

GUÍA PARA EL INTERCAMBIO TERAPÉUTICO

Isabel Font Noguera
Eduardo López Briz

Servicio de Farmacia



*COMISIÓN DE FARMACIA Y TERAPÉUTICA
Hospital Universitari La Fe. Valencia
2ª edición (marzo de 2006)*

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

Bertrand Russell

“La sabiduría consiste muchas veces en cambiar una cosa por otra”

Anónimo

AGRADECIMIENTOS

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

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

Isabel Font Noguera
Eduardo López Briz

Sumario

REVISORES	7
PREFACIO A LA 2ª EDICIÓN	8
PRÓLOGO	9
<i>V. Gil Suay</i>	
INTRODUCCIÓN	10
<i>I. Font Noguera, E. López Briz</i>	
DESCRIPCIÓN DE GRUPOS TERAPÉUTICOS	16
A. APARATO DIGESTIVO Y METABOLISMO	16
A01. ESTOMATOLÓGICOS	16
A02. ANTIÁCIDOS, ANTULCEROSOS Y ANTIFLATULENTOS	16
A03. FÁRMACOS PARA ALTERACIONES FUNCIONALES G.I.	17
A04. ANTIEMÉTICOS Y ANTINAUSEOSOS	18
A05. TERAPIA HEPATOBILIAR	18
A06. LAXANTES	19
A07. ANTIDIARREICOS, ANTIINFLAMATORIOS Y ANTIINFECCIOSOS INTESTINALES	19
A08. TERAPIA ANTIPOBESIDAD (EXCLUIDOS DIETÉTICOS)	19
A09. DIGESTIVOS (INCLUIDOS ENZIMAS)	20
A10. ANTIDIABÉTICOS	20
A11. VITAMINAS.....	21
A12. SUPLEMENTOS MINERALES	22
A13. TÓNICOS	23
A14. ANABOLIZANTES	23
A15. ESTIMULANTES DEL APETITO	23
A16. OTROS PRODUCTOS PARA EL APARATO DIGESTIVO Y METABOLISMO	23
B. SANGRE Y ÓRGANOS HEMATOPOYÉTICOS	24
B01. ANTITROMBÓTICOS	24
B02. ANTIHEMORRÁGICOS	25
B03. ANTIANÉMICOS	25
B05. SUSTITUTOS DEL PLASMA Y SOLUCIONES PARA INFUSIÓN	26
B06. OTROS AGENTES HEMATOLÓGICOS	26
C. APARATO CARDIOVASCULAR	27
C01. TERAPIA CARDÍACA	27
C02. ANTIHIPERTENSIVOS	27

C03.	DIURÉTICOS	27
C04.	VASODILATADORES PERIFÉRICOS	29
C05.	VASOPROTECTORES	29
C07.	BETA-BLOQUEANTES ADRENÉRGICOS	30
C08.	BLOQUEANTES DE LOS CANALES DE CALCIO	31
C09.	FÁRMACOS ACTIVOS SOBRE EL SISTEMA RENINA ANGIOTENSINA	33
C10.	HIPOLIPEMIANTES	35
D.	TERAPIA DERMATOLÓGICA	37
D01.	ANTIFÚNGICOS DERMATOLÓGICOS	37
D02.	EMOLIENTES PROTECTORES	37
D03.	PREPARADOS PARA EL TRATAMIENTO DE HERIDAS Y ÚLCERAS	37
D04.	ANTI PRURIGINOSOS TÓPICOS	37
D05.	ANTIPSORIÁSICOS	37
D06.	ANTIINFECCIOSOS TÓPICOS	38
D07.	CORTICOIDES TÓPICOS	38
D08.	ANTISÉPTICOS Y DESINFECTANTES	38
D09.	APÓSITOS MEDICAMENTOSOS	38
D10.	ANTIACNEICOS	38
D11.	OTROS PREPARADOS DERMATOLÓGICOS	38
G.	TERAPIA GENITOURINARIA. HORMONAS SEXUALES	39
G01.	ANTIINFECCIOSOS Y ANTISÉPTICOS GINECOLÓGICOS	39
G02.	OTROS PRODUCTOS GINECOLÓGICOS	39
G03.	HORMONAS SEXUALES Y MODULADORES	39
G04.	PREPARADOS UROLÓGICOS	39
H.	TERAPIA HORMONAL	42
H01.	HORMONAS HIPOTALÁMICAS E HIPOFISARIAS	42
H02.	CORTICOIDES SISTÉMICOS	42
H03.	TERAPIA TIROIDEA	43
H05.	HOMEOSTASIS DEL CALCIO	43
J.	TERAPIA ANTIINFECCIOSA	44
J01.	ANTIBACTERIANOS DE USO SISTÉMICO	44
J05.	ANTIVIRALES USO SISTÉMICO	46
J06.	SUEROS INMUNES E INMUNOGLOBULINAS	47
J07.	VACUNAS	47
M.	APARATO LOCOMOTOR	48
M01.	ANTIINFLAMATORIOS Y ANTIRREUMÁTICOS	48
M02.	PREPARADOS TÓPICOS PARA DOLORS MUSCULARES Y ARTICULARES	50
M03.	MIORRELAJANTES	51
M04.	ANTIGOTOSOS	52
M05.	PREPARADOS PARA EL TRATAMIENTO DE ENFERMEDADES ÓSEAS	51
M09.	OTROS FÁRMACOS PARA ALTERACIONES MUSCULOESQUELÉTICAS	52
N.	SISTEMA NERVIOSO	53
N01.	ANESTÉSICOS	53
N02.	ANALGÉSICOS	53

N03.	ANTIEPILÉPTICOS	54
N04.	ANTIPARKINSONIANOS	54
N05.	PSICOLÉPTICOS	54
N06.	PSICOANALÉPTICOS	55
N07.	OTROS FÁRMACOS PARA EL SISTEMA NERVIOSO	55
P.	ANTIPARASITARIOS, INSECTICIDAS Y REPELENTES	57
P01.	ANTIPROTOZOARIOS	57
P02.	ANTIHelmÍNTICOS	57
P03.	ECTOPARASITICIDAS	57
R.	APARATO RESPIRATORIO	58
R01.	PREPARADOS NASALES	58
R02.	PREPARADOS FARÍNGEOS	59
R03.	ANTIASMÁTICOS	59
R05.	ANTIGRIPALES Y ANTITUSIVOS	61
R06.	ANTIHISTAMÍNICOS USO SISTÉMICO	62
R07.	OTROS PREPARADOS PARA EL APARATO RESPIRATORIO	64
S.	ÓRGANOS DE LOS SENTIDOS	65
S01.	OFTALMOLÓGICOS	65
S02.	OTOLÓGICOS	69
V.	VARIOS	70
V03.	TODOS LOS DEMÁS PRODUCTOS TERAPÉUTICOS	70
V08.	MEDIOS DE CONTRASTE	70
<u>ANEXO I</u>	71
<u>BIBLIOGRAFÍA</u>	72
<u>ÍNDICE ANALÍTICO</u>	74

Revisores

REVISORES DE LA PRIMERA EDICIÓN

REVISORES DEL SERVICIO DE FARMACIA (en orden alfabético)

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

REVISORES DE LA SEGUNDA EDICIÓN

REVISORES DEL SERVICIO DE FARMACIA (en orden alfabético)

Dres. V. Bosó, J.A. Casterá, A.C. Cercós, C. Climent, J. Condomina, C. Cuesta, L. Doménech, J.J. Escrivá, M.J. Esteban, I. Font, C. Gallego, J. García, I. Gil, E. López, R. Marqués, V. Martí, J. Martín, E. Monte, M. Montero, A. Pelufo, M. Pérez, C. Planells, J.L. Poveda, A. Ramón, E. Romá, E. San Martín, M. Tordera, A. Vázquez.

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

Dres. E. Cazorla, C. Cuesta, E. Ferrer, I. Font, M. Gobernado, J. Lacruz, E. López, G. Martín, E. Monteagudo, S. Pous, J.L. Poveda, E. Quintana, A. Ramón, V. Vicens, D. V. Rosales, D^a M^a F. Sáiz.

REVISORES DE OTROS SERVICIOS

Unidad del Dolor: Dres. M.A. Canós, P. Fenollosa, J. Pallarés (Anexo I)

Servicio de Endocrinología: Dr. J.F. Merino (Insulinas y antidiabéticos orales).

Prefacio a la 2ª edición

La continua evolución en la investigación y desarrollo clínicos obliga a los profesionales sanitarios a actualizar continuamente sus conocimientos y habilidades con objeto de incorporar a sus protocolos y guías de práctica clínica aquellas mejoras adecuadamente sustentadas por sólidas evidencias. Un efecto secundario de esta evolución es, sin embargo, el crecimiento de la variada oferta de medicamentos en los Sistemas de Salud de los países occidentales, en los que conviven fármacos de valor terapéutico indiscutible con otros *me too* que no hacen sino añadir confusión a un panorama ya considerablemente complejo.

Las Guías Farmacoterapéuticas de los Hospitales, mediante la cuidadosa selección de los fármacos a través del equipo pluridisciplinar de la Comisión de Farmacia y Terapéutica, permiten reducir esta oferta y traducirla a términos razonables, proponiendo un número limitado de alternativas. Con objeto de facilitar el proceso de intercambio entre los medicamentos incluidos y no incluidos en nuestra Guía Farmacoterapéutica, normalizándolo para reducir su variabilidad, apareció hace ya casi 2 años la primera edición de esta Guía para el Intercambio. Desde entonces, más de 5.000 sustituciones realizadas por los facultativos del Servicio de Farmacia saludan la aparición de la segunda edición, que nace con la firme voluntad de ser al menos tan útil como su hermana mayor. Como novedades de esta edición se encuentran la incorporación de un anexo de intercambio de opiáceos y una profunda revisión del grupo de insulinas y antidiabéticos orales, posibles sólo gracias a la colaboración de nuevos revisores ajenos a la Comisión de Farmacia y Terapéutica, a los que desde aquí agradecemos su colaboración.

Cuando preguntaron a Isaac Newton cómo había podido dar cuerpo a su inmensa obra, respondió con sencillez: “Si he llegado a ver más lejos es porque me encaramé sobre hombros de gigantes”. Sirva este Prefacio para agradecer nuevamente a los “gigantes” compañeros que han colaborado en la revisión su amabilidad al permitirnos “encaramarnos” sobre sus hombros.

Los autores
Valencia, marzo de 2006

Prólogo

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

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

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

Introducción

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

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

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

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

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

- **GRUPO B: Intercambio terapéutico:**

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

- **GRUPO C: No intercambiables:**

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

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

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

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

ALGORITMO DE ACTUACIÓN PARA MEDICAMENTOS NO INCLUIDOS EN FORMULARIO

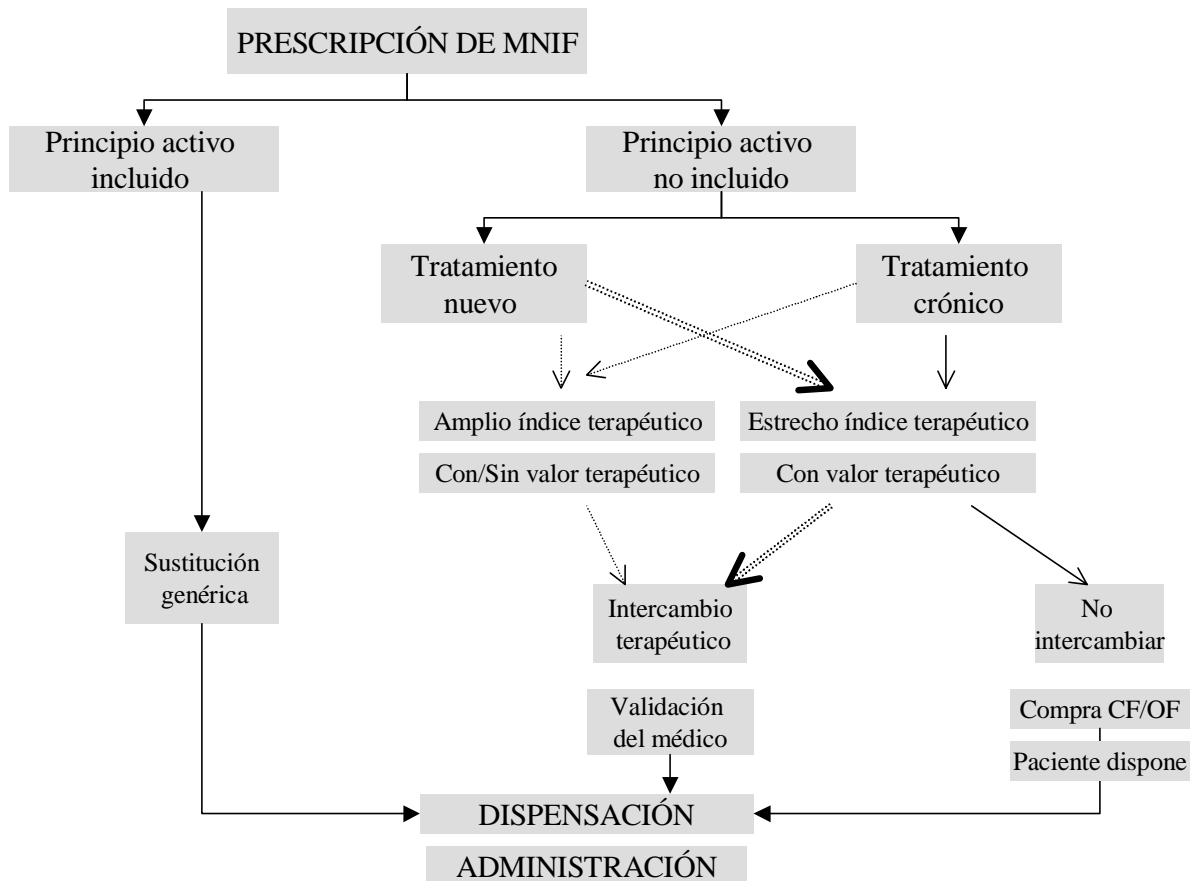


Figura 1. Algoritmo de actuación ante MNIF
Hospital Universitari La Fe. Servicio de Farmacia. Valencia.

Dispensación Individualizada de Medicamentos por Dosis Unitarias

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

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

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

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

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

Farmacéutico:

Médico:

Fecha:

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

DESCRIPCIÓN DE GRUPOS

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

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

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

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

Isabel Font Noguera
Eduardo López Briz

Descripción de Grupos terapéuticos

A. APARATO DIGESTIVO Y METABOLISMO

A01. ESTOMATOLÓGICOS

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

A02. ANTIÁCIDOS, ANTIULCEROSOS, Y ANTIFLATULENTOS

A02A. ANTIÁCIDOS

Intercambiables los antiácidos orales excepto en pacientes con IRC que precisan reducir la hiperfosforemia en cuyo caso es preferible el ALGELDRA TO (Alugel®)

A02AF. ANTIÁCIDOS + ANTIFLATULENTOS

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

A02BA. ANTIULCEROSOS: ANTAGONISTAS H2

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

A02BC. ANTIULCEROSOS INHIBIDORES DE LA BOMBA DE PROTONES

Medicamento no incluido en el hospital		Medicamento recomendado de los disponibles en el hospital	
ESOMEPRAZOL	AXIAGO, NEXIUM MUPS 20 y 40mg COMP 20-40mg C/24H		OMEPRAZOL 20-40mg C/24H
LANSOPRAZOL	VARIOS 15 y 30mg CÁPS 15-30mg C/24H		ID
PANTOPRAZOL	PANTECTA 20 y 40mg COMP 20-40mg C/24H		ID
RABEPRAZOL	PARIET 10 y 20mg COMP 10-20mg C/24H		ID

A02BX. OTROS FÁRMACOS PARA LA ÚLCERA PÉPTICA Y EL REFLUJO

Medicamento no incluido en el hospital		Medicamento recomendado de los disponibles en el hospital	
DOSMOLFATO	DIOTULFAES 1,5g COMP Y SOBRES 1,5g C/12H	SUCRALFATO	URBAL 1g SOBRES 1 g 4 veces/día

A03. FÁRMACOS PARA ALTERACIONES INTESTINALES FUNCIONALES GASTROINTESTINALES**A03A. ANTIESPASMÓDICOS Y ANTICOLINÉRGICOS**

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

A03DB. COMBINACIONES DE BELLADONA CON ANÁLGÉSICOS

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

A03F. PROCINÉTICOS (ORTOPRAMIDAS)

Medicamento no incluido en el hospital		Medicamento recomendado de los disponibles en el hospital	
CINITAPRIDA	BLASTON CIDINE	<i>No intercambiable</i>	
CISAPRIDA	PREPULSID	METOCLOPRAMIDA	PRIMPERAN COMP Y SOL
CLEBOPRIDA	CLEBORIL 0.5mg COMP 0.5mg C/8H	METOCLOPRAMIDA	PRIMPERAN 10mg COMP 10mg C/8H

Medicamento no incluido en el hospital		Medicamento recomendado de los disponibles en el hospital	
CLEBOPRIDA+SIMETICONA	CLANZOFLAT 0.5/200mg CÁPS 1-1-1	METOCLOPRAMIDA + DIMETICONA	PRIMPERAN 10mg COMP 1-1-1 + AERO RED 40mg COMP 1-1-1
CLEBOPRIDA+SIMETICONA	FLATORIL CÁPS 1-1-1	ID	ID
METOCLOPRAMIDA +DIMETICONA	AEROPLUS, AEROFLAT COMP 1-1-1	ID	ID
LEVOSULPIRIDA	PAUSEDAL COMP 1-1-1	ID ó DOMPERIDONA	ID ó MOTILIUM 10mg COMP 1-1-1

A04. ANTIEMÉTICOS Y ANTINAUSEOSOS

A04AA. ANTIEMÉTICOS (ANTAGONISTAS DE RECEPTORES DE SEROTONINA)

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

A05. TERAPIA HEPATOBILIAR

A05A. TERAPIA BILIAR (COLAGOGOS Y COLERÉTICOS)

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

A05B. TERAPIA HEPÁTICA (PROTECTORES HEPÁTICOS)

Medicamento no incluido en el hospital		Medicamento recomendado de los disponibles en el hospital
SILIBININA ORAL	LEGALON SILARINE SILIMARINA MEDICAL SILIMAZU	<i>La suspensión de su administración durante el ingreso hospitalario del paciente no se considera clínicamente relevante Efectividad terapéutica no establecida con suficiente nivel de evidencia</i>
CARNITINA+ VITAMINAS+ HÍGADO EXTO.	HEPADIF	<i>La suspensión de su administración durante el ingreso hospitalario del paciente no se considera clínicamente relevante Efectividad terapéutica no establecida con suficiente nivel de evidencia</i>
OROTATO DE COLINA	HEPATO FARDI	
AMINOÁCIDOS + VITAMINAS	POLICOLINOSIL	

A06. LAXANTES

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

A07. ANTIDIARREICOS, ANTIINFLAMATORIOS Y INTINFECCIOSOS INTESTINALES

A07AA. ANTIDIARREICOS: ANTIINFECCIOSOS

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

A07DA. ANTIDIARREICOS: INHIBIDORES DE LA MOTILIDAD INTESTINAL

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

A07FA. ANTIDIARREICOS: MICROORGANISMOS ANTIDIARREICOS

Medicamento no incluido en el hospital		Medicamento recomendado de los disponibles en el hospital	
LACTOBACILOS	ANTIBIOFILUS LACTEOL LACTOFILUS LACTOLIOFIL	SACCH. BOULARDII	ULTRALEVURA CÁPS 2-2-2
LACTOBACILOS+ BIFIDOBACTERIUM	INFLORAN	ID	ID
BACILLUS SUBTILIS+ VITAMINAS	SALVACOLON	ID	ID

No intercambiable en niños con síndrome de intestino corto.

A08. TERAPIA ANTIPOBESIDAD (EXCLUIDOS DIETÉTICOS)

Tratamientos no hospitalarios, salvo indicaciones muy específicas.

A09. DIGESTIVOS (INCLUIDOS ENZIMAS)

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

A10. ANTIDIABÉTICOS

A10A. INSULINAS

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

TIPO/MARCA	ORIGEN	FORMULACIÓN	EFECTO		
			Inicio	Máximo	Final
I- ACCIÓN ULTRARRÁPIDA					
NOVORAPID FLEXPEN	Humana, rDNA	Ins. aspart	20'	1h-3h	3h-5h
		<i>Sustituye a HUMALOG</i>			
II – ACCIÓN RÁPIDA					
ACTRAPID	Humana, rDNA	Ins. regular	30'	1h-3h	8h
ACTRAPID INNOLET	Humana, rDNA	Ins. regular	30'	1h-3h	8h
		<i>Sustituyen a HUMAPLUS REGULAR, HUMULINA REGULAR</i>			
III – ACCIÓN INTERMEDIA					
INSULATARD FLEXPEN	Humana, rDNA	Ins. Isofánica (NPH)	90'	4h-12h	24h
		<i>Sustituye a HUMAPLUS NPH, HUMULINA NPH, HUMALOG NPL, INSULATARD NPH, HUMULINA LENTA, MONOTARD</i>			
IV – ACCIÓN LENTA					
LANTUS OPTISET	Humana, rDNA	Ins. glargina	4h-6h	No pico	18h-24h
		<i>Sustituye a HUMULINA ULTRALENTA, ULTRATARD</i>			
IV – INSULINAS BIFÁSICAS					
MIXTARD 30 INNOLET	Humana, rDNA	- Ins. Regular 30% - Ins. Isofánica 70%	30'	2h-8h	24h
HUMALOG MIX 50 PEN	Humana, rDNA	- Ins. Lispro 50% - Ins. Lispro protamina 50%	15'	30'-70'	15h
HUMALOG MIX 25 PEN	Humana, rDNA	- Ins. Lispro 25% - Ins. Lispro protamina 75%	15'	30'-70'	15h
		<i>Sustituyen a HUMULINA 30:70, HUMAPLUS 30/70, MIXTARD 50</i>			

A10B. ANTIDIABÉTICOS ORALES

A10BA. BIGUANIDAS

No intercambiables.

A10BB. SULFONILUREAS

Medicamento no incluido en el hospital		Medicamento recomendado de los disponibles en el hospital	
CLORPROPAMIDA GLIBENCLAMIDA GLISENTIDA GLIPIZIDA GLIQUIDONA	DIABINESE 250mg COMP DAONIL, EUGLUCON, GLUCOLON, NORGLICEM 5mg COMP STATICUM 5mg COMP GLIBINESE, MINODIAB 5mg COMP GLURENOR 30mg COMP	GLICLAZIDA EQUIVALENCIA 1 COMP. A 1 COMP. CON TODAS LAS PRESENTACIONES	DIAMICRON 80mg COMP
GLIMEPIRIDA	AMARYL, RONAME 2mg 4mg 6mg 8mg	GLICLAZIDA	DIAMICRON 80mg COMP 1/2 - 0 - 1/2 1/2 - 1/2 - 1/2 1 - 1 - 1 1 - 1 - 1

A10BF. INHIBIDORES DE LA ALFA-GLUCOSIDASA

Medicamento no incluido en el hospital		Medicamento recomendado de los disponibles en el hospital	
MIGLITOL ACARBOSA	DIATABOL, PLUMAROL 100mg COMP GLUCOBAY 50mg COMP	<i>La suspensión de su administración durante el ingreso hospitalario del paciente no se considera clínicamente relevante. Se recomienda seguimiento de las glucemias.</i>	

A10BG. TIAZOLIDINDIONAS

Medicamento no incluido en el hospital		Medicamento recomendado de los disponibles en el hospital	
PIOGLITAZONA* ROSIGLITAZONA*	ACTOS 15 Y 30 MG COMP 15-30mg/24H AVANDIA 4 Y 8 MG COMP 4-8mg/24H	ROSIGLITAZONA + METFORMINA*	AVANDAMET 1/500 COMP AVANDAMET 2/500 COMP 2-4 comp/24H (según dosis de tiazolidindiona)

* Siempre se recomienda la asociación con metformina salvo en caso de contraindicación a ésta (insuficiencia renal o cardiaca, intolerancia a metformina).

A10BX. OTROS

Medicamento no incluido en el hospital		Medicamento recomendado de los disponibles en el hospital	
GOMA GUAR NATEGLINIDA	FIBRAGUAR, PLANTAGUAR 5G SOBRES STARLIX 60mg, 120mg y 180mg COMP 120mg-120mg-120mg	<i>La suspensión de su administración durante el ingreso hospitalario del paciente no se considera clínicamente relevante. Efectividad terapéutica no establecida con suficiente nivel de evidencia.</i>	
		REPAGLINIDA	NOVONORM 1mg COMP 1mg-1mg-1mg

A11. VITAMINAS

A11AA. POLIVITAMÍNICOS CON MINERALES

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

A11BA. POLIVITAMÍNICOS SOLOS

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

A11CC. VITAMINA D Y ANÁLOGOS

No intercambiables.

A10DA. VITAMINA B-1 SOLA

Medicamento no incluido en el hospital		Medicamento recomendado de los disponibles en el hospital	
<i>BENFOTIAMINA</i>	NEUROSTOP 60mg CAPS 60mg C/8-24H	<i>TIAMINA (VITAMINA B-1)</i>	BENERVA 300mg COMP 1-0-0
<i>SULBUTIAMINA</i>	ARCALION 200mg COMP 1-0-1	<i>TIAMINA (VITAMINA B-1)</i>	BENERVA 300mg COMP 1-0-1

A12. SUPLEMENTOS DE MINERALES**A12AA. SUPLEMENTOS MINERALES: CALCIO**

Medicamento no incluido en el hospital		Medicamento recomendado de los disponibles en el hospital	
<i>CALCIO CARBONATO</i>	NATECAL COMP 500mg Ca 1-0-0	<i>CALCIO CARBONATO</i>	MASTICAL COMP 500mg Ca 1-0-0
<i>CALCIO GLUBIONATO</i>	CALCIUM SANDOZ FORTE COMP EFERV 500mg Ca 1-0-0	ID	ID
<i>HIDROXIAPATITA</i>	OSTEOPOR COMP 178mg Ca 1-0-0	ID	ID
<i>CALCIO GLUCONATO</i>	CALCIO GLUCONATO VIAL 50mL 9,2% 1mL= 0,43 mEq= 0,21 mmol= 8,57mg Ca	<i>CALCIO GLUBIONATO</i>	CALCIUM SANDOZ AMP/10mL=4,6 mEq 1mL=0,46mEq= 0,23 mmol= 9 mg Ca
<i>CALCIO PIDOLATO</i>	IBERCAL, TEPOX CAL Sobres 3,75g (500mg Ca) comp. 1,852g (250mg Ca)	<i>CALCIO CARBONATO</i>	MASTICAL COMP 500mg Ca 1-0-0 ½-0-0
<i>CALCIO FOSFATO</i>	OSTRAM SOBRES 3,3G 1280mg Ca 1-0-0	ID	CAOSINA SOBRES 1000mg Ca 1-0-0

A12AX. SUPLEMENTOS MINERALES: CALCIO + OTROS FÁRMACOS

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

Medicamento no incluido en el hospital		Medicamento recomendado de los disponibles en el hospital	
CALCIO + COLECALCIFEROL	NATECAL D COMP 500mg Ca + 400 UI 1-0-0	ID	ID
	OSTEOMERCK SOBRES 1280mg Ca + 800 UI	ID	CAOSINA SOBRES 1000mg Ca 1-0-0 + VITAMINA D3 12 GTS (800 UI)
	OSVICAL D SOBRES 500mg Ca + 400 ui	CALCIO + VITAMINA D3	MASTICAL COMP 500mg Ca 1-0-0 + VITAMINA D3 6 GTS (400 UI)

A12BA. SUPLEMENTOS MINERALES: POTASIO

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

A12CC. SUPLEMENTOS MINERALES: MAGNESIO

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

A13. TÓNICOS

Intercambiables por preparados polivitamínicos y minerales.

A14. ANABOLIZANTES

Tratamientos no hospitalarios, salvo indicaciones muy específicas.

A15. ESTIMULANTES DEL APETITO

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

A16. OTROS PRODUCTOS PARA EL A. DIGESTIVO Y METABOLISMO

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

B: SANGRE Y ÓRGANOS HEMATOPOYÉTICOS

B01. ANTITROMBÓTICOS

B01AA. ANTITROMBÓTICOS: ANTAGONISTAS DE VITAMINA K

No intercambiar WARFARINA por ACENOCUMAROL, salvo prescripción de Hemostasia.

B01AB. ANTITROMBÓTICOS: HEPARINA Y DERIVADOS

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

Para pacientes con alergia al látex se utilizarán las ampollas.

Medicamento no incluido en el hospital		Medicamento recomendado de los disponibles en el hospital	
BEMIPARINA Profilaxis TVP	HIBOR 2500 Y 3500 UI JER 2500UI C/24H 3500UI C/24H	ENOXAPARINA Profilaxis TVP	CLEXANE 20mg Y 40mg JER Y AMP 20mg C/24H 40mg C/24H
DALTEPARINA	FRAGMIN VARIOS	ID	CLEXANE VARIOS
NADROPARINA Profilaxis TVP	FRAXIPARINA 0,3;0,4 Y 0,6mL JER 0,3mL C/24H 0,4mL C/24H 0,6mL C/24H	ENOXAPARINA Profilaxis TVP	CLEXANE 20mg Y 40mg JER Y AMP 20mg C/24H 40mg C/24H 40mg C/24H
TINZAPARINA Profilaxis TVP	INNOHEP VARIAS JER 10000 Y 20000 ui/mL	ENOXAPARINA	CLEXANE 20mg Y 40mg JER Y AMP 20mg C/24H 40mg C/24H

B01AC. ANTIAGREGANTES PLAQUETARIOS

No intercambiables, EXCEPTO:

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

B01AD. ANTITROMBÓTICOS: ENZIMAS (FIBRINOLÍTICOS)

No intercambiables.

B01AX. OTROS ANTITROMBÓTICOS

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

B02. ANTIHEMORRÁGICOS

B02BD. FACTORES DE COAGULACIÓN

No intercambiables.

B03. ANTIANÉMICOS

B03A. HIERRO: SOLO Y EN COMBINACIONES

Medicamento no incluido en el hospital		Medicamento recomendado de los disponibles en el hospital	
<i>HIERRO ORAL</i>	CROMATONBIC FERRO VIAL BEB 38mg Fe (II) 1-0-0	<i>HIERRO ORAL</i>	FERROPROTINA AMP BEB 20mg Fe (III) 2-0-0
	FERPLEX /LACTOFERRINA AMP BEB 40mg Fe (III) 1-0-0	ID	FERROPROTINA SOBRES 60mg Fe (III) 1-0-0
	KILOR SOBRES 40mg Fe (III) 1-0-0	ID	FERROPROTINA AMP BEB 20mg Fe (III) 2-0-0
	PROFER SOBRES 40mg Fe (III) 1-0-0	ID	FERROPROTINA AMP BEB 20mg Fe (III) 2-0-0
	FERO GRADUMET GG 105mg Fe (II) 1-0-0	ID	TARDYFERON COMP 80mg Fe (II) 1-0-0
	FERRO-SANOL CAPS. 100mg Fe (II) 1-0-0	ID	TARDYFERON COMP 80mg Fe (II) 1-0-0
	FERRUM SANDOZ COMP EFERV 25mg Fe (II) 1-2 C/12H		FERROPROTINA AMP BEB 20mg Fe (III) 1-2 C/12H
	LOSFERRON COMP EFERV 80mg Fe (II) 1-0-0		TARDYFERON COMP 80mg Fe (II) 1-0-0
	PODERTONIC 500MG Y 1G SOBRES 112,6mg Fe (III)/g 0,5-1g C/12-24H		FERROPROTINA SOBRES 60mg Fe (III) 1-2 sobres C/12-24H
<i>HIERRO intravenoso</i>	FERRLECIT AMP 62,5mg Fe (III) 1-0-0	<i>HIERRO intravenoso</i>	VENOFER AMP 100mg Fe (III) 1-0-0
<i>HIERRO+ FÓLICO</i>	NORMOVITE ANTIANÉMICO GG 1-0-0	<i>HIERRO+ FÓLICO</i>	TARDYFERON COMP 80mg Fe (II) 1-0-0 + ÁCIDO FÓLICO 10mg COMP 1-0-0

B03BA. VITAMINA B-12

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

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

Medicamento no incluido en el hospital		Medicamento recomendado de los disponibles en el hospital
ÁCIDO FÓLICO + CIANOCOBALAMINA	FOLIDOCE COMP 400mcg + 2 mcg	ÁCIDO FÓLICO ASPOL CAPS 10mg <i>No intercambiable en embarazadas</i>

B03X. OTROS PREPARADOS ANTIANÉMICOS: ERITROPOYETINA

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

B05. SUSTITUTOS DEL PLASMA Y SOLUCIONES PARA INFUSIÓN

B05AA. SUSTITUTOS DEL PLASMA Y FRACCIONES PROTEICAS

No intercambiables.

B05BA. SOLUCIONES PARA NUTRICIÓN PARENTERAL

Utilizables según protocolos de nutrición parenteral del hospital.

B05BB. SOLUCIONES QUE AFECTAN AL EQUILIBRIO ELECTROLÍTICO

No intercambiables.

B05D. SOLUCIONES PARA DIÁLISIS PERITONEAL

No intercambiables.

B05XA. SOLUCIONES DE ELECTROLITOS

No intercambiables.

B05ZB. HEMOFILTRACIÓN

No intercambiables.

B06. OTROS AGENTES HEMATOLÓGICOS

B06AA. OTROS AGENTES HEMATOLÓGICOS: ENZIMAS

Medicamento no incluido en el hospital		Medicamento recomendado de los disponibles en el hospital
ESTREPTODORNASA+ ESTREPTOQUINASA	ERNODASA, VARIDASA 2500/10000 UI CAPS COMP	<i>Efectividad terapéutica no establecida con suficiente nivel de evidencia. Si se desea, puede intercambiarse por AINE (ver grupo M01). Precaución en alergia, ulcus, etc.</i>

C. APARATO CARDIOVASCULAR

C01. TERAPIA CARDÍACA

C01B. ANTIARRÍTMICOS (CLASES I Y III)

No intercambiables.

C01C. ESTIMULANTES CARDÍACOS (EXCLUIDOS GLUCÓSIDOS)

No intercambiables.

C01D. VASODILADORES CORONARIOS

No intercambiables **excepto** los parches de nitroglicerina.

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

C02. ANTIHIPERTENSIVOS

No intercambiables.

C03 DIURÉTICOS

C03AA. DIURÉTICOS DE ACCIÓN MODERADA: TIAZIDAS

Medicamento no incluido en el hospital		Medicamento recomendado de los disponibles en el hospital	
HIDROCLOROTIAZIDA	ESIDREX 25mg COMP 1-0-0 HIDROSALURETIL 50mg COMP 1-0-0	CLORTALIDONA	HIGROTONA 50mg COMP ½-0-0 HIGROTONA 50mg COMP 1-0-0

C03AX. DIURÉTICOS TIAZIDAS ASOCIADAS

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

C03BA. DIURÉTICOS DE ACCIÓN MODERADA: SULFAMIDAS

Medicamento no incluido en el hospital		Medicamento recomendado de los disponibles en el hospital	
INDAPAMIDA	EXTUR, TERTENSIF 2,5mg COMP 1-0-0	CLORTALIDONA	HIGROTONA 50mg COMP ½-0-0

Medicamento no incluido en el hospital		Medicamento recomendado de los disponibles en el hospital	
<i>INDAPAMIDA</i>	EXTUR, TERTENSIF RETARD COMP 1,5mg 1-0-0	<i>CLORTALIDONA</i>	HIGROTONA 50mg COMP ½-0-0
<i>XIPAMIDA</i>	DIUREX 20mg COMP 1-0-0	<i>CLORTALIDONA</i>	HIGROTONA 50mg COMP ½-0-0

C03CA. DIURÉTICOS ALTO TECHO: SULFAMIDAS

Medicamento no incluido en el hospital		Medicamento recomendado de los disponibles en el hospital	
<i>BUMETANIDA</i>	FORDIURAN 1mg COMP 1-0-0	<i>FUROSEMIDA</i>	SEGURIL 40mg COMP 1-0-0

C03DB. OTROS DIURÉTICOS AHORRADORES DE POTASIO

Medicamento no incluido en el hospital		Medicamento recomendado de los disponibles en el hospital	
<i>TRIAMTERENO</i>	UROCAUDAL 100mg CÁPS 1-0-0	<i>ESPIRONOLACTONA</i>	ALDACTONE 100MG COMP 1-0-0

C03EA. DIURÉTICOS DE ACCIÓN MODERADA+ AHORRADORES DE POTASIO

Medicamento no incluido en el hospital		Medicamento recomendado de los disponibles en el hospital	
<i>ESPIRONOLACTONA+ ALTIZIDA</i>	ALDACTAZINE COMP 1-0-0	<i>AMILORIDA+ HIDROCLOROTIAZIDA</i>	AMERIDE COMP 1-0-0
<i>ESPIRONOLACTONA+ BENDROFLUMETIAZIDA</i>	SPIROMETON 50/2,5mg COMP 1-0-0	<i>ID</i>	<i>ID</i>
<i>ESPIRONOLACTONA + CLORTALIDONA</i>	ALDOLEO COMP 1-0-0	<i>ID</i>	<i>ID</i>
<i>ESPIRONOLACTONA+HIDRO -CLOROTIAZIDA</i>	MISCIDON 25 mg /25 mg COMP 2-4 COMP C/24H	<i>ID</i>	<i>ID</i> 1-2 COMP C/24H

C03EB. DIURÉTICOS DE ALTO TECHO+ AHORRADORES DE POTASIO

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

C04. VASODILADORES PERIFÉRICOS

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

C05. VASOPROTECTORES

C05A. ANTIHEMORROIDALES

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

C05BA ANTIVARICOSOS TÓPICOS

Medicamento no incluido en el hospital		Medicamento recomendado de los disponibles en el hospital	
<i>HEPARINA</i>	MENAVEN PDA	<i>PENTOSANOPOLISULFÚRICO</i>	THROMBOCID PDA
<i>HEPARINOIDE</i>	HIRUDOID PDA	ID	ID

C05CA. PROTECTORES CAPILARES BIOFLAVANOIDES

Medicamento no incluido en el hospital		Medicamento recomendado de los disponibles en el hospital	
<i>DIOSMINA</i>	DAFLON 150mg GG 1-0-1 DIOSMINIL 300mg CÁPS 1-0-1 INSUVEN 300mg CÁPS 1-0-1	<i>TROXERUTINA</i>	VENORUTON 1g SOBRES 1-0-0
<i>ESCINA</i>	FEPALITAN 20mg GG 2-0-2	ID	ID
<i>FLAVODICO ACIDO</i>	INTERCYTON 100mg CÁPS 2-0-2	ID	ID
<i>HIDROSMINA</i>	PENTOVENA 200mg CÁPS VENOLEP 200mg CÁPS VENOSMIL 200mg CÁPS 1-1-1	ID	ID

Medicamento no incluido en el hospital		Medicamento recomendado de los disponibles en el hospital	
DIOSMINA+ HESPERIDINA	DAFLON 450/50mg COMP 1-0-1	ID	ID
DIVERSAS ASOCIACIONES	FLEBESIDE CÁPS, RUTICE FUERTE COMP, VENOSAN GG 1-1-1	ID	ID
DIVERSAS ASOCIACIONES DE USO TÓPICO	FEPARIL GEL	<i>Efectividad terapéutica no establecida con suficiente nivel de evidencia</i>	
TROXERUTINA + EXTO. DE MELILOTO	ESBERIVEN SOL 3'5ml/8H (Contiene 20% de alcohol)	TROXERUTINA	VENORUTON 1g SOBRES 1-0-0
VID ROJA EXTRACTO	ANTISTAX 180mg CAPS 2-0-0	ID	ID

C05CX. OTROS PROTECTORES DE CAPILARES

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

C07. BETA-BLOQUEANTES ADRENÉRGICOS

C07AA. BETA-BLOQUEANTES ADRENÉRGICOS NO CARDIOSELECTIVOS, SOLOS

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

Medicamento no incluido en el hospital		Medicamento recomendado de los disponibles en el hospital	
SOTALOL		<i>No intercambiable</i>	

C07AB. BETA BLOQUEANTES ADRENÉRGICOS CARDIOSELECTIVOS, SOLOS

Medicamento no incluido en el hospital		Medicamento recomendado de los disponibles en el hospital	
CELIPROLOL	CARDEM 200mg COMP	<i>No intercambiable</i>	
NEBIVOLOL	LOBIVON, NEBILET, NEBILOX, SILOSTAR 5mg COMP 1-0-0	ATENOLOL	ATENOLOL 50 Y 100mg COMP 1-0-0

C07BB. COMBINACIONES DE BETA BLOQUEANTES ADRENÉRGICOS CARDIOSELECTIVOS, CON TIAZIDAS

C07CA. BETA BLOQUEANTES ADRENÉRGICOS NO CARDIOSELECTIVOS, CON OTROS DIURÉTICOS

C07CB. BETA BLOQUEANTES ADRENÉRGICOS CARDIOSELECTIVOS YDIURÉTICOS

C07DB. COMBINACIONES DE BETA BLOQUEANTES ADRENÉRGICOS CARDIOSELECTIVOS

C07FA. BETA BLOQUEANTES ADRENÉRGICOS NO CARDIOSELECTIVOS, CON OTROS HIPERTENSIVOS

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

C07FB. COMBINACIONES DE BETA BLOQUEANTES ADRENÉRGICOS CARDIOSELECTIVOS

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

C08. BLOQUEANTES CANALES DE CALCIO

C08CA. DERIVADOS DE DIHIDROPIRIDINA

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

Medicamento no incluido en el hospital		Medicamento recomendado de los disponibles en el hospital	
BARNIDIPINO	LIBRADIN 10 Y 20mg COMP 1-0-0	AMLODIPINO	NORVAS 5mg Y 10mg COMP 1-0-0
FELODIPINO	FENSEL , PERFUDAL PLENDIL 5mg COMP 1-0-0	ID	NORVAS 5mg COMP 1-0-0

Medicamento no incluido en el hospital		Medicamento recomendado de los disponibles en el hospital	
<i>ISRADIPINO</i>	LOMIR RETARD, 2,5 Y 5mg 1-0-0	<i>ID</i>	NORVAS 5mg Y 10mg COMP 1-0-0
<i>LACIDIPINO</i>	LACIMEN, LACIPIL, MOTENS 2 Y 4mg COMP 1-0-0	<i>ID</i>	<i>ID</i>
<i>LERCANIDIPINO</i>	LERCAPID, LERZAM, ZANIDIP 10mg COMP 1-0-0	<i>ID</i>	NORVAS 5mg COMP 1-0-0
<i>MANIDIPINO</i>	ARTEDIL 10 Y 20mg COMP 1-0-0	<i>ID</i>	NORVAS 5mg Y 10mg COMP 1-0-0
<i>NICARDIPINO</i>	NERDIPINA RETARD 40mg COMP 1-0-0	<i>NICARDIPINO</i>	NERDIPINA 20mg GG 1-0-1
<i>NIFEDIPINO</i>	ADALAT RETARD 20mg COMP 1-0-1	<i>NIFEDIPINO</i>	ADALAT OROS 30mg COMP 1-0-0
<i>NITRENDIPINO</i>	BALDIMIL, BAYPRESOL, GERICIN, NIPRINA, TENSOGRADAL, TRENDINOL, VASTENSIUM 20mg COMP 1-0-0	<i>AMLODIPINO</i>	NORVAS 5mg COMP 1-0-0

C08DA. DERIVADOS DE FENILALQUILAMINA

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

C08DA. DERIVADOS DE BENZOTIAZEPINA

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

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

C09. FÁRMACOS ACTIVOS SOBRE EL SISTEMA RENINA- ANGIOTENSINA

C09A. INHIBIDORES DE LA ANGIOTENSINA CONVERTASA SOLOS (IECA)

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

Acción intermedia: enalaprilo, ramiprilo.

Acción prolongada: lisinopril.

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

<i>IECA ACCIÓN INTERMEDIA</i>	
Incluido en el hospital	No incluidos en el hospital
<i>ENALAPRILLO RAMIPRILLO</i>	<i>BENZAEPRILO, CILAZAPRILLO, IMIDAPRILLO; QUINAPRILLO</i>

<i>IECA ACCIÓN PROLONGADA</i>	
Incluido en el hospital	No incluidos en el hospital
<i>LISINOPRILLO</i>	<i>ESPIRAPRILLO, FOSINOPRILLO, PERINDOPRILLO, TRANDOLAPRILLO</i>

Medicamento no incluido en el hospital		Medicamento recomendado de los disponibles en el hospital	
<i>BENZAEPRILO</i>	CIBACEN, LABOPAL 10mg COMP 1-0-0	<i>ENALAPRILLO</i>	RENITEC 20mg COMP 1-0-0
<i>CILAZAPRILLO</i>	INHIBACE, INOCAR 1; 2,5 Y 5mg COMP 1-5mg C/24H	<i>ID</i>	RENITEC 5 Y 20mg COMP 5-20mg C/24H
<i>ESPIRAPRILLO</i>	RENORMAX, RENPRESS 6mg COMP 1-0-0	<i>LISINOPRILLO</i>	ZESTRIL 20mg COMP 1-0-0
<i>FOSINOPRILLO</i>	FOSINIL, FOSITENS, HICARLEX, TENSO STOP, TENSOCARDIL 10 Y 20mg COMP 10-40mg C/24H	<i>ID</i>	ZESTRIL 5 Y 20mg COMP 5-20mg C/24H
<i>IMIDAPRILLO</i>	HIPERTENE 5 Y 10mg COMP 10-20mg C/24H	<i>ENALAPRILLO</i>	RENITEC 5 Y 20mg COMP 10-20mg C/24H
<i>PERINDOPRILLO</i>	COVERSYL 4mg COMP 1-0-0	<i>ID</i>	ZESTRIL 20mg COMP 1-0-0
<i>QUINALAPRILLO</i>	ACUPREL, ECTREN , LIDALTRIN 5, 20 Y 40mg COMP 5 -40mg C/24H	<i>ENALAPRILLO</i>	RENITEC 5 Y 20mg COMP 5-20mg C/24H
<i>TRANDOLAPRILLO</i>	GOPTEN, ODRIK 0,5 Y 2mg 0,5-2mg C/24H	<i>LISINOPRILLO</i>	ZESTRIL 5 Y 20mg COMP 5-20mg C/24H
<i>ZOFENOPRILLO</i>	ZOFENIL, ZOPRANOL 15 Y 30mg COMP 15-30mg C/24H	<i>ENALAPRILLO</i>	RENITEC 5 Y 20mg COMP 10-20mg C/24H

C09BA IECA + DIURÉTICOS

Medicamento no incluido en el hospital		Medicamento recomendado de los disponibles en el hospital	
<i>CAPTOPRILLO 50mg+ HIDROCLOROTIAZIDA 25mg</i>	ALOPRESIN DIU CESPLON PLUS ,DECRESCO DILABAR DIU, ECADIU ECAZIDE COMP 1-0-0	<i>CAPTOPRILLO + CLORTALIDONA</i>	CAPOTEN 50mg COMP 1-0-0 + HIGROTONA 50mg COMP ½ -0-0
<i>CILAZAPRILLO 5mg + HIDROCLOROTIAZIDA 12,5mg</i>	INHIBACE PLUS INOCAR PLUSCOMP 1-0-0	<i>ENALAPRILLO 20mg+ HIDROCLOROTIAZIDA 12,5mg</i>	CO RENITEC COMP 1-0-0
<i>FOSINOPRILLO 20mg+ HIDROCLOROTIAZIDA 12,5mg</i>	FOSITENS PLUS HIPERLEX PLUS TENSO STOP PLUS 1-0-0	<i>ID</i>	ID
<i>LISINOPRILLO 20mg+ HIDROCLOROTIAZIDA 12,5mg</i>	DONEKA PLUS, PRINIVIL PLUS ,SECUBAR DIU ZESTORETIC 1-0-0	<i>ID</i>	ID
<i>PERINDOPRILLO 2mg+ INDAPAMIDA 0,625mg</i>	PRETERAX COMP 1-0-0	<i>LISINOPRILLO+ CLORTALIDONA</i>	ZESTRIL 20mg COMP 1/2-0-0- + HIGROTONA 50mg COMP 1/4-0-0
<i>PERINDOPRILLO 4mg+ INDAPAMIDA 1,25mg</i>	BIPREDONIUM, BIPRETERAX COMP 1-0-0-	<i>LISINOPRILLO+ CLORTALIDONA</i>	ZESTRIL 20mg COMP 1-0-0- + HIGROTONA 50mg COMP ½-0-0
<i>QUINAPRILLO 20mg+ HIDROCLOROTIAZIDA 12,5mg</i>	ACURETIC, BICETIL LIDALTRIN DIUCOMP 1-0-0	<i>ID</i>	ID

C09BB. IECA + BLOQUEANTES DEL CALCIO

Medicamento no incluido en el hospital		Medicamento recomendado de los disponibles en el hospital	
<i>ENALAPRILLO 10mg+ NITRENDIPINO 20mg</i>	ENEAS, ENIT, VIPRES, ZORAILCOMP 1-0-0	<i>ENALAPRILLO+ AMLODIPINO</i>	RENITEC 20mg ½-0-0 + NORVAS 5mg 2-0-0
<i>VERAPAMILO 180mg+ TRANDOLAPRILLO 2mg</i>	TARKA , TRICEN CÁPS RETARD 1-0-0	<i>VERAPAMILO+ LISINOPRILLO</i>	MANIDON RETARD 180mg 1-0-0 + ZESTRIL 20mg COMP 1-0-0

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

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

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

Medicamento no incluido en el hospital		Medicamento recomendado de los disponibles en el hospital	
CANDESARTAN	ATACAND, PARAPRES 4,8 Y 16mg COMP 4-16mg C/24H	LOSARTAN	COZAAR 50mg COMP COZAAR INICIO 12,5mg 25-100mg C/24H
EPROSARTAN	FUTURAN, NAVIXEN, TEVETENS 600mg COMP 1-0-0 REGULATEN 400 Y 600mg COMP 1-0-0	ID	COZAAR 50mg COMP 1-0-0 COZAAR INICIO 12,5mg 25-50mg C/24H
IRBESARTAN	APROVEL, KARVEA 75, 150 Y 300mg COMP 75-300mg C/24H	ID	COZAAR 50mg COMP COZAAR INICIO 12,5mg 25-100mg C/24H
OLMESARTAN	IXIA, OPENVAS 20 Y 40mg COMP 20-40mg C/24H	ID	COZAAR 50mg COMP 50-100mg C/24H
TELMISARTAN	MICARDIS, PRITOR 20,40 Y 80mg COMP 20-80mg C/24H	ID	ID
VALSARTAN	DIOVAN CARDIO 40mg COMP	<i>Incluido en Formulario para uso en postinfarto. No sustituir.</i>	
VALSARTAN	DIOVAN, KALPRES, VALS 80 Y 160mg COMP 80-160mg C/24H	ID	COZAAR 50mg COMP 50-100mg C/24H

C09DA. ARA II + DIURÉTICOS

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

C10. HIPOLIPEMIANTES

C10A. HIPOCOLESTEROLEMIANTES Y HIPOTRIGLICERIDEMIANTES

C10AA. HIPOLIPEMIANTES INHIBIDORES DE LA HMG CoA REDUCTASA

No intercambiables las presentaciones de 80mg.

Medicamento no incluido en el hospital		Medicamento recomendado de los disponibles en el hospital	
FLUVASTATINA	DIGARIL, LESCOL, LYMETEL, VADITON 20 Y 40mg CAPS 1-0-0	SIMVASTATINA	ZOCOR 10 Y 20mg COMP 1-0-0

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

C10AB. HIPOLIPEMIANTES FIBRATOS

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

C10AC. HIPOLIPEMIANTES SECUESTRANTES DE SALES BILIARES

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

C10AX. OTROS HIPOCOLESTEROLEMIANTES E HIPOTRIGLICERIDEMIANTES

Medicamento no incluido en el hospital		Medicamento recomendado de los disponibles en el hospital	
SULODEXIDA	ATERINA, LUZONE 150 UI CAPS	<i>La suspensión de su administración durante el ingreso hospitalario del paciente no se considera clínicamente relevante. Efectividad terapéutica no establecida con suficiente nivel de evidencia.</i>	

D. TERAPIA DERMATOLÓGICA

D01. ANTIFÚNGICOS DERMATOLÓGICOS

D01AC. ANTIFÚNGICOS TÓPICOS DERIVADOS DE IMIDAZOL

Medicamento no incluido en el hospital		Medicamento recomendado de los disponibles en el hospital	
BIFONAZOL	BIFOKEY MOLDINA MYCOSPOR	MICONAZOL	DAKTARIN TÓPICO 2% CREMA
CLOTRIMAZOL	CANESTEN FUNGIDERMO ICTAN	ID	ID
EBERCONAZOL	EBERNET, EBERTOP 1% CREMA	ID	ID
ECONAZOL	ECOTAM PEVARIL	ID	ID
FENTICONAZOL	LAURIMIC LOMEXIN	ID	ID
FLUTRIMAZOL	CUTIMAN FLUSPORAN FUNCENAL MICETAL	ID	ID
KETOCONAZOL	FUNGAREST, KETOISDIN, PANFUNGOL 2% GEL	<i>No intercambiable</i>	
OMOCONAZOL	AFONGAN FONGAMIL	MICONAZOL	DAKTARIN TÓPICO 2% CREMA
OXICONAZOL	SALONGO	ID	ID
SERTACONAZOL	DERMOFIX DERMOSEPTIC ZALAN	ID	ID
TIOCONAZOL	TROSDERM TROSID	ID	ID

D01BA. ANTIFÚNGICOS SISTÉMICOS

No intercambiables

D02. EMOLIENTES PROTECTORES

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

D03. PREPARADOS PARA EL TRATAMIENTO DE HERIDAS Y ÚLCERAS

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

D04. ANTIPRUGINOSOS TÓPICOS

No recomendables.

D05. ANTIPSORIÁSICOS

No intercambiables.

D06. ANTIINFECCIOSOS TÓPICOS

D06B. QUIMIOTERÁPICOS TÓPICOS

D06BB. ANTIVIRALES TÓPICOS

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

D07. CORTICOIDES TÓPICOS

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

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

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

D07C. COMBINACIONES DE CORTICOIDES CON ANTIBIÓTICOS

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

D08. ANTISÉPTICOS Y DESINFECTANTES

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

D09. APÓSITOS MEDICAMENTOSOS

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

D10. ANTIACNEICOS

Tratamientos no hospitalarios, estudiar la pertinencia en cada caso.

D11. OTROS PREPARADOS DERMATOLÓGICOS

Tratamientos no hospitalarios, estudiar la pertinencia en cada caso.

G. TERAPIA GENITOURINARIA. HORMONAS SEXUALES

G01. ANTIINFECCIOSOS Y ANTISÉPTICOS GINECOLÓGICOS

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

G02. OTROS PRODUCTOS GINECOLÓGICOS

No intercambiables.

G03. HORMONAS SEXUALES Y MODULADORES

G03A. ANTICONCEPTIVOS HORMONALES SISTÉMICOS

No intercambiables.

G03B. ANDRÓGENOS

No intercambiables.

G03C. ESTRÓGENOS

No intercambiables.

G03D. PROGESTÁGENOS

No intercambiables.

G03E. COMBINACIONES DE ANDRÓGENOS + HORMONAS FEMENINAS

No intercambiables.

G03F. COMBINACIONES FIJAS DE ESTRÓGENOS Y PROGESTÁGENOS

No intercambiables.

G03G. GONADOTROFINAS Y ESTIMULANTES DE LA OVULACIÓN

No intercambiables.

G03H. ANTIANDRÓGENOS

No intercambiables.

G03X. OTRAS HORMONAS SEXUALES Y MODULADORES GENITALES

No intercambiables.

G04. PREPARADOS UROLÓGICOS

G04A. ANTISÉPTICOS Y ANTIIFECCIOSOS URINARIOS

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

G04BC. DISOLVENTES DE CÁLCULOS URINARIOS

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

G04BD. ANTIESPASMÓDICOS URINARIOS

Medicamento no incluido en el hospital		Medicamento recomendado de los disponibles en el hospital	
FLAVOXATO	URONID 200mg COMP 1-1-1	OXIBUTININA	DITROPAN 5mg COMP 1-1-1
TROSPIO BROMURO	URAPLEX 20mg COMP 1-0-1	ID	ID
TOLTERODINA	DETRUSITOL, UROTROL 2mg COMP 1-0-1 DETRUSITOL NEO, UROTROL NEO 4mg COMP 4mg C/24H	ID	ID
TROSPIO BROMURO+ EXTR ^o PLANTAS	SPASMO URGENIN GG 2-2-2	ID	ID

G04C. FÁRMACOS UTILIZADOS EN HIPERTROFIA PROSTÁTICA BENIGNA

G04CA BLOQUEANTES ALFAADRENÉRGICOS

Medicamento no incluido en el hospital		Medicamento recomendado de los disponibles en el hospital	
ALFUZOSINA	BENESTAN 2,5mg COMP 1-1-1	TERAZOSINA	DEFLOX 2mg COMP 0-0-1
	BENESTAN RETARD 5mg 1-0-1 UNIBENESTAN 10mg COMP 10mg C/24H	ID	DEFLOX 5mg COMP 0-0-1
TAMSULOSINA	OMNIC, UROLOSIN 0,4mg COMP 1-0-0	TERAZOSINA	DEFLOX 2mg COMP 0-0-1

G04CB. INHIBIDORES DE LA TESTOSTERONA 5 ALFA REDUCTASA

No intercambiables.

G04CX. OTROS FÁRMACOS EN HBP

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

H. TERAPIA HORMONAL

H01. HORMONAS HIPOTALÁMICAS E HIPOFISARIAS

No intercambiables.

H02. CORTICOIDES SISTÉMICOS

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

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

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

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

H02AB. CORTICOIDES SISTÉMICOS SOLOS: GLUCOCORTICOIDES

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

H02BX. COMBINACIONES DE CORTICOIDES SISTÉMICOS

Medicamento no incluido en el hospital		Medicamento recomendado de los disponibles en el hospital	
BETAMETASONA+ DEXCLORFENIRAMINA	CELESEMINE 0,25/2mg COMP 1-0-1	DEXAMETASONA + DEXCLORFENIRAMINA	FORTECORTIN 1mg COMP ½-0-0 + POLARAMINE 2mg COMP 1-0-1

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

H03. TERAPIA TIROIDEA

H03AA. HORMONAS TIROIDEAS

Medicamento no incluido en el hospital		Medicamento recomendado de los disponibles en el hospital	
LEVOTIROXINA	DEXNON, EUTIROX, TIROXINA 50 Y 100mcg COMP 1-0-0	LEVOTIROXINA	LEVOTHROID 50 Y 100mcg COMP 1-0-0
LIOTIRONINA	TRIYODOTIRONINA 25mcg COMP	<i>No intercambiable</i>	

H03B. PREPARADOS ANTITIROIDEOS

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

H03CA. IODOTERAPIA

No intercambiables.

H05. HOMEOSTASIS DEL CALCIO

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

J. TERAPIA ANTIINFECCIOSA

J01. ANTIBACTERIANOS USO SISTÉMICO

J01A. TETRACICLINAS

Medicamento no incluido en el hospital		Medicamento recomendado de los disponibles en el hospital	
OXITETRACICLINA	TERRAMICINA 250mg GG 250-500mg C/6 H	DOXICICLINA	VIBRACINA 100mg CÁPS 100mg C/12 H
TETRACICLINA	QUIMPE ANTIBIÓTICO, TETRA HUBBER, TETRACICLINA 250mg COMP 250-500mg C/6 H	ID	ID
DOXICICLINA + ENZIMAS ANTIINFLAMATORIOS	DOSIL ENZIMATICO DOXITEN ENZIMÁTICO DUOJOBENS PULMOTROPIC SOLUPEN ENZIMATICO SORCICLINA CÁPS 100mg C/12 H	<i>Los llamados enzimas "antiinflamatorios" carecen de valor terapéutico intrínseco, por lo que no es necesario sustituirlos.</i>	

J01B. ANFENICOLES

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

J01C. BETA-LACTAMAS. PENICILINAS

J01CA. PENICILINAS AMPLIO ESPECTRO

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

J01D. BETA-LACTAMAS. OTROS

J01DA. CEFALOSPORINAS Y ANÁLOGOS

Medicamento no incluido en el hospital		Medicamento recomendado de los disponibles en el hospital	
CEFACLOR	CECLOR 250mg CÁPS 250-500mg C/8 H	CEFUROXIMA	ZINNAT 250 Y 500mg COMP 250-500mg C/12 H
CEFALEXINA	VARIOS FORTE 500 mg CÁPS 500mg C/6H	CEFRADINA	VELOCEF FORTE 500mg CAPS 500mg C/8 H
CEFALOTINA	KEFLIN 1g VIAL 1g C/8H	CEFAZOLINA	BRIZOLINA 1g VIAL 1g C/8H
CEFAPIRINA	BRISFIRIN	CEFAZOLINA	BRIZOLINA 1g VIAL 1g C/8H
CEFMINOX	ALTEPORINA, TENCEF	CEFOXITINA	MEFOXITIN 1g VIAL 1g C/8H
CEFPROZILO	ARZIMOL, BRISORAL	CEFUROXIMA AXETILO	ZINNAT 500mg CÁPS 500mg C/12H
CEFTIBUTENO	BIOCEF, CEDAX, CEPIFRAN	CEFIXIMA	DENVAR 200mg CAPS 200mg C/12H
CEFPODOXIMA	KELBIUM, ORELOX, OTREON	ID	ID
CEFTIDORENO	MEIACT, SPECTRACEF, TELO 200 Y 400mg COMP 200-400mg C/12H	CEFIXIMA	DENVAR 200-400mg C/12H
ASOCIACIONES CON MUCOLÍTICOS	VARIAS	<i>Utilizar sólo el antibiótico</i>	

J01F. MACRÓLIDOS, LINCOSAMINAS Y ESTREPTOGRAMINAS

J01FA. MACRÓLIDOS

Medicamento no incluido en el hospital		Medicamento recomendado de los disponibles en el hospital	
ACETILESPIRAMICINA	DICORVIN 500mg CÁPS 500mg C/8H	CLARITROMICINA, <i>Excepto en protocolo de agresión sexual</i>	BREMON 500mg COMP 500mg C/12H
JOSAMICINA	JOSAMINA 500 COMP 1g SOBRES 0,5-1g C/12H	ID	ID
MIDECAMICINA	MOMICINE, MYOXAM, NORMICINA 600mg COMP 600mg C/12H	ID	ID
ROXITROMICINA	RULIDE 150mg COMP 1-0-1	ID	ID

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

J01FF. LINCOSAMINAS

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

J01FG. ESTREPTOGRAMINAS

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

J01MA. FLUOROQUINOLONAS

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

J01RA. COMBINACIONES DE ANTIBACTERIANOS

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

J01XC. OTROS ANTIBACTERIANOS: ANTIBIÓTICOS ESTEROÍDICOS

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

J01XD. IMIDAZOLES

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

J05AB. ANTIVIRALES NUCLEÓSIDOS

Medicamento no incluido en el hospital		Medicamento recomendado de los disponibles en el hospital
<i>VALACICLOVIR</i>	VALHERPES, VALTRIDOL, VALTRES, VIRVAL 500mg COMP 500mg C/12H Herpes simple 1g C/8H Herpes zoster 500mg C/24H Profilaxis herpes simple en inmunocompetentes	ACICLOVIR 200mg Y 800mg COMP 200mg 5 VECES/DÍA 800mg 5 VECES/DÍA 200mg C/6H ó 400mg/12H

J06BA. INMUNOGLOBULINAS HUMANAS INESPECÍFICAS

Intercambiables según criterios de la Comisión de Farmacia y Terapéutica

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

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

J07AM. VACUNAS DEL TÉTANOS

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

M. APARATO LOCOMOTOR

M01. ANTIINFLAMATORIOS Y ANTIRREUMÁTICOS

M01AA. ANTIINFLAMATORIOS: BUTILPIRAZOLIDINAS

Intercambiables por los disponibles en el hospital.

M01AB. ANTIINFLAMATORIOS: DERIVADOS DEL ÁCIDO ACÉTICO Y ACETAMIDA

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

M01AC. ANTIINFLAMATORIOS:OXICAMAS

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

M01AE. ANTIINFLAMATORIOS: DERIVADOS DEL ÁCIDO PROPIÓNICO

Medicamento no incluido en el hospital		Medicamento recomendado de los disponibles en el hospital	
<i>ASOCIACIONES DE AINES</i>	VARIOS	<i>Administrar solo el AINE</i>	

Medicamento no incluido en el hospital		Medicamento recomendado de los disponibles en el hospital	
<i>BUTIBUFENO</i>	MIJAL 500mg COMP 500mg C/12H	<i>IBUPROFENO</i>	NEOBRUFEN 400mg GG o 600mg SOBRES 400-600mg C/8-12H
<i>DEXKETOPROFENO</i>	ADOLQUIR, ENANTYUM, KETESSE, PYRSAL, QUIRALAM 25mg COMP 25mg C/8H	<i>ID</i>	<i>ID</i>
<i>DEXKETOPROFENO</i>	ENANTYUM, KETESSE, QUIRALAM 50mg AMP 50mg C/8-12H	<i>DICLOFENACO</i>	VOLTAREN 75mg AMP 75mg IM C/12-24H
<i>DEXIBUPROFENO</i>	ATRISCAL, SERACTIL 300 Y 400mg COMP 300mg C/8-12H	<i>IBUPROFENO</i>	NEOBRUFEN 600mg SOBRES 600mg C/8-12H
<i>FLURBIPROFENO</i>	FROBEN, NEOARTROL 50mg COMP 50mg C/8H	<i>IBUPROFENO</i>	NEOBRUFEN 400mg GG o 600mg SOBRES 400-600mg C/8-12H
<i>TIAPROFÉNICO, ÁCIDO</i>	SURGAMIC 200mg COMP 200mg C/8H	<i>ID</i>	<i>ID</i>

M01AG. ANTIINFLAMATORIOS: FENAMATOS

Medicamento no incluido en el hospital		Medicamento recomendado de los disponibles en el hospital	
<i>MEFENÁMICO, ÁCIDO</i>	COSLAN 250mg CÁPS	<i>IBUPROFENO</i>	NEOBRUFEN 400mg GG o 600mg SOBRES 400-600mg C/8-12H

M01AH. ANTIINFLAMATORIOS: COXIBES

Medicamento no incluido en el hospital		Medicamento recomendado de los disponibles en el hospital	
<i>CELECOXIB</i>	CELEBEX 200mg CÁPS 200mg C/24H	<i>MELOXICAM</i>	MOVALIS 7,5mg COMP 7,5mg/24H
<i>ETORICOXIB</i>	ARCOXIA 60mg COMP 60mg C/24H	<i>ID</i>	<i>ID</i>
<i>PARECOXIB</i>	DYNASTAT 40mg VIAL 40mg IV C/12H	<i>KETOROLACO</i>	DROAL 30mg AMP 30mg IV C/8H

M01AX. OTROS ANTIINFLAMATORIOS Y ANTIRREUMÁTICOS NO ESTEROÍDICOS

Medicamento no incluido en el hospital		Medicamento recomendado de los disponibles en el hospital	
<i>GLUCOSAMINA</i>	XICIL 1,5g SOB 1,5g C/24H	<i>No intercambiable</i>	
<i>ISONIXINA</i>	NYXIN 400mg CÁPS 400mg C/8H	<i>IBUPROFENO</i>	NEOBRUFEN 400mg GG 600mg SOBRES 400-600mg C/8-12H
<i>NABUMETONA</i>	DOLSINAL, LISTRAN, RELIF 1g COMP 1g C/24H	<i>DICLOFENACO</i>	VOLTAREN 50mg COMP 50mg C/12H

Medicamento no incluido en el hospital		Medicamento recomendado de los disponibles en el hospital	
NIFLÚMICO, ÁCIDO	NIFLACTOL 250mg CÁPS 250mg C/8H	DICLOFENACO	VOLTAREN 50mg COMP 50mg C/12H
ORGOTEINA	ONTOSEIN 8mg VIAL	<i>No intercambiable en la prevención de toxicidad por radioterapia en cáncer de vejiga</i> <i>En infiltraciones articulares: efectividad terapéutica no establecida con suficiente nivel de evidencia; intercambiable por corticoide o ácido hialurónico según indicaciones.</i>	

M01C. ANTIRREUMÁTICOS ESPECÍFICOS

No intercambiables.

M02. PREPARADOS TÓPICOS PARA DOLORES MUSCULARES Y ARTICULARES

M02AA. ANTIINFLAMATORIOS NO ESTEROÍDICOS TÓPICOS

Medicamento no incluido en el hospital		Medicamento recomendado de los disponibles en el hospital	
ACECLOFENACO	AIRTAL DIFUCREM FALCOL DIFUCREM GERBIN DIFUCREM	PIROXICAM	VITAXICAM GEL
BENCIDAMINA	FULGIUM TANTUM TÓPICO	ID	ID
DEXKETOPROFENO	BADYKET ENANGEL QUIRGEL	ID	ID
DICLOFENACO	VOLTAREN EMULGEL	ID	ID
ETOFENAMATO	ASPITOPIC FLOGOPROFEN ZENAVAN	ID	ID
FEPRADINOL	DALGEN FLEXIDOL	ID	ID
BENCIDAMINA FLUFENAMATO	AGILONA	ID	ID
IBUPROFENO	NEOBRUFEN TÓPICO NUROFEN TÓPICO REMIDOL SOLVIUM	ID	ID
IBUPROXAM	NIALEN TÓPICO	ID	ID
INDOMETACINA	INACID TÓPICO INDOCAF TÓPICO REUSIN TÓPICO	ID	ID
KETOPROFENO	ARCENTAL TÓPICO EXTRAPLUS TÓPICO FASTUM TÓPICO ORUDIS TÓPICO	ID	ID
MABUPROFENO	ALDOSPRAY ANALGÉSICO	ID	ID
NIFLÚMICO, ÁCIDO	NIFLACTOL TÓPICO	ID	ID

Medicamento no incluido en el hospital		Medicamento recomendado de los disponibles en el hospital	
PIKETOPROFENO	CALMATEL CREMA, SPRAY	PIROXICAM	VITAXICAM GEL
SUXIBUZONA	DANILON TÓPICO	ID	ID
SALICILATO DIETILAMINA	ALGESAL, ARTROGOTA PDA, ESPUMA	ID	ID
FLUFENÁMICO + SALICILATO + HEPARINOIDE	MOVILISIN	ID	ID
ISONIXINA + SALICILATO	NIXYN TÓPICO	ID	ID

M02AB. AINE TÓPICOS: PREPARADOS DE CÁPSICUM

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

M02AC. AINE TÓPICOS: PREPARADOS CON SALICILATOS

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

M02AX. OTROS PREPARADOS TÓPICOS PARA DOLOR MUSCULARES Y ARTICULARES

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

M03. MIORRELAJANTES

M03A. MIORRELAJANTES DE ACCIÓN PERIFÉRICA

Todos disponibles en el hospital

M03BA. MIORRELAJANTES DE ACCIÓN CENTRAL: CARBAMATOS

Medicamento no incluido en el hospital		Medicamento recomendado de los disponibles en el hospital	
CARISOPRODOL	MIORELAX 350mg COMP 350mg C/6H	METOCARBAMOL	ROBAXIN 500mg COMP 500mg C/6H
CARISOPRODOL + PROPIFENAZONA	FLEXAGIL 300/150mg COMP 1COMP C/8H	METOCARBAMOL + METAMIZOL	ROBAXIN 500mg COMP 500mg C/8H + NOLOTIL CÁPS 1CÁPS C/8H

Medicamento no incluido en el hospital		Medicamento recomendado de los disponibles en el hospital	
CARISOPRODOL + PARACETAMOL	RELAXIBYS 200/500mg COMP 1 COMP C/6H	ETOCARBAMOL + PARACETAMOL	ROBAXIN 500mg COMP 500mg C/6H + EFFERALGAN 500mg C/6H
METOCARBAMOL + ACETILSALICÍLICO	ROBAXISAL 400/325mg COMP 2 COMP C/6H	METOCARBAMOL + ACETILSALICÍLICO	ROBAXIN 500mg COMP 500mg C/6H + ASPIRINA 500mg C/6H
METOCARBAMOL + PARACETAMOL	ROBAXISAL COMPUESTO 380/300mg COMP 2 COMP C/6H	METOCARBAMOL + PARACETAMOL	ROBAXIN 500mg COMP 500mg C/6H + EFFERALGAN 500mg C/6H

M03BX. OTROS MIORRELAJANTES DE ACCIÓN CENTRAL

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

M04. ANTIGOTOSOS

No intercambiables.

M05. PREPARADOS PARA EL TRATAMIENTO DE ENFERMEDADES ÓSEAS

Bifosfonatos no intercambiables.

M09. OTROS FÁRMACOS PARA ALTERACIONES MÚSCULO ESQUELÉTICAS

Medicamento no incluido en el hospital		Medicamento recomendado de los disponibles en el hospital	
ENZIMAS DE PAPAYA, GUISANTE, LENTEJA, ETC	WOENZYMAL GG Y POMADA	<i>Los llamados enzimas "antiinflamatorios" carecen por completo de valor terapéutico establecido. Deben ser sustituidos por tratamientos específicos</i>	
HARPAGOFITO	HARPAGOFITO ORTO, FITOKEY EXT., HARPAGOPHYTUM	<i>Sustituir por AINE ó corticoides según cuadro a tratar</i>	
NUCLEÓTIDOS	NUCLEO CMP, NUCLEO CMP FORTE CÁPS Y AMP	<i>La suspensión de su administración durante el ingreso hospitalario del paciente no se considera clínicamente relevante. Efectividad terapéutica no establecida con suficiente nivel de evidencia.</i>	

N. SISTEMA NERVIOSO

N01. ANESTÉSICOS

N01A. ANESTÉSICOS GENERALES

No intercambiables.

N02. ANALGÉSICOS

N02A. ANALGÉSICOS OPIÁCEOS

Para el intercambio de opiáceos de acuerdo con sus dosis equianalgésicas, ver también Anexo I (p. 70).

Medicamento no incluido en el hospital		Medicamento recomendado de los disponibles en el hospital	
PENTAZOCINA	PENTAZOCINA FIDES, SOSEGON 50mg COMP 30mg AMP 50mg C/6H	TRAMADOL	ADOLONTA 50mg CAPS 50mg C/8H
TRAMADOL	FORMAS RETARD 100,150,200mg COMP 100mg 1-0-1 150mg 1-0-1 200mg 1-0-1	TRAMADOL	ADOLONTA 50mg CAPS 50mg 2 cáps C/12H 50mg 2 cáps C/8H 50mg 2 cáps C/6H <i>Para dosis de formas retardadas superiores a 200mg C/12H, se recomienda no sustituir.</i>

N02BA. ANALGÉSICOS Y ANTIPIRÉTICOS DERIVADOS DEL ÁCIDO SALICÍLICO

Medicamento no incluido en el hospital		Medicamento recomendado de los disponibles en el hospital	
DIFLUNISAL	DOLOBID 500mg COMP 500mg C/12H	ACETILSALICILATO DE LISINA	INYESPRIN ORAL FORTE 1,8g SOBRES DOBLES 900mg C/12H
FOSFOSAL	AYDOLID, DISDOLEN 1200mg SOBRES 1200mg C/24H	ID	ID
ASOCIACIONES CON CAFEÍNA, ANTIHISTAMÍNICOS, DESCONGESTIONANTE	VARIOS	ADMINISTRAR ACETILSALICÍLICO + ANTIHISTAMÍNICO	

N02BB. ANALGÉSICOS Y ANTIPIRÉTICOS: PIRAZOLONAS

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

N02BE. ANALGÉSICOS Y ANTIPIRÉTICOS: ANILIDAS

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

N02C. ANTIMIGRAÑOSOS

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

N03. ANTIEPILÉPTICOS

No intercambiables.

N04. ANTIPARKINSONIANOS

No intercambiables.

N05. PSICOLÉPTICOS

N05A. ANTIPSICÓTICOS (NEUROLÉPTICOS)

No intercambiables.

N05B. ANSIOLÍTICOS

N05BA. ANSIOLÍTICOS: BENZODIAZEPINAS

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

Medicamento no incluido en el hospital		Medicamento recomendado de los disponibles en el hospital	
BENZAEPAM	TIADIPONA 25mg COMP 25mg C/8H	LORAZEPAM	LORAZEPAM 1mg COMP 1mg C/12H
BROMACEPAM	LEXATIN 1,5, 3 y 6mg CAPS 1,5mg C/8H	ID	ID
CLOBAZAM	NOIAFREN	<i>No intercambiable</i>	
CLORDIAZEPÓXIDO	HUBERPLEX 5, 10 Y 25mg COMP 5-25mg C/12-6H	DIAZEPAM	DIAZEPAM 5mg COMP 5mg C/12H

Medicamento no incluido en el hospital		Medicamento recomendado de los disponibles en el hospital	
<i>CLOTIAZEPAM</i>	DISTENSAN 5 Y 10mg COMP 5mg C/12H	<i>LORAZEPAM</i>	LORAZEPAM 1mg COMP 1mg C/12H
<i>HALAZEPAM</i>	ALAPRYL 40mg COMP 40mg C/8H	<i>DIAZEPAM</i>	DIAZEPAM 5mg COMP 5mg C/12H
<i>PINAZEPAM</i>	DUNA 5mg CÁPS 5mg C/12H	<i>DIAZEPAM</i>	DIAZEPAM 5mg COMP 5mg C/12H
<i>DIAZEPAM + PIRIDOXINA</i>	ANEUROL Y OTROS 5/10mg GG 1GG C/24H	<i>ID</i>	DIAZEPAM 5mg COMP 5mg C/24H
<i>DIAZEPAM + SULPIRIDE</i>	ANSIUM LESVI 5/50mg CÁPS 1CÁPS C/24H	<i>DIAZEPAM + SULPIRIDA</i>	DIAZEPAM 5mg COMP 5mg C/24H + DOGMATIL 50mg CÁPS 50mg C/24H
<i>DIAZEPAM + PIRIDOXINA + SULPIRIDA</i>	TEPAZEPAM 5/5/50mg CÁPS 1CÁPS C/24H	<i>ID</i>	<i>ID</i>

N05BE. ANSOLÍTICOS: AZASPIRODECANODIONAS

No intercambiables.

N05CD. HIPNÓTICOS Y SEDANTES: BENZODIAZEPINAS

Medicamento no incluido en el hospital		Medicamento recomendado de los disponibles en el hospital	
<i>BROTIZOLAM</i>	SINTONAL 0.25mg COMP 0-0-1	<i>LORMETAZEPAM</i>	LORMETAZEPAM 1mg COMP 0-0-1
<i>LOPRAZOLAM</i>	SOMNOVIT 1mg COMP 0-0-1	<i>ID</i>	<i>ID</i>
<i>QUAZEPAM</i>	QUIEDORM 15mg COMP 0-0-1	<i>ID</i>	<i>ID</i>

N05CF. FÁRMACOS RELACIONADOS CON BENZODIAZEPINAS

Medicamento no incluido en el hospital		Medicamento recomendado de los disponibles en el hospital	
<i>ZALEPLON</i>	SONATA 5 Y 10mg COMP 0-0-1	<i>ZOLPIDEM</i>	STILNOX 10mg COMP 0-0-1
<i>ZOPICLONA</i>	DATOLAN, LIMOVAN, SIATEN, ZOPICALMA 7,5mg COMP 0-0-1	<i>ID</i>	<i>ID</i>

N06. PSICOANALÉPTICOS

N06A. ANTIDEPRESIVOS

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

N06B. PSICOESTIMULANTES Y NOOTROPOS

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

N06CA. COMBINACIONES DE PSICOLÉPTICOS Y ANTIDEPRESIVOS

No intercambiables.

N06D. MEDICAMENTOS CONTRA LA DEMENCIA

No intercambiables.

N07. OTROS FÁRMACOS PARA EL SISTEMA NERVIOSO

N07AA. PARASIMPATICOMIMÉTICOS ANTICOLINESTERÁSICOS

No intercambiables.

N07BA. FÁRMACOS USADOS EN DEPENDENCIA A NICOTINA

No intercambiables.

N07BB. DESHABITUANTES DEL ALCOHOL

No intercambiables.

N07BB. FÁRMACOS USADOS EN DEPENDENCIA A OPIÁCEOS

No intercambiables.

N07CA. ANTIVERTIGINOSOS

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

P. ANTIPARASITARIOS, INSECTICIDAS Y REPELENTE

P01. ANTIPROTOZOARIOS

P01A. AMEBICIDAS

No intercambiables.

P01B. ANTIMALÁRICOS

No intercambiables.

P01C. LEISHMANICIDAS Y TRIPANOSOMICIDAS

No intercambiables.

P02. ANTIHELMÍNTICOS

No intercambiables.

P03. ECTOPARASITICIDAS

Medicamento no incluido en el hospital		Medicamento recomendado de los disponibles en el hospital	
LINDANO+ BENZOATO DE BENCILO	YACUTIN 0,3% EMULSIÓN	PERMETRINA	SARCOP 5% CREMA

R. APARATO RESPIRATORIO

R01. PREPARADOS NASALES

R01AA. PREPARADOS NASALES: SIMPATICOMIMÉTICOS SOLOS

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

R01AA. PREPARADOS NASALES: SIMPATICOMIMÉTICOS ASOCIADOS

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

R01AC. PREPARADOS NASALES: ANTIALÉRGICOS EXCLUYENDO CORTICOIDES

Tratamientos no hospitalarios

R01AD. PREPARADOS NASALES: CORTICOIDES

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

R01BA. DESCONGESTIONANTES NASALES USO SISTÉMICO: SIMPATICOMIMÉTICOS

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

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

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

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

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

R03AK. ADRENÉRGICOS Y OTROS ANTIASMÁTICOS

Medicamento no incluido en el hospital		Medicamento recomendado de los disponibles en el hospital	
SALMETEROL + FLUTICASONA	SERETIDE, ANASMA, INALADUO, PLUSVENT ACCUHALER 50/100mcg/INH 50/250mcg/INH 50/500mcg/INH 1 INH C/12H	SALBUTAMOL + FLUTICASONA	VENTOLIN 100mcg/INH 1INH C/6H + FLIXOTIDE 250mcg/INH 1-2 INH C/12H

Medicamento no incluido en el hospital		Medicamento recomendado de los disponibles en el hospital	
<i>FENOTEROL + IPRATROPIO</i>	BERODUAL, CRISMOL 50/20mcg INH 1INH C/8H	<i>SALBUTAMOL + IPRATROPIO</i>	COMBIVENT 100/20mcg INH 1INH C/6H
<i>BUDESÓNIDO+ FORMOTEROL</i>	RILAST, SYMBICORT TURBUHALER 80/4,5 mcg 160/4,5 mcg 320/9 mcg 1-2 INH C/12H	<i>BUDESÓNIDO + SALBUTAMOL</i>	PULMICORT 200mcg/INH 1-2 INH C/12H + VENTOLIN 100mcg/INH 1-2 INH C/6H
<i>BECLOMETASONA + SALBUTAMOL</i>	BUTOSOL 100/50mcg INH 1INH C/6H	<i>ID</i>	ID
<i>ISOPRENALINA + CROMOGLICATO</i>	FRENAL COMPOSITUM INH	<i>No intercambiable</i>	

R03BA. ANTIASMÁTICOS: GLUCOCORTICOIDES

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

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

R03BB. ANTIASMÁTICOS: ANTICOLINÉRGICOS

Medicamento no incluido en el hospital		Medicamento recomendado de los disponibles en el hospital	
<i>TIOTROPIO</i>	SPIRIVA 18mcg CAPS INHAL 18mcg C/24H	<i>IPRATROPIO</i>	ATROVENT 20mcg INH 1 INH C/6-8H

R03BC. ANTIASMÁTICOS: ANTIALÉRGICOS NO CORTICOIDES

No intercambiables

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

Medicamento no incluido en el hospital		Medicamento recomendado de los disponibles en el hospital	
<i>BAMBUTEROL</i>	BAMTEC 10mg COMP 10mg C/24H	<i>SALBUTAMOL</i>	VENTOLIN 2mg/5mL JARABE 5mL C/8H
<i>CLEMBUTEROL</i>	SPIROPENT, VENTOLASE 20mcg COMP 20mcg C/12H	<i>ID</i>	ID
<i>FENOTEROL</i>	BEROTEC 2.5mg COMP 2.5mg C/8H	<i>ID</i>	ID

Medicamento no incluido en el hospital		Medicamento recomendado de los disponibles en el hospital	
TERBUTALINA	TEDIPULMO, TERBASMIN 2,5mg COMP 2,5mg C/8H	TERBUTALINA	TERBASMIN SOL 1,5mg/mL
TERBUTALINA ASOCIADA A MUCOLÍTICOS	TERBASMIN EXPECTORANTE 1,5mg/5mL JARABE 1,5mg/5mL C/8H	ID	ID

R03DA. ANTIASMÁTICOS: XANTINAS

Medicamento no incluido en el hospital		Medicamento recomendado de los disponibles en el hospital	
ETAMIFILINA	SOLUFILINA 83mg/5mL 5 mL C/6H	TEOFILINA	EUFILINA 81,8mg/5mL SOL 5mL C/6H
XANTINAS ASOCIADAS A MUCOLÍTICOS Y CORTICOIDES A BAJAS DOSIS	VARIOS	ID	ID

R03DC. ANTIASMÁTICOS: ANTAGONISTAS DE LEUCOTRIENOS

No intercambiables.

R05. ANTIGRIPALES Y ANTITUSIVOS

R05CA. EXPECTORANTES

Intercambiables por mucolíticos.

R05CB. MUCOLÍTICOS

Medicamento no incluido en el hospital		Medicamento recomendado de los disponibles en el hospital	
AMBROXOL	AMBROLITIC, MOTOSOL, MUCOSAN, NAXPA, MUCIBRON, DINOBROXOL 30mg COMP 30mg C/8H	ACETILCISTEINA	FLUMIL 200mg SOBRES 200mg C/8H o FLUMIL FORTE 600mg COMP 1-0-0
BROMHEXINA	BISOLVON 4mg COMP 4mg C/8H	ID	ID
BROVANEXINA	BRONCIMUCIL 25mg CÁPS 25mg C/8H	ID	ID
CARBOCISTEÍNA	ACTITHIOL, ANATAC, FLUIDIN MUCOLITICO, PECTOX, VISCOTEINA SOL. 750mg C/8H	ID	ID
SOBREROL	SOBREPIN 100mg CÁPS 100mg C/8H	ID	ID
MUCOLÍTICOS ASOCIADOS A ANTIHISTAMÍNICOS	VARIOS	ID	ID

R05D. ANTITUSIVOS

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

R06. ANTIHISTAMÍNICOS USO SISTÉMICO**R06AA. ANTIHISTAMÍNICOS USO SISTÉMICO: AMINOALQUIL ÉTERES**

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

R06AB. ANTIHISTAMÍNICOS USO SISTÉMICO: ALQUILAMINAS

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

R06AC. ANTIHISTAMÍNICOS USO SISTÉMICO: ETILENODIAMINAS

Medicamento no incluido en el hospital		Medicamento recomendado de los disponibles en el hospital	
MEPIRAMINA, TEOFILINAACETATO	FLUIDASA 25mg/5mL SOL 15 mL C/8H	TEOFILINA	EUFILINA 81,8mg/5mL SOL 5mL C/8H
<i>Broncodilatadora y antihistamínica pero no mucolítica</i>			

R06AD. ANTIHISTAMÍNICOS USO SISTÉMICO: FENOTIAZINAS

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

R06AE. ANTIHISTAMÍNICOS USO SISTÉMICO: PIPERAZINAS

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

R06AX. OTROS ANTIHISTAMÍNICOS USO SISTÉMICO

Medicamento no incluido en el hospital		Medicamento recomendado de los disponibles en el hospital	
ASTEMIZOL	ALERMIZOL ESMACEN, HISTAMINOS, HUBERMIZOL PARALERGIN, RETOLEN, RIFEDOT, ROMADIN, SIMPROX, URDRIM 10mg/24 H	LORATADINA	VELODAN 10mg COMP 10mg/24 H
AZATADINA	LERGOCIL 1mg COMP 1mg C/24H	ID	ID
AZELASTINA	AFLUON, CORIFINA COLIRIO	<i>No intercambiable</i>	
DESLORATADINA	AERIUS 5mg COMP 5mg C/24H	LORATADINA	VELODAN 10mg COMP 10mg/24 H
EBASTINA	BACTIL, BUSIDRIL, EBASTEL, 10mg/24 H	ID	ID
FEXOFENADINA	TELFAST 120-180mg/24 H	ID	ID
KETOTIFENO	KETASMA, ZASTEN 1mg CÁPS 1mg C/12H	<i>No intercambiable</i>	
LEVOCETIRIZINA	MUNTEL, XAZAL 5mg COMP 5mg C/24H	LORATADINA	VELODAN 10mg COMP 10mg/24 H
MIZOLASTINA	MISTAMINE, MIZOLEN, ZOLISTAN 10 mg COMP 10mg/24 H	LORATADINA	VELODAN 10mg/24 H
RUPATADINA	ALERGOLIBER, RINIALER, RUPAFIN 10mg COMP	LORATADINA	VELODAN 10mg COMP 10mg/24 H

Medicamento no incluido en el hospital		Medicamento recomendado de los disponibles en el hospital	
<i>TERFENADINA</i>	ALDIRA, ALERGIST, CYATER, RAPIDAL, TERNADIN 60mg COMP 120mg/24 H	<i>LORATADINA</i>	VELODAN 10mg COMP 10mg/24 H
<i>TRIPROLIDINA</i>	PRO ACTIDIL 10mg COMP 10mg C/24H	<i>ID</i>	

R07. OTROS PREPARADOS PARA EL APARATO RESPIRATORIO

No intercambiables.

S. ORGANOS DE LOS SENTIDOS

S01. OFTALMOLÓGICOS

S01AA. OFTALMOLÓGICOS ANTIINFECCIOSOS:ANTIBIÓTICOS

Medicamento no incluido en el hospital		Medicamento recomendado de los disponibles en el hospital	
<i>FUSÍDICO, ÁCIDO</i>	FUCITHALMIC GEL	ID	ID
<i>CLORANFENICOL</i>	CLORANFENICOL VARIOS	ID	ID
<i>NEOMICINA ASOCIACIÓN DE ANTIBIÓTICOS</i>	COLIRCUSI NEOMICINA TIVITIS LLORENS	ID ID	ID ID

S01AB. OFTALMOLÓGICOS ANTIINFECCIOSOS:SULFAMIDAS

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

S01AD. ANTIVIRALES OFTALMOLÓGICOS

Medicamento no incluido en el hospital		Medicamento recomendado de los disponibles en el hospital	
<i>TRIFLURIDINA</i>	VIROMIDIN COLIRIO	<i>ACICLOVIR</i>	<i>ZOVIRAX</i> OFTÁLMICO PDA

S01AX. OTROS ANTIINFECCIOSOS

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

S01BA. OFTALMOLÓGICOS ANTIINFLAMATORIOS: CORTICOIDES, SOLOS

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

S01BB. COMBINACIONES DE CORTICOIDES + MIDRIÁTICOS

No intercambiables.

S01BC. AINE

Medicamento no incluido en el hospital		Medicamento recomendado de los disponibles en el hospital	
<i>FLURBIPROFENO</i>	OCUFLUR COLIRIO	<i>KETOROLACO</i>	ACULAR COLIRIO

S01CA. CORTICOIDES + ANTIINFECCIOSOS

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

S01CB CORTICOIDES + ANTIINFECCIOSOS + MIDRIÁTICOS

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

S01CC. COMBINACIONES DE AINE CON ANTINFECCIOSOS

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

S01EA. ANTIGLAUCOMA: SIMPATICOMIMÉTICO

No intercambiables.

S01EB. ANTIGLAUCOMA Y MIÓTICOS: PARASIMPATICOMIMÉTICO

No intercambiables.

S01EC. ANTIGLAUCOMA: INHIBIDORES DE LA ANHIDRASA CARBÓNICA

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

S01ED. ANTIGLAUCOMA Y MIÓTICOS: BETA BLOQUEANTES

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

S01EE. ANTIGLAUCOMA Y MIÓTICOS: ANÁLOGOS DE PROSTAGLANDINAS

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

S01GA. SIMPATICOMIMÉTICOS USADOS COMO DESCONGESTIVOS

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

S01GX. OTROS ANTIALÉRGICOS

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

S01HA. ANESTÉSICOS LOCALES

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

S01XA. OTROS OFTALMOLÓGICOS

Medicamento no incluido en el hospital		Medicamento recomendado de los disponibles en el hospital	
ALCOHOL POLIVINÍLICO	HYPHO TEARS, LIQUIFILM LÁGRIMAS	DEXTRANO 70 + HIPROMELOSA	DACROLUX COLIRIO

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

S02. OTOLÓGICOS

S02CA. CORTICOIDES + ANTIINFECCIOSOS SIN ANESTÉSICOS

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

S02CB. CORTICOIDES + ANTIINFECCIOSOS CON ANESTÉSICOS

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

S02DA. ANALGÉSICOS + ANESTÉSICOS

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

S02DC. OTOLÓGICOS: PREPARADOS INERTES

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

V. VARIOS

V03. TODOS LOS DEMÁS PRODUCTOS TERAPEÚTICOS

V03AX. OTROS PRODUCTOS TERAPEÚTICOS

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

V08. MEDIOS DE CONTRASTE

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

Anexo I

CONVERSIÓN DE DOSIS EQUIANALGÉSICAS DE OPIÁCEOS

(Adaptado de Strassels SA et al. AJHP 2005 ; 62 :1904-16)

Opiáceo	IV (mg)	Oral (mg)	Duración efecto (h)
Codeína (fosfato)	-	200	3-4
Meperidina (petidina) clorh.	80-100	-	2-4
Metadona (clorh)	5	10	6-12
Morfina (sulfato o clorh.)	10	30	2-4
Oxicodona (clorh.)	-	15	2-4

Método de conversión equianalgésica para opiáceos

- 1- Calcular el total de la dosis diaria del opiáceo a intercambiar incluyendo las dosis por dolor irruptivo.
- 2- Convertir de acuerdo con la tabla anterior teniendo en cuenta la vía de administración.
- 3- Dividir la dosis total de 24 h del nuevo medicamento mediante un esquema posológico adecuado a ese nuevo fármaco.
- 4- Para los pacientes con tolerancia a los opiáceos, considerar la reducción de la dosis calculada para el nuevo medicamento en un 33-50% para conseguir una tolerancia cruzada incompleta.
- 5- Las dosis para el dolor irruptivo pueden ser del 10-20% de la dosis diaria total del opiáceo nuevo o el 25-30% de una dosis individual.
- 6- En el caso específico del fentanilo transmucoso, en general dosis de 200 mcg equivaldrían a 5-10 mg de morfina oral y dosis de 400 mcg equivaldrían a dosis de 10-20 mg de morfina oral.
- 7- Para los parches de fentanilo, la dosis en mcg/h es aproximadamente la mitad de la dosis oral de morfina en 24 h (ej. 100 mcg/h de fentanilo transdérmico equivalen a 200 mg/día de morfina oral).

Observaciones:

- 1- Dadas las peculiares características del dolor crónico, se recomienda consensuar con el facultativo responsable el intercambio de opiáceos.
- 2- Aunque todos los opiáceos agonistas tienen la misma eficacia a dosis equipotentes, pueden presentar diferencias en los efectos adversos.
- 3- El cambio de opiáceos de semivida corta (morfina, oxicodona) a otros de semivida larga (metadona) puede requerir reducciones iniciales de la dosis de hasta el 90% durante los primeros días.

Bibliografía específica:

1. Strassels SA, McNicol E, Suleman R. Postoperative pain management : A practical review, part I. Am J Health-Syst Pharm 2005; 62:1904-16
2. Manual Práctico sobre utilización de opiáceos potentes en el tratamiento del dolor crónico. Madrid: Sociedad Española del Dolor; 2004.
3. Guidelines for treatment of cancer pain. Texas Cancer Council's Workgroup on pain control in cancer patients. Austin, 1997.
4. Allende Pérez SR, Lara Terrazas A. El empleo de los opiáceos en el dolor por cáncer. Rev Anest Mex 1995; 1:27-35.
5. Gammaitoni AR, Fine P, Alvarez N, McPherson ML, Bergmark S. Clinical application of opioid equianalgesic data. Clin J Pain 2003; 19:286-97.

Bibliografía

- 📖 American Medical Association. AMA police on drug formularies and therapeutic interchange in inpatient an ambulatory care settings. *Am J Hosp Pharm* 1994; 51:1808-10.
- 📖 Anderson PO, Knoben JE. Handbook of clinical drug data. 8th ed. Stamford: Appleton & Lange, 1997.
- 📖 Barrios Alonso V, Escobar Cervantes C, Calderón Montero A. ARA-II en insuficiencia cardiaca crónica. Coincidencias y divergencias. ¿Efecto de clase? *Rev Clin Esp* 2005; 205:499-506.
- 📖 Bergstrom K, Ellis M. Strategies for therapeutic interchange of biotechnology medicines: Proceedings of an invitational conference. *Hosp Pharm* 2000; 35:377-92.
- 📖 Boix Montañes A, Barrera Puigdollers M^a.T. Sustitución y selección de equivalentes terapéuticos. *Farm Hosp* 1996; 20:351-8.
- 📖 Brushwood DB. Legal issues surrounding therapeutic interchange in institutional settings: An update. *Formulary* 2001; 36:796-804.
- 📖 Burnakis TG, Therapeutic interchange of low-molecular-weight heparins. *Am J Health-Syst Pharm* 2000; 57:1797-98.
- 📖 Carroll, NV. Therapeutic interchange in community pharmacies in Virginia. *Am J Health-Syst Pharm* 2000; 57:882-6.
- 📖 Catálogo de Especialidades Farmacéuticas. 1^a Ed. Madrid: Consejo General de Colegios Oficiales de Farmaceúticos, 2002.
- 📖 Delgado Sánchez O, Puigventós Latorre F, Llodrá Ortola V. Programa para la sustitución de equivalentes terapéuticos en el medio hospitalario. *Rev Clin Esp* 2000; 200:261-70.
- 📖 Delgado O, Puigventós F. Programa de Equivalentes Terapéuticos. 3^a Ed. Palma de Mallorca: Hospital Universitario Son Dureta, 2001.
- 📖 Delgado O. Intercambio terapéutico en el hospital. Ponencia al XLVI Congreso Nacional SEFH. Valencia, 2-5 Octubre 2001.
- 📖 Drug Evaluation Monographs. DRUGDEX System. Drug Information. Micromedex Computerized Clinical Information System. Vol. 110. Colorado, 2001
- 📖 Font Noguera I, López Briz E, Ordovás Baines JP, Ruiz Guinaldo C, Sirvent Ochando M. Evaluación y mejora de la calidad asistencial de los Servicios de Farmacia en la Comunidad Valenciana. Programa VALOR en Farmacia Hospitalaria. 1^a Ed. Valencia: Conselleria de Sanitat; 2002.
- 📖 Formulario 2002. Servicio de Farmacia. Comisión de Farmacia y Terapéutica. Hospital Universitari La Fe. Valencia.
- 📖 Hennessy S, Kimmel SE. Is improved survival a class effect of angiotensin-converting enzyme inhibitors? *Ann Intern Med* 2004; 141:157-8.
- 📖 Galt KA, Galt MA, Sodorff MM. Patient-Perceived outcomes of an inpatient PPI therapeutic interchange program. *Formulary* 2001; 36:340-54.

- 📖 González Vidal P, San Martín Ciges E, Font Noguera I, Navarro de Lara S. Criterios de calidad en la sustitución de medicamentos no incluidos en la Guía Farmacoterapéutica. *Farm Hosp* 2001; 25 (sup Octubre): 9.
- 📖 Keely JL. Pharmacist scope of practice. *Ann Intern Med* 2002; 136:79-85.
- 📖 Martín Moreno,S. Ética de la prescripción. Conflictos del médico con el paciente, la entidad gestora y la industria farmacéutica. *Med Clin* 2001; 116:299-306.
- 📖 McEvoy GK. Drug Information. Wisconsin: American Society of Health-System Pharmacists, 2000
- 📖 Miller AS. Pharmacy issues: formulary changes and allergy checking. *Hosp Pharm* 2001; 36:1209-13.
- 📖 Montojo Guillen, C. Riesgo sanitario y errores de medicación. *Farm Hosp* 2000; 24:348-55.
- 📖 Otero, M.J., Dominguez Gil, A. Acontecimientos adversos por medicamentos: una patología emergente. *Farm Hosp* 2000; 24:258-66.
- 📖 Planells Herrero C. Prescripción asistida por ordenador e intercambio terapéutico. La transformación esencial. Ponencia XLVI Congreso Nacional de la Sociedad Española de Farmacia Hospitalaria, Valencia, Octubre 2001.
- 📖 Porta Oltra B, Borrás Almenar C, Jiménez Torres NV. Normalización del intercambio terapéutico de antagonistas del receptor de la angiotensina-II para el tratamiento de la hipertensión en el medio hospitalario. *Farm Hosp*. 2005; 29:114-12.
- 📖 Reynolds EF. Martindale The Extra Pharmacopoeia. 32th Ed. London: The Pharmaceutical Press, 1999.
- 📖 Rich DS. Illegible prescription hand writing. Blanket medication orders. "Range" medication orders. Automatic stop orders. *Hosp Pharm* 2001; 36:786-9.
- 📖 Schachtner JM, Guharoy R, Medicis JJ, Newman N, Speizer R. Prevalence and cost savings of therapeutic interchange among US hospitals.
- 📖 Sodorff MM, Galt KA, Galt MA. Pharmacist's perceptions of a therapeutic-interchange program. *Am J Health-Syst Pharm* 2000; 57:999-1000.
- 📖 Speight TM, Holford NHG. Avery's Drug Treatment. 4th Ed. Auckland: Adis International Limited, 1997.
- 📖 Stoysich A. Automatic interchange of the ACE inhibitors: decision making process and initial results. *Formulary* 2002; 37: 41-4.
- 📖 Strassel SA, McNicol E, Suleman R. Postoperative pain management : A practical review, part 1. *AJHP* 2005 ; 62 :1904-16.
- 📖 Zhou Z, Rahme E, Abrahamowicz M, Tu JV, Eisenberg MJ, Humphries K et al. Effectiveness of statins for secondary prevention in elderly patients after acute myocardial infarction: an evaluation of class effect. *CMAJ* 2005; 172:1187-94.

Índice Analítico

A			
AAS	24		
ABDOMINOL	17		
ACABEL	48		
ACALKA	40		
ACARBOSA	21		
ACECLOFENACO	48, 50		
ACEMETACINA	48		
ACENOCUMAROL	24		
ACETILCISTEINA	61		
ACETILESPIRAMICINA	45		
ACETILSALICILATO DE LISINA	53		
ACETILSALICÍLICO	24, 52		
ACIBAR	18		
ACICLOVIR	38, 65		
ÁCIDO DIMECRÓTICO	18		
ÁCIDO FÓLICO	25, 26		
ÁCIDO PIPEMÍDICO	40		
ACT HIB	47		
ACTIMAG	23		
ACTITHIOL	61		
ACTIVADONE	30, 68		
ACTOS	21		
ACTRAPID	20		
ACTRAPID INNOLET	20		
ACUPREL	33		
ACURETIC	34		
ADA	58		
ADALAT OROS	32		
ADALAT RETARD	32		
ADALGUR	52		
ADOLONTA	53		
ADOLQUIR	49		
AERIUS	63		
AERO RED	16, 18		
AEROFLAT	18		
AEROPLUS	18		
AFLUON	63, 67		
AFONGAN	37		
AGILONA	50		
AIRTAL	48		
AIRTAL DIFUCREM	50		
ALAPRYL	55		
ALBUMINA TANATO	19		
ALCACHOFA EXT.	18		
ALCOHOCEL	51		
ALCOHOL	51		
ALCOHOL POLIVINÍLICO	67		
ALDACTAZINE	28		
ALDARA	38		
ALDIRA	64		
ALDO ÓTICO	69		
ALDOLEO	28		
ALDOSPRAY	50		
ALERFRIN	67		
ALERGIST	64		
ALERGOFTAL	67		
ALERGOLIBER	63		
ALERLISIN	63		
ALERMIZOL	63		
ALFUZOSINA	40		
ALGELDRATO	16		
ALGESAL	51		
ALIMEMAZINA	63		
ALMAGATO	16		
ALMAX	16		
ALOMIDE	67		
ALOPRESIN DIU	34		
ALTEPORINA	45		
ALTIZIDA28			
ALUGEL	16		
ALUTOXOIDE	47		
AMARYL	21		
AMBAXINO	44		
AMBROLITIC	61		
AMBROXOL	61		
AMERIDE	28		
AMIDRIN	58		
AMILORIDA	28		
AMINAFTONA	30		
AMIOPIA	68		
AMLODIPINO	31, 32, 34		
AMOXICILINA	44		
AMOXICILINA-CLAVULANICO	44		
AMPICILINA	44		
ANACERVIX	29		
ANASMA	59		
ANATAC	61		
ANATOXAL DI TE	47		
ANATOXAL TE	47		
ANETOL TRITIONA	23		
ANEUROL	55		
ANGIODROX RETARD	32		
ANSIUM	55		
ANSO	29		
ANTIBIOFILUS	19		
ANTICERUMEN	69		
ANTIISTAMINICO LLORENS	67		
ANTISTAX	30		
ANTOMIOPIC	68		
APROVEL	35		
ARANDANO	30		
ARCALION	22		
ARCENTAL	50		
ARCOXIA	49		
ARTEDIL	32		
ARTEOLOL	30		
ARTERIOVINCA	29		
ARTRIUNIC	48		
ARTROCAPTIN	48		
ARTROGOTA	51		
ARTROTEC	48		
ARZIMOL	45		
ASASANTIN	24		
ASPIRINA	52		
ASPIRINA INFANTIL	24		
ASPITOPIC	50		
ASTEMIZOL	63		
ATACAND	35		
ATACAND PLUS	35		
ATENOLOL	31		
ATRISCAL	49		
ATROPINA+ CAFEINA+PROPIFENAZONA	17		
ATROVENT	60		
AUGMENTINE	44		
AUGMENTINE PLUS	44		
AVANDAMET	21		
AVANDIA21			
AXIAGO	16		
AYDOLID53			

AZATADINA 63
 AZELASTINA 63, 67
 AZINTAMIDA 18
 AZOPT 66

B

BACAMPICILINA 44
 BACILLUS SUBTILIS 19
 BACTIL 63
 BADYKET 50
 BALDIMIL 32
 BAMBUTEROL 60
 BAMTEC 60
 BAÑOFTAL 68
 BARNIDIPINO 31
 BAYPRESOL 32
 BECLAN 59
 BECLOMETASONA 38, 58, 60
 BECONASE NASAL 58
 BELLADONA EXTO 19
 BEMIPARINA 24
 BENADRYL 62
 BENAZEPRILO 33
 BENCIDAMINA 50
 BENCIDAMINA FLUFENAMATO 50
 BENCIDAMINA+FLUOCINO-
 LONA+NEOMICINA+POLIMIXINA
 B+TETRACAINA 69
 BENDROFLUMETIAZIDA 28
 BENERVA 22
 BENESTAN 40
 BENESTAN RETARD 40
 BENFOTIAMINA 22
 BENTAZEPAM 54
 BENZALCONIO+ESENCIA DE CLAVO +
 FENOL+TETRACAINA +MENTOL 69
 BENZOATO DE BENCILO 57
 BENZOCAÍNA 59
 BENZOCAINA + HIALURONIDASA + 69
 BENZOCAINA+NEOMICINA+ 69
 BERODUAL 60
 BEROTEC 60
 BEROTEC INALETAS 59
 BETACAROTENO + EXTO. ARÁNDANO 68
 BETAGAN 66
 BETAHISTINA 56
 BETAMETASONA 42
 BETAMETASONA 38, 42
 BETAMICAN 59
 BETAXOLOL 66
 BETOPTIC 66
 BEZAFIBRATO 36
 BICETIL 34
 BIFIDOBACTERIUM 19
 BIFOKEY 37
 BIFONAZOL 37
 BILICANTA 18
 BILINA 67
 BIMATOPROST 67
 BIOCEF 45
 BIODRAMINA 63
 BIPLAK 24
 BIPREDONIUM 34
 BIPRETERAX 34
 BISOLVON 61
 BLASTOESTIMULINA 37
 BLASTOESTIMULINA OFTÁL. 68
 BLASTON 17
 BOI K ASPARTICO 23
 BOI K GLUCONATO 23
 BOLDO 18
 BORADREN 67
 BÓRICO, ÁCIDO + CALÉNDULA + HAMAMELIS 68
 BOSPORON 48
 BREMON45, 46

BRINZOLAMIDA 66
 BRISFIRIN 45
 BRISORAL 45
 BRISTACOL 36
 BRIZOLINA 45
 BROMACEPAM 54
 BROMHEXINA 61
 BRONCIMUCIL 61
 BRONCORAL 59
 BROTILOLAM 55
 BROVANEXINA 61
 BUDESÓNIDO 38, 58, 60
 BUMETANIDA 28
 BUSCAPINA COMPOSITUM 17
 BUSCAPINA SIMPLE 17
 BUSIDRIL 63
 BUTIBUFENO 49
 BUTILESCOPOLAMINA 17
 BUTOSOL 60

C

CALCIO CARBONATO 22
 CALCIO FOSFATO 22
 CALCIO GLUBIONATO 22
 CALCIO PIDOLATO 22
 CALCITONINA 43
 CALCIUM SANDOZ 22
 CALCIUM SANDOZ FORTE 22
 CALCIUM SANDOZ FORTE D 22
 CALMATEL 51
 CANDESARTAN 35
 CANESTEN 37
 CAOSINA 22, 23
 CAPILAREMA 30
 CAPOTEN 34
 CAPSAICINA 51
 CAPTOPRILO 34
 CARBIMAZOL 43
 CARBOMERO 68
 CARBONATO POTÁSICO 69
 CARDEM31
 CARIAX 16
 CARISOPRODOL 51
 CARMELOSA 68
 CARNITINA 19
 CARTEOLOL 30, 66
 CECLOR 45
 CEDAX 45
 CEFACLOR 45
 CEFALEXINA 45
 CEFALOTINA 45
 CEFAPIRINA 45
 CEFAZOLINA 45
 CEFIXIMA 45
 CEFMINOX 45
 CEFOXITINA 45
 CEFPODOXIMA 45
 CEFPROZILO 45
 CEFRADINA 45
 CEFTIBUTENO 45
 CEFTIDORENO 45
 CEFUROXIMA 45
 CEFUROXIMA AXETILO 45
 CELEBEX 49
 CELECOXIB 49
 CELESEMINE 42
 CELESTODERM V 38
 CELESTONE 42
 CELIPROLOL 31
 CELLUFRESH 68
 CELLUVISC 68
 CENTELLA ASIÁTICA 68
 CENTILUX 67
 CEPIFRAN 45
 CERUMENOL 69

CERVOXAN	29		
CESPLON PLUS	34		
CETIRIZINA	63		
CHIBROUVELINA	68		
CHIBROXIN	65		
CHICLIDA	63		
CIANINÓSIDOS	68		
CIANOCOBALAMINA	25, 26, 43		
CIBACEN	33		
CICLOBENZAPRINA	52		
CICLOBUTIROL	18		
CIDINE	17		
CILAZAPRILLO	33, 34		
CILLICIMINA	46		
CIMETIDINA	16		
CINARICINA	29, 56		
CINITAPRIDA	17		
CIPRALEX	55		
CIPROFLOXACINO	65		
CIPROHEPTADINA	23, 54		
CISAPRIDA	17		
CITALOPRAM	55		
CITICOLINA	56		
CITRATO POTASIO	40		
CITRATO POTASIO+AC. CÍTRICO	40		
CITROCIL	19		
CLANZOFLAT	18		
CLARITROMICINA	45, 46		
CLARVISAN	68		
CLEBOPRIDA	17		
CLEBOPRIDA+SIMETICONA	18		
CLEBORIL	17		
CLEMASTINA	62		
CLEMBUTEROL	60		
CLEXANE	24		
CLINADIL	29		
CLINDAMICINA	46		
CLIOQUINOL	69		
CLOBAZAM	54		
CLOBETASOL	38		
CLOBETASONA	38, 65		
CLOPERASTINA	62		
CLORANFENICOL	44, 65, 66		
CLORANFENICOL+TIOTRI-CINA+BENZOCAINA	69		
CLORBUTOL + BENZOCAINA + FENOL + ESENCIA TREMENTINA + ACEITE RICINO	69		
CLORDIAZEPÓXIDO	54		
CLORFENAMINA	67		
CLORHEXIDINA	16, 59		
CLORPROPAMIDA	21		
CLORTALIDONA	27, 28, 34		
CLOTIAZEPAM	55		
CLOTRIMAZOL	37, 39		
CLOXACILINA	46		
CO DIOVAN	35		
CO RENITEC	34		
CO VALS	35		
COAPROVEL	35		
COBIONA	63		
CODEÍNA	71		
CODEÍNA	62		
CODEISAN	62		
COL. VASOCONSTRICTOR	67		
COLECALCIFEROL	22		
COLESTID	36		
COLESTIPOL	36		
COLESTIRAMINA	36		
COLIRCUSI ANESTÉSICO	67		
COLIRCUSI ANESTÉSICO DOBLE	67		
COLIRCUSI HUMECTANTE	68		
COLIRCUSI NEOMICINA	65		
COLIRIO ALFA	67		
COLIRIO TEARS HUMECTANTE	68		
CORDIPLAST	27		
CORGARD	30		
CORIFINA	63, 67		
CORILISINA	58, 59		
CORNEZUELO ALCALOIDES	54		
CORSODYL	16		
CORTOFTAL	65		
COSLAN	49		
COVERSYL	33		
COZAAR	35		
COZAAR INICIO	35		
COZAAR PLUS	35		
CRISMOL	60		
CROMATONBIC B-12	25		
CROMATONBIC FERRO	25		
CROMOCARB	30, 68		
CROMOGLICATO	67		
CUSICROM	67		
CUTIMAN	37		
CYATER	64		
CYNARO BILINA	18		
CYTOTEC	48		
		D	
DACORTIN	42		
DACORTIN H	42		
DACROLUX	67, 68		
DAFLON	29, 30		
DAKTARIN	37		
DAKTARIN GINECOLÓGICO	39		
DAKTARIN TÓPICO	37		
DALACIN	46		
DALAMON	43		
DALGEN	50		
DALTEPARINA	24		
DANILON TÓPICO	51		
DAONIL	21		
DASTOSIN	62		
DATOLAN	55		
DAYAMINERAL	21		
DE ICOL	66		
DECADRAN	42		
DECRESO	34		
DEFLAZACORT	42		
DEFLOX	40		
DEMUSIN	19		
DENVAR	45		
DERMOFIX	37		
DERMOSEPTIC	37		
DERTRASE	37		
DESIRUDINA	24		
DES Loratadina	63		
DESOXIMETASONA	38		
DETAXTRANO	36		
DETRUSITOL	40		
DETRUSITOL NEO	40		
DEVINCAL	29		
DEXAMETASONA	42		
DEXAMETASONA	42, 65, 66		
DEXCLORFENIRAMINA	42, 62, 63		
DEXIBUPROFENO	49		
DEXIDE	36		
DEXKETOPROFENO	49, 50		
DEXNON	43		
DEXTRANO 70 + HIPROMELOSA	67, 68		
DEXTROMETORFANO	62		
DIABINESE	21		
DIAFUSOR	27		
DIAMICRON	21		
DIATABOL	21		
DIASTASA	19		
DIAZEPAM	54, 55		
DICICLOVERINA	18		
DICLOFENACO	48, 49, 50, 66		
DICORVIN	45		
DIEMIL	29		
DIERTINE	29		

DIFENHIDRAMINA	62		
DIFLORASONA	38		
DIFLUCORTOLONA		38	
DIFLUNISAL	53		
DIFRAREL	30		
DIGARIL	35		
DIHIDROCODEINA	62		
DIHIDROERGOCRISTINA	29		
DIHIDROERGOTOXINA	29		
DIHIDROESTREPTOMICINA	19		
DILABAR DIU	34		
DILTIAZEM	32		
DIMEMORFANO	62		
DIMENHIDRINATO	63		
DIMETICONA	16, 18		
DIMETINDENO	62		
DINISOR	32		
DINISOR RETARD	32		
DINOBRXOL	61		
DIOSMINA	29, 30		
DIOSMINIL	29		
DIOTULFAES	17		
DIOVAN	35		
DIOVAN CARDIO	35		
DIPIRIDAMOL	24		
DISDOLEN	53		
DISNAL	22		
DISNEUMON	58		
DISTAXID	16		
DISTENSAN	55		
DITANRIX	47		
DIUCOMP	34		
DIUREX	28		
DOGMATIL	55		
DOLOBID	53		
DOLSINAL	49		
DOMPERIDONA	18		
DONEKA PLUS	34		
DORZOLAMIDA	66		
DOSIL ENZIMATICO		44	
DOSMOLFATO	17		
DOXICICLINA	44		
DOXILAMINA	62		
DOXITEN ENZIMÁTICO		44	
DRAMINE	63		
DROAL	49		
DUNA	55		
DUOJOBENS	44		
DYNASTAT	49		
		E	
EBASTEL	63		
EBASTINA	63		
EBERCONAZOL	37		
EBERNET	37		
EBERTOP	37		
ECADIU	34		
ECAZIDE	34		
ECONAZOL	37, 39		
ECOTAM	37		
ECTREN	33		
EDÉTICO, ÁCIDO	68		
EDTA COLIRIO	68		
EFFERALGAN	52		
ELCATONINA	43		
ELDICET	17		
ELEBLOC	66		
ELEDOISINA	68		
ELOISIN	68		
ENALAPRILLO	33, 34		
ENANGEL	50		
ENANTYUM	49		
ENEAS	34		
ENIT	34		
ENOXAPARINA	24		
		ENZIMAS DE PAPAYA, GUISANTE, LENTEJA	52
		EPOETINA	26
		EPROSARTAN	35
		ERITROPOYETINA	26
		ERNODASA	26
		ESBERIVEN	30
		ESCINA	29, 30
		ESCITALOPRAM	55
		ESERTIA	55
		ESIDREX	27
		ESMACEN	63
		ESOMEPRAZOL	16
		ESPEDEN	40
		ESPIRAMICINA	45, 46
		ESPIRAPRILLO	33
		ESPIRONOLACTONA	28
		ESPLEDOL	48
		ESTREPTODORNASA	26
		ESTREPTOQUINASA	26
		ETAMIFILINA	61
		ETILMORFINA	19
		ETOFENAMATO	50
		ETORICOXIB	49
		EUBORAL	67
		EUFILINA	61, 62
		EUGLUCON	21
		EULITOP	36
		EXOCIN	65
		EXTRAPLUS	50
		EXTUR	27
			F
		FABROVEN	30
		FALCOL	48
		FALCOL DIFUCREM	50
		FAMOTIDINA	16
		FASTUM	50
		FELODIPINO	31
		FENAZONA + PROCAINA	69
		FENILEFRINA	58, 66, 67
		FENILEFRINA + ZINC SULFATO	67
		FENISTIL	62
		FENOTEROL	59, 60
		FENSEL	31
		FENTANILO	71
		FENTICONAZOL	37, 39
		FEPALITAN	29
		FEPARIL	30
		FEPRADINOL	50
		FERO GRADUMET	25
		FERPLEX	25
		FERRLECIT	25
		FERROPROTINA	25
		FERRO-SANOL	25
		FERRUM SANDOZ	25
		FEXOFENADINA	63
		FIBRAGUAR	21
		FISIOBIL	18
		FITOKEY	52
		FLAGYL	46
		FLATORIL	18
		FLAVODICO ACIDO	29
		FLAVOXATO	40
		FLEBESIDE	30
		FLEBOSTASIN RETARD	30
		FLERUDIN	56
		FLEXAGIL	51
		FLEXIDOL	50
		FLIXONASE NASAL	58
		FLIXOTIDE	59
		FLOGOPROFEN	50
		FLUCLOROLONA	38
		FLUDROCORTISONA	42
		FLUDROCORTISONA +	69
		FLUFENÁMICO + SALICILATO + HEPARINOIDE	51

FLUIDASA 62
 FLUIDIN MUCOLITICO 61
 FLUINOL NASAL 58
 FLUMETASONA 38
 FLUMIL 61
 FLUMIL FORTE 61
 FLUNARIZINA 56
 FLUOCINOLONA 38
 FLUOCINOLONA + NEOMICINA + POLIMIXINA B 69
 FLUOCINOLONA+FRAMICETINA+LIDOCAINA 69
 FLUOCINÓNIDO 38
 FLUOCORTINA 38
 FLUOCORTOLONA 38
 FLUOROMETOLONA 65
 FLURBIPROFENO 49
 FLURPAX 56
 FLUSPORAN 37
 FLUTICASONA 58, 59, 60
 FLUTOX 62
 FLUTRIMAZOL 37
 FLUVASTATINA 35
 FOLCODINA 62
 FOLIDOCE 26
 FOMINOBEÑO 62
 FONGAMIL 37
 FORADIL 59
 FORDIURAN 28
 FORMOTEROL 59, 60
 FORTECORTIN 42
 FOSFOSAL 53
 FOSINIL 33
 FOSINOPRILO 33, 34
 FOSITENS 33
 FOSITENS PLUS 34
 FRAGMIN 24
 FRAMICETINA 69
 FRAMICETINA + LIDOCAINA + TRIAMCINOLONA + SALICILATO COLINA 69
 FRAXIPARINA 24
 FRENAL COMPOSITUM 60
 FROBEN 49
 FUCIDINE 46
 FUCITHALMIC 65
 FULGIUM 50
 FUMARIA OFF 18
 FUNCENAL 37
 FUNGAREST 37, 39
 FUNGIDERMO 37
 FUROSEMIDA 28
 FUSÍDICO ÁCIDO 46
 FUSÍDICO, ÁCIDO 65
 FUTURAN 35

G

GALUSAN 40
 GERBIN 48
 GERBIN DIFUCREM 50
 GERICIN 32
 GINE ZALAIN 39
 GINE-CANESTEN 39
 GINEDERMOFIX 39
 GINO-PEVARYL 39
 GLIBENCLAMIDA 21
 GLIBINESE 21
 GLICEROL 68
 GLICEROTENS 68
 GLICLAZIDA 21
 GLICOFOSFOPEPTICAL 70
 GLIMEPIRIDA 21
 GLIPIZIDA 21
 GLIQUIDONA 21
 GLISENTIDA 21
 GLUCOBAY 21
 GLUCOLON 21

GLUCOSAMINA 49
 GLURENOR 21
 GOMA GUAR 21
 GOPTEN 33
 GRANISETRON 18

H

HAEMOPHILUS INFLUENZAE TIPO B 47
 HALAZEPAM 55
 HALCINÓNIDO 38
 HALIBUT 37
 HALOMETASONA 38
 HAMAMELIS 68
 HARPAGOFITO 52
 HARPAGOPHYTUM 52
 HEPADIF 19
 HEPARINA 29
 HEPARINOIDE 29
 HEPATO FARDI 19
 HESPERIDINA 30
 HIBERIX 47
 HIBITANE 59
 HIBOR 24
 HICARLEX 33
 HIDROCLOROTIAZIDA 27, 28, 34, 35
 HIDRO-CLOROTIAZIDA 28
 HIDROCORTISONA 42
 HIDROCORTISONA 38
 HIDROPOLIVIT 21
 HIDROSALURETIL 27
 HIDROSMINA 29
 HIDROXIAPATITA 22
 HIDRÓXIDO POTÁSICO 69
 HIDROXIL B12 B6 B1 43
 HIERRO INTRAVENOSO 25
 HIERRO ORAL 25
 HÍGADO EXTO 19
 HIGROTONA 27, 34
 HIMECROMONA 18
 HIPERLEX PLUS 34
 HIPERTENE 33
 HIRUDOID 29
 HISTAMINOS 63
 HUBERMIZOL 63
 HUBERPLEX 54
 HUMALOG 20
 HUMALOG MIX 25 PEN 20
 HUMALOG MIX 50 PEN 20
 HUMALOG NPL 20
 HUMAPLUS 30/70 20
 HUMAPLUS NPH 20
 HUMAPLUS REGULAR 20
 HUMATIN 19
 HUMULINA 30:70 20
 HUMULINA LENTA 20
 HUMULINA NPH 20
 HUMULINA REGULAR 20
 HUMULINA ULTRALENTA 20
 HYDERGINA 29
 HYPO TEARS 67

I

IBERCAL 22
 IBUPROFENO 49, 50
 IBUPROXAM 50
 ICTAN 37
 IDASAL 58
 IDEOS 22
 IDOXURIDINA 38
 IMIDAPRILO 33
 IMIQUIMOD 38
 INACID 48
 INACID TÓPICO 50
 INALADUO 59

INASPIR	59	
INDAPAMIDA	27, 34	
INDOCAF TÓPICO	50	
INDOMETACINA	48, 50	
INFLORAN	19	
INHIBACE	33	
INHIBACE PLUS	34	
INMUNOFERON	70	
INNOHEP	24	
INOCAR	33	
INOCAR PLUSCOMP	34	
INS. ASPART	20	
INS. ISOFÁNICA	20	
INS. REGULAR	20	
INSULATARD FLEXPEN	20	
INSULATARD NPH20		
INSULINAS	20	
INSUVEN	29	
INTERCYTON	29	
INYESPRIN ORAL FORTE	53	
INZITAN	43	
IPRATROPIO	60	
IRBESARTAN	35	
IRUXOL MONO	37	
ISONIXINA	49	
ISONIXINA + SALICILATO	51	
ISOPRENALINA + CROMOGLICATO	60	
ISOPTOFLUCON	65	
ISRADIPINO	32	
IXIA	35	
		J
JOSAMICINA	45	
JOSAMINA	45	
		K
KALPRES	35	
KALPRES PLUS	35	
KARVEA	35	
KARVEZIDE	35	
KEFLIN	45	
KELBIUM45		
KETASMA	63	
KETESSE	49	
KETOCONAZOL	37, 39	
KETOISDIN	37, 39	
KETOPROFENO	50	
KETOROLACO	49, 66	
KETOTIFENO	63	
KILOR	25	
KINCICLINA	44	
KYTRIL	18	
		L
LABOPAL	33	
LACEROL RETARD	32	
LACIDIPINO	32	
LACIMEN	32	
LACIPIL	32	
LACRYVISC	68	
LACTEOL	19	
LACTOBACILOS	19	
LACTOFERRINA	25	
LACTOFILUS	19	
LACTOLIOFIL	19	
LANSOPRAZOL	16	
LANTUS OPTISET	20	
LARGITOR	30	
LATANOPROST	67	
LAURILSULFATO SÓDICO	69	
LAURIMIC	37, 39	
LEBERETIC	18	
LEDERCORT	42	
LEGALON	19	
LEPIRUDINA	24	
LERCANIDIPINO	32	
LERCAPID	32	
LERGOCIL	63	
LERZAM	32	
LESCOL	35	
LEVOBUNOLOL	66	
LEVOCAB	67	
LEVOCABASTINA	67	
LEVOCETIRIZINA	63	
LEVODROPROPIZINA	62	
LEVOFLOXACINO	46	
LEVOSULPIRIDA	18	
LEVOTHROID	43	
LEVOTIROXINA	43	
LEVOTUSS	62	
LEXATIN	54	
LIBRADON	31	
LIDALTRIN	33, 34	
LIMOVAN	55	
LINCOCIN	46	
LINCOMICINA	46	
LINDANO	57	
LIOTIRONINA	43	
LIPARISON	36	
LIPARISON RETARD	36	
LIPEMOL36		
LIPLAT	36	
LIQUIFILM	67	
LIQUIFRESH	68	
LISINOPRILO	33, 34	
LISTRAN	49	
LOBIVON	31	
LODOXAMIDA	67	
LOGIMAX	31	
LOMEFLOXACINO	65	
LOMEXIN	37, 39	
LOMIR RETARD	32	
LOPRAZOLAM	55	
LOPRESOR	31	
LORATADINA	59, 62, 63	
LORAZEPAM	54, 55	
LORMETAZEPAM	55	
LORNOXICAM	48	
LOSARTAN	35	
LOSFERRON	25	
LOVASTATINA	36	
LUBRIFIL68		
LUMIGAN	67	
LYMETEL	35	
		M
MABUPROFENO	50	
MAGNESIO BOI	23	
MAGNESIO LACTATO	23	
MAGNESIO SALES	23	
MAGNOGENE	23	
MANIDIPINO	32	
MANIDON HTA	32	
MANIDON RETARD	32	
MANIDON RETARD 180MG	34	
MASTICAL	22	
MAXIDEX	65	
MECLOZINA	63	
MEFENÁMICO, ÁCIDO	49	
MEFOXITIN	45	
MEIACT	45	
MELILOTO	30	
MELOXICAM	48, 49	
MEMORINO	56	
MENABIL COMPLEX	18	
MENADERM OTOLOGICO	69	
MENAVEN	29	
MENTIS	56	

MEPERIDINA	71		NASONEX	58	
MEPIRAMINA, TEOFILINAACETATO	62		NASOTIC OTO NASAL	69	
MEQUITAZINA	63		NATECAL	22	
MERALOP	68		NATECAL D	23	
METADONA	71		NATEGLINIDA	21	
METAMIZOL	17, 51, 53		NAVICALM	63	
METEORIL	16		NAVIXEN35		
METESCOPOLAMINA	18		NAVOBAN	18	
METFORMINA	21		NAXPA	61	
METILCELULOSA/ALCOHOL			NEBILET	31	
POLIVINILICO/LANOLINA	68		NEBILOX31		
METILHIDROXIQUINOLINA	68		NEBIVOLOL	31	
METILPREDNISOLONA	42		NEBLIK	59	
METILPREDNISOLONA	38		NEBULICINA	58	
METOCALCONA	18		NEDOCROMILO	67	
METOCARBAMOL	51, 52		NEO HUBBER	69	
METOCLOPRAMIDA	17, 18		NEO TOMIZOL	43	
METOPROLOL	31		NEO URGENIN	41	
METORENE	30		NEOARTROL	49	
METRONIDAZOL	46		NEOBRUFEN	49	
MEVACOR	36		NEOBRUFEN TÓPICO	50	
MICARDIS	35		NEOCOLAN	18	
MICARDIS PLUS	35		NEOMICINA	19, 65, 66	
MICETAL37			NERDIPINA	32	
MICONAZOL	37, 39		NERDIPINA RETARD	32	
MIDECAMICINA	45		NEUROCATAVIN DEXA	43	
MIGLITOL	21		NEURODAVUR PLUS	43	
MIJAL	49		NEUROSTOP	22	
MIKELAN66			NEXIUM	16	
MINITRAN	27		NIALEN TÓPICO	50	
MINODIAB	21		NICARDIPINO	32	
MIORELAX	51		NICO HEPATOCYN	18	
MIRACLAR	67		NIFEDIPINO	32	
MIRAZUL67			NIFLACTOL	50	
MIRCOL	63		NIFLACTOL TÓPICO	50	
MIRTILUS	68		NIFLÚMICO, ÁCIDO	50	
MISCIDON	28		NIPRINA	32	
MISOPROSTOL	48		NITRADISC	27	
MISTAMINE	63		NITRENDIPINO	32, 34	
MITEN PLUS	35		NITRO DUR	27	
MIXTARD 30 INNOLET	20		NITRODERM MATRIX	27	
MIXTARD 50	20		NITROGLICERINA	27	
MIZOLASTINA	63		NITROPLAST	27	
MIZOLEN	63		NIXYN TÓPICO	51	
MOLDINA	37		NIZATIDINA	16	
MOMETASONA	38, 58		NOIAFREN	54	
MOMICINE	45		NOLOTIL 17, 51		
MONOFIDIUM	56		NOLOTIL COMPOSITUM	17	
MONOTARD	20		NOOTROPIL	29, 56	
MORFINA	71		NORFLOXACINO	40, 65	
MOSEGOR	54		NORGLICEM	21	
MOTENS 32			NORMICINA	45	
MOTILIUM	18		NORMONSONA	42	
MOTOSOL	61		NORMOVITE ANTIANÉMICO	25	
MOVALIS	48, 49		NORMULEN	48	
MOVILISIN	51		NORVAS 31, 34		
MUCIBRON	61		NOSCAPINA	62	
MUCOSAN	61		NOVONORM	21	
MULTIBIONTA MINERAL® GG	21		NOVORAPID FLEXPEN	20	
MUNTEL	63		NPH	20	
MYCOSPOR	37		NUCLEO CMP	52	
MYOLASTAN	52		NUCLEO CMP FORTE	52	
MYOXAM	45		NUCLEÓTIDOS	52	
		N	NURIL	40	
			NUROFEN TÓPICO	50	
			NYXIN	49	
					O
NABUMETONA	49		OCACIN	65	
NAD MEDICAL	56		OCTATROPINA	17	
NADIDA	56		OCULOTECT	68	
NADOLOL	30		ODRIK	33	
NADROPARINA	24		OFLOVIR46		
NAFAZOLINA	58, 67		OFLOXACINO	46, 65	
NAFTAZONA	30		OFTACILOX	65	
NANDROL	68				
NANDROLONA	68				
NASACORT	58				

OFTALMOTRIN	65		
OJOSBEL	67		
OLDAN	48		
OLFEX NASAL	58		
OLMESARTAN	35		
OMEPRAZOL	16		
OMNIC	40		
OMOCONAZOL	37		
ONSUKIL59			
ONTOSEIN	50		
OPENVAS	35		
OPIO EXTO	19		
OPOBYL BAILLY	18		
OPTOVITE B-12	25		
OPTREX	68		
ORAGALIN ESPASMOLITICO		18	
ORBENIN	46		
ORELOX	45		
ORGOTEINA	50		
ORNIDAZOL	46		
OROTATO DE COLINA		19	
ORUDIS	50		
OSTEOMERCK	23		
OSTEOPOR	22		
OSTRAM	22		
OSVICAL D	23		
OTALGAN	69		
OTILONIO	17		
OTIX	69		
OTO DIFUSOR	69		
OTOCERUM	69		
OTOGEN CALMANTE		69	
OTOMIDRIN	69		
OTONINA	69		
OTOSEDOL	69		
OTOSEDOL BIÓTICO		69	
OTOSPORIN	69		
OTREON	45		
OTRIVIN	58		
OXATOKEY	63		
OXATOMIDA	63		
OXIBUPROCAÍNA	67		
OXIBUPROCAÍNA + TETRACAÍNA		67	
OXICODONA	71		
OXICONAZOL	37, 39		
OXIMETAZOLINA	58, 67		
OXIS	59		
OXITETRACICLINA		38, 44	
OXOLAMINA	62		
OXPRENOLOL	30		
P			
PALMIDROL	70		
PANFUNGOL	37		
PANFUNGOL VAGINAL		39	
PANKREOFLAT	20		
PANOTILE	69		
PANTECTA	16		
PANTOPRAZOL	16		
PARACETAMOL	52		
PARACODINA	62		
PARALERGIN	63		
PARAPRES	35		
PARAPRES PLUS	35		
PARECOXIB	49		
PARIET	16		
PAROMOMICINA	19		
PAUSEDAL	18		
PECTOX	61		
PENCICLOVIR	38		
PENGLOBE	44		
PENTAZOCINA	53		
PENTOSANOPOLISULFÚRICO		29	
PENTOVENA	29		
PEREBRON	62		
PERFUDAL	31		
PERIACTIN	23, 54		
PERINDOPRILO	33, 34		
PERMETRINA	57		
PERMIXON	41		
PERSANTIN	24		
PETIDINA	71		
PEVARIL	37		
PIKETOPROFENO	51		
PINAVERIO	17		
PINAZEPAM	55		
PIOGLITAZONA	21		
PIPERACILINA	44		
PIPERACILINA+ TAZOBACTAM		44	
PIPRIL	44		
PIRACETAM	29, 56		
PIRACETAM COMPLEX		56	
PIRENOXINA	68		
PIRIDOXINA	43, 55		
PIRISUCCIDEANOL		56	
PIROXICAM	48, 50, 51		
PIVAMPICILINA	44		
PIZOTIFENO	54		
PLANTAGUAR	21		
PLENDIL	31		
PLUMAROL	21		
PLUSVENT	59		
PODERTONIC	25		
PODOFILOTOXINA		38	
POLARAMINE	42, 62, 63		
POLEDIN	67		
POLICOLINOSIL	19		
POLIMIXINA B	38		
POLIVIDONA	68		
POTASIO ASCORBATO		23	
POTASIO GLUCONATO		23	
PRAREDUCT	36		
PRAVASTATINA	36		
PRECAÍNA	67		
PREDNICARBATO	38		
PREDNISOLONA	42		
PREDNISOLONA	42, 58		
PREDNISONA	42		
PREDNISONA	42		
PREPULSID	17		
PRETERAX	34		
PRIMPERAN	17		
PRINIVIL PLUS	34		
PRISDAL	55		
PRITOR	35		
PRO ACTIDIL	64		
PROCAINA	18		
PROCATEROL	59		
PRODAMOX	48		
PROFER	25		
PROGLUMETACINA		48	
PRONITOL	41		
PROPANOLOL	30		
PROPIFENAZONA	51		
PROTOVIT	21		
PULMICORT	60		
PULMOTROPIC	44		
PYGEUM	41		
PYRSAL	49		
Q			
QUAZEPAM	55		
QUIEDORM	55		
QUIMODRIL	27		
QUIMOTRASE OFTÁLMICO		68	
QUIMOTRIPSINA	68		
QUIMPE	44		
QUINALAPRILO	33		
QUINAPRILO	34		
QUIRALAM	49		

QUIRGEL	50		SILIBININA	19	
		R	SILIDERMIL	37	
			SILIMARINA MEDICAL	19	
			SILOSTAR	31	
RABEPRAZOL	16		SIMETICONA + ALUMINIO+ MAGNESIO		16
RANITIDINA	16		SIMPROX	63	
RAPIDAL	64		SIMVASTATINA	35	
REGULATEN	35		SINTONAL	55	
RELAXIBYS	52		SOBREPIN	61	
RELIF	49		SOBREROL	61	
REMIDOL	50		SOL. SCHOUM	18	
RENITEC33, 34			SOLGOL	30	
RENORMAX	33		SOLINITRINA TS	27	
RENPRESS	33		SOLUPEN ENZIMATICO		44
REPAGLINIDA	21		SOLVIUM	50	
RESINCOLESTIRAMINA		36	SOMAZINA	56	
RESPIBIEN	58		SOMNOVIT	55	
RESPIR	58		SONATA	55	
RETOLEN	63		SONICUR	23	
REUSIN TÓPICO	50		SORCICLINA	44	
REUTENOX	48		SOSEGON	53	
RHINOCORT AQUA		58	SOTALOL	31	
RHINOSPRAY	58		SPASMO URGENIN		40
RHODOGIL	46		SPASMOCTYL	17	
RIFEDOT63			SPECTRACEF	45	
RILAST	60		SPIRIVA 18MCG CAPS INHAL		60
RINELON ACUOSO		58	SPIROMETON	28	
RINIALER	63		SPIROPENT	60	
RINOBADENIF	58		STARLIX 21		
RINOSOME	58		STATICUM	21	
ROBAXIN	51, 52		STUGERON	56	
ROBAXISAL	52		SUCRALFATO	17	
ROBAXISAL COMPUESTO		52	SUGARBIL	18	
ROMADIN	63		SULBUTIAMINA	22	
RONAME21			SULFACETAMIDA	65	
RONTILONA	58		SULFACETAMIDA COLIRIO		65
ROSIGLITAZONA	21		SULFAMIDA	66	
ROVAMYCINE	45		SULFAMIDAS	19	
ROXATIDINA	16		SULFATO DE NA Y K + BICARBONATO NA		18
ROXITROMICINA	45		SULFATO MAGNESIO		18
RULIDE	45		SULFINTESTIN NEOMICINA		19
RUPAFIN63			SULINDACO	48	
RUPATADINA	63		SULINDAL	48	
RUTICE FUERTE	30		SULPIRIDE	55	
		S	SUMIAL	30	
			SUMIAL RETARD	30	
SABAL SERRULATA		41	SURGAMIC	49	
SACCH. BOULARDII		19	SURNOX46		
SALBUTAMOL	59, 60		SUXIBUZONA	51	
SALCEMETIC	18		SYMBICORT	60	
SALICILATO DIETILAMINA		51	SYNALAR	38	
SALIDUR28			SYNALAR	38	
SALMETEROL	59		SYNALAR ÓTICO	69	
SALONGO	37				T
SALONGO VAGINAL		39	TAGAMET	16	
SALVACOLON	19		TAMSULOSINA	40	
SANDOMIGRAN	54		TANAGEL	19	
SANEIN	48		TANTUM 50		
SARCOP	57		TAPONOTO	69	
SECALIP	36		TARDYFERON	25	
SECALIP RETARD	36		TARIVID	46	
SECALIP SUPRA	36		TARKA	34	
SECUBAR DIU	34		TAUCOR	36	
SEGURIL28			TAUTOSS		62
SEKISAN62			TAVANIC46		
SERACTIL	49		TAVEGIL	62	
SERC	56		TAZOCEL	44	
SEREPROSTAT	41		TEARS LUBRICANTE		68
SERETIDE	59		TEBETANE COMPUESTO		41
SEREVENT	59		TECLOTIAZIDA	27	
SERTACONAZOL	37, 39		TEDIPULMO	61	
SIATEN	55		TEFAVINCA	29	
SIBELIUM	56		TELFAS63		
SICCAFLUID	68		TELMISARTAN	35	
SILARINE	19				

TELO 45
 TENCEF 45
 TENOXICAM 48
 TENSO STOP 33
 TENSO STOP PLUS 34
 TENSOCARDIL 33
 TENSOGADAL 32
 TEOFILINA 61, 62
 TEPAZEPAM 55
 TEPOX CAL 22
 TERAZOSINA 40
 TERBASMIN 61
 TERBASMIN EXPECTORANTE 61
 TERBUTALINA 61
 TERFENADINA 64
 TERNADIN 64
 TERRAMICINA 38, 44
 TERTENSIF 27
 TERTENSIF RETARD 28
 TETRA HUBBER 44
 TETRACAÍNA 67
 TETRACICLINA 44
 TETRAZEPAM 52
 TETRIZOLINA 66, 67
 TEVETENS 35
 THROMBOCID 29
 TIADIPONA 54
 TIAMAZOL 43
 TIAMINA 22, 43
 TIANFENICOL 44
 TIAPROFÉNICO, ÁCIDO 49
 TILAVIST67
 TILKER RETARD 32
 TINEROL46
 TINIDAZOL 46
 TINZAPARINA 24
 TIOCOLCHICOSIDO 52
 TIOCONAZOL 37, 39
 TIOTROPIO 60
 TIOVALONE 58
 TIRODRIL 43
 TIROXINA 43
 TIVITIS LLORENS 65
 TIXOCORTOL 58
 TOBRADEX 66
 TOBRAMICINA 66
 TOLMETIN 48
 TOLTERODINA 40
 TOSIFAR62
 TOXOIDE TETÁNICO 47
 TOXOIDE TETÁNICO+TOXOIDE DIFTÉRICO 47
 TRAMADOL 53
 TRAMAZOLINA 58
 TRANDOLAPRILLO 33, 34
 TRASICOR 30
 TRASICOR RETARD 30
 TRAVATAN 67
 TRAVOPROST 67
 TRENDINOL 32
 TRIAMCINOLONA 42
 TRIAMCINOLONA 38, 42, 58
 TRIAMTERENO 28
 TRICEN 34
 TRICOLAM 46
 TRIFLURIDINA 65
 TRIMETROPIM + POLIMIXINA 65
 TRINIPATCH 27
 TRIPROlidINA 64
 TRIPTANES 54
 TRIYODOTIRONINA 43
 TROMALYT 24
 TROPHIRES 62
 TROPISETRON 18
 TROSDERM 37
 TROSID 37
 TROSID GINECOLÓGICO 39

TROSPIO BROMURO 17, 40
 TROXERUTINA 29, 30
 TRUSOPT 66
 TUSCALMAN 62

U

ULCOSAL 16
 ULTRALAN M 38
 ULTRALEVURA 19
 ULTRATARD 20
 UNI MASDIL RETARD 32
 UNIBENESTAN 40
 URALYT URATO 40
 URAPLEX 17, 40
 URBAL 17
 URDRIM 63
 URGENIN 41
 URISAN 40
 UROCAUDAL 28
 UROLOSIN 40
 URONID 40
 UROPIPEDIL 40
 UROTROL 40
 UROTROL NEO 40
 UTABON 58

V

VADICATE 29
 VADITON 35
 VALACICLOVIR 47
 VALHERPES 47
 VALS 35
 VALSARTAN 35
 VALTRESX 47
 VALTRIDOL 47
 VAPIN COMPLEX 17
 VARIARGIL 63
 VARIDASA 26
 VASOCONSTRICTOR PENZA 58
 VASTENSIUM 32
 VECTAVIR 38
 VELOCEF FORTE 45
 VELODAN 59, 62, 63
 VENOFER 25
 VENOLEP 29
 VENORUTON 29, 30
 VENOSAN 30
 VENOSMIL 29
 VENTOLASE 60
 VENTOLIN 59, 60
 VERAPAMILO 32, 34
 VIBRACINA 44
 VICKS SPRAY NASAL 58
 VID ROJA EXTRACTO 30
 VINCA 29
 VINCAMINA 29
 VINCISEPTIL ÓTICO 69
 VIPRES 34
 VIREXEN38
 VIRLIX 63
 VIROMIDIN 65
 VIRVAL 47
 VISADRON 67
 VISCO TEARS 68
 VISCOTEINA 61
 VISPRING 67
 VISTAFRIN 67
 VITAMINA B-1 22
 VITAMINA B-12 25
 VITAMINA D 22
 VITAMINA D3 23
 VITAMINA D3 22, 23
 VITAMINA K 24

VITAMINAS. B-12,B-1,B-6 Y E + BETACAROTENO +CALCIO+ISONIAZIDA	68	YURELAX	52	
VITAMINAS. B-6 Y E + BETACAROTENO + CITRULINA + ÁC. ACETILASPÁRTICO + EXTO.				Z
ARÁNDANO	68	ZALAN	37	
VITAXICAM	50, 51	ZALEPLON	55	
VOLTAREN	48, 49	ZANIDIP	32	
VOLTAREN EMULGEL	50	ZANTAC	16	
VOLTAREN RETARD	48	ZAROCS	16	
VOLTRIC63		ZASTEN	63	
		ZENAVAN	50	
	W	ZESTORETIC	34	
WARFARINA	24	ZESTRIL 33, 34		
WARTEC38		ZINCFRIN	67	
WOBENZYMAL	52	ZINNAT	45	
		ZOCOR	35	
	X	ZOFENIL	33	
XALATAN	67	ZOFENOPRILLO	33	
XAZAL	63	ZOLINA	67	
XICIL	49	ZOLISTAN	63	
XILOMETAZOLINA	58	ZOPICALMA	55	
XIPAMIDA	28	ZOPICLONA	55	
		ZOPRANOL	33	
	Y	ZORAIL	34	
YACUTIN57		ZOVIRAX OFTÁLMICO		38, 65
		ZYRTEC	63	