



**GUIA FARMACOTERAPÉUTICA  
SEGUNDA EDICIÓN**

**HOSPITAL JOSE MARÍA MORALES MESEGUER  
COMISIÓN DE FARMACIA Y TERAPÉUTICA  
MURCIA, 2003**

**Actualizada a abril 2009**

# **GUÍA FARMACOTERAPÉUTICA**

**Segunda Edición, 2003**

**Publicada por la Comisión de Farmacia y Terapéutica**

## **AUTORES**

Dra. M<sup>a</sup> Dolores Iranzo Fernández

Dra. María Ventura López

Dra. Josefa León Villar

Dr. Joaquín Plaza Anierte

Dra. M<sup>a</sup> Dolores Nájera Pérez

Dra. Carmen Matoses Chirivella

Dr. Adrián Munilla Das

Dra Ana Aranda García

## **COMISIÓN DE FARMACIA Y TERAPÉUTICA: MIEMBROS**

PRESIDENTA: Dra. María Dolores Iranzo Fernández

SECRETARIA: Dra: María Ventura López

VOCALES: Dr. Gregorio Hita Villaplana

Dr. Luís Carrasco González

Dr. Faustino Herrero Huerta

Dr. Jose Antonio Andreo Martínez

Dr. José Arribas Ros

D<sup>a</sup> Carmen Ros Martínez

Dr. Pedro Jara Pérez

Dra. Esther Raquel Redondo Luciañez

Dr. Juan Antonio Castillo Bustos

Dra. Elvira Martínez Jiménez

D<sup>a</sup> María Ángeles Martínez Bueno

Dr. Felipe de Arriba de la Fuente

Residente de tercer año del Servicio de Farmacia.

## **Agradecimientos**

Agradecemos a Baxter, S.A. su apoyo logístico para la edición de esta Guía Farmacoterapéutica.

Guía Farmacoterapéutica

Segunda Edición, diciembre de 2003

ISBN:

Depósito Legal:

## Presentación.

---

Si hay algo que identifica el acto médico ante cualquier sector de la población, niños, jóvenes, adultos o mayores, es la prescripción del tratamiento por parte del facultativo. Tratamiento que también tiene diferentes vertientes; desde el tratamiento basado en la rehabilitación sin necesidad de medicamentos, hasta la simple terapia de apoyo basada en la relación de confianza entre el médico y el paciente, que consigue la mejoría de éste, en ocasiones, sólo desdramatizando su angustia. No obstante, el tratamiento farmacológico sigue siendo la estrella, tal vez porque todos sigamos, de alguna manera, persiguiendo la “píldora de la felicidad”.

De “píldoras”, de su composición, y de todo el arsenal terapéutico farmacológico que se disponen en un Hospital como el nuestro, es de lo que se habla en esta Segunda Edición de la Guía Farmacoterapéutica del Hospital Morales Meseguer. Guía que es fruto del esfuerzo de todos los componentes de la Comisión de Farmacia y Terapéutica y del Servicio de Farmacia del Hospital. A todos ellos mi agradecimiento.

Espero que todo este trabajo sea de utilidad, tanto a nuestros profesionales como a nuestros pacientes, ya que en definitiva lo que pretendemos es tener una herramienta útil para conseguir, por un lado mejorar nuestro estado de salud y por otro utilizar de la manera más racional posible los recursos que la sociedad ponen en nuestras manos para conseguirlo.

Como ha decíamos en la Primera Edición de Guía Farmacoterapéutica, en el año 1.997, “nuestro objetivo no es otro que conseguir que la farmacoterapia administrada a los enfermos de nuestro Hospital, sea lo más correcta posible “. En este objetivo seguimos y en la mejora permanente de la utilización de nuestros recursos, también.

Gracias de nuevo a todos, por vuestro trabajo, esfuerzo y dedicación.

El Director Gerente.

Domingo Coronado Romero.

**ÍNDICE GENERAL**

## **PRIMERA PARTE**

### 1. - GUÍA FARMACOTERAPÉUTICA.

1.1. - CONCEPTO.

1.2. - MANEJO Y CONTENIDO.

1.3. - INCLUSIÓN Y/O EXCLUSIÓN DE MEDICAMENTOS EN LA GUÍA FARMACOTERAPÉUTICA.

### 2. - SERVICIO DE FARMACIA.

2.1. - PRESENTACIÓN DEL SERVICIO DE FARMACIA

2.2. – FUNCIONES DEL SERVICIO DE FARMACIA

2.2.1. - GESTIÓN DE MEDICAMENTOS.

2.2.2 - DISTRIBUCIÓN - DISPENSACIÓN DE MEDICAMENTOS.

2.2.2.1. - DISPENSACIÓN POR REPOSICIÓN DE STOCK.

2.2.2.2. - DISPENSACIÓN DE MEDICAMENTOS EN DOSIS UNITARIAS.

2.2.2.3. - DISPENSACIONES ESPECIALES.

2.2.2.3.1. - MEDICAMENTOS NO INCLUIDOS EN LA GUÍA FARMACOTERAPÉUTICA.

2.2.2.3.2. - ESTUPEFACIENTES Y PSICÓTROPAS.

2.2.2.3.3. - MEDICAMENTOS DE DISPENSACIÓN CONTROLADA/RESTRINGIDA.

2.2.2.3.4. - FÓRMULAS MAGISTRALES O NORMALIZADAS.

2.2.2.3.5. - NUTRICIÓN ENTERAL Y PARENTERAL.

2.2.2.3.6. - MEDICAMENTOS CITOSTÁTICOS.

2.2.2.3.7. - MEDICAMENTOS DE ENSAYO CLÍNICO.

2.2.2.3.8. - MEDICAMENTOS DE USO COMPASIVO.

2.2.2.3.9. - MEDICAMENTOS EXTRANJEROS.

2.2.2.3.10. -DISPENSACIÓN DE PROFILAXIS QUIRÚRGICAS.

2.2.2.3.11. -DISPENSACIÓN A PACIENTES EXTERNOS DE MEDICAMENTOS DE USO HOSPITALARIO.

2.2.2.3.12. - DISPENSACIÓN DE VACUNAS Y GAMMAGLOBULINAS.

2.2.3. – FARMACOTECNIA.

2.2.4. - INFORMACIÓN DE MEDICAMENTOS.

2.2.5. - FARMACOCINÉTICA CLÍNICA.

2.2.6. - FARMACOVIGILANCIA.

## **SEGUNDA PARTE**

### 1. - DESCRIPCIÓN DE MEDICAMENTOS POR GRUPOS ANATOMO - TERAPÉUTICOS.

## **TERCERA PARTE**

### 1. - ÍNDICE ALFABÉTICO: NOMBRE REGISTRADO, PRINCIPIO ACTIVO Y GRUPO ANATOMO - TERAPÉUTICO.

## **CUARTA PARTE**

1. - ANEXOS.

2. - ABREVIATURAS Y SÍMBOLOS UTILIZADOS.

3. - BIBLIOGRAFÍA.

# **PRIMERA PARTE**

## **1.- GUÍA FARMACOTERAPÉUTICA.**

### **1.1.- CONCEPTO.**

La Guía Farmacoterapéutica (G.F.T.) no es un compendio o listado de medicamentos, sino una herramienta fundamental que debe utilizarse en la racionalización del uso de los medicamentos en el hospital. Es el resultado de un proceso multidisciplinario y continuado de selección de los medicamentos que se consideran más seguros y eficaces. Siendo un reflejo del consenso terapéutico en el hospital, a través de la Comisión de Farmacia y Terapéutica.

Esta política de selección de medicamentos, contribuye a mejorar la calidad de la farmacoterapia en el hospital y a controlar los costes de la misma.

La G.F.T. debe contener información farmacológica de los medicamentos que contiene y será constantemente revisada y actualizada por los componentes de la Comisión de Farmacia y Terapéutica.

### **1.2.- MANEJO Y CONTENIDO.**

La GFT está estructurada en cuatro partes:

#### **PRIMERA PARTE**

Hace referencia a las funciones propias del Servicio de Farmacia, entre las que se incluyen las normas de dispensación de medicamentos en el hospital.

#### **SEGUNDA PARTE**

Contiene la descripción de los medicamentos aceptados para su uso en el hospital, clasificados en grupos anatómico-terapéuticos.

Se incluye información básica sobre cada uno de los medicamentos (principio activo, nombre registrado, forma de dosificación, vía de administración, dosis, etc.)

Las dosis reflejadas (sin más especificaciones) corresponden a la dosis usual terapéutica en el adulto, para la indicación más frecuente del medicamento. Aunque este hospital no dispone de Servicio de Pediatría, en la GFT se incluyen una serie de medicamentos necesarios para tratamiento en intervenciones quirúrgicas o urgencias



pediátricas; en este caso, se especifican las dosis infantiles y las de adultos más utilizadas.

Los medicamentos en los que existe rotación de varios nombres registrados, o existe especialidad farmacéutica genética (EFG), están descritos solamente los principios activos.

### TERCERA PARTE

Contiene:

- 1.- Anexos con información práctica de interés (protocolos, impresos, etc.)
- 2.- Abreviaturas y símbolos utilizados.
- 3.- Bibliografía básica consultada.

### CUARTA PARTE

Consta del índice alfabético de todos los nombres registrados, principios activos y grupos anatómico-terapéuticos.

#### **1. 3.- INCLUSIÓN Y/O EXCLUSIÓN DE MEDICAMENTOS EN LA GUÍA FARMACOTERAPÉUTICA (G.F.T.).**

La solicitud de inclusión de nuevos medicamentos en la G.F.T. se realizará en el impreso diseñado para tal efecto (ANEXO I), disponible en el Servicio de Farmacia, con la autorización del Jefe de Servicio al cual está adscrito el facultativo solicitante y acompañado de un informe sobre el fármaco, que avale la petición.

El impreso será entregado en la Secretaría de la Comisión de Farmacia y Terapéutica; dicha Comisión evaluará la propuesta y decidirá sobre la misma. La resolución de la petición se comunicará por escrito al facultativo solicitante.

La inclusión de un nuevo antiinfeccioso será evaluada por la Comisión de Infección Hospitalaria, Profilaxis y Política Antibiótica.

## **2.- SERVICIO DE FARMACIA.**

### **2.1.- PRESENTACIÓN DEL SERVICIO DE FARMACIA**

Dentro de la estructura organizativa del hospital, el Servicio de Farmacia es un servicio central, con carácter asistencial y clínico, cuyo objetivo es garantizar para todos y cada uno de los pacientes, de acuerdo a las condiciones de igualdad básica en el derecho a la protección de la salud, una farmacoterapia segura y eficiente.

Es un servicio intermedio, cuya gestión se puede dividir en dos grandes áreas: una relativa a su propio trabajo (gestión interna) y otra que se ve influida por las actuaciones de otros profesionales (gestión farmacoterapéutica).

El Servicio de Farmacia está situado en la planta baja del edificio C. Permanece abierto todos los días del año desde las 8:00 hasta las 22:00 horas.

La plantilla actual de facultativos está compuesta por:

\* Jefe de Servicio: Dra. M<sup>a</sup> Dolores Iranzo Fernández.

\* Cuatro Facultativos Especialistas de Área (F.E.A) de Farmacia Hospitalaria:

- Dra. María Ventura López.

- Dra. Josefa León Villar.

- Dr. Joaquín Plaza Anierte.

- Dra. M<sup>a</sup> Dolores Nájera Pérez

\* Tres Farmacéuticos Residentes:

- Dra. Carmen Matoses Chirivella.

- Dr. Adrián Munilla Das

- Dra. Ana Aranda García.

Los interfonos de contacto para cada una de las áreas del Servicio son los siguientes:

2340 Secretaría.

3006 Secretaria.

3017 Jefe de Servicio.

3003 Supervisora.

3007 Técnico en Función Administrativa.

- 30 15. Celadores.
- 2322 Dispensación de medicamentos en Unidosis.
- 30 08. Elaboración de citostáticos.
- 3016 Enfermería en Unidosis informatizada.
- 3018 Farmacéutico en Dispensación Pacientes Externos.
- 3011 Farmacéutico en Medicamentos Citostáticos.
- 3014 Farmacéutico en Centro de Información de Medicamentos.
- 3013 Despacho Farmacéuticos Especialistas de Área.

## **2.2- FUNCIONES DEL SERVICIO DE FARMACIA**

En el entorno sanitario vivimos un proceso de cambio continuo, lo que motiva la necesidad de reestructurar los servicios del hospital, entre los cuales se encuentra el Servicio de Farmacia, con el propósito de optimizar los recursos disponibles y aumentar la calidad en el servicio prestado.

Debido a estos cambios, los Servicios de Farmacia de los hospitales han experimentado una evolución en su actividad, sin olvidar sus funciones básicas (selección, adquisición y almacenamiento, dispensación, elaboración e información de medicamentos) pasando de ser una actividad centrada en el medicamento a desarrollar su actividad sobre pacientes, lo que implica la integración del farmacéutico en equipos multidisciplinares en el hospital.

La responsabilidad del farmacéutico en la toma de decisiones de la atención al paciente, junto al resto del equipo asistencial es lo que se denomina atención farmacéutica o cuidado farmacéutico. A este nivel, el farmacéutico pretende servir de ayuda al médico en el momento de la prescripción para el tratamiento con el medicamento más adecuado, a la enfermera para que administre el medicamento de la mejor forma posible y al paciente para que obtenga el máximo beneficio del tratamiento.

En los últimos años, se han producido cambios profundos en la organización de los Servicios de Farmacia, lo que requiere un proceso de mecanización en muchas de sus áreas de actividad asistencial para disminuir la excesiva burocratización de las mismas y ayudar a que los farmacéuticos puedan dedicar tiempo a realizar atención farmacéutica.

La integración de los SF en la actividad asistencial, implicándose junto con el resto de los profesionales en el cuidado del paciente y el establecimiento de

mecanismos de gestión actualizados, son elementos imprescindibles para conseguir la eficiencia necesaria en todas sus áreas de actuación, siendo el desarrollo de estos procesos lo que marque la trayectoria de estos servicios en el futuro.

### **2.2.1.- GESTIÓN DE MEDICAMENTOS.**

La adquisición de los medicamentos incluidos en la G.F.T. del hospital o los que, sin estar incluidos, se justifique su utilización para un paciente determinado, se realiza siguiendo las normativas establecidas por el Servicio Murciano de Salud.

Aunque la CFT, potencia la prescripción de s EFG, no siempre se adquieren estas para su utilización en el Hospital, debido a política de compras de marcas comerciales a precio inferior que el genérico ó por no disponer de presentaciones en dosis unitarias.

El disponer de información sobre dónde y cómo se utilizan los medicamentos en el hospital; nos permite la evaluación y seguimiento de utilización de los mismos, y adoptar las medidas necesarias con el fin de lograr su correcta utilización. Esta información se envía a la Unidad de Gestión Analítica, siendo dicha información:

- Resumen mensual de compras, consumo, e inventario de medicamentos para su inclusión en el Boletín Estadístico Mensual
- ABC de consumo mensual de medicamentos a todos los Servicios del hospital.
- Estudios comparativos de consumo a la Dirección del Hospital
- Datos de consumo y utilización de a las Comisiones de Farmacia y Terapéutica y a la Comisión de Infección Hospitalaria, Profilaxis y Política Antibiótica.

## **2.2.2.- DISTRIBUCIÓN - DISPENSACIÓN DE MEDICAMENTOS.**

### **2.2.2.1.-DISPENSACIÓN POR REPOSICIÓN DE STOCK.**

Este sistema de distribución se utiliza para el suministro de medicamentos en Servicios Centrales y Consultas Externas; también se reponen mediante este sistema, los pequeños botiquines situados en las Unidades de Hospitalización, en las que aunque está implantado el Sistema de Dispensación de Medicamentos en Dosis Unitarias (S.D.M.D.U.), es necesario disponer de un reducido número de medicamentos en el stock.

El stock de medicamentos que debe tener cada Servicio o Unidad de Hospitalización se establece mediante acuerdo entre el médico responsable, el Servicio de Farmacia y el supervisor/a de cada uno de ellos.

Para efectuar su reposición, el supervisor/a cumplimentará debidamente el impreso correspondiente:

- Para fluidoterapia y antisépticos:
  - “PETICIÓN DE FLUIDOTERAPIA Y ANTISÉPTICOS” (General, o el específico en el caso de las Unidades Clínicas: H2C y HDM).
- Medicación del stock:
  - “PETICIÓN DE REPOSICIÓN DE STOCK DE MEDICAMENTOS” específicos para las diferentes Unidades Clínicas.
  - En Consultas externas y Unidades Clínicas que no dispongan de stock fijo: mediante la cumplimentación del impreso de “PETICIÓN DE MEDICAMENTOS” (MM-18) (ANEXO II).

Las solicitudes de reposición de medicamentos se entregarán, de 8:00 a 11:00 horas de lunes a viernes, en el Servicio de Farmacia y se dispensarán de 8:00 a 13:00 horas del día siguiente.

La reposición de medicamentos se realiza una o dos veces por semana según lo establecido en el “CALENDARIO DE DISPENSACIÓN DE MEDICAMENTOS POR REPOSICIÓN DE STOCK” (ANEXO III).

La devolución de los medicamentos no utilizados, la realizará el supervisor/a cumplimentando el mismo impreso que para la petición de medicamentos,

especificando "DEVOLUCION" e indicando el número de unidades que se devuelven de cada uno de ellos.

Los impresos se actualizan periódicamente, debiendo retirarse los antiguos cuando se comunique dicha actualización. La reposición de los mismos se solicita al Servicio de Farmacia.

#### **2.2.2.2.- DISPENSACIÓN DE MEDICAMENTOS EN DOSIS UNITARIAS.**

El S.D.M.D.U. está implantado en todas las camas disponibles actualmente en el Hospital, así como en Hospital de Día y en las camas de observación del Servicio de Urgencias.

Los objetivos que se pretenden con este Sistema de Dispensación son:

- Racionalizar la terapéutica farmacológica.
- Racionalizar la dispensación y administración de medicamentos.
- Disminuir los costes de medicamentos en el Hospital.

El éxito o fracaso de este sistema depende en gran medida del grado de colaboración del personal sanitario implicado en el mismo.

Cada Unidad dispone de un pequeño stock de medicamentos, previamente acordado y que cubre los posibles ingresos o cambios nocturnos.

#### Proceso diario

El S.D.M.D.U. se inicia, para cada enfermo, con la prescripción médica, y el posterior envío al Servicio de Farmacia de la copia de la ORDEN DE TRATAMIENTO (MM.62) (ANEXO IV) para ESPECIALIDADES MEDICAS y QUIRURGICAS y el (MM.181) (ANEXO V) para UCI. Este envío deberá realizarse antes de las 14:00 horas, para asegurar el correcto funcionamiento del sistema.

En el Servicio de Farmacia (S.F.), se introduce la medicación envasada en D.U. dentro de los cajetines, de tal forma que a cada paciente le corresponda un cajetín que contenga la dosis correcta a la hora indicada. Estos cajetines se envían a las Unidades de Hospitalización a las 14:00 ó 16:00 horas, según el pacto establecido (ANEXO VI). Posteriormente, el enfermero/a responsable administra la medicación, garantizando la continuidad del sistema y firmando en el espacio de registro de administración de medicamentos existente en el original de la Orden Médica.

### Normas de prescripción

Es imprescindible ajustarse a unas normas que garanticen la correcta interpretación de la Orden Médica por parte del S.F., que dispensa la medicación, y del personal de enfermería, que la administra. Estas normas, fundamentalmente, son:

- Cada vez que se inicie nuevo impreso de Orden Médica se debe escribir el tratamiento completo; por servir este mismo impreso de hoja de registro de administración de medicamentos.
- Nunca se darán ordenes verbales, sin quedar registradas en la Orden de Tratamiento correspondiente que se archiva en la Historia Clínica.
- La prescripción deberá ser legible y debidamente cumplimentada en todos sus apartados.
- Todos los cambios de tratamiento deberán constar en la Orden de Tratamiento.
- Cuando se modifique algún tratamiento, se escribirán las palabras "suspender" o "añadir" según corresponda.
- Los tratamientos de inicio inmediato, deberán especificarse con la palabra "urgente".
- Si se prescribe un medicamento que se deba administrar una sola vez, se acompañará la pauta con la prescripción "dosis única".

El S.D.M.D.U. se encuentra en fase de informatización progresiva. Actualmente, se realiza la hoja de tratamiento informática en dos servicios: neurología y en el Servicio de Cirugía General y Digestiva.

Este sistema permite disminuir los errores de dispensación y administración de medicamentos al mejorar la identificación del paciente y la legibilidad de la medicación. Para la prescripción en estas hojas informatizadas, se deben seguir las mismas reglas descritas anteriormente.

## Descripción de la orden de tratamiento y registro de administración informatizada

Consta de:

- Cabecera:  
Contiene el Conjunto Mínimo Base de Datos (CMBD) del paciente.
- Líneas de tratamiento:  
Se especifica cada medicamento (nombre registrado y principio activo), dosis, frecuencia, vía de administración, y consejos de administración. El médico deberá confirmar diariamente, en la casilla destinada para ello en cada medicamento, si continúa el tratamiento igual o no.  
En cada línea de medicamento existe un espacio destinado para el registro de la administración.
- Observaciones:  
Consta la dieta, fluidoterapia, oxígeno, glucometer, medicación que aporta el paciente, etc.
- Añadir medicación:  
En la última parte de la hoja de prescripción aparece un espacio para que el médico prescriba la medicación que quiere añadir o modificar.
- Registros: La orden de tratamiento deberá firmarse por:  
Médico: Al prescribir diariamente.  
Enfermero: Al administrar una medicación, según el turno de trabajo correspondiente (mañana, tarde o noche). Al administrar un medicamento, el enfermero rodeará con un círculo la hora de administración.

### **2.2.2.3.- DISPENSACIONES ESPECIALES.**

#### **2.2.2.3.1.- DISPENSACIÓN DE MEDICAMENTOS NO INCLUIDOS EN LA GUÍA FARMACOTERAPÉUTICA (G.F.T.).**

Cuando se precise un medicamento no incluido en la G.F.T. y no pueda sustituirse por ninguno similar, es fundamental que el médico se ponga en contacto con el farmacéutico para garantizar una solución lo más rápidamente posible. La petición deberá realizarse mediante la cumplimentación del impreso de SOLICITUD DE MEDICAMENTOS NO INCLUIDOS EN LA GUÍA FARMACOTERAPÉUTICA (ANEXO VI).



Por la tarde, el suministro de los medicamentos no incluidos en la G.F.T. es difícil y los sábados y festivos, prácticamente imposible. Hay que tener en cuenta, además, que los centros distribuidores no suelen disponer de medicamentos de uso estrictamente hospitalario. Por todo ello, y en beneficio del paciente, se recomienda ajustarse, en lo posible, a los medicamentos incluidos en la G.F.T.

Actualmente, “programa de equivalentes terapéuticos”, producto del consenso terapéutico por parte la CFT, revisado por una serie de médicos consultores y editado por el Servicio de Farmacia. Permite sustituir fármacos no incluidos en la GFT por otros que sí lo están y pertenecen al mismo grupo farmacoterapéutico.

Se entiende por equivalente terapéutico aquel fármaco que difiere en su composición o entidad química del original, pero que se considera con actividad farmacológica y terapéutica similar (21).

El objetivo del Programa de equivalentes terapéuticos (PST), es disponer de un documento consensuado, para la prescripción y dispensación de fármacos considerados equivalentes terapéuticos según la información científica disponible (21). El intercambio terapéutico, implica el empleo de un medicamento con diferente principio activo pero de acción farmacológica equivalente al prescrito, e incluido en la Guía Farmacoterapéutica (GFT). No obstante, en el proceso de intercambio terapéutico, existe habitualmente una escasa evidencia debido a la ausencia de ensayos clínicos comparativos.

#### **2.2.2.3.2.-DISPENSACIÓN DE MEDICAMENTOS ESTUPEFACIENTES Y PSICÓTROPOS.**

Los medicamentos estupefacientes y psicótropos incluidos en la Guía Farmacoterapéutica del hospital se relacionan en los ANEXOS: VIII y IX respectivamente. Necesitan receta especial de PETICION DE MEDICAMENTOS ESTUPEFACIENTES Y PSICOTROPOS modelo P 3/10 (ANEXO X).

La receta no se aceptará con correcciones y sin los siguientes datos: número de colegiado, firma del médico solicitante, GFH, fecha, nombre del medicamento y cantidad en letra.

La solicitud de medicamentos **estupefacientes**:

Para todas las unidades clínicas se realizará adjuntando al modelo P 3/10 el correspondiente vale de PETICION DE MEDICAMENTOS ESTUPEFACIENTES modelo MM.76 (ANEXO XI), firmado por el supervisor/a, o en su defecto, la persona que autorice, debiendo adjuntar las ampollas vacías.

La solicitud de medicamentos **psicótopos** :

1.-En las unidades de hospitalización que no disponen de stock fijo se solicitan con el modelo P 3/10 mas el correspondiente vale normal de PETICION DE MEDICAMENTOS MM.18 (ANEXO II).

2.-En las unidades de hospitalización que existe stock fijo pactado, sólo con la primera dispensación, se entregará el doble de la cantidad establecida en el stock, a fin de que cuando se realicen nuevas solicitudes dispongan de stock suficiente.

Para su solicitud se adjuntará al modelo P 3/10 el correspondiente impreso de PETICION Y REGISTRO DE ADMINISTRACION Y DISPENSACION (ANEXO XII)

Este modelo existe para cada medicamento psicótopo en el que figura: el nombre del medicamento, su código y el espacio para cumplimentar fecha y GFH y al final del impreso el total de unidades que se solicitan, que corresponderán con el número de registros que se justifiquen.

Cuando sea necesario realizar peticiones de medicamentos psicótopos que no se hayan registrado y por consiguiente no se puedan justificar, la petición se realizará en el modelo el MM.18 al que se adjuntará la receta P3./10, indicando que es una "petición sin justificar".

En las Unidades de Hospitalización los medicamentos estupefacientes y psicótopos se almacenarán bajo llave y separados del resto de la medicación.

El supervisor/a deberá anotar en el Libro de Estupefacientes las entradas, salidas y existencias de cada uno de ellos, de acuerdo con la legislación vigente.

### **2.2.2.3.3.-DISPENSACIÓN DE MEDICAMENTOS DE USO CONTROLADO O RESTRINGIDO**

#### **A) ANTIINFECCIOSOS DE USO CONTROLADO O RESTRINGIDO**

La relación de los mismos, de acuerdo con la Comisión de Infección Hospitalaria, Profilaxis y Política Antibiótica y la Comisión de Farmacia y Terapéutica, se incluye en el ANEXO XIII.

Se dispensarán tras la cumplimentación del impreso de SOLICITUD DE MEDICAMENTOS DE USO CONTROLADO O RESTRINGIDO (MM.206) (ANEXO XIV). El original del impreso se archivará en la Historia Clínica del paciente, y la copia se enviará al Servicio de Farmacia, junto con la correspondiente copia de la Orden de Tratamiento.

El Servicio de Farmacia realizará la dispensación y seguimiento. En el caso de que la indicación no se ajuste a las establecidas en el protocolo de uso, se enviará el impreso de medicamentos de Uso Controlado al Servicio de Microbiología/ Unidad de Infecciosas, que informará sobre la adecuación de la prescripción al Servicio de Farmacia y al médico prescriptor en el menor tiempo posible.

#### **B) OTROS MEDICAMENTOS DE USO CONTROLADO O RESTRINGIDO**

Se trata de medicamentos que, por las características de los principios activos, indicaciones específicas o por las condiciones especiales de utilización, requieren un seguimiento de su administración según protocolo establecido por la Comisión de Farmacia y Terapéutica.

El S.F. los dispensará previa recepción del impreso de SOLICITUD DE MEDICAMENTOS DE USO CONTROLADO O RESTRINGIDO (MM.206), debidamente cumplimentado y firmado por el médico prescriptor, acompañando a la copia de la Orden de Tratamiento.

Su dispensación para una indicación no aprobada por la Comisión de Farmacia y Terapéutica necesitará la autorización de la Dirección Médica.

En esta categoría se incluyen los medicamentos relacionados en el ANEXO XIII.

### **2.2.2.3.4.-DISPENSACIÓN DE FÓRMULAS MAGISTRALES Y PREPARADOS OFICINALES.**

A) FÓRMULAS MAGISTRALES: Se elaboran de forma individualizada, para cada enfermo, previa petición médica. Para su solicitud deberá cumplimentarse el impreso de SOLICITUD DE FÓRMULAS MAGISTRALES (ANEXO XV). El tiempo transcurrido desde la solicitud de la F.M. hasta su dispensación será, como mínimo, de 24 horas.

B) PREPARADOS OFICINALES: Son preparados por el S.F. de forma estandarizada y cuya relación se cita en el ANEXO XVI. Se pueden solicitar en el pedido de medicamentos, como cualquier otra especialidad farmacéutica (MM.18, MM.19), ó bien pueden ser prescritas en la Orden de Tratamiento (MM.62).

#### **2.2.2.3.5.- DISPENSACIÓN DE NUTRICIÓN ENTERAL Y PARENTERAL.**

Las dietas enterales y los protocolos de nutrición parenteral son evaluados periódicamente por la Comisión de Nutrición y, posteriormente, aprobados por la Comisión de Farmacia y Terapéutica e incluidos en la G.F.T. del Hospital.

##### **- NUTRICIÓN ENTERAL.**

Su petición y dispensación se realiza a través del S.D.M.D.U.

##### **- NUTRICIÓN PARENTERAL.**

La prescripción se realiza en el impreso MM.166 (ANEXO XVII).

a) Solicitud: Para solicitar la elaboración al S.F., se deberá remitir de lunes a viernes, antes de las 12:00 horas, copia de la prescripción, quedando el original guardado en la historia clínica.

Existen en el S.F. dietas parenterales preparadas por la industria, que podrán solicitarse fuera del horario establecido.

Las nutriciones parenterales para sábados y festivos se solicitarán la víspera, especificando los componentes que por necesidad de control en los niveles sanguíneos no deben adicionarse.

b) Distribución-dispensación: se realiza a través del S.D.M.D.U, con registro de su dispensación.

c) Devolución de nutriciones parenterales no administradas: Para evitar errores, solicitamos que estas nutriciones sean remitidas al S.F. el mismo día que se interrumpe su administración, debiendo conservarse siempre en refrigeración.

#### **2.2.2.3.6.- DISPENSACIÓN DE MEDICAMENTOS CITOSTÁTICOS.**

La solicitud de Medicamentos Citostáticos orales se realizará a través del S.D.M.D.U. Los Medicamentos Citostáticos inyectables, se solicitarán, de 8:00 a 14:00 horas, cumplimentando la ORDEN DE TRATAMIENTO DE MEDICAMENTOS CITOSTATICOS (MM.165) (ANEXO XVIII), quedando la copia en la Historia Clínica del enfermo y el original se enviará al S.F. La solicitud deberá enviarse debidamente cumplimentada, según las instrucciones referidas en el S.D.M.D.U. La dispensación a las Unidades de Hospitalización se realizará a través del celador de la unidad de hospitalización correspondiente 9:00 a 15:00.

Los tratamientos suspendidos deberán comunicarse al S.F. lo antes posible. Los Medicamentos Citostáticos suspendidos y no administrados se devolverán al S.F., para su recuperación, neutralización o eliminación de la forma más conveniente.

En las Unidades de Hospitalización, se seguirán las normas de conservación indicadas en la etiqueta de cada citostático hasta el momento de su administración.

Para la correcta administración y para la actuación en caso de extravasación o derrame, consultar el Protocolo de Administración de Medicamentos Citostáticos elaborado por el S.F.

Asimismo, deberá disponerse de los kits conteniendo todos los materiales necesarios para protección del operador, en caso de derrame accidental, y del stock mínimo de los neutralizantes específicos y antídotos (en su caso) para cada Medicamento Citostático que figura en la G.F.T. (ANEXO XIX).

#### **2.2.2.3.7.- DISPENSACIÓN DE MEDICAMENTOS EN ENSAYO CLÍNICO.**

Con fecha 1 de agosto de 1996 fue acreditado el Comité Ético de Investigación Clínica (C.E.I.C.) del Hospital José M<sup>a</sup> Morales Meseguer.

Como el resto de los C.E.I.C. nacionales, este Comité está regido por el Real Decreto 561/1993. En el apartado de la composición del C.E.I.C., el R.D. 561/1993 establece que, de manera obligatoria, deberá existir formando parte del mismo un

farmacéutico del hospital. Asimismo, responsabiliza al S.F. de la custodia de todas las muestras para ensayos clínicos, y manipulación en caso necesario, garantizando en cada momento las correctas condiciones de conservación de las mismas y el registro escrito de cada una de las sucesivas dispensaciones.

La dispensación la realizará siempre un farmacéutico, de lunes a viernes de 8:00 a 15:00 horas.

Una vez finalizado el ensayo clínico, los envases no utilizados deberán ser devueltos al S.F., siendo éste quien remitirá al laboratorio promotor las muestras que no hayan sido utilizadas en el transcurso del ensayo.

#### **2.2.2.3.8.- DISPENSACIÓN DE MEDICAMENTOS DE USO COMPASIVO**

El R.D. 561/93 de 16 de abril, BOE de 13 de mayo, por el que se establecen los requisitos para la realización de ensayos clínicos con medicamentos, define en su artículo 23 el “uso compasivo” como:

" La utilización en pacientes aislados y al margen de un ensayo clínico de productos en fase de investigación clínica, o también la utilización de especialidades farmacéuticas para indicaciones o condiciones de uso distintas de las autorizadas, cuando el médico, bajo su exclusiva responsabilidad, considera indispensable su utilización".

Para solicitar un medicamento bajo las condiciones de uso compasivo se requiere:

- 1º. Conformidad del Director del Centro donde se vaya a aplicar el tratamiento (ANEXO XX).
- 2º. Consentimiento informado por escrito del paciente o su representante legal (ANEXO XXI).
- 3º. Informe clínico en el que el médico justifique la necesidad de dicho tratamiento.

Es conveniente referenciar bibliografía que apoye dicha justificación.

La utilización del medicamento requiere la autorización de la Dirección General de Farmacia y Productos Sanitarios, para cada caso concreto. Dado que dicha resolución puede tardar, por lo general, unos diez días se aconseja realizar la petición con la suficiente antelación.

Una vez finalizado el tratamiento, el médico responsable comunicará a la Dirección General de Farmacia y Productos Sanitarios los resultados, así como los acontecimientos adversos que puedan ser debidos al mismo.

### **2.2.2.3.9.- DISPENSACIÓN DE MEDICAMENTOS EXTRANJEROS**

Los medicamentos de importación están sometidos a Control de la Dirección General de Farmacia y Productos Sanitarios, (Organismo responsable de autorizar su importación).

Para su adquisición por parte del S.F., es necesario enviar al departamento de Medicamentos Extranjeros los modelos:

\* A-1 (ANEXO XXII) cumplimentado por el S.F.

\* A-2 y A-3 (ANEXOS XXIII y XXIV) cumplimentados por el médico solicitante.

El tiempo para la dispensación de Medicamentos Extranjeros incluidos en la G.F.T. estará condicionado por la lentitud de estos trámites.

Estos medicamentos suelen tener precios elevados y no se admiten devoluciones por caducidad, por lo cual, es importante que el personal facultativo que lo prescribe y el personal de enfermería que lo administra habitualmente, informe al S.F. sobre los cambios en las pautas posológicas; de modo que se puedan prevenir, en lo posible, las roturas de stock y las pérdidas económicas innecesarias por caducidad.

El S.F. realizará, exclusivamente, la dispensación de Medicamentos Extranjeros a pacientes hospitalizados. La dispensación a pacientes externos o ambulatorios la realizará la Sección de Farmacia de la Consejería de Sanidad (y Política Social)?, excepto en el caso de Medicamentos Extranjeros de Uso Hospitalario o uso compasivo, que también serán dispensados por el Servicio de Farmacia del Hospital.

### **2.2.2.3.10.- DISPENSACIÓN DE PROFILAXIS QUIRÚRGICAS.**

La Comisión de Infección Hospitalaria, Profilaxis y Política Antibiótica, ha establecido los PROTOCOLOS DE PROFILAXIS ANTIBIÓTICA EN CIRUGÍA (ANEXO XXV).

Para solicitar un antibiótico en Profilaxis Quirúrgica (intervenciones programadas), se enviará la copia de la Orden de Intervención al S.F., que suministrará las dosis correspondientes. Para las intervenciones urgentes, los quirófanos de urgencias dispondrán de una pequeña reserva de los antibióticos más frecuentemente utilizados, que se irán reponiendo tras su utilización.

### **.2.2.2.3.11.- DISPENSACIÓN DE MEDICAMENTOS A PACIENTES EXTERNOS**

El S.F., de acuerdo con la normativa vigente (PROSEREME), lleva a cabo la dispensación a pacientes externos de los siguientes medicamentos:

- Medicamentos Nacionales y Extranjeros de Uso Hospitalario.
- Medicamentos de Uso Compasivo.

Dicha dispensación se realiza en un área específica dentro del S.F., de lunes a viernes en horario de 9:00 a 13:30 horas, previa cita.

Para ello, el paciente deberá presentar: para la primera dispensación, copia del informe clínico y para las siguientes, copia de la prescripción que tendrá una validez de 3 meses. Se dispensará medicación para 30 ó 60 días, en función de la adherencia al tratamiento de cada paciente.

En el momento de la dispensación, el farmacéutico proporcionará al paciente suficiente información oral y escrita sobre la medicación y el régimen posológico, con objeto de fomentar la adherencia al tratamiento, explicando al paciente la importancia de la misma.

#### **2.2.2.3.12.-DISPENSACION DE VACUNA Y GAMMAGLOBULINAS.**

La prescripción de las Vacunas y Gamma-globulinas (Antihepatitis, Antitetánica e Inespecíficas a bajas dosis) deberá realizarla, exclusivamente, la Unidad de Medicina Preventiva o de Salud Laboral, siendo el S.F. quien dispensará las dosis necesarias a las mismas.

#### **2.2.3.- ELABORACIÓN Y REENVASADO DE MEDICAMENTOS.**

El S.F. dispone de un Área de Elaboración para:

- Reenvasado de Medicamentos.
- Elaboración de Fórmulas Magistrales y Preparados Oficinales estériles y no estériles.
- Medicamentos citostáticos.
- Nutrición parenteral
- Mezclas intravenosas.

#### **2.2.4.- CENTRO DE INFORMACIÓN DE MEDICAMENTOS (C.I.M.).**



El S.F. dispone de un C.I.M. cuyas funciones son:

- Dar cobertura y apoyo informativo, en cuestión de medicamentos, a la Comisión de Farmacia y Terapéutica.
- Actualización periódica de la G.F.T.
- Proporcionar la información sobre medicamentos solicitada por los profesionales sanitarios, mediante las fuentes de información disponibles en el S.F. o contactando con otros centros especializados.
- Resolver las dudas que, en el transcurso del trabajo, surgen en las distintas áreas del Servicio.

### **2.2.5.- FARMACOCINÉTICA CLÍNICA.**

Como farmacocinética clínica entendemos el conjunto de actividades dirigidas a diseñar pautas posológicas individualizadas, con el objetivo fundamental de optimizar los tratamientos asegurando unas concentraciones séricas de los fármacos dentro de un margen terapéutico, con las cuales se conseguirá la máxima eficacia con la mínima incidencia de efectos adversos. Un elemento fundamental es la determinación de concentraciones plasmáticas de medicamentos, los cuales se utilizarán para estimar los parámetros farmacocinéticos del paciente, que a su vez, serán la base para el cálculo de las pautas de dosificación.

Los fármacos que se monitorizan actualmente en nuestro hospital son: anticonvulsivantes (fenitoína, valproico, carbamazepina), litio, teofilina, digoxina. La solicitud de informe farmacocinético se realiza a través de un impreso especial diseñado a tal fin (ANEXO XXVI), el cual se obtiene a través del almacén de suministros con el código MM 256.

Las determinaciones analíticas las realiza el Servicio de Análisis Clínicos del hospital y el Servicio de Farmacia elabora los correspondientes informes farmacocinéticos

Los datos necesarios para la elaboración del informe farmacocinético son la edad, peso y talla del paciente, pauta posológica de los últimos días, y la fecha y hora de la última dosis del fármaco, así como la hora de la toma de muestra. Los valores de creatinina y albúmina son datos fundamentales para realizar los informes de digoxina y fenitoína. Siendo necesario también una correcta toma de muestra, que debe realizarse

siempre antes de administrar la siguiente dosis del fármaco, de forma que la concentración determinada sea la mínima en sangre. Es necesario esperar para determinar estas concentraciones a que el fármaco haya alcanzado el estado de equilibrio estacionario.

#### **2.2.6.- FARMACOVIGILANCIA Y ERRORES DE MEDICACIÓN.**

Toda sospecha de reacción adversa a medicamentos (R.A.M.) debe ser comunicada desde cualquier Unidad Clínica al Servicio de Farmacia a través del impreso de notificación de RAM (ANEXO XXVII). Posteriormente, un farmacéutico evalúa las notificaciones y las remite, mediante las correspondientes “tarjetas amarillas”, al Centro Autonómico de Farmacovigilancia. Además, existe un registro de RAM detectadas en el curso de los ensayos clínicos que se llevan a cabo en el hospital.

Igualmente, deberán notificarse al Servicio de Farmacia los “errores de medicación” detectados (etiquetado, prescripción, transcripción, cálculo de dosis, administración, etc.) a través del impreso diseñado al efecto (ANEXO XXVIII), para el posterior análisis de causas y poder establecer acciones de mejora.

#### **2.2.7.-ANÁLISIS DE RECETAS**

Este análisis tiene como objetivo conocer y fomentar la prescripción a través de receta en Atención Especializada (en consultas externas y al alta hospitalaria). Para ello, se dispone del programa “Galeno”, que mensualmente informa cuantitativa y cualitativamente sobre las recetas realizadas en nuestra Área de Salud.

## **A. APARATO DIGESTIVO Y METABOLISMO**

**A01.** ESTOMATOLÓGICOS.

**A01AB.** ANTIINFECCIOSOS PARA TRATAMIENTO ORAL LOCAL.

**A02.** FÁRMACOS PARA ALTERACIONES RELACIONADAS CON ACIDEZ.

**A02AD.** COMBINACIONES Y COMPLEJOS DE ALUMINIO, CALCIO Y MAGNESIO.

**A02BA.** ANTIULCEROSOS: ANTIHISTAMÍNICOS H<sub>2</sub>.

**A02BC.** ANTIULCEROSOS: INHIBIDORES DE LA BOMBA DE PROTONES.

**A02BX.** OTROS FÁRMACOS PARA LA ÚLCERA PÉPTICA Y EL REFLUJO.

**A03.** FÁRMACOS PARA ALTERACIONES FUNCIONALES GASTROINTESTINALES.

**A03AB.** ANTICOLINÉRGICOS SINTÉTICOS, DERIVADOS CON AMONIO CUATERNARIO.

**A03AX.** OTROS FÁRMACOS PARA ALTERACIONES FUNCIONALES INTESTINALES.

**A03BA.** ALCALOIDES DE LA BELLADONA, DERIVADOS CON AMINA TERCIARIA.

**A03BB.** ALCALOIDES SEMISINTÉTICOS DE LA BELLADONA, DERIVADOS DE AMONIO CUATERNARIO.

**A03DB.** COMBINACIONES DE BELLADONA Y DERIVADOS CON ANALGÉSICOS.

**A03ED.** ASOCIACIONES DE ANTIESPASMÓDICOS CON OTROS FÁRMACOS.

**A03FA.** PROCINÉTICOS.

**A04.** ANTIEMÉTICOS Y ANTINÁUSEAS.

**A04AA.** ANTIEMÉTICOS ANTAGONISTAS DE RECEPTORES DE SEROTONINA (5HT<sub>3</sub>).

**A04AD.** OTROS ANTIEMÉTICOS.

**A05.** TERAPIA HEPATOBILIAR

**A05AA.** ACIDOS BILIARES.

**A05BA.** TERAPIA HEPÁTICA.

**A06.** LAXANTES

**A06AA.** LAXANTES: LUBRICANTES Y EMOLIENTES.

**A06AB.** LAXANTES ESTIMULANTES.

**A06AC.** LAXANTES INCREMENTADORES DE LA MASA.

**A06AD.** LAXANTES OSMÓTICOS.

**A06AG.** LAXANTES: ENEMAS.

**A06AX.** OTROS LAXANTES.

**A07.** *ANTIDIARREICOS, ANTIINFECCIOSOS Y ANTIINFLAMATORIOS INTESTINALES.*

**A07AA.** ANTIINFECCIOSOS INTESTINALES: ANTIBIÓTICOS.

**A07BA.** ADSORBENTES INTESTINALES: PREPARACIONES CON CARBÓN ADSORBENTE.

**A07DA.** INHIBIDORES DE LA MOTILIDAD INTESTINAL.

**A07EA.** CORTICOSTEROIDES PARA USO LOCAL.

**A07EC.** ÁCIDO AMINOSALICÍLICO Y SIMILARES.

**A09.** *DIGESTIVOS (INCL. ENZIMAS).*

**A09AA.** ENZIMAS DIGESTIVOS.

**A10.** *ANTIDIABÉTICOS.*

**A10AB.** ANTIDIABÉTICOS: INSULINA Y ANÁLOGOS DE ACCIÓN RÁPIDA.

**A10AC.** ANTIDIABÉTICOS: INSULINA Y ANÁLOGOS DE ACCIÓN INTERMEDIA.

**A10AD.** ANTIDIABÉTICOS: ASOCIACIÓN DE INSULINAS Y ANÁLOGOS DE ACCIÓN RÁPIDA E INTERMEDIA.

**A10AE.** ANTIDIABÉTICOS: INSULINAS Y ANÁLOGOS DE ACCIÓN PROLONGADA.

**A10BA.** ANTIDIABÉTICOS ORALES: BIGUANIDAS.

**A10BB.** ANTIDIABÉTICOS ORALES: SULFONILUREAS NO HETEROCÍCLICAS.

**A10BX.** OTROS ANTIDIABÉTICOS ORALES.

**A11.** *VITAMINAS.*

**A11BA.** POLIVITAMÍNICOS SOLOS.

**A11CA.** VITAMINA A, SOLA.

**A11CC.** VITAMINA D Y ANÁLOGOS.

**A11DA.** VITAMINA B1, SOLA.

**A11DB.** COMBINACIONES DE VITAMINA B1 CON VITAMINA B6 Y/O B12.

**A11EB.** COMPLEJO VITAMÍNICO B, ASOCIADO CON VITAMINA C.

**A11GA.** VITAMINA C, SOLA.

**A11HA.** OTRAS VITAMINAS, SOLAS.

**A12.** *SUPLEMENTOS MINERALES.*

**A12AA.** SUPLEMENTOS MINERALES: CALCIO.

**A12BA.** SUPLEMENTOS MINERALES: POTASIO.

**A12CC.** OTROS SUPLEMENTOS MINERALES: MAGNESIO.

**A15A.** *ESTIMULANTES DEL APETITO.*

**A15AA.** ESTIMULANTES DEL APETITO.

**A16.** *OTROS PRODUCTOS PARA EL APARTATO DIGESTIVO Y METABOLISMO*

**A16AB.** ENZIMAS

PRINCIPIO ACTIVO (N. REGISTRADO)	FORMA DE DOSIFICACIÓN	VIA DE ADM.	DOSIS ADULTOS,CA
-------------------------------------	--------------------------	----------------	---------------------

## A. APARATO DIGESTIVO Y METABOLISMO

### A01AB. ANTIINFECCIOSOS PARA TRATAMIENTO ORAL LOCAL.

<b>CLORHEXIDINA</b> (Cariax gingival)	0,1% sob 12 mL	T	
<b>NISTATINA</b> (Mycostatin)	susp 500.000 U/5 mL	O	1-3 mill U/d,dc

### A02AD. COMBINACIONES Y COMPLEJOS DE ALUMINIO, CALCIO Y MAGNESIO.

<b>ALMAGATO</b> (Almax)	sobres 1,5 g	O	1 dosis 3h,dc
----------------------------	--------------	---	---------------

Observaciones: Disminuye la absorción oral de tetraciclinas, digoxina, indometacina, sales de hierro y ciprofloxacino. Espaciar la administración de estos fármacos con los antiácidos unas dos horas.

### A02BA.ANTIULCEROSOS: ANTIHISTAMÍNICOS H<sub>2</sub>.

<b>RANITIDINA</b>	amp 50 mg/5 mL	IM,IV,Perf	50 mg/6-12h
	comp 150 mg	O	150-300 mg/d,en c
	comp 300 mg	O	300 mg/d,en c
	susp 150 mg/10 mL	sonda	150-300 mg/d
FM			
Proteger de la luz.			

### A02BC. ANTIULCEROSOS: INHIBIDORES DE LA BOMBA DE PROTONES.

<b>OMEPRAZOL</b>	vial 40 mg	Perf	40 mg/d
	cap 20 mg	O	20-40 mg/d,ad
	susp 20 mg/10 mL	sonda	20-40 mg/d
FM			
Conservar en nevera y proteger de la luz.			

Interacciones: Puede interferir los niveles plasmáticos de fenitoína, warfarina y diazepam.  
Existe un programa de equivalentes terapéuticos para los fármacos de este grupo. Ver página 5 del libro de equivalentes terapéuticos.

### A02BX. OTROS FÁRMACOS PARA LA ÚLCERA PÉPTICA Y EL REFLUJO.

<b>SUCRALFATO</b> (Urbal)	sobre 1 g	O	1g 4v/d,ac
------------------------------	-----------	---	------------

Interacciones: Puede disminuir la absorción de digoxina, fenitoína, tetraciclina y ciprofloxacino.

PRINCIPIO ACTIVO (N. REGISTRADO)	FORMA DE DOSIFICACIÓN	VIA DE ADM.	DOSIS ADULTOS,CA
-------------------------------------	--------------------------	----------------	---------------------

**A03AB. ANTICOLINÉRGICOS SINTÉTICOS, DERIVADOS CON AMONIO CUATERNARIO.**

<b>OTILONIO Br</b> (Spasmoclyl)	comp 40 mg	O	20-40 mg/12-8h,ac
<b>GLICOPIRROLATO</b> (Robinul)	amp 0,2 mg/ 1 mL	IM,IV	

Medicamento extranjero. Se necesita solicitar individualmente con A2 y A3. Contiene alcohol benzílico.

**A03AX. OTROS FÁRMACOS PARA ALTERACIONES FUNCIONALES INTESTINALES.**

<b>DIMETICONA</b> (Aero Red)	comp 40 mg gts 100 mg/mL (1 mL = XX gts)	O O	80-120 mg/6-4h,dc
---------------------------------	--	--------	-------------------

Observaciones: Masticar los comprimidos.

**A03BA. ALCALOIDES DE LA BELLADONA, DERIVADOS CON AMINA TERCIARIA.**

<b>ATROPINA</b> (Atropina)	amp 1 mg/1 mL	IM,IV,SC	
-------------------------------	---------------	----------	--

Proteger de la luz.

Interacciones: Puede potenciar los efectos anticolinérgicos de otros fármacos administrados conjuntamente.

**A03BB. ALCALOIDES SEMISINTÉTICOS DE LA BELLADONA, DERIVADOS DE AMONIO CUATERNARIO.**

<b>BUTILESCOPOLAMINA,BROMURO</b> (Buscapina)	amp 20 mg/1 mL gg 10 mg supos 10 mg	IM,IV O R	60-120 mg/d 30-100 mg/d 30-50 mg/d
---	---	-----------------	--

Observaciones: Ver Atropina.

Eliminado: ¶  
.....Salto de página.....

**A03DB. COMBINACIONES DE BELLADONA Y DERIVADOS CON ANALGÉSICOS.**

<b>BUTILESCOPOLAMINA Br</b> <b>DIPIRONA Na</b> (Buscapina Compositum)	20 mg 2,5 g amp 5 mL	IM,IV	
<b>BUTILESCOPOLAMINA Br</b> <b>DIPIRONA Na</b> (Buscapina Compositum)	10 mg 250 mg gg	O	

<b>PRINCIPIO ACTIVO (N. REGISTRADO)</b>	<b>FORMA DE DOSIFICACIÓN</b>	<b>VIA DE ADM.</b>	<b>DOSIS ADULTOS,CA</b>
---	----------------------------------	------------------------	-----------------------------

---

Proteger de la luz.



PRINCIPIO ACTIVO (N. REGISTRADO)	FORMA DE DOSIFICACIÓN	VIA DE ADM.	DOSIS ADULTOS,CA
-------------------------------------	--------------------------	----------------	---------------------

#### A03FA. PROCINÉTICOS.

##### **DOMPERIDONA** (Motilium)

comp 10 mg	O	10 mg/8h
susp 10mg/10mL	O	10mg/8h
supos inf.30mg	R	niños: 30 mg/8h

Eliminado: ñ

##### **METOCLOPRAMIDA** (Primperan)

amp 10 mg/2 mL	IM,IV	10-30 mg/d,ac
comp 10 mg	O	10-30 mg/d,ac
sol 5 mg/5 mL	O	30 mg/d,ac

Proteger de la luz.

Interacciones: Sus efectos extrapiramidales se incrementan si se asocia a haloperidol, clorpromazina y otras fenotiazinas.

#### A04AA: ANTIEMÉTICOS ANTAGONISTAS DE RECEPTORES DE SEROTONINA (5HT3).

##### **ONDANSETRON** (Zofran)

comp 4 mg	O	4-32 mg/d
comp 8 mg	O	4-32 mg/d
amp 4 mg	IM,IV, Perf	4-32 mg/d
amp 8 mg	IM,IV, Perf	4-32 mg/d

Medicamento de uso controlado

Existe un programa de equivalentes terapéuticos para los fármacos de este grupo. . Ver página 7 del libro de equivalentes terapéuticos.

#### A04AD: OTROS ANTIEMÉTICOS.

##### **APREPITANT** (Emend)

caps 125 mg	O	80-125 mg/d
caps 80 mg	O	80-125 mg/d

Se administra durante 3 días como parte de un régimen que incluye un corticoesteroide y un antagonista 5-HT3. La dosis recomendada de aprepitant es de 125 mg por vía oral el día 1 y 80 mg una vez al día los días 2 y 3.

##### **ESCOPOLAMINA HBr** (Escopolamina Braun)

amp 0,5 mg/1 mL	IM,IV,SC
-----------------	----------

Interacciones: No administrar con sales de potasio por incrementar el riesgo de lesiones gastrointestinales.

#### A05AA. ÁCIDOS BILIARES.

##### **URSODESOXICOLICO AC** (Ursochol)

comp 150 mg	O	4-5 mg/Kg/12h,en c
-------------	---	--------------------

#### A05BA. TERAPIA HEPÁTICA.

##### **SILIBILINA**

vial 350 mg	perf IV
-------------	---------

PRINCIPIO ACTIVO (N. REGISTRADO)	FORMA DE DOSIFICACIÓN	VIA DE ADM.	DOSIS ADULTOS,CA
-------------------------------------	--------------------------	----------------	---------------------

(Legalon Sil)

Observaciones: Antídoto de intoxicación de Amanita phalloides. Ver tabla de antídotos en los anexos.

**A06AA. LAXANTES LUBRICANTES Y EMOLIENTES.**

<b>PARAFINA</b> (Emuliquen simple)	sobre 7,17 g/15 mL	O	1 sobre c/12-24 h
---------------------------------------	--------------------	---	-------------------

Consejo de administración: Se debe administrar con estómago vacío (2h antes o después de las comidas).

**A06AB. LAXANTES ESTIMULANTES.**

<b>SENOSIDOS A Y B</b> (Puntuaalex)	sol 150 mg/5 mL	O	5 mL
--	-----------------	---	------

Observaciones: Se utiliza en el código 03.

**A06AC. LAXANTES INCREMENTADORES DE LA MASA.**

<b>ISPAGULA (PLANTAGO OVATA)</b> (Plantaben)	sobre 3,5 g	O	3,5-10g/24h, en ayunas
---	-------------	---	------------------------

**A06AD. LAXANTES OSMÓTICOS.**

<b>LACTULOSA</b> (Duphalac monodosis)	sobre 10 g/15 mL	O	15 mL/12h, en c
--	------------------	---	-----------------

<b>PEG 4000</b>	15 g		
<b>POTASIO CLORURO</b>	0,186 g		
<b>SODIO BICARBONATO</b>	0,42 g		
<b>SODIO CLORURO</b>	0,365 g		
<b>SODIO FOSFATOMONOBASICO</b>	0,12 g		
<b>SODIO SULFATO</b>	1,40 g		
(Sol. Evacuante Bohm)	sobre unidosis	O	

Observaciones: Se utiliza en el protocolo prequirúrgico de lavado intestinal y en el cód 02.

Consejo de administración: Disolver el sobre en 250 mL de agua y agitar hasta disolución total del polvo.

<b>SODIO FOSFATO MONOBAS.</b>	24,4 g		
<b>SODIO FOSFATO DIBASICO</b>	10,8 g		
(Fosfosoda)	frasco 45 mL	O	2 fr/d

Observaciones: Se utiliza en el código 01.

**A06AG. LAXANTES: ENEMAS.**

<b>PRINCIPIO ACTIVO (N. REGISTRADO)</b>	<b>FORMA DE DOSIFICACIÓN</b>	<b>VIA DE ADM.</b>	<b>DOSIS ADULTOS,CA</b>
<b>LACTULOSA</b> (Duphalac)	(3,33 g/5 mL) fr 800 mL	R	300mL/8-24h
<b>SODIO FOSFATO MONOBAS. SODIO FOSFATO DIBASICO.</b> (Enema Casen)	16 % 8 % fr 250 mL	R	250 mL
<b>LAURIL SULFATO SODICO. SODIO CITRATO. SORBICO AC.</b> (Micalax)	45 mg 450 mg 5 mg cánula rectal 5 mL	R	1 cánula
<b><u>A06AX. OTROS LAXANTES.</u></b>			
<b>GLICERINA</b> (Supo glicerina Adultos)	supos 2,7 g	R	1 supos/d
<b><u>A07AA. ANTIINFECCIOSOS INTESTINALES: ANTIBIÓTICOS.</u></b>			
<b>PARAMOMICINA</b> (Humatin)	sol 25 mg/mL	O	25-35 mg/kg/d,en c
Observaciones: como coadyuvante en coma hepático: 4g/d.			
<b><u>A07BA. ADSORBENTES INTESTINALES: PREPARACIONES CON CARBÓN ADSORBENTE.</u></b>			
<b>CARBÓN ACTIVO</b>	frasco 50 g	O	
Observaciones: evitar la administración conjunta con el emético o el antídoto específico. Es muy útil en intoxicación por sustancias débilmente ácidas tales como: barbitúricos, diazepam, meprobamato, salicilatos, teofilina, digoxina, digitoxina, dapsona y carbamazepina. Puede ser útil para tóxicos con ciclo enterohepático o difusión pasiva intestinal, aunque el tóxico esté ya en sangre. No es útil en intoxicaciones por agentes corrosivos, derivados del petróleo, hierro, plomo y alcoholes.			
<b><u>A07DA. INHIBIDORES DE LA MOTILIDAD INTESTINAL.</u></b>			
<b>LOPERAMIDA</b> (Fortasec)	cap 2 mg sol 0,2 mg/mL (1 ml = XXV gts)	O	4-8 mg/d
<b><u>A07EA. CORTICOSTEROIDES PARA USO LOCAL.</u></b>			
<b>BUDESONIDO</b> (Entocord)	cap 3 mg	O	9 mg/d (mañana),ac
<b><u>A07EC. ÁCIDO AMINOSALICÍLICO Y SIMILARES.</u></b>			
<b>MESALAZINA (5-ASA)</b>			

PRINCIPIO ACTIVO (N. REGISTRADO)	FORMA DE DOSIFICACIÓN	VIA DE ADM.	DOSIS ADULTOS,CA
(Claversal)	comp 500 mg	O	1,5-2,5 g/d,en c
<b>SULFASALAZINA</b> (Salazopyrina)	comp 500 mg	O	2-4 g/d,en c

**A10AB. ANTIDIABÉTICOS: INSULINA Y ANÁLOGOS DE ACCIÓN RÁPIDA.**

<b>INSULINA HUMANA</b> (Actrapid)	100 UI/mL vial 10 mL	IV,SC
--------------------------------------	----------------------	-------

Conservar en nevera.

<b>INSULINA LISPRO</b> (Humalog pen)	100 UI/mL pluma 3mL	SC
(Humalog)	100 UI/mL vial 10 mL	SC

Conservar en nevera

**A10AC. ANTIDIABÉTICOS: INSULINAS Y ANÁLOGOS DE ACCIÓN INTERMEDIA.**

<b>INSULINA ISOFANICA</b> (Insulatard NPH)	100 UI/mL vial 10mL	SC,IM
---	---------------------	-------

Conservar en nevera

**A10AD: ANTIDIABÉTICOS: ASOCIACIÓN DE INSULINAS Y ANÁLOGOS ACCIÓN RÁPIDA E INTERMEDIA.**

<b>INSULINA LISPRO</b>	25%	
<b>INSULINA LISPRO PROT.</b> (Humalog mix 25 Pen)	75%	100 UI/mL pluma 3mL
		SC

<b>INSULINA LISPRO</b>	50%	
<b>INSULINA LISPRO PROT.</b> (Humalog mix 50 Pen)	50%	100 UI/mL pluma 3mL
		SC

Conservar en nevera.

**A10AD: ANTIDIABÉTICOS: INSULINAS Y ANÁLOGOS ACCIÓN PROLONGADA.**

<b>INSULINA GLARGINA</b> (Lantus)	100 UI/mL vial 10 mL	SC
(Lantus Optiset)	100 UI/mL pluma 3 mL	SC

**A10BA. ANTIDIABÉTICOS ORALES: BIGUANIDAS.**

<b>METFORMINA</b> (Dianben)	gg 850 mg	O	1.700 mg/d,en c
--------------------------------	-----------	---	-----------------

**A10BB. ANTIDIABÉTICOS ORALES: SULFONILUREAS NO HETEROCICLICAS.**

**CLORPROPAMIDA**

PRINCIPIO ACTIVO (N. REGISTRADO)	FORMA DE DOSIFICACIÓN	VIA DE ADM.	DOSIS ADULTOS,CA
-------------------------------------	--------------------------	----------------	---------------------

(Diabinese)	comp 250 mg	O	250-750 mg/d,ac
-------------	-------------	---	-----------------

Proteger de la luz.

Interacciones: Aumenta el riesgo de hipoglucemia asociado a IMAO, anticoagulantes orales, pirazolonas, sulfamidas, cloranfenicol y beta-bloqueantes. Con el alcohol puede producir efecto antabus.

#### GLIBENCLAMIDA

(Daonil)	comp 5 mg	O	2,5 mg/d,ac
----------	-----------	---	-------------

Proteger de la luz.

Observaciones: Ver Diabinese.

#### GLIPIZIDA

(Minodiab)	comp 5 mg	O	2,5-5 mg/d,ac
------------	-----------	---	---------------

Observaciones: Ver Diabinese.

#### A10BX. OTROS ANTIDIABÉTICOS ORALES.

##### REPAGLINIDA

(Novonorm)	comp 0,5 mg	O	ac
	comp 1 mg	O	ac

#### A11BA. POLIVITAMÍNICOS SOLOS.

ASCORBICO AC	125 mg		
COCARBOXILASA 4H <sub>2</sub> O	5,80 mg		
COLECALCIFEROL	220 UI		
RETINOL PALMITATO	3.500 UI		
RIBOFLAVINA FOSFATOTRISODICO	5,67 mg		
TOCOFEROL	10,2 mg		
PIRIDOXINA HCL	5,50 mg		
CIANOCOBALAMINA	6 mcg		
FOLICO AC	414 mcg		
DEXPANTENOL	16,15 mg		
BIOTINA	69 mcg		
NICOTINAMIDA (Cernevit)	46 mg vial 8 mL	IM,Perf	1 amp/24-48h

Proteger de la luz.

Observaciones: De uso exclusivo en NP.

#### A11CA. VITAMINA A, SOLA.

##### RETINOL

(Auxina A masiva)	cap 50.000 UI	O	50.000 UI/d,ac
-------------------	---------------	---	----------------

#### A11CC. VITAMINA D Y ANÁLOGOS.

##### CALCIFEDIOL

<b>PRINCIPIO ACTIVO (N. REGISTRADO)</b>	<b>FORMA DE DOSIFICACIÓN</b>	<b>VIA DE ADM.</b>	<b>DOSIS ADULTOS,CA</b>
(Hidroferol)	amp bebible 266 mcg/1,5 mL (1 mcg = 60 UI)	O	1 amp/24-48h,ac
Proteger de la luz Interacciones: La colestiramina y colestipol pueden reducir su absorción.			
<b>CALCITRIOL</b> (Rocaltrol)	cap 0,25 mcg	O	0,5 mcg/d,ac
Interacciones: La colestiramina y colestipol pueden reducir su absorción.			
<b><u>A11DA. VITAMINA B1 SOLA.</u></b>			
<b>TIAMINA</b> (Benerva)	amp 100 mg/mL comp 300 mg	IM O	100-200 mg/d,en c
Proteger de la luz.			
<b><u>A11DB. COMBINACIONES DE VITAMINA B1 CON VITAMINA B6 Y/O B12.</u></b>			
<b>HIDROXOCOBALAMINA HCL</b> <b>PIRIDOXINA HCL</b> <b>TIAMINA HCL</b> (Hidroxil B12 B6 B1)	0,5 mg 250 mg 250 mg comp recub.	O	1comp/12-24h,en c
<b><u>A11EB. COMPLEJO VITAMÍNICO B ASOCIADO CON VITAMINA C.</u></b>			
<b>BIOTINA</b> <b>CALCIO PANTOTENATO</b> <b>NICOTINAMIDA</b> <b>PIRODOXINA HCL</b> <b>RIBOFLAVINA</b> <b>TIAMINA</b> <b>CIANOCOBALAMINA</b> <b>ASCORBICO AC</b> (Becozyne C Forte)	0,15 mg 25 mg 50 mg 10 mg 15 mg 15 mg 10 mcg 200 mg gg	O	1-3 gg/d,en c
<b><u>A11GA. VITAMINA C, SOLA.</u></b>			
<b>ASCORBICO AC</b> (Vitamina C)	amp 1 g/5 mL	IM,IV	
Proteger de la luz.			
<b>ASCORBICO AC</b> (Cebion)	sobre 1 g	O	1 g /d,en c

PRINCIPIO ACTIVO (N. REGISTRADO)	FORMA DE DOSIFICACIÓN	VIA DE ADM.	DOSIS ADULTOS,CA
-------------------------------------	--------------------------	----------------	---------------------

**A11HA. OTRAS VITAMINAS, SOLAS.**

**DEXPANTENOL**

(Bepanthe)

amp 500 mg/2 mL

IM,IV,SC

**PIRIDOXINA**

(Benadon)

amp 300 mg/2 mL  
comp 300 mg

IM,IV  
O

en c

Proteger de la luz.

Observaciones: Puede revertir los efectos de la levodopa.

**A12AA. SUPLEMENTOS MINERALES: CALCIO.**

**CALCIO CARBONATO**

(Natecal)

comp 1.500 mg  
(600 mg Ca<sup>2+</sup>)

O

en c

Interacciones: Las sales de calcio vía oral pueden disminuir la absorción de tetraciclinas, sales de hierro y fenitoína.

**CALCIO CLORURO**

(Cloruro Cálcico Braun)

10% amp 10 mL  
(9,1 mEq Ca<sup>2+</sup>/10 mL)  
(9,1 mEq Cl<sup>-</sup>/10 mL)

IV,Perf

Proteger de la luz.

Observaciones: Aumenta la toxicidad de los digitálicos.

**CALCIO GLUBIONATO**

2,94 g

**CALCIO CARBONATO**

0,3 g

(Calcium-Sandoz forte)

comp eferv

O

2 comp/8-12h,dc

Observaciones: Un comprimido efervescente equivale a 500mg de calcio elemental.

Interacciones: Las sales de calcio vía oral pueden disminuir la absorción de tetraciclinas, sales de hierro y fenitoína.

**CALCIO GLUCONATO**

(Suplecal)

amp 10% 10mL  
(4,6 mEq Ca<sup>2+</sup>/10 mL)

IM,IV,Perf

Observaciones: Cada ampolla contiene 92 mg de calcio elemental.

Proteger de la luz.

**A12AX: COMBINACIONES DE CALCIO CON OTROS FARMACOS**

**CALCIO CARBONATO**

1500 mg

**COLECALCIFEROL**

400 ui

(Natecal D)

comp mast

O

1 ó 2 comp/24h,en c

**A12BA: SUPLEMENTOS MINERALES: POTASIO.**

PRINCIPIO ACTIVO (N. REGISTRADO)	FORMA DE DOSIFICACIÓN	VIA DE ADM.	DOSIS ADULTOS,CA
<b>POTASIO CLORURO</b> (Potasion)	cap 600 mg	O	en c

Observaciones: Cada comprimido contiene 8 mEq de potasio.

<b>POTASIO CLORURO</b> (Cloruro Potásico)	amp 10 mL (10 mEq K <sup>+</sup> /10 mL) (10 mEq Cl <sup>-</sup> /10 mL)	Perf	
--	--	------	--

Observaciones: Puede administrarse por vía oral.

#### **A12CC. OTROS SUPLEMENTOS MINERALES: MAGNESIO.**

<b>MAGNESIO SALES</b> (Magnogene)	gg 50 mg Mg <sup>2+</sup> (4,1 mEq Mg <sup>2+</sup> )	O	4-6 gg/d,en de
--------------------------------------	--	---	----------------

<b>MAGNESIO SULFATO</b> (Magnesium sulfato)	amp 1,5 g/10mL (SO <sub>4</sub> <sup>2-</sup> = 12 mEq) (Mg <sup>2+</sup> = 12 mEq)		
--	---	--	--

Proteger de la luz

#### **A15AA. ESTIMULANTES DEL APETITO.**

<b>MEGESTROL ACETATO</b> (Megefren)	160 mg sobres	O	400-800 mg/d,ad
--	---------------	---	-----------------

#### **A16AB. ENZIMAS**

<b>AGALSIDASA ALFA</b> (Replagal)	1mg/1mL vial 3,5 mL	Perf	
--------------------------------------	---------------------	------	--

Conservar en nevera. Proteger de la luz.

Este medicamentos se prepara en condiciones asepticas en el Servicio de Farmacia.

Replagal se administra en una dosis de 0,2 mg/kg de peso corporal en semanas alternas.

Diluir el volumen total de concentrado de Replagal necesario en 100 ml de una solución de 9 mg/ml de cloruro sódico para perfusión (0,9%).

Tome precauciones para garantizar la esterilidad de las soluciones preparadas, ya que Replagal no contiene ningún conservante ni agente bacteriostático: deberá aplicarse una técnica aséptica. Una vez diluida, la solución debe mezclarse suavemente, sin agitarla.

Se administrará la solución para perfusión durante 40 minutos, utilizando una línea intravenosa con filtro incorporado. Puesto que no hay conservantes, se recomienda iniciar la administración lo antes posible, siempre en las 3 horas siguientes a la dilución.



<b>PRINCIPIO ACTIVO (N. REGISTRADO)</b>	<b>FORMA DE DOSIFICACIÓN</b>	<b>VIA DE ADM.</b>	<b>DOSIS ADULTOS,CA</b>
---	----------------------------------	------------------------	-----------------------------

**ALGLUCOSIDASA ALFA**  
(Myozyme)

50 mg vial

Pef

Conservar en nevera. Proteger de la luz. Contiene manitol

Este medicamento se prepara en condiciones asepticas en el Servicio de Farmacia.

Se recomienda que la velocidad inicial de perfusión sea de 1 mg/kg/hora, y que se aumente de forma gradual en 2 mg/kg/hora cada 30 minutos si no aparecen signos de reacciones asociadas con la perfusión hasta que se alcance una velocidad máxima de 7 mg/kg/hora

Se recomienda la utilización de Myozyme inmediatamente después de mezclarlo con agua estéril. Sin embargo, la solución se puede mantener hasta 24 horas si se conserva en frío (2°C-8°C) y en oscuridad.

**IMIGLUCERASA**

(Cerezyme)

400 U vial

Perf

200 U vial

Perf

Conservar en nevera

Este medicamento se prepara en condiciones asepticas en el Servicio de Farmacia. Reconstituir cada vial con 5.1 ml de agua para inyección (evitar la formación de espuma), la solución reconstituida contiene 40 U/ml, seguidamente diluir la cantidad requerida (uno o varios viales) hasta 100-200 ml en ClNa 0,9% y administrar en iv infusión durante 1-2 h, o bien a una velocidad no superior de 1 U/kg/min. Se aconseja administrar dentro de las 3 h siguientes a la preparación de la dilución.

Conservación de la solución diluida en ClNa 0.9%: hasta 24 h entre 2 y 8° C protegido de la luz.

## **B. SANGRE Y ORGANOS HEMATOPOYETICOS**

**B01.** *ANTITROMBÓTICOS.*

**B01AA.** ANTITROMBÓTICOS ANTAGONISTAS DE VIT K.

**B01AB.** ANTITROMBÓTICOS: HEPARINA Y DERIVADOS.

**B01AC.** ANTIAGREGANTES PLAQUETARIOS (EXCL. HEPARINA).

**B01AD.** ANTITROMBÓTICOS: ENZIMAS.

**B01AX.** OTROS ANTITROMBÓTICOS.

**B02.** *ANTIHEMORRÁGICOS.*

**B02AA.** ANTIFIBRINOLÍTICOS: AMINOÁCIDOS.

**B02BA.** VITAMINA K.

**B02BC.** HEMOSTÁTICOS LOCALES

**B02BD.** FACTORES DE LA COAGULACIÓN SANGUÍNEA.

**B02BX.** OTROS HEMOSTÁTICOS SISTÉMICOS.

**B03.** *ANTIANÉMICOS.*

**B03AA.** HIERRO BIVALENTE, PREPARADOS ORALES.

**B03AC.** HIERRO TRIVALENTE, PREPARADOS PARENTERALES.

**B03BA.** VITAMINA B<sub>12</sub> SOLA..

**B03BB.** ACIDO FÓLICO Y DERIVADOS.

**B03XA.** OTROS ANTIANÉMICOS.

**B05.** *SUSTITUTOS DEL PLASMA Y SOLUCIONES PARA INFUSIÓN.*

**B05AA.** SUSTITUTOS DEL PLASMA Y FRACCIONES PROTEICAS PLASMÁTICAS.

**B05BA.** SOLUCIONES PARA NUTRICIÓN PARENTERAL.

**B05BB.** SOLUCIONES QUE AFECTAN AL EQUILIBRIO HIDROELECTROLÍTICO.

**B05BC.** SOLUCIONES PRODUCTORAS DE DIURÉSIS OSMÓTICAS.

**B05C.** SOLUCIONES PARA IRRIGACIÓN.

**B05XA.** SOLUCIONES DE ELECROLITOS.

**B05XC.** ADITIVOS DE SOLUCIONES ENDOVENOSAS: VITAMINAS.  
**B06.** OTROS AGENTES HEMATOLÓGICOS.

**B06AB.** OTROS PRODUCTOS HEMATOLÓGICOS.

PRINCIPIO ACTIVO (N. REGISTRADO)	FORMA DE DOSIFICACIÓN	VIA DE ADM.	DOSIS ADULTOS,CA
-------------------------------------	--------------------------	----------------	---------------------

## B. SANGRE Y ORGANOS HEMATOPOYETICOS

### B01AA. ANTITROMBÓTICOS: ANTAGONISTASDE VIT K.

#### ACENOCUMAROL

(Sintrom Uno)	comp 1 mg	O	en c
(Sintrom)	comp 4 mg	O	en c

Interacciones: Su actividad es potenciada por gran número de medicamentos como salicilatos, pirazolonas, sulfamidas y neomicina. Disminuyen la actividad anticoagulante, barbitúricos, glutetimida, fenazona y vitamina K.

Antídotos de acción rápida: plasma fresco congelado, complejo protrombínico parcial (Factor X, IX, II) (Prothromplex Inmuno Tim 4, Octalex)

Antídoto de acción lenta: fitomenadiona.

#### WARFARINA

(Aldocumar)	comp 1 mg	O
	comp 5 mg	O

Observaciones: Se puede tomar en comidas o fuera de ellas, pero siempre de la misma forma.

Interacciones: Warfarina es uno de los principios activos con mayor potencial de interacción medicamentosa, por lo que es aconsejable verificar dichas interacciones ante cualquier modificación de tratamiento.

### B01AB. ANTITROMBÓTICOS: HEPARINA Y DERIVADOS.

ANTITROMBINA III	500 UI vial 10 mL	IV,Perf
------------------	-------------------	---------

Conservar en nevera.

Observaciones: Administrar como máximo 100 UI/min.

#### BEMIPARINA

Jga 3500 UI/0,2 ml	SC
Jga 7500 UI/0,3 mL	SC

Medicamento de uso restringido: Indicaciones aprobadas:

-Cirugía ortopédica con alto riesgo de tromboembolismo venoso: El día de la intervención, 3.500 UI anti-Xa vía sc, 2 h antes de cirugía ó 6 h después.

-Tratamiento de la trombosis venosa profunda en pacientes donde el tratamiento anticoagulante oral es dificultoso. (La dosis recomendada para un paciente entre 50-70 Kg de peso es de 7500 UI)

Las heparinas de bajo peso molecular se consideran equivalentes terapéuticos en indicaciones diferentes a las anteriores.

#### ENOXAPARINA

jga 150 mg/1 mL = 15.000 UI	SC
jga 100 mg/1 mL = 10.000 UI	SC
jga 80 mg/0,8 mL = 8.000 UI	SC
jga 60 mg/0,6 mL	SC

PRINCIPIO ACTIVO (N. REGISTRADO)	FORMA DE DOSIFICACIÓN	VIA DE ADM.	DOSIS ADULTOS,CA
	= 6.000 UI jga 40 mg/0,4 mL	SC	
	= 4.000 UI jga 20 mg/0,2 mL	SC	
	= 2.000 UI		
<b>HEPARINA SODICA</b>	1% vial 5 mL (50 mg = 5.000 UI)	IV,Perf	
	5% vial 5 mL (250 mg = 25.000 UI)	IV,Perf	
(Fibrilin)	20 UI/mL vial 5mL	Perf	

Observaciones: Antídoto: protamina (1 mg de protamina neutraliza 100 UI de heparina).  
 Cuando se preparen soluciones intravenosas de heparina para perfusión continua, invertir el envase 6 o más veces para asegurar una mezcla adecuada y evitar el depósito de heparina.  
 La presentación de 20 UI/mL (Fibrilin®) se utiliza para la heparinización de las vías centrales, debiendo usarse 5mL de este preparado, de acuerdo al protocolo vigente en el hospital.

#### **B01AC. ANTIAGREGANTES PLAQUETARIOS (EXCL. HEPARINA).**

<b>ABCIXIMAB</b> (Reopro)	vial 10 mg/5 mL	IV, Perf	
Medicamento de uso controlado. Conservar en nevera.			
<b>ACETILSALICÍLICO AC</b> (Adiro)	comp. recub. 300 mg comp. recub. 100 mg	O O	125-300 mg/d, en c 125-300 mg/d, en c
<b>CLOPIDOGREL</b>	comp 75 mg comp 300 mg	O O	75 mg/d, en c 300 mg dosis única
<b>DIPIRIDAMOL</b> (Persantin)	amp 10 mg/2 mL gg 100 mg	Perf O	50-100 mg/6-8h
Interacciones: Puede potenciar la toxicidad de anticoagulantes orales.			
<b>ILOPROST</b> (Ilomedin)	amp 0,05 mg/0,5 mL	Perf	0,5-2ng/Kg/min-6h

Para su administración se debe diluir la ampolla en 250 mL de suero salino al 0,9% o glucosa al 5%, obteniéndose una solución para infusión con una concentración de 2µg/mL.

PRINCIPIO ACTIVO (N. REGISTRADO)	FORMA DE DOSIFICACIÓN	VIA DE ADM.	DOSIS ADULTOS,CA
<b>TICLOPIDINA</b>	gg 250 mg	O	250mg/12-24h,en c
<b>TIROFIBAN</b> (Agrastat)	bolsa 12,5 mg/250 mL	Perf	

Observaciones: Medicamento de uso controlado.

#### **B01AD. ANTITROMBÓTICOS: ENZIMAS.**

<b>ALTEPLASE</b> (Actilyse)	vial 50 mg/50 mL	IV,Perf
--------------------------------	------------------	---------

Medicamento de uso controlado.  
 Conservar en nevera.  
 Proteger de la luz.  
 Observaciones: Perfundir siempre con SSF, ¡no utilizar suero glucosado!  
 Reconstituido y diluido es estable 24 horas en nevera.

<b>DROTECOGIN ALFA ACTIVADO</b> (Xigris)	vial 20 mg vial 5 mg	Perf Perf
---	-------------------------	--------------

Medicamento de uso controlado.  
 Conservar en nevera.

<b>TENECTEPLASA</b> (Metalyse)	8000 U Vial + jga 1000 U Vial +jga	IV IV
-----------------------------------	---------------------------------------	----------

<b>UROQUINASA</b> (Uroquinase)	vial 250.000 UI vial 100.000 UI	IV, Perf IV, Perf
-----------------------------------	------------------------------------	----------------------

Observaciones: La solución reconstituida es estable 48 h en nevera.

#### **B01AX. OTROS ANTITROMBÓTICOS.**

<b>LEPIRUDINA</b> (Refludin)	vial 50 mg	IV, Perf
---------------------------------	------------	----------

Reconstituir con 1 mL de agua para inyectables o cloruro sódico al 0,9%.  
 Las diluciones posteriores se harán con cloruro sódico al 0,9% o glucosa al 5%.  
 Observaciones: Refludín puede causar reacciones alérgicas, incluyendo anafilaxia y shock. Deben considerarse opciones alternativas de tratamiento antes de de reexponer a un paciente a Refludín (ver comunicado de farmacovigilancia).  
 Los pacientes deben ser informados de que han sido tratados con Refludín.

<b>PRINCIPIO ACTIVO (N. REGISTRADO)</b>	<b>FORMA DE DOSIFICACIÓN</b>	<b>VIA DE ADM.</b>	<b>DOSIS ADULTOS,CA</b>
---	----------------------------------	------------------------	-----------------------------

**B02AA. ANTIFIBRINOLÍTICOS: AMINOÁCIDOS.**

<b>AMINOCAPROICO AC</b> (Caproamin Fides)	amp 4 g/10 mL	O,IV,Perf	4 g/4-6h,en c
<b>TRANEXAMICO AC</b> (Amchafibrin)	amp 500 mg/5 mL	O,IM,IV,Perf	

Observaciones: Los alimentos no influyen en su absorción.

**B02BA. VITAMINA K.**

<b>FITOMENADIONA</b> (Konakion)	amp 10 mg/1 mL	O,IM,Perf	en c
------------------------------------	----------------	-----------	------

Proteger de la luz.

Observaciones: Puede administrarse vía IV intermitente diluyendo la ampolla en 50-100 mL de solución salina fisiológica a pasar en 15-30 min.

Antídoto de anticoagulantes orales.

Puede administrarse por vía oral. 1 amp de 1mL  $\cong$  10 gotas.

**B02BC. HEMOSTÁTICOS LOCALES**

<b>FIBRINOGENO HUMANO</b> <b>TROMBINA HUMANA</b> (Tachosil)	5,5 mg/ cm <sup>2</sup> 2,0 UI/ cm <sup>2</sup> esponja 9,5 x 4,8 cm	T	
---	--	---	--

Medicamento de uso controlado

<b>GELATINA</b> (Espingostan Film)	esponja 20 x7 x0,05 cm	T	
---------------------------------------	------------------------	---	--

**B02BD. FACTORES DE LA COAGULACIÓN SANGUÍNEA.**

<b>FACTOR VIII</b> (Beriate P®)	1.000 UI vial 10 mL	IV, Perf	
------------------------------------	------------------------	----------	--

Conservar en nevera.

<b>FACTOR VIII</b> <b>FACTOR VON WILLEBRAND</b> (Haemate P®)	1.000 UI 2.200 UI vial 30 mL	IV	
--	------------------------------------	----	--

Conservar en nevera.

PRINCIPIO ACTIVO (N. REGISTRADO)	FORMA DE DOSIFICACIÓN	VIA DE ADM.	DOSIS ADULTOS,CA
<b>FACTORES II, VII, IX, X PROTEINA C ANTITROMBINA III</b> (Octaplex)	vial 500 UI/20 mL	Perf	
Medicamento de uso controlado Conservar en nevera			
<b><u>B03AA. HIERRO BIVALENTE, PREPARADOS ORALES.</u></b>			
<b>HIERRO (II) LACTATO</b> (Cromatonbic ferro)	vial bebible 157,1 mg (37,5 mg Fe <sup>2+</sup> )	O	sin c
Observaciones: Administrar antes de las comidas.			
<b>HIERRO (II) SULFATO</b> (Fero-Gradumet)	comp 525 mg (105 mg Fe <sup>2+</sup> )	O	525 mg/12-24h, sin c
<b><u>B03AC. HIERRO TRIVALENTE, PREPARADOS PARENTERALES.</u></b>			
<b>HIERRO DEXTRANO</b> (Cosmofer) ME	vial 100 mg/2 mL	IM	1,5 mg/Kg/d
<b>HIERRO (III) HIDRÓXIDO-SACAROSA</b> (Venofer)	vial 100 mg de hierro/5 mL	IV, Perf	
<b><u>B03BA. VITAMINA B<sub>12</sub> SOLA.</u></b>			
<b>CIANOCOBALAMINA</b> (Optovite B <sub>12</sub> )	amp 1 mg/2 mL (1 mg = 1.000 γ)	IM	
Proteger de la luz. Observaciones: Puede administrarse por vía oral.			
<b><u>B03BB. ÁCIDO FÓLICO Y DERIVADOS.</u></b>			
<b>FÓLICO AC</b> (Acfol) FM	comp 5 mg susp 5 mg/ml	O SNG	ac ac
<b>FOLINATO CALCICO</b>	comp 15 mg vial 50 mg	O IM, IV,Perf	ac
Proteger de la luz. Observaciones: Antídoto de metotrexato			



PRINCIPIO ACTIVO (N. REGISTRADO)	FORMA DE DOSIFICACIÓN	VIA DE ADM.	DOSIS ADULTOS,CA
-------------------------------------	--------------------------	----------------	---------------------

**B03XA. OTROS ANTIANÉMICOS.**

**DARBEPOETINA ALFA**

(Aranesp)	jga 300 mcg	SC, IV
	jga 150 mcg	SC, IV
	jga 100 mcg	SC, IV
	jga 60 mcg	SC, IV
	jga 30 mcg	SC, IV
	jga 20 mcg	SC, IV

Conservar en nevera.  
Proteger de la luz.

**B05AA. SUSTITUTOS DEL PLASMA Y FRACCIONES PROTEICAS PLASMÁTICAS.**

**ALBUMINA**

(Albúmina Humana 20%)	10 g vial 50 mL	Perf
-----------------------	-----------------	------

Observaciones: Medicamento de uso controlado.  
Conservar en nevera. Proteger de la luz.

**GELATINA SUCCINILADA**

<b>Na</b>	154 mEq/L	
<b>Cl</b>	120 mEq/L	
(Gelafundina)	fr 500 mL	Perf

**HIDROXIETIL ALMIDON**

<b>CLORURO SODICO</b>	60 g/L	
(Voluven)	9 g/L	
	fr 500 mL	Perf

**DEXTRANO PM 40.000**

<b>SODIO CLORURO</b>	100g/L	
(Rheomacrodex Salino)	9g/L	
	fr 500mL	Perf

**B05BA. SOLUCIONES PARA NUTRICIÓN PARENTERAL**

	mL envase	g glucosa/L	mOsm/L	vía adm.
<b>GLUCOSA 5%</b>	100,250,500 y 1000	50	277	Perf
" <b>10%</b>	500	100	555	Perf
" <b>20%</b>	500	200	1.110	Perf
" <b>30%</b>	500	300	1.665	Perf
" <b>50%</b>	500	500	2.778	Perf
" <b>70%</b>	250	700	3.890	Perf

  

	mL envase	g N/L	mOsm/L	mEq/L	Kcal/L	vía adm.
<b>AMINOÁCIDOS</b>						
(Aminoplasma)	500	16	970	Na <sup>+</sup> = 5	400	Perf

<b>PRINCIPIO ACTIVO (N. REGISTRADO)</b>	<b>FORMA DE DOSIFICACIÓN</b>			<b>VIA DE ADM.</b>	<b>DOSIS ADULTOS,CA</b>	
L10 SE)				Cl <sup>-</sup> = 62		
Proteger de la luz. Observaciones: Uso exclusivo en nutrición parenteral.						
(Aminoplasmal L12,5 SE)	500	20	1.035	Na <sup>+</sup> = 1,6 Cl <sup>-</sup> = 77	500	Perf
Proteger de la luz. Observaciones: Uso exclusivo en nutrición parenteral.						
(Aminoplasmal) L 5 SE)	500	8	480	Cl <sup>-</sup> = 31 Na <sup>+</sup> = 5	200	Perf
Proteger de la luz. Observaciones: Uso exclusivo en nutrición parenteral.						
(Aminosteril N-Hepa)	500 mL	12,9	770			Perf
Proteger de la luz. Observaciones: Uso exclusivo en nutrición parenteral.						
<b>AMINOÁCIDOS</b>	<b>mL envase</b>	<b>g N/L</b>	<b>mOsm/L</b>	<b>mEq/L</b>	<b>Kcal/L</b>	<b>vía adm.</b>
(Vamin 14 SE)	500	13,5	763	Ac <sup>-</sup> = 90	350	Perf
Proteger de la luz. Observaciones: Uso exclusivo en nutrición parenteral.						
(Vamin 18 SE)	500	13,5	1.043	Ac <sup>-</sup> = 110	460	Perf
Proteger de la luz. Observaciones: Uso exclusivo en nutrición parenteral.						
<b>ALANIL- GLUTAMINA</b> (Dipeptiven)		20 g/100mL				
Proteger de la luz. Observaciones: Uso exclusivo en nutrición parenteral.						
<b>LIPIDOS</b>	<b>mL envase</b>	<b>g/L</b>	<b>Osm/L</b>	<b>mmol/L</b>		<b>vía adm</b>
(Intralípid 30%) (LCT)	250		310	PO <sub>4</sub> <sup>3-</sup> = 15		Perf
<b>ACEITE DE SOJA</b>		300				
<b>FOSFOLIPIDOS</b>		12				
<b>GRICEROL</b>		16,7				
<b>LIPIDOS TOTALES</b>		300				

<b>PRINCIPIO ACTIVO (N. REGISTRADO)</b>	<b>FORMA DE DOSIFICACIÓN</b>	<b>VIA DE ADM.</b>	<b>DOSIS ADULTOS,CA</b>
Proteger de la luz. Observaciones: Uso exclusivo en nutrición parenteral.			
(Lipoplus 20%) (MCT/LCT/ $\omega$ 3)	100, 250, 500	410	$PO_4^{3-} = 14,5$
<b>ACEITE DE SOJA</b>	80		
<b>MCT</b>	100		
<b>TG con <math>\omega</math>3</b>	20		
<b>LIPIDOS TOTALES</b>	200		
Proteger de la luz. Observaciones: Uso exclusivo en nutrición parenteral.			

PRINCIPIO ACTIVO (N. REGISTRADO)	FORMA DE DOSIFICACIÓN	VIA DE ADM.	DOSIS ADULTOS,CA
-------------------------------------	--------------------------	----------------	---------------------

#### PREPARADOS PARENTERALES COMPLETOS

Todos estos preparados deben:

Conservarse en nevera una vez mezclados sus componentes.

Proteger de la luz.

Son de uso exclusivo en nutrición parenteral.

mL envase	g N	mOsm/L	mmol	Kcal/L	vía adm.
(Nutriflex Lipid Plus)					
<b>NITROGENO</b>	10,2				
<b>LÍPIDOS</b>	75				
<b>HIDRATOS DE CARBONO</b>	225 g				
1875	10,2	1215	Na <sup>+</sup> =75 K <sup>+</sup> = 52,5 Mg <sup>2+</sup> = 6 Ca <sup>2+</sup> = 6 PO <sub>4</sub> <sup>3-</sup> = 22,5 Cl <sup>-</sup> = 67,5 Acetato = 67,5 Zn <sup>2+</sup> = 0,045	1828	Perf vía central
(Nutriflex lipid special)					
<b>NITROGENO</b>	15				
<b>LÍPIDOS</b>	75				
<b>HIDRATOS DE CARBONO</b>	281				
1875	15	1545	Na <sup>+</sup> =100 K <sup>+</sup> = 70,5 Mg <sup>2+</sup> = 8 Ca <sup>2+</sup> = 8 PO <sub>4</sub> <sup>3-</sup> =30 Cl <sup>-</sup> = 90 Acetato = 90 Zn <sup>2+</sup> = 0,06	2130	Perf vía central
(Oli Clinomel N-4)					
<b>NITROGENO</b>	9,1				
<b>LÍPIDOS</b>	50				
<b>HIDRATOS DE CARBONO</b>	200				
2500	9,1	750	Na <sup>+</sup> =53 K <sup>+</sup> = 40 Mg <sup>2+</sup> = 5,5 Ca <sup>2+</sup> = 5 PO <sub>4</sub> <sup>3-</sup> =21 Cl <sup>-</sup> = 83 Acetato = 76	1470	Perf vía perif.

PRINCIPIO ACTIVO (N. REGISTRADO)	FORMA DE DOSIFICACIÓN	VIA DE ADM.	DOSIS ADULTOS,CA		
mL envase	g N	mOsm/L	mmol	Kcal/L	vía adm.
(Oli Clinomel N-6)					
<b>NITROGENO</b>	11,2				
<b>LIPIDOS</b>	80				
<b>HIDRATOS DE CARBONO</b>	220				
2000	11,2	1160	Na <sup>+</sup> =64 K <sup>+</sup> = 48 Mg <sup>2+</sup> = 4 Ca <sup>2+</sup> = 4,4 PO <sub>4</sub> <sup>3-</sup> =20 Cl <sup>-</sup> = 92 Acetato = 106	1960	Perf via central

#### **B05BB. SOLUCIONES QUE AFECTAN AL EQUILIBRIO HIDROELECTROLÍTICO**

	mL envase	g glucosa/L	mOsm/L	mEq/L	vía adm.
<b>GLUCOSA 3,3%</b> <b>SODIO CL 0,3%</b> (Glucosalina)	500	33	285	Cl <sup>-</sup> =51,3 Na <sup>+</sup> = 51,3	Perf
	mL envase	mOsm/L	mEq/L	vía adm.	
<b>GLUCOSA 5%</b> <b>SODIO CL 0,3%</b> (Glucosalina)	1000	50	390	Cl <sup>-</sup> = 56 Na <sup>+</sup> = 56	Perf
(Ringer Lactado Flebobag)	500,1000		272	Lactato=27 Ca <sup>2+</sup> = 1,8 Cl <sup>-</sup> = 111 K <sup>+</sup> = 5,4 Na <sup>+</sup> = 129	Perf
(Ringer Lactado Cristal)	500		273	Lactato=27 Ca <sup>2+</sup> = 1,8 Cl <sup>-</sup> = 111 K <sup>+</sup> = 5,4 Na <sup>+</sup> = 129	Perf
<b>SODIO CLORURO</b> <b>0,45%</b>	500; 250	154	Na <sup>+</sup> = 77 Cl <sup>-</sup> = 71		Perf
<b>SODIO CLORURO</b> <b>0,9%</b>	50 100 250 500 1.000	307 307 307 307 307	154 = Na <sup>+</sup> y Cl <sup>-</sup> 154 154 154 154		Perf Perf Perf Perf Perf

PRINCIPIO ACTIVO (N. REGISTRADO)	FORMA DE DOSIFICACIÓN	VIA DE ADM.	DOSIS ADULTOS,CA
-------------------------------------	--------------------------	----------------	---------------------

**B05BC. SOLUCIONES PRODUCTORAS DE DIURÉSIS OSMÓTICAS.**

	mL envase	mOsm/L	vía adm.
MANITOL 20%	250	1.098	Perf
MANITOL 10%	250	555	Perf

Observaciones: Puede cristalizar a bajas temperaturas.

**B05C. SOLUCIONES PARA IRRIGACIÓN.**

AGUA ESTERIL	bolsa 3.000 mL	Irrig
GLICINA 1,5%	viaflex 3000 mL	Irrig
SODIO CLORURO	0,9% bolsa 100 mL 0,9% bolsa 500 mL 0,9% bolsa 3.000 mL	Irrig Irrig Irrig
SODIO CLORURO 0,9% (LAVADO)	100, 500 mL	

**B05XA. SOLUCIONES DE ELECTROLITOS**

CALCIO CLORURO (Cloruro Cálcico)	10% amp 10 mL (9,1 mEq Ca <sup>2+</sup> /10 mL) (9,1 mEq Cl <sup>-</sup> /10 mL)	IV,Perf
-------------------------------------	--	---------

Proteger de la luz.

Observaciones: Aumenta la toxicidad de los digitálicos.

CALCIO GLUCOBIONATO (Suplecal)	amp 10% 10mL (4,6 mEq Ca <sup>2+</sup> /10 mL)	IM,IV,Perf
-----------------------------------	---	------------

Observaciones: Cada ampolla contiene 92 mg de calcio elemental.

Proteger de la luz.

MAGNESIO SULFATO	amp 10 mL (SO <sub>4</sub> <sup>2-</sup> = 12 mEq) (Mg <sup>2+</sup> = 12 mEq)	IV
------------------	--	----

Proteger de la luz.

MONOPOTASICO FOSFATO (Fosfato Monopotásico)	1M amp 10 mL (PO <sub>4</sub> <sup>3-</sup> = 10 mEq) (K <sup>+</sup> = 10 mEq)	Perf
--	---	------

<b>PRINCIPIO ACTIVO (N. REGISTRADO)</b>	<b>FORMA DE DOSIFICACIÓN</b>	<b>VIA DE ADM.</b>	<b>DOSIS ADULTOS,CA</b>
<b>MONOSODICO FOSFATO</b> (Fosfato monosódico)	1 M amp 10 mL (Na <sup>+</sup> = 10 mEq) (Fosfato = 10 mEq)	Perf	
<b>OLIGOELEMENTOS</b> <b>Zn</b> <b>Cu</b> <b>Cr</b> <b>Mn</b> (Oligoelementos Adultos)	3 mg 0,5 mg 10mcg 0,2mg amp 10 mL	Perf	
Observaciones: Uso exclusivo en nutrición parenteral.			
<b>POTASIO ACETATO</b> (Acetato Potásico)	1M amp 10 mL (K <sup>+</sup> = 10 mEq) (Ac <sup>-</sup> = 10 mEq)	Perf	
Observaciones: Uso exclusivo en nutrición parenteral.			
<b>POTASIO CLORURO</b> (Cloruro Potásico)	2M (14,9%) vial 20 mL (Cl <sup>-</sup> = 40 mEq) (K <sup>+</sup> = 40 mEq)	Perf	
Observaciones: Uso exclusivo en nutrición parenteral.			
<b>SODIO ACETATO</b> (Acetato Sódico)	amp 10 mL (Na <sup>+</sup> = 10 mEq) (Ac <sup>-</sup> = 10 mEq)	Perf	
<b>SODIO BICARBONATO</b> (Bicarbonato Sódico 8,4%)	1M amp 10 mL (Na <sup>+</sup> = 10 mEq) (CO <sub>3</sub> H <sup>-</sup> = 10 mEq)	IV,Perf	
<b>SODIO BICARBONATO</b> <b>1 M (8,4%)</b>	250 2.000	Na <sup>+</sup> = 1.000 CO <sub>3</sub> H <sup>-</sup> = 1.000	Perf
<b>SODIO BICARBONATO</b> <b>1/6 M (1,4%)</b>	250 333	Na <sup>+</sup> = 167 CO <sub>3</sub> H <sup>-</sup> = 167	Perf
<b>SODIO CLORURO</b> (Cloruro Sódico)	0,9% amp 10 mL (Na <sup>+</sup> = 1,54 mEq) (Cl <sup>-</sup> = 1,54 mEq)	IV,Perf	

PRINCIPIO ACTIVO (N. REGISTRADO)	FORMA DE DOSIFICACIÓN	VIA DE ADM.	DOSIS ADULTOS,CA
<b>SODIO CLORURO</b> (Cloruro Sódico)	0,9% amp 5 mL (Na <sup>+</sup> = 0,77 mEq) (Cl <sup>-</sup> = 0,77 mEq)	IV,Perf	
	20% amp 10 mL (Na <sup>+</sup> = 34 mEq) (Cl <sup>-</sup> = 34 mEq)	Perf	

<b>ZINC SULFATO</b> (Oligo-Zinc)	1 mg/mL vial 10 mL	Perf	
-------------------------------------	--------------------	------	--

Proteger de la luz.

Observaciones: Uso exclusivo en nutrición parenteral.

#### **B05XC. ADITIVOS DE SOLUCIONES ENDOVENOSAS: VITAMINAS**

<b>RETINOL PALMITATO</b>	3.500 UI		
<b>COLECALCIFEROL</b>	220 UI		
<b>ALFA-TOCOFEROL</b>	10,20 mg		
<b>ASCORBICO AC</b>	125 mg		
<b>COCARBOXILASA 4H<sub>2</sub>O</b>	5,80 mg		
<b>PIRIDOXINA HCL</b>	5,50 mg		
<b>CIANOCOBALAMINA</b>	6 mcg		
<b>FOLICO AC</b>	414 mcg		
<b>DEXPANTENOL</b>	16,15 mg		
<b>BIOTINA</b>	69 mcg		
<b>NICOTINAMIDA</b>	46 mg		
<b>RIBOFLAVINA FOSFATO SODICO DIHIDRATADO</b> (Cernevit)	5,67 mg vial 8 mL	IM,Perf	1 amp/24-48h

Proteger de la luz.

Observaciones: De uso exclusivo en NP.

#### **B06AB. OTROS PRODUCTOS HEMATOLÓGICOS**

<b>HEMINA</b> (Normosang)	amp 250 mg/10 mL	Perf	3mg/kg c/24h durante 4 días
------------------------------	------------------	------	--------------------------------

Diluir la dosis a administrar en 100 mL de SF (frasco de vidrio). Administrar a través de un filtro de 0,45 micras, durante al menos 30 minutos. La solución debe ser administrada dentro de la hora siguiente a la dilución.

Antes y después de la administración se debe lavar la vena con suero salino fisiológico.

Conservar en nevera.

<b>INHIBIDOR C1 ESTERASA</b> (Berinert P)	vial 500 U	IV	
--	------------	----	--



PRINCIPIO ACTIVO (N. REGISTRADO)	FORMA DE DOSIFICACIÓN	VIA DE ADM.	DOSIS ADULTOS,CA
-------------------------------------	--------------------------	----------------	---------------------

ME

Conservar en nevera.

Observaciones: 1 U equivale a 6 unidades Levy-Lepow.

La actividad de 1 U corresponde a la actividad de 1 mL de plasma fresco.

## **C. APARATO CARDIOVASCULAR**

**C01.** *TERAPIA CARDIACA.*

**C01AA.** GLUCOSIDOS DE DIGITAL.

**C01BA.** ANTIARRÍTMICOS, CLASE IA.

**C01BB.** ANTIARRÍTMICOS, CLASE IB.

**C01BC.** ANTIARRÍTMICOS, CLASE IC.

**C01BD.** ANTIARRÍTMICOS CLASE III.

**C01CA.** ESTIMULANTES CARDIACOS: ADRENÉRGICOS Y DOPAMINÉRGICOS.

**C01DA.** VASODILATADORES: NITRATOS ORGÁNICOS.

**C01DX.** OTROS VASODILATADORES USADOS EN ENFERMEDADES CARDIACAS.

**C01EB.** OTROS PREPARADOS PARA TERAPIA CARDIACA, SOLOS.

**C02.** *ANTIHIPERTENSIVOS.*

**C02AC.** ANTIHIPERTENSIVOS: AGONISTAS DE RECEPTORES DE IMIDAZOLINA.

**C02CA.** ANTIHIPERTENSIVOS: BLOQUEANTES ALFA-ADRENÉRGICOS.

**C02DB.** ANTIHIPERTENSIVOS: HIDRAZINOFTALAZINAS, DERIVADOS.

**C02DD.** ANTIHIPERTENSIVOS: NITROFERRICIANURO, DERIVADOS.

**C03.** *DIURÉTICOS.*

**C03AA.** DIURÉTICOS DE ACCIÓN MODERADA: TIAZIDAS SOLAS.

**C03CA.** DIURÉTICOS DE TECHO ALTO: SULFAMIDAS, SOLAS.

**C03DA.** DIURÉTICOS: ANTAGONISTAS DE ALDOSTERONA.

**C03EA.** DIURÉTICOS DE ACCIÓN MODERADA, ASOCIADOS CON AHORRADORES DE POTASIO.

**C03EB.** DIURÉTICOS DE ALTO TECHO, ASOCIADOS CON AHORRADORES DE POTASIO.

**C04.** *VASODILATADORES PERIFÉRICOS.*

**C04AD.** VASODILATADORES PERIFÉRICOS: DERIVADOS DE PURINA.

**C04AX.** OTROS VASODILATADORES PERIFÉRICOS.

**C05.** *VASOPROTECTORES.*

**C05AA.** ANTIHEMORROIDALES TÓPICOS: PREPARADOS CON CORTICOSTEROIDES.

**C05BA.** ANTIVARICOSOS: PREPARADOS TOPICOS CON HEPARINA.

**C05BB.** ANTIVARICOSOS: ESCLEROSANTES EN INYECCION LOCAL.

**C07.** *BETA-BLOQUEANTES ADRENÉRGICOS.*

**C07AA.** BETA-BLOQUEANTES ADRENÉRGICOS NO CARDIOSELECTIVOS, SOLOS.

**C07AB.** BETA-BLOQUEANTES ADRENÉRGICOS CARDIOSELECTIVOS, SOLOS.

**C07AG.** ALFA Y BETA-BLOQUEANTES ADRENÉRGICOS.

**C08.** *BLOQUEANTES DE CALCIO.*

**C08CA.** DERIVADOS DE DIHIDROPIRIDINA.

**C08DA.** DERIVADOS DE FENILALQUILAMINA.

**C08DB.** BLOQUEANTES DE CANALES DE CALCIO: DERIVADOS DE BENZOTIAZEPINA.

**C09.** *FÁRMACOS ACTIVOS SOBRE EL SISTEMA RENINA-ANGIOTENSINA.*

**C09AA.** INHIBIDORES DE LA ANGIOTENSINA-CONVERTASA, SOLOS.

**C09CA.** ANTAGONISTAS DE ANGIOTENSINA II, SOLOS.

**C10.** *HIPOLIPEMIANTES.*

**C10AA.** HIPOLIPEMIANTES: INHIBIDORES DE LA HMG COA REDUCTASA.

**C10AB.** HIPOLIPEMIANTES: FIBRATOS.

**C10AC.** HIPOLIPEMIANTES: SECUESTRANTES DE SALES BILIARES.

**C11AA.** AGENTES VASOPRESORES.

PRINCIPIO ACTIVO (N. REGISTRADO)	FORMA DE DOSIFICACIÓN	VIA DE ADM.	DOSIS ADULTOS,CA
-------------------------------------	--------------------------	----------------	---------------------

### C. APARATO CARDIOVASCULAR

#### C01AA. GLUCOSIDOS DE DIGITAL.

##### **DIGOXINA**

(Digoxina)	amp 0,25 mg/1 mL	IV	
	comp 0,25 mg	O	sin c
(Lanacordin)	sol 0,25 mg/5 mL	O	sin c

Proteger de la luz.

Observaciones: Dosis individualizada, monitorizando los niveles plasmáticos. Los alimentos modifican la velocidad de absorción, pero no la cantidad total absorbida.

Interacciones: Con los antiácidos, el colestipol y la colestiramina, espaciar la administración 1-2 horas ya que disminuyen su absorción. La quinidina, la amiodarona y el verapamilo aumentan sus niveles plasmáticos. La administración conjunta de calcio puede producir arritmias cardíacas. La hipocalcemia, hipomagnesemia e hipercalcemia producida por los diuréticos, especialmente la furosemida, puede elevar su toxicidad cardíaca.

Rango terapéutico: 0,8-2 ng/ml.

#### C01BA. ANTIARRITMICOS, CLASE IA.

##### **PROCAINAMIDA HCL**

(Biocoryl)	vial 1 g/10 mL	IM,IV,Perf	
------------	----------------	------------	--

Observaciones: Para la perfusión IV se utiliza glucosa 5%.

#### C01BB. ANTIARRITMICOS, CLASE IB.

##### **FENITOINA**

(Fenitoína)	amp 250 mg/5 mL	IV,Perf	
	amp 100 mg/2 mL	IV,Perf	

Proteger de la luz.

Interacciones: Es incompatible con heparina. El cloranfenicol, dicumarol e isoniacida aumentan sus niveles plasmáticos. Induce el metabolismo de doxiciclina, anticoagulantes, quinidina y anticonceptivos orales, disminuyendo, por tanto, los niveles de estos fármacos.

Observaciones: Diluir, exclusivamente, con SSF (1 ampolla en 100 mL). ¡Nunca refrigerar!

#### C01BC. ANTIARRITMICOS, CLASE IC.

##### **FLECAINIDA**

(Apocard)	amp 150 mg	IV,Perf	
	comp 100 mg	O	100-200mg/12h, sin c

Interacciones: La amiodarona puede incrementar sus niveles plasmáticos.

##### **PROPAFENONA**

(Rytmonorm)	amp 70 mg/20 mL	IV, Perf	
-------------	-----------------	----------	--

<b>PRINCIPIO ACTIVO (N. REGISTRADO)</b>	<b>FORMA DE DOSIFICACIÓN</b>	<b>VIA DE ADM.</b>	<b>DOSIS ADULTOS,CA</b>
	comp 300 mg	O	600 mg/d, en c
	comp 150 mg	O	300 mg/d, en c

### **C01BD. ANTIARRITMICOS CLASE III.**

#### **AMIODARONA**

(Trangorex)

amp 150 mg  
comp 200 mg

IV,Perf  
O

200-400 mg/d, en c

Interacciones: Incomplatible con aminofilina, heparina y cloruro sódico. Aumenta los niveles plasmáticos de la digoxina, fenitoína, quinidina, flecainida, anticoagulantes orales y aprindina.  
Observaciones: Para la perfusión IV se utiliza siempre glucosa 5%.

### **C01CA. ESTIMULANTES CARDIACOS: ADRENERGICOS Y DOPAMINERGICOS.**

#### **DOBUTAMINA**

vial 250 mg/20 mL

Perf

2,5-10mcg/Kg/min

Proteger de la luz.

Observaciones: Dosis máxima: 40 mcg/Kg/min.

#### **DOPAMINA HCL**

(Clorhidrato Dopamina)

amp 200 mg/5 mL

Perf

2-20 mcg/Kg/min

Proteger de la luz.

Interacciones: Los IMAO prolongan e intensifican su acción.

Observaciones: Dosis máxima: 40 mcg/Kg/min.

#### **EPINEFRINA**

(Adrenalina)

amp 1 mg/1 mL

IM,IV,SC

Proteger de la luz.

#### **FENILEFRINA**

FM

amp1mg/1mL

IM,SC

#### **ISOPRENALINA**

(Aleudrina)

amp 0,2mg/1mL

IM,IV,Perf,SC

Conservar en nevera.

#### **NORADRENALINA Tartrato O NOREPINEFRINA**

(Noradrenalina)

amp10 mg/10 mL

Perf

Observaciones: Diluir exclusivamente en glucosa al 5%.

La extravasación puede producir necrosis debida a la vasoconstricción local. En caso de extravasación, infiltrar el área afectada con 5-10 mg de fentolamina (Regitine®) disuelta en 10-15 mL de suero salino fisiológico.

PRINCIPIO ACTIVO (N. REGISTRADO)	FORMA DE DOSIFICACIÓN	VIA DE ADM.	DOSIS ADULTOS,CA
-------------------------------------	--------------------------	----------------	---------------------

1 mg de noradrenalina tartrato = 0,5 mg de noradrenalina base.

#### C01DA. VASODILADORES: NITRATOS ORGANICOS.

##### **ISOSORBIDA MONONITRATO**

(Uniket)	comp 20 mg	O	20-40 mg/8-12h, sin c
(Uniket Retard)	comp 50 mg	O	50 mg/12-24h, sin c

Proteger de la luz.

##### **NITROGLICERINA**

(Solinitrina Fuerte)	amp 50 mg/10mL	IV,Perf	10-200 mcg/min
----------------------	----------------	---------	----------------

Proteger de la luz.

Observaciones: Las ampollas contienen alcohol etílico.

<b>NITROGLICERINA</b>	1 mg		
<b>CAFEINA CITRATO</b>	25 mg		
(Cafinitrina)	gg	Subling	

Proteger de la luz.

##### **NITROGLICERINA**

(Nitrodur)	parche 15 mg	T	5-20 mg/d
------------	--------------	---	-----------

##### **NITROGLICERINA**

(Nitroderm TTS)	parche 5 mg	T	5-15 mg/24h
	parche 10 mg	T	5-15 mg/24h

#### C01DX. OTROS VASODILADORES USADOS EN ENFERMEDADES CARDIACAS.

##### **MOLSIDOMINA**

(Molsidain)	comp 2 mg	O	4 mg/d, dc
	comp 4 mg	O	4 mg/d, dc

Proteger de la luz.

##### **FENTOLAMINA MESILATO**

(Regitine)	amp 10 mg/1mL	IM,IV	
------------	---------------	-------	--

ME

Proteger de la luz. Conservar en nevera.

Observaciones: Para la extravasación con noradrenalina o dopamina, inyectar 5-10 mg de fentolamina, diluida en 10mL de SSF, en el área de extravasación.

#### C01EB. OTROS PREPARADOS PARA TERAPIA CARDIACA, SOLOS.

<b>PRINCIPIO ACTIVO (N. REGISTRADO)</b>	<b>FORMA DE DOSIFICACIÓN</b>	<b>VIA DE ADM.</b>	<b>DOSIS ADULTOS,CA</b>
<b>ADENOSINA</b> (Adenocor)	vial 6 mg/2 mL	IV	

Observaciones: Tras la administración lavar la vía con 10 mL de SSF.

Interacciones: El dipiridamol potencia su acción. La teofilina y otras bases xánticas pueden reducir su acción.

**C02AC. ANTIHIPERTENSIVOS: AGONISTAS DE RECEPTORES DE IMIDAZOLINA.**

<b>CLONIDINA</b> (Catapresan)	comp 0,15 mg	O	sin c
----------------------------------	--------------	---	-------

**C02CA. ANTIHIPERTENSIVOS: BLOQUEANTES ALFA-ADRENERGICOS.**

<b>DOXAZOSINA</b> (Carduran neo)	comp 4 mg	O	4-8 mg/d, sin c
(Doxazosina Normon)	tabl 2 mg	O	2- 8 mg/d, sin c

<b>GUANETIDINA</b> (Guanetidina)	amp 0,01mg/1 mL	IV	
FM			

<b>URAPIDIL</b> (Elgadil)	amp 50 mg/10mL	IV	
------------------------------	----------------	----	--

**C02DB. ANTIHIPERTENSIVOS: HIDRAZINOFTALAZINAS, DERIVADOS.**

<b>HIDRALAZINA HCL</b> (Hydrapres)	comp 50 mg	O	50-100 mg/d, sin c
	amp 20 mg/1mL	IM, IV, Perf	

Proteger de la luz.

Observaciones: Reconstituir la ampolla en 1 mL de API.

Para diluir se aconseja usar solución salina al 0,9%.

**C02DD. ANTIHIPERTENSIVOS: NITROFERRICIANURO, DERIVADOS.**

<b>NITROPRUSIATO SODICO</b> (Nitroprusiato Fides)	vial 50 mg	IV,Perf	
--	------------	---------	--

Proteger de la luz.

**C03AA. DIURÉTICOS DE ACCIÓN MODERADA: TIAZIDAS. SOLAS**

<b>PRINCIPIO ACTIVO (N. REGISTRADO)</b>	<b>FORMA DE DOSIFICACIÓN</b>	<b>VIA DE ADM.</b>	<b>DOSIS ADULTOS,CA</b>
<b>HIDROCLOROTIAZIDA</b> (Esidrex)	comp 25 mg	O	12,5-25 mg/d, sin c

Interacciones: Existe riesgo de potenciación de reacciones alérgicas al asociarlo con alopurinol. Puede disminuir el efecto hipoglucemiante de los antidiabéticos orales. Puede potenciar el efecto de betabloqueantes, sales de litio. Puede potenciar la toxicidad de digitálicos

#### **C03CA. DIURETICOS DE TECHO ALTO: SULFAMIDAS, SOLAS.**

<b>FUROSEMIDA</b>	amp 20 mg/2mL	IM,IV	20-40 mg/24h,
	tabl 40 mg	O	20-40 mg/24h, en c
	susp 40 mg/mL	sonda	20-40 mg/24h, en c

Proteger de la luz.

Observaciones: Puede producir deplección hidroelectrolítica, sobre todo del ión potasio.

Ototóxica a dosis altas.

Interacciones: Potencia la toxicidad de los salicilatos. Puede potenciar la toxicidad cardíaca de la digoxina.

#### **C03DA. DIURETICOS: ANTAGONISTAS DE ALDOSTERONA.**

<b>EPLERENONA</b> (Inspra)	comp 50 mg	O	25-50 mg/d, en c
	comp 25 mg	O	25-50 mg/d, en c

Proteger de la luz.

Interacciones: La administración conjunta con IECA e indometacina puede elevar los niveles de potasio.

<b>ESPIRONOLACTONA</b> (Aldactone) (Aldactone A)	comp 100 mg	O	25-200 mg/d, en c
	comp 25 mg	O	25-200 mg/d, en c
	susp 50 mg/mL	sonda	25-200 mg/d, en c

Proteger de la luz.

Interacciones: La administración conjunta con IECA e indometacina puede elevar los niveles de potasio.

#### **C03EA. DIURETICOS DE ACCION MODERADA, ASOCIADOS CON AHORRADORES DE POTASIO.**

<b>AMILORIDA HCL</b> <b>HIDROCLOROTIAZIDA</b> (Ameride)	5 mg 50 mg comp	O	1-2 comp/d, en c
---	-----------------------	---	------------------

Proteger de la luz.



PRINCIPIO ACTIVO (N. REGISTRADO)	FORMA DE DOSIFICACIÓN	VIA DE ADM.	DOSIS ADULTOS,CA
-------------------------------------	--------------------------	----------------	---------------------

**C03EB. DIURETICOS DE ALTO TECHO, ASOCIADOS CON AHORRADORES DE POTASIO.**

TRIAMTERENO FUROSEMIDA XANTINOL (Salidur)	25 mg 77,6 mg comp	O	1-2 comp/d, en c
---	--------------------------	---	------------------

Proteger de la luz.

**C04AD. VASODILATADORES PERIFERICOS: DERIVADOS DE PURINA.**

PENTOXIFILINA (Hemovas)	gg 600 mg amp 300 mg	O Perf	1.200 mg/d, en c
----------------------------	-------------------------	-----------	------------------

Observaciones: Reducir la dosis en IR y ajustarla en pacientes con tratamiento antihipertensivo.

**C04AX. OTROS VASODILATADORES PERIFERICOS.**

BUFLOMEDILO (Lofton)	comp 150 mg	O	en c
-------------------------	-------------	---	------

**C05AA. ANTIHEMORROIDALES TOPICOS: PREPARADOS CON CORTICOSTEROIDES.**

ALANTOINA	1,6 mg		
HIDROCORTISONA	19 mg		
HOMATROPINA	24 mg		
ZINC OXIDO	800 mg		

**C05BA. ANTIVARICOSOS: PREPARADOS TOPICOS CON HEPARINA.**

PENTOSANOPOLISULFURICO, ACIDO (Thrombocid)	pda 60 g	T	
--	----------	---	--

**C05BB. ANTIVARICOSOS: ESCLEROSANTES EN INYECCION LOCAL.**

POLIDOCANOL (Etoxisclerol)	amp 0,5% 2 mL amp 2% 2 mL	IV, ID IV, ID	
-------------------------------	------------------------------	------------------	--

**C07AA. BETA-BLOQUEANTES ADRENERGICOS NO CARDIOSELECTIVOS, SOLOS.**

PROPRANOLOL (Sumial)	amp 5 mg/5 mL comp 40 mg comp 10 mg susp 20 mg/20 mL	IV O O sonda	1-10 mg/d 160-320 mg/d, en c 160-320 mg/d, en c 160-320 mg/d, en c
-------------------------	---	-----------------------	---

PRINCIPIO ACTIVO (N. REGISTRADO)	FORMA DE DOSIFICACIÓN	VIA DE ADM.	DOSIS ADULTOS,CA
-------------------------------------	--------------------------	----------------	---------------------

Proteger de la luz.

Interacciones: Los antiácidos disminuyen su absorción. La cimetidina aumenta sus niveles plasmáticos. La asociación con indometacina puede disminuir su efecto.

Existe un programa de equivalentes terapéuticos para los fármacos de este grupo. Ver página 13 del libro de equivalentes.

#### **C07AB. BETA-BLOQUEANTES ADRENERGICOS CARDIOSELECTIVOS, SOLOS.**

##### **ATENOLOL**

comp 100 mg	O	50-100 mg/d, sin c
comp 50 mg	O	50-100 mg/d, sin c
amp 5 mg/10 mL	IV	

Interacciones: No es aconsejable asociar a nifedipino, amiodarona o verapamilo porque se potencian sus efectos secundarios. Cuando se administra conjuntamente con anticoagulantes orales afecta a la biodisponibilidad de éstos.

Existe un programa de equivalentes terapéuticos para los fármacos de este grupo. Ver página 12 del libro de equivalentes.

##### **BISOPROLOL**

comp 5 mg	O	en c, o sin c
comp 2,5 mg	O	"

##### **ESMOLOL**

(Brevibloc)

amp 2,5 g/10 mL	Perf	
-----------------	------	--

Observaciones: Para administrar, se debe diluir la ampolla en glucosado 5% o solución salina fisiológica hasta una concentración de 1mg/1mL. Esta solución diluida es estable 24 h en nevera.

#### **C07AG. ALFA Y BETA-BLOQUEANTES ADRENERGICOS.**

##### **CARVEDILOL**

(Coropres)

comp 25 mg	O	12,5-50 mg/d, en c
comp 6,25 mg	O	12,5-50 mg/d, en c

##### **LABETALOL**

(Trandate)

vial 100 mg/20mL	IV,Perf	
------------------	---------	--

PRINCIPIO ACTIVO (N. REGISTRADO)	FORMA DE DOSIFICACIÓN	VIA DE ADM.	DOSIS ADULTOS,CA
-------------------------------------	--------------------------	----------------	---------------------

#### **C08CA. DERIVADOS DE DIHIDROPIRIDINA.**

##### **AMLODIPINO**

(Astudal)	comp 5 mg	O	5-10 mg/d, sin c
(Norvas)	tabl 5 mg	O	5-10 mg/d, sin c
	tabl 10 mg	O	5-10 mg/d, sin c

Interacciones: Puede potenciar los efectos y/o la toxicidad de ciclosporina, ergotamina o teofilina.

##### **NIFEDIPINO**

(Adalat Oros)	comp 30 mg	O	30-60 mg/d, en c
(Adalat)	cap 10 mg	O, Subling	10-30 mg/8h, en c

Proteger de la luz.

Observaciones: La cimetidina incrementa sus concentraciones plasmáticas.

##### **NIMODIPINO**

(Brainal)	comp 30 mg vial 10 mg/50 mL	O Perf	60-90 mg/d, sin c 20-70 mg/d
-----------	--------------------------------	-----------	---------------------------------

Existe un programa de equivalentes terapéuticos para los fármacos de este grupo. Ver páginas 16 y 17 del libro de equivalentes.

#### **C08DA. BLOQUEANTES DE CANALES DE CALCIO: DERIVADOS DE FENILALQUILAMINA.**

##### **VERAPAMILO**

(Manidon)	amp 5 mg/2 mL	IV	5-10 mg/d
(Manidon Retard)	gg 80 mg	O	240-480 mg/d, en c
	comp 120 mg	O	120-360 mg/d, en c

Proteger de la luz.

Interacciones: Puede incrementar los niveles plasmáticos de digoxina, carbamazepina y ciclosporina. La rifampicina puede disminuir sus niveles plasmáticos.

#### **C08DB. BLOQUEANTES DE CANALES DE CALCIO: DERIVADOS DE BENZOTIAZEPINA.**

##### **DILTIAZEM**

(Lacerol)	comp 60 mg	O	180-360 mg/d, sin c
(Lacerol Retard)	comp 120 mg	O	240 mg/d, sin c

Proteger de la luz.

#### **C09AA. INHIBIDORES DE LA ANGIOTENSINA-CONVERTASA, SOLOS.**

##### **CAPTOPRILLO**

(Capoten)	comp 50 mg	O	50-75 mg/d, sin c
	comp 25 mg	O, Subling	50-75 mg/d, sin c
(Capoten Cor)	comp 12,5mg	O	50-75 mg/d, sin c
	susp 25 mg/25 mL	Sonda	50-75 mg/d, sin c

<b>PRINCIPIO ACTIVO (N. REGISTRADO)</b>	<b>FORMA DE DOSIFICACIÓN</b>	<b>VIA DE ADM.</b>	<b>DOSIS ADULTOS,CA</b>
---	----------------------------------	------------------------	-----------------------------

Interacciones: Los alimentos, los antiácidos y la indometacina pueden disminuir sus efectos. La asociación con diuréticos ahorradores de potasio puede conducir a incrementar los niveles de este ión hasta valores tóxicos.

#### **ENALAPRILLO**

comp 20 mg	<input type="radio"/>	5-20 mg/12-24h, en c
comp 5 mg	<input type="radio"/>	5-20 mg/12-24h, en c

#### **RAMIPRILLO**

comp 5 mg	<input type="radio"/>	2,5-5 mg/24h, en c
comp 2,5 mg	<input type="radio"/>	2,5-5 mg/24h, en c

Existe un programa de equivalentes terapéuticos para los fármacos de este grupo. Ver páginas 19 y 20 del libro de equivalentes.

#### **C09CA. ANTAGONISTAS DE ANGIOTENSINA II, SOLOS.**

##### **CANDESARTAN**

comp 16 mg	<input type="radio"/>	8-16 mg/d, sin/en c
comp 4 mg	<input type="radio"/>	8-16 mg/d, sin/en c

Existe un programa de equivalentes terapéuticos para los fármacos de este grupo. Ver página 22 del libro de equivalentes.

##### **LOSARTAN POTASICO**

(Cozaar) tabl 50 mg	<input type="radio"/>	50 mg/d, sin c
(Cozaar Inicio) comp 12,5 mg	<input type="radio"/>	12,5-50 mg/d, sin c

Existe un programa de equivalentes terapéuticos para los fármacos de este grupo. Ver página 22 del libro de equivalentes.

##### **VALSARTAN**

(Diovan) comp 80 mg	<input type="radio"/>	80-360 mg/d, sin/en c
	<input type="radio"/>	80-160 mg/d, sin/en c
(Diovan cardio) comp 40 mg	<input type="radio"/>	80 mg/d, sin/en c

Existe un programa de equivalentes terapéuticos para los fármacos de este grupo. Ver página 22 del libro de equivalentes.

#### **C10AA. HIPOLIPEMIANTE: INHIBIDORES DE LA HMG COA REDUCTASA.**

##### **ATORVASTATINA**

(Cardyl) comp 20mg	<input type="radio"/>	10-80mg/d, en c
(Prevencor) comp 10mg	<input type="radio"/>	10-80mg/d, en c

##### **PRAVASTATINA**

(Lipemol) comp 20mg	<input type="radio"/>	10-40mg/d, en c
	<input type="radio"/>	10-40mg/d, en c

Existe un programa de equivalentes terapéuticos para los fármacos de este grupo. Ver página 24 del libro de equivalentes.

<b>PRINCIPIO ACTIVO (N. REGISTRADO)</b>	<b>FORMA DE DOSIFICACIÓN</b>	<b>VIA DE ADM.</b>	<b>DOSIS ADULTOS,CA</b>
---	----------------------------------	------------------------	-----------------------------

**C10AB. HIPOLIPEMIANTE: FIBRATOS.**

<b>FENOFIBRATO</b> (Liparison Retard)	cap 250mg	O	250 mg c/24h, en c
--	-----------	---	--------------------

**C10AC. HIPOLIPEMIANTE: SECUESTRANTES DE SALES BILIARES.**

<b>FILICOL</b> (Efenzol)	sobre 3 g	O	3g/12-8 h, ac
-----------------------------	-----------	---	---------------

Observaciones: Puede interferir la absorción de gran número de fármacos administrados por vía oral, por lo que se aconseja administrar los medicamentos 1 h antes o 4 h después de tomar filicol.

**C11AA. AGENTES VASOPRESORES.**

<b>EFEDRINA HCL</b>	5 % amp 50 mg/1 mL	IM,IV	
---------------------	--------------------	-------	--

Proteger de la luz.  
FM

**NORADRENALINA Tartrato**  
**O NOREPINEFRINA**  
(Noradrenalina)

amp10 mg/10 mL	Perf	
----------------	------	--

Observaciones: Diluir exclusivamente en glucosa al 5%.  
La extravasación puede producir necrosis debida a la vasoconstricción local. En caso de extravasación, infiltrar el área afectada con 5-10 mg de fentolamina (Regitine®) disuelta en 10-15 mL de suero salino fisiológico.

1 mg de noradrenalina tartrato = 0,5 mg de noradrenalina base.

## **D.TERAPIA DERMATOLÓGICA**

**D01.** *ANTIFÚNGICOS DERMATOLÓGICOS.*

**D01AC.** ANTIFÚNGICOS TÓPICOS: DERIVADOS DE IMIDAZOL.

**D01AE.** OTROS ANTIFÚNGICOS TÓPICOS.

**D01BA.** ANTIFÚNGICOS SISTÉMICOS.

**D02.** *EMOLIENTES Y PROTECTORES.*

**D02AA.** EMOLIENTES Y PROTECTORES: PREPARADOS DE SILICONA.

**D02AB.** EMOLIENTES Y PROTECTORES: PREPARADOS DE ÓXIDO DE ZINC.

**D02AC.** PREPARADOS DE VASELINA Y PRODUCTOS GRASOS.

**D03.** *PREPARADOS PARA EL TRATAMIENTO DE HERIDAS Y ÚLCERAS.*

**D03AX.** OTROS CICATRIZANTES.

**D03BA.** ENZIMAS PROTEOLÍTICOS.

**D04.** *ANTIPRURIGINOSOS (INCLUYENDO ANTIHISTAMÍNICOS, ANESTÉSICOS).*

**D04AX.** OTROS ANTIPRURIGINOSOS.

**D06.** *ANTIINFECIOSOS TOPICOS.*

**D06AX.** OTROS ANTIBIÓTICOS TOPICOS.

**D06BA.** QUIMIOTERÁPICOS TÓPICOS: SULFAMIDAS.

**D06BB.** QUIMIOTERÁPICOS TÓPICOS: ANTIVIRALES.

**D06CA.** COMBINACIONES DE ANTIBIÓTICOS Y QUIMIOTERÁPICOS TÓPICOS.

**D07.** *CORTICOSTEROIDES TÓPICOS.*

**D07AA.** CORTICOIDES DE BAJA POTENCIA (GRUPO I).

**D07AC.** CORTICOIDES POTENTES (GRUPO III).

**D07CC.** COMBINACIONES DE CORTICOIDES DE ALTA POTENCIA CON ANTIBIÓTICOS.

**D07XA.** COMBINACIONES DE CORTICOIDES DE BAJA POTENCIA CON OTROS.

**D07XB.** CORTICOSTEROIDES DE MEDIANA POTENCIA CON OTROS FÁRMACOS.

**D08.** ANTISÉPTICOS Y DESINFECTANTES.

**D08AC.** DERIVADOS DE BIGUANIDAS Y AMIDINAS.

**D08AF.** ANTISÉPTICOS Y DESINFECTANTES: DERIVADOS DEL FURANO.

**D08AG.** ANTISÉPTICOS Y DESINFECTANTES: DERIVADOS DE YODO.

**D08AL.** ANTISÉPTICOS Y DESINFECTANTES: COMPUESTOS DE PLATA.

**D08AX.** OTROS ANTISÉPTICOS Y DESINFECTANTES.

PRINCIPIO ACTIVO (N. REGISTRADO)	FORMA DE DOSIFICACIÓN	VIA DE ADM.	DOSIS ADULTOS,CA
-------------------------------------	--------------------------	----------------	---------------------

### D.TERAPIA DERMATOLÓGICA

#### D01AC. ANTIFÚNGICOS TÓPICOS: DERIVADOS DE IMIDAZOL.

<b>CLOTRIMAZOL</b> (Canesten)	1% crema 30 g	T	2-3 aplic/d
<b>KETOCONAZOL</b> (Panfungol Tópico)	2% gel 100 ml	T	
<b>MICONAZOL</b> (Daktarin tópico)	2% polvo 20 g	T	1-2 aplic/d

#### D01BA. ANTIFÚNGICOS SISTÉMICOS.

<b>GRISEOFULVINA</b> (Fulcin)	comp 500 mg	O	1 comp/d, en c
----------------------------------	-------------	---	----------------

Interacciones: Con alcohol produce efecto antabus. Puede disminuir la eficacia de anticonceptivos y anticoagulantes orales. El fenobarbital disminuye su eficacia y sus niveles plasmáticos.

#### D02AA. EMOLIENTES Y PROTECTORES: PREPARADOS DE SILICONA.

<b>SILICONA ACEITE DE</b>	5%		
<b>BENZALCONIO CL</b>	11,25 mg		
<b>VITAMINA A</b>	45.000 UI		
<b>ZINC OXIDO</b> (Dermo-H Infantil)	14,5% pda 45 g	T	

#### D02AB. EMOLIENTES Y PROTECTORES: PREPARADOS DE ÓXIDO DE ZINC.

<b>ALMIDON DE MAIZ</b>	25%		
<b>ZINC OXIDO</b> (Anticongestiva Cusi. Pasta Lassar)	25% pda 45 g	T	

#### D02AC. PREPARADOS DE VASELINA Y PRODUCTOS GRASOS.

<b>VASELINA ESTERIL</b> (Vaselina Estéril)	100% pda 30 g	T	
---	---------------	---	--

#### D03AX. OTROS CICATRIZANTES.

<b>CENTELLA ASIÁTICA (ASIATICÓSIDO)</b> (Blastoestimulina)	2 % polvo 5 g	T	1-3 aplic/d
---	---------------	---	-------------

#### D03BA. ENZIMAS PROTEOLÍTICOS.

<b>CARBAMOILGLUTAMICO AC</b>	2 mg/g		
------------------------------	--------	--	--



<b>PRINCIPIO ACTIVO (N. REGISTRADO)</b>	<b>FORMA DE DOSIFICACIÓN</b>	<b>VIA DE ADM.</b>	<b>DOSIS ADULTOS,CA</b>
<b>INOSITOL</b>	2 mg/g		
<b>METIONINA</b>	2 mg/g		
<b>QUIMOTRIPSINA</b>	5 mg/g		
<b>RIBONUCLEICO AC</b>	2 mg/g		
<b>TRIPSINA</b>	5 mg/g		
<b>NITROFURAL</b> (Dertrase)	20 mg/g pda 40 g	T	
<b>CLOSTRIDIOPEPTIDASA PROTEASA</b> (Irujol Mono)	1,20 U/g 0,24 U/g pda 30 g	T	
<b>CLOSTRIDIOPEPTIDASA A NEOMICINA SULFATO</b> (Irujol-Neo)	0,6 UI/g 3,5 mg/g pda 30 g	T	
<b><u>D04AX. OTROS ANTIPRURIGINOSOS.</u></b>			
<b>CALAMINA</b> (Talquistina)	100 mg/g polvo 50 g	T	3-4 aplic/d
<b><u>D06AX. OTROS ANTIBIÓTICOS TÓPICOS.</u></b>			
<b>FUSIDICO AC</b> (Fucidine)	2% crema 15 g	T	
<b>GENTAMICINA SULFATO</b> (Gevramycin)	0,1% crema 15 g	T	
<b>MUPIROCINA</b> (Bactroban Nasal)	2% pda 3 g	T	
(Bactroban)	2% pda 30 g	T	
<b>ASIATICOSIDO NEOMICINA SULFATO</b> (Blastoestimulina)	10 mg/g 3,5 mg/g pda 30 g	T	1-2 aplic/d
<b><u>D06BA. QUIMIOTERÁPICOS TÓPICOS: SULFAMIDAS.</u></b>			
<b>SULFADIACINA, PLATA</b> (Silvederma)	1% pda 50 g 1% aerosol 50 ml	T T	1-2 aplic/d
<b><u>D06BB. QUIMIOTERÁPICOS TÓPICOS: ANTIVIRALES.</u></b>			
<b>ACICLOVIR</b>	5% crema 2 g 5% crema 15 g	T T	5 aplic/d 5 aplic/d

<b>PRINCIPIO ACTIVO (N. REGISTRADO)</b>	<b>FORMA DE DOSIFICACIÓN</b>	<b>VIA DE ADM.</b>	<b>DOSIS ADULTOS,CA</b>
<b><u>DO6CA. COMBINACIONES DE ANTIBIÓTICOS Y QUIMIOTERÁPICOS TÓPICOS.</u></b>			
<b>BACITRACINA NEOMICINA SULFATO</b> (Neo-Bacitrin Polvo)	500 UI/g 5 mg/g polvo 50 g	T	2 aplic/d
<b>BACITRACINA NEOMICINA SULFATO ZINC ÓXIDO</b> (Neo Bacitrin)	500 UI/g 5 mg/g 10mg/g pda 50 g	T	2 aplic/d
<b>BACITRACINA NEOMICINA SULFATO POLIMIXINA B SULFATO</b> (Dermisone Tri-Antibiótica)	400 UI/g 3,5 mg/g 8.000 UI/g pda 30 g	T	
<b>OXITETRACICLINA HCL POLIMIXINA B SULFATO</b> (Terramicina Tópica)	30 mg/g 10.000 U/g pda 14,2 g	T	1-2 aplic/d
<b><u>D07AA. CORTICOIDES DE BAJA POTENCIA (GRUPO I).</u></b>			
<b>HIDROCORTISONA</b> (Dermosa Hidrocortisona)	1% pda 30 g	T	
<b><u>D07AB. CORTICOIDES POTENTES (GRUPO III).</u></b>			
<b>BECLOMETASONA DIPROPIONATO</b> (Menaderm Simple)	0,025% pda 60 g 0,025% loción 60 mL	T T	
<b>BETAMETASONA VALERATO</b> (Celestoderm V)	0,05% crema 30 g	T	
<b>FLUOCINOLONA ACETONIDO</b> (Synalar)	0,025% crema 30 g	T	
<b><u>D07CC. COMBINACIONES DE CORTICOIDES DE ALTA POTENCIA CON ANTIBIOTICOS.</u></b>			
<b>BETAMETASONA DIPROPIONATO GENTAMICINA SULFATO</b> (Diprogenta)	0,50 mg/g 1,00 mg/g crema 30 g	T	2-3 aplic/d
<b>BECLOMETASONA DIPROPIONATO NEOMICINA SULFATO</b>	0,25 mg/g 7,20 mg/g		

<b>PRINCIPIO ACTIVO (N. REGISTRADO)</b>	<b>FORMA DE DOSIFICACIÓN</b>	<b>VIA DE ADM.</b>	<b>DOSIS ADULTOS,CA</b>
(Menaderm Neomicina)	pda 60 g	T	

**D07XA. COMBINACIONES DE CORTICOIDES DE BAJA POTENCIA CON OTROS.**

<b>HIDROCORTISONA</b> <b>MICONAZOL</b> (Brentán)	10 mg/g 20 mg/g crema 30 g	T	
--	----------------------------------	---	--

**D07XB. CORTICOSTEROIDES DE MEDIANA POTENCIA CON OTROS FÁRMACOS.**

<b>FLUMETASONA PIVALATO</b> <b>SALICILICO AC</b> (Losalén)	0,20 mg/g 30 mg/g pda 60 g	T	
--	----------------------------------	---	--

**D08AC. DERIVADOS DE BIGUANIDAS Y AMIDINAS.**

<b>CLORHEXIDINA</b> <b>DIGLUCONATO</b> (Hibiscrub)	4% sol 500 ml	T	
(Hibimax)	5% sol 500 ml	T	

<b>CLORHEXIDINA</b> <b>GLUCONATO</b> (Cristalmina)	1% solución spray 125 mL	T	
--	--------------------------	---	--

**D08AF. ANTISÉPTICOS Y DESINFECTANTES: DERIVADOS DEL FURANO.**

<b>NITROFURAL</b> (Furacin)	0,2% pda 100 g	T	
--------------------------------	----------------	---	--

**D08AG. ANTISÉPTICOS Y DESINFECTANTES: DERIVADOS DE IODO.**

<b>POVIDONA YODADA</b> (Betadine Scrub,Lavado quirúrgico)	7,5% sol 500 ml	T	
(Betadine Sol. Dérmica)	10% sol 500 ml	T	
(Betadine Sol. Dérmica)	10% sol 125 ml	T	
(Betadine Sol. Dérmica)	10% sol 10 ml	T	

**D08AL. ANTISÉPTICOS Y DESINFECTANTES: COMPUESTOS DE PLATA.**

<b>PLATA NITRATO</b> (Argenpal)	varillas 50 mg	T	
------------------------------------	----------------	---	--

**D08AX. OTROS ANTISÉPTICOS Y DESINFECTANTES.**

<b>ALCOHOL</b>	96° sol	T	
	70° sol	T	
	50° sol	T	

<b>PRINCIPIO ACTIVO (N. REGISTRADO)</b>	<b>FORMA DE DOSIFICACIÓN</b>	<b>VIA DE ADM.</b>	<b>DOSIS ADULTOS,CA</b>
<b>AGUA OXIGENADA</b>	3% sol 1.000 ml (10 volúmenes)	T	
<b>BALSAMO DEL PERÚ RICINO ACEITE</b> (Linitul Hospital) (Linitul)	1,85 g/100 g 16,78 g/100 g sobre 15 x 25 cm sobre 9 x 15 cm	T	
<b>COBRE SULFATO</b> (Sulfato de Cobre)	sol 1 ‰ sol 0,5 ‰	T	

FM

## **G. TERAPIA GENITO-URINARIA, INCLUIDAS HORMONAS SEXUALES**

**G01.** *ANTIINFECIOSOS Y ANTISÉPTICOS GINECOLÓGICOS.*

**G01AF.** DERIVADOS DE IMIDAZOL.

**G02AB.** OXITÓCICOS: ALCALOIDES DEL CORNEZUELO.

**G03.** *HORMONAS SEXUALES Y MODULADORES GENITALES.*

**G03HA.** ANTIANDRÓGENOS, SOLOS.

**G04.** *PREPARADOS UROLÓGICOS.*

**G04BC.** DISOLVENTES DE CALCULOS URINARIOS.

**G04BD.** ANTIESPASMÓDICOS URINARIOS.

**G04BE.** FÁRMACOS USADOS EN DISFUNCIÓN ERÉCTIL.

**G04CA.** BLOQUEANTES ALFA-ADRENÉRGICOS.

PRINCIPIO ACTIVO (N. REGISTRADO)	FORMA DE DOSIFICACIÓN	VIA DE ADM.	DOSIS ADULTOS,CA
-------------------------------------	--------------------------	----------------	---------------------

### G. TERAPIA GENITO-URINARIA, INCLUIDAS HORMONAS SEXUALES

#### G01AF. DERIVADOS DE IMIDAZOL.

<b>CLOTRIMAZOL</b> (Gine Canesten)	100 mg comp vaginal	vaginal	1-2 comp/d
---------------------------------------	---------------------	---------	------------

#### G02AB. OXITÓCICOS: ALCALOIDES DEL CORNEZUELO.

<b>METILERGOMETRINA</b> (Methergin)	amp 0,2 mg/1 mL	IM, IV	
--	-----------------	--------	--

Conservar en nevera

#### G03HA. ANTIANDRÓGENOS, SOLOS.

<b>CIPROTERONA</b> (Androcur)	comp 50 mg	O	50-100 mg/12h, en c
----------------------------------	------------	---	---------------------

#### G04BC. DISOLVENTES DE CALCULOS URINARIOS.

<b>CITRICO ACIDO</b> <b>POTASIO CITRATO</b> (Uralyt Urato)	18,44 g 81,16 g granulado 280 g	O	2,5 g/8-12h, dc
--	---------------------------------------	---	-----------------

Interacciones: No administrar con diuréticos ahorradores de potasio.  
No asociar con agentes acidificantes.

#### G04BD. ANTIESPASMÓDICOS URINARIOS.

<b>OXIBUTININA</b> (Ditropan)	comp 5 mg	O	5 mg/8h, en c
----------------------------------	-----------	---	---------------

Existe un programa de equivalentes terapéuticos para los fármacos de ese grupo. Ver página 26 del libro de equivalentes.

#### G04BE. FÁRMACOS USADOS EN DISFUNCIÓN ERÉCTIL.

<b>ALPROSTADILO</b> (Caverject)	jgal 20 mcg	Intracavernosa	
------------------------------------	-------------	----------------	--

Conservar en nevera.  
Observaciones: Medicamento de uso controlado.

PRINCIPIO ACTIVO (N. REGISTRADO)	FORMA DE DOSIFICACIÓN	VIA DE ADM.	DOSIS ADULTOS,CA
<b><u>G04CA. BLOQUEANTES ALFA-ADRENÉRGICOS.</u></b>			
<b>DOXAZOSINA</b>	comp 2 mg	O	2-4 mg/d, sin c
	comp 4 mg retard	O	2-4 mg/d, sin c

Existe un programa de equivalentes terapéuticos para los fármacos de ese grupo. Ver página 28 del libro de equivalentes.

## **H. PREPARADOS HORMONALES VIA GENERAL (EXCLUIDAS HORMONAS SEXUALES)**

**H01.** *HORMONAS HIPOTALÁMICAS E HIPOFISARIAS.*

**H01AA.** ACTH.

**H01BA.** VASOPRESINA Y ANÁLOGOS.

**H01BB.** OXITOCINA Y ANÁLOGOS.

**H01CA.** HORMONAS LIBERADORAS DE GONADOTROFINAS.

**H01CB.** INHIBIDORES DE LA HORMONA DEL CRECIMIENTO.

**H02.** *CORTICOSTEROIDES SISTÉMICOS.*

**H02AA.** CORTICOESTEROIDES SISTÉMICOS, SOLOS: MINERALCORTICOIDES.

**H02AB.** CORTICOESTEROIDES SISTÉMICOS, SOLOS: GLUCOCORTICOIDES.

**H03.** *TERAPIA TIROIDEA.*

**H03AA.** HORMONAS TIROIDEAS.

**H03BB.** PREPARADOS ANTITIROIDEOS: DERIVADOS IMIDAZÓLICOS CON AZUFRE.

**H03CA.** IODOTERAPIA.

**H04.** *HORMONAS PANCREÁTICAS.*

**H04AA.** HORMONAS GLUCOGENOLÍTICAS.

**H05.** *HOMEOSTASIS DEL CALCIO.*

**H05BA.** CALCITONINAS.



PRINCIPIO ACTIVO (N. REGISTRADO)	FORMA DE DOSIFICACIÓN	VIA DE ADM.	DOSIS ADULTOS,CA
-------------------------------------	--------------------------	----------------	---------------------

## H. PREPARADOS HORMONALES VIA GENERAL (EXCLUIDAS HORMONAS SEXUALES)

### H01AA. ACTH.

#### **TETRACOSACTIDO**

(Nuvacthen Depot)  
(Synacthen) ME

amp 1 mg/mL  
amp 0,25 mg/mL  
(1 mg = 100 UI)

IM  
IM,Perf

1 mg/2-3d  
1 mg/2-3d

Conservar en nevera.  
Proteger de la luz.

### H01BA. VASOPRESINA Y ANÁLOGOS.

#### **DESMOPRESINA**

(Minurin)  
(Minurin Gotas)

amp 4 mcg/1 mL  
10 mcg/dosis (sol. 2,5mL)

IM,IV,Perf,SC  
Intranasal

2-4 mcg/d  
10-20 mcg/d

Conservar en nevera.

#### **TERLIPRESINA ACETATO**

(Glypressin)

1mg vial

IV

Proteger de la luz. El producto debe utilizarse inmediatamente después de la reconstitución.

### H01BB. OXITOCINA Y ANÁLOGOS.

#### **OXITOCINA**

(Syntocinon)

amp 10 UI

IM,IV,Perf

### H01CA. HORMONAS LIBERADORAS DE GONADOTROFINAS.

#### **GONADORELINA**

(Stimu LH)

vial 50 mcg

IV

Conservar en nevera.  
ME (petición individualizada por paciente).

### H01CB. INHIBIDORES DE LA HORMONA DEL CRECIMIENTO.

#### **OCTREOTIDO**

(Sandostatin)

amp 100 mcg/1 mL

SC, Perf

Conservar en nevera.  
Proteger de la luz.

#### **SOMATOSTATINA**

vial 250 mcg/1 mL  
vial 3 mg

IV  
Perf

Dosis de carga  
3 mg/ 12h

PRINCIPIO ACTIVO (N. REGISTRADO)	FORMA DE DOSIFICACIÓN	VIA DE ADM.	DOSIS ADULTOS,CA
-------------------------------------	--------------------------	----------------	---------------------

Proteger de la luz.

Interacciones: Prolonga el efecto hipnótico de los barbitúricos.

Observaciones: El vial debe reconstituirse con 1 mL de SSF, inmediatamente antes de su utilización, y se diluirá preferentemente en 500 mL de SSF. La estabilidad de la solución reconstituida y diluida es de 12 horas.

Medicamento de uso controlado.

#### **H02AA. CORTICOESTEROIDES SISTÉMICOS, SOLOS: MINERALCORTICOIDES.**

##### **FLUDROCORTISONA**

(Astonín)	comp 0,1 mg	O	en c
-----------	-------------	---	------

Interacciones: Puede potenciar los efectos hipokalémicos de otros fármacos.

Observaciones: Ver betametasona.

#### **H02AB. CORTICOESTEROIDES SISTÉMICOS, SOLOS: GLUCOCORTICOIDES.**

##### **BETAMETASONA ACETATO**

6 mg

##### **BETAMETASONA FOSFATO**

##### **DISODICO**

(Celestone Cronodose)

6 mg

vial 2 mL

IM,IA,ID

Proteger de la luz.

Interacciones: Puede reducir la acción de hipoglucemiantes orales. Aumenta el riesgo de toxicidad de los digitálicos y la hipokalemia de los diuréticos. La rifampicina puede reducir su acción.

##### **DEFLAZACORT**

(Dezacor)

comp 30 mg

comp 6 mg

O

O

6-90 mg/d, en c

6-90 mg/d, en c

Observaciones: Ver betametasona.

##### **DEXAMETASONA FOSFATO**

(Fortecortin)

amp 40 mg/5 mL

amp 4 mg/1 mL

comp 1 mg

IM,IV,Perf

IM,IV,Perf

O

0,5-1 mg/d, en c

Proteger de la luz.

Observaciones: Ver betametasona

##### **HIDROCORTISONA**

##### **FOSFATO DISODICO**

(Actocortina)

(Hidroaltesona)

vial 100 mg

comp 20 mg

IM,IV,Perf

O

30-60 mg/d, en c

Observaciones: Ver betametasona.

##### **METILPREDNISOLONA**

##### **SUCCINATO SODICO**

vial 1 g/15,6 mL

IM,IV,Perf

<b>PRINCIPIO ACTIVO (N. REGISTRADO)</b>	<b>FORMA DE DOSIFICACIÓN</b>	<b>VIA DE ADM.</b>	<b>DOSIS ADULTOS,CA</b>
	vial 500 mg/7,8 mL	IM,IV,Perf	
	vial 125 mg/2 mL	IM,IV,Perf	
	vial 40 mg/2 mL	IM,IV,Perf	
	vial 20 mg/2 mL	IM,IV,Perf	
	vial 8 mg/2 mL	IM,IV,Perf	
	comp 16 mg	O	en c
	comp 4 mg	O	en c

Proteger de la luz.

Observaciones: Ver betametasona.

#### **PREDNISONA**

(Dacortin)	comp 30 mg	O	en c
	comp 5 mg	O	en c
(Prednisona)	comp 10 mg	O	en c
	comp 50 mg	O	en c

Observaciones: Ver betametasona.

#### **PARAMETASONA**

(Cortidene depot)	amp 40 mg/2 mL	IM,IA	
-------------------	----------------	-------	--

Observaciones: Ver betametasona.

#### **TRIAMCINOLONA**

(Trigon Depot)	amp 40 mg/1 mL	IM,IA	
----------------	----------------	-------	--

Observaciones: Ver betametasona.

### **H03AA. HORMONAS TIROIDEAS.**

#### **LEVOTIROXINA**

(Levothroid)	vial 500 mcg	IV	
(Eutirox)	comp 100 mcg	O	50-200 mcg/d, sin c
	comp 50 mcg	O	
	comp 25 mcg	O	

Interacciones: Puede potenciar el efecto de anticoagulantes orales. Puede disminuir el efecto de antidiabéticos orales e insulina. La resin-colestiramina disminuye su acción.

Observaciones: Reconstituir el vial exclusivamente con 5 mL de SSF.

### **H03BB. PREPARADOS ANTITIROIDEOS: DERIVADOS IMIDAZÓLICOS CON AZUFRE.**

#### **TIAMAZOL**

(Tirodil)	comp 5 mg	O	5-15 mg/d, sin c
-----------	-----------	---	------------------

#### **PROPILTIOURACILO**

(Propylthiouracil)	tabl 50 mg	O	50-300 mg/d, en c
--------------------	------------	---	-------------------

ME

<b>PRINCIPIO ACTIVO (N. REGISTRADO)</b>	<b>FORMA DE DOSIFICACIÓN</b>	<b>VIA DE ADM.</b>	<b>DOSIS ADULTOS,CA</b>
---	----------------------------------	------------------------	-----------------------------

**H03CA. IODOTERAPIA.**

<b>iodo</b> (Solución de Lugol)	sol 5% 1 mL = 130 mg iodo total (50 mg iodo libre)	O	0,1-0,3 ml/8h 2-6 gts/8h
------------------------------------	--	---	-----------------------------

FM  
Proteger de la luz.  
Observaciones: Administrar con agua o leche.

**H04AA. HORMONAS GLUCOGENOLÍTICAS.**

<b>GLUCAGON</b> (Glucagón Gen Hipokit Nov)	vial 1 mg	IM,IV,Perf,SC	
---	-----------	---------------	--

Conservar en nevera.

**H05BA. CALCITONINAS.**

<b>CALCITONINA</b>	amp 100 UI/1 mL	IM,SC	
--------------------	-----------------	-------	--

Conservar en nevera.  
Proteger de la luz.  
Observaciones: En la práctica clínica, se pueden considerar aproximadamente equivalentes 50 UI de calcitonina de salmón y 0,5 mg de calcitonina humana.

## **J. TERAPIA ANTIINFECCIOSA VIA SISTEMICA**

**J01.** *ANTIBACTERIANOS, USO SISTÉMICO.*

**J01AA.** TETRACICLINAS.

**J01CA.** PENICILINAS DE AMPLIO ESPECTRO.

**J01CE.** PENICILINAS SENSIBLES A BETA-LACTAMASAS.

**J01CF.** PENICILINAS RESISTENTES A BETA-LACTAMASAS.

**J01CR.** COMBINACIONES DE PENICILINAS INCLUIDOS INHIBIDORES DE BETA-LACTAMASAS.

**J01DA.** CEFALOSPORINAS Y ANALOGOS.

**J01DF.** MONOBACTAMAS.

**J01DH.** CARBAPENEMES.

**J01FA.** MACRÓLIDOS.

**J01FF.** LINCOSAMIDAS.

**J01FG.** ESTREPTOGRAMINAS.

**J01GA.** AMINOGLUCÓSIDOS: ESTREPTOMICINAS.

**J01GB.** OTROS AMINOGLUCÓSIDOS.

**J01XA.** OTROS ANTIBACTERIANOS.GLUCOPÉPTIDOS.

**J01XX.** OTROS ANTIBACTERIANOS.

**J02.** *ANTIMICÓTICOS, USO SISTÉMICO.*

**J02AA.** ANTIMICÓTICOS, USO SISTÉMICO: ANTIBIÓTICOS.

**J02AB.** ANTIMICÓTICOS, USO SISTÉMICO: IMIDAZOLES.

**J02AC.** ANTIMICÓTICOS, USO SISTÉMICO: TRIAZOLES.

**J02AX.** OTROS ANTIMICÓTICOS.

**J03.** *QUIMIOTERÁPICOS.*

**J03AA.** TRIMETOPRIM, INCLUYENDO ASOCIACIONES CON SULFAMIDAS.

**J03BA.** FLUORQUINOLONAS ANTIBACTERIANAS.

**J03CA.** OTROS QUIMIOTERÁPICOS.

**J04.** *ANTIMICOBACTERIANOS.*

**J04AB.** ANTITUBERCULOSOS: ANTIBIÓTICOS.

**J04AC.** ANTITUBERCULOSOS: HIDRAZIDAS.

**J04AK.** OTROS ANTITUBERCULOSOS.

**J04AM.** COMBINACIONES DE ANTITUBERCULOSOS.

**J04BA.** ANTILEPROSOS.

**J05.** *ANTIVIRALES, USO SISTÉMICO.*

**J05AB.** ANTIVIRALES: NUCLEÓSIDOS Y NUCLEOTIDOS, ECL. INH. DE TRANSCRIPTASA INVERSA.

**J05AD.** ANTIVIRALES: FOSFONATOS.

**J05AE.** ANTIVIRALES: INHIBIDORES DE LA PROTEASA.

**J05AF.** NUCLEÓSIDOS Y NUCLEOTIDOS INHIBIDORES DE LA TRANSCRIPTASA INVERSA.

**J05AG.** NO NUCLEÓSIDOS INHIBIDORES DE LA TRANSCRIPTASA INVERSA.

**J05AR.** ANTIVIRALES PARA TRATAMIENTO DE INFECCIONES POR VIH Y COMBINACIONES

**J06.** *SUEROS INMUNES E INMUNOGLOBULINAS.*

**J06BA.** INMUNOGLOBULINAS HUMANAS INESPECÍFICAS.

**J06BB.** INMUNOGLOBULINAS ESPECÍFICAS.

**J07.** *VACUNAS.*

**J07AG.** VACUNAS DE HAEMOFILUS INFLUENZAE B.

**J07AH.** VACUNAS DE MENINGOCOCOS.

**J07AL.** VACUNAS DE PNEUMOCOCOS.

**J07AM.** VACUNAS DEL TÉTANOS.

**J07BC.** VACUNAS DE LA HEPATITIS.

**J07BD.** VACUNAS DEL SARAMPIÓN.

**J07BF.** VACUNAS DE LA POLIOMIELITIS.

PRINCIPIO ACTIVO (N. REGISTRADO)	FORMA DE DOSIFICACIÓN	VIA DE ADM.	DOSIS ADULTOS,CA
-------------------------------------	--------------------------	----------------	---------------------

## J. TERAPIA ANTIINFECCIOSA VIA SISTEMICA

### J01AA. TETRACICLINAS.

#### **DOXICICLINA**

(Vibravenosa)  
(Vibracina)

vial 100 mg/5 mL  
cap 100 mg

IV,Perf  
O

100-200 mg/d  
100-200 mg/d, en c

Conservar en nevera.

Proteger de la luz.

Interacciones: La administración conjunta con leche, alimentos, antiácidos, laxantes y sales de hierro disminuye la absorción. Potencia la acción de anticoagulantes orales. Disminuye la acción de anticonceptivos orales.

#### **TIGECICLINA**

(Tygacil)

vial 50 mg/5 mL

Perf

100 mg (dosis inicial)  
50 mg c/12h (mantenimiento)

### J01CA. PENICILINAS DE AMPLIO ESPECTRO.

#### **AMOXICILINA**

vial 500 mg  
cap 500 mg  
sobre 125 mg

IM  
O  
O

250-500 mg/8h  
500 mg/6-8h, en c  
250-500 mg/8h, en c

Observaciones: El disolvente del vial contiene alcohol bencílico.

#### **AMPICILINA**

vial 1 g/4 mL

IM,IV,Perf

1-3 g/6h

Interacciones: Disminuye el efecto de los anticonceptivos orales.

### J01CE. PENICILINAS SENSIBLES A BETA-LACTAMASAS.

#### **BENCILPENICILINA SODICA O PENICILINA G**

vial 5.000.000 UI  
vial 2.000.000 UI  
vial 1.000.000 UI

Perf  
Perf  
IM,Perf

4-24 mill UI/d  
4-6 mill UI/d  
4-6 mill UI/d

#### **BENCILPENICILINA- BENZATINA**

vial 1.200.000 UI

IM

1 vial/d

Proteger de la luz.

#### **BENCILPENICILINA- PROCAINA**

(Aquilina)

vial 600.000 UI/4 mL

IM

1-2 viales/d

#### **FENOXIMETILPENICILINA**

(Penilevel)

sobre 250 mg

O

500 mg/6-8h, sin c

PRINCIPIO ACTIVO (N. REGISTRADO)	FORMA DE DOSIFICACIÓN	VIA DE ADM.	DOSIS ADULTOS,CA
-------------------------------------	--------------------------	----------------	---------------------

**J01CF. PENICILINAS RESISTENTES A BETA-LACTAMASAS.**

**CLOXACILINA**  
(Orbenin)

vial 1 g  
cap 500 mg

IM,IV,Perf  
O

4-16 g/d  
2-4 g/d, sin c

**J01CR. COMBINACIONES DE PENICILINAS INCLUIDOS INHIBIDORES DE BETA-LACTAMASAS.**

**AMOXICILINA**  
**CLAVULANICO AC**

500 mg  
125 mg  
sobre

O

500 mg/8h, en c

Interacciones: Con alopurinol existe riesgo de rash.

Observaciones: Dosis máxima de ácido clavulánico en adultos 1.200 mg/d vía oral.

**AMOXICILINA**  
**CLAVULANICO AC**

500 mg  
125 mg  
comp

O

1 comp/8h, en c

Interacciones: Con alopurinol existe riesgo de rash.

Observaciones: Dosis máxima de ácido clavulánico en adultos 1.200 mg/d vía oral.

**AMOXICILINA**  
**CLAVULANICO AC**

875 mg  
125 mg  
comp  
sobres

O

875 mg/6-8h, en c

Interacciones: Con alopurinol existe riesgo de rash.

Observaciones: Dosis máxima de ácido clavulánico en adultos, 1.200 mg/d vía oral.

**AMOXICILINA**  
**CLAVULANICO AC**  
(Augmentine)

1 g  
200 mg  
vial

IV,Perf

1-2 g/6-12h

Observaciones: Dosis máxima de ácido clavulánico, 800 mg/d vía IV.

El vial reconstituido con agua o salino debe administrarse inmediatamente.

Nunca se utilizan como disolventes glucosado, bicarbonato o dextrano.

**AMOXICILINA**  
**CLAVULANICO AC**  
(Augmentine)

2 g  
200 mg  
vial

IV,Perf

1-2 g/6-12h

Observaciones: Dosis máxima de ácido clavulánico 800 mg/d vía IV.

El vial reconstituido con agua o salino debe administrarse inmediatamente.

Nunca se utilizan como disolventes glucosado, bicarbonato o dextrano.



<b>PRINCIPIO ACTIVO (N. REGISTRADO)</b>	<b>FORMA DE DOSIFICACIÓN</b>	<b>VIA DE ADM.</b>	<b>DOSIS ADULTOS,CA</b>
<b>PIPERACILINA TAZOBACTAM</b> (Tazocel)	4 g 500 mg vial 4 g	IV,Perf	2-4 g/6h
<b><u>J01DA. CEFALOSPORINAS Y ANÁLOGOS.</u></b>			
<b>CEFAZOLINA</b>	vial 2 g/20 mL vial 1 g/10 mL	IV,Perf IV,Perf	
<b>CEFEPIMA</b> (Maxipime)	vial 2g/10 mL	IV,Perf	2 g/8-12h
<b>CEFMINOX</b> (Tencef)	vial 2 g	IV,Perf	2 g/12h
Observaciones: Puede producir efecto antabus. Una vez reconstituido, es estable 24 horas en nevera.			
<b>CEFOTAXIMA</b>	vial 2 g/10 mL vial 1 g/4 mL	IV,Perf IV,Perf	2 g/4-6h 1-2 g/4-6h
Proteger de la luz.			
<b>CEFTAZIDIMA</b>	vial 2 g vial 1 g	Perf IM,IV,Perf	2 g/8h 1 g/8-12h
Proteger de la luz.			
<b>CEFTRIAXONA</b>	vial 2 g vial 1 g vial 1 g	Perf IV,Perf IM	1-2 g/d 1-2 g/d 1-2 g/d
Observaciones: La dosis se administra una sola vez al día.			
<b>CEFUROXIMA</b>	vial 1.500 mg/15 mL vial 750 mg/6 mL	IV,Perf IM,IV,Perf	1.5 g/6-8h 500 mg/12hE
Proteger de la luz.			
<b>CEFUROXIMA AXETILO</b> (Zinnat)	comp 500 mg sobre 250 mg	O O	500 mg/12h,en c 250 mg/12h,en c

Interacciones: La administración conjunta de cefalosporinas, aminoglucósidos y/o vancomicina potencia la nefrotoxicidad de estos antibióticos.

PRINCIPIO ACTIVO (N. REGISTRADO)	FORMA DE DOSIFICACIÓN	VIA DE ADM.	DOSIS ADULTOS,CA
-------------------------------------	--------------------------	----------------	---------------------

#### J01DF. MONOBACTAMAS.

<b>AZTREONAM</b> (Azactam)	vial 1 g	IM,IV,Perf	500 mg-1 g/8-12h
-------------------------------	----------	------------	------------------

#### J01DH. CARBAPENEMES.

<b>ERTAPENEM</b> (Invanz)	vial 1g	IV	1g/24h
------------------------------	---------	----	--------

Medicamento de Uso restringido.

Observaciones: Reconstituir con 10 mL de agua para inyectables o ClNa 0,9%. Para administrar se debe diluir en 50 mL de ClNa 0,9%. Administrar en perfusión lenta durante 30 minutos.

<b>IMIPENEM-CILASTATINA</b> (Tienam)	vial 500 mg	Perf	0,5-1 g/6-8h
---	-------------	------	--------------

Interacciones: Puede potenciar los efectos neurológicos de ganciclovir.

<b>MEROPENEM</b> (Meronem)	vial 1 g/30 mL	IV,Perf	
-------------------------------	----------------	---------	--

Interacciones: Puede reducir el efecto terapéutico de las tetraciclinas.

#### J01FA. MACROLIDOS.

<b>AZITROMICINA</b>	vial 500 mg	Perf	
	comp 500 mg	O	sin c
	sobre 500 mg	O	sin c

<b>CLARITROMICINA</b>	vial 500 mg	Perf	500 mg/12h
	comp 500 mg	O	1-2 comp/24h, en c
	sobre 500 mg	O	1-2 sob/12h, en c

Observaciones: El vial de 500 mg se reconstituye con 10 mL de agua para inyectables. El vial reconstituido es estable 48 horas almacenado en nevera. Una vez reconstituido, se debe diluir en salino 0,9% o glucosado 5% para su administración.

Interacciones. Puede incrementar los niveles plasmáticos de digoxina.

<b>CLARITROMICINA</b>	susp 125 mg/5 mL	O	dosis niño: 7,5 mg/Kg/12h, en c
-----------------------	------------------	---	------------------------------------

Observaciones: Contiene 2,7 g de sacarosa por 5 mL.

La solución reconstituida es estable 2 semanas a temperatura ambiente.

Proteger de la luz.

<b>ERITROMICINA ETILSUCCINATO</b> (Pantomicina)	sobre 500 mg	O	1-2 g/d, sin c
--	--------------	---	----------------

Interacciones: Potencia el efecto de teofilina, carbamazepina, ciclosporina y anticoagulantes orales.

PRINCIPIO ACTIVO (N. REGISTRADO)	FORMA DE DOSIFICACIÓN	VIA DE ADM.	DOSIS ADULTOS,CA
-------------------------------------	--------------------------	----------------	---------------------

**ERITROMICINA  
LACTOBIONATO**  
(Pantomicina)

vial 1 g

Perf

2-4 g/d

Interacciones: Ver eritromicina etilsuccinato.

Observaciones: Para perfusión se recomienda diluir en suero salino fisiológico.

**J01FF. LINCOSAMIDAS.**

**CLINDAMICINA**

amp 600 mg  
amp 300 mg  
cap 300 mg  
cap 150 mg

IM,Perf  
IM,Perf  
O  
O

600 mg/6-8h, en c

Observaciones: No refrigerar las ampollas, puede cristalizar el medicamento.

**J01FG. ESTREPTOGRAMINAS.**

**QUINUPRISTINA  
DALFOPRISTINA**  
(Synercid)

150 mg  
350 mg  
vial

Perf

7,5 mg/Kg c/8h

Conservar en nevera.

Medicamento de uso controlado. Aprobado para prescribir con la condición confirmada mediante antibiograma de que no existe otra alternativa terapéutica.

Interacciones: Inhibe el metabolismo de ciclosporina, por lo que se recomienda monitorizar los niveles de este último fármaco cuando se utilicen conjuntamente.

Se recomienda la monitorización clínica estricta cuando Synercid se administra conjuntamente con nifedipino o con midazolam. No se recomienda asociar con estatinas.

La administración conjunta con tacrolimus incrementa los niveles de este en un 15%, por lo que se aconseja monitorizar los niveles sanguíneos de tacrolimus.

Synercid debe administrarse con precaución cuando se administra conjuntamente con fármacos que prolongan el intervalo QT (agentes antiarrítmicos de la clase Ia y III, neurolépticos, algunos antidepressivos, agentes antimaláricos, fluorquinolonas, macrólidos).

Reconstitución: Adicionar lentamente 5 mL de glucosa 5% o de agua para inyectables. Mezclar con movimientos rotatorios durante 2 minutos, y a continuación dejar reposar al menos 2 minutos hasta que haya desaparecido la espuma. Estabilidad reconstituido: 30 min.

Dilución: El contenido del vial reconstituido debe ser diluido otra vez con glucosa al 5% para poder ser administrado. Para la administración por una vía central, la solución reconstituida debe diluirse con 100 mL de glucosa al 5%, para la administración por vía periférica deberá diluirse con 250 mL de glucosa al 5%. Estabilidad diluido: 24 horas entre -2 y -8 °C, y 5 horas a temperatura ambiente.

Administración: En perfusión intravenosa durante 60 minutos al menos.

PRINCIPIO ACTIVO (N. REGISTRADO)	FORMA DE DOSIFICACIÓN	VIA DE ADM.	DOSIS ADULTOS,CA
-------------------------------------	--------------------------	----------------	---------------------

**J01GA. AMINOGLUCOSIDOS: ESTREPTOMICINAS.**

<b>ESTREPTOMICINA</b>	vial 1 g/4 mL	IM	1-2 g/d
-----------------------	---------------	----	---------

Interacciones: La asociación con anestésicos generales, bloqueantes neuromusculares o ácido etacrínico potencia sus efectos tóxicos.

**J01GB: OTROS AMINOGLUCOSIDOS.**

<b>AMIKACINA</b>	vial 500 mg/2 mL	IM,Perf	15 mg/kg/d
	500 mg/100 mL	Perf	15 mg/kg/d
	1000 mg/100 mL	Perf	15 mg/kg/d

Interacciones: Puede potenciar los efectos de anestésicos generales y bloqueantes neuromusculares. Potencia el efecto ototóxico y nefrotóxico de otros fármacos.  
Observaciones: Incompatible con heparina.  
Se aconseja no superar 10 días de tratamiento.  
Antiinfeccioso de uso controlado.

<b>GENTAMICINA</b>	vial 240 mg/80 mL	Perf	3-5 mg/Kg/d
	vial 80 mg/80 mL	Perf	
	vial 80 mg/2 mL	IM,Perf	
	vial 40 mg/2 mL	IM,Perf	

Interacciones: Ver amikacina.  
Observaciones: Ver amikacina.  
Se aconseja administrar la dosis diaria en una única perfusión de 60 min.

<b>TOBRAMICINA</b>	jga 100 mg	IM,Perf	3-5 mg/Kg/d
	fr 100 mg/ 100 mL	Perf	3-5 mg/Kg/d

Interacciones: Ver amikacina.  
Observaciones: Ver amikacina.  
Antiinfeccioso de uso controlado.

**J01XA. OTROS ANTIBACTERIANOS GLUCOPÉPTIDOS.**

<b>TEICOPLANINA</b> (Targocid)	vial 400 mg	IM,IV,Perf	Inicio: 400 mg/d
	vial 200 mg	IM,IV,Perf	Mantenimiento: 200 mg/d

<b>VANCOMICINA</b>	vial 1 g	Perf	2 g/d
	vial 500 mg	Perf	2 g/d

Interacciones: Potencia los efectos nefrotóxicos y ototóxicos de aminoglucósidos y anfotericina B.  
Observaciones: Puede administrarse vía oral diluido en 30 mL de agua para tratamiento tópico de vías digestivas.  
El vial de 1g se reconstituye con 20 mL de API y el de 500 mg con 10 mL de API.

PRINCIPIO ACTIVO (N. REGISTRADO)	FORMA DE DOSIFICACIÓN	VIA DE ADM.	DOSIS ADULTOS,CA
-------------------------------------	--------------------------	----------------	---------------------

**J01XX. OTROS ANTIBACTERIANOS.**

**FOSFOMICINA**

(Fosfocina)	vial 1g	Perf	70 mg/Kg c/6-8h
	caps 500 mg	O	0,5-1g c/6-8h, ac, dc

**LINEZOLID**

(Zyvoxid)	bolsa 2 mg/mL 300 mL	Perf	
	comp 600 mg	O	600 mg/12 h, sin c

Observaciones: Uso controlado. Presenta actividad IMAO.

Se recomienda no administrar Linezolid junto con fármacos que se metabolizan por la enzima MAO, fármacos dopaminérgicos, tiramina en cantidades excesivas.

**RIFAMPICINA**

(Rifaldin IV)	vial 600 mg	Perf	600-1.200 mg/d
(Rifaldin)	comp 600 mg	O	600 mg/24h, sin c
	cap 300 mg	O	450-600 mg/d, sin c
	susp 20 mg/mL	O	450-600 mg/d, sin c

Proteger de la luz.

Interacciones: Disminuye los efectos de anticoagulantes orales, anticonceptivos orales, metadona, corticoides y quinidina.

Observaciones: No administrar con alimentos.

**J02AA. ANTIMICÓTICOS, USO SISTÉMICO: ANTIBIÓTICOS.**

**ANFOTERICINA B**

(Fungizona IV)	vial 50 mg	Perf	0,25-1 mg/kg/d
----------------	------------	------	----------------

Conservar en nevera.

Proteger de la luz, incluso durante su administración.

Observaciones: Incompatible con muchos fármacos, incluyendo ClK y ClNa.

Diluir con glucosa 5% para la perfusión en la proporción de 0,1 mg/mL.

Es nefrotóxica y produce hipokalemia.

**ANFOTERICINA B**

**LIPOSOMICA**

(Ambisome)	vial 50 mg	Perf	1-5 mg/Kg/d
------------	------------	------	-------------

Medicamento de uso controlado.

Observaciones: Cada vial se debe reconstituir con 12 mL de API, y agitar posteriormente durante 30 segundos. Para su administración se debe diluir en glucosa al 5% hasta una concentración comprendida entre 2-0,2 mg/mL.

El producto reconstituido es estable 24 horas en nevera.

**ANFOTERICINA B  
COMPLEJO LIPÍDICO**

(Abelcet)	vial 100 mg	Perf	5 mg/Kg/d
-----------	-------------	------	-----------

Observaciones: Uso controlado. Conservar en nevera.

PRINCIPIO ACTIVO (N. REGISTRADO)	FORMA DE DOSIFICACIÓN	VIA DE ADM.	DOSIS ADULTOS,CA
-------------------------------------	--------------------------	----------------	---------------------

Diluir la dosis prescrita en glucosa 5% para infusión. No diluir con soluciones salinas ni mezclar con otros fármacos. Diluido es estable 15 h entre 2-8° y 21 h a temperatura ambiente.

#### J02AB. ANTIMICÓTICOS, USO SISTÉMICO: IMIDAZOLES.

<b>KETOCONAZOL</b>	comp 200 mg	O	200 mg/12-24h, en c
--------------------	-------------	---	---------------------

Interacciones: Los antiácidos y anti-H<sub>2</sub> disminuyen su absorción. Puede potenciar los efectos de anticoagulantes orales.

#### J02AC . ANTIMICÓTICOS, USO SISTÉMICO: TRIAZOLES.

<b>FLUCONAZOL</b>	bolsa 400 mg/200 mL	Perf	100-400 mg/d
	bolsa 200 mg/100 mL	Perf	100-400 mg/d
	bolsa 100 mg/50 mL	Perf	100-400 mg/d
	cap 200 mg	O	100-200 mg/d, sin c
	cap 100 mg	O	100-200 mg/d, sin c
	cap 50 mg	O	100-200 mg/d, sin c
	susp 200 mg/5 mL	O	100-200 mg/d, sin c

Interacciones: Puede aumentar los niveles plasmáticos de ciclosporina y fenitoína.

Observaciones: Antiinfeccioso de uso restringido para la vía parenteral y controlado para la vía oral.

#### **ITRACONAZOL**

(Sporanox)	cap 100 mg	O	en c
(Canadiol)	50 mg/5 mL susp	O	en c
	vial 250 mg/25 mL	Perf	200 mg/24h Dia 1 y 2 = 200mgc/12h

Observaciones: Diluir la dosis a administrar en 50 mL de cloruro sódico 0,9%.

#### **VORICONAZOL**

(Vfend)	vial 200 mg	Perf	
	comp 200 mg	O	sin c
	comp 50 mg	O	sin c
	susp oral 40 mg/mL	O	sin c

#### J02AX. OTROS ANTIMICÓTICOS.

#### **ANIDALAFUNGINA**

()	vial 100 mg	Perf	100mg/d Dosis inicio:200 mg
----	-------------	------	--------------------------------

Medicamento protocolizado: La Comisión de Infección hospitalaria ha aprobado su uso en candidiasis no invasivas en paciente no neutropénicos. Considera que puede ser especialmente útil en pacientes refractarios a azoles con insuficiencia renal o hepática, o en paciente en tratamiento con ciclosporina o tacrólimus y sea difícil su ajuste.

PRINCIPIO ACTIVO (N. REGISTRADO)	FORMA DE DOSIFICACIÓN	VIA DE ADM.	DOSIS ADULTOS,CA
-------------------------------------	--------------------------	----------------	---------------------

**CASPOFUNGINA**  
(Cancidas)

vial 70mg/10 mL	Perf
vial 50mg/10 mL	Perf

Conservar en nevera.

**J03AA. TRIMETOPRIM, INCLUYENDO ASOCIACIONES CON SULFAMIDAS.**

**SULFADIAZINA**  
(Sulfadiazina)

comp 500 mg	O	1 g/6-8h, sin c
-------------	---	-----------------

Proteger de la luz.

Interacciones: Puede potenciar el efecto de anticoagulantes orales y sulfonilureas.

**SULFAMETOXAZOL  
TRIMETOPRIM**  
(Septrin Forte)  
(Septrin pediátrico)  
(Soltrim)

800 mg		
160 mg		
comp	O	sin c
susp 200/40 mg/5 mL	O	sin c
vial 5 mL	IM,Perf	

Proteger de la luz.

Interacciones: Potencia el efecto y la toxicidad de anticoagulantes orales, antidiabéticos orales y metotrexato.

**SULFAMETOXAZOL  
TRIMETOPRIM**  
(Septrin)

400 mg		
80 mg		
comp	O	sin c

**J03BA. FLUORQUINOLONAS ANTIBACTERIANAS**

**CIPROFLOXACINO**

bolsa 400 mg/200 mL	Perf	400-800 mg/d
bolsa 200 mg/100 mL	Perf	400-800 mg/d
comp 750 mg	O	0,5-1,5 g/d, sin c
comp 500 mg	O	0,5-1,5 g/d, sin c
susp 500 mg/5 mL	O	0,5-1,5 g/d, sin c

Interacciones: Los antiácidos disminuyen su absorción. Puede aumentar los niveles plasmáticos de teofilina.

**LEVOFLOXACINO**  
(Tavanic)

fr 500 mg/100 mL	Perf	500 mg/24h
comp 500 mg	O	500 mg/24h, sin c

La frecuencia habitual de administración es cada 24 horas, pero puede administrarse también cada 12 h.

Observaciones: El tiempo de infusión del vial de 500 mg debe ser de 1 hora como mínimo.

**NORFLOXACINO**

comp 400 mg	O	400 mg/12h, sin c
-------------	---	-------------------

PRINCIPIO ACTIVO (N. REGISTRADO)	FORMA DE DOSIFICACIÓN	VIA DE ADM.	DOSIS ADULTOS,CA
-------------------------------------	--------------------------	----------------	---------------------

**J03CA. OTROS QUIMIOTERÁPICOS.**

**METRONIDAZOL**

(Flagyl)

viaflex 500 mg/100 mL

Perf

500 mg/8h

viaflex 1,5 g/300 mL

Perf

1,5 g/24h

comp 250 mg

O

250 mg/8-12h, en c

susp 40 mg/mL

O

250 mg/8-12h, en c

Proteger de la luz.

Interacciones: Presenta efecto antabus con el alcohol. El fenobarbital disminuye sus niveles. Puede potenciar la acción de anticoagulantes orales.

Observaciones: Perfundir a 5 mL/min.

**J04AB. ANTITUBERCULOSOS: ANTIBIÓTICOS.**

**RIFABUTINA**

(Ansatispin)

cap 150 mg

O

sin c

**J04AC. ANTITUBERCULOSOS: HIDRAZIDAS.**

**ISONIAZIDA**

(Cemidon)

amp 300 mg/5 mL

IM,IV

5 mg/kg/d

Proteger de la luz.

Interacciones: No asociar a fármacos potencialmente hepatotóxicos. Potencia los efectos de carbamazepina, fenitoína y diazepam.

Observaciones: Incompatible con glucosa.

Dosis máxima: 300 mg/d

**ISONIAZIDA**

**PIRIDOXINA**

(Cemidon 150 B<sub>6</sub>)

150 mg

25 mg

comp

O

300 mg/d, sin c

**J04AK. OTROS ANTITUBERCULOSOS.**

**ETAMBUTOL**

(Myambutol)

gg 400 mg

O

15-25 mg/kg/d, en c

**PIRAZINAMIDA**

(Pirazinamida)

comp 250 mg

O

500 mg/6-8h, sin c

**PROTIONAMIDA**

(Peteha)

gg 250 mg

O

ME

**J04AM. COMBINACIONES DE ANTITUBERCULOSOS.**

**ISONIAZIDA**

50 mg



<b>PRINCIPIO ACTIVO (N. REGISTRADO)</b>	<b>FORMA DE DOSIFICACIÓN</b>	<b>VIA DE ADM.</b>	<b>DOSIS ADULTOS,CA</b>
<b>PIRAZINAMIDA</b> <b>RIFAMPICINA</b> (Rifater)	300 mg 120 mg gg	O	4-6 gg/d, sin c
<b><u>J04BA. ANTILEPROSOS.</u></b>			
<b>DAPSONA</b> (Sulfona)	comp 100 mg	O	en c
<b><u>J05AB. ANTIVIRALES: NUCLEÓSIDOS Y NUCLEOTIDOS, ECL. INH. DE TRANSCRIPTASA INVERSA.</u></b>			
<b>ACICLOVIR</b>	vial 250 mg comp 800 mg comp 200 mg	Perf O O	5-10 mg/kg/8h 800 mg/d, sin c 200 mg/d, sin c
Proteger de la luz.			
<b>GANCICLOVIR</b> (Cymevene)	vial 500 mg	Perf	5 mg/kg/12h
Interacciones: Imipenem/cilastatina potencia sus efectos secundarios neurológicos. Observaciones: Proteger la vía inhalatoria durante su manipulación.			
<b>RIBAVIRINA</b>	cap 200 mg	O	1000-1200 mg/d, en c (2 tomas)
Observaciones: Se debe administrar preferentemente con alimentos. Al asociarlo con inhibidores de la transcriptasa inversa podría verse disminuida la acción de estos últimos, por lo que se debe seguir un riguroso control de los niveles de ARN del VIH.			
<b>VALGANCICLOVIR</b> (Valcyte)	comp 450 mg	O	en c
<b><u>J05AD. ANTIVIRALES: FOSFONATOS.</u></b>			
<b>FOSCARNET SODICO</b> (Foscavir)	vial 6 g/250 mL	Perf	90-120 mg/kg/d
Interacciones: Los aminoglucósidos y anfotericina B potencian su nefrotoxicidad. Observaciones: Tomar precauciones de hidratación. Ajuste de dosis en IR. Puede alterar los niveles séricos de calcio y fósforo. Para administrar por vía periférica debe diluirse hasta 12 mg/mL..			
<b><u>J05AE. ANTIVIRALES: INHIBIDORES DE LA PROTEASA.</u></b>			
<b>ATAZANAVIR</b> (Reyataz)	cap 200 mg	O	400 mg/24 h, en c

<b>PRINCIPIO ACTIVO (N. REGISTRADO)</b>	<b>FORMA DE DOSIFICACIÓN</b>	<b>VIA DE ADM.</b>	<b>DOSIS ADULTOS,CA</b>
	cap 150 mg	O	300 mg/24h (junto ritonavir)

Interacciones: La coadministración con lovastatina o simvastatina no se recomienda debido al riesgo de miopatía. La coadministración con bloqueantes de los canales de calcio puede incrementar los niveles de estos últimos. Los niveles de antiarrítmicos (quinidina está contraindicada), inmunosupresores, macrolidos anticonceptivos orales, sildenafil pueden verse incrementados al administrarse junto con atazanavir. La codministración con antifungicos azolicos puede incrementar los niveles de atazanavir. Contraindicada la administración conjunta con rifampicina.

<b>PRINCIPIO ACTIVO (N. REGISTRADO)</b>	<b>FORMA DE DOSIFICACIÓN</b>	<b>VIA DE ADM.</b>	<b>DOSIS ADULTOS,CA</b>
<b>FOSAMPRENAVIR</b> (Telzir)  Profármaco de amprenavir	comp 700 mg	O	700 mg c/12, con c, sin c
<b>INDINAVIR</b> (Crixivan)  Interacciones: No administrar conjuntamente con rifampicina, terfenadina, astemizol, cisaprida, alprazolam, triazolam y midazolam. Cuando se asocia a rifabutina y/o ketoconazol es necesario un ajuste de dosis. Observaciones: Debe tomarse en ayunas con agua, leche desnatada, zumos, té o café. Se recomienda tomar 1,5 litros como mínimo de agua al día, para evitar la formación de cálculos renales.	cap 400 mg	O	800 mg/8h, sin c
<b>NELFINAVIR</b> (Viracept)  Observaciones: Se aconseja administrarlo con las comidas.	comp 250 mg	O	1250 mg/ 12 h, en c
<b>RITONAVIR</b> (Norvir)  Conservar en nevera. Proteger de la luz. Interacciones: No debe tomarse con astemizol, terfenadina, alprazolam, amiodarona, cisaprida, cloracepato, diazepam, flecainida, flurazepam, meperidina, midazolam, propafenona, quinidina y rifabutina. Observaciones: Administrar preferentemente con alimentos.	cap 100 mg sol 80 mg/mL	O O	600 mg/12h, en c 600 mg/12h, en c
<b>SAQUINAVIR</b> (Invirase) (Fortovase)  *Dosis utilizada en asociación con Ritonavir. Conservar en nevera. Observaciones: Se debe administrar dentro de las 2 horas consecutivas a las comidas. Interacciones: La administración conjunta con rifampicina o rifabutina disminuye los niveles plasmáticos de saquinavir.	comp recub 500 mg cap blanda 200 mg	O O	1000 mg/12h, en c 1200 mg/8h, en c 400 mg/12h*
<b>LOPINAVIR/RITONAVIR</b> (Kaletra)  Observaciones: Los comprimidos pueden tomarse con o sin alimentos.	comp recub 200/50 mg	O	2 comp/12h, en/sin c
<b><u>J05AF. NUCLEOSIDOS INHIBIDORES DE LA TRANSCRIPTASA INVERSA.</u></b>			
<b>ABACAVIR</b> (Ziagen)	comp 300 mg	O	300 mg/12h, sin c

<b>PRINCIPIO ACTIVO (N. REGISTRADO)</b>	<b>FORMA DE DOSIFICACIÓN</b>	<b>VIA DE ADM.</b>	<b>DOSIS ADULTOS,CA</b>
---	----------------------------------	------------------------	-----------------------------

Observaciones: Los comprimidos pueden tomarse con o sin alimentos.

Se ha detectado que en un 3% de los pacientes que reciben abacavir se puede producir una reacción de hipersensibilidad grave, por lo que se debe vigilar al paciente durante el inicio del tratamiento.

<b>ADEFOVIR</b> (Hepsera)	comp 100 mg	O	100 mg/d en c, sin c
------------------------------	-------------	---	----------------------

Observaciones: Medicamento protocolizado

<b>DIDANOSINA (DDI)</b> (Videx)	cap 400 mg	O	400 mg/24h, sin c
	cap 250 mg	O	250 mg/24h, sin c
	cap 200 mg	O	200 mg/24h, sin c

Observaciones: Son cápsulas gastroresistentes, que deben tomarse en ayunas

<b>EMTRICITABINA</b> (Emtriva)	cap 200 mg	O	200 mg/24h, en c,
-----------------------------------	------------	---	-------------------

<b>ENTECAVIR</b> (Baraclude)	comp 1 mg	O	en c, sin c
	Comp 0,5 mg	O	

Medicamento protocolizado.

Se recomienda administrar todos los días a la misma hora.

<b>ESTAVUDINA (D4T)</b> (Zerit)	cap 40 mg	O	40 mg/12h, sin c
	cap 30 mg	O	30 mg/12h, sin c

Observaciones: Los comprimidos pueden tomarse con o sin alimentos.

<b>LAMIVUDINA (3TC)</b> (Epivir)	comp 300 mg	O	300 mg/d, sin c
	comp 150 mg	O	150 mg/12h, sin c

Indicación aprobada: Infección por VIH.

<b>LAMIVUDINA</b> (Zeffix)	comp 100 mg	O	100 mg/d, sin c
-------------------------------	-------------	---	-----------------

Observaciones: Se aconseja tomar los comprimidos generalmente sin alimentos, aunque pueden tomarse con ellos.

Indicación aprobada: Hepatitis B.

<b>ZALCITABINA (DDC)</b> (Hivid)	comp 0,75 mg	O	0,75 mg/8h, sin c
-------------------------------------	--------------	---	-------------------

Observaciones: Se aconseja tomar los comprimidos sin alimentos.

<b>ZIDOVUDINA (AZT)</b>	cap 300 mg	O	300 mg/12h, en c
-------------------------	------------	---	------------------

Observaciones: Se puede administrar con o sin alimentos.

<b>PRINCIPIO ACTIVO (N. REGISTRADO)</b>	<b>FORMA DE DOSIFICACIÓN</b>	<b>VIA DE ADM.</b>	<b>DOSIS ADULTOS,CA</b>
---	----------------------------------	------------------------	-----------------------------

<b>TENOFOVIR</b> (Viread)	comp 245 mg	O	1 comp/d, en c
------------------------------	-------------	---	----------------

Observaciones: Administrar con alguna de las comidas.

#### **J05AG. NO NUCLEÓSIDOS INHIBIDORES DE LA TRANSCRIPTASA INVERSA.**

<b>EFAVIRENZ</b> (Sustiva)	comp 600 mg	O	600 mg/24h
	cap 200 mg	O	600 mg/24h

Observaciones: Se aconseja administrar justo antes de acostarse. (Puede administrarse con comidas o fuera de ellas).

<b>NEVIRAPINA</b> (Viramune)	comp 200 mg	O	200 mg/12h, en c
---------------------------------	-------------	---	------------------

Observaciones: Puede administrarse con comidas o fuera de ellas.

#### **J05AR. ANTIVIRALES PARA TRATAMIENTO DE INFECCIONES POR VIH Y COMBINACIONES**

<b>ABACAVIR</b> <b>LAMIVUDINA</b> (Kivexa )	600 mg 300 mg comp	O	600/300 mg/24h, sin c
---	--------------------------	---	-----------------------

Observaciones: Los comprimidos se pueden tomar con o sin alimentos.

<b>ABACAVIR</b> <b>LAMIVUDINA</b> <b>ZIDOVUDINA</b> (Trizivir)	300 mg 150 mg 300 mg comp	O	1 comp/12h, sin c
---	------------------------------------	---	-------------------

<b>EFAVIRENZ</b> <b>EMTRICITABINA</b> <b>TENOFOVIR</b> disopropil fumarato (Atripla)	600 mg 200 mg 245 mg comp recubirertos	O	1 comp/24 h
---	---	---	-------------

Observaciones: Se recomienda administrar justo antes de acostarse. Puede administrarse con comidas o fuera de ellas.

<b>EMTRICITABINA</b> <b>TENOFOVIR</b> disopropil fumarato (Truvada)	200 mg 245 mg comp	O	245/200 mg/24h, en c
---	--------------------------	---	----------------------

<b>LAMIVUDINA</b> <b>ZIDOVUDINA</b> (Combivir)	150 mg 300 mg comp	O	150 mg/12h, en c
--	--------------------------	---	------------------

Observaciones: Los comprimidos se pueden tomar con o sin alimentos.

PRINCIPIO ACTIVO (N. REGISTRADO)	FORMA DE DOSIFICACIÓN	VIA DE ADM.	DOSIS ADULTOS,CA
-------------------------------------	--------------------------	----------------	---------------------

**J05AX. OTROS ANTIVIRALES**

<b>ENFUVRTIDA</b> (Fuzeon)	vial 90 mg/mL	SC	90 mg/12 h
-------------------------------	---------------	----	------------

**J06BA. INMUNOGLOBULINAS HUMANAS INESPECÍFICAS.**

<b>GAMMAGLOBULINA INESPECIFICA</b>	vial 10 g vial 5 g vial 800 mg/5 mL	IV, Perf IV,Perf IM,SC	
--	---	------------------------------	--

Conservar en nevera.

Observaciones: Medicamento de uso controlado.

**J06BB INMUNOGLOBULINAS ESPECÍFICAS.**

<b>GAMMAGLOBULINA ANTIHEPATITIS B</b>	amp 1.000 UI/ 5 mL	IM	0,06 mL/kg
---	--------------------	----	------------

Conservar en nevera.

<b>GAMMAGLOBULINA ANTI-D (ANTI RH)</b>	vial 250 mcg	IM	Dosis única
--	--------------	----	-------------

<b>GAMMAGLOBULINA ANTITETÁNICA</b>	jga 500 UI	IM	3.000-6.000 UI
--	------------	----	----------------

**J07AG. VACUNAS DE HAEMOFILUS INFLUENZAE B.**

<b>OLIGOSACARIDOS DE HAEMOPHILUS INFLUENZAE TIPO B PROTEINA CRM DIFTERICA</b> (Hibtiter)	10 mcg 25 mcg jga 0,5 mL	SC	
---	--------------------------------	----	--

Conservar en nevera.

**J07AH. VACUNAS DE MENINGOCOCOS.**

<b>OLIGOSACÁRIDOS DE NEISSERIA MENINGITIDIS TIPO C PROTEINA CRM 197 DE CORYNEBACTERIUM DIPHTHERIAE</b> (Meningitec)	10 mcg 15 mcg vial monodosis	IM	
--	------------------------------------	----	--

Conservar en nevera.

<b>PRINCIPIO ACTIVO (N. REGISTRADO)</b>	<b>FORMA DE DOSIFICACIÓN</b>	<b>VIA DE ADM.</b>	<b>DOSIS ADULTOS,CA</b>
<b><u>J07AL. VACUNAS DE PNEUMOCOCOS.</u></b>			
<b>POLISACARIDOS DE STREPTOCOCCUS PNEUMONIAE</b> (Pneumo 23)	jga 0,5 mL	IM, SC	
Conservar en nevera.			
<b><u>J07AM. VACUNAS DEL TÉTANOS.</u></b>			
<b>TOXOIDE TETANICO</b>	amp 0,5 mL	IM,SC	
Conservar en nevera.			
<b>TOXOIDE TETANICO TOXOIDE DIFTERICO</b> (Vacuna difteria tetanos)	amp 0,5 mL	IM, SC	
Conservar en nevera. No usar en embarazadas.			
<b><u>J07BC. VACUNAS DE LA HEPATITIS.</u></b>			
<b>VACUNA ANTIHEPATITIS B</b> (Engerix B)	vial 20 mcg/mL	IM	3 dosis
Conservar en nevera. Observaciones: Pauta de vacunación en adultos: 0 mes, 1 mes y 6º mes de inicio.			
<b><u>J07BD. VACUNAS DEL SARAMPIÓN.</u></b>			
<b>VIRUS ATENUADOS DE SARAMPIÓN, RUBEOLA Y PAROTIDITIS</b> (Vac. Triple vírica)	vial 0,5 mL	SC	
Conservar en nevera.			
<b><u>J07BF. VACUNAS DE LA POLIOMIELITIS.</u></b>			
<b>POLIVIRUS VIVOS ANTENUADOS</b> (Vacuna antipoliomielítica)	amp 1mL	SC	
Conservar en nevera.			

## **L. TERAPIA ANTINEOPLASICA**

**L01.** *CITOSTÁTICOS.*

**L01AA.** AGENTES ALQUILANTES: MOSTAZAS NITROGENADAS.

**L01AB.** AGENTES ALQUILANTES: ALQUILSULFONATOS.

**L01AC.** AGENTES ALQUILANTES: ETILENOIMINAS.

**L01AD.** AGENTES ALQUILANTES: NITROSOUREAS.

**L01AX.** OTROS AGENTES ALQUILANTES.

**L01BA.** ANTIMETABOLITOS: ANÁLOGOS DE ÁCIDO FÓLICO.

**L01BB.** ANTIMETABOLITOS: ANÁLOGOS DE LA PURINA.

**L01BC.** ANTIMETABOLITOS: ANÁLOGOS DE LA PIRIMIDINA.

**L01CA.** ALCALOIDES DE LA VINCA Y ANALOGOS.

**L01CB.** DERIVADOS DE LA PODOFILOTOXINA.

**L01CD.** TAXANOS.

**L01DB.** ANTRACICLINAS Y PRODUCTOS RELACIONADOS.

**L01DC.** OTROS ANTIBIÓTICOS CITOTÓXICOS.

**L01XA.** OTROS CITOSTÁTICOS: DERIVADOS DEL PLATINO.

**L01XB.** OTROS CITOSTÁTICOS: METILHIDRAZINAS.

**L01XC.** OTROS CITOSTÁTICOS: ANTICUERPOS MONOCLONALES.

**L01XD.** AGENTES PARA TERAPIA FOTODINÁMICA.

**L01XX.** OTROS CITOSTÁTICOS.

**L02AB.** HORMONAS Y DERIVADOS.

**L02BA.** ANTIESTRÓGENOS.

**L02BB.** ANTIANDRÓGENOS.

**L02XA.** OTROS ANTINEOPLASICOS.

**L02XB.** DESINTOXICANTES DE CITOSTÁTICOS.

**L03.** *INMUNOMODULADORES.*



**L03AA.** ESTIMULANTES DE COLONIAS.

**L03AB.** INTERFERONES.

**L03AC.** INTERLEUKINAS.

**L03AX.** OTRAS CITOQUINAS E INMUNOMODULADORES.

**L04.** *INMUNOSUPRESORES.*

**L04AA.** INMUNOSUPRESORES SELECTIVOS.

**L04AX.** OTROS INMUNOSUPRESORES.

PRINCIPIO ACTIVO (N. REGISTRADO)	FORMA DE DOSIFICACIÓN	VIA DE ADM.	DOSIS ADULTOS,CA
-------------------------------------	--------------------------	----------------	---------------------

## L. TERAPIA ANTINEOPLASICA

### L01AA. AGENTES ALQUILANTES: MOSTAZAS NITROGENADAS.

#### **CICLOFOSFAMIDA** (Genoxal)

vial 1000 mg  
gg 50 mg

IV,Perf  
O

sin c

Proteger de la luz.

Interacciones: Puede aumentar la toxicidad de alopurinol, cloranfenicol, barbitúricos y digoxina.

#### **CLORAMBUCILO** (Leukeran)

comp 5 mg  
comp 2 mg

O  
O

sin c  
sin c

Conservar en nevera.

#### **IFOSFAMIDA** (Tronoxal)

vial 1g

Perf

Proteger de la luz.

#### **MELFALAN** (Melfalan)

vial 50 mg/5 mL  
comp 2 mg

perf  
O

sin c

Los comprimidos se deben conservar en nevera.

### L01AB. AGENTES ALQUILANTES: ALQUILSULFONATOS.

#### **BUSULFAN** (Busulfan) (Busilvex)

comp 2 mg  
amp 60 mg/10 mL

O  
Perf

sin c

Busilvex: Conservar en nevera

Observaciones: Se dispone de un protocolo de uso de Busilvex.

### L01AC. AGENTES ALQUILANTES: ETILENOIMINAS.

#### **TIOTEPA**

(Onco Tiotepa)

amp 10 mg/1 mL

IM, IV, Perf

Conservar en nevera.

### L01AD. AGENTES ALQUILANTES: NITROSOUREAS.

#### **CARMUSTINA (BCNU)** (BCNU)

vial 100 mg

Perf

ME (petición individualizada por paciente)

Conservar en nevera.

Proteger de la luz.

Observaciones: Utilizar envases de vidrio.

PRINCIPIO ACTIVO (N. REGISTRADO)	FORMA DE DOSIFICACIÓN	VIA DE ADM.	DOSIS ADULTOS,CA
-------------------------------------	--------------------------	----------------	---------------------

**L01AX. OTROS AGENTES ALQUILANTES.**

**DACARBAZINA (DTIC)**

(Dacarbazina)

vial 1000 mg

IV, Perf

Proteger de la luz.

**L01BA. ANTIMETABOLITOS: ANÁLOGOS DE ÁCIDO FÓLICO.**

**METOTREXATO**

(Metotrexato)

vial 500 mg/20 mL

vial 50 mg/2 mL

tabl 2,5 mg

IM,IT,IV,Perf

IM,IV,Perf,IT

O

sin c

Proteger de la luz.

Observaciones: Usar disolvente sin conservantes para la vía intratecal.

Interacciones: Los antiinflamatorios no esteroideos (sobre todo, los salicilatos) elevan su concentración en plasma.

Antídoto: ácido fólico.

**RALTITREXED**

(Tomudex)

vial 2 mg/5 mL

Perf

**L01BB. ANTIMETABOLITOS: ANÁLOGOS DE LA PURINA.**

**CLADRIBINA**

(Leustatin)

vial 10 mg/10 mL

Perf

**FLUDARABINA**

(Beneflur)

vial 50 mg

IV, Perf

**MERCAPTOPURINA**

(Mercaptopurina)

comp 50 mg

O

sin c

Proteger de la luz.

**TIOGUANINA**

(Tioguanina)

comp 40 mg

O

sin c

**L01BC. ANTIMETABOLITOS: ANÁLOGOS DE LA PIRIMIDINA.**

**CAPECITABINA**

(Xeloda)

comp 150 mg

comp 500 mg

O

1.250 mg/m<sup>2</sup>/12h, con c

Administrar 30 minutos después de una comida.

**CITARABINA**

(Citarabina)

vial 500 mg

vial 100 mg

IM,Perf,SC, intratecal

<b>PRINCIPIO ACTIVO (N. REGISTRADO)</b>	<b>FORMA DE DOSIFICACIÓN</b>	<b>VIA DE ADM.</b>	<b>DOSIS ADULTOS,CA</b>
<b>CITARABINA (LIPOSOMAS)</b> (Depocyte)  Conservar en nevera.	vial 50 mg/5 mL	intratecal	
<b>FLUOROURACILO</b> (Fluoro Uracil)	vial 250 mg/ 5 mL vial 5 g/100 mL	IV, Perf Perf	
<b>GEMCITABINA</b> (Gemzar)	vial 1g vial 200 mg	Perf Perf	
<b><u>L01CA. ALCALOIDES DE LA VINCA Y ANÁLOGOS.</u></b>			
<b>VINBLASTINA</b> (Vinblastina)  Conservar en nevera.	vial 10 mg	IV,Perf	
<b>VINCRISTINA</b> (Vincrisul)  Conservar en nevera.	vial 1 mg	IV,Perf	
<b>VINORELBINA</b> (Navelbine)  Conservar en nevera. Proteger de la luz.	vial 10 mg vial 50 mg comp 20 mg comp 30 mg	IV, Perf  O O	
<b><u>L01CB. DERIVADOS DE LA PODOFILOTOXINA.</u></b>			
<b>ETOPOSIDO (VP-16)</b> (Vepesid)	vial 100 mg cap 50 mg	Perf O	sin c
Observaciones: Para la forma parenteral, utilizar envases de vidrio.			
<b>TENIPOSIDO (VM-26)</b> (Vumon)	amp 50 mg	Perf	
Observaciones: Utilizar envases de vidrio.			
<b><u>L01CD. TAXANOS.</u></b>			
<b>DOCETAXEL</b>			

<b>PRINCIPIO ACTIVO (N. REGISTRADO)</b>	<b>FORMA DE DOSIFICACIÓN</b>	<b>VIA DE ADM.</b>	<b>DOSIS ADULTOS,CA</b>
(Taxotere)	vial 80 mg/2 mL vial 20 mg/0,5 mL	Perf Perf	
<b>PACLITAXEL</b> (Taxol)	vial 100 mg/16,7 mL vial 30 mg/5 mL	Perf Perf	

Observaciones: Utilizar envases de vidrio.

#### **L01DB. ANTRACICLINAS Y PRODUCTOS RELACIONADOS.**

##### **DAUNORUBICINA**

vial 20 mg IV,Perf

##### **DOXORUBICINA o ADRIAMICINA**

vial 50 mg/25 mL IV,Perf  
vial 10 mg/5 mL IV,Perf

Conservar en nevera.  
Proteger de la luz.

##### **DOXORUBICINA (LIPOSOMAS) (ADM, ADRIAMICINA)**

(Caelyx) vial 20 mg/10 mL Perf

Conservar en nevera.

##### **DOXORUBICINA LIPOSOMICA (ADM, ADRIAMICINA)**

(Myocet) vial 50 mg Perf

Conservar en nevera.  
Medicamento de uso controlado.

##### **EPIRUBICINA**

(Farmorubicina) vial 200 mg/100 mL IV,Perf,Intravesical

Proteger de la luz.  
Conservar en nevera.

##### **IDARUBICINA (IDR)**

(Zavedos) vial 10 mg IV, Perf  
vial 5 mg IV, Perf

##### **MITOXANTRONA**

(Novantrone) vial 20mg/10 mL IV, Perf

Proteger de la luz.  
Observaciones: No refrigerar, puede precipitar.

#### **L01DC. OTROS ANTIBIÓTICOS CITOTÓXICOS.**

##### **BLEOMICINA**

<b>PRINCIPIO ACTIVO (N. REGISTRADO)</b>	<b>FORMA DE DOSIFICACIÓN</b>	<b>VIA DE ADM.</b>	<b>DOSIS ADULTOS,CA</b>
(Bleomicina)	vial 15 mg (15 UI)	IM,IV	
Conservar en nevera.			
<b>MITOMICINA</b> (Mitomycin-C)	vial 10 mg vial 2 mg	IV,Perf	
Proteger de la luz. Observaciones: Una vez reconstituido es estable 12 horas.			
<b><u>L01XA. OTROS CITOSTÁTICOS: DERIVADOS DEL PLATINO.</u></b>			
<b>CARBOPLATINO</b> (Carboplatino)	vial 450 mg/45 mL	Perf	
<b>CISPLATINO</b> (Cisplatino)	vial 50 mg/100 mL	Perf	
<b>OXALIPLATINO</b> (Eloxatin)	vial 100 mg vial 50 mg	Perf Perf	
<b><u>L01XB. OTROS CITOSTÁTICOS: METILHIDRAZINAS.</u></b>			
<b>PROCARBACINA</b> (Natulan)	cap 50 mg	O	en c
<b><u>L01XC. OTROS CITOSTÁTICOS: ANTICUERPOS MONOCLONALES.</u></b>			
<b>BEVACIZUMAB</b> (Avastin)	vial 400 mg/16 mL	Perf	
Conservar en nevera.			
<b>CETUXIMAB</b> (Erbix)	vial 100 mg/50 mL	Perf	
Conservar en nevera.			
<b>GENTUZUMAB</b> (Mylotarg)	vial 5 mg/20 mL	Perf	
ME (petición individualizada por paciente). Conservar en nevera.			
<b>RITUXIMAB</b> (Mabthera)	vial 500 mg/50 mL vial 100 mg/10 mL	Perf Perf	
Conservar en nevera.			
<b>TRASTUZUMAB</b> (Herceptin)	vial 150 mg	Perf	

<b>PRINCIPIO ACTIVO (N. REGISTRADO)</b>	<b>FORMA DE DOSIFICACIÓN</b>	<b>VIA DE ADM.</b>	<b>DOSIS ADULTOS,CA</b>
---	----------------------------------	------------------------	-----------------------------

Conservar en nevera.

#### **L01XD. AGENTES PARA TERAPIA FOTODINÁMICA.**

##### **VERTEPORFINO**

(Visudyne)

vial 15 mg

Perf

Proteger de la luz. Uso controlado.

Medicamento citotóxico. El paciente debe protegerse de la luz natural y artificial después de la administración durante al menos 48 horas. Se recomienda luz tenue.

Observaciones: Se prepara en cabina de flujo laminar vertical en el Servicio de Farmacia. Reconstituir el vial con 7 mL de agua para inyectables para obtener 7,5 mL de solución, que debe ser diluida con glucosa al 5% posteriormente. La estabilidad reconstituido y diluido es de 4h.

La administración se realizará durante 10 minutos, teniendo precaución para evitar la posible extravasación. Si ésta se produce, se interrumpirá la administración, y se aplicarán compresas frías. Siempre que sea posible deberá elevarse el miembro afectado durante 1 día. Pueden emplearse compresas calientes 24 horas después del episodio. El lugar de extravasación debe protegerse de la luz directa durante un mínimo de 2 días después de la infusión, o bien mientras sea visible la hinchazón y cambio en el color de la piel.

#### **L01XX. OTROS CITOSTÁTICOS.**

##### **ESTRAMUSTINA**

(Estracyt)

cap 140 mg

O

sin c

##### **HIDROXIUREA**

(Hydrea)

cap 500 mg

O

sin c

##### **IMATINIB**

(Glivec)

comp 400 mg

O

en c

comp 100 mg

O

en c

##### **IRINOTECAN (CPT-11)**

(Campto)

vial 100 mg/5 mL

Perf

vial 40 mg/2 mL

Perf

##### **TOPOTECAN**

(Hycamtin)

vial 4 mg/5 mL

Perf

Caps 0,25 mg

O

Caps 1 mg

O

La cápsula debe tragarse entera, y no debe masticarse, machacarse o dividirse.

Hycamtin cápsulas puede tomarse con o sin alimentos

#### **L02AB. HORMONAS Y DERIVADOS: PROGESTÁGENOS.**

##### **MEGESTROL**

(Borea)

sobres 160 mg

O

sin c

PRINCIPIO ACTIVO (N. REGISTRADO)	FORMA DE DOSIFICACIÓN	VIA DE ADM.	DOSIS ADULTOS,CA
-------------------------------------	--------------------------	----------------	---------------------

**L02BA. ANTIESTRÓGENOS.**

**TAMOXIFENO**

(Tamoxifeno)

comp 10 mg

O

sin c

Proteger de la luz.

**L02BB. ANTIANDRÓGENOS.**

**FLUTAMIDA**

(Eulexin)

comp 250 mg

O

250 mg/8h, en c

**L02XA. OTROS ANTINEOPLASICOS.**

**TRANSRETINOICO ÁCIDO (ATRA)**

**O TRETINOINA**

(Vesanoid)

cap 10 mg

O

en c

Medicamento extranjero.

**ASPARAGINASA (L-ASP)**

(Kidrolase)

(Oncaspar)

vial 10000 UI

vial 3750 UI

SC, IM, Perf

SC, IM

Medicamento extranjero.

Conservar en nevera.

Nota: Oncaspar se utilizará en casos de alergia a Kidrolase y nunca via IV o en Perf.

**L03AA. ESTIMULANTES DE COLONIAS.**

**FILGRASTIM**

(Neupogen)

jga 480 mcg

jga 300 mcg

vial 480 mcg

vial 300 mcg

IV, SC

IV, SC

IV, SC

IV, SC

Medicamento de uso controlado.

Conservar en nevera.

Observaciones: 1 mcg equivale a 100.000 UI.

Diluir exclusivamente en glucosa 5% y perfundir entre 15-30 min.

No agitar el vial antes de su administración y, si tiene espuma, dejar en reposo unos minutos.

**PEGFILGASTRIM**

(Neulasta)

jga 6 mg/0,6 mg

SC

Conservar en nevera

Medicamento protocolizado: La Comisión de Farmacia y Terapéutica recomienda su uso en aquellos casos que requieran habitualmente 10 ó más dosis de filgastrim (en leucemia aguda mieloblástica, linfomas, cáncer



<b>PRINCIPIO ACTIVO (N. REGISTRADO)</b>	<b>FORMA DE DOSIFICACIÓN</b>	<b>VIA DE ADM.</b>	<b>DOSIS ADULTOS,CA</b>
---	----------------------------------	------------------------	-----------------------------

de mama), o en aquellos pacientes que ya hayan requerido una pauta de filgastrim durante 10 o más días en un ciclo previo y que deban continuar con el mismo esquema.

#### **L03AB. INTERFERONES.**

##### **INTERFERON ALFA-2A**

(Roferon A)

jga 4,5 M UI/0,5 mL  
jga 3 M UI/0,5 mL

IM, SC  
IM, SC

Conservar en nevera.

##### **INTERFERON ALFA –2B**

(IntronA)

vial 10 millones UI/1 mL

Perf, SC

Conservar en nevera.

##### **INTERFERON BETA-1A**

(Avonex)

(Rebif)

vial 30 µg/1 mL  
jga 44 µg/0,5 mL  
jga 22 µg/0,5 mL

IM  
SC  
SC

30 µg c/7 d  
22-44 µg 3 v/sem  
22-44 µg 3 v/sem

Conservar en nevera.

##### **INTERFERON BETA-1B**

(Betaferon)

vial 0,25 mg/1 mL  
(8millUI/1 mL)

SC

0,25 mg c/48 h

##### **PEGINTERFERON ALFA-2B**

(Pegintron )

vial 120 mcg  
vial 100 mcg  
vial 80 mcg  
vial 50 mcg

SC  
SC  
SC  
SC

Conservar en nevera.

##### **PEGINTERFERON ALFA-2A**

(Pegasys)

jga 180 mcg  
jga 135 mcg

SC  
SC

Medicamento protocolizado  
Conservar en nevera.

#### **L03AC. INTERLEUKINAS.**

##### **ALDESLEUKINA**

(Proleukin)

vial 18 mill UI

SC

Conservar en nevera.  
Caducidad: 24 meses a partir de su fecha de fabricación.

#### **L03AX. OTRAS CITOQUINAS E INMUNOMODULADORES.**

<b>PRINCIPIO ACTIVO (N. REGISTRADO)</b>	<b>FORMA DE DOSIFICACIÓN</b>	<b>VIA DE ADM.</b>	<b>DOSIS ADULTOS,CA</b>
<b>GLATIRAMERO, ACETATO</b> (Copaxone)	vial 20 mg	SC	20 mg c/24h
Conservar en nevera.			
<b>MYCOBACTERIUM BOVIS</b> CepaConnaught del Bacillus Calmette-Guérin (Immucyst BCG)	vial 81 mg	Intravesical	
Conservar en nevera. Proteger de la luz.			
<b><u>L04AA. INMUNOSUPRESORES SELECTIVOS.</u></b>			
<b>ABATACEPT</b> (Orencia) Medicamento controlado Conservar en nevera	vial 250 mg	Perf	
<b>ADALIMUMAB</b> (Humira) Medicamento controlado Conservar en nevera	jga 40 mg	SC	40 mg/15 d
<b>CICLOSPORINA</b> (Sandimmun Neoral)	amp 50 mg/1 mL cap 100 mg cap 50 mg cap 25 mg soluc 100 mg/1 mL	Perf O O O O	en c en c en c en c
Proteger de la luz. Interacciones: La fenitoina, fenobarbital, isoniazida y rifampicina reducen el nivel de ciclosporina. Ketoconazol y metilprednisolona aumentan el nivel de ciclosporina. Aumenta la nefrotoxicidad al asociar con aminoglucósidos, melfalán y cotrimoxazol.			
<b>ETANERCEPT</b> (Enbrel)	vial 25 mg vial 50 mg	SC SC	25mg/2 v. semana 50mg/1 v. semana
Conservar en nevera. Medicamento de uso controlado.			
<b>INFLIXIMAB</b> (Remicade)	vial 100 mg	Perf	
Conservar en nevera. Medicamento de uso controlado.			
<b>MICOFENOLATO DE MOFETILO</b> (Cellcept)	vial 500 mg	Perf	

<b>PRINCIPIO ACTIVO (N. REGISTRADO)</b>	<b>FORMA DE DOSIFICACIÓN</b>	<b>VIA DE ADM.</b>	<b>DOSIS ADULTOS,CA</b>
	comp 500 mg	O	sin c
<b>SIROLIMUS</b> (Rapamune)	comp 1 mg soluc 1mg/mL	O	
<b>TACROLIMUS (FK-506)</b> (Prograf)	cap 1mg	O	sin c
<b>INMUNOGLOBULINA ANTITIMOCITICA DE CONEJO</b> (Timoglobulina)	vial 25 mg/5 mL	Perf	

Conservar en nevera.

**L04AX. OTROS INMUNOSUPRESORES.**

<b>AZATIOPRINA</b> (Imurel)	comp 50 mg vial 50 mg	O Perf	en c
--------------------------------	--------------------------	-----------	------

Para su administración se recomienda diluir la dosis en 50-100 mL de SF o G5% y administrar en 30-60 minutos. Cuando se reconstituye directamente la solución es muy irritante.  
Interacciones: El alopurinol potencia su acción.

PRINCIPIO ACTIVO (N. REGISTRADO)	FORMA DE DOSIFICACIÓN	VIA DE ADM.	DOSIS ADULTOS,CA
-------------------------------------	--------------------------	----------------	---------------------

## M. APARATO LOCOMOTOR

**M01.** *ANTIINFLAMATORIOS Y ANTIRREUMÁTICOS.*

**M01AB.** ANTIINFLAMATORIOS: DERIVADOS DE ÁCIDO ACÉTICO Y ACETAMIDA.

**M01AE.** ANTIINFLAMATORIOS: DERIVADOS DE ÁCIDO PROPIÓNICO.

**M01CB.** ANTIRREUMÁTICOS ESPECÍFICOS: DERIVADOS DE ORO.

**M01CC.** ANTIRREUMÁTICOS ESPECÍFICOS: PENICILAMINA Y ANÁLOGOS.

**M02.** *PREPARADOS TÓPICOS PARA DOLORES MUSCULARES Y ARTICULARES.*

**M02AA.** ANTIINFLAMATORIOS NO ESTEROÍDICOS TÓPICOS.

**M02AB.** AINE TÓPICOS: PREPARADOS DE CAPSICUM.

**M03.** *MIORRELAJANTES.*

**M03AB.** MIORRELAJANTES: DERIVADOS DE LA COLINA.

**M03AC.** OTROS COMPUESTOS DE AMONIO CUATERNARIO.

**M03AX.** OTROS MIORRELAJANTES DE ACCIÓN PERIFÉRICA.

**M03BX.** OTROS MIORRELAJANTES DE ACCIÓN CENTRAL.

**M04.** *ANTIGOTOSOS.*

**M04AA.** ANTIGOTOSOS: INHIBIDORES DE LA SÍNTESIS DE ÁCIDO ÚRICO.

**M04AB.** ANTIGOTOSOS: URICOSÚRICOS.

**M04AC.** ANTIGOTOSOS SIN ACCIONES SOBRE EL METABOLISMO DEL ÁCIDO ÚRICO.

**M05.** *PREPARADOS PARA EL TRATAMIENTO DE ENFERMEDADES OSEAS.*

**M05BA.** BISFOSFONATOS.

PRINCIPIO ACTIVO (N. REGISTRADO)	FORMA DE DOSIFICACIÓN	VIA DE ADM.	DOSIS ADULTOS,CA
-------------------------------------	--------------------------	----------------	---------------------

### M. APARATO LOCOMOTOR

#### M01AB. ANTIINFLAMATORIOS: DERIVADOS DE ÁCIDO ACÉTICO Y ACETAMIDA.

##### DICLOFENACO SODICO

(Voltaren)	amp 75 mg/3 mL supos 100 mg	IM R	75-150 mg/d 100-200 mg/d
(Diclofenaco Normon)	comp 50 mg	O	100-150 mg/d, en c

Proteger de la luz.

Interacciones: Puede aumentar los niveles plasmáticos de litio y metotrexato. Disminuye el efecto de los diuréticos.

##### INDOMETACINA

(Inacid)	cap 25 mg	O	25-50 mg/8-12h, en c
----------	-----------	---	----------------------

Interacciones: Puede reducir el efecto hipotensor de la hidralazina, β-adrenérgicos, captoprilo y diuréticos. Incrementa los niveles de litio y metotrexato.

#### M01AE. ANTIINFLAMATORIOS: DERIVADOS DE ÁCIDO PROPIÓNICO.

##### DEXKETOPROFENO

(Enantyum)	amp 50 mg/2 mL 600 mg	IM,IV,Perf	50 mg/8-12h
------------	-----------------------	------------	-------------

##### IBUPROFENO

comp 600 mg	O	800-1.200 mg/d, en c
gg 400 mg	O	
susp 100 mg/5mL	O	
sobres 600 mg	O	

#### M01CC. ANTIRREUMÁTICOS ESPECÍFICOS: PENICILAMINA Y ANÁLOGOS.

##### PENICILAMINA

(Cupripen)	cap 250 mg	O	sin c
------------	------------	---	-------

Observaciones: En intoxicación por cobre, oro y plomo.

#### M02AA. ANTIINFLAMATORIOS NO ESTEROÍDICOS TÓPICOS.

##### DICLOFENACO Etilamina

(Voltarén Emulgel)	1% gel 60 g	T
--------------------	-------------	---

#### M02AB. AINE TÓPICOS: PREPARADOS DE CAPSICUM.

##### CAPSAICINA

(Capsicin)	0,075% crema 30 g	T
------------	-------------------	---

Observaciones: Uso exclusivamente tópico sobre la piel, no aplicar sobre mucosas, piel irritada, quemada o herida.

Lavar las manos con agua fría y jabón inmediatamente después de cada aplicación.

<b>PRINCIPIO ACTIVO (N. REGISTRADO)</b>	<b>FORMA DE DOSIFICACIÓN</b>	<b>VIA DE ADM.</b>	<b>DOSIS ADULTOS,CA</b>
---	----------------------------------	------------------------	-----------------------------

**M03AB. MIORRELAJANTES: DERIVADOS DE LA COLINA.**

<b>SUXAMETONIO CLORURO</b> (Anectine)	vial 100 mg/2 mL	IV, Perf
--	------------------	----------

Conservar en nevera.

**M03AC. OTROS COMPUESTOS DE AMONIO CUATERNARIO.**

<b>ATRACURIO BESILATO</b>	amp 25 mg/2,5 mL	IV
	amp 50 mg/5 mL	IV

Conservar en nevera.

Proteger de la luz.

Interacciones: La acción bloqueante neuromuscular puede ser prolongada por aminoglucósidos y anestésicos generales.

Observaciones: Antídoto: neostigmina.

<b>CISATRACURIO BESILATO</b> (Nimbex)	10 mg/5 mL amp	IV, Perf
--	----------------	----------

Conservar en nevera.

Interacciones: Ver atracurio.

Observaciones: Ver atracurio.

<b>ROCURONIO, BROMURO</b> (Esmeron)	amp 50 mg/5 mL	IV
	amp 100 mg/10 mL	IV

Interacciones: Ver atracurio.

Observaciones: Antídoto: neostigmina.

<b>VECURONIO BROMURO</b> (Norcuron)	vial 10 mg	IV
--	------------	----

Interacciones: Ver atracurio.

Observaciones: Antídoto: neostigmina.

**M03AX. OTROS MIORRELAJANTES DE ACCIÓN PERIFÉRICA.**

<b>TOXINA BOTULINICA TIPO A</b> (Dysport)	vial 500 UI	IM, SC
--	-------------	--------

Medicamento de uso controlado.

Conservar en nevera.

<b>TOXINA BOTULÍNICA TIPO A</b> (Allergan Botox)	vial 100 UI	IM,SC
---	-------------	-------

PRINCIPIO ACTIVO (N. REGISTRADO)	FORMA DE DOSIFICACIÓN	VIA DE ADM.	DOSIS ADULTOS,CA
-------------------------------------	--------------------------	----------------	---------------------

Medicamento de uso controlado.  
Conservar en nevera.

**DANTROLENO**

(Dantrolen IV)

vial 20 mg

IV,Perf

ME

Proteger de la luz.

Observaciones: Incompatible con dextrosa y salino 0.9%.

Reconstituir con agua para inyección.

**M03BX. OTROS MIORRELAJANTES DE ACCIÓN CENTRAL.**

**BACLOFENO SODICO**

(Lioresal)

comp 25 mg

comp 10 mg

O

O

15-45 mg/d, en c

“

**M04AA. ANTIGOTOSOS: INHIBIDORES DE LA SÍNTESIS DE ÁCIDO ÚRICO.**

**ALOPURINOL**

comp 300 mg

comp 100 mg

O

O

200-400 mg/d, en c

Interacciones: Puede elevar la toxicidad de azatrioprina y mercaptopurina. Puede disminuir la acción de anticoagulantes orales.

**M04AB. ANTIGOTOSOS: URICOSÚRICOS.**

**BENZBROMARONA**

(Urinorm)

comp 100 mg

O

100-200 mg/d, en c

**M04AC. ANTIGOTOSOS SIN ACCIONES SOBRE EL METABOLISMO DEL ÁCIDO ÚRICO.**

**COLCHICINA**

**DICICLOVERINA HCL**

(Colchimax)

5 mg

gránulos 0,5 mg

O

0,5-1,5 mg/d, en c

Proteger de la luz.

**M05BA. BISFOSFONATOS.**

**IBANDRÓNICO, ÁCIDO**

(Bondronat)

vial 2 mg

vial 6 mg

comp 50 mg

Perf

Perf

O

50 mg/d, sin c

Observaciones: El vial se debe diluir en 500 mL de SF o SG5% y administrarse en 1-2 h según indicación.

**PAMIDRONICO, ÁCIDO**

<b>PRINCIPIO ACTIVO (N. REGISTRADO)</b>	<b>FORMA DE DOSIFICACIÓN</b>	<b>VIA DE ADM.</b>	<b>DOSIS ADULTOS,CA</b>
(Aredia)	vial 90 mg vial 30 mg	Perf Perf	

Observaciones: El vial se debe reconstituir con agua para inyectables. La solución reconstituida debe diluirse en una solución que no contenga calcio. La concentración máxima recomendada para la perfusión es de 90 mg/250 mL.

**ZOLENDRONICO, ACIDO**

(Zometa)	vial 4 mg/5 mL	Perf	
(Aclasta)	vial 5 mg/100 mL	Perf	

Observaciones: La solución de Zometa ® reconstituida debe diluirse en una solución que no contenga calcio.



PRINCIPIO ACTIVO (N. REGISTRADO)	FORMA DE DOSIFICACIÓN	VIA DE ADM.	DOSIS ADULTOS,CA
-------------------------------------	--------------------------	----------------	---------------------

## N. SISTEMA NERVIOSO

### N01. ANESTÉSICOS.

**N01AB.** ANESTÉSICOS GENERALES: HIDROCARBUROS HALOGENADOS.

**N01AF.** ANESTÉSICOS GENERALES: BARBITÚRICOS SÓLOS.

**N01AH.** ANESTÉSICOS GENERALES: ANESTÉSICOS OPIÁCEOS.

**N01AX.** OTROS ANESTÉSICOS GENERALES.

**N01BA.** ANESTÉSICOS LOCALES: ÉSTERES DEL ÁCIDO AMINOBENZÓICO.

**N01BB.** ANESTÉSICOS LOCALES: AMIDAS.

**N01BX.** OTROS ANESTÉSICOS LOCALES.

### N02. ANALGÉSICOS.

**N02AA.** OPIOIDES: ALCALOIDES NATURALES DEL OPIO.

**N02AB.** OPIOIDES: DERIVADOS DE FENILPIPERIDINA.

**N02AD.** OPIOIDES: DERIVADOS DE BENZOMORFANO.

**N02AX.** OTROS OPIOIDES.

**N02BA.** ANALGÉSICOS Y ANTIPIRÉTICOS: DERIVADOS DEL ÁCIDO SALICÍLICO.

**N02BB.** ANALGÉSICOS Y ANTIPIRÉTICOS: PIRAZOLONAS.

**N02BE.** ANALGÉSICOS Y ANTIPIRÉTICOS: ANILIDAS.

**N02CA.** ANTIMIGRAÑOSOS: ALCALOIDES DEL CORNEZUELO.

**N02CC.** ANTIMIGRAÑOSOS: AGONISTAS SELECTIVOS DE RECEPTORES 5-HT1.

### N03. ANTIEPILÉPTICOS.

**N03AA.** ANTIEPILÉPTICOS: BARBITÚRICOS.

**N03AB.** ANTIEPILÉPTICOS: HIDANTOÍNAS.

**N03AE.** ANTIEPILÉPTICOS: BENZODIAZEPINAS.

**N03AF.** ANTIEPILÉPTICOS: CARBOXAMIDAS.

**N03AG.** ANTIEPILÉPTICOS: ÁCIDOS GRASOS.

**N03AX.** OTROS ANTIEPILÉPTICOS.

<b>PRINCIPIO ACTIVO (N. REGISTRADO)</b>	<b>FORMA DE DOSIFICACIÓN</b>	<b>VIA DE ADM.</b>	<b>DOSIS ADULTOS,CA</b>
---	----------------------------------	------------------------	-----------------------------

**N04. ANTIPARKINSONIANOS.**

**N04AA.** ANTIPARKINSONIANOS ANTICOLINÉRGICOS: AMINAS TERCIARIAS.

**N04BA.** ANTIPARKINSONIANOS DOPAMINÉRGICOS: DOPA Y DERIVADOS.

**N04BC.** DOPAMINÉRGICOS: AGONISTAS DOPAMINÉRGICOS.

**N04BD.** DOPAMINÉRGICOS: INHIBIDORES DE LA MAO B.

**N05. PSICOLÉPTICOS.**

**N05AA.** ANTIPSICÓTICOS: FENOTIAZINAS (DIMETILAMINOPROPIL).

**N05AB.** ANTIPSICÓTICOS: FENOTIAZINAS (PIPERAZINA).

**N05AC.** ANTIPSICÓTICOS: FENOTIAZINAS (PIPERIDINA).

**N05AD.** ANTIPSICÓTICOS: BUTIROFENONAS.

**N05AE.** ANTIPSICÓTICOS: INDOLES

**N05AF.** ANTIPSICÓTICOS: TIOXANTENOS.

**N05AH.** ANTIPSICÓTICOS: DIAZEPINAS, OXAZEPINAS Y TIAZEPINAS.

**N05AL.** ANTIPSICÓTICOS: BENZAMIDAS.

**N05AN.** ANTIPSICÓTICOS: LITIO.

**N05AX.** OTROS ANTIPSICÓTICOS.

**N05BA.** ANSIOLÍTICOS: BENZODIAZEPINAS.

**N05BB.** ANSIOLÍTICOS: DIFENILMETANOS.

**N05CD.** HIPNÓTICOS Y SEDANTES: BENZODIAZEPINAS.

**N05CM.** OTROS HIPNÓTICOS Y SEDANTES.

**N06. PSICOANALÉPTICOS.**

**N06AA.** INHIBIDORES NO SELECTIVOS DE LA RECAPTACIÓN DE MONOAMINAS.

**N06AB.** INHIBIDORES SELECTIVOS DE LA RECAPTACIÓN DE SEROTONINA.

**N06BX.** OTROS PSICOESTIMULANTES Y NOOTRÓPICOS.

**N07. OTROS FÁRMACOS PARA EL SISTEMA NERVIOSO.**

<b>PRINCIPIO ACTIVO (N. REGISTRADO)</b>	<b>FORMA DE DOSIFICACIÓN</b>	<b>VIA DE ADM.</b>	<b>DOSIS ADULTOS,CA</b>
---	----------------------------------	------------------------	-----------------------------

---

**N07AA.** PARASIMPATICOMIMÉTICOS: ANTICOLINESTERÁSICOS.

**N07BC.** FÁRMACOS USADOS EN DEPENDENCIA A OPIOIDES.

**N07XX.** OTROS.

PRINCIPIO ACTIVO (N. REGISTRADO)	FORMA DE DOSIFICACIÓN	VIA DE ADM.	DOSIS ADULTOS,CA
-------------------------------------	--------------------------	----------------	---------------------

## N. SISTEMA NERVIOSO

### N01AB. ANESTÉSICOS GENERALES: HIDROCARBUROS HALOGENADOS.

#### SEVOFLURANO

(Sevorane) fr 250 mL Inh

### N01AF. ANESTÉSICOS GENERALES: BARBITÚRICOS SÓLOS.

#### TIOPENTAL SODICO

(Pentothal) vial 1 g IV,Perf  
vial 0,5 g IV,Perf

Proteger de la luz.

Observaciones: Contiene 4,9 mEq de sodio por gramo de medicamento.

### N01AH. ANESTÉSICOS GENERALES: ANESTÉSICOS OPIÁCEOS.

#### ALFENTANILO

(Limifen) amp 1 mg/ 2 mL IM,IV,Perf

Estupefaciente.

Observaciones: Antídoto: naloxona.

#### FENTANILO

(Fentanest) amp 0,15 mg/3 mL IM,IV,Perf

Estupefaciente.

Proteger de la luz.

Observaciones: Incompatible con tiopental.

Interacciones: Puede potenciar la acción de otros depresores del SNC. No administrar a pacientes recibiendo IMAO.

Antídoto: naloxona.

#### REMIFENTANILO

(Ultiva) vial 1 mg/3 mL IV, Perf  
vial 5 mg/10 mL IV, Perf

Estupefaciente.

Antídoto: naloxona.

### N01AX. OTROS ANESTÉSICOS GENERALES.

#### ETOMIDATO

(Hypnomidate) amp 20 mg/10 mL IV,Perf

Observaciones: Contiene propilenglicol como excipiente.

<b>PRINCIPIO ACTIVO (N. REGISTRADO)</b>	<b>FORMA DE DOSIFICACIÓN</b>	<b>VIA DE ADM.</b>	<b>DOSIS ADULTOS,CA</b>
---	----------------------------------	------------------------	-----------------------------

<b>KETAMINA</b> (Ketolar)	50 mg/mL vial 10 mL	IM,IV,Perf	
------------------------------	---------------------	------------	--

Proteger de la luz.  
Observaciones: El color ligeramente amarillento no indica pérdida de actividad.

<b>PROPOFOL</b> (Propofol 2%)	20 mg/mL vial 50 mL	IV,Perf	
(Propofol 1%)	10 mg/mL vial 50 mL	IV,Perf	
(Propofol 1%)	10 mg/mL amp 20 mL	IV,Perf	

Conservar en nevera.  
Proteger de la luz.  
Interacciones: El fentanilo puede aumentar sus niveles plasmáticos.  
Observaciones: Agitar el envase antes de usar.  
Durante la administración puede aparecer una coloración verde en orina que desaparece al final de la misma.  
1 mL de propofol contiene 0,1 g de lípidos.

#### **N01BA. ANESTÉSICOS LOCALES: ÉSTERES DEL ÁCIDO AMINO BENZÓICO.**

<b>PROCAINA</b> <b>CINCOCAÍNA</b> (Anestesia Local 2% s/a)	200 mg 2,5 mg amp 10 mL	T	
<b>TETRACAÍNA HCL</b> (Anestesia Tópica 1% s/a)	1% vial 20 mL	Infiltración	
<b>TETRACAÍNA HCL</b> <b>ADRENALINA</b> (Anestesia Tópica 1% c/a)	1% 0,01% vial 20 mL	Infiltración	
<b>TETRACAÍNA HCL</b> (Lubricante Urológico)	crema 6 g crema 25 g	T T	

#### **N01BB. ANESTÉSICOS LOCALES: AMIDAS.**

<b>ARTICAINA</b> <b>ADRENALINA</b> (Ultracain)	72 mg 0,018 mg amp 1,8 mL	Infiltración	
<b>BUPIVACAINA HCL</b> (Svedocain 0,75% s/a)	amp 75 mg/10 mL	Infiltración	
(Svedocain 0,50% s/a)	amp 50 mg/10 mL	Infiltración	
(Svedocain 0,25% s/a)	amp 25 mg/10 mL	Infiltración	

Proteger de la luz.  
Observaciones: Asociado a morfina, ketamina y fentanilo es estable para anestesia epidural.

<b>BUPIVACAINA HCL</b>	25 mg		
------------------------	-------	--	--

<b>PRINCIPIO ACTIVO (N. REGISTRADO)</b>	<b>FORMA DE DOSIFICACIÓN</b>	<b>VIA DE ADM.</b>	<b>DOSIS ADULTOS,CA</b>
<b>ADRENALINA</b> (Svedocain 0,25% c/a)	0,05 mg amp 10 mL	Infiltración	
Proteger de la luz.			
<b>BUPIVACAINA HCL ADRENALINA</b> (Svedocain 0,50% c/a)	50 mg 0,05 mg amp 10 mL	Infiltración	
Proteger de la luz.			
<b>BUPIVACAINA HCL GLUCOSA</b> (Bupivacaína Hiperbárica 0,5%)	10 mg 165 mg amp 2 mL	Infiltración	
Proteger de la luz.			
<b>LEVOBUPIVACAINA</b> (Chirocane)	0,75% amp 10 mL 0,5% amp 10 mL 0,25% amp 10 mL 0,125% bolsa 100 mL	Infiltración  Perf epidural	
<b>LIDOCAINA</b>	5% amp 250 mg/5 mL 2% amp 200 mg/10 mL	IV, Perf IV, Perf	
Observaciones: Asociada a fentanilo o morfina la mezcla es estable para anestesia epidural.			
<b>LIDOCAINA PRILOCAINA</b> (EMLA 5%)	25 mg/ g 25 mg/ g crema 5 g	T	
<b>LIDOCAINA BASE</b> (Xilonibsa Aerosol 10%)	100 mg/mL aerosol 80 g	Infiltración	
<b>LIDOCAINA HCL</b> (Xylocaína Gel Acordeón)	2% gel 20 g	T	
<b>LIDOCAINA HCL GLUCOSA</b> (Lidocaína Hiperbárica 5%)	100 mg 150 mg/2 mL amp 2 mL	Infiltración	
<b>MEPIVACAINA</b> (2% s/a) (2% s/a) (1% s/a)	amp 200 mg/10 mL amp 40 mg/2 mL amp 100 mg/10 mL	Infiltración Infiltración Infiltración	
<b>PRILOCAINA HCL GLUCOSA</b> (Prilocaína Hiperbárica 5%)	100 mg 150 mg amp 2 mL	Epidural	

PRINCIPIO ACTIVO (N. REGISTRADO)	FORMA DE DOSIFICACIÓN	VIA DE ADM.	DOSIS ADULTOS,CA
-------------------------------------	--------------------------	----------------	---------------------

**N01BX. OTROS ANESTÉSICOS LOCALES.**

**ETILO CLORURO**

(Cloretilo Chemirosa)

aerosol 100 g

T

Observaciones: Inflamable.

**N02AA. OPIOIDES: ALCALOIDES NATURALES DEL OPIO.**

**MORFINA CLORHIDRATO**

amp 10 mg/1 mL  
amp 1 mg/1 mL

IM,IV,Perf,SC  
Epidural  
IT,Intraventricular

Estupefaciente.

Proteger de la luz.

Observaciones: Incompatible con: aminofilina, amobarbital, clorotiazida, fenitoína, heparina, meperidina, metilina, nitrofurantoina, pentobarbital, fenobarbital, Vit. B<sub>12</sub>, sodio, yoduros y tiopental.

Interacciones: Potencia la acción de otros depresores del SNC.

Antídoto: naloxona.

**MORFINA SULFATO**

(MST Continus)

cap 100 mg  
cap 60 mg  
cap 30 mg  
cap 10 mg

O  
O  
O  
O

20-200 mg/d, en c  
20-200 mg/d, en c  
20-200 mg/d, en c  
20-200 mg/d, en c

(Sevredol)

comp 20 mg  
comp 10 mg

O  
O

en c  
en c

Estupefaciente.

Interacciones: Ver morfina HCl.

Observaciones: Antídoto: naloxona.

Sevredol®, es morfina de liberación normal.

Skenan®, es morfina de liberación retardada.

**N02AB. OPIOIDES: DERIVADOS DE FENILPIPERIDINA.**

**FENTANILO**

(Durogesic 25)

(Durogesic 50)

(Durogesic 100)

parche 2,5 mg  
parche 5 mg  
parche 10 mg

T  
T  
T

Estupefaciente.

**PETIDINA**

(Dolantina)

amp 100 mg/2 mL

IM,IV,SC

50-100 mg/3-4h

Estupefaciente.

Proteger de la luz.

PRINCIPIO ACTIVO (N. REGISTRADO)	FORMA DE DOSIFICACIÓN	VIA DE ADM.	DOSIS ADULTOS,CA
-------------------------------------	--------------------------	----------------	---------------------

Observaciones: Antídoto: naloxona.  
Interacciones: Potencia los efectos de otros fármacos depresores del SNC.  
No administrar a enfermos en tratamiento con IMAO.  
Incompatibilidades: Ver morfina.

#### **N02AX: OTROS OPIOIDES.**

<b>TRAMADOL</b> (Adolonta)	amp 100 mg/2 mL	IM,IV Perf,SC	100 mg/6-12h
	cap 50 mg	O	50-100 mg/6-8h, sin c
	soluc 100 mg/mL	O	50-100 mg/6-8h, sin c

Observaciones: Adolonta soluc.: 1 pulsación = 5 gotas = 12,5 mg de tramadol.

#### **N02BA. ANALGÉSICOS Y ANTIPIRÉTICOS: DERIVADOS DEL ÁCIDO SALICÍLICO.**

<b>ACETILSALICILICO ACIDO</b> (Aspirina)	comp 500 mg	O	500 mg/4-8h, en c
---	-------------	---	-------------------

Interacciones: Potencia el efecto de anticoagulantes orales, antidiabéticos orales y los efectos tóxicos de metotrexato. La acetazolamida incrementa sus niveles plasmáticos.

<b>ACETILSALICILATO DE LISINA</b> (Inyesprin Forte) (Inyesprin)	sobre 1800 mg vial 900 mg	O IM,IV,Perf	1,8 g/8-12h, en c 900 mg/6h
---	------------------------------	-----------------	--------------------------------

Interacciones: Ver AAS.  
Observaciones: 900 mg de acetilsalicilato de lisina equivalen a 500 mg de AAS.

#### **N02BB. ANALGÉSICOS Y ANTIPIRÉTICOS: PIRAZOLONAS.**

<b>METAMIZOL MAGNESICO</b> (Nolotil)	amp 2 g/5 mL cap 575 mg	IM,IV,Perf O	2 g/8h 575 mg/6h, sin c
---	----------------------------	-----------------	----------------------------

Proteger de la luz.  
Observaciones: El contenido de la ampolla puede ser administrado vía oral.  
La coloración amarilla de las disoluciones indican hidrólisis del medicamento.  
Puede aparecer coloración amarillo-naranja en orina sin significación clínica.

#### **N02BE. ANALGÉSICOS Y ANTIPIRÉTICOS: ANILIDAS.**

<b>PARACETAMOL</b>	comp 500 mg	O	500 mg/6-8h, en c
	supos 650 mg	R	500 mg/4h
	supos 325 mg	R	
	soluc.ped.150 mg/5 mL	O	40-50 mg/Kg/d, en c
	sobres 650 mg/10mL	O,SNG	650 mg/6-8h, en c



PRINCIPIO ACTIVO (N. REGISTRADO)	FORMA DE DOSIFICACIÓN	VIA DE ADM.	DOSIS ADULTOS,CA
-------------------------------------	--------------------------	----------------	---------------------

(Perfalgan)	vial 1g/100mL	Perf	1g/6-8h
-------------	---------------	------	---------

Observaciones: Antídoto: N-acetilcisteína.

<b>PARACETAMOL</b> <b>CODEÍNA</b>	325 mg 15 mg comp	O	
--------------------------------------	-------------------------	---	--

#### **N02CA. ANTIMIGRAÑOSOS: ALCALOIDES DEL CORNEZUELO.**

<b>CAFEINA</b> <b>ERGOTAMINA</b> <b>PARACETAMOL</b> (Hemicraneal)	100 mg 1 mg 300 mg comp	O	sin c
--	----------------------------------	---	-------

<b>CAFEINA</b> <b>ERGOTAMINA</b> <b>PARACETAMOL</b> (Hemicraneal)	100 mg 2 mg 400 mg supos	R	
--	-----------------------------------	---	--

#### **N02CC. ANTIMIGRAÑOSOS: AGONISTAS SELECTIVOS DE RECEPTORES 5-HT1.**

<b>SUMATRIPTAN</b> (Imigran)	jga 6 mg	SC	
---------------------------------	----------	----	--

Proteger de la luz.

Observaciones: Medicamento de uso controlado.

#### **N03AA. ANTIEPILÉPTICOS: BARBITÚRICOS.**

<b>FENOBARBITAL</b> (Luminal)	amp 200 mg/1 mL comp 100 mg	IM O	100-300 mg/d, sin c
(Luminaletas)	comp 15 mg	O	sin c

Psicótopo.

Interacciones: Potencia la acción de otros depresores del SNC. La interacción con fenitoina es compleja pudiendo aumentar o disminuir sus niveles. El ácido valproico aumenta sus niveles plasmáticos. El fenobarbital disminuye las concentraciones plasmáticas de anticoagulantes orales, anticonceptivos orales, corticoides, digitoxina, doxiciclina y griseofulvina.

Observaciones: Pueden monitorizarse sus niveles plasmáticos.

Rango terapéutico: 15-40 mcg/mL.

Las ampollas contienen etanol como excipiente.

#### **N03AB. ANTIEPILÉPTICOS: HIDANTOÍNAS.**

PRINCIPIO ACTIVO (N. REGISTRADO)	FORMA DE DOSIFICACIÓN	VIA DE ADM.	DOSIS ADULTOS,CA
<b>FENITOINA</b> (Fenitoina)	vial 250 mg/5 mL	IV,Perf	18 mg/Kg/d
	amp 100 mg/2 mL	IV, Perf	18 mg/Kg/d
(Neosidantoina)	comp 100 mg	O	5-7 mg/Kg/d, ac
(Epanutin)	cap 100 mg	O	5-7 mg/Kg/d, ac

Proteger de la luz.

Interacciones: Los anticoagulantes orales, cloranfenicol, isoniazida y amiodarona pueden aumentar sus niveles plasmáticos. Puede potenciar la acción de depresores del SNC y anticoagulantes orales.

Observaciones: Reconstituir siempre con su disolvente específico y diluir, exclusivamente, con SSF.

¡Nunca refrigerar!. Es recomendable perfundir con filtro de 0,22 micras.

Monitorizar sus niveles plasmáticos. Rango terapéutico: 10-20 mcg/mL.

#### **N03AE. ANTIEPILÉPTICOS: BENZODIAZEPINAS.**

<b>CLONAZEPAM</b> (Rivotril)	comp 2 mg	O	4-8 mg/d, sin c
	comp 0,5 mg	O	1-4 mg/d, sin c
	gts 2,5 mg/mL	O	sin c
	amp 1 mg/2 mL	IM,IV	1-6 mg/d

Psicótopo.

Proteger de la luz.

Interacciones: Potencia la acción de otros depresores del SNC.

Observaciones: Las ampollas contienen etanol y alcohol bencílico.

#### **N03AF. ANTIEPILÉPTICOS: CARBOXAMIDAS.**

<b>CARBAMAZEPINA</b>	comp 200 mg	O	7-15 mg/Kg/d, en c
	comp 400 mg	O	7-15 mg/Kg/d, en c

Interacciones: Verapamilo y eritromicina aumentan sus niveles plasmáticos. Puede disminuir la eficacia de anticoagulantes orales, anticonceptivos orales y haloperidol. No administrar con IMAO.

Observaciones: Monitorizar sus niveles plasmáticos. Rango terapéutico: 4-12 mcg/mL.

#### **N03AG. ANTIEPILÉPTICOS: ÁCIDOS GRASOS.**

<b>VALPROICO ACIDO</b> (Depakine)	vial 400 mg	IV, Perf	
	gg 500 mg	O	15-45 mg/Kg/d, en c
	gg 200 mg		
	sol 200 mg/mL		

Interacciones: Potencia la acción de otros depresores del SNC.

Observaciones: Se pueden monitorizar sus niveles plasmáticos.

Rango terapéutico: 50-100 mcg/mL.

Observaciones: La vía IV se utiliza para dosis de carga, la administración en perfusión IV sólo tiene interés en pacientes tratados previamente con ácido valproico vía oral.

Las soluciones para infusión pueden ser glucosa 5% y salino 0,9%.

PRINCIPIO ACTIVO (N. REGISTRADO)	FORMA DE DOSIFICACIÓN	VIA DE ADM.	DOSIS ADULTOS,CA
<b>VIGABATRINA</b> (Sabrillex)	comp 500 mg	O	2-4 g/d, sin c

Interacciones: Puede disminuir los niveles plasmáticos de fenitoina.

#### **N03AX. OTROS ANTIEPILÉPTICOS.**

<b>GABAPENTINA</b>	cap 400 mg	O	300-1200 mg/8h,sin c
	cap 300 mg	O	300-1200 mg/8h,sinc

<b>LEVETIRACETAM</b> (Kepra)	vial 500 mg/5 mL	Perf	
	Comp recubiertos 250 mg	O	en c, o sin c
	Comp recubiertos 1000 mg	O	“ “
	1000mg/1mL soluc oral 300mL	O	“ “

#### **N04AA. ANTIPARKINSONIANOS ANTICOLINÉRGICOS: AMINAS TERCIARIAS.**

<b>BIPERIDENO LACTATO</b> (Akineton)	amp 5 mg/mL	IM,IV	2-20 mg/d
	comp 2 mg	O	2 mg/6-8h, en c

Proteger de la luz.

<b>BIPERIDENO HCL</b> (Akineton Retard)	gg 4 mg	O	4 mg/12-24h, en c
--	---------	---	-------------------

#### **N04BA. ANTIPARKINSONIANOS DOPAMINÉRGICOS: DOPA Y DERIVADOS.**

<b>CARBIDOPA</b> <b>LEVODOPA</b> (Sinemet)	25 mg	O	sin c
	250 mg comp		

Interacciones: No administrar con IMAO. Las fenotiazinas y otros antipsicóticos pueden antagonizar la acción de la levodopa.

<b>CARBIDOPA</b> <b>LEVODOPA</b> (Sinemet Plus)	25 mg	O	sin c
	100 mg comp		

Interacciones: Ver Sinemet.

#### **N04BC. DOPAMINÉRGICOS: AGONISTAS DOPAMINÉRGICOS.**

<b>APOMORFINA</b> (Apo-Go pen)	jga 10 mg/1 mL	SC
-----------------------------------	----------------	----

Proteger de la luz.

PRINCIPIO ACTIVO (N. REGISTRADO)	FORMA DE DOSIFICACIÓN	VIA DE ADM.	DOSIS ADULTOS,CA
-------------------------------------	--------------------------	----------------	---------------------

**BROMOCRIPTINA MESILATO**  
(Parlodel)

comp 2,5 mg

O

en c

Proteger de la luz.

**N04BD. DOPAMINÉRGICOS: INHIBIDORES DE LA MAO B**

**SELEGILINA**  
(Plurimen)

comp 5 mg

O

10 mg/d, en c

Interacciones: Puede potenciar la neurotoxicidad de petidina, y los efectos tóxicos de antidepresivos.

**N05AA. ANTIPSICÓTICOS: FENOTIAZINAS (DIMETILAMINOPROPIL).**

**CLORPROMAZINA**  
(Largactil)

amp 25 mg/5 mL  
comp 25 mg  
gts 40 mg/mL

IM,IV,Perf  
O  
O

25-50 mg/6-8h  
25 mg/8h, en c  
en c

Proteger de la luz.

Interacciones: Potencia la acción de otros depresores del SNC. Inhibe la acción de la levodopa.

Observaciones: Usar SSF para la perfusión.

**LEVOMEPRIMAZINA**  
(Sinogan)

amp 25 mg  
comp 100 mg  
comp 25 mg  
gts 40 mg/mL

IM,SC  
O  
O  
O

75-100 mg/d  
75-100 mg/d, en c  
75-100 mg/d, en c  
en c

Interacciones: Potencia la acción de otros depresores del SNC. Inhibe la acción de levodopa.

No administrar con IMAO. Antagoniza el efecto de la epinefrina.

Proteger de la luz.

**N05AB. ANTIPSICÓTICOS: FENOTIAZINAS (PIPERAZINA).**

**FLUFENAZINA DECANOATO**  
(Modecate)

amp 25 mg/ 1mL

IM

Interacciones: Ver clorpromazina.

**TRIFLUOPERAZINA DHCL**  
(Eskazine)

gg 2 mg  
gg 5 mg

O  
O

en c  
en c

Interacciones: Potencia la toxicidad de antidepresivos tricíclicos y diazóxido. Puede inhibir el efecto de antidiabéticos orales.

PRINCIPIO ACTIVO (N. REGISTRADO)	FORMA DE DOSIFICACIÓN	VIA DE ADM.	DOSIS ADULTOS,CA
-------------------------------------	--------------------------	----------------	---------------------

**N05AD. ANTIPSICÓTICOS: BUTIROFENONAS.**

**HALOPERIDOL**

(Haloperidol)	amp 5 mg/mL	IM,IV,Perf	
	comp 10 mg	O	en c
	gts 2 mg/mL	O	en c

Proteger de la luz.

Interacciones: Potencia la acción de otros depresores del SNC. No se aconseja usar junto con metildopa.

Observaciones: Dosis máxima 60 mg/d. Precipita en presencia de heparina.

**N05AE ANTIPSICÓTICOS: INDOLES**

**ZIPRASIDONA**

(Zeldox)	amp 20 mg/1mL	IM	
	cap 60 mg	O	
	cap 20 mg	O	

**N05AF. ANTIPSICÓTICOS: TIOXANTENOS.**

**ZUCLOPENTIXOL**

(Cisordinol Depot)	amp 200 mg	IM	200-400 mg/2-4 sem
(Cisordinol Acufase)	amp 50 mg	IM	50-100 mg/d

Proteger de la luz.

**N05AH. ANTIPSICÓTICOS: DIAZEPINAS, OXAZEPINAS Y TIAZEPINAS.**

**CLOZAPINA**

(Leponex)	comp 100 mg	O	en c
	comp 25 mg	O	en c

Uso controlado

Medicamento de Especial Control Médico. Se debe monitorizar el recuento de leucocitos (debe ser superior a 3500/ mm<sup>3</sup>). La periodicidad de los recuentos será semanal durante el inicio del tratamiento (primeras 18 semanas), continuándose con un control mensual.

Para su dispensación por el Servicio de Farmacia se deberá cumplimentar el impreso MM 206 indicando las cifras de leucocitos, que deben ser superiores a 3500/ mm<sup>3</sup>.

Interacciones: Potencia la toxicidad de los antidepresivos tricíclicos. La fenitoína puede inhibir el efecto de la clozapina. Se potencia la toxicidad de clozapina por sales de litio y cimetidina.

**OLANZAPINA**

(Zyprexa)	comp 10 mg	O	en c
	comp 5 mg	O	en c
	comp 2,5 mg	O	en c
	comp bucodispersable 10 mg	O	en c
	comp bucodispersable 5 mg	O	en c
	vial 10 mg	IM	10-20 mg/d

<b>PRINCIPIO ACTIVO (N. REGISTRADO)</b>	<b>FORMA DE DOSIFICACIÓN</b>	<b>VIA DE ADM.</b>	<b>DOSIS ADULTOS,CA</b>
---	----------------------------------	------------------------	-----------------------------

Observaciones: Olanzapina ha demostrado ser un irritante ocular grave, por lo que para manipular los comprimidos, se deben tomar precauciones para evitar que el polvo se ponga en contacto con los ojos, ya que pueden producirse irritaciones oculares.

#### **QUETIAPINA**

(Seroquel)	comp 300 mg	O	300-450 mg/d, sin c
	comp 200 mg	O	300-450 mg/d, sin c
	comp 100 mg	O	300-450 mg/d, sin c
	comp 25 mg	O	Inicio: 50 mg/d, sin c

El aclaramiento de quetiapina se ve aumentado al administrarla conjuntamente con fármacos inductores del citocromo P-450 (fenitoína, carbamazepina, rifampicina) y reducido al administrarla junto con fármacos no inductores del citocromo P-450 como valproato sódico. La administración conjunta con tioridazina ha provocado aumentos del aclaramiento de quetiapina de un 70%.

#### **N05AL. ANTIPSICÓTICOS: BENZAMIDAS.**

##### **SULPIRIDE**

(Dogmatil)	amp 100 mg	IM	200-300 mg/d
	cap 50 mg	O	100-300 mg/d, en c
	sol 5 mg/mL	O	

(Dogmatil Fuerte)	comp 200 mg	O	en c
-------------------	-------------	---	------

Proteger de la luz.  
Interacciones: Ver clorpromazina.

##### **TIAPRIDE**

(Tiaprizal)	amp 100 mg/2 mL	IM,IV	100-200 mg/d
	comp 100 mg	O	150-300 mg/d, en c
	gotas 12 mg/1 mL	O	150-300 mg/d, en c

Interacciones: El alcohol y otros depresores del SNC pueden potenciar su efecto sedante.

#### **N05AN. ANTIPSICÓTICOS: LITIO.**

##### **LITIO CARBONATO**

(Plenur)	comp 400 mg	O	900-1.200 mg/d, en c
----------	-------------	---	----------------------

Interacciones: Los diuréticos pueden disminuir el aclaramiento plasmático del litio. La vitamina B<sub>12</sub> puede aumentar su excreción y los AINEs pueden aumentar sus niveles.  
Observaciones: Monitorizar sus niveles plasmáticos. Rango terapéutico: 0,5-1,2 mEq/ L.

#### **N05AX. OTROS ANTIPSICÓTICOS.**

##### **RISPERIDONA**

(Risperdal Consta)	vial 50 mg	IM	
--------------------	------------	----	--

PRINCIPIO ACTIVO (N. REGISTRADO)	FORMA DE DOSIFICACIÓN	VIA DE ADM.	DOSIS ADULTOS,CA
(Risperidona)	Vial 37,5 mg	IM	
	vial 25 mg	IM	
	comp 6 mg	O	sin c
	comp 3 mg	O	sin c
	comp 1 mg	O	sin c
	soluc 1 mg/mL	O	sin c

Interacciones: Reduce el efecto de levodopa y otros antiparkinsonianos de acción dopaminérgica.

#### **N05BA. ANSIOLITICOS: BENZODIAZEPINAS.**

##### **ALPRAZOLAM**

(Trankimazin)	comp 2 mg	O	en c
	comp 1 mg	O	en c
	comp 0,5 mg	O	en c
	comp 0,25 mg	O	en c

Psicótopo.

Interacciones: Potencia la toxicidad de digoxina y sales de litio. La carbamazepina disminuye su efecto. Cimetidina y ácido valproico potencian la toxicidad de alprazolam.

##### **BROMAZEPAM**

(Lexatin)	cap 3 mg	O	4,5-9 mg/d, en c
	cap 1,5 mg	O	4,5-9 mg/d, en c

Psicótopo.

Interacciones: Ver diazepam.

Observaciones: Antídoto: flumazenilo.

##### **CLORACEPATO DIPOTASICO**

(Tranxilium)	vial 50 mg	IM,IV,Perf	50-150 mg/d, en c
	comp 50 mg	O	

Psicótopo.

Interacciones: Ver diazepam.

Observaciones: Antídoto: flumazenilo.

##### **DIAZEPAM**

	amp 10 mg/2 mL	IM,IV,Perf	10-40 mg/d, en c
	comp 10 mg	O	5-40 mg/d, en c
	comp 5 mg	O	

##### **DIAZEPAM**

(Stesolid)	microenema 5 mg	R	
(Diazepam)	gotas 2 mg/mL	O	2-10 mg/6-12 h, en c

Psicótopo.

Proteger de la luz.

Interacciones: La cimetidina puede aumentar sus efectos sedantes. Potencia la acción de otros depresores del SNC.

Observaciones: Las ampollas contienen alcohol bencílico.

Usar envases de vidrio para las diluciones.

PRINCIPIO ACTIVO (N. REGISTRADO)	FORMA DE DOSIFICACIÓN	VIA DE ADM.	DOSIS ADULTOS,CA
-------------------------------------	--------------------------	----------------	---------------------

Antídoto: flumazenilo.

**LORAZEPAM**

(Idalprem)

comp 5 mg

O

5 mg/12-24 h, en c

(Lorazepam Normon; **Error! Marcador no definido.**)

comp 1 mg

O

Psicótrolo.

Interacciones: Ver diazepam.

Observaciones: Dosis hipnótica, 1-2 mg/ noche.

En alteraciones hepáticas no se modifica su vida media.

Antídoto: flumazenilo.

Existe un programa de equivalentes terapéuticos para los fármacos de este grupo. Ver páginas 34; 35 y 36 del libro de equivalentes.

**N05BB. ANSIOLITICOS: DIFENILMETANOS.**

**HIDROXIZINA**

(Atarax)

gg 25 mg

O

75-100 mg/d, en c

Interacciones: Potencia la acción de otros depresores del SNC. Potencia los efectos anticolinérgicos de otros fármacos.

**N05CD. HIPNÓTICOS Y SEDANTES: BENZODIAZEPINAS.**

**FLURACEPAM**

(Dormodor)

cap 30 mg

O

30 mg/d, sin c

Psicótrolo.

Interacciones: Ver diazepam.

Observaciones: Antídoto: flumazenilo.

**MIDAZOLAM**

amp 50 mg/10 mL

amp 15 mg/3 mL

amp 5 mg/5 mL

IM, IV, Perf

IM,IV,Perf,SC

IM,IV,Perf

Psicótrolo.

Proteger de la luz.

Interacciones: Ver diazepam.

Observaciones: Puede prepararse en jarabe para administrar vía oral.

Antídoto: flumazenilo.

Existe un programa de equivalentes terapéuticos para los fármacos de este grupo. Ver páginas 34, 35, y 36 del libro de equivalentes.



PRINCIPIO ACTIVO (N. REGISTRADO)	FORMA DE DOSIFICACIÓN	VIA DE ADM.	DOSIS ADULTOS,CA
-------------------------------------	--------------------------	----------------	---------------------

#### **N05CM. OTROS HIPNÓTICOS Y SEDANTES.**

<b>CLOMETIAZOL</b> (Distraneurine)	cap 192 mg	O	en c
---------------------------------------	------------	---	------

Proteger de la luz.  
Interacciones: Potencia la acción de otros depresores del SNC.  
Antídoto: flumazenilo.

#### **N06AA. INHIBIDORES NO SELECTIVOS DE LA RECAPTACIÓN DE MONOAMINAS**

<b>AMITRIPTILINA</b> (Tryptizol)	comp 25 mg	O	75-150 mg/d, en c
	comp 10 mg	O	75-150 mg/d, en c

Proteger de la luz.  
Interacciones: Potencia la acción de otros depresores del SNC y los efectos anticolinérgicos de otros fármacos. No asociar con IMAO. Las fenotiazinas y haloperidol inhiben su metabolismo. Retarda el vaciado gástrico de la levodopa, que se inactiva. Inhibe el efecto hipotensor de la clonidina.  
Observaciones: Por su vida media larga, permite una dosis única nocturna.

<b>CLOMIPRAMINA</b> (Anafranil)	amp 25 mg/2 mL	IM,Perf	
	gg 75 mg	O	30-150 mg/d, en c
	comp 25 mg	O	30-150 mg/d, en c
	gg 10 mg	O	30-150 mg/d, en c

Proteger de la luz.  
Interacciones: Ver amitriptilina.

<b>IMIPRAMINA HCL</b> (Tofranil pamoato)	cap 75 mg	O	en c
(Tofranil)	gg 25 mg	O	en c
	gg 10 mg	O	en c

<b>MAPROTILINA</b> (Ludiomil)	comp 25 mg	O	25-75 mg/d, en c
	comp 10 mg	O	25-75 mg/d, en c

Interacciones: Ver amitriptilina.

#### **N06AB. INHIBIDORES SELECTIVOS DE LA RECAPTACIÓN DE MONOAMINAS**

<b>FLUOXETINA</b>	cap 20 mg	O	20 mg/d, sin c
	sol 20 mg/5 mL	O	20 mg/d, sin c

Interacciones: Aumenta los niveles de antidepresivos tricíclicos y de carbamazepina.

#### **SERTRALINA**

PRINCIPIO ACTIVO (N. REGISTRADO)	FORMA DE DOSIFICACIÓN	VIA DE ADM.	DOSIS ADULTOS,CA
	comp 100 mg	O	sin c
	comp 50 mg	O	sin c
	soluc 20 mg/1 mL	O	sin c

Interacciones: Los IMAO, alcohol, litio, cimetidina y triptófano potencian su toxicidad.

Observaciones: Administrar con alimentos. No consumir bebidas alcohólicas, no conducir ni manejar maquinaria peligrosa.

#### **N06AX. OTROS ANTIDEPRESIVOS.**

##### **MIANSERINA**

(Lantanon)	comp 30 mg	O	30-90 mg/d, sin c
	comp 10 mg	O	30-90 mg/d, sin c

Interacciones: Ver amitriptilina.

##### **TRAZODONA**

(Deprax)	comp 100 mg	O	dc
----------	-------------	---	----

Interacciones: La levodopa y fluoxetina potencian su toxicidad.

Observaciones: Administrar con alimentos. No consumir bebidas alcohólicas, no conducir ni manejar maquinaria peligrosa.

##### **VENLAFAXINA**

	comp 75 mg	O	en c
	comp 37,5 mg	O	Inicio:37,5 mg/12h, en c

#### **N06BX. OTROS PSICOESTIMULANTES Y NOOTROPICOS.**

##### **PIRAZETAM**

(Ciclofalina) (Nootropil)	comp 800 mg amp 3 g/15 mL	O IM,IV,Perf	en c
------------------------------	------------------------------	-----------------	------

Observaciones: Por vía oral, la dosis de ataque es de 1,6-2,4 g/8h.

La dosis de mantenimiento es de 800 mg/8h.

#### **N07AA. PARASIMPATICOMIMÉTICOS: ANTICOLINESTERÁSICOS.**

##### **EDROFONIO**

(Anticude)	amp 25 mg/2 ml	IM,IV	
------------	----------------	-------	--

ME

Proteger de la luz.

Observaciones: En intoxicación por curarizantes.

##### **FISOSTIGMINA**

(Anticholium)	amp 2 mg/5 mL	IV	
---------------	---------------	----	--

ME

<b>PRINCIPIO ACTIVO (N. REGISTRADO)</b>	<b>FORMA DE DOSIFICACIÓN</b>	<b>VIA DE ADM.</b>	<b>DOSIS ADULTOS,CA</b>
<p>Proteger de la luz. Observaciones: Antídoto de antidepresivos tricíclicos.</p>			
<b>NEOSTIGMINA</b>	amp 2,5 mg/5 mL	IM,IV,SC	
<p>Proteger de la luz. Interacciones: Ver edrofonio. Observaciones: Antídoto de bloqueantes neuromusculares no despolarizantes. Puede utilizarse en intoxicaciones por antidepresivos tricíclicos. Antídoto: atropina.</p>			

<b>PRINCIPIO ACTIVO (N. REGISTRADO)</b>	<b>FORMA DE DOSIFICACIÓN</b>	<b>VIA DE ADM.</b>	<b>DOSIS ADULTOS,CA</b>
<b>PIRIDOSTIGMINA</b> (Mestinon)	comp 60 mg	O	en c

Proteger de la luz.  
Interacciones: Ver edrofonio.  
Observaciones: Antídoto: atropina.

#### **N07BC. FÁRMACOS USADOS EN DEPENDENCIA A OPIOIDES.**

<b>BUPRENORFINA</b> <b>NALOXONA</b> (Suboxone)	2 mg 0,5 mg comp sublingual		sublingual
<b>BUPRENORFINA</b> <b>NALOXONA</b> (Suboxone)	8 mg 2 mg comp sublingual		sublingual
<b>METADONA</b> (Metasedin)	amp 10 mg/1 mL  comp 5 mg susp 3 mg/mL (FM)	IM,IV Perf,SC Epidural O O	2,5-10 mg/3-4h  0,25-1,5 mg/h 5-15 mg/6-8h, sin c sin c

Estupefaciente.  
Interacciones: Potencia la acción de otros depresores del SNC. La rifampicina disminuye sus niveles plasmáticos.  
Antídoto: naloxona.

#### **N07XX. OTROS**

<b>RILUZOL</b> (Rilutek)	comp 50 mg	O	50 mg/12 h, sin c
-----------------------------	------------	---	-------------------

PRINCIPIO ACTIVO (N. REGISTRADO)	FORMA DE DOSIFICACIÓN	VIA DE ADM.	DOSIS ADULTOS,CA
-------------------------------------	--------------------------	----------------	---------------------

## GRUPO P ANTIPARASITARIOS INSECTICIDAS Y REPELENTES

**P01.** ANTIPROTOZOARIOS.

**P01AX.** OTROS AMEBICIDAS.

**P01BA.** ANTIPALÚDICOS: AMINOQUINOLINAS.

**P01BD.** ANTIPALÚDICOS: DIAMINOPYRIMIDINAS.

**P01CB.** LEISHMANICIDAS Y TRIPANOSOMICIDAS: ANTIMONIALES.

**P01CX.** OTROS LEISHMANICIDAS Y TRIPANOSOMICIDAS.

**P02.** ANTIHELMÍNTICOS.

**P02CA.** ANTIHELMÍNTICOS ANTINEMATODOS: BENZOIMIDAZOLES.

**P03.** ECTOPARASITICIDAS, INCLUYENDO ESCABICIDAS, INSECTICIDAS Y REPELENTES.

**P03AB.** ECTOPARASITICIDAS: DERIVADOS DE CLORO.

PRINCIPIO ACTIVO (N. REGISTRADO)	FORMA DE DOSIFICACIÓN	VIA DE ADM.	DOSIS ADULTOS,CA
-------------------------------------	--------------------------	----------------	---------------------

### GRUPO P ANTIPARASITARIOS INSECTICIDAS Y REPELENTES

#### P01AX. OTROS AMEBICIDAS.

<b>PARAMOMICINA</b> (Humatin)	sol 25 mg/mL	O	25-35 mg/Kg/d, en c
----------------------------------	--------------	---	---------------------

#### P01BA. ANTIPALÚDICOS: AMINOQUINOLINAS

<b>CLOROQUINA</b> (Resochin)	comp 250 mg	O	en c
---------------------------------	-------------	---	------

Observaciones: En profilaxis, 1 comp a la semana.

<b>PRIMAQUINA</b> (Primaquine)	tabl 7,5 mg	O	en c
-----------------------------------	-------------	---	------

ME (petición individualizada por paciente).

<b>QUININA SULFATO</b> FM	cap	O	
------------------------------	-----	---	--

#### P01BD. ANTIPALÚDICOS: DIAMINOPIRIMIDINAS

<b>PIRIMETAMINA</b> (Daraprim)	comp 25 mg	O	en c
-----------------------------------	------------	---	------

#### P01CB. LEISHMANICIDAS Y TRIPANOSOMICIDAS: ANTIMONIALES.

<b>MEGLUMINA ANTIMONIATO</b> (Glucantime)	amp 1,5 g/5 mL (Sb = 425 mg)	IM	60-100 mg/kg (como sal)
--	---------------------------------	----	----------------------------

Proteger de la luz.  
Antídoto: dimercaprol.

#### P01CX. OTROS LEISHMANICIDAS Y TRIPANOSOMICIDAS.

<b>PENTAMIDINA ISETIONATO</b> (Pentacarinat)	vial 300 mg/3 mL	IM,Perf,Inh	
---	------------------	-------------	--

#### P02CA. ANTIHELMÍNTICOS ANTINEMATODOS: BENZOIMIDAZOLES.

<b>ALBENDAZOL</b> (Eskazole)	comp 400 mg	O	en c
---------------------------------	-------------	---	------

<b>PRINCIPIO ACTIVO (N. REGISTRADO)</b>	<b>FORMA DE DOSIFICACIÓN</b>	<b>VIA DE ADM.</b>	<b>DOSIS ADULTOS,CA</b>
<b>MEBENDAZOL</b> (Lomper)	comp 100 mg	O	100 mg/d, en c
<b><u>P03AB. ECTOPARASITICIDAS: DERIVADOS DE CLORO.</u></b>			
<b>BENCILO BENZOATO</b> <b>LINDANE</b> (Yacutin)	30 mg 3 mg/ g emulsión 100 g	T	

PRINCIPIO ACTIVO (N. REGISTRADO)	FORMA DE DOSIFICACIÓN	VIA DE ADM.	DOSIS ADULTOS,CA
-------------------------------------	--------------------------	----------------	---------------------

## R. APARATO RESPIRATORIO

**R01.** *PREPARADOS NASALES.*

**R01AA.** PREPARADOS NASALES: SIMPATICOMIMÉTICOS, SOLOS.

**R02.** *PREPARADOS FARÍNGEOS.*

**R02AA.** PREPARADOS FARÍNGEOS: ANTISÉPTICOS.

**R03.** *ANTIASMÁTICOS.*

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

**R03BA.** ANTIASMÁTICOS: GLUCOCORTICOIDES.

**R03BB.** ANTIASMÁTICOS: ANTICOLINÉRGICOS.

**R03CC.** ANTIASMÁTICOS: AGONISTAS BETA2-ADRENÉRGICOS SELECTIVOS SISTÉMICOS.

**R03DA.** ANTIASMÁTICOS: XANTINAS.

**R05.** *ANTIGRIPALES Y ANTITUSIVOS.*

**R05CB.** MUCOLÍTICOS.

**R05DA.** ALCALOIDES DEL OPIO Y DERIVADOS.

**R06.** *ANTIISTAMÍNICOS, USO SISTÉMICO.*

**R06AB.** ANTIISTAMÍNICOS, USO SISTÉMICO: ALQUILAMINAS SUSTITUIDAS.

**R06AD.** ANTIISTAMÍNICOS, USO SISTÉMICO: FENOTIAZINAS.

**R06AE.** ANTIISTAMÍNICOS, USO SISTÉMICO: PIPERAZINAS.



PRINCIPIO ACTIVO (N. REGISTRADO)	FORMA DE DOSIFICACIÓN	VIA DE ADM.	DOSIS ADULTOS,CA
-------------------------------------	--------------------------	----------------	---------------------

## R. APARATO RESPIRATORIO

### R01AA. PREPARADOS NASALES: SIMPATICOMIMÉTICOS, SOLOS.

<b>OXIMETAZOLINA</b> (Utabon)	0,05% gts 15 mL	T	
----------------------------------	-----------------	---	--

### R02AA. PREPARADOS FARÍNGEOS: ANTISÉPTICOS.

<b>CLORHEXIDINA</b> <b>BENZOCAINA</b> (Drill pastillas)	3 mg 2 mg pastillas miel rosat	O	
---	--------------------------------------	---	--

Proteger de la luz.

### R03AC. ANTIASMÁTICOS: AGONISTAS BETA2-ADRENÉRGICOS SELECTIVOS INHALATORIOS.

<b>FORMOTEROL</b> (Oxis Turbuhaler)	fr 9 mcg/Inh	Inh	9 mcg/12 h
<b>SALBUTAMOL</b>	0,5% soluc inh 20 mL (10 mg/2 mL) fr 100 mcg/Puls aerosol	Nebuliz Inh	5-10 mg/6-8 h 100-200 mcg/4-6h
<b>TERBUTALINA</b> (Terbasmin turbuhaler)	fr 500 mcg/Puls	Inh	250-500 mcg/4h

### R03AK. ARENERGICOS Y OTROS PARA ENFERMEDAD OBSTRUCTIVA PULMONAR

<b>FORMOTEROL</b> <b>BUDESONIDO</b> (Symbicort turbuhaler forte)	9 mcg 320 mcg polvo inhalación	Inh	1inh/12h
<b>SALMETEROL</b> <b>FLUTICASONA</b> (Seretide )	25 mcg 250 mcg aerosol	inh	1inh/12h
<b>SALMETEROL</b> <b>FLUTICASONA</b> (Plusvent )	50 mcg 250 mcg polvo inhalación	inh	1inh/12h

### R03BA. ANTIASMÁTICOS: GLUCOCORTICOIDES.

<b>BECLOMETASONA</b> (Beclforte)	fr 250 mcg/Puls aerosol	Inh	100 mcg/6-8h
<b>BUDESONIDO</b> (Budesonida Aldo-Union) (Pulmicort Turbuhaler)	fr 200 mcg/Puls aerosol fr 200 mcg/Puls polvo	Inh Inh	200-400 mcg/6-8h

PRINCIPIO ACTIVO (N. REGISTRADO)	FORMA DE DOSIFICACIÓN	VIA DE ADM.	DOSIS ADULTOS,CA
-------------------------------------	--------------------------	----------------	---------------------

**R03BB. ANTIASMÁTICOS: ANTICOLINÉRGICOS.**

<b>IPRATROPIO Br</b> (Atrovent)	fr 20 mcg/Puls aerosol amp 500 mcg/2 mL	Inh nebuliz	20-40 mcg/6-8h 500 mcg/6-8h
------------------------------------	--	----------------	--------------------------------

<b>TIOTROPIO Br</b> (Spiriva)	cáps 18 mcg	Inh	18 mcg/24h
----------------------------------	-------------	-----	------------

**R03CC. ANTIASMÁTICOS: AGONISTAS BETA2-ADRENÉRGICOS SELECTIVOS SISTÉMICOS.**

<b>SALBUTAMOL</b> (Ventolin)	amp 0,5 mg/mL	IM,SC	0,5 mg/4h
---------------------------------	---------------	-------	-----------

Proteger de la luz.  
Interacciones: Ver fenoterol.

**R03DA. ANTIASMÁTICOS: XANTINAS.**

<b>TEOFILINA</b> (Eufilina)	amp 193,2 mg/10 mL	IV,Perf	
--------------------------------	--------------------	---------	--

Proteger de la luz.  
Observaciones: Dosis de ataque 6 mg/Kg a perfundir en 20-30 min. La dosis de mantenimiento es: en fumadores 0,7 mg/Kg/h, en no fumadores 0,5 mg/kg/h y en insuficiencia cardíaca y hepática 0,3 mg/Kg/h.  
1 mg de aminofilina equivale a 0,86 mg de teofilina anhidra.  
Precisa de monitorización plasmática. Rango terapéutico: 10-20 mcg/mL.

<b>TEOFILINA</b>	comp 200 mg retard comp 300 mg retard	O O	12 mg/Kg/d, en c 12 mg/Kg/d, en c
------------------	--	--------	--------------------------------------

Interacciones: Cimetidina, eritromicina, vacuna antigripal, alopurinol, ciprofloxacino, propranolol y anticonceptivos orales aumentan sus niveles plasmáticos. Disminuyen sus niveles plasmáticos, rifampicina, barbitúricos, fenitoína, carbamazepina, marihuana y tabaco.  
Observaciones: Monitorizar los niveles plasmáticos.  
Rango terapéutico: 10-20 mcg/mL.

**R05CB. MUCOLÍTICOS.**

<b>ACETILCISTEINA</b> (Flumil)	Fte comp efer 600 mg amp 300 mg/3 mL	O IM,IV,Perf, Nebul	600 mg/24h, sin c
-----------------------------------	---	------------------------	-------------------

Proteger de la luz.

<b>MESNA</b> (Mucofluid)	amp 600 mg/3 mL	Inh	
-----------------------------	-----------------	-----	--

<b>PRINCIPIO ACTIVO (N. REGISTRADO)</b>	<b>FORMA DE DOSIFICACIÓN</b>	<b>VIA DE ADM.</b>	<b>DOSIS ADULTOS,CA</b>
---	----------------------------------	------------------------	-----------------------------

**R05DA. ALCALOIDES DEL OPIO Y DERIVADOS.**

<b>CODEINA</b> (Codeisan)	comp 28,7 mg	O	10-20mg/4-6h, en c
	jbe 6,33 mg/5 mL	O	10-20mg/4-6h, en c

Observaciones: Antídoto: naloxona.

Interacciones: Potencia la acción de otros depresores del SNC.

**R06AB. ANTIHISTAMÍNICOS, USO SISTÉMICO: ALQUILAMINAS SUSTITUIDAS.**

<b>DEXCLORFENIRAMINA</b> (Polaramine)	amp 5 mg/1mL	IM,IV,SC	6-12 mg/d
	tabl 2 mg	O	en c
	Jbe 2 mg/5 mL	O	en c

Proteger de la luz.

**R06AD. ANTIHISTAMÍNICOS, USO SISTÉMICO: FENOTIAZINAS.**

<b>PROMETAZINA</b> (Frinova)	amp 50 mg/ 2mL	IM,IV,Perf	50-100 mg/d
---------------------------------	----------------	------------	-------------

Proteger de la luz.

Observaciones: Utilizar envase de vidrio para su administración.

<b>TIETILPERAZINA</b> (Torecan)	gg 6,5 mg	O	6,5 mg/8-12h, en c
	supos 6,5 mg	R	

**R06AE. ANTIHISTAMÍNICOS, USO SISTÉMICO: PIPERAZINAS.**

<b>CETIRIZINA</b>	comp 10 mg	O	10 mg/d, en c
-------------------	------------	---	---------------

PRINCIPIO ACTIVO (N. REGISTRADO)	FORMA DE DOSIFICACIÓN	VIA DE ADM.	DOSIS ADULTOS,CA
-------------------------------------	--------------------------	----------------	---------------------

## S. ORGANOS DE LOS SENTIDOS

**S01.** *OFTALMOLÓGICOS.*

**S01A.** *OFTALMOLÓGICOS: ANTIINFECCIOSOS.*

**S01AA.** OFTALMOLOGICOS ANTIINFECCIOSOS: ANTIBIOTICOS.

**S01AD.** OFTALMOLOGICOS ANTIINFECCIOSOS: ANTIVIRALES.

**S01AX.** OTROS ANTIINFECCIOSOS.

**S01B.** *OFTALMOLOGICOS ANTIINFLAMATORIOS.*

**S01BA.** OFTALMOLOGICOS ANTIINFLAMATORIOS: CORTICOSTEROIDES, SOLOS.

**S01BC.** OFTALMOLOGICOS: ANTIINFLAMATORIOS NO ESTEROIDICOS.

**S01C.** *COMBINACIONES DE CORTICOSTEROIDES Y ANTIINFECCIOSOS.*

**S01CA.** CORTICOSTEROIDES Y ANTIINFECCIOSOS EN COMBINACIÓN.

**S01CB.** COMBINACIONES DE CORTICOSTEROIDES, ANTIINFECCIOSOS Y MIDRIATICOS.

**S01E.** *ANTIGLAUCOMA Y MIOTICOS.*

**S01EA.** SIMPATICOMIMETICOS PARA EL TRATAMIENTO DEL GLAUCOMA.

**S01EB.** ANTIGLAUCOMA Y MIOTICOS: PARASIMPATICOMIMETICOS.

**S01ED.** ANTIGLAUCOMA Y MIOTICOS: BETA-BLOQUEANTES.

**S01F.** *MIDRIATICOS Y CICLOPLEJICOS.*

**S01FA.** MIDRIATICOS Y CICLOPLEJICOS: ANTICOLINERGICOS.

**S01FB.** SIMPATICOMIMETICOS (EXCL. PREPARADOS ANTIGLAUCOMA).

**S01H.** *ANESTÉSICOS LOCALES.*

**S01HA.** ANESTÉSICOS LOCALES.

**S01J.** *AGENTES PARA DIAGNOSTICO.*

**S01JA.** AGENTES PARA AUTODIAGNOSTICO: COLORANTES.

<b>PRINCIPIO ACTIVO (N. REGISTRADO)</b>	<b>FORMA DE DOSIFICACIÓN</b>	<b>VIA DE ADM.</b>	<b>DOSIS ADULTOS,CA</b>
---	----------------------------------	------------------------	-----------------------------

**S01LA** AGENTES ANTINEOVASCULARIZACIÓN

**S01X.** OTROS OFTALMOLÓGICOS.

**S01XA.** OTROS OFTALMOLOGICOS.

**S02.** OTOLÓGICOS.

**S02C.** COMBINACIONES DE CORTICOSTEROIDES Y ANTIINFECCIOSOS.

**S02CA.** COMBINACIONES DE CORTICOSTEROIDES Y ANTIINFECCIOSOS.

PRINCIPIO ACTIVO (N. REGISTRADO)	FORMA DE DOSIFICACIÓN	VIA DE ADM.	DOSIS ADULTOS,CA
-------------------------------------	--------------------------	----------------	---------------------

## S. ORGANOS DE LOS SENTIDOS

### S01AA. OFTALMOLOGICOS ANTIINFECCIOSOS: ANTIBIOTICOS.

<b>CLORANFENICOL</b> (Colircusi Cloranfenicol)	0,5% fr 10 mL	T	
Conservar en nevera.			
(Oftalmolosa Cusi Cloranfenicol)	1% pda 3 g	T	
<b>CLORTETRACICLINA</b> (Oft. Cusi Aureomicina)	0,5% pda 3 g	T	
<b>ERITROMICINA</b> (Oft. Cusi Eritromicina)	0,5% pda 3,5 g	T	
<b>GENTAMICINA</b> (Colircusi Gentamicina)	0,6% fr 10 mL	T	
(Oft. Cusi Gentamicina)	0,3% pda 5 g	T	
<b>TOBRAMICINA</b>	0,3% fr 5 mL	T	
	0,3%ungüento 3,5 g	T	
<b>GENTAMICINA</b>	3 mg/g		
<b>METIONINA</b>	5 mg/g		
<b>RETINOL</b> (Pomada Oc. Epitelizante)	10.000 UI/g pda 3 g	T	
<b>GRAMICIDINA</b>	25 UI		
<b>NEOMICINA</b>	1700 UI		
<b>POLIMIXINA B</b> (Oftalmowell)	5000 UI fr 5 mL	T	

Observaciones: contiene como excipientes: tiomersal, propilenglicol y alcohol etílico.

### S01AD. OFTALMOLOGICOS ANTIINFECCIOSOS: ANTIVIRALES.

<b>ACICLOVIR</b> (Zovirax Oftálmico)	3% pda 4,5 g	T	
---	--------------	---	--

### S01AX. OTROS ANTIINFECCIOSOS.

<b>CIPROFLOXACINO HCL</b> (Oftacilox)	0,3% fr 5 mL	T	
--	--------------	---	--

Observaciones: Incompatible con soluciones alcalinas.

PRINCIPIO ACTIVO (N. REGISTRADO)	FORMA DE DOSIFICACIÓN	VIA DE ADM.	DOSIS ADULTOS,CA
-------------------------------------	--------------------------	----------------	---------------------

**S01BA. OFTALMOLOGICOS ANTIINFLAMATORIOS: CORTICOSTEROIDES, SOLOS.**

**DEXAMETASONA**

(Colircusi Dexametasona)	0,1% fr 10 mL	T
(Oft. Cusi Dexametasona)	0,05% pda 3 g	T
(Maxidex)	0,1% fr 5 mL	T

**FLUOROMETOLONA**

(FML)	0,1% fr 5mL	T
-------	-------------	---

**TRIAMCINOLONA**

(IVT)	jeringa 0,2 mL	intravitrea
-------	----------------	-------------

**S01BC. OFTALMOLOGICOS: ANTIINFLAMATORIOS NO ESTEROIDEOS.**

**DICLOFENACO SODICO**

(Voltaren colirio)	0,1% fr 5 mL	T
--------------------	--------------	---

**S01CA. CORTICOSTEROIDES Y ANTIINFECCIOSOS EN COMBINACION.**

**CLORANFENICOL**

7,3 mg/mL

**DEXAMETASONA**

1 mg/mL

(Colircusi de Icol)		T
---------------------	--	---

Conservar en nevera.

Observaciones: Contiene como excipientes clorobutanol y tiomersal.

**DEXAMETASONA**

1 mg/mL

**NEOMICINA**

3,5 mg/mL

**POLIMIXINA B**

6.000 UI/mL

(Maxitrol)	fr 5 mL	T
------------	---------	---

Observaciones: Contiene como excipiente benzalconio cloruro .

**NEOMICINA SULFATO**

5 mg/mL

**POLIMIXINA B**

10.000 UI/mL

**PREDNISOLONA ACETATO**

5 mg/mL

(Poly-Pred)	fr 5 mL	T
-------------	---------	---

**S01CB. COMBINACIONES DE CORTICOSTEROIDES, ANTIINFECCIOSOS Y MIDRIATICOS.**

**DEXAMETASONA**

1 mg/mL

**GENTAMICINA**

3 mg/mL

**TETRIZOLINA HCL**

0,5 mg/mL

(Colircusi Gentadexa)	fr 10 mL	T
-----------------------	----------	---

PRINCIPIO ACTIVO (N. REGISTRADO)	FORMA DE DOSIFICACIÓN	VIA DE ADM.	DOSIS ADULTOS,CA
-------------------------------------	--------------------------	----------------	---------------------

Observaciones: Contiene como excipiente benzalconio cloruro.

**S01EA. SIMPATICOMIMETICOS PARA EL TRATAMIENTO DEL GLAUCOMA.**

<b>APRACLONIDINA</b> (Lopimax)	1% colirio 0,25 mL	T	
-----------------------------------	--------------------	---	--

**S01EB. ANTIGLAUCOMA Y MIOTICOS: PARASIMPATICOMIMETICOS.**

<b>ACETILCOLINA</b> (Acetil Colina)	1% vial 2 mL	T	
--	--------------	---	--

<b>PILOCARPINA</b> (Isoptocarpina)	1% fr 15 mL	T	
	2% fr 15 mL	T	

**S01EC. ANTIGLAUCOMA: INHIBIDORES DE LA ANHIDRASA CARBÓNICA.**

<b>ACETAZOLAMIDA</b> (Edemox)	comp. 250 mg	O	250-1000mg/d, sin c
----------------------------------	--------------	---	---------------------

**S01ED. ANTIGLAUCOMA Y MIOTICOS: BETA-BLOQUEANTES.**

<b>BETAXOLOL</b>	0,5% fr 5 mL	T	
------------------	--------------	---	--

<b>CARTEOLOL</b> (Elebloc)	2% fr 5 mL	T	
-------------------------------	------------	---	--

<b>LEVOBUNOLOL</b> (Betagan)	0,5% fr 5 mL	T	
---------------------------------	--------------	---	--

**S01FA. MIDRIATICOS Y CICLOPLEJICOS: ANTICOLINERGICOS.**

<b>ATROPINA</b> (Col. Oculos Atropina)	1% fr 10 mL	T	
---	-------------	---	--

<b>CICLOPENTOLATO</b> (Colircusi Ciclopléjico)	1% fr 10 mL	T	
---	-------------	---	--

<b>TROPICAMIDA</b> (Colircusi Tropicamida)	1% fr 5 mL	T	
---	------------	---	--



<b>PRINCIPIO ACTIVO (N. REGISTRADO)</b>	<b>FORMA DE DOSIFICACIÓN</b>	<b>VIA DE ADM.</b>	<b>DOSIS ADULTOS,CA</b>
---	----------------------------------	------------------------	-----------------------------

**S01FB. SIMPATICOMIMETICOS (EXCL. PREPARADOS ANTIGLAUCOMA).**

<b>FENILEFRINA</b> (Colircusi Fenilefrina)	10% fr 10 mL	T	
---	--------------	---	--

**S01H1. ANESTÉSICOS LOCALES.**

<b>OXIBUPROCAINA</b> <b>TETRACAÍNA</b> (Colircusi Anestésico Doble)	4 mg/mL 1 mg/mL fr 10 mL	T	
---	--------------------------------	---	--

Observaciones: Contiene como excipiente clorobutanol.

**S01JA. AGENTES PARA AUTODIAGNOSTICO: COLORANTES.**

<b>FLUORESCEINA</b> (Colircusi Fluoresceína)	2% fr 10 mL	T	
(Fluoresceína Oculos)	10% amp 5 mL	IV	

<b>FLUORESCEINA</b> <b>OXIBUPROCAINA</b> (Colircusi Fluotest)	2,5 mg/mL 4 mg/mL fr 3 mL	T	
---	---------------------------------	---	--

**S01LA AGENTES ANTINEOVASCULARIZACIÓN**

<b>PEGAPTANIB</b> (Macugen)	0.3mcg/90mcl jer 90 mcl	intravítrea	
Medicamento protocolizado Conservar en nevera Proteger de la luz			

<b>RANIBIZUMAB</b> (Lucentis)	10 mg/mL vial	intravítrea	
Medicamento protocolizado. Conservar en nevera Proteger de la luz			

**S01XA. OTROS OFTALMOLÓGICOS.**

<b>ALCOHOL POLIVINILICO</b> (Liquifilm Lágrimas)	14 mg/mL fr 15 mL	T	
<b>DEXTRANO 70</b> <b>HIPROMELOSA</b> (Tears Humectante Sol.)	1 mg 3 mg fr 15 mL	T	

Observaciones: Contiene como excipiente benzalconio cloruro.

<b>PRINCIPIO ACTIVO (N. REGISTRADO)</b>	<b>FORMA DE DOSIFICACIÓN</b>	<b>VIA DE ADM.</b>	<b>DOSIS ADULTOS,CA</b>
<b>CALCIO CLORURO-2H<sub>2</sub>O</b>	0,48 mg/mL		
<b>MAGNESIO CLORURO-6H<sub>2</sub>O</b>	0,30 mg/mL		
<b>POTASIO CLORURO</b>	0,75 mg/mL		
<b>SODIO ACETATO-3H<sub>2</sub>O</b>	3,90 mg/mL		
<b>SODIO CITRATO-2H<sub>2</sub>O</b>	1,70 mg/mL		
<b>SODIO CLORURO</b> (Sol. Balanceada BSS)	6,40 mg/mL fr 15 mL		Irrig ocular
<b>SODIO CLORURO</b> (Colircusi Antiedema)	5% fr 10 mL		T
(Oft. Cusi Antiedema)	5% pda 5 g		T
<b><u>S02CA. COMBINACIONES DE CORTICOSTEROIDES Y ANTIINFECCIOSOS.</u></b>			
<b>FLUOCINOLONA</b>	0,25 mg/mL		
<b>NEOMICINA</b>	3,5 mg/mL		
<b>POLIMIXINA B SULFATO</b> (Synalar Otico)	10000 U.I. gts 10 mL		T

PRINCIPIO ACTIVO (N. REGISTRADO)	FORMA DE DOSIFICACIÓN	VIA DE ADM.	DOSIS ADULTOS,CA
-------------------------------------	--------------------------	----------------	---------------------

## V. VARIOS

**V03A.** *TODOS LOS DEMÁS PRODUCTOS TERAPÉUTICOS.*

**V03AB.** ANTÍDOTOS.

**V03AC.** QUELANTES DEL HIERRO.

**V03AE.** FÁRMACOS ANTIHIPERPOTASÉMICOS Y ANTIHIPERFOSFATÉMICOS.

**V03AF.** DESINTOXICANTES DE CITOSTÁTICOS.

**V04.** *AGENTES PARA DIAGNÓSTICO.*

**V04CF.** PRUEBAS DE TUBERCULOSIS.

**V04CJ.** PRUEBAS FUNCIONALES TIROIDEAS.

**V04CX.** OTROS AGENTES PARA DIAGNÓSTICO.

**V06.** *AGENTES NUTRICIONALES.*

**V06A1.** PREPARADOS DIETÉTICOS.

**V06DC.** GLÚCIDOS.

**V07.** *TODOS LOS DEMÁS PRODUCTOS NO TERAPÉUTICOS.*

**V07AB.** DISOLVENTES Y DILUYENTES (INCLUYENDO SOLUCIONES PARA IRRIGACIÓN).

**V08.** *MEDIOS DE CONTRASTE.*

**V08AA.** MEDIOS DE CONTRASTE RADIOLÓGICO HIDROSOLUBLES, NEFROTRÓPICO, DE ALTA OSMOLARIDAD.

**V08AB.** MEDIOS DE CONTRASTE RADIOLÓGICO HIDROSOLUBLES, NEFROTRÓPICO.

**V08AC.** MEDIOS DE CONTRASTE RADIOLÓGICO HIDROSOLUBLES, HEPATOTRÓPICO.

**V08BA.** SULFATO DE BARIO CON MEDIOS DE CONTRASTE RADIOLÓGICO.

**V08CA.** MEDIOS DE CONTRASTE PARAMAGNÉTICOS.

**V08CA.** MEDIOS DE CONTRASTE SUPERPARAMAGNÉTICOS.

**V08DA.** MEDIOS DE CONTRASTE PARA ULTRASONIDOS.

PRINCIPIO ACTIVO (N. REGISTRADO)	FORMA DE DOSIFICACIÓN	VIA DE ADM.	DOSIS ADULTOS,CA
<b>V. VARIOS</b>			
<b><u>V03AB. ANTÍDOTOS.</u></b>			
<b>ACETICO ACIDO</b>	sol 10%,250 mL	O	
FM Observaciones: En intoxicación por álcalis. Localización: Vitrina de antídotos del S.F.			
<b>ACETILCISTEINA O N-ACETILCISTEINA</b> (Flumil Antídoto)	vial 2 g/10 mL	IV,Perf	
Proteger de la luz. Observaciones: Antídoto de paracetamol. Utilizar inmediatamente. El vial puede administrarse vía oral. Localización: Vitrina de antídotos y almacén del S.F.			
<b>ANTICUERPOS ANTIDIGOXINA</b> (Digitalis Antidot)	vial 80 mg, polvo liof	Perf	
ME Conservar en nevera. Observaciones: Se encuentra en <u>stock en el Hospital V. Arrixaca.(Murcia) y La Fe (Valencia)</u>			
<b>ASCÓRBICO ÁCIDO O VITAMINA C</b>	amp 1 g/5 mL		
Observaciones: En intoxicaciones por cromo. Localización: Dosis unitaria y almacén del S.F.			
<b>ATROPINA SULFATO</b>	amp 1 mg/1 mL	IM,IV,SC	
Proteger de la luz. Observaciones: En intoxicación por insecticidas carbamatos y organofosforados. Localización: Dosis unitaria y almacén del S.F.			
<b>AZUL DE METILENO 1%</b>	amp 100 mg/10 mL	IV,Perf	
FM Proteger de la luz. Observaciones: En intoxicación por nitritos. Tiñe la piel, las heces y la orina. Localización: Vitrina de antídotos y almacén del S.F.			
<b>SODIO BICARBONATO 1M</b>	amp 8,4 % 10 mL (10 mmol=10 mEq/ 10 mL)		
<b>SODIO BICARBONATO</b>	sobre 1 g, polvo	O	
FM Observaciones: En intoxicación por hierro.			

<b>PRINCIPIO ACTIVO (N. REGISTRADO)</b>	<b>FORMA DE DOSIFICACIÓN</b>	<b>VIA DE ADM.</b>	<b>DOSIS ADULTOS,CA</b>
<b>CALCIO GLUCOBIONATO</b> (Suplecal)	amp 10% 10mL (4,6 mEq Ca <sup>2+</sup> /10 mL)	IM,IV,Perf	
<p>Observaciones: En intoxicación por oxalatos y fluoruros.  Observaciones: Cada ampolla contiene 92 mg de calcio elemental.  Localización: Dosis unitaria y almacén del S.F.  Proteger de la luz.</p>			
<b>CARBON ACTIVO</b>	fr 50 g	O	
<p>FM  Observaciones: Evitar la administración conjunta con el emético o el antídoto específico.  Es muy útil en intoxicación por sustancias debilmente ácidas tales como: barbitúricos, diazepam, meprobamato, salicilatos, teofilina, digoxina, digitoxina, dapsona y carbamazepina.  Puede ser útil para tóxicos con ciclo enterohepático o difusión pasiva intestinal, aunque el tóxico esté ya en sangre.  No es útil en intoxicaciones por agentes corrosivos, derivados del petróleo, hierro, plomo y alcoholes.  Localización: Vitrina de antídotos del S.F.</p>			
<b>COBRE SULFATO</b>	polvo 1 g	O	
<p>FM  Observaciones: En intoxicación por fósforo elemental.  Localización: Vitrina de antídotos del S.F.</p>			
<b>DANTROLENO SODICO</b> (Dantrolen)	vial 20 mg/60 mL	IV,Perf	
<p>ME  Proteger de la luz.  Interacciones: No utilizar conjuntamente con verapamilo o sales de calcio.  Observaciones: Tratamiento de hipertermia maligna.  Localización: Vitrina de antídotos del S.F.</p>			
<b>DESFEROXAMINA</b> (Desferin)	vial 500 mg	IM,IV,Perf,SC	
<p>Proteger de la luz.  Observaciones: En intoxicación por hierro.  Reconstituir con 5 mL de agua bidestilada apirógena.  Es incompatible con soluciones inyectables de heparina.  Puede teñir de color pardo-rojiza la orina.  Localización: Dosis unitaria y almacén del S.F.</p>			
<b>DIMERCAPROL B.A.L.</b>	amp 100 mg/2 mL	IM	
<p>ME  Conservar en nevera.  Proteger de la luz.  Observaciones: En intoxicación por antimonio, arsénico, mercurio, oro y plomo.  Localización: Frigorífico unidosis y cámara frigorífica del S.F.</p>			

<b>PRINCIPIO ACTIVO (N. REGISTRADO)</b>	<b>FORMA DE DOSIFICACIÓN</b>	<b>VIA DE ADM.</b>	<b>DOSIS ADULTOS,CA</b>
<b>EDROFONIO</b> (Anticude)	amp 25 mg/2 mL	IM,IV	
<p>ME Proteger de la luz. Observaciones: En intoxicación por curarizantes. Localización: Vitrina de antidotos y almacén del S.F.</p>			
<b>EDTA CALCICO DISODICO</b> (Calcium Edetate Sodium)	amp 500 mg/10 mL	IM,Perf	
<p>Observaciones: En intoxicación por cadmio, cobalto, cobre, plomo y zinc. Diluir en glucosa 5% y usar inmediatamente. Localización: Vitrina de antidotos y almacén del S.F.</p>			
<b>EDETATO DICOBALTICO</b> (Kelocyanor)	amp 1,5 g/20 mL	IV	
<p>ME Observaciones: En intoxicación por cianuros. Localización: Vitrina de antidotos del S.F.</p>			
<b>ETANOL</b> (Alcohol etílico absoluto)	amp 7,8 g/10 mL	O,IV,Perf	
<p>FM Observaciones: En intoxicación por metanol. Localización: Vitrina de antidotos y almacén del S.F.</p>			
<b>FISOSTIGMINA</b> (Anticholium)	amp 2 mg/5 mL	IM,IV,Perf	
<p>ME Proteger de la luz. Observaciones: En intoxicación por atropina y anticolinérgicos. Localización: Vitrina de antidotos y almacén del S.F.</p>			
<b>FITOMENADIONA</b> (Konakion)	amp 10 mg/1 mL	IM,Perf	
<p>Proteger de la luz. Observaciones: En intoxicación por anticoagulantes dicumarínicos y roenticidas. Localización: Dosis unitaria y almacén del S.F.</p>			
<b>FLUMAZENILO</b>	amp 0,5 mg/5 mL	IV,Perf	
<p>Observaciones: Antídoto de benzodiazepinas. Localización: almacén del S.F.</p>			
<b>FOLINATO CALCICO</b>	vial 50 mg	IM,IV,Perf	
<p>Conservar en nevera.</p>			

PRINCIPIO ACTIVO (N. REGISTRADO)	FORMA DE DOSIFICACIÓN	VIA DE ADM.	DOSIS ADULTOS,CA
<p>Proteger de la luz.  Observaciones: En intoxicación por fármacos antifólicos.  84 mg de ácido fólico equivalen a 100 mg de folinato cálcico.  Localización: almacén del S.F.</p>			
<b>GLUCAGON</b> (Glucagon Gen)	vial 1 mg	IM,IV,Perf,SC	
<p>Conservar en nevera.  Observaciones: En intoxicación por β-bloqueantes.  Contiene lactosa como excipiente. Usar inmediatamente una vez reconstituido.  1 mg de glucagón HCl equivale a 1 UI.</p>			
<b>INMUNOGLOBULINA ANTIRRABICA</b>			
<p>ME  Conservar en nevera.  Localización: Se encuentra en stock en el Hospital V. Arriaca/ Consejería de Sanidad (J.A. Navarro.  Tfno: 362000/Ext:1460)</p>			
<b>IPECACUANA</b>	jbe fr 100 mL	O	
<p>FM  Conservar en nevera.  Proteger de la luz.  Observaciones: Pauta de administración habitual: niños de 6-12 meses: 10 mL; niños de 1-10 años: 15 mL; adultos: 30 mL. ¡ No administrar nunca a niños menores de 6 meses!  Localización: Frigorífico unidosis.</p>			
<b>MAGNESIO SULFATO</b>	amp 1,5 g/10 mL (12,2 mEq Mg) polvo 25 g	IM,IV,Perf O	
<p>FM  Proteger de la luz.  Observaciones: En intoxicación por bario.  Localización: Almacén del S.F.</p>			
<b>NALOXONA</b> (Naloxone)	amp 0,4 mg/1 mL	IM,IV,Perf,SC	0,4-2 mg
<p>Proteger de la luz.  Observaciones: Antídoto de opiáceos. La dosis se puede repetir cada 2-3 min.  No mezclar con soluciones de pH alcalino.  Localización: Dosis unitaria y almacén del S.F.</p>			
<b>PARAFINA LÍQUIDA</b>	fr 250 mL	O	
<p>Localización: Vitrina de antídotos.</p>			
<b>PENICILAMINA</b> (Cupripen)	cap 250 mg	O	

<b>PRINCIPIO ACTIVO (N. REGISTRADO)</b>	<b>FORMA DE DOSIFICACIÓN</b>	<b>VIA DE ADM.</b>	<b>DOSIS ADULTOS,CA</b>
<p>Observaciones: En intoxicación por cobre, oro y plomo. Localización: Dosis unitaria y almacén del S.F.</p>			
<b>PIRIDOXINA O VITAMINA B6</b> (Benadon)	amp 300 mg/2 mL	IM,IV,Perf,SC	
<p>Proteger de la luz. Observaciones: En intoxicación por isoniazida. Incompatible con soluciones alcalinas, sales de hierro y agentes oxidantes. Localización: Dosis unitaria y almacén del S.F.</p>			
<b>PRALIDOXIMA</b> (Contrathion)	vial 200 mg	IM, IV, Perf	
<p>Observaciones: Antídoto de insecticidas organofosforados. Localización: Vitrina de antídotos y almacén del S.F.</p>			
<b>PROTAMINA SULFATO</b>	vial 50 mg/5 mL	IV,Perf	
<p>Conservar en nevera. Observaciones: Antídoto de heparina. 1 mg de protamina neutraliza 1 mg de heparina. Localización: Frigorífico unidosis y cámara frigorífica del S.F.</p>			
<b>SALBUTAMOL</b> (Ventolin)	amp 0,5 mg/1 mL	IM,IV,Perf;SC	
<p>Proteger de la luz. Observaciones: En intoxicación por <math>\beta</math>-bloqueantes. Localización: Dosis unitaria y almacén del S.F.</p>			
<b>SILIBININA O SILIMARINA</b> (Legalon Sil)	vial 350 mg	Perf	
<p>Observaciones: Uso en intoxicación con Amanita phalloides. Cada vial se reconstituye con 35 mL de suero salino fisiológico. Una vez reconstituida, la solución es estable durante 4 horas. Localización: Vitrina de antídotos y almacén del S.F.</p>			
<b>SUERO ANTIBOTULINICO</b> (Serum Antibotulinico Pasteur A+B+C)	vial 20 mL	Perf	
<p>ME Observaciones: En intoxicación por toxina de Clostridium botulinum. Localización: Se encuentra en <u>stock en los hospitales de Elche y Orihuela.</u></p>			
<b>SUERO ANTIOFIDICO</b> (Viperfav)	jga 2 mL	IM,Perf	
<p>ME</p>			



<b>PRINCIPIO ACTIVO (N. REGISTRADO)</b>	<b>FORMA DE DOSIFICACIÓN</b>	<b>VIA DE ADM.</b>	<b>DOSIS ADULTOS,CA</b>
---	----------------------------------	------------------------	-----------------------------

Conservar en nevera.  
 Observaciones: En picaduras de ofidios.  
 La vía SC se emplea únicamente para el test de hipersensibilidad al producto.  
 Localización: Puede haber stock en la cámara frigorífica del S.F. y de acuerdo con los mínimos establecidos por la Consejería de Sanidad, se encuentra el Hospital Virgen de la Arrixaca, Rosell (Cartagena), V.Castillo (Yecla) y Caravaca.

<b>POTASIO PERMANGANATO</b>	1g	lavado	
-----------------------------	----	--------	--

FM  
 Observaciones: En intoxicaciones por fósforo blanco, estricnina y nicotina.  
 Localización: Vitrina de antídotos del S.F y Farmacotecnia.

<b>TIERRA DE FÜLLER</b>	fr 60 g	O	
-------------------------	---------	---	--

ME  
 Observaciones: En intoxicación por herbicidas bipirílicos (Paraquat, Diquat).  
 100 g de Tierra de Füller ligan 6 g de Paraquat.  
 Localización: Vitrina de antídotos del S.F.

#### **VACUNA ANTIRRABICA**

ME  
 Conservar en nevera.  
 Localización: Se encuentra en stock en el Hospital V. Arrixaca/ Consejería de Sanidad (J.A. Navarro. Tfno: 362000/Ext:1460).

#### **V03AC. QUELANTES DEL HIERRO.**

<b>DESFEROXAMINA</b> (Desferin)	vial 500 mg	IM,IV,Perf,SC	
------------------------------------	-------------	---------------	--

Proteger de la luz.  
 Observaciones: En intoxicación por hierro.  
 Reconstituir con 5 ml de agua bidestilada apirógena.  
 Es incompatible con soluciones inyectables de heparina.  
 Puede teñir de color pardo-rojiza la orina.  
 Localización: Dosis unitaria y almacén del S.F.

#### **V03AE. FÁRMACOS ANTIHIPERPOTASÉMICOS Y ANTIHIPERFOSFATÉMICOS.**

<b>CALCIO POLIESTIRENSULFONATO</b> (Resin Calcio)	polvo fr 400 g	O	
--	----------------	---	--

Observaciones: Tratamiento de hiperpotasemia.  
 Se reenvasa a dosis de 5, 10, 15 y 50 g.

PRINCIPIO ACTIVO (N. REGISTRADO)	FORMA DE DOSIFICACIÓN	VIA DE ADM.	DOSIS ADULTOS,CA
-------------------------------------	--------------------------	----------------	---------------------

**V03AF. DESINTOXICANTES DE CITOSTÁTICOS.**

**DEXRAZOSANO**

(Cardioxane)

vial 500 mg

Perf

**FOLINATO CALCICO**

(Lederfolin)

(Folidan)

vial 50 mg

IM,IV,Perf

Proteger de la luz.

Observaciones: En intoxicación por fármacos antifólicos (METOTREXATO).

84 mg de ácido fólico equivalen a 100 mg de folinato cálcico.

Localización: Almacén del S.F.

**MESNA**

(Uromitexan)

amp 200 mg/2 mL

O,IV,Perf

Observaciones: Administrar vía oral con zumos de frutas.

La dosis por vía oral debe ser el doble de la vía IV.

Observaciones: Prevención de la toxicidad de las vías urinarias en los tratamientos con ciclofosfamida, trofosfamida e ifosfamida.

Localización: Almacén del S.F.

**HIALURONIDASA**

vial 150 UI

SC

FM

Observaciones: Se utiliza en la extravasación de algunos citostáticos.

Localización: Vitrina de antídotos y almacén del S.F.

**SODIO TIOSULFATO**

(Tiosulfato sódico)

1/6 M vial 20 mL

SC

FM

Observaciones: Se utiliza en la extravasación de algunos citostáticos.

Localización: Vitrina de antídotos.

**DIMETILSULFÓXIDO**

fr 50 g

T

FM

Observaciones: Se utiliza en la extravasación de algunos citostáticos.

Localización: Vitrina de antídotos y Farmacotecnia.

**V04CF. PRUEBAS DE TUBERCULOSIS.**

**TUBERCULINA**

(Tuberculina PPD RT 23)

vial 2 UT/0,1 mL

ID

Conservar en nevera.

Proteger de la luz.

<b>PRINCIPIO ACTIVO (N. REGISTRADO)</b>	<b>FORMA DE DOSIFICACIÓN</b>	<b>VIA DE ADM.</b>	<b>DOSIS ADULTOS,CA</b>
<b><u>V04CJ. PRUEBAS FUNCIONALES TIROIDEAS</u></b>			
<b>PROTIRRELINA</b> (Stimu-TSH)	amp 250 mcg/2 mL	IV	
ME <b>TIROTROFINA ALFA</b> (Thyrogen)	vial 0,9 mg	IM	
Conservar en nevera			
<b><u>V04CX. OTROS AGENTES PARA DIAGNÓSTICO.</u></b>			
<b>AMINOLEVULINATO DE HEXILO</b> Hexvix	vial 85 mg/ 10 mL polvo	Intravesical	
<b>CORTICORELINA</b> (CRH Ferring)	vial 0,1 mg	IV	
<b>CERULETIDE</b> (Takus)	amp 5 µg/1 mL	IM, Perf	
ME Conservar en nevera.			
<b>SECRETINA(*)</b> (Secrelux)	amp 0,029 mg = 100 Unidades clínicas	IV	
ME (*) En forma de pentahidrocloruro. Se acompaña con una ampolla de 10 mL de ClNa 0,9%. Conservar en nevera.			
<b><sup>13</sup>C-UREA</b>	polvo 100 mg	O	
Se utiliza para el diagnóstico in vivo de la infección gástrica o duodenal causada por <i>Helicobacter pylori</i> .			

PRINCIPIO ACTIVO (N. REGISTRADO)	FORMA DE DOSIFICACIÓN	VIA DE ADM.	DOSIS ADULTOS,CA
-------------------------------------	--------------------------	----------------	---------------------

**V06A1. PREPARADOS DIETÉTICOS.**

**DIETAS COMPLETAS POLIMÉRICAS (CON PROTEÍNA INTACTA) NORMOPROTEICAS  
NORMOCALÓRICAS.**

NORMOPROTEICA: Las proteínas varían entre el 11-16% del VCT. NORMOCALÓRICA: Relación calórica 1Kcal /1 mL

<u>Dietgrif estandar vainilla</u> (GRIFOLS)	fr 500 mL	O,Sonda
--	-----------	---------

**Distribución calórica:** Proteínas: 16%  
Lípidos: 29%  
Hidratos de carbono: 55%

<u>Isosource standard chocolate y frutas</u> (NOVARTIS)	fr 500 mL
--	-----------

**Distribución calórica:** Proteínas: 16%  
Lípidos: 30%  
Hidratos de carbono: 54%

<u>Nuttenex platano</u> (WALLAX)	fr 250 mL
-------------------------------------	-----------

**Distribución calórica:** Proteínas: 16  
Lípidos: 36  
Hidratos de carbono: 48

<u>Osmolite HN neutro</u> (ABBOTT)	fr 500 mL	O,Sonda
---------------------------------------	-----------	---------

**Distribución calórica:** Proteínas: 16,7%  
Lípidos: 30%  
Hidratos de carbono: 53,3%

<u>Sondalis estandar café</u> (NESTLE)	fr 500 mL	O, Sonda
---	-----------	----------

**Distribución calórica:** Proteínas: 15%  
Lípidos: 30%  
Hidratos de carbono: 55%

Isosource estandar, Sondalis estandar y Osmolite, Nuttenex: Exentos de lactosa y gluten.  
Dietgrif estandar y clinutren iso: Exentos de gluten.

**DIETAS COMPLETAS POLIMÉRICAS NORMOPROTEICAS HIPERCALORICAS**

PRINCIPIO ACTIVO (N. REGISTRADO)	FORMA DE DOSIFICACIÓN	VIA DE ADM.	DOSIS ADULTOS,CA
-------------------------------------	--------------------------	----------------	---------------------

NORMOPROTEICA: Las proteínas constituyen entre el 11 y el 16% del VCT. HIPERCALÓRICA: Más de 1Kcal/ 1mL

Fortisip brick naranja, platano, vainilla fr 200 mL O, Sonda  
(NUTRICIA)

**Distribución calórica:** Proteínas: 16,7%  
Lípidos: 30% (MCT: No)  
Hidratos de carbono: 53,3%  
Fortisip: Exento de lactosa y gluten.

#### DIETAS COMPLETAS POLIMÉRICAS NORMOPROTEICAS E HIPERPROTEICAS+ FIBRA

Dietgrif estandar fibra chocolate fr 500 mL O, Sonda  
(GRIFOLS)

**Distribución calórica:** Proteínas: 16%  
Lípidos: 29%  
Hidratos de carbono: 55%

Sondalis estandar fibra fruta fr 500 mL O, Sonda  
(NESTLE)

**Distribución calórica:** Proteínas: 15%  
Lípidos: 36% (MCT, 48%)  
Hidratos de carbono: 50%

Jevity plus neutro fr 500 mL O, Sonda  
(ABBOTT)

**Distribución calórica:** Proteínas: 18,5%  
Lípidos: 29%  
Hidratos de carbono: 52,5%

Novasource GI control vainilla fr 500 mL O, Sonda  
(NOVARTIS NUTRICIÓN)

**Distribución calórica:** Proteínas: 16%  
Lípidos: 30%  
Hidratos de carbono: 54%

Isosource Protein fibra vainilla

**Distribución calórica:** Proteínas: 20% fr 500 mL O, Sonda  
Lípidos: 35%(MCT, 18,9)  
Hidratos de carbono: 45%

Isosource protein fibra, Jevity plus, Novasource GI control, sondalis estandar fibraD: Exentos de lactosa y gluten.

Dietgrif estándar fibra: Exento de gluten, contenido en lactosa <0,1g/100 mL.

PRINCIPIO ACTIVO (N. REGISTRADO)	FORMA DE DOSIFICACIÓN	VIA DE ADM.	DOSIS ADULTOS,CA
-------------------------------------	--------------------------	----------------	---------------------

#### DIETAS COMPLETAS POLIMÉRICAS HIPERPROTEICAS.

HIPERPROTEICA: Las proteínas constituyen más del 18% del VCT

<u>Dietgrif hiperproteico vainilla</u> (GRIFOLS)	fr 500 mL	O, Sonda
---	-----------	----------

**Distribución calórica:** Proteínas: 22%  
Lípidos: 29%  
Hidratos de carbono: 49%

<u>Isosource protein fruta</u> (NOVARTIS)	fr 500 mL	O, Sonda
--	-----------	----------

**Distribución calórica:** Proteínas: 22%  
Lípidos: 29%  
Hidratos de carbono: 49%

<u>Promote vainilla</u> (ABBOTT)	fr 500 mL	O, Sonda
-------------------------------------	-----------	----------

**Distribución calórica:** Proteínas: 25%  
Lípidos: 23%  
Hidratos de carbono: 52%

Isosource protein, Promote: Exentos de lactosa y gluten.  
Dietgrif hiperproteico: Exento de lactosa.

#### FORMULAS PARA INSUFICIENCIA RENAL.

<u>Suplena vainilla</u> (ABBOTT)	lata 236 mL	O, Sonda
-------------------------------------	-------------	----------

**Distribución calórica:** Proteínas: 6%  
Lípidos: 43%  
Hidratos de carbono: 51%

Cuatro latas al día cubren los requerimientos de vitaminas y minerales en los pacientes en pre-diálisis.

Suplena: Exento de lactosa y gluten.

#### FORMULAS PARA PACIENTES DIABÉTICOS.

<u>Glucerna Select Vainilla</u> (ABBOTT)	fr 500 mL	O, Sonda
---	-----------	----------

**Distribución calórica:** Proteínas: 20%  
Lípidos: 49%  
Hidratos de carbono: 31%

<b>PRINCIPIO ACTIVO (N. REGISTRADO)</b>	<b>FORMA DE DOSIFICACIÓN</b>	<b>VIA DE ADM.</b>	<b>DOSIS ADULTOS,CA</b>
<u>Novasource diabet vainilla, frutas</u> (NOVARTIS NUTRICIÓN)	fr 500 mL	O, Sonda	
<b>Distribución calórica:</b> Proteínas: 15% Lípidos: 33% (MCT: 14%) Hidratos de carbono: 51%			
<u>Diason neutro</u> (NUTRICIA)	fr 500 mL	O, Sonda	
<b>Distribución calórica:</b> Proteínas: 17% Lípidos: 38% (MCT: 14%) Hidratos de carbono: 45%			
<u>Novasource dibet Plus vainilla</u> (NUTRICIA)	fr 500 mL	O, Sonda	
<b>Distribución calórica:</b> Proteínas: 20% Lípidos: 40% Hidratos de carbono: 40%			
<u>Diasip vainilla, fresa</u> (NUTRICIA)	fr 200 mL	O	
<b>Distribución calórica:</b> Proteínas: 16% Lípidos: 35% (MCT: 14%) Hidratos de carbono: 49%			
<u>Resource Diabet Fresa, vainilla</u> (NOVARTIS NUTRICIÓN)	fr 200 mL	O, Sonda	
<b>Distribución calórica:</b> Proteínas: 28% Lípidos: 25% Hidratos de carbono: 47%			

Glucerna Select, Novasource Diabet Plus, Resource diabet: Exento de lactosa y gluten.  
Diason y Diasip: Exento de gluten y clínicamente exento de lactosa.

#### **FÓRMULAS PARA INSUFICIENCIA HEPÁTICA.**

<u>Hepatotenex, vainilla</u> (WALLAX)	sobre 97,7 g	O, Sonda	
<b>Distribución calórica:</b> Proteínas: 13% Lípidos: 16% (MCT: 77%) Hidratos de carbono: 72%			

Entre 6-8 sobres constituyen una dieta completa. Cada sobre debe disolverse en un volumen de 350 -400mL y administrar inmediatamente. El primer y segundo día de tratamiento, no administrar la dieta completa, para evitar problemas de hiperosmolaridad.

PRINCIPIO ACTIVO (N. REGISTRADO)	FORMA DE DOSIFICACIÓN	VIA DE ADM.	DOSIS ADULTOS,CA
-------------------------------------	--------------------------	----------------	---------------------

#### FÓRMULAS PARA INSUFICIENCIA RESPIRATORIA.

<u>Oxepa Neutro</u> (ABBOTT)	fr 500 mL	O, Sonda
---------------------------------	-----------	----------

**Distribución calórica:** Proteínas: 16,5%  
Lípidos: 55,6% (MCT: 25%)  
Hidratos de carbono: 27,9%

Oxepa: Exento de lactosa y gluten.

#### FORMULAS PEPTÍDICAS HORMOPROTEICAS

<u>Peptamen neutro</u> (NESTLE)	fr 500 mL	Sonda
------------------------------------	-----------	-------

**Distribución calórica:** Proteínas: 16%  
Lípidos: 33% (MCT: 53%)  
Hidratos de carbono: 51%

#### FORMULAS PEPTIDICAS HIPERPROTEICAS RICAS EN GLUTAMINA.

<u>Alitraq vainilla</u> (ABBOTT)	sobre 76 g	O, Sonda
-------------------------------------	------------	----------

**Distribución calórica:** Proteínas: 21%  
Lípidos: 13% (MCT: 53%)  
Hidratos de carbono: 66%

Cada sobre se debe disolver en 250 mL de agua. Cinco sobres al día proporcionan los requerimientos en vitaminas y minerales.

Alitraq: Exenta de gluten. Contenido en lactosa menor de 0,25 g/sobre.

#### FÓRMULAS POLIMÉRICAS INMUNOMODULADORAS

<u>Impact Neutro</u> (NOVARTIS NUTRICIÓN)	fr 500 mL	O, Sonda
--	-----------	----------

**Distribución calórica:** Proteínas: 22%  
Lípidos: 25% (MCT: 22%)  
Hidratos de carbono: 53%

Impact: Exento de lactosa y gluten.

Dieta enriquecida el L-arginina, RNA y ácidos grasos  $\omega_3$ .

<u>Impact Oral sabor vainilla, cacao</u> (NOVARTIS NUTRICION)
--

**Distribución calórica:** Proteínas: 22%  
Lípidos: 25% (MCT: 29%)  
Hidratos de carbono: 53%



PRINCIPIO ACTIVO (N. REGISTRADO)	FORMA DE DOSIFICACIÓN	VIA DE ADM.	DOSIS ADULTOS,CA
-------------------------------------	--------------------------	----------------	---------------------

Impact oral exento de gluten  
Dieta enriquecida el L-arginina, RNA y ácidos grasos  $\omega_3$ .

#### FORMULAS PARA PACIENETES ONCOLÓGICOS

<u>Resource support vainilla café</u> (NOVARTIS NUTRICIÓN)	fr 200 mL	O
---	-----------	---

**Distribución calórica:** Proteínas: 23%  
Lípidos: 31% (MCT: 9,4%)  
Hidratos de carbono: 46%

PROSURE platano, naranja (ABBOTT)	fr 240 mL	O
--------------------------------------	-----------	---

**Distribución calórica:** Proteínas: 21,6%  
Lípidos: 18,8% (MCT: 16,2%)  
Hidratos de carbono: 59,6%

#### FÓRMULAS HIPOCALÓRICAS.

<u>Optisource chocolate</u> (NOVARTIS NUTRICIÓN)	sobre 50 g	O, Sonda
---	------------	----------

**Distribución calórica:** Proteínas: 29%  
Lípidos: 19%  
Hidratos de carbono: 52%

#### SUPLEMENTOS HIPERPROTEICOS.

<u>Clinutren Dessert Vainilla, chocolate</u> (Nestle)	125 g	O, Sonda
--	-------	----------

**Distribución calórica:** Proteínas: 30%  
Lípidos: 20%  
Hidratos de carbono: 50%

<u>Fortimel extra Fresa, café, chocolate, vainilla</u> (NUTRICIA)	fr 200 mL	O
--	-----------	---

**Distribución calórica:** Proteínas: 24,8%  
Lípidos: 36,2%  
Hidratos de carbono: 38,9%

PRINCIPIO ACTIVO (N. REGISTRADO)	FORMA DE DOSIFICACIÓN	VIA DE ADM.	DOSIS ADULTOS,CA
-------------------------------------	--------------------------	----------------	---------------------

#### MODULOS ESPESANTES

Resource espesante neutro  
(NOVARTIS NUTRICIÓN)

sobre 6,4 g

O

Distribución calórica: Hidratos de carbono: 100%

#### MODULO DE PROTEINAS

Resource protein instant  
(NOVARTIS NUTRICIÓN)

bote 400 g

O

Proteína: 91%

Añadir 2-3 cucharada por cada 150 mL ó 150 g.

#### V06DC. GLÚCIDOS.

##### GLUCOSA

(Glucosmon 33%)

33% amp 10 mL  
(glucosa = 3,3 g)

IV

(Glucosmon R-50)

50% amp 20 mL  
(glucosa = 10 g)

IV

#### V07AB.DISOLVENTES Y DILUYENTES (INCLUYENDO SOLUCIONES PARA IRRIGACIÓN).

##### AGUA PARA INYECCION

(Agua Estéril p.i.)

vial 50 mL

IV

amp 20 mL

IV

amp 10 mL

IV

amp 5 mL

IV

#### V08AA. MEDIOS DE CONTRASTE RADIOLÓGICO HIDROSOLUBLES, NEFROTRÓPICO, DE ALTA OSMOLARIDAD.

AMIDOTRIZOATO DE CALCIO

1,36 g

AMIDOTRIZOATO DE MEGLUMINA

9,1 g

AMIDOTRIZOATO DE SODIO

19,2 g

(Plenigraf)

fr 250 mL

IV

AMINOTRIZOATO DE SODIO

10 g

O, R

AMINOTRIZOATO MEGLUMINA

66 g

(Gastrografin)

sol 100 mL

#### V08AB. MEDIOS DE CONTRASTE RADIOLÓGICO HIDROSOLUBLES, NEFROTRÓPICO, DE BAJA OSMOLARIDAD.

IOPAMIDOL

(Iopamiro 300)

vial 30 mL

Perf

<b>PRINCIPIO ACTIVO (N. REGISTRADO)</b>	<b>FORMA DE DOSIFICACIÓN</b>	<b>VIA DE ADM.</b>	<b>DOSIS ADULTOS,CA</b>
<b>IOPENTOL</b> (Imagopaque 300)	658 mg/mL vial 50 mL 658 mg/mL vial 100 mL	Perf	
<b>IOXAGLATO MEGLUMINA IOXAGLATO SODIO</b> (Hexabrix 320)	39,3 g/100 mL 19,65 g/100 mL fr 20 mL	Perf	

**V08AC. MEDIOS DE CONTRASTE RADIOLÓGICO HIDROSOLUBLES, HEPATOTRÓPICO.**

<b>IOTROXATO MEGLUMINA</b> (Bilisegrol)	228 mg/mL vial 50 mL	Perf	
--	----------------------	------	--

**V08BA. SULFATO DE BARIO CON MEDIOS DE CONTRASTE RADIOLÓGICO.**

<b>BARIO SULFATO</b> (Barigraf Adultos) (Barigraf 570)	98% polvo 340 g 97,4% enema 570 g	R	
<b>BARIO SULFATO DIMETICONA CICLAMATO, SODIO</b> (Bario Dif)	5 g/5 mL 16 mg/5 mL 5 mg/5 mL susp 200 mL		

**V08CA. MEDIOS DE CONTRASTE PARAMAGNÉTICOS.**

<b>GADODIAMIDA</b> (Omniscan)	287 mg/mL jga 10 mL 0,5 mmol/L vial 50 mL IV	IV Perf	
<b>MANGAFODIPIR</b> (Teslascan)	6,91 mg/mL vial 50 mL	Perf	

**V08CA. MEDIOS DE CONTRASTE SUPERPARAMAGNÉTICOS.**

<b>HIERRO, OXIDO</b> (Endorem)	amp 89,6 mg/8 mL	Perf	
-----------------------------------	------------------	------	--

**V08DA. MEDIOS DE CONTRASTE PARA ULTRASONIDOS.**

<b>HEXAFLUORURO DE AZUFRE</b> (Sono Vue)	vial 5 mL	IV	
---	-----------	----	--

Para su reconstitución, se debe inyectar 5 mL de solución de ClNa al 0,9% p/v al contenido del vial. A continuación se agita fuertemente el vial durante unos segundos hasta que el liofilizado esté completamente disuelto, formándose microburbujas de hexafluoruro sulfúrico.

<b>PRINCIPIO ACTIVO (N. REGISTRADO)</b>	<b>FORMA DE DOSIFICACIÓN</b>	<b>VIA DE ADM.</b>	<b>DOSIS ADULTOS,CA</b>
---	----------------------------------	------------------------	-----------------------------

Una vez reconstituido debe ser utilizado antes de las 6 horas siguientes, debiendo agitar fuertemente el vial antes de aspirarlo con una jeringuilla, con el fin de resuspender la microburbujas. Cada inyección, se deberá continuar con unos 5 mL de ClNa 0,9% p/v.

**GALACTOSA  
PALMÍTICO ÁCIDO**  
(Levograf)

vial 2,5 g

IV

<hr/>	
3	
3TC	81
<hr/>	
5	
5-ASA	11
<hr/>	
A	
ABACAVIR	81, 82
ABATACEPT	96
ABCIXIMAB	21
Abelcet	75
ACEITE DE SOJA	27
ACENOCUMAROL	20
Acetato Potásico	31
Acetato Sódico	31
ACETAZOLAMIDA	135
ACETICO ACIDO	139
ACETILCISTEINA	129, 139
ACETILCOLINA	135
ACETILSALICILATO DE LISINA	110
ACETILSALICILICO AC	21
ACETILSALICILICO ACIDO	110
Acfol	25
ACICLOVIR	52, 78, 133
ACIDO AMINOSALICILICO Y SIMILARES	11
ACIDO FOLICO Y DERIVADOS	25
ACIDO TRANSRETINOICO	94
ÁCIDOS BILIARES	8
Aclasta	102
ACTH.	60
Actilyse	22
Actocortina	62
Adalat	45
Adalat Oros	45
ADALIMUMAB	96
ADEFOVIR	81
Adenocor	39
ADENOSINA	39
Adiro	21
ADITIVOS DE SOLUCIONES ENDOVENOSAS:	
VITAMINAS	32
ADM	91
Adolonta	110
Adrenalina	37
ADRENALINA	107, 108
ADRIAMICINA	91
ADSORBENTES INTESTINALES:	
PREPARACIONES CON CARBON	
ADSORBENTE	10
Aero Red	5

AGALSIDASA ALFA	16
AGENTES ALQUILANTES	
ALQUILSULFONATOS	88
ETILENOIMINAS	88
MOSTAZAS NITROGENADAS	88
NITROSOUREAS	88
AGENTES ANTINEOVASCULARIZACIÓN	136
AGENTES PARA AUTODIAGNOSTICO:	
COLORANTES	136
AGENTES PARA TERAPIA FOTODINÁMICA	93
AGENTES VASOPRESORES	47
Agrastat	22
AGUA ESTERIL	30
AGUA OXIGENADA	54
AGUA PARA INYECCION	154
AINE TÓPICOS: PREPARADOS DE	
CAPSICUM.	99
Akineton	113
Akineton Retard	113
ALANIL- GLUTAMINA	27
ALANTOINA	42
ALBENDAZOL	125
ALBUMINA	25
ALCALOIDES DE LA BELLADONA,	
DERIVADOS CON AMINA TERCIARIA.	5
ALCALOIDES DE LA VINCA Y ANALOGOS	90
ALCALOIDES DEL OPIO Y DERIVADOS.	129
ALCALOIDES SEMISINTETICOS DE LA	
BELLADONA, DERIVADOS DE AMONIO	
CUATERNARIO	5
ALCOHOL	54
Alcohol etílico absoluto	141
ALCOHOL POLIVINILICO	137
Aldactone	40
Aldactone A	41
ALDESLEUKINA	96
Aldocumar	20
Aleudrina	37
ALFA Y BETA-BLOQUEANTES	
ADRENERGICOS	43
ALFA-TOCOFEROL	32
ALFENTANILO	106
ALGLUCOSIDASA ALFA	17
Alitraq	151
Allergan Botox	101
ALMAGATO	4
Almax	4
ALMIDON DE MAIZ	50
ALOPURINOL	101
ALPRAZOLAM	117
ALPROSTADILO	57
ALTEPLASE	22
Ambisome	74
Amchafibrin	23
Ameride	41
AMIDOTRIZOATO DE CALCIO	154

AMIKACINA	73	ANTIASMÁTICOS: AGONISTAS BETA2-ADRENÉRGICOS SELECTIVOS SISTÉMICOS	128
AMILORIDA HCL	41	ANTIASMÁTICOS: ANTICOLINÉRGICOS	128
AMINOÁCIDOS	26	ANTIASMÁTICOS: GLUCOCORTICOIDES	127
AMINOCAPROICO AC	23	ANTIASMÁTICOS: XANTINAS.	128
AMINOGLUCOSIDOS: ESTREPTOMICINAS	73	Anticholium	121, 141
AMINOLEVULINATO DE HEXILO	146	ANTICOLINERGICOS SINTETICOS, DERIVADOS CON AMONIO CUATERNARIO	5
Aminoplasma	26	Anticongestiva Cusi	50
Aminosteril N-Hepa	26	Anticude	121, 141
AMINOTRIZOATO MEGLUMINA	154	ANTICUERPOS ANTIDIGOXINA	139
AMINOTRIZOATO SODIO	154	ANTIABIÉTICOS	
AMIODARONA	37	ASOCIACION DE INSULINAS Y ANALOGOS ACCION RAPIDA E INTERMEDIA	12
AMITRIPTILINA	119	INSULINAS Y ANALOGOS ACCION PROLONGADA	12
AMLODIPINO	45	ANTIABIÉTICOS ORALES: BIGUANIDAS	12
AMOXICILINA	66, 67	ANTIABIÉTICOS ORALES: SULFONILUREAS NO HETEROCICLICAS	12
AMPICILINA	66	ANTIABIÉTICOS: INSULINA Y ANALOGOS DE ACCION RAPIDA.	11
Anafranil	120	ANTIABIÉTICOS: INSULINAS Y ANALOGOS DE ACCION INTERMEDIA.	11
ANALGÉSICOS Y ANTIPIRÉTICOS: ANILIDAS	111	ANTÍDOTOS.	139
ANALGÉSICOS Y ANTIPIRÉTICOS: DERIVADOS DEL ÁCIDO SALICÍLICO	110	ANTIEMETICOS ANTAGONISTAS DE RECEPTORES DE SEROTONINA (5HT3).	8
ANALGÉSICOS Y ANTIPIRÉTICOS: PIRAZOLONAS	110	ANTIEPILÉPTICOS: ÁCIDOS GRASOS	113
Androcur	57	ANTIEPILÉPTICOS: BARBITÚRICOS	111
Anectine	100	ANTIEPILÉPTICOS: BENZODIAZEPINAS	112
Anestesia Local 2%	107	ANTIEPILÉPTICOS: CARBOXAMIDAS	112
Anestesia Tópica 1% c/a	107	ANTIEPILÉPTICOS: HIDANTOÍNAS	112
Anestesia Tópica 1% s/a	107	ANTIESPASMÓDICOS URINARIOS	57
ANESTÉSICOS GENERALES: ANESTÉSICOS OPIÁCEOS	106	ANTIESTRÓGENOS	94
ANESTÉSICOS GENERALES: BARBITÚRICOS SÓLOS	106	ANTIFIBRINOLITICOS: AMINOÁCIDOS	22, 23
ANESTÉSICOS GENERALES: HIDROCARBUROS HALOGENADOS	106	ANTIFÚNGICOS SISTÉMICOS	50
ANESTÉSICOS LOCALES	136	ANTIFÚNGICOS TÓPICOS: ANTIBIÓTICOS	50
ANESTÉSICOS LOCALES: AMIDAS	107	ANTI GLAUCOMA Y MIOTICOS: BETA-BLOQUEANTES.	135
ANESTÉSICOS LOCALES: ÉSTERES DEL ÁCIDO AMINO BENZÓICO	107	ANTI GLAUCOMA Y MIOTICOS: PARASIMPATICOMIMETICOS	135
ANFOTERICINA B	74	ANTIGOTOSOS SIN ACCIONES SOBRE EL METABOLISMO DEL ÁCIDO ÚRICO.	101
ANIDALAFUNGINA	76	ANTIGOTOSOS: INHIBIDORES DE LA SÍNTESIS DE ÁCIDO ÚRICO.	101
Ansapipin	77	ANTIGOTOSOS: URICOSÚRICOS.	101
ANSIOLITICOS: BENZODIAZEPINAS	117	ANTIHELMINTICOS ANTINEMATODOS: BENZOIMIDAZOLES	125
ANSIOLITICOS: DIFENILMETANOS	119	ANTIHEMORROIDALES TOPICOS: PREPARADOS CON CORTICOSTEROIDES	42
ANTAGONISTAS DE ANGIOTENSINA II, SOLOS	46	ANTIHIPERTENSIVOS: AGONISTAS DE RECEPTORES DE IMIDAZOLINA	39
ANTIAGREGANTES PLAQUETARIOS (EXCL. HEPARINA)	21	ANTIHIPERTENSIVOS: BLOQUEANTES ALFA-ADRENERGICOS	39
ANTIANDRÓGENOS	94		
ANTIANDRÓGENOS, SOLOS	57		
ANTIARRITMICOS CLASE III.	37		
ANTIARRITMICOS, CLASE IA.	36		
ANTIARRITMICOS, CLASE IB	36		
ANTIARRITMICOS, CLASE IC.	36		

ANTIHIPERTENSIVOS:		ANTISÉPTICOS Y DESINFECTANTES:	
HIDRAZINOFTALAZINAS, DERIVADOS	39	COMPUESTOS DE PLATA	54
ANTIHIPERTENSIVOS: NITROFERRICIANURO, DERIVADOS	40	ANTISÉPTICOS Y DESINFECTANTES: DERIVADOS DEL FURANO	54
ANTIHISTAMÍNICOS, USO SISTÉMICO: ALQUILAMINAS SUSTITUIDAS.	129	ANTITROMBINA III	20, 24
ANTIHISTAMÍNICOS, USO SISTÉMICO: FENOTIAZINAS.	129	ANTITROMBÓTICOS ANTAGONISTAS DE VIT K	20
ANTIHISTAMÍNICOS, USO SISTÉMICO: PIPERAZINAS.	129	ANTITROMBÓTICOS: ENZIMAS	22
ANTIINFECIOSOS INTESTINALES	10	ANTITROMBÓTICOS: HEPARINA Y DERIVADOS	20
ANTIINFECIOSOS PARA TRATAMIENTO ORAL LOCAL.	4	ANTITUBERCULOSOS: ANTIBIÓTICOS	77
ANTIINFLAMATORIOS NO ESTEROÍDICOS TÓPICOS.	99	ANTITUBERCULOSOS: HIDRAZIDAS	77
ANTIINFLAMATORIOS: DERIVADOS DE ÁCIDO ACÉTICO Y ACETAMIDA.	99	ANTIULCEROSOS: ANTIHISTAMÍNICOS H <sub>2</sub> .	4
ANTIINFLAMATORIOS: DERIVADOS DE ÁCIDO PROPIÓNICO.	99	ANTIULCEROSOS: INHIBIDORES DE LA BOMBA DE PROTONES	4
ANTILEPROSOS	78	ANTIVARICOSOS: ESCLEROSANTES EN INYECCION LOCAL	42
ANTIMETABOLITOS ANÁLOGOS DE LA PURINA	89	ANTIVARICOSOS: PREPARADOS TÓPICOS CON HEPARINA.	42
ANTIMETABOLITOS ANÁLOGOS DEL ÁCIDO FÓLICO	89	ANTIVIRALES: FOSFONATOS	79
ANTIMETABOLITOS ANÁLOGOS DE LA PIRIMIDINA	89	ANTIVIRALES: INHIBIDORES DE LA PROTEASA	79
ANTIMICÓTICOS, USO SISTÉMICO: ANTIBIÓTICOS	74	ANTIVIRALES: NUCLEÓSIDOS	78
ANTIMICÓTICOS, USO SISTÉMICO: IMIDAZOLES	75	ANTRACICLINAS Y PRODUCTOS RELACIONADOS	91
ANTIMICÓTICOS, USO SISTÉMICO: TRIAZOLES	75	Apocard	36
ANTIMIGRAÑOSOS: AGONISTAS SELECTIVOS DE RECEPTORES 5-HT <sub>1</sub>	111	Apo-Go pen	114
ANTIMIGRAÑOSOS: ALCALOIDES DEL CORNEZUELO	111	APOMORFINA	114
ANTIPALÚDICOS: AMINOQUINOLINAS	124	APRACLONIDINA	135
ANTIPALÚDICOS: DIAMINOPIRIMIDINAS	124	APREPITANT	8
ANTIPARKINSONIANOS ANTICOLINÉRGICOS: AMINAS TERCIARIAS	113	Aquicilina	67
ANTIPARKINSONIANOS DOPAMINÉRGICOS: DOPA Y DERIVADOS	114	Aranesp	25
ANTIPSICÓTICOS: BENZAMIDAS	116	Aredia	102
ANTIPSICÓTICOS: BUTIROFENONAS	115	Argenpal	54
ANTIPSICÓTICOS: DIAZEPINAS, OXAZEPINAS Y TIAZEPINAS	116	ARTICAINA	107
ANTIPSICÓTICOS: FENOTIAZINAS (DIMETILAMINOPROPIL)	114	ASCORBICO AC	13, 14, 32
ANTIPSICÓTICOS: FENOTIAZINAS (PIPERAZINA)	115	ASCÓRBICO ÁCIDO	139
ANTIPSICÓTICOS: INDOLES	115	ASIATICOSIDO	51
ANTIPSICÓTICOS: LITIO	117	ASPARAGINASA	94
ANTIPSICÓTICOS: TIOXANTENOS	115	Aspirina	110
ANTIRREUMÁTICOS ESPECÍFICOS: PENICILAMINA Y ANÁLOGOS	99	Astonín	61
		Astudal	45
		Atarax	119
		ATAZANAVIR	79
		ATENOLOL	43
		ATORVASTATINA	46
		ATRA	94
		ATRACURIO	100
		Atripla	82
		ATROPINA	5, 136
		ATROPINA SULFATO	139
		Atrovent	128
		Augmentine	67, 68
		Auxina A masiva	13
		Avastin	92
		Avonex	95
		Azactam	70

AZATIOPRINA	97
AZITROMICINA	70
AZT	82
AZTREONAM	70
AZUL DE METILENO 1%	139

---

**B**

BACITRACINA	52
BACLOFENO	101
Bactroban	51
Bactroban Nasal	51
BALSAMO DEL PERU	54
Baraclude	81
Barigraf	155
Bario Dif	155
BARIO SULFATO	155
BCNU	88
Becloforte	128
BECLOMETASONA	53, 128
Becozyne C Forte	14
BEMIPARINA	20
Benadon	15, 143
BENCILO BENZOATO	125
BENCILPENICILINA	66
Beneflur	89
Benerva	14
BENZALCONIO CL	50
BENZATINA	66
BENZBROMARONA	101
BENZOCAINA	127
Bepanthene	15
Beriate P®	24
Beriner P	33
BETA-BLOQUEANTES ADRENERGICOS	
CARDIOSELECTIVOS, SOLOS.	43
BETA-BLOQUEANTES ADRENERGICOS NO	
CARDIOSELECTIVOS, SOLOS	43
Betadine Scrub,Lavado quirúrgico	54
Betadine Sol. Dérmica	54
Betaferon	95
Betagan	135
BETAMETASONA	53, 61
BETAXOLOL	135
BEVACIZUMAB	92
Bicarbonato Sódico	31
Bilisegrol	154
Biocoryl	36
BIOTINA	13, 14, 32
BIPERIDENO HCL	113
BIPERIDENO LACTATO	113
BISOPROLOL	43
Blastoestimulina	51
BLEOMICINA	92
BLOQUEANTES DE CANALES DE CALCIO:	
DERIVADOS DE BENZOTIAZEPINA	45
Bondronat	102

Borea	94
Brainal	45
Brevibloc	43
BROMAZEPAM	118
BROMOCRIPTINA	114
BUDESONIDO	11, 128
BUFLOMEDILO	42
BUPIVACAINA	108
BUPIVACAINA HCL	108
BUPRENORFINA	122
Buscapina	6
Buscapina Compositum	7
Busilvex	88
BUSULFAN	88
BUTILESCOPOLAMINA	7
BUTILESCOPOLAMINA Br	7
BUTILESCOPOLAMINA,BROMURO	5

---

**C**

Caelyx	91
CAFEINA	111
CAFEINA CITRATO	38
Cafinitrina	38
CALAMINA	51
CALCIFEDIOL	13
CALCIO CARBONATO	15
CALCIO CLORURO	15
CALCIO CLORURO	30
CALCIO GLUBIONATO	15
CALCIO GLUCOBIONATO	30, 140
CALCIO GLUCONATO	15
CALCIO PANTOTENATO	14
CALCIO POLIESTIRENSULFONATO	145
CALCITONINA	63
CALCITONINAS	63
CALCITRIOL	13
Calcium Edetate Sodium	141
Calcium-Sandoz forte	15
Campto	93
Cancidas	76
CANDESARTAN	46
Canestén	50
CAPECITABINA	89
Capoten	46
Capoten Cor	46
Caproamin Fides	23
CAPSAICINA	100
Capsicin	100
CAPTOPRILO	45
CARBAMAZEPINA	112
CARBAMOILGLUTAMICO AC	51
CARBAPENEMES	70
CARBIDOPA	114
CARBON ACTIVO	10, 140
Carboplatino	92
CARBOPLATINO	92



Cardioxane	145	Claversal	11
Carduran neo	39	CLAVULANICO AC	67
Cardyl	46	CLAVULANICO AC	67
Cariax gingival	4	CLINDAMICINA	71
CARMUSTINA	88	Clinutren Dessert	153
CARTEOLOL	135	CLOMETIAZOL	119
CARVEDILOL	43	CLOMIPRAMINA	120
CASPOFUNGINA	76	CLONAZEPAM	112
Catapresan	39	CLONIDINA	39
Caverject	57	CLOPIDOGREL	21
Cebion	14	CLORACEPATO DIPOTASICO	118
CEFALOSPORINAS Y ANALOGOS	69	CLORAMBUCILO	88
CEFAZOLINA	69	CLORANFENICOL	133, 134
CEFEPIMA	69	Cloretilo Chemirosa	109
CEFMINOX	69	CLORHEXIDINA	4, 53, 127
CEFOTAXIMA	69	Clorhidrato Dopamina	37
CEFTAZIDIMA	69	CLOROQUINA	124
CEFTRIAXONA	69	CLORPROMAZINA	114
CEFUROXIMA	69	CLORPROPAMIDA	12
CEFUROXIMA AXETILO	69	CLORTETRACICLINA	133
Celestoderm V	53	Cloruro Potásico)	31
Celestone Cronodose	61	Cloruro Sódico	32
Cellcept	97	CLOSTRIDIOPEPTIDASA	51
Cemidon	77	CLOSTRIDIOPEPTIDASA A	51
Cemidon 150 B <sub>6</sub>	77	CLOTIRMAZOL	50, 57
CENTELLA ASIÁTICA (ASIATICÓSIDO)	51	CLOXACILINA	67
Cerezyme	17	CLOZAPINA	116
Cernevit	13, 32	COBRE SULFATO	54, 140
CERULETIDE	146	COCARBOXILASA	13, 32
CETIRIZINA	129	CODEINA	129
CETUXIMAB	92	CODEÍNA	111
<hr/>			
Ch		Codeisan	129
Chirocaine	108	Col. Oculos Atropina	136
<hr/>			
C		COLCHICINA	102
CIANOCOBALAMINA	13, 14, 24, 32	Colchimax	102
Ciclofalina	121	COLECALCIFEROL	13, 15, 32
CICLOFOSFAMIDA	88	Colircusi Anestésico Doble	136
CICLOPENTOLATO	136	Colircusi Antiedema	137
CICLOSPORINA	96	Colircusi Ciclopléjico	136
CINCOCAÍNA	107	Colircusi Cloranfenicol	133
CIPROFLOXACINO	76, 133	Colircusi de Icol	134
CIPROTERONA	57	Colircusi Dexametasona	134
CISATRACURIO	100	Colircusi Fenilefrina	136
Cisordinol Acufase	116	Colircusi Fluoresceína	136
Cisordinol Depot	116	Colircusi Fluotest	136
Cisplatino	92	Colircusi Gentadexa	135
CISPLATINO	92	Colircusi Gentamicina	133
CITARABINA	90	Colircusi Tropicamida	136
CITRATO POTASICO	57	COMBINACIONES DE ANTIBIÓTICOS Y	
CITRICO ACIDO	57	QUIMIOTERÁPICOS TÓPICOS	52
CLADRIBINA	89	COMBINACIONES DE ANTITUBERCULOSOS	78
CLARITROMICINA	70	COMBINACIONES DE BELLADONA Y	
		DERIVADOS CON ANALGÉSICOS.	7
		COMBINACIONES DE CORTICOIDES DE ALTA	
		POTENCIA CON ANTIBIOTICOS.	53

COMBINACIONES DE CORTICOIDES DE BAJA POTENCIA CON OTROS.	53
COMBINACIONES DE CORTICOSTEROIDES Y ANTIINFECCIOSOS	137
COMBINACIONES DE CORTICOSTEROIDES, ANTIINFECCIOSOS Y MIDRIÁTICOS	135
COMBINACIONES DE PENICILINAS INCLUIDOS INHIBIDORES DE BETA-LACTAMASAS.	67
COMBINACIONES DE VITAMINA B1 CON VITAMINA B6 Y/O B12	14
COMBINACIONES Y COMPLEJOS DE ALUMINIO, CALCIO Y MAGNESIO.	4
Combivir	83
COMPLEJO VITAMINICO B ASOCIADO CON VITAMINA C	14
Contrathion	143
Copaxone	96
Coropres	43
CORTICOESTEROIDES SISTÉMICOS, SOLOS: GLUCOCORTICOIDES	61
CORTICOESTEROIDES SISTÉMICOS, SOLOS: MINERALCORTICOIDES	61
CORTICOIDES DE BAJA POTENCIA (GRUPO I)	52
CORTICOIDES POTENTES (GRUPO III)	53
CORTICORELINA	146
CORTICOSTEROIDES DE MEDIANA POTENCIA CON OTROS FÁRMACOS	53
CORTICOSTEROIDES PARA USO LOCAL	11
CORTICOSTEROIDES Y ANTIINFECCIOSOS EN COMBINACIÓN	134
Cortidene depot	62
Cosmofer	24
Cozaar	46
Cozaar Inicio	46
CPT-11	93
CRH Ferring	146
Cristalina	54
Crixivan	80
Cromatonbic ferro	24
Cupripen	99, 143
C-UREA	147
Cymevene	78

## D

D08AG. ANTISÉPTICOS Y DESINFECTANTES: DERIVADOS DE IODO	54
D4T	81
Dacarbazina	89
DACARBAZINA	89
Dacortin	62
Daktarin tópicó	50
DALFOPRISTINA	71
Dantrolen	101, 140

DANTROLENO	101
DANTROLENO SODICO	140
Daonil	12
DAPSONA	78
Daraprim	124
DARBEPOETINA ALFA	25
DAU	91
DAUNORUBICINA	91
DDC	82
DDI	81
DEFLAZACORT	61
Depakine	113
Depocyte	90
Deprax	121
DERIVADOS DE BIGUANIDAS Y AMIDINAS	53
DERIVADOS DE DIHIDROPIRIDINA.	45
DERIVADOS DE FENILALQUILAMINA.	45
DERIVADOS DE LA PODOFILOTOXINA.	90
Dermisone Tri-Antibiótica	52
Dermo-H Infantil	50
Dermosa Hidrocortisona	52
Dertrase	51
Desferin	140, 144
DESFEROXAMINA	140, 144
DESINTOXICANTES DE CITOSTÁTICOS	145
DESMOPRESINA	60
DEXAMETASONA	61, 134, 135
DEXCLORFENIRAMINA	129
DEKTOPROFENO	99
DEXPANTENOL	13, 15, 32
DEXRAZOSANO	145
DEXTRANO PM 40.000	25
Dezacor	61
Diabinese	12
Dianben	12
Diasip	150
Diason	150
Diazepam	118
DIAZEPAM	118
DICICLOVERINA	102
DICLOFENACO	99, 134
DICLOFENACO SODICO	99
DIDANOSINA	81
Dietgrif estandar	147
Dietgrif estandar fibra	148
Dietgrif hiperproteico	149
Digitalis Antidot	139
DIGOXINA	36
DILTIAZEM	45
DIMERCAPROL B.A.L	141
DIMETICONA	5
DIMETILSULFÓXIDO	146
Diovan	46
Diovan cardio	46
Dipeptiven	27
DIPIRIDAMOL	21
DIPIRONA	7

DIPIRONA Na	7	PREPARADOS DE ÓXIDO DE ZINC	50
Diprogenta	53	PREPARADOS DE SILCONA	50
DISOLVENTES DE CALCULOS URINARIOS	57	EMTRICITABINA	81, 83
Distraneurine	119	Emtriva	81
Ditropan	57	Emuliquen simple	9
DIURETICOS DE ACCION MODERADA, ASOCIADOS CON AHORRADORES DE POTASIO	41	ENALAPRILLO	46
DIURÉTICOS DE ACCIÓN MODERADA: TIAZIDAS, SOLAS	40	Enantyum	99
DIURETICOS DE ALTO TECHO, ASOCIADOS CON AHORRADORES DE POTASIO	42	Enbrel	97
DIURETICOS DE TECHO ALTO: SULFAMIDAS, SOLAS	40	Endorem	155
DIURETICOS: ANTAGONISTAS DE ALDOSTERONA.	40	Enema Casen	10
DOBUTAMINA	37	ENFUVIRTIDA	83
DOCETAXEL	91	Engerix B	85
Dogmatil	117	ENOXAPARINA	20
Dogmatil Fuerte	117	ENTECAVIR	81
Dolantina	110	Entocord	11
DOMPERIDONA	8	ENZIMAS PROTEOLÍTICOS	51
DOPAMINA HCL	37	Epanutin	112
DOPAMINÉRGICOS: AGONISTAS DOPAMINÉRGICOS	114	EPINEFRINA	37
DOPAMINÉRGICOS: INHIBIDORES DE LA MAO B	114	EPIRUBICINA	91
Dormodor	119	Epivir	81
DOXAZOSINA	39	EPLERENONA	40
Doxazosina Normon	39	Erbitux	92
DOXICICLINA	66	ERGOTAMINA	111
DOXORUBICINA	91	ERITROMICINA	70, 133
Drill pastillas	127	ERTAPENEM	70
DROTECOGIN ALFA ACTIVADO	22	Erwinase	94
DTIC	89	ESCOPOLAMINA HBr	8
Duphalac	9, 10	Esidrex	40
Durogesic	110	Eskazine	115
Dysport	101	Eskazole	125
		Esmeron	100
		ESMOLOL	43
		ESPIRONOLACTONA	40
		Espongostan Film	23
		ESTAVUDINA	81
		ESTIMULANTES CARDIACOS: ADRENERGICOS Y DOPAMINERGICOS.	37
		ESTIMULANTES DE COLONIAS	94
		ESTIMULANTES DEL APETITO	16
		Estracyt	93
		ESTRAMUSTINA	93
		ESTREPTOGRAMINAS	71
		ESTREPTOMICINA	73
		ETAMBUTOL	78
		ETANERCEPT	97
		ETANOL	141
		ETILO CLORURO	109
		ETOMIDATO	106
		ETOPOSIDO	90
		Etoxisclerol	42
		Eufilina	128
		Eulexin	94
		Eutirox	62
		F	
		FACTOR VIII	23, 24

## E

Ecalta	76
ECTOPARASITICIDAS: DERIVADOS DE CLORO	125
Edemox	135
EDROFONIO	121, 141
EDTA CALCICO DISODICO	141
EDTA DICOBALTICO	141
EFAVIRENZ	82
EFEDRINA	47
Efenso	47
Elebloc	135
Elgadi	39
Eloxatin	92
Emend	8
EMLA	108
EMOLIENTES Y PROTECTORES	

FACTOR VON WILLEBRAND	24	Fortovase	80
FACTORES DE LA COAGULACIÓN SANGUÍNEA	23	FOSAMPRENAVIR	80
FACTORES II, VII, IX, X	24	FOSCARNET SODICO	79
FÁRMACOS ANTIHIPERPOTASÉMICOS Y ANTIHIPERFOSFATÉMICOS	145	Foscavir	79
FÁRMACOS USADOS EN DEPENDENCIA A OPIOIDES.	122	Fosfato Monopotásico	31
FÁRMACOS USADOS EN DISFUNCIÓN ERÉCTIL	57, 58	Fosfato monosódico	31
Farmorubicina	91	Fosfocina	74
FENILEFRINA	37, 136	FOSFOLIPIDOS	27
FENITOINA	36, 112	FOSFOMICINA	74
FENOBARBITAL	111	Fosfosoda	10
FENOFIBRATO	47	Frinova	129
FENOXIMETILPENICILINA	67	Fucidine	51
Fentanest	106	Fulcin	50
FENTANILO	106, 110	Fungizona IV	74
FENTOLAMINA	38	Furacin	54
Fero-Gradumet	24	FUROSEMIDA	40, 42
Fibrilin	21	FUSIDICO AC	51
FIBRINOGENO	23	Fuzeon	83
FILGRASTIM	94		
FILICOL	47	<b>G</b>	
FISOSTIGMINA	121, 141	GABAPENTINA	113
FITOMENADIONA	23, 141	GADODIAMIDA	155
Flagyl	77	GALACTOSA	155
FLECAINIDA	36	GAMMAGLOBULINA	83
FLUCONAZOL	75	GAMMAGLOBULINA ANTI-D	83
FLUDARABINA	89	GAMMAGLOBULINA ANTIHEPATITIS B	83
FLUDROCORTISONA	61	GAMMAGLOBULINA ANTITETÁNICA	83
FLUFENAZINA	115	GANCICLOVIR	78
FLUMAZENILO	142	Gastrografin	154
FLUMETASONA	53	Gelafundina	25
Flumil	129	GELATINA	23
Flumil Antídoto	139	GELATINA SUCCINILADA	25
FLUOCINOLONA	53, 137	GEMCITABINA	90
FLUORESCEINA	136	Gemzar	90
Fluoresceína Oculos	136	Genoxal	88
Fluoro Uracil	90	GENTAMICINA	73, 133, 135
FLUOROMETOLONA	134	GENTAMICINA SULFATO	51
FLUOROURACILO	90	GENTAMICINA SULFATO 1,00 mg/g	53
FLUORQUINOLONAS ANTIBACTERIANAS	76	GENTUZUMAB	92
FLUOXETINA	120	Gevramycin	51
FLURACEPAM	119	Gine Canesten	57
FLUTAMIDA	94	GLATIRAMERO, ACETATO	96
FLUTICASONA	127	GLIBENCLAMIDA	12
FML	134	GLICERINA	10
FOLICO AC	13, 32	GLICINA 1.5%	30
FOLICO AC	25	GLICOPIRROLATO	5
Folidan	145	GLIPIZIDA	13
FOLINATO CALCICO	25, 142, 145	Glivec	93
FORMOTEROL	127	GLUCAGON	63, 142
Fortasec	11	Glucagon Gen	142
Fortecortin	61	Glucagón Gen Hipokit Nov	63
Fortimel extra	153	Glucantime	124
Fortisip	148	Glucerna	150
		Glucerna Select	150
		GLUCOSA	26, 153
		Glucosalina	29

GLUCOSIDOS DE DIGITAL	36
Glucosmon 33%	153
Glucosmon R-50	153
Glypressin	60
GONADORELINA	60
GRAMICIDINA	133
GRISEOFULVINA	50
Guanetidina	39
GUANETIDINA	39

---

## H

Haemate P®	24
HALOPERIDOL	115
Hemicraneal	111
HEMINA	32
Hemovas	42
HEPARINA SODICA	21
Hepatotenex	151
Hepsera	81
Herceptin	93
Hexabrix	154
HEXAFLUORURO DE AZUFRE	155
Hexvix	146
HIALURONIDASA	145
Hibimax	54
Hibiscrub	54
Hibitane	127
Hibtiter	83
HIDRALAZINA	39
Hidroaltesona	62
HIDROCLOROTIAZIDA	40, 41
HIDROCORTISONA	42, 52, 53, 62
Hidroferol	13
HIDROXIETIL ALMIDON	25
Hidroxil B12 B6 B1	14
HIDROXIUREA	93
HIDROXIZINA	119
HIDROXOCOBALAMINA	14
HIERRO (II) LACTATO	24
HIERRO (II) SULFATO	24
HIERRO (III)	24
HIERRO BIVALENTE, PREPARADOS ORALES	24
HIERRO TRIVALENTE, PREPARADOS PARENTERALES	24
HIPNÓTICOS Y SEDANTES: BENZODIAZEPINAS	119
HIPOLIPEMIANTES: FIBRATOS	47
HIPOLIPEMIANTES: INHIBIDORES DE LA HMG COA REDUCTASA.	46
Hivid	82
HOMATROPINA	42
HORMONAS GLUCOGENOLÍTICAS.	63
HORMONAS LIBERADORAS DE GONADOTROFINAS	60
HORMONAS TIROIDEAS.	62

HORMONAS Y DERIVADOS: PROGESTÁGENOS.	94
Humalog mix 25 Pen	12
Humalog mix 50 Pen	12
Humalog pen	11
Humatin	10, 124
Humira	96
Hycamtin	94
Hydrapres	39
Hydrea	93
Hypnomidate	107

---

## I

IBANDRÓNICO, ÁCIDO	102
IBUPROFENO	99
Idalprem	118
IDARUBICINA	91
IDR	91
IFOSFAMIDA	88
Ilomedin	22
ILOPROST	22
Imagopaque	154
IMATINIB	93
IMIGLUCERASA	17
Imigran	111
IMIPENEM-CILASTATINA	70
IMIPRAMINA	120
Immucyst BCG	96
Impact	152
Imurel	97
Inacid	99
INDINAVIR	80
INDOMETACINA	99
INFLIXIMAB	97
INHIBIDOR C1 ESTERASA	33
INHIBIDORES DE LA ANGIOTENSINA-CONVERTASA, SOLOS.	45
INHIBIDORES DE LA HORMONA DEL CRECIMIENTO	60
INHIBIDORES DE LA MOTILIDAD INTESTINAL	11
INHIBIDORES NO SELECTIVOS DE LA RECAPTACIÓN DE MONOAMINAS	119
INHIBIDORES SELECTIVOS DE LA RECAPTACIÓN DE MONOAMINAS	120
INMUNOGLOBULINA ANTILINFOCITARIA	97
INMUNOGLOBULINA ANTIRRABICA	142
INMUNOGLOBULINAS ESPECÍFICAS	83
INMUNOGLOBULINAS HUMANAS INESPECÍFICAS	83
INMUNOSUPRESORES SELECTIVOS	96
INOSITOL	51
Inspra	40
Insulatard NPH)	11
INSULINA GLARGINA	12
INSULINA HUMANA	11

INSULINA ISOFANICA	11
INSULINA LISPRO	11, 12
INSULINA LISPRO PROT.	12
INTERFERON ALFA -2B	95
INTERFERON ALFA-2A	95
INTERFERON BETA-1A	95
INTERFERON BETA-1B	95
INTERFERONES	95
INTERLEUKINAS	96
Intralipid 30%	27
IntronA	95
Invanz	70
Invirase	80
Inyesprin Forte	110
iodo	63
IODOTERAPIA.	63
IOPAMIDOL	154
Iopamiro	154
IOPENTOL	154
Iopimax	135
IOTROXATO MEGLUMINA	154
IOXAGLATO MEGLUMINA	154
IOXAGLATO SODIO	154
IPECACUANA	142
IPRATROPIO	128
IRINOTECAN	93
Iruxol Mono	51
Iruxol-Neo	51
ISONIAZIDA	77
ISOPRENALINA	37
Isoptocarpina	135
ISOSORBIDA MONONITRATO	38
Isosource protein	149
Isosource Protein fibra	149
Isosource standart	147
ISPAGULA (PLANTAGO OVATA)	9
ITRACONAZOL	75
IVT	134

---

## J

J07BF. VACUNAS DE LA POLIOMIELITIS	85
Jevity plus	149

---

## K

Kaletra	80
Kelocyanor	141
Keppra	113
KETAMINA	107
KETOCONAZOL	50, 75
Ketolar	107
Kidrolase	94
Kivexa	82
Konaktion	23, 142

---

## L

LABETALOL	43
Lacerol	45
Lacerol Retard	45
LACTULOSA	9
LAMIVUDINA	81, 82, 83
Lanacordin	36
Lantanon	120
Lantus	12
Lantus Optiset	12
Largactil	114
L-ASP	94
LAURIL SULFATO SODICO	10
LAXANTES EMOLIENTES Y LUBRICANTES	9
LAXANTES ESTIMULANTES	9
LAXANTES INCREMENTADORES DE LA MASA	9
LAXANTES OSMOTICOS	9
LAXANTES: ENEMAS	10
Lederfolin	145
Legalon Sil	9, 144
LEISHMANICIDAS Y TRIPANOSOMICIDAS:	
ANTIMONIALES	124
LEPIRUDINA	22
Leponex	116
Leukeran	88
Leustatin	89
LEVETIRACETAM	113
LEVOBUNOLOL	135
LEVOBUPIVACAINA	108
LEVODOPA	114
LEVOFLOXACINO	77
Levograf	155
LEVOMEPRIMAZINA	115
Levothroid	62
LEVOTIROXINA	62
Lexatin	118
LIDOCAINA	108
LIDOCAINA BASE	108
Lidocaína Hiperbárica 5%	109
Limifen	106
LINCOSAMIDAS.	71
LINDANE	125
LINEZOLID	74
Linitul	54
Lioresal	101
Liparison	47
Lipemol	47
LIPIDOS	27
Lipofundina 20%	27
Liquifilm Lágrimas	137
LITIO CARBONATO	117
Lofton	42
Lomper	125
LOPERAMIDA	11
LOPINAVER	80

LORAZEPAM	118	Mestinon	122
Losalén	53	METADONA	122
LOSARTAN POTASICO	46	Metalyse	22
Lubricante Urológico	107	METAMIZOL MAGNESICO	110
Lucentis	137	Metasedin	122
Ludiomil	120	METFORMINA	12
Luminal	112	Methergin	57
Luminaletas	112	METILERGOMETRINA	57
		METILPREDNISOLONA	62
		METIONINA	51, 133
<hr/>			
M		METOCLOPRAMIDA	8
		Metotrexato	89
Mabthera	93	METOTREXATO	89
MACROLIDOS	70	METRONIDAZOL	77
Macugen	136	MIANSERINA	120
MAGNESIO SALES	16	MICOFENOLATO DE MOFETILO	97
MAGNESIO SULFATO	142	MICONAZOL	50, 53
MAGNESIO SULFATO	16, 30	Micralax	10
Magnesium sulfato	16	MIDAZOLAM	119
Magnogene	16	MIDRIATICOS Y CICLOPLEJICOS:	
MANGAFODIPIR	155	ANTICOLINERGICOS.	136
Manidon	45	Minodiab	13
Manidon Retard	45	Minurin	60
MANITOL	30	MIORRELAJANTES: DERIVADOS DE LA	
MAPROTILINA	120	COLINA.	100
Maxidex	134	MITOMICINA	92
Maxipime	69	Mitomycin-C	92
Maxitrol	134	MITOXANTRONA	92
MEBENDAZOL	125	Modecate	115
MEDIOS DE CONTRASTE PARA		Molsidain	38
ULTRASONIDOS.	155	MOLSIDOMINA	38
MEDIOS DE CONTRASTE		MONOBACTAMAS	70
PARAMAGNÉTICOS.	155	MONOPOTASICO FOSFATO	31
MEDIOS DE CONTRASTE RADIOLÓGICO		MONOSODICO FOSFATO	31
HIDROSOLUBLES, HEPATOTRÓPICO.	154	MORFINA CLORHIDRATO	109
MEDIOS DE CONTRASTE RADIOLÓGICO		MORFINA SULFATO	109
HIDROSOLUBLES, NEFROTRÓPICO, DE		Motilium	8
ALTA OSMOLARIDAD.	154	MST Continus	109
MEDIOS DE CONTRASTE RADIOLÓGICO		Mucofluid	129
HIDROSOLUBLES, NEFROTRÓPICO, DE		MUCOLITICOS.	128
BAJA OSMOLARIDAD.	154	MUPIROCINA	51
MEDIOS DE CONTRASTE		Myambutol	78
SUPERPARAMAGNÉTICOS	155	MYCOBACTERIUM BOVIS	96
Megefren	16	Mycostatin	4
MEGESTROL	94	Mylotarg	93
MEGESTROL ACETATO	16	Myocet	91
MEGLUMINA ANTIMONIATO	124	Myozyme	17
Melfalan	88		
MELFALAN	88	<hr/>	
Menaderm Neomicina	53	N	
Menaderm Simple	53		
Meningitec	84	N-ACETILCISTEINA	139
MEPIVACAINA	109	NALOXONA	122, 143
MERCAPTOPURINA	89	Naloxone	143
Meronem	70	Natecal	15
MEROPENEM	70	Natecal D	15
MESALAZINA	11	Natulan	92
MESNA	129, 145	Navelbine	90

NELFINAVIR	80	OFTALMOLOGICOS ANTIINFECCIOSOS:	
Neo Bacitrin	52	ANTIBIOTICOS	133
Neo-Bacitrin Polvo	52	OFTALMOLOGICOS ANTIINFECCIOSOS:	
Neobrufen	99	ANTIVIRALES	133
NEOMICINA	133, 134, 137	OFTALMOLOGICOS	
NEOMICINA BASE	52	ANTIINFLAMATORIOS:CORTICOSTEROIDE	
NEOMICINA SULFATO	51	S, SOLOS	134
NEOMICINA SULFATO	51, 53	OFTALMOLOGICOS: ANTIINFLAMATORIOS	
Neosidantoina	112	NO ESTEROIDEOS	134
NEOSTIGMINA	121	Oftalmolosa Cusi Cloranfenicol	133
Neulasta	95	Oftalmowell	133
Neupogen	94	OLANZAPINA	116
NEVIRAPINA	82	Oli Clinomel N-4	28
NICOTINAMIDA	13, 14, 32	Oli Clinomel N-6	29
NIFEDIPINO	45	OLIGOELEMENTOS	31
Nimbex	100	Oligo-Zinc	32
NIMODIPINO	45	OMEPRAZOL	4
NISTATINA	4	Omniscan	155
Nitroderm TTS	38	Oncaspar	94
Nitrodur	38	Onco Tiotepa	88
NITROFURAL	51, 54	ONDANSETRON	8
NITROGLICERINA	38	OPIOIDES: ALCALOIDES NATURALES DEL	
NITROPRUSIATO	40	OPIO	109
Nitroprusiato Fides	40	OPIOIDES: DERIVADOS DE FENILPIPERIDINA	
NO NUCLEÓSIDOS INHIBIDORES DE LA			110
TRANSCRIPTASA INVERSA	82	Optisource	153
Nolotil	111	Optovite B <sub>12</sub>	24
Nootropil	121	Orbenin	67
Noradrenalina	37, 47	Orencia	96
NORADRENALINA	37, 47	Osmolite	148
Norcuron	100	OTILONIO Br	5
NOREPINEFRINA	37, 47	OTRAS CITOQUINAS E	
NORFLOXACINO	77	INMUNOMODULADORES	96
Normosang	32	OTRAS VITAMINAS, SOLAS	14
Norvir	80	OTROS AGENTES ALQUILANTES	89
Novantrone	92	OTROS AGENTES PARA DIAGNÓTICO.	146
Novasource diabet	150	OTROS AMEBICIDAS.	124
Novasource dibet Plus	150	OTROS AMINOGLUCOSIDOS	73
Novasource GI control	149	OTROS ANESTÉSICOS GENERALES	106
Novonorm	13	OTROS ANESTÉSICOS LOCALES	109
NUCLEOSIDOS INHIBIDORES DE LA		OTROS ANTIANÉMICOS	25
TRANSCRIPTASA INVERSA	80	OTROS ANTIBACTERIANOS	
Nutriflex Lipid Plus	28	GLUCOPÉPTIDOS	73
Nutriflex lipid special	28	OTROS ANTIBACTERIANOS.	74
Nuttenex	148	OTROS ANTIBACTERIANOS: IMIDAZOLES	77
Nuvacthén Depot	60	OTROS ANTIBIÓTICOS CITOTÓXICOS	92
<hr/>			
O		OTROS ANTIBIÓTICOS TÓPICOS	51
Octaplex	24	OTROS ANTIDEPRESIVOS	120
OCTREOTIDO	60	OTROS ANTIDIABÉTICOS ORALES	13
Oft. Cusi Antiedema	137	OTROS ANTIEMETICOS	8
Oft. Cusi Aureomicina	133	OTROS ANTIEPILÉPTICOS	113
Oft. Cusi Dexametasona	134	OTROS ANTIINFECCIOSOS.	133
Oft. Cusi Eritromicina	133	OTROS ANTIMICÓTICOS	75
Oft. Cusi Gentamicina	133	OTROS ANTINEOPLASICOS	94
Oftacilox	133	OTROS ANTIPRURIGINOSOS	51
		OTROS ANTIPSICÓTICOS	117



OTROS ANTISÉPTICOS Y DESINFECTANTES		PARAFINA	9
OTROS ANTITUBERCULOSOS	54	PARAFINA LÍQUIDA	143
OTROS CICATRIZANTES	77	PARAMETASONA	62
OTROS CITOSTÁTICOS	50	PARAMOMICINA	10, 124
OTROS CITOSTÁTICOS: ANTICUERPOS	93	PARASIMPATICOMIMÉTICOS:	
MONOCLONALES	92	ANTICOLINESTERÁSICOS	121
OTROS CITOSTÁTICOS: DERIVADOS DEL		Parlodel	114
PLATINO	92	Pasta Lassar	50
OTROS CITOSTÁTICOS: METILHIDRAZINAS	92	PEG 4000	9
OTROS COMPUESTOS DE AMONIO		PEGAPTANIB	136
CUATERNARIO.	100	Pegasys	95
OTROS FARMACOS PARA ALTERACIONES		PEGFILGASTRIM	95
FUNCIONALES INTESTINALES	5	PEGINTERFERON ALFA-2A	95
OTROS FARMACOS PARA LA ULCERA		PEGINTERFERON ALFA-2B	95
PEPTICA Y EL REFLUJO.	5	Pegintron	95
OTROS HIPNÓTICOS Y SEDANTES	119	PENICILAMINA	99, 143
OTROS INMUNOSUPRESORES	97	PENICILINA G	66
OTROS LAXANTES	10	PENICILINAS DE AMPLIO ESPECTRO.	66
OTROS LEISHMANICIDAS Y		PENICILINAS RESISTENTES A BETA-	
TRIPANOSOMICIDAS	124	LACTAMASAS	67
OTROS MIORRELAJANTES DE ACCIÓN		PENICILINAS SENSIBLES A BETA-	
CENTRAL.	101	LACTAMASAS	66
OTROS MIORRELAJANTES DE ACCIÓN		Penilevel	67
PERIFÉRICA.	101	Pentacarinat	124
OTROS OFTALMOLÓGICOS	137	PENTAMIDINA ISETIONATO	124
OTROS OPIOIDES	110	PENTOSANOPOLISULFURICO,	42
OTROS PREPARADOS PARA TERAPIA		Pentothal	106
CARDIACA, SOLOS	39	PENTOXIFILINA	42
OTROS PRODUCTOS HEMATOLÓGICOS	32	Peptamen	151
OTROS PSICOESTIMULANTES Y		Perfalgan	111
NOOTROPICOS.	121	Persantin	21
OTROS SUPLEMENTOS MINERALES:		Peteha	78
MAGNESIO	16	PETIDINA	110
OTROS VASODILADORES PERIFERICOS	42	PILOCARPINA	135
OTROS VASODILADORES USADOS EN		PIPERACILINA	69
ENFERMEDADES CARDIACAS	38	PIRAZETAM	121
OXALIPLATINO	92	Pirazinamida	78
Oxepa	151	PIRAZINAMIDA	78
OXIBUPROCAINA	136	PIRIDOSTIGMINA	122
OXIBUTININA	57	PIRIDOXINA	13, 14, 15, 77, 143
OXIMETAZOLINA	127	PIRIDOXINA HCL	32
Oxis Turbuhaler	127	PRIMETAMINA	124
OXITETRACICLINA HCL	52	PIRODOXINA	14
OXITÓCICOS: ALCALOIDES DEL		Plantaben	9
CORNEZUELO.	57	PLATA NITRATO	54
OXITOCINA	60	Plenigraf	154
OXITOCINA Y ANÁLOGOS	60	Plenur	117
		Plurimen	114
		Plusvent	127
		Pneumo 23	85
		Polaramine	129
		POLIDOCANOL	42
		POLIMIXINA B	133, 134, 137
		POLIMIXINA B SULFATO	52
		POLIVITAMINICOS SOLOS	13
		Poly-Pred	134
		Pomada Oc. Epitelizante	133
<hr/>			
P			
PACLITAXEL	91		
PALMÍTICO ÁCIDO	155		
PAMIDRONICO, ÁCIDO	102		
Panfungal Tópico	50		
Pantomicina	70		
PARACETAMOL	111		

POTASIO ACETATO	31
POTASIO CLORURO	31
POTASIO CLORURO	16
POTASIO CLORURO	16
POTASIO PERMANGANATO	144
Potasion	16
POVIDONA YODADA	54
PRALIDOXIMA	143
PRAVASTATINA	47
PREDNISOLONA	134
PREDNISONA	62
PREPARADOS ANTI TIROIDEOS: DERIVADOS IMIDAZÓLICOS CON AZUFRE	63
PREPARADOS DE VASELINA Y PRODUCTOS GRASOS	50
PREPARADOS DIETÉTICOS	147
PREPARADOS FARÍNGEOS: ANTISÉPTICOS	127
PREPARADOS NASALES: SIMPATICOMIMÉTICOS, SOLOS	127
Prevenor	46
PRILOCAINA	108, 109
Prilocaina Hiperbárica 5%	109
PRIMAQUINA	124
Primaquine	124
Primperan	8
PROCAINA	66, 107
PROCAINAMIDA HCL	36
PROCARBACINA	92
PROCINETICOS	8
Prograf	97
Proleukin	96
PROMETAZINA	129
Promote	149
PROPAFENONA	36
PROPILTIOURACILO	63
PROPOFOL	107
PROPRANOLOL	43
Propylthiouracil	63
PROSURE	152
PROTAMINA SULFATO	143
PROTEASA	51
PROTEINA C	24
PROTIONAMIDA	78
PROTIRRELINA	146
PRUEBAS DE TUBERCULOSIS.	146
PRUEBAS FUNCIONALES TIROIDEAS	146
Pulmicort Turbuhaler	128
Puntualex	9

---

## Q

QUELANTES DEL HIERRO	144
QUETIAPINA	116
QUIMIOTERÁPICOS TÓPICOS: ANTIVIRALES	52

QUIMIOTERÁPICOS TÓPICOS: SULFAMIDAS	52
QUIMOTRIPSINA	51
QUININA SULFATO	124
QUINUPRISTINA	71

---

## R

RALTITREXED	89
RAMIPRILO	46
RANIBIZUMAB	137
RANITIDINA	4
Rapamune	97
Rebif	95
Refludin	22
Regitine	38
Remicade	97
REMIFENTANILO	106
Reopro	21
REPAGLINIDA	13
Replagal	16
Resin Calcio	145
Resochin	124
Resource diabet	151
Resource espesante	153
Resource protein instant	153
Resource support	152
RETINOL	13, 32, 133
Reyataz	79
Rheomacrodex Salino	26
RIBAVIRINA	78
RIBOFLAVINA	13, 14, 32
RIBONUCLEICO AC	51
RICINO ACEITE	54
RIFABUTINA	77
Rifaldin	74
RIFAMPICINA	74
Rifater	78
Rilutek	122
RILUZOL	122
Ringer Lactado	29
Risperdal Consta	117
RISPERIDONA	117
RITONAVIR	80
RITUXIMAB	93
Rivotril	112
Robinul	5
Rocaltrol	14
ROCURONIO	100
Roferon A	95
Rytmonorm	37

---

## S

Sabrillex	113
Salazopyrina	11

SALBUTAMOL	127, 128, 143	Sondalis estandar	148
SALICILICO AC	53	Sono Vue	155
Salidur	42	Spasmoclyl	5
SALMETEROL	127	Spiriva	128
Sandimmun Neoral	96	Stesolid	118
Sandostatin	60	Stimu LH	60
SAQUINAVIR	80	Stimu-TSH	146
Scandinibsa	109	Suboxone	122
Secrelux	147	SUCRALFATO	5
SECRETINA	147	SUERO ANTIBOTULINICO	144
SELEGILINA	114	SUERO ANTIOFIDICO	144
SENOSIDOS A Y B	9	SULFADIACINA, PLATA	52
Septrin	76	SULFADIAZINA	76
Septrin Forte	76	SULFAMETOXAZOL	76
Septrin pediátrico	76	SULFASALAZINA	11
Seretide	127	SULFATO DE BARIO CON MEDIOS DE CONTRASTE RADIOLÓGICO.	155
Seroquel	116	Sulfona	78
SERTRALINA	120	SULPIRIDE	116
Serum Antibotulinico	144	SUMATRIPTAN	111
SEVOFLURANO	106	Sumial	43
Sevorane	106	Suplecal	15, 30, 140
Sevredol	109	SUPLEMENTOS MINERALES DE CALCIO	15
SILIBILINA	9	SUPLEMENTOS MINERALES: POTASIO	16
SILIBININA	144	Suplena	150
SILICONA ACEITE DE	50	Supo glicerina	10
SILIMARINA	144	SUSTITUTOS DEL PLASMA Y FRACCIONES PROTEICAS PLASMÁTICAS	25
Silverderma	52	Sustiva	82
SIMPATICOMIMETICOS (EXCL. PREPARADOS ANTI GLAUCOMA).	136	SUXAMETONIO	100
SIMPATICOMIMETICOS PARA EL TRATAMIENTO DEL GLAUCOMA.	135	Svedocain	108
Sinemet	114	Symbicort	127
Sinemet Plus	114	Synacthén	60
Sinogan	115	Synalar	53
Sintrom	20	Synalar Otico	137
SIROLIMUS	97	Synercid	71
SODIO ACETATO	31	Syntocinon	60
SODIO BICARBONATO	31, 140		
SODIO CLORURO	29, 32		
SODIO CLORURO	29, 30, 137	<hr/>	<hr/>
SODIO FOSFATO DIBASICO	10	T	
SODIO FOSFATO MONOBAS.	10	Tachosil	23
SODIO TIOSULFATO	146	TACROLIMO	97
Sol. Balanceada BSS	137	Takus	147
Sol. Evacuante Bohm	9	Talquistina	51
Solinitrina Fuerte	38	TAMOXIFENO	94
Soltrim	76	Targocid	73
Solución de Lugol	63	TAXANOS	91
SOLUCIONES DE ELECTROLITOS	30	Taxol	91
SOLUCIONES PARA IRRIGACIÓN	30	Taxotere	91
SOLUCIONES PARA NUTRICIÓN PARENTERAL	26	TAZOACTAM	69
SOLUCIONES PRODUCTORAS DE DIURÉSIS OSMÓTICAS	30	Tazocel	69
SOLUCIONES QUE AFECTAN AL EQUILIBRIO HIDROELECTROLÍTICO	29	Tears Humectante Sol.	137
SOMATOSTATINA	61	TEICOPLANINA	73
		Telzir	80
		Tencef	69
		TENECTEPLASA	22
		TENIPOSIDO	91

TENOFOVIR	82, 83	TRIMETOPRIM, INCLUYENDO ASOCIACIONES	
TEOFILINA	128	CON SULFAMIDAS	76
TERAPIA HEPÁTICA	9	TRIPSINA	51
Terbasmin turbuhaler	127	Trizivir	82
TERBUTALINA	127	TROMBINA	23
TERLIPRESINA	60	Tronoxal	88
Terramicina Tópica	52	TROPICAMIDA	136
Teslascan	155	Truvada	83
TETRACAINA	107, 136	Tryptizol	119
TETRACICLINAS	66	TUBERCULINA	146
TETRACOSACTIDO	60	Tygacil	66
TETRIZOLINA	135		
Thrombocid	42		
Thyrogen	146	<hr/>	
TIAMAZOL	63	U	
TIAMINA	14	Ultiva	106
TIAPRIDE	117	Ultracain	107
Tiaprizal	117	Uniket	38
TICLOPIDINA	22	Uniket Retard	38
Tienam	70	Uralyt Urato	57
TIERRA DE FÜLLER	144	URAPIDIL	39
TIETILPERAZINA	129	Urbal	5
TIGECICLINA	66	Urinorm	101
Timoglobulina	97	Uromatic Agua Estéril	30
TIOGUANINA	89	Uromitexan	145
TIOPENTAL SODICO	106	UROQUINASA	22
Tiosulfato sódico	146	Uroquinase	22
TIOTEPA	88	Ursochol	8
TIOTROPIO	128	URSOSESOXICOLICO AC	8
Tirodril	63	Utabon	127
TIROFIBAN	22		
TIROTROFINA ALFA	146	<hr/>	
TOBRAMICINA	73, 133	V	
TOCOFEROL	13	Vac. Triple vírica	85
Tofranil	120	Vacuna antipoliomielítica	85
Tofranil pamoato	120	VACUNA ANTIRRABICA	144
Tomudex	89	Vacuna difteria tetanos	85
TOPOTECAN	93	VACUNAS DE HAEMOFILUS INFLUENZAE B.	
Torecan	129		83
TOXINA BOTULINICA TIPO A	101	VACUNAS DE LA HEPATITIS	85
TOXOIDE DIFTERICO	85	VACUNAS DE MENINGOCOCOS	84
TOXOIDE TETANICO	85	VACUNAS DE PNEUMOCOCOS	85
TRAMADOL	110	VACUNAS DEL SARAMPIÓN	85
Trandate	43	VACUNAS DEL TÉTANOS	85
TRANEXAMICO AC	23	Valcyte	78
Trangorex	37	VALPROICO ACIDO	113
Trankimazin	117	VALSARTAN	46
Tranxilium	118	Vamin 14 SE	26
TRASTUZUMAB	93	Vamin 18 SE	26
TRAZODONA	121	VANCOMICINA	73
TRETINOINA	94	VASELINA ESTERIL	50
TRIAMCINOLONA	62, 134	VASODILADORES PERIFERICOS	42
TRIAMTERENO	42	VASODILADORES: NITRATOS ORGANICOS	38
TRIFLUOPERAZINA	115	VASOPRESINA Y ANÁLOGOS.	60
Trigon Depot	62	VECURONIO	100
TRIMETOPRIM	76	VENLAFAXINA	121
		Venofer	24

Ventolin	128, 143		
Vepesid	90		
VERAPAMILLO	45		
VERTEPORFINO	93		
Vesanoid	94		
Vibracina	66		
Vibravenosa	66		
Videx	81		
VIGABATRINA	113		
Vinblastina	90		
VINBLASTINA	90		
VINCRISTINA	90		
Vincrisul	90		
VINORELBINA	90		
Viperfav	144		
Viracept	80		
Viramune	82		
Viread	82		
Visudyne	93		
VITAMINA A	50		
VITAMINA A, SOLA	13		
VITAMINA B <sub>1</sub> SOLA	14		
VITAMINA B <sub>12</sub> SOLA	24		
VITAMINA B6	143		
Vitamina C	14		
VITAMINA C	139		
VITAMINA C, SOLA	14		
VITAMINA D Y ANALOGOS	13		
VITAMINA K	23		
VM-26	91		
Voltaren	99		
Voltaren colirio	134		
Voltarén Emulgel	99		
Voluven	25		
VORICONAZOL	75		
VP-16	90		
Vumon	91		
<hr/>			
		W	
		WARFARINA	20
<hr/>			
		X	
		Xeloda	90
		Xigris	22
		Xilonibsa Aerosol	108
		Xylocáina Gel Acordeón	108
<hr/>			
		Y	
		Yacutin	125
<hr/>			
		Z	
		ZALCITABINA	82
		Zavedos	91
		Zeffix	81
		Zeldox	115
		Zerit	81
		Ziagen	81
		ZIDOVUDINA	82
		ZINC OXIDO	42
		ZINC OXIDO	50
		ZINC SULFATO	32
		Zinnat	69
		ZIPRASIDONA	115
		Zofran	8
		ZOLENDRONICO, ACIDO	102
		Zometa	102
		Zovirax Oftálmico	133
		ZUCLOPENTIXOL	116
		Zyprexa	116
		Zyvoxid	74

ANEXO I

**COMISION DE FARMACIA Y TERAPÉUTICA**

**SOLICITUD DE INCLUSIÓN DE UN NUEVO MEDICAMENTO EN LA  
GUÍA FARMACOTERAPÉUTICA (GFT)**

1. NOMBRE GENÉRICO: .....
2. NOMBRE REGISTRADO: .....
3. FORMA FARMACÉUTICA: .....
4. DOSIS: .....
5. GRUPO TERAPÉUTICO: .....
6. USO TERAPÉUTICO/DIAGNÓSTICO QUE JUSTIFICA SU INCLUSIÓN:  
.....  
.....
7. MEDICAMENTOS INCLUIDOS EN LA GFT A LOS QUE PUEDE  
SUSTITUIR:  
.....
8. RAZONES CLÍNICAS POR LAS QUE SE SOLICITA:
  - NO EXISTIR MEDICAMENTO EQUIVALENTE EN LA GFT
  - MENOR INCIDENCIA DE EFECTOS ADVERSOS
  - MAYOR EFICACIA TERAPÉUTICA
  - MEJOR FARMACOCINÉTICA
  - OTRAS .....
9. BIBLIOGRAFÍA CONSULTADA: .....
10. FECHA DE SOLICITUD: .....

FIRMA SOLICITANTE

Vº Bº DEL JEFE DE SERVICIO

Fdo.: Dr.....

Fdo.: Dr.....

Nota: A esta solicitud se debe adjuntar informe sobre el medicamento y bibliografía.

ANEXO II

DISPENSACIÓN DE MEDICAMENTOS

SERVICIO	CONTROL	CODIGO - GFR	INTERFONO		
Habitación	MEDICAMENTO		Cantidad Pedida	Cantidad Servida	Código

DISPENSADO CONTROLADO

Fecha: .....

ANEXO III

CALENDARIO DE DISPENSACIÓN DE MEDICAMENTOS POR REPOSICIÓN DE STOCK

		G.F.H.														
SOLICITUD	DISPENSACIÓN	HUCI(4502)	RAD	H2I(3295)	H2N(3270)	H2C(3290)	H6P	H3I	LACO	CEMO	H3I	HDM	RACA	H3I	CEX	APA
VIERNES	LUNES	HUCI	QUI3	URG	H6I	HDQ4	H2D	CECA								
LUNES	MARTES	QUI3	URG	H3D	H5I	H5N	H4I	HDM								
MARTES	MIÉRCOLES	REA	H6I	H4D	HDQ4	H2D	CECA	RACA								
MIÉRCOLES	JUEVES	HUCI(4502)	H2C(3290)	H6D	H7I	H7D	H3I	HDQ3								
JUEVES	VIERNES	QUI4	QUIU	H6D	H5C(3570)	URG	CEX	APA								

Los pedidos recuadrados en gris, los dispensan los celadores del servicio de farmacia.





ANEXO VI

SERVICIO DE FARMACIA

HORARIO DE SALIDA DE CARROS EN EL SISTEMA DE DISTRIBUCIÓN DE MEDICAMENTOS EN DOSIS UNITARIA

1. Hora de salida a las 16 horas

Para las unidades:

- H2I; H2N
- H3IG, H3IP; H3DG; H3DP
- H4IG; H4IP; H4DG; H4DP
- H5C; HUCI

Los carros contendrán la medicación correspondiente a los tratamientos que se han recibido en el servicio de farmacia antes de las 14:30 horas del día en curso. Se dispensará medicación para un periodo de 24 horas (desde las 15 horas del día en curso hasta las 14 horas del día siguiente).

2. Hora de salida a las 18 horas

Para las unidades:

- H2C; H2D
- H5I, H5D; H5P; H5N
- H6I; H6D
- H7I; H7D
- H8

Los carros contendrán la medicación correspondiente a los tratamientos que se han recibido en el servicio de farmacia antes de las 17 horas del día en curso. Se dispensará medicación para un periodo de 24 horas (desde las 18 horas del día en curso hasta las 17 horas del día siguiente).

ANEXO VII

	ADHIERA LA ETIQUETA CON LOS DATOS DEL PACIENTE O CUMPLIMENTE LOS ESPACIOS	
Hospital de la Universidad de Chile	NOMBRE Y APELLIDOS: _____ Nº SS: _____ Nº HISTORIA CLÍNICA: _____ FECHA DE NACIMIENTO: _____ CAMA: _____ HABITACIÓN: _____	
REGIMEN GENERAL <input type="checkbox"/> PENSIONISTA <input type="checkbox"/>		
<b>SOLICITUD DE MEDICAMENTOS NO INCLUIDOS EN LA GUÍA FARMACOTERAPÉUTICA</b>		
GFH: _____	MÉDICO _____	CÓDIGO _____
P. ACTIVO _____ NOMBRE COMERCIAL _____		
FORMA FARMACÉUTICA: _____ VÍA: _____ DOSIS: _____		
DURACIÓN APROXIMADA DEL TRATAMIENTO: _____		
DIAGNÓSTICO: _____		
CRITERIOS CLÍNICOS POR LOS QUE SE SOLICITA EL MEDICAMENTO: _____		
FECHA DE PETICIÓN: _____ FACULTATIVO SOLICITANTE (FIRMA) _____		

**INFORME DEL SERVICIO DE FARMACIA**

INFORME: _____
ACEPTADO <input type="checkbox"/> FARMACÉUTICO (FIRMA): _____
DENEGADO <input type="checkbox"/> _____

Vº Bº DIRECTOR MÉDICO

ANEXO VIII

**ESTUPEFACIENTES INCLUIDOS EN LA GFT DEL HOSPITAL**

CODIGO	MEDICAMENTO
975045	DOLANTINA 100 AMP 100MG/2ML C/1
756650	FENTANEST 0,15 AMP 0,15MG/3ML C/5
975508	LIMIFEN 1 AMP 1MG/2ML C/5
664524	METASEDIN 10 AMP 10MG/1ML C/12
664540	METASEDIN 5 COMP 5MG C/20
683342	MORFINA HCL 1% AMP 10MG/1ML C/1
696005	SKENAN 10 CAP 10MG C/60
696013	SKENAN 30 CAP 30MG C/60
696021	SKENAN 60 CAP 60MG C/60
696047	SKENAN 100 CAP 100MG C/60
787945	SEVREDOL 10 COMP 10MG C/12
787911	SEVREDOL 20 COMP 20MG C/12
835546	THALAMONAL 5 AMP 3ML C/5
672527	ULTIVA AMP 1MG/3ML C/5
662577	DUROGESIC 100 PARCHES 10MG C/5
662585	DUROGESIC 50 PARCHES 5MG C/5
662593	DUROGESIC 25 PARCHES 2,5MG C/5

ANEXO IX

MEDICAMENTOS PSICOTROPOS INCLUIDOS EN LA GFT

CÓDIGO	PRODUCTO
626382	DIAZEPAM 10 COMP 10 mg C/500
626374	DIAZEPAM 5 COMP 5mg C/500
851428	DIAZEPAM GTS 2mg/ml fr. 15ml C/1
747642	DORMODOR CAP 30mg C/30
771147	IDALPREM 5 COMP 5 mg C/ 20
779553	LEXATIN 1,5 CAP 1,5 mg C/30
952069	LEXATIN 3 CAP 3MG C/30
625459	LORAZEPAM COMP 1mg C/500
859157	LUMINAL 200 AMP 200 mg C/10
782540	LUMINAL 100 COMP 100 mg C/50
782557	LUMINALETAS 15 COMP 15 mg C/30
926220	MIDAZOLAM 50mg/10ml C/10
624148	MIDAZOLAM AMP 15mg C/50
841155	MIDAZOLAM AMP 5mg/5mL C/10
628123	RIVOTRIL 1 AMP 1mg C/50
819029	RIVOTRIL 2 COMP 2mg C/60
818997	RIVOTRIL 0,5 COMP 0,5 mg C/60
818971	RIVOTRIL GTS 2,5 mg/ml fr 10ml C/1
819409	ROHIPNOL 2 AMP 2mg C/2
676694	ROHIPNOL 1 COMP 1mg C/20
634774	SOSEGON 30 AMP 30mg/ml C/50
672170	STESOLID MICROENEMA 5mg C/5
672188	STESOLID MICROENEMA 10mg C/5
885178	TRANKIMAZIN COMP 0.25 mg C/30
695064	TRANKIMAZIN COMP 1 mg C/ 30
997817	TRANKIMAZIN COMP 2 mg C/50
617431	TRANXILIUM 50 VIAL 50 mg C/50
951269	TRANXILIUM 50 COMP 50 mg C/20
628016	VALIUM AMP 10mg/2mL C/100

ANEXO X

Residencia	SERVICIO MURCIANO DE SALUD PETICION DE ESTUPEFACIENTES Y SICOTRÓFOS	Nombre de la Residencia	
Servicio		Provincia	
Médico	Nombre y apellidos del médico	N.º de Colegiado	
Entorno	Nombre y apellidos del enfermo	N.º de cama	N.º Historia Clínica
Estupefaciente - N.º ejemplares	ESTUPEFACIENTE Nombre y forma farmacéutica	N.º ejemplares (en letra)	
Fecha _____ (Firma del médico)	Fecha _____ Sello del Servicio	Fecha _____ (Firma del médico)	

3/10

ANEXO XI

SERVICIO DE FARMACIA  
G.F.H.: \_\_\_\_\_ FECHA: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

PETICION DE MEDICAMENTOS ESTUPEFACIENTES

CODIGO	MEDICAMENTO	PEDIDO	SERVIDO
975045	DOLANTINA 100 AMP 100MG/2ML C/1		
756650	FENTANEST 0.15 AMP 0.15MG/3ML C/5		
975508	LIMIFEN 1 AMP 1MG/2ML C/5		
664524	METASEDIN 10 AMP 10MG/1ML C/12		
664540	METASEDIN 5 COMP 5MG C/20		
683342	MORFINA HCL 1% AMP 10MG/1ML C/1		
696005	SKENAN 10 CAP 10MG C/60		
696013	SKENAN 30 CAP 30MG C/60		
696021	SKENAN 60 CAP 60MG C/60		
696047	SKENAN 100 CAP 100MG C/60		
787945	SEVREDOL 10 COMP 10MG C/12		
787911	SEVREDOL 20 COMP 20MG C/12		
835546	THALAMONAL 5 AMP 3ML C/5		
672527	ULTIVA AMP 1MG/3ML C/5		
662577	DUROGESIC 100 PARCHES 10MG C/5		
662585	DUROGESIC 50 PARCHES 5MG C/5		
662593	DUROGESIC 25 PARCHES 2,5MG C/5		

PETICIONARIO SUPERVISOR/A	DISPENSADO	RECIBI CONFORME
------------------------------	------------	-----------------

ENERO 2004

ANEXO XII

IMPRESO DE PETICIÓN Y REGISTRO DE MEDICAMENTOS PSICÓTROPOS POR REPOSICIÓN DE STOCK

MEDICAMENTO:	C.N.:	GFH	FECHA _____
ADHERIR ETIQUETA	MEDICO	ADHERIR ETIQUETA	MEDICO
	DUE		DUE
	Nº UNIDADES		Nº UNIDADES
ADHERIR ETIQUETA	MEDICO	ADHERIR ETIQUETA	MEDICO
	DUE		DUE
	Nº UNIDADES		Nº UNIDADES
ADHERIR ETIQUETA	MEDICO	ADHERIR ETIQUETA	MEDICO
	DUE		DUE
	Nº UNIDADES		Nº UNIDADES
ADHERIR ETIQUETA	MEDICO	ADHERIR ETIQUETA	MEDICO
	DUE		DUE
	Nº UNIDADES		Nº UNIDADES

ANEXO XIII

MEDICAMENTOS DE USO CONTROLADO

Se trata de medicamentos que por las características de los principios activos, indicaciones específicas o por las condiciones especiales de utilización, requieren un seguimiento de su administración según protocolo establecido por la Comisión de Farmacia y Terapéutica (CFT).

El Servicio de Farmacia los dispensará previa recepción del impreso de solicitud de Medicamentos de Uso Controlado (MM.206), debidamente cumplimentado y firmado por el médico prescriptor, acompañando a la copia de la Orden de Tratamiento. Si la indicación para la que se prescribe el medicamento fuese **distinta a las aprobadas** por la CFT, el Servicio de Farmacia dispensará la primera dosis, siendo necesaria la **autorización de la Dirección Médica** para la continuación del tratamiento.

En esta categoría se incluyen:

MEDICAMENTO	INDICACIONES APROBADAS POR LA CFT:		
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Albúmina</li> </ul>	Condición:	Tto. inicial:	Uso de albúmina:
	• Plasmaféresis	• Albúmina/plasma Cristaloides en pequeños recambios	• Soluciones isotónicas (4-5%)
	• Enfermo crítico		• Albúmina 2 g/dl y edemas
	• Shock hemorrágico	• Sangre/hemoderivados	• No disponibilidad y sangrado activo
	• Shock hipovolémico	• Drogas inotrópicas Coloides/cristaloides	• Albúmina 2 g/dl, ancianos y cardiopatas
	• Ascitis refractaria	• Soluciones coloidales	• Paracentesis 5 l • Paracentesis 3 l sin edemas • Si albúmina 2 g/dl
	• Síndrome nefrótico refractario	• Tto causa (esteroides, ciclofosfamida), furosemida	• Refractariedad + edemas
• Cirugía	• Cristaloides, coloides	• Primar el circuito de extracorpórea, en caso de gran cirugía cardiovascular, abdominal o hepática.	
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Alprostadilo* (Caverject®)</li> <li>• Anfotericina B complejo lipídico (Abelcet®)</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Test de objetivación de la erección con fines diagnósticos.</li> <li>• Test de adiestramiento previo a la inclusión de los pacientes en protocolo de tratamiento.</li> <li>• Candidiasis invasiva grave.</li> <li>• Tratamiento de las micosis sistémicas graves que no han respondido al tratamiento con anfotericina B convencional o con otros agentes antifúngicos sistémicos, en aquellos pacientes con insuficiencia renal u otras contraindicaciones al uso de anfotericina B convencional, o en pacientes que han desarrollado nefrotoxicidad debido a la anfotericina B.</li> </ul>		

GUÍA FARMACOTERAPÉUTICA

MEDICAMENTO	INDICACIONES APROBADAS POR LA CFT:
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Anfotericina B liposómica(Ambisome®)</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Tratamiento específico de micosis sistémicas graves.</li> <li>• Tratamiento empírico de las micosis en pacientes con neutropenia grave, a consecuencia de patologías hematológicas malignas o por el uso de fármacos citotóxicos o inmunosupresores.</li> <li>• Leishmaniasis visceral que no hayan respondido a antimoniales ni a anfotericina B convencional. _ Recomendaciones de uso: Los pacientes recibirán Abelcet® (ver indicaciones aprobadas por la CFT), salvo los siguientes pacientes que recibirán Ambisome®: <ul style="list-style-type: none"> <li>• Creatinina 2mg/dL</li> <li>• Equilibrio hidroelectrolítico significativamente alterado.</li> <li>• Contraindicación de premedicación.</li> <li>• Riesgo de nefrotoxicidad por asociación con otros fármacos nefrotóxicos concomitantes.</li> <li>• Sospecha de infección fúngica de SNC.</li> <li>• Paciente ambulatorio.</li> <li>• Intolerancia a Abelcet®.</li> </ul> </li> </ul>
MEDICAMENTO	INDICACIONES APROBADAS POR LA CFT:
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Caspofungina (Cancidas®)</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Tratamiento de la aspergilosis invasiva en pacientes adultos que son refractarios o intolerantes a la anfotericina B, formulaciones de lípidos de anfotericina B y/o itraconazol. La resistencia se define como la progresión de la enfermedad o la falta de mejoría después de un mínimo de 7 días de anteriores dosis terapéuticas de terapia antifúngica efectiva.</li> </ul>
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Clozapina (Leponex®)</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Esquizofrenia resistente a otros antipsicóticos. Cifra leucocitos &gt; 3.500 / mm3</li> </ul>
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Darbopoetina (Aranesp®)</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Anemia asociada a la insuficiencia renal crónica en adultos y niños mayores o igual a 11 años o en adultos con tumores no mieloides tratados con quimioterapia.</li> </ul>
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Infliximab (Remicade®)</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• ENFERMEDAD DE CROHN: <ul style="list-style-type: none"> <li>Tratamiento de la enfermedad de Crohn activa, grave, en pacientes que no han respondido a pesar de un curso de terapia completo y adecuado con un corticosteroide y/o un inmunosupresor o que sean intolerantes o que presenten contraindicaciones médicas a dichas terapias.</li> <li>Tratamiento de la enfermedad de Crohn fistulizante, en pacientes que no han respondido a pesar de un curso de terapia completo y adecuado con tratamiento convencional (incluidos antibióticos, drenaje y terapia inmunosupresora).</li> </ul> </li> <li>• ARTRITIS REUMATOIDE: <ul style="list-style-type: none"> <li>Reducción de los síntomas y signos en pacientes con artritis reumatoide activa cuando la respuesta a los fármacos modificadores de la enfermedad, incluyendo metotrexato, haya sido insuficiente.</li> <li>La eficacia y seguridad sólo ha sido demostrada en combinación con metotrexato.</li> </ul> </li> <li>• ESPONDILITIS ANQUILOSANTE: <ul style="list-style-type: none"> <li>Tratamiento de la espondilitis anquilosante, en pacientes que presentan síntomas axiales graves, incremento de los marcadores serológicos de la actividad inflamatoria y que han respondido de forma inadecuada a la terapia convencional (incluidos antibióticos, drenaje y terapia inmunosupresora).</li> </ul> </li> </ul>

GUÍA FARMACOTERAPÉUTICA

MEDICAMENTO	INDICACIONES APROBADAS POR LA CFT:
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Drotrecogina (Xigris®)</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• CRITERIOS DE SELECCIÓN: Infección conocida o sospechada en base datos clínicos en el momento de la indicación y que cumplen los siguientes criterios dentro de las últimas 24 horas: tres o más signos de SIRS y fallo de al menos dos órganos durante no más de 24 horas; y siempre que no exista ninguna contraindicación.</li> <li>• CRITERIOS DE INFECCION: Infección conocida o sospechada en base a uno o más de los siguientes criterios: 1º. Leucocitos en líquido corporal normalmente estéril. 2º. Perforación de una víscera. 3º. Rx compatible con neumonía + esputo purulento. 4º. Un sdre. asociado a alto riesgo de infección (p. ej colangitis ascendente).</li> <li>• CRITERIOS DE SIRS: Debe cumplir al menos tres de los siguientes: 1º. Temperatura &gt;=38 o &lt;=36°C. 2º. FC &gt;=90 lpm. 3º. FR &gt;=20 rpm o PaCO2 &lt;=32 mm Hg o uso de ventilación mecánica por IRA. 4º. Recuento leucocitario &gt;= 12000/mm3 o &lt;=4000/mm3 o &gt;10% neutrófilos inmaduros.</li> <li>• CRITERIOS DE DISFUNCIÓN ORGANICA al menos dos de ellos (y que el primero de ellos se haya presentado dentro de las últimas 24 horas): <ul style="list-style-type: none"> <li>1º. Disfunción cardiovascular: TAS &lt;=90 mm Hg o TAM &lt;= 70 mm Hg durante al menos una hora a pesar de resucitación adecuada con fluidos, adecuado volumen intravasular o el uso de drogas vasopresoras en un intento de mantener las TA por encima de estos niveles.</li> <li>2º. Disfunción renal: Diuresis &lt; 0.5 ml/kg/h durante una hora a pesar de fluidoterapia adecuada.</li> <li>3º. Disfunción respiratoria: PaO2/FiO2 &lt;= 250 en presencia de otra disfunción orgánica o &lt;= 200 si el pulmón es el único órgano disfuncionante.</li> <li>4º. Disfunción hematológica: Plaquetopenia &lt; 80.000/mm3 o haber descendido al 50% en los últimos 3 días.</li> <li>5º. Disfunción metabólica: Acidosis metabólica no explicable por otras causas con pH &lt;= 7.3 o déficit de bases &gt;0.5 mmol/l en asociación con un lactato en sangre &gt; 1.5 veces el límite superior.</li> </ul> </li> </ul>
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Factores estimulantes de colonias (Filgrastim, G-CSF) (Neupogen®)</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• NEUTROPENIA: Indicado para reducir la duración de la neutropenia y la incidencia de neutropenia febril en los pacientes con enfermedades malignas (con la excepción de leucemia mieloide crónica y síndromes mielodisplásicos) tratados con quimioterapia citotóxica convencional y en la reducción de la duración de la neutropenia en los pacientes sometidos a tratamiento mieloablatoivo seguido de trasplante de médula ósea y que se considere presenten un mayor riesgo de experimentar neutropenia grave prolongada-Profilaxis y tratamiento de neutropenia postquimioterapia. La eficacia y seguridad es similar en adultos y en niños que están recibiendo quimioterapia citotóxica.</li> <li>• Movilización de las células progenitoras de sangre periférica (PBPC). En pacientes, tanto niños como adultos, con Síndrome de Kostmann grave, cíclica o idiopática, con un recuento de neutrófilos &gt; ó = 0,5 x 10(9)/l, y con una historia de infecciones severas o recurrentes, la administración prolongada está indicada para aumentar el recuento de neutrófilos y reducir la incidencia y duración de los acontecimientos relacionados con las infecciones.</li> <li>• Tratamiento de la neutropenia persistente (RAN igual o inferior a 1,0 x 109/l) en pacientes con infección avanzada por VIH para reducir el riesgo de desarrollar infecciones bacterianas cuando otras opciones para tratar la neutropenia no sean adecuadas.</li> </ul>
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Fibrinolíticos* (Actilyse®) (Streptase®) (Urokinase®)</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• I.A.M.</li> <li>• Tromboembolismo pulmonar.</li> <li>• Urokinase®: Desobstrucción catéteres. (FM). Emplema pulmonar. (Uso Compasivo).</li> </ul>

GUÍA FARMACOTERAPÉUTICA

MEDICAMENTO	INDICACIONES APROBADAS POR LA CFT:
<p>• Inmunoglobulina Inespecífica (Flebogamma®)</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Inmunodeficiencia primaria: Tto. de reposición en agammaglobulinemias e hipogammaglobulinemias congénitas y otros síndromes de inmunodeficiencia primaria tales como: inmunodeficiencia variable común, síndrome de Wiskott-Aldrich e inmunodeficiencia severa combinada</li> <li>• Inmunodeficiencia secundaria: Tto. de reposición en hipogammaglobulinemia y agammaglobulinemia secundarias.</li> <li>• Púrpura trombocitopénica idiopática: Tratamiento de la púrpura trombocitopénica idiopática cuando se precise aumentar rápidamente la cifra de plaquetas para controlar las pérdidas hemáticas o permitir que un paciente sea sometido a cirugía</li> <li>• Uso compasivo:                     <ul style="list-style-type: none"> <li>• Enfermedad de Kawasaki.</li> <li>• Enfermedades neuroinmunológicas: Síndrome de Guillain-Barré, Polineuropatía desmielinizante inflamatoria crónica, Neuropatía motora multifocal, Dermatomiositis, Síndrome miasténico de Lambert-Eaton, Miastenia grave, Polimiositis.</li> </ul> </li> </ul>
<p>• Linezolid (Zyvoxid®)</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Neumonía nosocomial causada por cepas de S.aureus meticilin-sensibles y meticilin-resistentes o S. pneumoniae penicilin-sensibles.</li> <li>• Neumonía adquirida en la comunidad causadas por cepas de S. pneumoniae penicilin-sensibles o S. aureus meticilin-sensibles.</li> <li>• Infecciones de piel y tejidos blandos causadas por cepas de S. aureus meticilin-sensibles o meticilin-resistentes, S. pyogenes o S. agalactiae.</li> <li>• Tratamiento de adultos con infecciones por E. faecium vancomicina-resistente, incluso en caso de bacteriemia recurrente.</li> </ul>
<p>• Ondansetrón (Zofran®)</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Náuseas y vómitos inducidos por quimioterapia o radioterapia citotóxicas. Tratamiento y prevención de náuseas y vómitos asociadas a terapias antitumorales.</li> <li>• Náuseas y vómitos postoperatorios. Prevención y tratamiento de náuseas y vómitos postoperatorios en cirugía ginecológica y en cirugía emetógena en niños.</li> </ul>
<p>• Somatostatina (Somonal®)</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Fístula intestinal y pancreática de alto débito (&gt; 500 mL / día).</li> <li>• Prevención en Cirugía Mayor Pancreática durante las primeras 48 horas.</li> <li>• Hemorragia digestiva por rotura de varices esófago-gástricas.</li> </ul>
<p>• Sumatriptán (Imigran®)</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Alivio del ataque agudo de migraña con o sin aura.</li> <li>• Tratamiento del ataque agudo de cefalea acuminada.</li> </ul>
<p>• Toxina botulínica (Botox®)</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Estrabismo.</li> <li>• Blefaroespasmio.</li> <li>• Espasmo hemifacial y otras distonías focales.</li> <li>• Tortícolis espasmódica (distonía cervical).</li> <li>• Espasticidad asociada a parálisis cerebral infantil.</li> </ul>
<p>• Toxina botulínica (Dysport®)</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Blefaroespasmio.</li> <li>• Espasmo hemifacial.</li> <li>• Tortícolis espasmódica.</li> <li>• Espasticidad asociada a parálisis cerebral infantil.</li> <li>• Espasticidad de extremidades en pacientes con ACV (ictus).</li> </ul>
<p>• Voriconazol (Vfend®)</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Aspergilosis invasora.</li> <li>• Tratamiento de infecciones graves por Candida (incluyendo C. Krusie) resistentes a fluconazol.</li> <li>• Tratamiento de infecciones fúngicas graves por Scedosporium y Fusarium sp.</li> <li>• Hipercalcemia tumoral (CSC &lt; 12 mg/dL).</li> <li>• Prevención de eventos óseos en neoplasias con afectación ósea (no incluido Mieloma Múltiple).</li> </ul>

\* No necesitan cumplimentación de dicho impreso los Fibrinolíticos prescritos por los médicos del Servicio de Medicina Intensiva y el Alprostadil prescrito por los médicos del Servicio de Urología.

GUÍA FARMACOTERAPÉUTICA

ANEXO XIV

		ETIQUETA IDENTIFICATIVA Nº UP - Nº S.C. 1º APELLIDO: _____ Sexo: _____ 2º APELLIDO: _____ Edad: _____ NOMBRE: _____ Dirección: _____ Teléfono: _____ Fecha nacimiento: _____	
<b>SERVICIO DE FARMACIA</b>			
RÉGIMEN: GENERAL <input type="checkbox"/> PENSIONISTA <input type="checkbox"/>			
<b>SOLICITUD DE MEDICAMENTOS DE USO CONTROLADO O RESTRINGIDO</b>			
GPI _____		MÉDICO: _____	
MEDICAMENTO: _____		CÓDIGO: _____	
VÍA: _____		DOSIS: _____	
INDICACIÓN CLÍNICA PARA LA QUE SE SOLICITA EL MEDICAMENTO: _____			
FECHA DE PETICIÓN: _____		FACULTATIVO SOLICITANTE: (Firma) _____	
<b>INFORME DE: SERVICIO DE FARMACIA / UNIDAD DE E. INFECCIOSAS</b>			
INFORME: _____ _____ _____ _____			
ACEPTADO <input type="checkbox"/> FACULTATIVO: _____		CÓDIGO: _____ (Firma)	
DENEGADO <input type="checkbox"/>			
<p>* <b>ANTIINFECIOSOS USO RESTRINGIDO:</b> Para su dispensación es necesaria la conformidad de un facultativo de la Sección de Enfermedades Infecciosas.</p> <p>* <b>OTROS MEDICAMENTOS DE USO RESTRINGIDO:</b> Sólo se dispensarán para las indicaciones aprobadas por la Comisión de Farmacia y Terapéutica. La dispensación para otras indicaciones requerirá la autorización de la Dirección Médica.</p>			

13.5



ANEXO XV

 <b>SERVICIO DE FARMACIA</b>	 <b>Marcelino</b>	ETIQUETA IDENTIFICATIVA N°P.F. - N°S.S.: APELLIDOS: Sexo: NOMBRE: Edad: Dirección: Teléfono: Fecha de nacimiento:
<b>SOLICITUD DE FÓRMULAS MAGISTRALES</b>		
DIAGNÓSTICO: _____ _____ _____		
FÓRMULA DETALLADA _____ _____ _____ _____		
POSOLOGÍA: _____ _____		
DURACIÓN DEL TRATAMIENTO _____ _____		
OBSERVACIONES: _____ _____ _____		
Facultativo Dr./Dra. _____ Servicio de Farmacia. Extensión 3013/3014		Fecha: _____ Firma: _____ Código: _____

ANEXO XVI

FÓRMULAS MAGISTRALES Y NORMALIZADAS  
 ÍNDICE POR PRINCIPIOS ACTIVOS

- 1 ÁCIDO ACÉTICO 1%-2%
- 2 ÁCIDO FÓLICO (Acfol®) 1 mg/ml SUSPENSIÓN
- 3 ÁCIDO SALICÍLICO 5%
- 4 AGUA CONSERVANS
- 5 ALCOHOL BORICADO A SATURACIÓN (GOTAS)
- 6 ALCOHOL DE ROMERO
- 7 ALOPURINOL SUSPENSIÓN
- 8 ALUMBRE, RESORCINA Y SULFATO DE COBRE SOLUCIÓN
- 9 AMOXICILINA CÁPSULAS
- 10 ANFOTERICINA B PARA INHALACIÓN
- 11 ANTÍDOTOS CITOSTÁTICOS
- 12 ATA SATURADO 70%
- 13 AZATIOPRINA 10mg/ml SUSPENSIÓN ORAL
- 14 BICARBONATO SÓDICO
- 15 BORATO SÓDICO AL 2%
- 16 BUSULFAN PREP. EXTEMPORÁNEA
- 17 CAPTOPRILLO 1mg/ml SOLUCIÓN
- 18 CARBAMAZEPINA (Tegretol®) 40mg/ml SUSPENSIÓN
- 19 CLINDAMICINA 1% SOLUCIÓN HIDROALCOHOLICA
- 20 ClNa CÁPSULAS
- 21 CLOBETASOL 0'05% EN ORABASE
- 22 CLORHÍDRICO AC (HIPERHIDROSIS PLANTAR)
- 23 CLORURO DE ALUMINIO HEXAHIDRATADO
- 24 CROMOCLICATO DISÓDICO CÁPSULAS
- 25 DEXAMETASONA 0'2mg/ml
- 26 DIETILCARBAMACINA CÁPSULAS
- 27 DIPYRIDAMOL CÁPSULAS
- 28 ERITROMICINA O/W AL 2%
- 29 ESPIRONOLACTONA (Aldactone®) 10mg/ml SUSPENSIÓN
- 30 FENOL ACUOSO 80% P/P/ FENOL 30%
- 31 FORMOLADOS LAVADOS
- 32 FOSFATO ORAL SOLUCIÓN
- 33 FUROSEMIDA (Seguril®) 2mg/ml JARABE
- 34 GEL DE ECO
- 35 HIDROCORTISONA 2% EN ORABASE
- 36 HIDROXIDO POTÁSICO 10% SOLUCIÓN
- 37 HIDROXIDO SÓDICO 1N (NEUTRALIZANTE)
- 38 INSTRUNET® SOLUCIÓN
- 39 IPECACUANA JARABE DE
- 40 ISONIAZIDA 10 mg/ml SUSPENSIÓN
- 41 LACFERON CÁPSULAS

- 42 LIDOCAINA 1% PARA ENGUAJES SOLUCIÓN
- 43 LIDOCAINA 2% + CARBOXIMETILCELULOSA 2% GEL
- 44 LIDOCAINA 2% EN ORABASE
- 45 LUGOL SOLUCIÓN
- 46 MECLORETAMINA (MUSTINA) SOLUCIÓN ACUOSA
- 47 MENTA PIPERITA 10%, ACEITE
- 48 METADONA SOLUCIÓN
- 49 METILCELULOSA 1% SUSPENSIÓN
- 50 METRONIDAZOL 2%, CREMA
- 51 MIDAZOLAM 2'5mg/ml SOLUCIÓN ORAL
- 52 MINOXIDIL SOLUCIÓN
- 53 MONSEL(SULFATO FÉRRICO ACUOSO) SOLUCIÓN
- 54 MORFINA SOLUCIÓN ORAL
- 55 MUCOSITIS SOLUCIÓN
- 56 NITROGLICERINA 0'2% POMADA
- 57 PARCHES ALERGIA
- 58 PASTA AL AGUA
- 59 PERMANGANATO POTÁSICO 1/10000 SOLUCIÓN
- 60 PERMANGANATO POTÁSICO 1/20000 SOLUCIÓN
- 61 PIE DIABÉTICO (FORMULA)
- 62 PROPANOLOL (Sumial®) 1mg/ml SUSPENSIÓN
- 63 QUININA CÁPSULAS
- 64 RANITIDINA 15mg/ml JARABE
- 65 RIFAMPICINA PAUTA DE DESENSIBILIZACIÓN
- 66 SACFERON CÁPSULAS
- 67 SALIVA ARTIFICIAL
- 68 SEPTRIN® PAUTA DE DESENSIBILIZACIÓN
- 69 SIMPLE JARABE
- 70 SORBITOL 50% JARABE
- 71 SUCRALFATO+LIDOCAINA SUSPENSIÓN ANESTÉSICA
- 72 SULFATO DE COBRE "BAÑO" ( aprox. 1%)
- 73 SULFATO DE COBRE 0,5 0/00
- 74 SULFATO DE COBRE 1 0/00
- 75 SULFATO DE COBRE 7H<sub>2</sub>O ó 5H<sub>2</sub>O 1g
- 76 SULFATO MAGNÉSICO PARA ANTÍDOTO
- 77 TACROLIMUS 0.1% EN ORABASE
- 78 TALCO SUSPENSIÓN ESTÉRIL PARA PLEURODESIS
- 79 TEST DEL ALIENTO (DIGESTIVO)
- 80 TREMOLIER SOLUCIÓN
- 81 TRIAMCINOLONA 0'1% EN EMULSIÓN O/W
- 82 TRIAMCINOLONA 0'1% EN ORABASE
- 83 TRIAMCINOLONA CON UREA EMULSIÓN O/W
- 84 UREA 10% EMULSIÓN O/W HIDRATANTE
- 85 UREA 2% EMULSIÓN O/W HIDRATANTE
- 86 UROKINASA 5000UI/ml JGAS PRECARGADAS
- 87 VASELINA SALICILADA 2%
- 88 VERAPAMILO (Manidon®) 50mg/ml SUSPENSIÓN
- 89 VERRUGAS FÓRMULA
- 90 VIOLETA DE GENCIANA 10% SOL.HIDROALCOHOLICA

FORMULAS MAGISTRALES Y NORMALIZADAS  
FÓRMULAS OFTÁLMICAS

- 1 ACTOCORTINA COLIRIO
- 2 ALTEPLASA INTRAVITREA
- 3 AMIKACINA COLORIO 40 mg/ml
- 4 AMIKACINA INTRAVITREA 100mcg/0,1ml
- 5 ANFOTERICINA B INTRAVITREA 5mcg/0,1ml
- 6 ANTOTERICINA B COLIRIO 1,25 mg/ml
- 7 CEFAZOLINA COLIRIO 33 mg/ml
- 8 CEFTAZIDIMA COLIRIO 50 mg/ml
- 9 CEFTAZIDIMA INTRAVITREA 2mg/0,1ml
- 10 CICLOPLEJICO/FENILEFRINA 2% COLIRIO
- 11 CICLOSPORINA COLIRIO
- 12 CLORHEXIDINA DIGLUCONATO COLIRIO 0,02%
- 13 GENTAMICINA REFORZADO COLIRIO
- 14 METILPREDNISOLONA COLIRIO
- 15 NITRATO DE PLATA COLIRIO 0,5%
- 16 TOBRAMICINA REFORZADO COLIRIO 1,5 y 0,5%
- 17 VANCOMICINA COLIRIO 50 mg/ml
- 18 VANCOMICINA INTRAVITREA 1mg/0,1ml
- 19 VANCOMICINA INYECCIÓN SUBCONJUNTIVAL
- 20 VITAMINA C COLIRIO 10%
- 21 VORICONAZOL COLIRIO
- 22 VORICONAZOL INTRAVITREA 100 mcg/ml



ANEXO XVII

		Nº H.:	C.P.H.:
		Nº S.S.:	CAMA:
<b>SERVICIO DE FARMACIA</b>		1º APELLIDO:	
		2º APELLIDO:	
<b>DIETA PAUTADA</b>		NOMBRE:	Sexo:
		Fecha nacimiento:	Edad:
<b>SOLICITUD DE NUTRICIÓN PARENTERAL AL SERVICIO DE FARMACIA</b>			
DIAGNÓSTICO: _____			
MOTIVO DE LA NUTRICIÓN: _____			
SEÑALAR CON UNA "X" LA DIETA DESEADA.			
DIETAS ESTÁNDAR		ESTRES	DIETA PERIFÉRICA
I	II	S1	P
A	B	S2	IR
		I. HEPÁTICA	
		CENTRAL PERIFER	
Salvo prescripción médica, las dietas contienen vitaminas y oligoelementos a días alternos. Precaución en caso de alergia a vitaminas. SI LAS NECESIDADES NO COINCIDEN CON EL APORTE DE LAS DIETAS. Completar electrolitos hasta: Si no se especifica nada, se entenderá que se requiere aporte estándar.			
Na <sup>+</sup> (mEq) _____ K <sup>+</sup> (mEq) _____ Mg <sup>++</sup> (mEq) _____ Ca <sup>++</sup> (mEq) _____ Cl <sup>-</sup> (mEq) _____ Acetato (mEq) _____ Fosfato (mMol) _____ Sulfato (mEq) _____		OTROS ADITIVOS INSULINA (U.I.) _____ Zn (mg) _____ OTROS _____ CADA MARTES SE ADMINISTRARÁ VÍA I.M.: (Completar con una X) <input type="checkbox"/> KONAKION 0,5 ml. <input type="checkbox"/> INTRAFER 100MG (OPCIONAL)	
OBSERVACIONES A LA DIETA _____			
Prescripción: Fecha _____		Recepción (hora): _____	
Fdo.: Dr./a. _____		Fdo.: Dr./a. _____	
CÓDIGO: _____			
<b>HORARIO DE RECEPCIÓN EN EL SERVICIO DE FARMACIA, DE LUNES A VIERNES DE 8-12 HORAS IMPORTANTE:</b> En "caso de emergencia" (rotura de bolsa o ruptura de emulsión, dietas parenterales fuera de horario, comienzo de NP en festivos) se dispone de "DIETAS PARENTERALES DE EMERGENCIA" por vía central y periférica.			

Original para el Hospital Clínico

ANEXO XVIII

		ETIQUETA IDENTIFICATIVA	
		Nº H. y Nº S.S.:	C.H.F.:
<b>SERVICIO DE FARMACIA</b>		1º APELLIDO:	CAMA:
		2º APELLIDO:	
<b>ORDEN DE TRATAMIENTO DE MEDICAMENTOS CITOSTÁTICOS</b>		NOMBRE:	Sexo:
		Fecha nacimiento:	Edad:
LOCALIZACIÓN		PESO: _____ TALLA: _____	
<input type="checkbox"/> HOSPITALIZACIÓN <input type="checkbox"/> HOSPITAL DE DÍA MÉDICO		SUPLENTE CITOPIRAL: _____	
DIAGNÓSTICO: _____			
DURACIÓN DEL TRATAMIENTO: _____			
PERIODICIDAD: _____			
MEDICAMENTOS	DOSIS (mg.)	VÍA	VOLUMEN (ml.)
			DÍAS DEL CICLO
OBSERVACIONES			
FECHA DE PRESCRIPCIÓN:		FECHA DE ADMINISTRACIÓN:	
FIRMA DR./A.:		FIRMA ENFERMERO/A:	
CÓDIGO:			

Original para la Unidad Clínica

ANEXO XIX

NEUTRALIZANTES DE SUELOS Y SUPERFICIES

	CITOSTÁTICOS	NEUTRALIZANTES
1	5-FLUOROURACILO, FURACILO	Lejía 5%. 40 ml para 10 mg. (30')
2	ADRIAMICINA, DOXORRUBICINA, HIDROXIDA UNOMICINA	Lejía 5%. 10 ml para 10 mg. (30')
3	AMINOPTERINA	NaOH 1N (pH 9)
4	AMSACRINA	No existen datos disponibles
5	ARABINOSILCITOSINA, CITARABINA, CITOSINA ARABINOSIDO	CLH 1N
6	BLEOMICINA	Lejía al 10% (hipoclorito sódico, NaClO)
7	CARBOPLATINO	No existen datos disponibles
8	CARMUSTINA	Tiosulfato Sódico 10%
9	CICLOFOSFAMIDA	NaOH 1N (pH 9)
10	CIS-PLATINO, DIAMIDICLORURO, PLATINO (CDDP)	Tiosulfato Sódico 10%
5	CITARABINA, ARABINOSILCITOSINA, CITOSINA ARABINOSIDO	CLH 1N
5	CITOSINA ARABINOSIDO, ARABINOSILCITOSINA, CITARABINA.	CLH 1N
11	CLORMETINA / MECLORETAMINA	50/50 de Tiosulfato Sódico 5% y Bicarbonato Sódico al 5%, 45 min.
11	DACARBAZINA	Ácido Sulfúrico al 10%, 24 horas
12	DACTINOMICINA	NaOH 1N (pH 9)
13	DAUNOMICINA, RUBIDOMICINA, DAUNORUBICINA.	Lejía al 10% (hipoclorito sódico, NaClO)
13	DAUNORUBICINA, DAUNOMICINA, RUBIDOMICINA.	Lejía al 10% (hipoclorito sódico, NaClO)
14	DESOXICOFORMICINA (DCF), PENTOSTATINA	No existen datos disponibles
10	DIAMINDICLORURO, PLATINO (CDDP), CIS-PLATINO.	Tiosulfato Sódico 10%
2	DOXORUBICINA, ADRIAMICINA, HIDROXIDA UNOMICINA	Lejía 5%. 10 ml para 10 mg. (30')
15	EPEG/ETOPÓSIDO	NaOH 1N (pH 9)
16	ESTRAMUSTINA	No existen datos disponibles
15	ETOPÓSIDO / EPEG	NaOH 1N (pH 9)
1	FURACILO	Lejía 5% 40 ml para 10 mg. (30')
2	HIDROXIDA UNOMICINA, DOXORUBICINA, ADRIAMICINA.	Lejía 5%. 10 ml para 10 mg. (30')
17	IFOSFAMIDA / ISOFOSFAMIDA	NaOH 1N (pH 9)
17	ISOFOSFAMIDA / IFOSFAMIDA	NaOH 1N (pH 9)
11	MECLORETAMINA / CLORMETINA	50/50 de Tiosulfato Sódico 5% y Bicarbonato Sódico al 5%, 45 min.
19	METOTREXATO	NaOH 1N (pH 9)

NEUTRALIZANTES DE SUELOS Y SUPERFICIES

	CITOSTÁTICOS	NEUTRALIZANTES
20	MITOMICINA	NaOH 1N (pH 9)
21	MITOXANTRONA/MITOXANTRONA	Solución acuosa de hipoclorito cálcico.
21	MITOXANTRONA/MITOXANTRONA	Solución acuosa de hipoclorito cálcico.
22	MITRAMICINA	Fosfato trisódico al 10%
23	PACLITAXEL / TAXOL	No existen datos disponibles
14	PENTOSTATINA, DESOXICOFORMICINA (DCF)	No existen datos disponibles
10	PLATINO, CIS-PLATINO, DIAMIDICLORURO (CDDP)	Tiosulfato Sódico 10%
13	RUBIDOMICINA, DAUNORUBICINA, DAUNOMICINA.	Lejía al 10% (hipoclorito sódico, NaClO)
23	TAXOL / PACLITAXEL	No existen datos disponibles
24	TENIPÓSIDO	NaOH 1N (pH 9)
25	TIOTEPA, TRIAZARIDINILTIOFOSFINA, TRIAZARIDINILTIOFOSFINA,	No existen datos disponibles
25	TRIAZARIDINILTIOFOSFINA, TRIETILENIO-TIOFOSFORAMIDA, TIOTEPA	No existen datos disponibles
25	TRIEETILENO-TIOFOSFORAMIDA, TIOTEPA, TRIAZARIDINILTIOFOSFINA	No existen datos disponibles
26	VINBLASTINA	CLH 1N en agua caliente
27	VINCISTINA	CLH 1N en agua caliente
28	VINDESINA	CLH 1N en agua caliente
29	VINORELBINA	CLH 1N en agua caliente

ANEXO XX

**TRATAMIENTO MEDIANTE "USO COMPASIVO"**

**CONFORMIDAD DEL DIRECTOR DEL HOSPITAL**

D/Dña ..... Director Médico del Hospital "José María Morales Meseguer" de Murcia.

**CERTIFICO:**

Que he aceptado la propuesta realizada por el Dr/a ..... para que sea realizado en este Centro un tratamiento de emergencia del paciente D/Dña ..... con el medicamento ..... fabricado por el laboratorio .....

Que este tratamiento será realizado por el Dr/a ..... del Servicio de ..... y controlado por mí, como Director Médico del Centro.

Que este tratamiento se realizará de acuerdo con las normas establecidas por el Ministerio de Sanidad y Consumo en materia de uso compasivo y deberá ser aprobado por la Dirección General de Farmacia y Productos Sanitarios.

Que igualmente se guardarán las normas éticas para este tratamiento.

Lo que firmo en Murcia, a ..... de ..... de 200....

Fdo.: Dr/a .....

ANEXO XXI

**TRATAMIENTO MEDIANTE "USO COMPASIVO"**

**CONSENTIMIENTO INFORMADO DEL PACIENTE ANTE TESTIGO**

D/Dña .....

**DECLARO QUE:**

D/Dña ..... como Médico Especialista en ..... en presencia del testigo D/Dña ..... con D.N.I. .... me comunica la posibilidad de recibir la medicación con .....

Se me informa del tipo de medicación que es, de su mecanismo de acción, de los riesgos y beneficios que puedo obtener y de la alternativa de otros tipos de tratamiento.

Soy consciente de que esta medicación aún no está autorizada y de que puede tener algún efecto adverso no descrito anteriormente. Asumo su posible presentación a cambio de un posible beneficio para el tratamiento de mi enfermedad.

El recibir la medicación es voluntario y puedo renunciar a su administración en el momento que yo estime adecuado.

En Murcia, a ..... de ..... de 200....

Firma del paciente

Firma del testigo

ANEXO XXII

<b>MINISTERIO DE SANIDAD Y CONSUMO</b> DIRECCIÓN GENERAL DE FARMACIA Y PRODUCTOS SANITARIOS Subdirección General de Ordenación y Asistencia Farmacéutica		A - 1
N° de Expediente (*)	A CUMPLIMENTAR POR EL SERVICIO DE FARMACIA	
Informe de la Especialidad Farmacéutica	Nombre y apellidos del facultativo	
Nota: Márquese con una X lo que proceda		
A) Que no se encuentre registrado en España con igual composición o que existiendo el solicitado, sea, en otra forma farmacéutica, imprescindible para el tratamiento del enfermo.	SI  <input type="checkbox"/>	NO  <input type="checkbox"/>
B) Que no exista otra de acción y uso igual o similar que esté registrada en España.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
C) Que su indicación sea específica y concreta, y su utilización se considere necesaria para el tratamiento del paciente.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
D) Que se posea la necesaria información farmacológica sobre sus efectos adversos o efectos secundarios no deseables (Incompatibilidades, contraindicaciones, toxicidad, tratamientos de intoxicación, actividad y otros)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
E) Que el tratamiento se realice bajo vigilancia médica y con especial atención a los efectos adversos o efectos secundarios no deseables, cuyo cumplimiento será inexcusable por parte de los servicios médicos, y farmacéuticos en su caso, responsables del tratamiento	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Fecha, firma del Jefe de Servicio de Farmacia		

(\*) A CUMPLIMENTAR POR EL SERVICIO DE SUMINISTROS

ANEXO XXIII

<b>MINISTERIO DE SANIDAD Y CONSUMO</b> DIRECCIÓN GENERAL DE FARMACIA Y PRODUCTOS SANITARIOS Subdirección General de Ordenación y Asistencia Farmacéutica		A-2
N.º de Expediente (*)	DATOS DE LA ESPECIALIDAD	
1. Denominación común Internacional 2. Nombre genérico 3. Principio activo 4. Vías de administración 5. Dosis 6. Dosis diaria 7. Duración prev. tratamiento (días) 8. Forma farmacéutica 9. Nombre comercial 10. Laboratorio 11. País de origen		
Referencias bibliográficas y otros datos que faciliten su búsqueda		
A LLENAR POR EL SERVICIO DE SUMINISTROS		Médico _____ (nombre) FECHA _____ TELÉFONO _____ N.º COLEGIADO _____ FIRMA _____
A CUMPLIMENTAR POR EL SERVICIO DE SUMINISTROS		Servicio de Farmacia _____ (nombre) FARMACÉUTICO _____ FECHA _____ FIRMA _____

(\*) A CUMPLIMENTAR POR EL SERVICIO DE SUMINISTROS

ANEXO XXIV

**MINISTERIO DE SANIDAD Y CONSUMO**  
**DIRECCIÓN GENERAL DE FARMACIA Y PRODUCTOS SANITARIOS**  
 Subdirección General de Ordenación y Asistencia Farmacéutica

**A-3**

N.º de Expediente (*)	<b>DATOS DEL PACIENTE</b>
N.º Afiliación a la Seguridad Social	
Primer apellido: _____ Segundo apellido: _____ Nombre: _____ Edad: _____ Sexo: <input type="checkbox"/> V / <input type="checkbox"/> M    Estado civil: <input type="checkbox"/> SI / <input type="checkbox"/> NO    Fe. ingreso: <input type="checkbox"/> SI / <input type="checkbox"/> NO	
Datos de la historia clínica Antecedentes: _____ Datos analíticos relevantes: _____ Posibles alergias medicamentosas: _____ Otros medicamentos administrados en la actualidad: _____	
Presunción de diagnóstico: _____	
Indicación para la que se solicita el medicamento: _____	
Tratamientos anteriores ensayados	
1 _____	
2 _____	
Tratamientos alternativos	
1 _____	
2 _____	
¿POR QUÉ NO SE EMPLEAN? _____	
FECHA <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	N.º COLEGIADO <input type="text"/>
Día Mes Año	FIRMA

(\*) A cumplimentar por el Servicio de Suministro

ANEXO XXV

<b>Morales Meseguer</b> Hospital General Universitario Servicio / SECCIÓN: _____ CODIGO: _____ Nº CAMA: _____ CONSULTA EXT.: _____	Servicio <b>Murciano</b> de Salud	N.º H: _____ 1.º APELLIDO: _____ 2.º APELLIDO: _____ NOMBRE: _____ N.º S. S.: _____ SEXO: _____ Fecha de Nacimiento: _____ Edad: _____ Teléfono/s: _____
<b>ORDEN DE INTERVENCIÓN</b>		
QUIRÓFANO: _____	FECHA: _____	Nº ORDEN <input type="text"/>
CIRUJANO: _____	1º AYUDANTE: _____	2º AYUDANTE: _____
<b>DIAGNÓSTICOS</b>	<b>INTERVENCIÓN</b>	
_____	_____	
_____	_____	
_____	_____	
<b>ANESTESIA:</b> <input type="checkbox"/> GENERAL <input type="checkbox"/> LOCORREGIONAL	<b>ALERGIAS CONOCIDAS</b> <div style="border: 1px solid black; height: 40px; width: 100%;"></div>	
<b>PREPARACIÓN:</b> <input type="checkbox"/> RASURADO Y PINTADO <input type="checkbox"/> RESERVA DE SANGRE _____ U. <input type="checkbox"/> LAVADO ANTERÓGRADO DE COLON		
<b>PREMEDICACIÓN:</b> PROFILAXIS ATB. PAUTA:    0    1A    2A    3A    4A <span style="margin-left: 150px;">1B    2B    3B    4B</span> PROFILAXIS T.E. PAUTA:    0    1    2    3 OTROS: _____		
<b>INSTRUMENTAL QUIRÓFANO:</b> <input type="checkbox"/> ESTANDAR <input type="checkbox"/> ESPECÍFICO: _____		
Nº COLEGIADO	FECHA	FIRMA



ESQUEMA DEL PROTOCOLO DE PROFILAXIS ANTIBIÓTICA

<b>PAUTA 0:</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Cirugía de tiroides</li> <li>- Biopsia de mama</li> <li>- Exéresis ganglionar</li> <li>- Cirugía anal</li> </ul>	<b>No precisa profilaxis atb.</b>
<b>PAUTA 1:</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- C. gástrica</li> <li>- C. sobre intestino delgado</li> <li>- C. hepática</li> <li>- Colicistectomía</li> </ul>	<p><b>A. Cefazolina 2 gr. iv. en monodosis</b>  <u>En caso de alergia a beta-lactámicos:</u>  <b>B. Metronidazol 1.500 mg. i.v.</b>  <b>+Gentamicina 240 mg. i.v.</b></p>
<b>PAUTA 2:</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Herniorrafia (con prótesis)</li> <li>- Cirugía mamaria mayor</li> <li>- C. varices</li> </ul>	<p><b>A. Cefazolina 2 gr. iv. monodosis</b>  <u>En caso de alergia a beta-lactámicos:</u>  <b>B. Vancomicina 1 gr. iv. monodosis</b></p>
<b>PAUTA 3:</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Sinus pilonidal</li> </ul>	<p><b>A. Augmentine 1 gr. iv monodosis</b>  <u>En caso de alergia a beta-lactámicos:</u>  <b>B. Metronidazol 1.500 mg. i.v.</b>  <b>+Gentamicina 240 mg. iv</b></p>
<b>PAUTA 4:</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Cirugía colorrectal</li> <li>- C. biliar con ictericia</li> <li>- C. pancreática</li> </ul>	<p><b>A. Cefminox 2 gr. i.v./12 h. durante 48 h.</b>  <u>En caso de alergia a beta-lactámicos:</u>  <b>B. Flagyl 1.500 mg. i.v./24 h.</b>  <b>+ Gentamicina 240 mg. iv/24h durante 48 h.</b></p>

ESQUEMA DEL PROTOCOLO DE PROFILAXIS TROMBOEMBOLICA

<b>Pauta 0:</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Cirugía de tiroides</li> <li>- Biopsia de mama</li> <li>- Exéresis ganglionar</li> <li>- Sinus pilonidal</li> <li>- Hernia umbilical</li> </ul>	<b>No precisa profilaxis tromboembólica</b>
<b>Pauta 1:</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- C. gástrica</li> <li>- Colectomía abierta</li> <li>- C. sobre intestino delgado</li> <li>- Hernioplastia o eventrorrafia</li> <li>- Cirugía mamaria mayor</li> <li>- C. varices</li> </ul>	<p><b>- H.B.P.M. (Clexane 20 mg. vs Fragmin 2500 U.I.)</b></p>
<b>Pauta 2:</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- C. biliar laparoscópica</li> <li>- C. sobre procesos malignos biliopancreáticos</li> <li>- C. hepática o esplénica</li> <li>- C. colorrectal</li> </ul>	<p><b>- H.B.P.M. (Clexane 20 mg. vs Fragmin 2500 U.I.)</b>  <b>- Vendaje elástico compresivo de ambos MM.II.</b></p>
<b>Pauta 3:</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Pacientes con alto riesgo Tromboembólico</li> </ul>	<p><b>- H.B.P.M. (Clexane 40 mg vs Fragmin 5000 UI)</b>  <b>- Vendaje elástico compresivo de ambos MM.II.</b></p>

ANEXO XXVI



**Morales Meseguer**  
SERVICIO DE FARMACIA



MURCIA 1210

ETIQUETA IDENTIFICATIVA

Nº 1º: Nº S.S.:  
 1º APELLIDO: \_\_\_\_\_  
 2º APELLIDO: \_\_\_\_\_ Sexo: \_\_\_\_\_  
 NOMBRE: \_\_\_\_\_ Edad: \_\_\_\_\_  
 Dirección: \_\_\_\_\_ Teléfono: \_\_\_\_\_  
 Fecha de nacimiento: \_\_\_\_\_

**SOLICITUD DE INFORME FARMACOCINÉTICO**

**DATOS ANTROPOMÉTRICOS**

Peso (Kg) \_\_\_\_\_ Solicitante Dr./Cra. \_\_\_\_\_  
 Talla (cm) \_\_\_\_\_ Servicio/Centro de Salud \_\_\_\_\_  
 Código \_\_\_\_\_ Fecha \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

**Orientación diagnóstica**  
 Efectos secundarios NO  SI  ¿cuáles? \_\_\_\_\_  
 Insuficiencia hepática  Insuficiencia Renal  Creatinina sérica \_\_\_\_\_

**MOTIVO DE LA DETERMINACIÓN**  
 Control periódico  Sospecha de incumplimiento   
 Inicio de tratamiento o control tras cambio de dosis  Sospecha de infradosis   
 Fracaso terapéutico  Sospecha de intoxicación

FÁRMACO	NOMBRE COMERCIAL	DOSIS (mg) intervalo	VIA	INICIO TRATAMIENTO	INTERVALO TERAPÉUTICO (adultos)
Ac Valproico					50-120 µg/ml 347-830 µmol/L
Carbamazepina					4-12 µg/ml 17-51 µmol/L
Fenitoína					10-20 µg/ml 40-80 µmol/L
Fenobarbital					15-40 µg/ml 84-172 µmol/L
Digoxina					0,8-2(2,2) ng/ml 0,64-2,80 nmol/L
Litio					0,5-1,2(1,5) mmol/L
Teofilina					10-20 µg/ml

**MEDICACIÓN CONCOMITANTE (detección de posibles interacciones)**

FÁRMACO	NOMBRE COMERCIAL	DOSIS (mg) intervalo	VIA	INICIO TRATAMIENTO

A CUMPLIMENTAR POR EL ATS/DUE QUE LLEVE A CABO LA TOMA DE MUESTRA

TOMA DE MUESTRA Fecha / / Hora _____	ULTIMA DOSIS DE FÁRMACO Fecha / / Hora _____
---	---

A CUMPLIMENTAR S. Farmacia

CONCENTRACIÓN PLASMÁTICA:	COMENTARIO FARMACOTERAPÉUTICO

Fecha \_\_\_\_\_ Pac. Farmacológico código \_\_\_\_\_  
 Firma: \_\_\_\_\_

\*En caso de que se requieran otros fármacos consultar al SERVICIO DE FARMACIA  
 \*Esta solicitud debe acompañarse del mod. n.º 86 (exploración analítica programada) y enviar a LABORATORIO MM

76.4

TERCERA PARTE | 307

ANEXO XXVII

**NOTIFICACIÓN DE SOSPECHA DE REACCIÓN ADVERSA A UN MEDICAMENTO (R.A.M.) AL SERVICIO DE FARMACIA**

Cama: ..... Servicio ó G.F.H.: .....  
Iniciales del paciente: ..... Nº Historia Clínica: .....

**FÁRMACO/S SOSPECHOSO/S:**

- 1.- \_\_\_\_\_
- 2.- \_\_\_\_\_
- 3.- \_\_\_\_\_

**BREVE DESCRIPCIÓN DE LA REACCIÓN ADVERSA:**

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Fecha: ..... Notificador: .....

**!! ENVIAR ESTA NOTIFICACIÓN AL SERVICIO DE FARMACIA !!  
GRACIAS**

ANEXO XXVIII

**NOTIFICACIÓN DE SOSPECHA DE ERROR O ACCIDENTE RELACIONADO CON MEDICAMENTOS, AL SERVICIO DE FARMACIA**

Cama: ..... Servicio o GFH: .....  
Iniciales del paciente: .....  
Nº Historia clínica: .....

*Pegatina del paciente*

**FÁRMACO/S SOSPECHOSOS**

- 1. \_\_\_\_\_
- 2. \_\_\_\_\_
- 3. \_\_\_\_\_

**BREVE DESCRIPCIÓN DEL PROBLEMA DETECTADO:**

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Fecha:...../...../.....

**SUGERENCIAS:**

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**!! enviar esta notificación al Servicio de Farmacia !!  
gracias**

ANEXO XXIX

CODIGO 01

PROTOCOLO DE PREPARACIÓN PARA COLONOSCOPIA Y ENEMA OPACO

Se requiere un tiempo de 24 horas para la preparación completa. Beber muchos líquidos, aproximadamente 3 litros, durante este día, evitando los productos lácteos.

Preparación:

<b>Día previo a la prueba</b>		
7h	Antes del desayuno:	4 sobres de <b>Solución Evacuante Bohm</b> en 1 litro de agua
8-9 h.	Desayuno:	<b>Fortisip vainilla</b> + café o té <b>Spasmoclyl 40 mg</b>
10-11 h.	Media mañana:	<b>Fortisip plátano</b> + café o té
12-13 h.	Comida:	<b>Fortisip naranja</b> + caldo ligero colado + agua o limonada <b>Spasmoclyl 40 mg</b>
15 h.	Tras la comida:	<b>Fortisip vainilla</b> o café o té.
17-18 h.	Merienda:	<b>Fortisip plátano</b> + agua o limonada
20 h.	Cena:	4 sobres de Solución Evacuante Bohm en 1 litro de agua <b>Spasmoclyl 40 mg</b>
21 h.	Antes de acostarse	<b>Fortisip naranja</b> + café o té
<b>Día de la prueba</b>		
7 h.	Al levantarse:	<b>Spasmoclyl 40 mg</b> con agua

Tras la primera dosis de Solución Evacuante por la mañana, el paciente presentará repetidas diarreas, que se repetirán tras la última dosis. Habitualmente, no se presentan dolores abdominales con esta preparación o son leves. No suele ser necesario interrumpir su actividad laboral.

Contraindicaciones:

- Pacientes con sospecha de colitis ulcerosa.
- Niños de menos de 30 Kg de peso.
- Embarazo.
- Sospecha de estenosis intestinales.
- Diabetes mellitus.

ES IMPRESCINDIBLE SEGUIR AL PIE DE LA LETRA TODAS LAS INSTRUCCIONES

CANTIDAD	MEDICAMENTO
8	Solución Evacuante
4	Spasmoclyl
2	Fortisip NARANJA
2	Fortisip PLÁTANO
2	Fortisip VAINILLA



ANEXO XXX

CODIGO 02

PROTOCOLO DE PREPARACIÓN PARA COLONOSCOPIA EN DIABÉTICOS, NIÑOS, SOSPECHA DE COLITIS ULCEROSA Y ESTENOSIS AP. DIGESTIVO.

Desde 3 días antes de la exploración deberá seguir una dieta pobre en residuos, con abundantes líquidos sin gas.

Debe acudir en ayunas a realizar la exploración, tomando la medicación que habitualmente lleve prescrita.

Los pacientes diabéticos deberán advertirlo al personal de la Unidad.

Preparación:

<u>Tres días previos a la prueba</u>		
8-9 h.	Antes del Desayuno:	Spasmocetyl 40 mg(*)
12-13 h.	Antes de la Comida	Spasmocetyl 40 mg
20 h.	Antes de la cena:	Spasmocetyl 40 mg
<u>Día previo a la prueba</u>		
20 h.	Cena:	Cena líquida
21 h.	Después de la Cena:	Un frasco de <b>Puntualex</b>
22 h.		Un vaso grande de agua
23 h.		Una irrigación de 2 litros de agua con 2 cucharaditas de sal
<u>Día de la prueba</u>		
	Antes de acudir a la Unidad	Nuevo enema o irrigación Spasmocetyl 40 mg

ES IMPRESCINDIBLE SEGUIR AL PIE DE LA LETRA TODAS LAS INSTRUCCIONES.  
CODIGO 02

4 Spasmocetyl comp.
1 Puntualex sol.

ANEXO XXXI

DOSIFICACIÓN EN MILIMOLES Y MILIEQUIVALENTES (\*)

Definiciones.

*Mol (M)*: es el peso molecular de una sustancia expresado en gramos.

*Milimol (mM)*: es el peso molecular de una sustancia expresado de miligramos.

*Peso equivalente (Eq)*: Es el peso molecular de una sustancia expresado en gramos, dividido por la valencia.

*Miliequivalente (mEq)*: Es el peso molecular de una sustancia expresado en miligramos, dividido por la valencia.

Ejemplos:

Valencia de un ácido: nº de protones (H<sub>2</sub>SO<sub>4</sub>, valencia = 2).

Valencia de una base: nº de hidróxidos (NaOH, valencia = 1).

Valencia de una sal: valencia principal del metal, multiplicada por su subíndice.  
(CaCl<sub>2</sub>, valencia = 2) (Ca<sup>2+</sup> = 2x1=2).

(Ca<sub>3</sub>(PO<sub>4</sub>)<sub>2</sub>, valencia =6) (Ca<sup>2+</sup> = 2x3=6).

Cálculos:

$$\text{N}^\circ \text{ moles} = \frac{\text{Peso de la sustancia (granos)}}{\text{Peso de 1 Mol de la sustancia (Mol)}}$$

$$\text{N}^\circ \text{ de milimoles} = \frac{\text{Peso de la sustancia (miligramos)}}{\text{Peso de 1 miliMol de la sustancia}}$$

$$\text{N}^\circ \text{ de Equivalentes} = \text{N}^\circ \text{ de Moles} \times \text{valencia del ion}$$

$$\text{N}^\circ \text{ de miliEquivalentes} = \text{N}^\circ \text{ de miliMoles} \times \text{valencia del ion}$$

$$\text{N}^\circ \text{ de Moles} = \frac{\text{N}^\circ \text{ de equivalentes}}{\text{Valencia del ion}}$$

(\*) Guía farmacoterapéutica del Consorci Sanitari de Barcelona.  
Institut Municipal d'Assistència Sanitària. 2003

ANEXO XXXII

CUADRO COMPARATIVO DE LOS PRINCIPALES  
CORTICOIDES SISTÉMICOS

PRINCIPIO ACTIVO	POTENCIA ANTIINFLAMATORIA	DOSIS EQUIVALENTES (mg)	SEMIVIDA BIOLÓGICA (h)	DURACIÓN DE LA ACCIÓN	POTENCIA MINERALCORTICOIDE
Cortisona	0,8	25-50-75-100-125	8-12	Corta	Media
Hidrocortisona (Cortisol)	1	20-40-60-80-100	8-12	Corta	Media
Prednisolona	4	5-10-15-20-25	18-36	Intermedia	Baja
Prednisona	4	5-10-15-20-25	18-36	Intermedia	Baja
Metilprednisolona	5	4-8-12-16-20	18-36	Intermedia	Nula
Triamcinolona	5	4-8-12-16-20	18-36	Intermedia	Nula
Parametasona	10	2-4-6-8-10	36-54	Larga	Nula
Deflazacort	5-10	6-16-18-24-30	36-48	Larga	Nula
Betametasona	25	0,8-1,6-2,4-3,2-4,0	36-54	Larga	Nula
Dexametasona	25	0,8-1,6-2,4-3,2-4,0	36-54	Larga	Nula

(\*) Guía farmacoterapéutica del Consorci Sanitari de Barcelona.  
Institut Municipal d'Assistència Sanitària. 2003.

ANEXO XXXIII

EXCIPIENTES DE DECLARACIÓN OBLIGATORIA

- |                               |                                 |
|-------------------------------|---------------------------------|
| B = Boratos                   | Q = Sacarosa                    |
| D = Lidocaína                 | S = Sulfitos                    |
| G = Gluten                    | T = Tartracina                  |
| J = Butilhidroxianisol (BHA)  | U = Glucosa                     |
| K = Alcohol Bencílico         | V = Fructosa                    |
| L = Lactosa                   | W = Aspartamo                   |
| M = Ricino Aceite-polioxil    | X = Alcohol etílico             |
| N = Almidón de trigo          | Y = Fenilmercurio (sales)       |
| O = Butilhidroxitolueno (BHT) | Z = Benzoico, ácido y sus sales |

ANEXO XXXIV

RECOMENDACIONES PARA  
MANEJO DE DIFERENTES ANALGÉSICOS OPIACEOS.

Buprenorfina transdérmica (mcg/h)	Morfina oral (mg/día)	Morfina parenteral (mg/día)	Tramadol oral (mg/día)	Tramadol parenteral (mg/día)
35	30 – 60	10 – 20	150 – 300	100 – 200
52,5	90	30	450	300
70	120	40	600	400
2 x 70	240	80		

ANEXO XXXV

PAUTAS ANTIBIÓTICAS PARA TERAPIA SECUENCIAL Y BIODISPONIBILIDAD ORAL		
ANTIBIÓTICO IV	ANTIBIÓTICO ORAL	BIODISPONIBILIDAD ORAL (%)
Ampicilina 1 g c/6h	Amoxicilina 875 mg c/8h	75-80
Amoxicilina/Acido clavulánico 1g/125 mg y 2 g/125 mg c/8h	Amoxicilina/Acido clavulánico 875 mg/125 mg c/8h	75
Cloxacilina 1-2 g c/6h	Cloxacilina 500 mg-1 g c/6h	50-75
Clindamicina 600-900 mg c/8h	Clindamicina 450-600 mg c/8h	90
Ceftriaxona 1-2 g c/24h	Cefuroxima axetilo 500 mg c/8-12h	40-50
Ciprofloxacino 200 mg c/12h	Ciprofloxacino 250 mg c/12 h	70-75
Ciprofloxacino 400 mg c/12 h	Ciprofloxacino 500-750 mg c/12h	70-75
Claritromicina 500 mg c/12h	Claritromicina 500 mg c/12h	50
Cotrimoxazol* 160-320 mg c/12h	Cotrimoxazol 160-320 mg c/12h	90-100
Cotrimoxazol* 160-320 mg c/6h	Cotrimoxazol 160-320 mg c/6h	90-100
Doxiciclina 100 mg c/12 h	Fluconazol 200-400 mg c/24h	90-100
Eritromicina 1g c/6h	Claritromicina 500 mg c/12h	50
Fluconazol 200-400 mg c/24h	Fluconazol 200-400 mg c/24h	100
Levofloxacino 500 mg c/24h	Levofloxacino 500 mg c/24h	100
Metronidazol 500 mg c/6-8h	Metronidazol 500 mg c/6-8h	100
Vancomicina 1g c/6h	Linezolid 600 mg c/12h	100

\*Dosis expresada en mg de trimetoprim

Martínez Vázquez, M.J. Estrategia de conversión de la vía intravenosa a la vía oral. Terapia secuencial con medicamentos Ediciones Mayo S.A. 2002.

ANEXO XXXVI

MEDICAMENTOS, BIODISPONIBILIDAD ORAL Y RÉGIMENES DE TRATAMIENTO SECUENCIAL PROPUESTOS		
MEDICAMENTO IV	MEDICAMENTO ORAL	BIODISPONIBILIDAD ORAL (%)
Azatiprina 100 mg c/24 h	Azatiprina 100 mg c/24 h	41-47
Enalapril 0,625-1,25 mg c/6h	Enalapril 2,5-5 mg c/24h	53-73
Ketorolaco 30 mg c/6h	Ketorolaco 30 mg c/6h	80-100
Omeprazol 40 mg c/24h	Omeprazol 20 mg c/24h	40-79
Omeprazol 40 mg c/8h	Omeprazol 40 mg c/24h	40-79
Ondansetron 8 mg c/8h	Ondansetron 8 mg c/8h	60
Ranitidina 50 mg c/6h	Ranitidina 150 mg c/12h ó 300 mg c/24h	50
Ranitidina 50-100 mg c/8h	Ranitidina 150 mg c/12h ó 300 mg c/24h	50

Martínez Vázquez, M.J. Estrategia de conversión de la vía intravenosa a la vía oral. Terapia secuencial con medicamentos. Ediciones Mayo S.A. 2002.

ANTIDOTOS UBICADOS EN EL SERVICIO DE FARMACIA POR NOMBRE REGISTRADO

CÓDIGO	MEDICAMENTO: NOMBRE REGISTRADO Y PRESENTACIÓN	COMPOSICIÓN	LOCALIZACIÓN
F.M.	ACEITE DE PARAFINA = ACEITE DE VASELINA 250ML	PARAFINA LIQUIDA	VITRINA
F.M.	ACÉTICO ACIDO 10% 250 ML	ACIDO ACÉTICO	VITRINA
20560	ALCOHOL ETÍLICO ABSOLUTO AMP 7,8G/10 ML	ETANOL	VITRINA+ESTANTERÍA
704312	ALUGEL IBYS SUSP 350 MG/5 ML (frasco de 250ml)	ALUMINIO HIDROXIDO	VITRINA+ESTANTERÍA
980110	ANEXATE AMP 0.5 MG/5 ML	FLUMAZENILO	VITRINA+ESTANTERÍA
30122	ANTICHOLIUM AMP 2 MG/5 ML	FISOSTIGMINA	VITRINA+ESTANTERÍA
885764	ANTICLUDE AMP 25 MG/2 ML	EDROFONIO	VITRINA+ESTANTERÍA
635649	ATROPINA SULFATO AMP 1 MG/ML	ATROPINA SULFATO	VITRINA+ESTANTERÍA
20677	AZUL DE METILENO 1% AMP 100MG/10ML	AZUL DE METILENO	VITRINA+ESTANTERÍA
30098	B.A.L. AMP 200 MG/2 ML C/12	DIMERCAPROL	VITRINA
779207	BENADON AMP 300 MG/2 ML	PRIDOXINA	VITRINA+ESTANTERÍA
645705	BICARBONATO SÓDICO 1Molar 8,4% AMP 10mmol= 10mEq/10ml	BICARBONATO SÓDICO	VITRINA+ESTANTERÍA
F.M.	BICARBONATO SÓDICO POLVO SOBRE 1G	BICARBONATO SÓDICO	VITRINA+UNIDOSIS
31567	CALCIUM SANDOZ 10% AMP 90mg Ca= 2.25 mmol= 1.125mEq	CALCIO GLUCOBIONATO	VITRINA+ESTANTERÍA
F.M.	CARBÓN ACTIVADO POLVO 25 G	CARBÓN ACTIVADO	VITRINA
736090	COMPLECAL AMP 935 MG/5 ML	EDTA	VITRINA+ESTANTERÍA
30379	CONTRATHION VIAL 200MG (Reconstituir con con 10ml de NaCl 0,9%). Sustituye a TOXOGONIN amp.	PRALIDOXIMA	VITRINA+ESTANTERÍA
653600	CUPRIPEN CAP 250 MG C/30	PENICILAMINA	VITRINA+ESTANTERÍA
30007	DANTROLEN VIAL 20 MG/60 ML	DANTROLENO SÓDICO	VITRINA

ANTIDOTOS UBICADOS EN EL SERVICIO DE FARMACIA POR NOMBRE REGISTRADO

CÓDIGO	MEDICAMENTO: NOMBRE REGISTRADO Y PRESENTACIÓN	COMPOSICIÓN	LOCALIZACIÓN
742734	DESFERIN VIAL 500 MG (Reconstituir con 5ml de agua bidestilada aprotínogena)	DESFEROXAMINA	VITRINA+ESTANTERÍA
31468	DIGITALIS ANTIDOT VIAL 80MG C/1 (*)	ANTICUERPO ANTIDIGOXINA	HOSP. ARRIXACA /H.LA FE (VALENCIA)
998468	FLUMIL ANTIDOTO 20% VIAL 2g/10ML	N-ACETILIL CISTEINA	VITRINA+ESTANTERÍA
640938	FOLIDAN VIAL 50MG C/50	ACIDO FOLINICO	VITRINA+ESTANTERÍA
835116	GLUCAGON- GEN HYP JERINGA 1 MG C/1(*)	GLUCAGON	FRIGORIFICO UNIDOSIS+ CÁMARA+ H.ARRIXACA
31344	IPSER EUROPE JGA 1 ML (*) (SUSTITUIDO POR VIPERFAV) (*)	SUERO ANTIOFÍDICO	
30221	KELOCYANOR AMP 300MG/20ML	EDETATO DICOBALTICO	VITRINA
627935	KONAKION AMP 10 MG/1 ML	VIT K1 (FITOMENADIONA)	VITRINA+ESTANTERÍA
	INMUNOGLOBULINA ANTIRRÁBICA (*)	INMUNOGLOB. ANTIRRÁBICA	H.ARRIXACA/ CONSEJERIA SANIDAD J.A.Navarro (Tfno:368948/362249)
F.M.	JARABE DE IPECACUANA SOL 100 ML (*)	IPECACUANA	FRIGORIFICO UNIDOSIS
994749	LEGALON SIL VIAL 350MG PERF IV (Reconstituir en 35ml min de NaCl 0,9% o G5%)	SILIBILINA	VITRINA+ESTANTERÍA
31732	MAGNESIUM SULFATO AMP 1.5G/10ML C/10 (12.2 meq Mg++/10ML)	SULFATO MAGNESICO	VITRINA
919951	NALAXONE AMP 0.4 MG/1 ML	NALOXONA	VITRINA+ESTANTERÍA

ANTÍDOTOS UBICADOS EN EL SERVICIO DE FARMACIA POR NOMBRE REGISTRADO

CÓDIGO	MEDICAMENTO: NOMBRE REGISTRADO Y PRESENTACIÓN	COMPOSICIÓN	LOCALIZACIÓN
F.M.	PERMANGANATO POTÁSICO 1G (Disolver en 5 l de agua= 0,02%)	PERMANGANATO POTÁSICO	VITRINA
811398	PROTAMINA SULFATO VIAL 50 MG/5 ML (*)	PROTAMINA	FRIGORIFICO UNIDOSIS+CÁMARA
	SUERO ANTIBOTULÍNICO PASTEUR A+B+C	SUERO ANTIBOTULÍNICO	HOSP: ELCHE Y ORIHUELA
F.M.	SULFATO DE COBRE POLVO 1G (Disolver en 100ml de agua tibia=1%)	SULFATO DE COBRE	VITRINA
F.M.	SULFATO MAGNÉSICO HIDRATADO 45G (EQUIVALENTE A 25 G DE ANHIDRO)	SULFATO MAGNÉSICO	VITRINA
20305	TIERRA DE FULLER FR 60 G VACUNA ANTIRRABICA (*)	TIERRA DE FULLER VACUNA ANTIRRABICA	VITRINA HARRIXACA/ CONSEJERIA SANIDAD J.A.Navarro (Tfno:368948/362249)
941815	VENTOLIN AMP 500 MCG/ML	SALBUTAMOL	VITRINA+ESTANTERIA
31757	VIPERFAV VIAL 4ML(*) (solución para diluir 4ml en 100 ml de cloruro sódico al 0,9%)	SUERO ANTIOFÍDICO	CÁMARA, HOSP:ARRIXACA, ROSELL (CARTAGENA), V/CASTILLO (YECLA) Y CARAVACA
663468	VITAMINA C AMP 1 G/5 ML	VITAMINA C	VITRINA+ESTANTERIA

ANTÍDOTOS UBICADOS EN EL SERVICIO DE FARMACIA POR PRINCIPIO ACTIVO

CÓDIGO	COMPOSICIÓN	MEDICAMENTO: NOMBRE REGISTRADO Y PRESENTACIÓN	LOCALIZACIÓN
F.M.	ÁCIDO ACÉTICO	ACÉTICO ÁCIDO 10% 250 ML	VITRINA
640938	ÁCIDO FOLÍNICO	FOLIDAN VIAL 50MG C/50	VITRINA+ESTANTERIA
704312	ALUMINIO HIDRÓXIDO	ALUGEL IBYS SUSP 350 MG/5 ML (frasco de 250ml)	VITRINA+ESTANTERIA
	ANTICUERPO		
	ANTIDIGOXINA	ANTICUERPO ANTIDIGOXINA	HOSP: ARRIXACA /H.LA FE (VALENCIA)
635649	ATROPINA SULFATO	ATROPINA SULFATO AMP 1 MG/ML	VITRINA+ESTANTERIA
20677	AZUL DE METILENO	AZUL DE METILENO 1% AMP 100MG/10ML	VITRINA+ESTANTERIA
645705	BICARBONATO SÓDICO	BICARBONATO SÓDICO 1Molar 8,4% AMP 10mmol= 10mEq/10ml	VITRINA+ESTANTERIA
F.M.	BICARBONATO SÓDICO	BICARBONATO SÓDICO POLVO SOBRE 1G	VITRINA
31567	CALCIO GLUCOBIONATO	CALCIUM SANDOZ 10% AMP 90mg Ca= 2.25 mmol= 1.125mEq	VITRINA+ESTANTERIA
F.M.	CARBÓN ACTIVADO	CARBÓN ACTIVADO POLVO 25 G	VITRINA
30007	DANTROLENO SÓDICO	DANTROLENO VIAL 20 MG/60 ML	VITRINA
742734	DESFEROXAMINA	DESFERIN VIAL 500 MG (Reconstituir con 5ml de agua bidestilada aprotogena)	VITRINA+ESTANTERIA
30098	DIMERCAPROL	B.A.L. AMP 200 MG/2 ML C/12	VITRINA
885764	EDROFONIO	ANTICLUDE AMP 25 MG/2 ML	VITRINA+ESTANTERIA
736090	EDTA	COMPLECAL AMP 935 MG/5 ML	VITRINA+ESTANTERIA
30221	EDETATO DICOBÁLTICO	KELOCYANOR AMP 15 MG/ ML	VITRINA
20560	ETANOL	ALCOHOL ETÍLICO ABSOLUTO AMP 7.8G/10 ML	VITRINA+ESTANTERIA
30122	FISOSTIGMINA	ANTICHOOLIAM AMP 2 MG/5 ML	VITRINA+ESTANTERIA
980110	FLUMAZENILO	ANEXATE AMP 0.5 MG/5 ML	VITRINA+ESTANTERIA
835116	GLUCAGON	GLUCAGON- GEN HYP JERINGA 1 MG C/1(*)	FRIGORIFICO UNIDOSIS+ CÁMARA+
			HARRIXACA

ANTÍDOTOS UBICADOS EN EL SERVICIO DE FARMACIA POR PRINCIPIO ACTIVO

CÓDIGO	COMPOSICIÓN	MEDICAMENTO: NOMBRE REGISTRADO Y PRESENTACIÓN	LOCALIZACIÓN
	INMUNOGLOB. ANTIRRÁBICA	INMUNOGLOBULINA ANTIRRÁBICA (*)	H.ARRIXACA/ CONSEJERIA SANIDAD J.A.Navarro (Tfno:368948/362249)
F.M.	IPECACUANA	JARABE DE IPECACUANA SOL 100 ML (*)	FRIGORIFICO UNIDOSIS
998468	N-ACETIL CISTEÍNA	FLUMIL ANTÍDOTO 20% VIAL 2g/10ML	VITRINA+ESTANTERIA
919951	NALOXONA	NALAXONE AMP 0.4 MG/1 ML	VITRINA+ESTANTERIA
F.M.	PARAFINA LIQUIDA	ACEITE DE PARAFINA = ACEITE DE VASELINA 250ML	VITRINA
653600	PENICILAMINA	CUPRIPEN CAP 250.MG C/30	VITRINA+ESTANTERIA
F.M.	PERMANGANATO POTÁSICO	PERMANGANATO POTÁSICO	VITRINA
779207	POTÁSICO	1G (Disolver en 5 l.de agua= 0.02%)	VITRINA+ESTANTERIA
30379	PIRIDOXINA (VITAMINA B6)	BENADON AMP 300 MG/2 ML	VITRINA+ESTANTERIA
	PRALIDOXIMA	CONTRATHION VIAL 200MG	VITRINA+ESTANTERIA
	PROTAMINA	(Reconstituir con con 10ml de NaCl 0.9%) PROTAMINA SULFATO VIAL 50 MG/5 ML (*)	FRIGORIFICO UNIDOSIS+CÁMARA
941815	SALBUTAMOL	VENTOLIN AMP 500 MCG/ML	VITRINA+ESTANTERIA
994749	SILIBILINA	LEGALON SIL VIAL350MG PERF IV (Reconstituir en 35ml.min de NaCl 0.9% o G5%)	VITRINA+ESTANTERIA
	SUERO ANTIBOTULÍNICO	SUERO ANTIBOTULÍNICO PAS TEUR A+B+C	HOSP: ELCHE Y ORIHUELA
	SUERO ANTIOFÍDICO	IPSER EUROPE JGA 1 ML (*) (SUSTITUIDO POR VIPERFAV) (*)	
31757	SUERO ANTIOFÍDICO (solución para diluir 4ml en 100ml de cloruro sódico al 0.9%)	VIPERFAV VIAL 4ML (*)	CÁMARA- HOSP: ARRIXACA, ROSELL, VCASTILLO (YECLA) Y CARAVACA

ANTÍDOTOS UBICADOS EN EL SERVICIO DE FARMACIA POR PRINCIPIO ACTIVO

CÓDIGO	COMPOSICIÓN	MEDICAMENTO: NOMBRE REGISTRADO Y PRESENTACIÓN	LOCALIZACIÓN
F.M.	SULFATO DE COBRE	SULFATO DE COBRE POLVO 1G (Disolver en 100ml de agua tibia=1%)	VITRINA
F.M.	SULFATO MAGNÉSICO	SULFATO MAGNÉSICO HIDRATADO 45G (EQUIVALENTE A 25 G DE ANHIDRO)	VITRINA
31732	SULFATO MAGNÉSICO	MAGNESIUM SULFATO AMP 1.5G/10ML C/10 (12.2 meq Mg++/10ML)	VITRINA+ESTANTERIA
20305	TIERRA DE FULLER	TIERRA DE FULLER FR 60 G	VITRINA
	VACUNA ANTIRRÁBICA	VACUNA ANTIRRÁBICA (*)	H.ARRIXACA/ CONSEJERIA SANIDAD J.A.Navarro (Tfno:368948/362249)
627935	VIT K1(FITOMENADIONA)	KONAKION AMP 10 MG/1 ML	VITRINA+ESTANTERIA
663468	VITAMINA C	VITAMINA C AMP 1 G/5 ML	VITRINA+ESTANTERIA

**GUÍA FARMACOTERAPÉUTICA  
SEGUNDA EDICIÓN, 2003**



**Morales Meseguer**  
Hospital General Universitario

