

# Guía de equivalentes terapéuticos

Hospital Universitario de Ceuta

**SANIDAD 2022**

MINISTERIO DE SANIDAD



# Guía de equivalentes terapéuticos

Hospital Universitario de Ceuta

**SANIDAD 2022**

MINISTERIO DE SANIDAD

## Dirección Territorial de Ceuta

Edita: © Instituto Nacional de Gestión Sanitaria

Subdirección General de Gestión Económica y Recursos Humanos

Servicio de Recursos Documentales y Apoyo Institucional

Alcalá, 56 28014 Madrid

NIPO (en línea): 135-22-010-0

NIPO (en papel): 135-22-009-8

DL M-15698-2022

Colección Editorial de Publicaciones del Instituto Nacional de Gestión Sanitaria: 2.109

Catálogo de Publicaciones de la Administración General del Estado: <https://cpage.mpr.gob.es>.

*En esta publicación se ha utilizado papel reciclado libre de cloro de acuerdo con los criterios medioambientales de la contratación pública.*

Maquetación: Komuso

Imprime: Advantia Comunicación Gráfica, S.A.

# Guía de equivalentes terapéuticos

Hospital Universitario de Ceuta



# Autores

**David Blázquez Martínez**

FEA Farmacia Hospitalaria

**María Hayón Ponce**

FEA Endocrinología y Nutrición

**Santiago Chavernas Bustamante**

FEA Farmacia Hospitalaria

# Índice

<b>Introducción</b>	<b>9</b>
<b>Grupo A: Tracto alimentario y metabolismo</b>	<b>11</b>
<b>Grupo B: Sangre y órganos hematopoyéticos</b>	<b>29</b>
<b>Grupo C: Sistema cardiovascular</b>	<b>39</b>
<b>Grupo D: Dermatológicos</b>	<b>63</b>
<b>Grupo G: Sistema genitourinario y hormonas sexuales</b>	<b>71</b>
<b>Grupo H: Preparados hormonales sistémicos excluyendo hormonas sexuales e insulinas</b>	<b>79</b>
<b>Grupo J: Antiinfecciosos para uso sistémico</b>	<b>83</b>
<b>Grupo L: Agentes antineoplásicos e inmunomoduladores</b>	<b>91</b>
<b>Grupo M: Sistema musculoesquelético</b>	<b>97</b>
<b>Grupo N: Sistema nervioso</b>	<b>109</b>
<b>Grupo P: Productos antiparasitarios, insecticidas y repelentes</b>	<b>125</b>
<b>Grupo R: Sistema respiratorio</b>	<b>127</b>
<b>Grupo S: Órganos de los sentidos</b>	<b>141</b>
<b>Grupo V: Varios</b>	<b>147</b>
<b>Índice alfabético</b>	<b>149</b>
<b>Glosario</b>	<b>167</b>





# Introducción

En un hospital, la selección de los medicamentos se realiza en base al perfil de eficacia/seguridad y de coste/efectividad, dicha selección se realiza a través de la Comisión de Farmacia y Terapéutica (CFT). Esta comisión está formada por médicos, farmacéuticos y otros profesionales sanitarios relacionados con el manejo de medicamentos.

Los medicamentos seleccionados se reúnen en las Guías Farmacoterapéuticas (GFT), propias de cada hospital. Debido a la imposibilidad de disponer de todos los medicamentos comercializados en el mercado, los que no estén incluidos en la GFT, deberán ser sustituidos por otros que sí lo estén. Así, se entiende por intercambio terapéutico de fármacos al procedimiento mediante el cual un medicamento es sustituido por otro de diferente composición, pero del que se espera el mismo o superior efecto terapéutico, llamado equivalente terapéutico (ET). Por tanto, se entiende por ET a un fármaco de estructura química diferente del original, pero del que se espera un efecto terapéutico y un perfil de efectos adversos similares cuando se administran a dosis equivalentes.

Para realizar el intercambio terapéutico los distintos principios activos deben ser equivalentes. Se considera que para que un medicamento sea equivalente terapéutico de otro debe cumplir varias condiciones: pertenecer al mismo grupo o clase farmacológica (excepcionalmente se puede contemplar la sustitución por medicamentos de otra clase, grupo o subgrupo terapéutico, como en el caso de los antibióticos); estar aprobados para las mismas indicaciones y usos terapéuticos; haber demostrado eficacia clínica equivalente o una diferencia no considerada clínicamente importante; seguridad equivalente y valoración de los datos farmacocinéticos, dosis y pautas de administración, condiciones de inicio y finalización del tratamiento.

Con la implantación de una Guía de Equivalentes Terapéuticos se quiere garantizar la continuidad del tratamiento del paciente en el hospital, favorecer el uso eficiente y racional de los medicamentos, garantizar su disponibilidad en el lugar y momento oportuno, y facilitar su control. Se asegura también el uso de la mejor alternativa terapéutica dentro de los fármacos incluidos en la GFT del hospital.



# Grupo A: Tracto alimentario y metabolismo

## A01A: Preparados estomatológicos

Incluido en GFT: Miconazol gel 2 % (Daktarin®)

## A02A: Antiácidos

Incluido en GFT: Almagato 1,5 g suspensión oral (Almax Forte®)

MEDICAMENTO NO GUÍA	SUSTITUIR POR
Almasilato (Dolcopin®) 1 sobre 1 g	Almagato oral (Almax forte®) 1 sobre 1,5 g
Magaldrato oral (Bemolan®, Magion®) 2 sobres de 800 mg 1 sobre 2 g 2 comp. 450 mg	Almagato oral (Almax forte®) 1 sobre 1,5 g 1 sobre 1,5 g 1/2 sobre 1,5 g
Carbonato de Ca + Carbonato Mg (Rennie®) 1-2 comp.	Almagato oral (Almax forte®) 1 sobre 1,5 g
Algeldrato + trisilicato Mg + Al+ Carbonato Ca (Secrepat®) 1 comp.	Almagato oral (Almax forte®) 1 sobre 1,5 g
Algeldrato + Mg hidróxido + Al hidróxido Mg + Carbonato (Acyline®) 1 sobre	Almagato oral (Almax forte®) 1 sobre 1,5 g

## A02BA: Antagonistas del receptor H2

Incluido en GFT: Famotidina 40 mg comp., Ranitidina 50 mg amp.

## A02BC: Antagonistas de la bomba de protones

Incluido en GFT: Omeprazol 20 mg cáps., Omeprazol 40 mg vial, Esomeprazol\* 20 mg comp., Esomeprazol\* 40 mg IV

\* Solo para tratamiento de HDA.

MEDICAMENTO NO GUÍA	SUSTITUIR POR
Esomeprazol 20 mg/24 h VO 40mg/24 h VO	Omeprazol 20mg /24 h VO 20mg /24 h VO
Lansoprazol 15 mg/24 h VO 30 mg/24 h VO	Omeprazol 20mg /24 h VO 20mg /24 h VO
Pantoprazol 20 mg/24 h VO 40 mg/24 h VO 40 mg/24 h IV	Omeprazol 20mg /24 h VO 20mg /24 h VO 40 mg/24 h IV
Rabeprazol 10 mg/24 h VO 20 mg/24 h VO	Omeprazol 20mg /24 h VO 20mg /24 h VO

### A03A: Agentes contra padecimientos funcionales del estómago e intestino

Incluido en GFT: Otilonio bromuro 40 mg comp. (Spasmoctyl®), Simeticona 40 mg comp. y Simeticona gotas 100 mg/ml (Aero-Red®)

MEDICAMENTO NO GUÍA	SUSTITUIR POR
Mebeverina oral (Duspatalin®) 135 mg/ 6-8 h, antes de comidas	Bromuro de Otilonio oral (Spasmoctyl®) 40 mg/ 2-3 veces al día
Trimebutina (Polibutin®) 100-200 mg/8-12 h	Bromuro de Otilonio oral (Spasmoctyl®) 40 mg/ 2-3 veces al día
Pinaverio bromuro (Eldicet®) 50 mg/8 h	Bromuro de Otilonio oral (Spasmoctyl®) 40 mg/ 2-3 veces al día

### A03B: Belladona y derivados monofármacos

Incluido Ondansetrón en GFT: Butilescopolamina 20 mg amp. (Buscapina®), Atropina 1mg/ml amp.

## A03F: Propulsivos

Incluido en GFT: Cinitaprida 1 mg comp. (Cidine®), Metoclopramida 10 mg amp., Domperidona 1 mg/ml susp. (Motilum®)

MEDICAMENTO NO GUÍA	SUSTITUIR POR
Cleboprida oral (Cleboril®) 0,5 mg/8 h	Metoclopramida amp. 10 mg/8 h
Cleboprida + Simeticona (Flatoril®) 0,5/200 mg cáps.	Metoclopramida + Simeticona (Aerored®) 10 mg amp. + 2 comp. mast. 40 mg
Metoclopramida + Dimeticona 5 mg/77,5 mg comp. (AeroFlat®) 2 comp. masticables	Metoclopramida + Simeticona (Aerored®) 1 amp. + 2 comp mast. 40 mg

## A04: Antieméticos y fármacos para las náuseas

Incluido en GFT: Aprepitant (Emend®)\*, Ondansetrón 4 mg comp., Ondansetron 8 mg amp., Netupitant/Palonosetrón 300/0,5 mg cáps. (Akynzeo®)\*, Escopolamina 0,5 mg/ml amp.

MEDICAMENTO NO GUÍA	SUSTITUIR POR
Fosaprepitant (Ivemend®) 150 mg IV el día 1 de la quimioterapia	Aprepitant (Emend®) 125 mg VO el día 1 de la quimioterapia 80 mg días 2º y 3º de la quimioterapia Administrar 1 h antes de la quimioterapia el día 1, y por la mañana en los días 2 y 3 o Netupitant/Palonosetrón 300/0,5 mg cáps. (Akynzeo®) 1 cápsula 1 h antes de la quimioterapia
Granisetron Oral: 1 mg comp./12 h Inyectable: 3 mg amp./24 h	Ondansetrón Oral: 8 mg comp./ 8 h Inyectable: 8 mg amp./8 h
Palonosetrón inyectable: 250 mcg dosis única previa quimioterapia	Ondansetrón Oral: 8 mg comp./8 h Inyectable: 8 mg amp./8 h

\* *Medicación de dispensación a Hospital de Día.*

## A05: Terapia biliar y hepática

Incluido en GFT: Ácido ursodesoxicólico 150 mg comp. (Ursochol<sup>®</sup>)

MEDICAMENTO NO GUÍA	SUSTITUIR POR
Silimarina oral (Legalon <sup>®</sup> )	Suspender tratamiento, se considera sin utilidad terapéutica en pacientes ingresados. Se dispone de Acetilcisteína y Bencilpenicilina como antidotos para las intoxicaciones por Amanita phalloides.
Asociaciones de productos naturales (Arkocápsulas Cardo Mariano <sup>®</sup> , Arkocápsulas alcachofa <sup>®</sup> , Hepamed <sup>®</sup> , Silarine <sup>®</sup> )	Suspender tratamiento. Se considera sin utilidad terapéutica en pacientes ingresados.

## A06AA: Suavizantes, emolientes

Incluido en GFT: Parafina 2,4 g (Hodernal<sup>®</sup>)

## A06AB: Laxantes de contacto

Incluido en GFT: Cítrico ácido+Magnesio+Picosulfato sódico sobres (Citrafleet<sup>®</sup>),

## A06AC: Laxantes formadores de volumen

Incluido en GFT: Plantago ovata 3,5 g polvo efervescente (Plantaben<sup>®</sup>)

MEDICAMENTO NO GUÍA	SUSTITUIR POR
Plantago ovata cutícula + Plantago ovata semillas (Cenat <sup>®</sup> ) 2 cucharadas postre (10g)/8-24 h	Plantago ovata (Plantaben <sup>®</sup> ) 3,5 g (1 sobre)/8-24 h Administrar media hora antes de las principales comidas. Se deben ingerir entre 1 y 2 L de agua/día.
Metilcelulosa (Muciplazma <sup>®</sup> comp.) 1,5 g/8 h	Plantago ovata (Plantaben <sup>®</sup> ) 3,5 g (1 sobre)/8-24 h Administrar media hora antes de las principales comidas. Se deben ingerir entre 1 y 2 L de agua/día.
Sen (Cassia Angustifolia) + Plantago ovata (Agiolax <sup>®</sup> ) 1 sobre o 1 cucharada/12-24 h	Plantago ovata (Plantaben <sup>®</sup> ) 3,5 g (1 sobre)/8-24 h Administrar media hora antes de las principales comidas. Se deben ingerir entre 1 y 2 L de agua/día.

## A06AD: Laxantes osmóticos

Incluido en GFT: Sodio bicarbonato + sodio sulfato + Polietilenglicol 4000 + Sodio cloruro + Potasio cloruro + Sodio dihidrogenofosfato (Casenglicol®), Lactulosa sol. Oral 10 g sobres (Duphalac®)

MEDICAMENTO NO GUÍA	SUSTITUIR POR
Lactitol (Emportal®, Oponaf® sobres) 10 g (1 sobre)/24 h	Lactulosa (Duphalac® sobres) 10 g (1 sobre 15 ml)/24 h

## A06AG: Enemas

Incluido en GFT: Sodio hidrogenofosfato + Sodio dihidrogenofosfato (Enema Casen®), Laurilsulfoacetato sódico + citrato sódico (Micalax®)

## A07AA: Antiinfecciosos intestinales: Antibióticos

Incluido en GFT: Fidaxomicina 200 mg comp. (Dificlir®), Nistatina 100000 UI/ml susp. (Mycostatin®), Rifaximina 200 mg comp. (Spiraxin®), Neomicina 1 g comp.

MEDICAMENTO NO GUÍA	SUSTITUIR POR
Paromomicina (Humatin®) 4 g/24 h, administrados en 2-4 tomas en encefalopatía hepática	Rifaximina (Spiraxin®) 200 mg/6 h No se recomienda sobrepasar los 7 días de tratamiento. Dosis máxima: 1200 mg/24 h

## A07D: Antipropulsivos

Incluido en GFT: Loperamida 2 mg cáps. (Fortasec®)

## A07EA: Agentes antiinflamatorios intestinales

Incluido en GFT: Budesonida 2 mg rectal (Entocord®)

MEDICAMENTO NO GUÍA	SUSTITUIR POR
Budesonida rectal (Intestifalk®) 1 enema/24	Budesonida rectal (Entocord enema®) 1 enema/24 h
Triamcinolona rectal (Proctosteroid®) 1 aplicación/12-24 h	Budesonida rectal (Entocord®) 1 enema/24 h

## A07EC: Ácido aminosalicílico y agentes similares

Incluido en GFT: Saccharomyces boulardii 50 mg cáps. (Ultra-Levura®)

MEDICAMENTO NO GUÍA	SUSTITUIR POR
Lactobacilos Casenfilus®: 1-2 sobres al día Infloran®: 1 cáps./8 h	Sacharomyces boulardii (Ultra-Levura®) 5 cáps./12 h

## A07X: Otros antidiarreicos

Incluido en GFT: Loperamida 2 mg cáps. (Fortasec®)

MEDICAMENTO NO GUÍA	SUSTITUIR POR
Racecadotril (Tiorfan®, Hidrasec®) 100 mg caps	Loperamida (Fortasec®) 2 mg caps
Gelatina tanato (Tanagel®) 2 sobres/4-6 h (máx. 12 sobres)	Loperamida (Fortasec®) 2 cáps./deposición (máx. 8 cáps.)



## A09: Digestivos, incluyendo enzimas

Incluido en GFT: Pancreatina (Amilasa + Lipasa + Proteasa) 10000 UI cáps (Kreon®)

MEDICAMENTO NO GUÍA	SUSTITUIR POR
Dimeticona + Pancreatina (Amilasa + Lipasa + Proteasa oral) (Pankreoflat®) Dosis habitual: 1-2 grageas en cada comida	Simeticona (Aerored® comp.) + Pancreatina (Amilasa + Lipasa + Proteasa) 10000 UI cáps. (Kreon®) Dosis habitual: 120 mg + 1 cáps. después de comida y cena

## A10: Antidiabéticos

Se recomienda que el control glucémico en pacientes hospitalizados se realice preferiblemente con Insulina

### A10A: Insulinas y análogos

Incluido en GFT:

ACCIÓN	INSULINA
<b>Rápida</b>	I. lispro (análogo humana) (Humalog Kwikpen®, Humalog vial®, Humalog Junior Kwikpen®)
<b>Intermedia</b>	-
<b>Lenta</b>	I. detemir (Levemir®), I. glargina (Abasaglar®)
<b>Bifásica</b>	-

Tabla resumen insulinas

ACCIÓN	TIPO	NOMBRE	VÍA	COMIENZO	EFECTO MAX.	DURACIÓN
<b>Ultrarrápida</b>	Aspart	Fiasp	SC	4 min	50 min	3-5 h
		Novorapid®	SC	10-20 min	30-90 min	3-5 h
	Lispro	Humalog®	SC	5 min	1,5 h	2-5 h
<b>Rápida</b>	Humana/ Regular	Actrapid®	SC	30 min	1-1,5 h	6-8 h
			IV	<1 min	1-3 min	5 min
			IM	5 min	30-60 min	60-90 min
	Glulisina	Apidra®	SC	20 min	30-90 min	1-5 h
<b>Intermedia</b>	Isofánica NPH	Insulatard® Humulina® 30:70 vial y kwikpen	SC	90 min	4-10 h	10-18 h
<b>Bifásica</b>	Regular + Isofánica	Mixtard® 30 Humulina® 30:70 vial y Kwikpen	SC	30 min	1,5-2,5 h 1,5 h	20 horas
	Aspart + Aspart/ Protamina	Novomix® 30, 50 y 70	SC	10-20 min	1-4 h	20 horas
	Lispro + Lispro/ Protamina	HumalogMix Kwik pen® 25 y 50	SC	15 min	30-70 min	15 horas
<b>Lenta</b>	Detemir	Levemir®	SC	1 h	50 % en 3-4 h resto hasta en 14 h	24 h
	Glargina	Lantus® Abasaglar® Toujeo®	SC	1 h 1 h 1,5 h	Liberación cte	24 h 24 h Hasta 36 h
	Degludec	Tresiba®	SC	1 h	Liberación cte	24 h

## A10BA: Biguanidas

Incluido en GFT: Metformina 850 mg comp.

## A10BB: Sulfonilureas

Incluido en GFT: Gliclazida 30 mg comp. de liberación modificada

MEDICAMENTO NO GUÍA	SUSTITUIR POR
Glimepirida 2 mg una vez al día 4 mg una vez al día	Gliclazida 30 mg una vez al día 60 mg una vez al día Se recomienda administrar en una única toma en el desayuno.
Glibenclamida 5 mg una vez al día 5 mg en desayuno y comida 5 mg 3 veces al día	Gliclazida 30 mg una vez al día 60 mg una vez al día Dosis máxima recomendada: 120 mg/día Se recomienda administrar en una única toma en el desayuno.
Glipizida 5 mg una vez al día 10 mg una vez al día	Gliclazida 30 mg una vez al día 60 mg una vez al día Se recomienda administrar en una única toma en el desayuno.
Glisentida (Staticum®) 2,5-5 mg/día en desayuno 10 mg/día en desayuno	Gliclazida 30 mg /día antes desayuno 60 mg /día antes desayuno

## A10BF: Inhibidores de la alfa glucosidasa

Incluido en GFT:

MEDICAMENTO NO GUÍA	SUSTITUIR POR
Acarbosa	Suspender el tratamiento, se considera sin utilidad terapéutica en pacientes ingresados. Se recomienda seguimiento de las glucemias.

## A10BG: Tiazolidinadionas

Incluido en GFT:

MEDICAMENTO NO GUÍA	SUSTITUIR POR
Pioglitazona	Suspender tratamiento. Monitorizar las glucemias y realizar los ajustes necesarios con insulina.

## A10BH: Inhibidores de la dipeptidil peptidasa 4 (DPP-4)

Incluido en GFT:

MEDICAMENTO NO GUÍA	SUSTITUIR POR
Linagliptina (Trajenta®) 5 mg/24 h	Suspender tratamiento. Monitorizar las glucemias y realizar los ajustes necesarios con insulina.
Saxagliptina (Onglyza®) 5 mg/24 h	Suspender tratamiento. Monitorizar las glucemias y realizar los ajustes necesarios con insulina.
Sitagliptina (Januvia®, Ristaben®, Tesavel®, Xelevia®) 100 mg/24 h	Suspender tratamiento. Monitorizar las glucemias y realizar los ajustes necesarios con insulina.
Vildagliptina (Galvus®, Jalra®, Xiliarx®) 50 mg/24 h	Suspender tratamiento. Monitorizar las glucemias y realizar los ajustes necesarios con insulina.

## A10BJ: Análogos del péptido similar el glucagon

Incluido en GFT:

MEDICAMENTO NO GUÍA	SUSTITUIR POR
Exenatida (Bydureon®, Byetta®) Dosis inicial: 5 mcg/12 h SC durante 1 mes Dosis mantenimiento: 10 mcg/12 h SC	Suspender tratamiento. Monitorizar las glucemias y realizar los ajustes necesarios con insulina.
Lixisenatida (Lyxumia®) Dosis inicial: 10 mcg/24 h SC durante 14 días Dosis mantenimiento: 20 mcg/24 h SC	Suspender tratamiento. Monitorizar las glucemias y realizar los ajustes necesarios con insulina.
Dulaglutida (Trulicity®) Dosis recomendada: 0,75 mg/7 días SC Dosis en combinación: 0,75 mg/7 días SC	Suspender tratamiento. Monitorizar las glucemias y realizar los ajustes necesarios con insulina.
Semaglutida (Ozempic®) Dosis inicial: 0,25 mg/7 días SC durante 4 semanas Dosis mantenimiento: 0,5 mg/7 días SC durante 4 semanas, después se puede incrementar hasta 1 mg/7 días	Suspender tratamiento. Monitorizar las glucemias y realizar los ajustes necesarios con insulina.
Liraglutida (Saxenda®, Victoza®) Dosis inicial: 0,6 mg/24 h SC durante 1 mes La dosis se debe aumentar hasta 3 mg/24 h (1,8 mg en Victoza) en incrementos de 0,6 mg en intervalos de al menos una semana	Suspender tratamiento. Monitorizar las glucemias y realizar los ajustes necesarios con insulina.

## A10BX: Otros fármacos hipoglucemiantes excluyendo insulinas

Incluido en GFT: Repaglinida 0,5, 1 y 2 mg comp.

MEDICAMENTO NO GUÍA	SUSTITUIR POR
Goma guar (Fibragar®)	Suspender tratamiento. Monitorizar las glucemias y realizar los ajustes necesarios con insulina.

## A11: Vitaminas

Incluido en GFT: Ácido Ascórbico 1 g amp., Retinol 50000 UI cáps. (Auxina A Masiva®), Retinol+Tocoferol cáps. (Auxina A+E®), Tocoferol 50 UI cáps. (Auxina E-50®), Riboflavina+Nicotinamida+Piridoxina+Calcio Pantotenato+Biotina+Ciano cobalamina+Ácido ascórbico+Tiamina comp. (Becozyme C Forte®), Piridoxina 300 mg amp. y comp. (Benadon®), Tiamina 100 mg amp. y 300 mg comp. (Benerva®), Calcifediol 0,1 mg/ml gotas (Hidroferol®), Ácido ascórbico+Todo-rac-alfa-tocoferilo+Retinol+Colecalciferol+Piridoxina+Nicotinamida+Biotina+Riboflavina Gotas (Hidropolivit®), Tiamina+Piridoxina+Cianocobalamina comp. (Hidroxil®), Calcitriol 0,25 mcg cáps. (Rocaltrol®)

MEDICAMENTO NO GUÍA	SUSTITUIR POR
Sulbutiamina (Surmenalit®) 200 mg/12 h	Tiamina (Benerva®) 300 mg/12 h
Bester Complex®, Neuromade® 1 cáps./24 h	Vitaminas B1, B6, B12 (Hidroxil®) 1 comp./24 h
Tocofersolan (Vedrop®)	Tocoferol (Auxina E®)

## A12AA: Calcio

Incluido en GFT: Calcio carbonato 600 mg comp. (Natecal<sup>®</sup>), Calcio gluconato 940 mg amp. (Suplecal<sup>®</sup>), Calcio fosfato emulsión (Calcio 20 emulsión<sup>®</sup>)

MEDICAMENTO NO GUÍA	SUSTITUIR POR
Calcio carbonato 600 mg (Cimascal <sup>®</sup> ) 600-1200 mg/día	Calcio carbonato 600 mg (Natecal <sup>®</sup> ) 600-1200 mg/día
Calcio carbonato 600 mg (Carbocal <sup>®</sup> ) 600-1200 mg/día	Calcio carbonato 600 mg (Natecal <sup>®</sup> ) 600-1200 mg/día
Complejo oseína-hidroxiapatita 830 mg (Osteopor <sup>®</sup> ) 2-4 comp./día	Calcio carbonato 600 mg (Natecal <sup>®</sup> ) 300-600 mg/día
Calcio carbonato 1000 mg (Caosina <sup>®</sup> ) 500-1500 mg calcio/día	Calcio carbonato 600 mg (Natecal <sup>®</sup> ) 600-1200 mg/día
Calcio carbonato 500 mg (Mastical <sup>®</sup> ) 500-1500 mg/día	Calcio carbonato 600 mg (Natecal <sup>®</sup> ) 600-1200 mg/día

CONTENIDO EN CALCIO POR ESPECIALIDAD FARMACÉUTICA				
Especialidad	Calcio (mg)	Calcio (mmol)	Calcio (mEq)	Sal
<b>Natecal<sup>®</sup> 600 mg comp.</b>	<b>600</b>	<b>15</b>	<b>30</b>	<b>Carbonato</b>
Mastical <sup>®</sup> 500 mg comp.	500	12,5	25	Carbonato
Caosina <sup>®</sup> 1g polvo para susp.	1000	25	50	Carbonato
Cimascal <sup>®</sup> 600 mg comp.	600	15	30	Carbonato
Osteopor <sup>®</sup> 830 mg comp.	178	4,45	8,9	Oseína-Hidroxiapatita
Carbocal <sup>®</sup> 600 mg comp.	600	15	30	Carbonato
Calcio 20 emulsión <sup>®</sup>	41,7/5 ml	1,04/5 ml	2,08/5 ml	Fosfato

## A12AX: Calcio, combinaciones con Vitamina D y/o otros fármacos

Incluido en GFT:

MEDICAMENTO NO GUÍA	SUSTITUIR POR
<p>Calcio Carbonato + Vitamina D3 (Anuar®, Calcial D®, Calcio D Isdin®, Calcio/Vitamina D3 Aristo®, Calcio/Vitamina D3 Kern®, Carbocal D®, Cimascal D Forte®, Cimascal D Forte Flas®, Bonesil D Flas®, Disnal®, Ideos®, Mastical D®, Natecal D®, Veriscal D®, Reliveran®, Ostine®)</p> <p>1 comp./12-24 h (1 comp.= 500-600 mg Ca= 25-30mEq Ca + 400 UI Vit D3)</p>	<p>Calcio Carbonato + Vitamina D3 (Natecal® + Vitamina D3)</p> <p>1 comp.= 600 mg Ca + Vit D3 6 gotas=400 UI</p>
<p>Calcio pidolato + Vitamina D3 (Osvical D®)</p>	
<p>Calcio Carbonato + Vitamina D3 (Calcio/Vitamina D3 Rovi®, Calcio/Vitamina D3 Sandoz®, Cadelius D®, Calcio/Vitamina D3 Qualigen®, Calcio/Vitamina D3 Rovi®, Calciumosteo D®, Demilos®, Ideos Forte®, Ideos Unidia®, Micaldeos®, Osmille D®, Calodis®)</p> <p>1 comp./ 24 h (1 comp.= 500-1000 mg Ca= 25mEq Ca + 880-1000 UI Vit D3)</p>	
<p>Calcio carbonato + lactogluconato (Calciumosteo®)</p> <p>1 comp.= 500 mg Ca</p>	<p>Calcio Carbonato (Natecal®)</p> <p>1 comp.= 600 mg Ca</p>
<p>Calcio carbonato 500 mg (Mastical®)</p> <p>500-1500 mg/día</p>	<p>Calcio carbonato 600 mg (Natecal®)</p> <p>600-1200 mg/día</p>

## A12B: Potasio

Incluido en GFT: Potasio bicarbonato comp. (BOI-K®), Potasio cloruro 600 mg cáps. (Potasion®)



## A12CC: Magnesio

Incluido en GFT: Magnesio lactato 48,62 comp. (Magnesioboi®)

CONTENIDO EN MAGNESIO POR ESPECIALIDAD FARMACÉUTICA				
Especialidad	Magnesio (mg)	Magnesio (mmol)	Magnesio (mEq)	Sal
<b>Magnesioboi® 68,62 mg comp.</b>	<b>48,62</b>	<b>1,98</b>	<b>4</b>	<b>Lactato</b>
Magnesium Pyre® 64 mg comp.	64	2,63	5,27	Bromuro, cloruro, fluoruro, ioduro
Magnogene® 54 mg comp.	53	2,17	4,35	Hidróxido, bromuro, fluoruro
Actimag solución®	174/5 ml	7,2/5 ml	14,2/5 ml	Pidolato
Magnesio MN® Sobres	200	8,18	16,4	Óxido

## A16: Otros productos para el tracto alimentario y metabolismo

Incluido en GFT: L-Carnitina 100 mg/ml amp. bebible (Carnicor®), Imiglucerasa 400 U vial (Cerezyme®)\*, Galsulfasa 1 mg/ml vial (Naglazyme®)\*, Nitisinona 10 mg cáps. (Orfadin®)\*\*, Zinc acetato dihidrato 25 y 50 mg cáps. (Wilzin®)\*\*

MEDICAMENTO NO GUÍA	SUSTITUIR POR
Laronidasa (Aldurazyme®)	No intercambiable
Idursulfasa (Elaprase®)	No intercambiable
Agalsidasa alfa (Replagal®)	No intercambiable
Agalsidasa beta (Fabrazyme®)	No intercambiable
Sebelipasa alfa (Kanuma®)	No intercambiable
Alglucosidasa alfa (Myozyme®)	No intercambiable
Velaglucerasa alga (Vpriv®)	No intercambiable

\* *Medicación de dispensación a Hospital de Día.*

\*\* *Medicación de Dispensación Hospitalaria a través de la consulta de Atención Farmacoterapéutica del Servicio de Farmacia.*

## Bibliografía

1. Chase SL, Peterson AM, Wordell CJ. Therapeutic-interchange program for oral histamine H<sub>2</sub>-receptor antagonists. *Am J Health Syst Pharm.* 1998;55(13):1382-1386.
2. Welage LS, Berardi RR. Evaluation of Omeprazole, Lansoprazole, Pantoprazole and Rabeprazole in the treatment of acid-related diseases. *J Am Pharm Assoc* 2000; 40(1):52.
3. Kirchheiner J, Glatt S, Fuhr U, Klotz U, Meineke I, Seufferlein T, Brockmöller J. Relative potency of proton-pump inhibitors-comparison of effects on intragastric pH. *Eur J Clin Pharmacol.* 2009 Jan;65(1):19-31.
4. Corinaldesi R, Stanghellini V, Raiti C, et al. Effects of chronic oral administration of clobopride and metoclopramide on gastric emptying of solids in patients with functional dyspepsia. *Curr Ther Res* 1985; 38:790-797.
5. Mantovani G, Maccio A, Bianchi A, et al. Comparison of granisetron versus Ondansetrón versus tropisetron in the prophylaxis of acute nausea and vomiting induced by cisplatin for the treatment of head and neck cancer - a randomized controlled trial. *Cancer* 1996; 77:941-948.
6. Basch EI, Prestrud AA, Hesketh PJ, et al. Antiemetics: American Society of Clinical Oncology clinical practice guideline update. *Clin Oncol.* 2011 Nov 1;29(31):4189-98.
7. Corazza GR, Biagi F, Albano O, et al. Levosulpiride in functional dyspepsia: a multicentric, double-blind, controlled trial. *Ital J Gastroenterol* 1996; 28:317-323.
8. Camma C, Fiorello F, Tine F, et al. Lactitol in treatment of chronic hepatic encephalopathy: a meta-analysis. *Dig Dis Sci* 1993; 38:916-922.
9. Comparative dosage Table-Antidiabetic Agents. DrugDex®system. En Thomson Micromedex Healthcare 2.0. Consultado en [www.thomsonhc.com](http://www.thomsonhc.com) (22/04/2014).
10. Arechavaleta R, Seck T, Chen Y, et al. Efficacy and safety of treatment with sitagliptin or glimepiride in patients with type 2 diabetes inadequately controlled on metformin monotherapy: a randomized, double-blind, non-inferiority trial. *Diabetes Obes Metab* 2011; 13(2):160-168.

11. Nauck MA, Meininger G, Sheng D, et al. Efficacy and safety of the dipeptidyl peptidase-4 inhibitor, sitagliptin, compared with the sulfonylurea, glipizide, in patients with type 2 diabetes inadequately controlled on metformin alone: a randomized, double-blind, noninferiority trial. *Diabetes Obes Metab* 2007; 9(2):194-205.
12. Goke B, Gallwitz B, Eriksson J, et al. Saxagliptin is non-inferior to glipizide in patients with type 2 diabetes mellitus inadequately controlled on metformin alone: a 52-week randomised controlled trial. *Int J Clin Pract* 2010; 64(12):1619-1631.
13. Willms B, Ruge D. Comparison of acarbose and metformin in patients with type 2 diabetes mellitus insufficiently controlled with diet and sulphonylureas: a randomized, placebo-controlled study. *Diabet Med* 1999; 16:755-761.
14. Nauck MA, Del Prato S, Meier JJ, et al. Dapagliflozin Versus Glipizide as Add-on Therapy in Patients With Type 2 Diabetes Who Have Inadequate Glycemic Control With Metformin. *Diabetes Care*. Sep 2011; 34(9): 2015–2022.
15. Guidelines for therapeutic interchange. *American College of Clinical Pharmacol Pharmacotherap* 1993; 13(3):252-256.
16. Programa de Intercambio Terapéutico. Valencia: Hospital Universitari La Fe, Comisión de Farmacia y terapéutica; 2006.
17. Programa de Intercambio Terapéutico. Albacete: Servicio de Farmacia, Gerencia de atención integrada de Albacete; 2018.
18. Delgado O, Puigventos F. Programa de equivalentes terapéuticos. Palma [de Mallorca]: Hospital Universitario Son Dureta, Comisión de Farmacia y Terapéutica; 2001.
19. Salazar Bravo M, Cabeza Barrera J, Alarcón Payer C. Programa de equivalentes terapéuticos. [Granada]: Comisión de Farmacia y Terapéutica de Granada; 2016.
20. Programa de Intercambio Terapéutico. Asturias: Hospital Universitario Central de Asturias, Comisión de Farmacia y Terapéutica y Servicio de Farmacia. 2009.



# Grupo B: Sangre y órganos hematopoyéticos

## B01AA: Antagonistas de la Vitamina K

Incluido en GFT: Acenocumarol comp. (Sintrom®)

MEDICAMENTO NO GUÍA	SUSTITUIR POR
Warfarina comp. (Aldocumar®) 600-1200 mg/día	No intercambiable

## B01AB: Grupo de la heparina

Incluido en GFT: Heparina sódica 1 % y 5 % vial (Heparina sódica Rovi®), Bemiparina jer. precarg. (Hibor®), Enoxaparina jer. precarg. (Clexane®)

	PROFILAXIS QUIRÚRGICA	PROFILAXIS NO QUIRÚRGICA
<b>Bemiparina</b>	Riesgo moderado: 2500 UI 2 h antes de la IQ vía SC o 6 h después. Después, 2500 UI/24 h Riesgo elevado: 3500 UI 2 h antes de la IQ o 6 h después. Después, 3500 UI/24 h	Riesgo moderado: 2500 UI/24 h SC Riesgo elevado: 3500 UI/24 h SC
<b>Dalteparina</b>	Riesgo moderado: 2500 UI 2-4 h antes de la IQ vía SC y 12 h después de la IQ. Después, 2500 UI/24 h Riesgo elevado: 2500 UI 2-4 h antes de la IQ y 12 h después de la IQ vía SC. Después, 5000 UI/24 h SC	Riesgo moderado: 2500 UI/24 h SC Riesgo elevado: 5000 UI/24 h SC
<b>Enoxaparina</b>	Riesgo moderado: 20 mg 2 h antes de la IQ vía SC Riesgo elevado: 40 mg 12 h antes de la IQ vía SC	Riesgo moderado: 20 mg/24 h SC Riesgo elevado: 40 mg/24 h vía SC
<b>Nadroparina</b>	Riesgo moderado: 2850 UI/24 h SC Riesgo elevado: 12 h antes de la IQ y 12 h después vía SC <70 kg: 2850 UI/24 h 1º-3er día, 3800 UI/24 h >4º día >70 kg: 3800 UI/24 h 1º-3er día, 5700 UI/24 h >4º día	Riesgo moderado: 2850 UI/24 h SC Riesgo alto: 51-70 kg: 3800 UI/24 h SC >70 kg: 5700 UI/24 h SC
<b>Tinzaparina</b>	Riesgo moderado: 3500 UI 2 h antes de la IQ, después 3500 UI/24 h Riesgo elevado: 60-90 kg: 4500 UI 12 h antes de la IQ, después 4500 UI/24 h >90 kg o <60 kg: 50 UI/kg dosis inicial, después 50UI/kg/24 h	Riesgo moderado: 3500 UI/24 h Riesgo alto: 4500 UI/24 h

PROFILAXIS HD Y HF	TRATAMIENTO TVP	TRATAMIENTO ENF. CORONARIA INESTABLE
<p>Hemodiálisis &lt;4 h: &lt;60 kg: 2500 UI &gt;60 kg: 3500 UI Bolo IV único</p>	<p>115 UI/kg/24 h SC &lt;50 Kg: 5.000UI/24 h 50-70 Kg: 7.5000UI/24 h &gt;70 Kg: 10.000UI/24 h</p>	<p>No indicada</p>
<p>Hemodiálisis o Hemofiltración &lt;4 h: 5000 UI bolo IV único. &gt;4 h: 30-40 UI/kg bolo IV seguido de infusión V de 10-15 UI/kg/h</p>	<p>200 UI/kg/24 h o 100 UI/kg/12 h SC</p>	<p>Angina inestable e infarto de miocardio sin onda Q: 120 UI/kg/12 h, con una dosis máxima de 10.000 UI/12 h</p>
<p>Hemodiálisis o Hemofiltración &lt;4 h: 0,6-1 mg/kg &gt;4 h: 0,8-1 mg/kg</p> <p>Al comienzo de la sesión en la línea arterial del circuito de diálisis.</p>	<p>1,5 mg/kg/24 h o 1 mg/kg/12 h &lt;50 Kg: 60 mg/12 h o 80 mg/24 h SC 50-70 Kg: 60 mg/12 h o 90 mg/24 h SC &gt;70 Kg: 80 mg/12 h o 120 mg/24 h SC</p>	<p>Angina inestable e infarto de miocardio sin onda Q: 1 mg/kg/12 h SC</p>
<p>50 kg: 2850 UI 50-69 kg: 3800 UI 70 kg: 5700 UI</p> <p>Al comienzo de la sesión en la línea arterial del circuito de diálisis</p>	<p>85,5 UI/kg/12 h SC</p>	<p>Angina inestable e infarto de miocardio sin onda Q: 86 UI/kg bolo IV seguido de inyecciones SC de 86 UI/kg./12 h</p>
<p>4500 UI en bolo IV al comenzar la sesión. Ajustar según las características del paciente y condiciones técnicas de la diálisis</p>	<p>175 UI/kg/24 h SC</p>	<p>No indicada</p>

## B01AC: Inhibidores de la agregación plaquetaria, heparina excluida

Incluido en GFT: Ácido acetilsalicílico 100, 300 y 500 mg comp. (Adiro<sup>®</sup>), Clopidogrel 75 y 300 mg comp., Epoprostenol 1,5 mg vial (Veletri<sup>®</sup>), Iloprost 50 mcg amp. (Ilomedin<sup>®</sup>), Ticagrelor 90 mg comp. (Brilique<sup>®</sup>), Eptifibatida 75 y 20 mg vial (Integrilin<sup>®</sup>).

MEDICAMENTO NO GUÍA	SUSTITUIR POR
Acido acetilsalicílico (Bioplak <sup>®</sup> , Tromalyt <sup>®</sup> ) 125 mg comp., 150 mg comp., 250 mg comp.	Acetilsalicílico, Acido (Adiro <sup>®</sup> ) 100 mg comp. recubiertos, 300 mg comp. recubiertos
Cilostazol 100 mg/12 h	Ácido acetilsalicílico (Adiro <sup>®</sup> ) 300 mg/24 h
Dipiridamol 100 mg/6-8 h	Acetilsalicílico, Acido (Adiro <sup>®</sup> ) 100 mg comp. recubiertos/ 24 h 300 mg comp. recubiertos/24 h
Prasugrel (Efient <sup>®</sup> ) 5 mg/24 h 10 mg/24 h	No intercambiable
Triflusal 300-600 mg/24 h	Acido acetilsalicílico (Adiro <sup>®</sup> ) 100 mg comp. recubiertos/ 24 h 300 mg comp. recubiertos/24 h
Ticlopidina 250 mg/12 h	Riesgo elevado de efectos secundarios (agranulocitosis y anemia aplásica). Puede ser de utilidad en pacientes con intolerancia al ácido acetilsalicílico o cuando este no sea adecuado. El tratamiento durante el ingreso se mantendrá o no según criterio facultativo.
Tirofiban Pacientes sin angiografía durante al menos 4-48 h post diagnóstico: Bolo inicial 0,4 mcg/Kg/min en 30 min. seguido de infusión 0,1 mcg/Kg/min al menos durante 48 h Máximo 108 h  Pacientes sometidos a ICP en las 4 h posteriores: Bolo inicial 25 mcg/kg durante 3 min, después, 0,15 mcg/kg durante 18-24 h Máximo 48 h	Eptifibatida (Integrilin <sup>®</sup> ) Bolo inicial 180 mcg/Kg seguido de infusión 2 mcg/Kg/min hasta máximo 72 h o hasta inicio cirugía o alta. Con angioplastia seguir 20-24 h. Máximo 96 h



## B01AD: Enzimas

Incluido en GFT: Alteplasa 20 y 50 mg vial (Actilyse®), Tenecteplasa 10.000 U vial (Metalyse®), Uroquinasa 100.000 UI vial, Estreptoquinasa comp. (Varidasa®)

MEDICAMENTO NO GUÍA	SUSTITUIR POR
Proteína C humana (Ceprotin®)	No intercambiable

## B01AE: Inhibidores directos de la trombina

Incluido en GFT:

MEDICAMENTO NO GUÍA	SUSTITUIR POR
Dabigatran (Pradaxa®)	No intercambiable

## B01AF: Inhibidores directos del factor Xa

Incluido en GFT: Rivaroxaban 10, 15 y 20 mg comp. (Xarelto®)

MEDICAMENTO NO GUÍA	SUSTITUIR POR
Edoxaban (Lixiana®) Prevención del ictus y de la embolia sistémica en pacientes adultos con FANV: 60 mg/24 h	Esperar 24 h tras la última dosis de Edoxaban para iniciar Rivaroxaban. Prevención del ictus y de la embolia sistémica: 20 mg/24 h
Tratamiento de la TVP, tratamiento de la EP: 60 mg/24 h	Tratamiento de la TVP, tratamiento de la EP y prevención de las recurrencias de la TVP y de la EP: 15 mg/12 h durante las 3 primeras semanas, después 20 mg/24 h
Apixaban (Eliquis®) Prevención del ictus y de la embolia sistémica en pacientes adultos con FANV: Apixaban 5 mg/12 h	Rivaroxaban (Xarelto®) Prevención del ictus y de la embolia sistémica: 20 mg/24 h
Tratamiento de la TVP, tratamiento de la EP Apixaban 10 mg/12 h durante los primeros 7 días, seguido de 5 mg/12 h	Tratamiento de la TVP, tratamiento de la EP y prevención de las recurrencias de la TVP y de la EP: 15 mg/12 h durante las 3 primeras semanas, después 20 mg/24 h

## B01AX: Otros agentes antitrombóticos

Incluido en GFT: Fondaparinux 2,5 mg jer. precarg. (Arixtra®)

## B02AA: Aminoácidos

Incluido en GFT: Ácido tranexámico 500 mg comp. y amp. (Amchafibrin®)

## B03A: Preparados con hierro

Incluido en GFT: Hierro sulfato 80 mg comp. (Tardyferon®), Hierro carboximaltosa 500 y 1000 mg vial (Ferinjet®), Hierro sacarosa 100 mg amp. (Venofer®), Ferroglicina sulfato 170 mg/ml gotas (Glutaferro®)

MEDICAMENTO NO GUÍA	SUSTITUIR POR
Complejo hierro dextran (Cosmofer®) 50 mg/ml 2 ml (100 mg Fe) amp.	Hierro sacarosa (Feriv®) 20 mg/ml 5 ml (100 mg Fe) amp.
Hierro II, sulfato (Fero gradumet®) 105 mg Fe (II) comp. liberación gradual	Hierro II, sulfato (Tardyferon®) 80 mg Fe (II) comp. liberación gradual/24 h
Hierro II, gluconato (Losferron®) 80 mg Fe(II) comp. efervescentes	
Hierro II, lactato (Cromatonbic Ferro®) 37,5 mg Fe(II) vial bebible	
Ferroglicina, sulfato (Fero-Sanol®, Ferbisol®) 100 mg Fe (II) cápsulas gastroresistentes	
Hierro III Proteinsuccinato (Ferplex®, Ferrocur®, Lactoferrina®) (40 mg hierro III)	
Ferrocilinato (Podertonic®) 500 mg sobres (56 mg hierro III) 1 g sobres (112 mg hierro III)	Hierro II, sulfato (Tardyferon®) 80 mg Fe (II) comp. liberación gradual/24 h o Ferroglicina, sulfato (Glutaferro® gotas) 1 ml = 20 gotas = 30 mg de hierro II
Ferrimanitol ovoalbúmina (Profer®, Kilor®, Ferroprolina®, Syron®) 300 mg sobre (40 mg hierro III)	
Fólico ácido + Hierro (II), sulfato (Bialfer®) comp. 1 mg/ 90 mg	Fólico ácido + Hierro (II), sulfato Acfol® 5 mg + Tardyferon® 80 mg
Fólico ácido + Hierro (II), fumarato (Foliferron®) grageas 150 mcg/100 mg (32,8 mg Fe)/24 h	Fólico ácido + Hierro (II), sulfato Acfol® 5 mg/7 días + Tardyferon® 80 mg/24 h

### B03B: Vitamina B12 y ácido fólico

Incluido en GFT: Ácido fólico 5 mg comp. (Acfol®), Cianocobalamina 1000 mcg amp. bebible e IM (Optovite®)

MEDICAMENTO NO GUÍA	SUSTITUIR POR
Hidroxocobalamina 5000 mcg/ml (Megamilbedoce®) amp. 10 mg/24-48 h	Cianocobalamina (Optovite B12®) amp. 1 mg/48 h o 100-250 mcg/24 h
Cianocobalamina + Ác. Fólico (Foli Doce®) comp. 2 mcg/400 mcg	Ácido fólico Acfol® 5 mg comp.

### B03X: Otros preparados antianémicos

Incluido en GFT: Darbepoetina alfa 20 y 40 mcg jer. precarg. (Aranesp®), Epoetina zeta 2000, 3000, 4000, 10000 y 40000 UI jer. prec (Retacrit®)

## Bibliografía

1. Dolovich LR, Ginsberg JS, Douketis JD, et al. A Meta-analysis Comparing Low-Molecular-Weight Heparins With Unfractionated Heparin in the Treatment of Venous Thromboembolism. *Arch Intern Med* 2000; 160:181-188.
2. Polkinghorne KR, McMahon LP, Becker GJ. Pharmacokinetic studies of dalteparin (Fragmin), enoxaparin (Clexane), and danaparoid sodium (Orgaran) in stable chronic hemodialysis patients. *American Journal of Kidney Diseases* 2002; 40(5):990-995.
3. Cohen M, Demers C, Gurfinkel EP, et al. A comparison of low-molecular-weight heparin with unfractionated heparin for unstable coronary artery disease. Efficacy and Safety of Subcutaneous Enoxaparin in Non-Q-Wave Coronary Events Study Group [see comments]. *N Engl J Med* 1997; 337(7):447-452.
4. Antman EM. TIMI 11B. Enoxaparin versus unfractionated heparin for unstable angina or non-Q-wave myocardial infarction: a double-blind, placebo-controlled, parallel-group, multicenter trial. Rationale, study design, and methods. *Thrombolysis in Myocardial Infarction (TIMI) 11B Trial Investigators. Am Heart J* 1998; 135(6 Pt 3 Su):S353-S360.
5. Martineau P, Tawil N. Low-Molecular-Weight Heparins in the Treatment of Deep-Vein Thrombosis. *Ann Pharmacother* 1998; 32:588-598.
6. Bollinger KA, Vermeulen LC, Davis SN, Geurkink EA. Comparative effectiveness of low-molecular-weight heparins after therapeutic interchange. *Am J Health Syst Pharm* 2000; 57(4):368-372.
7. Burnakis TG. Therapeutic interchange of low-molecular-weight heparins (letters). *Am J Health-Syst Pharm* 2000; 57:1797-1798.
8. Handoll HHG, Farrar MJ, McBirnie J, et al. Heparin, low molecular weight heparin and physical methods for preventing deep vein thrombosis and pulmonary embolism following surgery for hip fractures (Cochrane Review).
9. Dinicolantonio JJ, Lavie CJ, Fares H, et al. Meta-Analysis of Cilostazol Versus Aspirin for the Secondary Prevention of Stroke. *Am J Cardiol* 2013. Oct 15; 112(8):1230-4.
10. DrugDex<sup>®</sup> system. En Thomson Micromedex Healthcare 2.0.

11. Sachdev GP, Ohlrogge KD, Johnson CL. Review of the Fifth American College of Chest Physicians Consensus Conference on Antithrombotic Therapy: Outpatient management for adults. *Am J Health-Syst Pharm* 1999; 56:1505-1514.
12. Sacco RL, Elkind MS. Update on antiplatelet therapy for stroke prevention. *Arch Intern Med* 2000; 160(11):1579-1582.
13. Programa de Intercambio Terapéutico. Valencia: Hospital Universitari La Fe, Comisión de Farmacia y Terapéutica; 2006.
14. Programa de Intercambio Terapéutico. Albacete: Servicio de Farmacia, Gerencia de Atención Integrada de Albacete; 2018.
15. Delgado O, Puigventos F. Programa de equivalentes terapéuticos. Palma [de Mallorca]: Hospital Universitario Son Dureta, Comisión de Farmacia y Terapéutica; 2001.
16. Salazar Bravo M, Cabeza Barrera J, Alarcón Payer C. Programa de equivalentes terapéuticos. [Granada]: Comisión de Farmacia y Terapéutica de Granada; 2016.
17. Programa de Intercambio Terapéutico. Asturias: Hospital Universitario Central de Asturias, Comisión de Farmacia y Terapéutica y Servicio de Farmacia. 2009.



# Grupo C: Sistema cardiovascular

## C01A: Glucósidos cardíacos

Incluido en GFT: Digoxina 0,25 mg comp. y amp., Digoxina 0,25 mg/5ml solución (Lanacordin®)

MEDICAMENTO NO GUÍA	SUSTITUIR POR
Metildigoxina 0,1 mg comp. (Lanirapid®)	No intercambiable. Mantener tratamiento.

## C01BA: Antiarrítmicos de clase IA

Incluido en GFT: Procainamida 1 g vial (Biocoryl®)

MEDICAMENTO NO GUÍA	SUSTITUIR POR
Disopiramida (Dicorynan®) cáps. Dosis inicial: 100 mg/6 h Dosis mantenimiento: 300-400 mg/día	No intercambiable. Mantener tratamiento.
Hidroquinidina (Hidroquinidina Serecor®) cáps. 500 mg/12 h	No intercambiable. Mantener tratamiento.

## C01BB: Antiarrítmicos de clase IB

Incluido en GFT: Lidocaína 4 mg/ml amp. (Lidocaína B. Braun 4 mg/ml sol. iny®)

## C01BC: Antiarrítmicos de clase IC

Incluido en GFT: Flecainida 100 mg, Flecainida 10 mg/ml amp. (Apocard®), Propafenona 150 mg comp. y 3,5 mg/ml amp. 20 ml (Rytmonorm®)

## C01BD: Antiarrítmicos de clase III

Incluido en GFT: Amiodarona 200 mg comp. y 150 mg/3 ml amp. (Trangorex®)

MEDICAMENTO NO GUÍA	SUSTITUIR POR
Dronedarona 400 mg comp.	No intercambiable. Mantener tratamiento.

## C01BG: Otros antiarrítmicos de clase I y III

Incluido en GFT:

MEDICAMENTO NO GUÍA	SUSTITUIR POR
Vernakalant 20 mg/ml vial (Brinavess®)	No intercambiable.

## C01C: Estimulantes cardíacos excluyendo glucósidos cardíacos

Incluido en GFT: Dobutamina 250 mg amp., Noradrenalina 10 mg amp., Adrenalina 1 mg amp., Isoprenalina 0,2 mg amp. (Aleudrina®), Dopamina 200 mg amp., Efedrina 50 mg amp., Fenilefrina 1 % amp., Levosimendan 12,5 mg vial (Simdax®)

MEDICAMENTO NO GUÍA	SUSTITUIR POR
Midodrina comp. (Gutron®)	Suspender tratamiento.

## C01D: Vasodilatadores usados en enfermedades cardíacas

Incluido en GFT: Isosorbida mononitrato (Uniket® 20 mg comp., Coronur Retard® 40 mg gg.), Nitroglicerina (Solinitrina® 50 mg amp., Trinispray® 0,4 mg aerosol, Minitran® parches), Cafeína + Nitroglicerina 20 mg comp. (Cafinitrina®)

MEDICAMENTO NO GUÍA	SUSTITUIR POR
Isosorbida dinitrato (Iso-Lacer®, Uniket retard, Dolak retard) 30-35 mg/24 h 50-60 mg retard comp./24 h Dosis máxima: 240 mg/24 h	Isosorbida mononitrato (Uniket®, Coronur retard®) 40-80 mg/24 h 40 mg retard comp./24 h Dosis máxima: 120 mg/24 h
Molsidomina 4mg	No intercambiable.



## C01E: Otros preparados para el corazón

Incluido en GFT: Adenosina 6 mg vial (Adenocor®), Alprostadilo 0,5 y 0,02 mg amp., Ivabradina 5 mg comp., Trimetazidina 20 mg comp., Ibuprofeno 10 mg amp. (Pedece®)

MEDICAMENTO NO GUÍA	SUSTITUIR POR
Ranolazina 375 y 500 mg comp. (Ranexa®)	Suspender tratamiento. Tratamiento antianginoso de 1ª línea: betabloqueantes y/o antagonistas del calcio. Solo se mantendrá tratamiento en pacientes intolerantes a terapia de 1ª línea.

## C02A: Agentes antiadrenérgicos de acción central

Incluido en GFT: Clonidina 0,15 mg comp. (Catapresan®), Metildopa 500 mg comp. (Aldomet Forte®)

MEDICAMENTO NO GUÍA	SUSTITUIR POR
Moxonidina (Moxon®) comp. 0,2 mg/24 h 0,4 mg/24 h 0,6 mg/24 h Administrar preferentemente por la mañana. La dosis se puede incrementar cada 3 semanas Dosis máxima: 0,6mg/24 h	Si es posible, mantener tratamiento. Riesgo de efecto rebote en suspensión brusca. Como alternativa: Enalapril comp. 5 mg/24 h 10 mg/24 h 20 mg/24 h Dosis máxima: 40 mg/24 h

## C02C: Agentes antiadrenérgicos de acción periférica

Incluido en GFT: Doxazosina 2 y 4 mg comp., Doxazosina 4 y 8 mg comp. liberación prolongada, Urapidil 50 mg amp. (Elgadil®)

MEDICAMENTO NO GUÍA	SUSTITUIR POR
Prazosina comp. (Minipres®) 1 mg Dosis máxima en HTA: 20 mg/24 h Dosis máxima en Sdme Raynoud: 4-6 mg/24 h Dosis máxima en HPB y normoTA: 4 mg/24 h	Doxazosina comp. 1 mg Dosis máxima en HTA: 16 mg/24 h Dosis máxima en HPB y normoTA: 8 mg/24 h

## C02D: Agentes que actúan sobre el músculo liso arteriolar

Incluido en GFT: Hidralazina 20 mg amp. (Hidrapres®), Hidralazina 25 mg comp. (Hidrapres®), Nitroprusiato 50 mg vial (Nitroprussiat Fides®)

MEDICAMENTO NO GUÍA	SUSTITUIR POR
Minoxidil comp. (Loniten®) Dosis máxima: 100 mg/24 h	Hidralazina, como terapia combinada con otros antihipertensivos, especialmente diuréticos y/o beta bloqueantes.

## C02K: Otros antihipertensivos

Incluido en GFT: Riociguat 1 y 1,5 mg comp. (Adempas®)\*, Bosentan 62,5 y 125 mg comp., Ambrisentan 10 mg comp.\*

\* *Medicación de Dispensación Hospitalaria a través de la consulta de Atención Farmacoterapéutica del Servicio de Farmacia.*

## C03A: Diuréticos de techo bajo: Tiazidas

Incluido en GFT: Hidroclorotiazida 50 mg comp. (Hidosaluteril®)

## C03B: Diuréticos de techo bajo, excluyendo tiazidas

Incluido en GFT: Clortalidona 50 mg comp. (Higrotona®)

MEDICAMENTO NO GUÍA	SUSTITUIR POR
Indapamida comp. 1,5 mg/24 h 2,5 mg/24 h	Hidroclorotiazida comp. (Hidosaluteril®) 25 mg 25 mg
Xipamida comp. (Diurex®) 10 mg 20 mg 40 mg Dosis máxima: 80 mg/24 h	Hidroclorotiazida comp. (Hidosaluteril®) 12,5 mg 25 mg 50 mg Dosis máxima: 100 mg/24 h

### C03C: Diuréticos de techo alto

Incluido en GFT: Furosemida 20 mg amp., Furosemida 250 mg amp., Furosemida 40 mg comp.

MEDICAMENTO NO GUÍA	SUSTITUIR POR
Bumetanida comp. (Fordiuran®) 1 mg/24 h	Furosemida comp. 40 mg/24 h
Toraseמידa comp. 2,5 mg 5 mg 10 mg	Furosemida comp. 10 mg 20 mg 40 mg

### C03D: Agentes ahorradores de potasio

Incluido en GFT: Espironolactona 25 y 100 mg comp. (Aldactone®)

MEDICAMENTO NO GUÍA	SUSTITUIR POR
Eplerenona comp. 25 mg/24 h 50 mg/24 h	Espironolactona comp. 25 mg/24 h 50 mg/24 h

### C03E: Diuréticos y agentes ahorradores de potasio en combinación

Incluido en GFT: Amilorida/Hidroclorotiazida 5/50 mg comp. (Ameride®)

MEDICAMENTO NO GUÍA	SUSTITUIR POR
Espironolactona/Altizida (Aldactacine®) comp. 25/15 mg	Amilorida/Hidroclorotiazida comp. 5/50 mg
Espironolactona/Clortalidona (Aldoleo®) comp. 50/50 mg	Espironolactona (Aldactone®) + Clortalidona (Higrotona®) 50 mg + 50 mg
Triamtereno/Furosemida (Salidur®) 25/77,5 mg	Espironolactona (Aldactone®) + Furosemida 25 mg + 40 mg

## C04: Vasodilatadores periféricos

Incluido en GFT: Pentoxifilina 600 mg comp. y 300 mg amp. (Hemovas®)

MEDICAMENTO NO GUÍA	SUSTITUIR POR
Cinarizina/Dihidroergocristina (Clinadil®) 1 cáps. (20/1,5 mg)/12 h	Suspender tratamiento, se considera sin utilidad terapéutica en pacientes ingresados.
Vincamina/Piracetam (Anacervix®) 1 cáps./3 veces al día	
Dihidroergocristina/Piracetam (Diemil®) 4 ml/tres veces al día	
Dihidroergocristina (Diertine Forte®) 2 mg/8 h o 3 mg/12 h	
Naftidrofurilo (Praxilene®) 100-200 mg/8 h	
Nicergolina (Varson®) 5-10 mg/3 veces al día	

## C05: Vasoprotectores

Incluido en GFT: Fluocinolona acetónido 0,1 mg/g crema rectal (Synalar®), Pentosano polisulfato sodio 1 mg/g pomada (Thrombocid®)

MEDICAMENTO NO GUÍA	SUSTITUIR POR
Diosmina/Hesperidina (Dafton®, Flebikern®)	Suspender tratamiento, se considera sin utilidad terapéutica en pacientes ingresados.
Dobesilato de Calcio (Doxium Forte®, Dobesilato calcico Qualigen®)	
Hesperidina/Ruscus/Ac. Ascórbico (Fabroven®)	
Condroitina Sulfato (Hirudoid®)	
Diosmina (Variliv, Diosmina Kern®, Diosmina Pensa®)	
Troxerutina (Variliv, Venoruton®, Esbeviren®, Troxerutina Kern®)	
Vitis Vinifera (Antistax®, Circulaveel®)	
Escina (Flebostasin®)	
Heparina (Menaven®)	
Pentosano Polisulfato (Tromboben®)	
Hidrosmína (Venolep®, Venosmil®)	
Centella Asiática (Grail®)	
Hidrocortisona/Neomicina/Benzocaina/Ac. Tánico (Antihemorroidal Cinfa®)	
Fluocinonida/Ruscogenina/Hexetidina (Abrason®)	
Triamcinolona/Pentosano/Lidocaina (Anso®)	
Benzocaina/Efedrina (Hemoal®)	
Hidrocortisona (Hemorrane®, Hemodren®)	
Beclometasona (Recto Menaderm®)	
Nitroglicerina (Rectogesic)	
Zinc/Levomentol/Ruscogenina/Cincocaina (Ruscus Llorens®)	
Titanio/Carraghen/Lidocaina (Titanorein®)	
Hidrocortisona/Tirotricina/Difenilmetoxi-8-isopropilnortropano (Cohortan®)	
Ruscogenina/Nortropina (Proctolog®)	

## C07AA: Agentes beta-bloqueantes no selectivos

Incluido en GFT: Propranolol 10 y 40 mg comp. (Sumial®)

MEDICAMENTO NO GUÍA	SUSTITUIR POR
Sotalol (Sotapor®)	No intercambiable.

## C07B: Agentes beta-bloqueantes y tiazidas

Incluido en GFT:

MEDICAMENTO NO GUÍA	SUSTITUIR POR
Nevibolol/Hidroclorotiazida comp. 5/12,5 mg/24 h 5/25 mg/24 h	Atenolol 50 mg comp. + Hidroclorotiazida 50 mg comp. 100 mg/24 h + 12,5 mg/24 h 100 mg/24 h + 25 mg/24 h
Bisoprolol/Hidroclorotiazida comp. 10/25 mg/24 h	Bisoprolol 5 mg comp. + Hidroclorotiazida 50 mg comp. 10 mg/24 h + 25 mg/24 h
Atenolol/Bendroflumetiazida (Neatenol Diu®) comp. 100/5 mg/24 h	Atenolol + Furosemida comp. 100 mg/24 h + 30 mg/24 h

## C07C: Agentes beta-bloqueantes y otros diuréticos

Incluido en GFT:

MEDICAMENTO NO GUÍA	SUSTITUIR POR
Atenolol/Clortalidona comp. 100/25 mg/24 h	Atenolol 50 mg+ Clortalidona 50 comp. 100 mg/24 h + 25 mg/24 h

## C07D: Agentes beta-bloqueantes, tiazidas y otros diuréticos

Incluido en GFT:

MEDICAMENTO NO GUÍA	SUSTITUIR POR
Atenolol/Amilorida/Hidroclorotiazida (Kalten®) comp. 50/2,5/25 mg comp.	Atenolol 50 mg + Amilorida/Hidroclorotiazida (Ameride®) comp. 50 mg/24 h + 2,5mg/25mg/24 h

## C07F: Agentes beta-bloqueantes, otras combinaciones

Incluido en GFT:

MEDICAMENTO NO GUÍA	SUSTITUIR POR
Carvedilol/Ivabradina comp.  6,25/5 mg/12 h 6,25/7,5 mg/12 h 12,5/5 mg/12 h 25/5 mg/12 h	Carvedilol 6,25/25 mg + Ivabradina 5 mg comp. 6,25 mg/12 h + 5 mg/12 h 6,25 mg/12 h + 7,5 mg/12 h 12,5 mg/12 h + 5 mg/12 h 25 mg/12 h + 5 mg/12 h
Metoprolol/Felodipino (Logimax®) comp. 50mg / 5mg comp.	No intercambiable. Mantener tratamiento.

## C08C: Bloqueantes selectivos de canales de calcio con efectos principalmente vasculares

Incluido en GFT: Amlodipino 5 y 10 mg comp., Nifedipino 10 mg comp. y 20 mg comp. retard, Nimodipino 30 mg comp., Clevidipino 25 mg vial (Cleviprex®)

MEDICAMENTO NO GUÍA	SUSTITUIR POR
Barnidipino (Barnix®) comp. 10 mg/24 h 20 mg/24 h	Amlodipino 5 mg/24 h 10 mg/24 h
Felodipino 5 mg/24 h 10 mg/24 h	Amlodipino 5 mg/24 h 10 mg/24 h
Lacidipino (Lacimen®, Lacipil®) comp. 4 mg/24 h 8 mg/24 h	Amlodipino 5 mg/24 h 10 mg/24 h
Lercanidipino 10 mg/24 h 20 mg/24 h	Amlodipino 5 mg/24 h 10 mg/24 h
Manidipino 10 mg/24 h 20 mg/24 h	Amlodipino 5 mg/24 h 10 mg/24 h
Nicardipino (Vasonase®)	No intercambiable. Mantener tratamiento.
Nitrendipino 20 mg/24 h	Amlodipino 10 mg/24 h



## C08D: Bloqueantes selectivos de canales de calcio con efectos cardíacos directos

Incluido en GFT: Diltiazem 60 mg comp. (Masdil®), Diltiazem 120 mg comp. retard (Masdil retard®), Verapamilo 80 mg comp. (Manidon®), Verapamilo 120 mg retard (Manidon retard®)

MEDICAMENTO NO GUÍA	SUSTITUIR POR
Diltiazem (Angiodrox®, Lacerol®) 90 mg retard/12 h	Diltiazem 60 mg comp. (Masdil®), 60 mg/8 h
Diltiazem (Angiodrox®, Dinisor®, Trumsal®, Lacerol®) 180 mg retard/24 h	Diltiazem 60 mg comp. (Masdil®), 60 mg/8 h
Diltiazem (Tilker®, Uni-Masdil®, Diltizem Retard Stada®) 200 mg retard/24 h	Diltiazem 60 mg comp. (Masdil®), 60 mg/8 h
Diltiazem (Carreldon®, Cronodine®, Lacerol HTA®) 240 mg retard/24 h	Diltiazem 120 mg comp. retard (Masdil retard®) 120 mg retard/12 h
Diltiazem (Angiodrox®, Diltizem Retard Stada®, Diltizem Retard Dermogen®, Diltizem Retard Farmalider®, Lacerol®, Masdil®, Tilker®) 300 mg retard/24 h	No intercambiable. Mantener tratamiento.
Verapamilo (Manidon Retard®) comp. 180 mg retard/12 h	No intercambiable. Mantener tratamiento.
Verapamilo (Manidon Retard®) comp. 240 mg retard/24 h	Verapamilo (Manidon Retard®) comp. 120 mg retard/12 h

## C09A: Inhibidores de la ECA, monofármacos

Incluido en GFT: Enalapril 5 y 20 mg comp., Captopril 25 mg comp.

MEDICAMENTO NO GUÍA	SUSTITUIR POR
Quinapril 5 mg 20 mg 40 mg	Enalapril 5 mg 20 mg 40 mg
Perindopril 4 (5*) mg 8 (10*) mg	Enalapril 10 mg 20 mg
Imidapril 5 mg 10 mg 20 mg	Enalapril 5 mg 10 mg 20 mg
Lisinopril 5 mg 20 mg	Enalapril 5 mg 20 mg
Ramipril 2,5 mg 5 mg 10 mg	Enalapril 5 mg 10 mg 20 mg
Benazepril 5 mg 10 mg 20 mg	Enalapril 5 mg 10 mg 20 mg
Fosinopril 20 mg	Enalapril 20 mg
Trandolapril 0,5 mg 2 mg	Enalapril 2,5 mg 10 mg

\* Cada comprimido contiene 3,395/6,79 mg de perindopril que se corresponden con 5/10 mg de perindopril arginina.

Dosis equivalentes entre los distintos IECA:

PRINCIPIO ACTIVO	HTA				IC			POSTIAM			ND
					D. INICIAL	D. MANT.	D. MÁX.	D. INICIAL	D. MANT.	D. MÁX.	
Benazezil	5 mg	10 mg	20 mg	40 mg	2,5 mg	5-20 mg	20 mg				
Captopril	12,5 mg/8 h	25 mg/8 h	25-50 mg/8 h		6,25-12,5 mg/8 h	25-50 mg/8 h		6,25 mg	12,5-25 mg/8 h	150 mg	75-100 mg
Enalapril	5 mg	10 mg	20 mg	40 mg	2,5 mg	10-20 mg					
Fosinopril	5 mg	10 mg	20 mg	40 mg	10 mg	10-40 mg	40 mg				
Imidapril	5 mg	10 mg	20 mg								
Lisinopril	5 mg	10 mg	20 mg	40 mg*	2,5 mg	5-20 mg		5 mg	10 mg		10-20 mg
Perindopril	2 mg	4 mg	8 mg	16 mg	2 mg	4 mg					
Quinapril	5 mg	10 mg	20 mg	40 mg	10 mg	20-40 mg					
Ramipril	2,5 mg	5 mg	10 mg								1,25-5 mg
Trandolapril	1 mg	2 mg	4 mg	8 mg			0,5 mg	1 mg	4 mg		

Dosis equivalentes entre los distintos IECA para el tratamiento de la hipertensión (HTA), insuficiencia cardiaca (IC), posinfarto (post-IAM) y nefropatía diabética (ND).

Todas las dosis son administradas cada 24 h, exceptuando los que estén indicados con otra frecuencia.

\* Hasta 80 mg

## C09B: Inhibidores de la ECA, combinaciones

Incluido en GFT:

MEDICAMENTO NO GUÍA	SUSTITUIR POR
Captopril/Hidroclorotiazida 50/25 mg	Captopril 25 mg comp. + HTZ 50 mg comp. 50 mg + 25 mg
Cilazapril/Hidroclorotiazida 5/12,5 mg	Enalapril 20 mg comp. + HTZ 50 mg comp. 20 mg + 12,5 mg
Delapril/Manidipino 30/10 mg	Enalapril 20 mg comp. + Amlodipino 5 mg comp. 20 mg + 5 mg
Enalapril/Hidroclorotiazida 20/6 mg 20/12,5 mg	Enalapril 20 mg comp. + HTZ 50 mg comp. 20 mg + 6,25 mg 20 mg + 12,5 mg
Enalapril/Lercanidipino 10/10 mg 20/10 mg 20/20 mg	Enalapril 20 mg comp. + Amlodipino 5/10 mg comp. 10 mg + 5 mg 20 mg + 5 mg 20 mg + 10 mg
Enalapril/Nitrendipino 10/20 mg	Enalapril 20 mg comp. + Amlodipino 10 mg comp. 10 mg + 10 mg
Fosinopril/Hidroclorotiazida 20/12,5 mg	Enalapril 20 mg comp. + HTZ 50 mg comp. 20 mg 12,5 mg
Lisinopril/Hidroclorotiazida 20/12,5 mg	Enalapril 20 mg comp. + HTZ 50 mg comp. 20 mg + 12,5 mg
Perindopril/Amlodipino 2,378/2,5 mg 4,756/5 mg	Enalapril 5 mg comp. + Amlodipino 5/10 mg comp. 5 mg + 2,5 mg 10 mg + 10 mg
Perindopril/Amlodipino/Indapamida 4,756/5/2,5 mg	No intercambiable. Mantener tratamiento
Perindopril/Indapamida 2/0,625 mg 4/1,25 mg 8/2,5	Enalapril 5 mg comp. + HTZ 50 mg comp. 5 mg + 12,5 mg 10 mg + 25 mg 20 mg + 25 mg
Quinapril/Hidroclorotiazida 20/12,5 mg	Enalapril 20 mg comp. + HTZ 50 mg comp. 20 mg + 12,5 mg
Ramipril/Amlodipino 2,5/5 mg 5/5 mg 5/10 mg 10/5 mg 10/10 mg	Enalapril 5/20 mg comp. + Amlodipino 5/10 mg comp. 5 mg + 5 mg 10 mg + 5 mg 10 mg + 10 mg 20 mg + 5 mg 20 mg + 10 mg

MEDICAMENTO NO GUÍA	SUSTITUIR POR
Ramipril/Felodipino 5/5 mg	Enalapril 5 mg comp. + Amlodipino 5 mg comp. 10 mg + 5 mg
Ramipril/Hidroclorotiazida 2,5/12,5 mg 5/25 mg	Enalapril 5 mg comp. + HTZ 50 mg comp. 5 mg + 12,5 mg 10 mg + 25 mg
Trandolapril/Verapamilo 2/180 mg	No intercambiable. Mantener tratamiento.

## C09C: Antagonistas de los receptores de Angiotensina II, monoterapia

Incluido en GFT: Candesartan 16 y 32 mg comp., Losartan 50 y 100 mg comp.

MEDICAMENTO NO GUÍA	SUSTITUIR POR
Valsartan 40 mg 80 mg 160 mg 320 mg	Candesartan 16/32 mg comp. 4 mg 8 mg 16 mg 32 mg
Irbesartan 75 mg 150 mg 300 mg	Losartan 50/100 mg comp. 25 mg 50 mg 100 mg
Olmesartan 10 mg 20 mg 40 mg	Losartan 50/100 mg comp. 25 mg 50 mg 100 mg
Telmisartan 20 mg 40 mg 80 mg	Losartan 50/100 mg comp. 25 mg 50 mg 100 mg
Eprosartan 600 mg	Losartan 50 mg comp. 50 mg Candesartan 16 mg comp. 8 mg

## C09D: Antagonistas de los receptores de Angiotensina II, combinaciones

Incluido en GFT:

MEDICAMENTO NO GUÍA	SUSTITUIR POR
Valsartan/Amlodipino 160/5 mg 160/10 mg	Candesartan 16/32 mg comp. + Amlodipino 5/10 mg comp. 16 mg + 5 mg 16 mg + 10 mg
Valsartan/HTZ 80/12,5 mg 160/12,5 mg 160/25 mg 320/12,5 mg 320/25 mg	Candesartan 16/32 mg comp. + HTZ 50 mg comp. 8 mg + 12,5 mg 16 mg + 12,5 mg 16 mg + 25 mg 32 mg + 12,5 mg 32 mg + 25 mg
Valsartan/Amlodipino/HTZ 160/5/12,5 mg 160/5/25 mg 320/5/25 mg 160/10/12,5 mg 160/10/25 mg 320/10/25 mg	Candesartan 16/32 mg comp. + Amlodipino 5/10 mg comp. + HTZ 50 mg comp. 16 mg + 5 mg + 12,5 mg 16 mg + 5 mg + 25 mg 32 mg + 5 mg + 25 mg 16 mg + 10 mg + 12,5 mg 16 mg + 10 mg + 25 mg 32 mg + 10 mg + 25 mg
Olmесartan/Amlodipino 20/5 mg 40/5 mg 40/10 mg	Losartan 50/100 mg comp. + Amlodipino 5/10 mg comp. 50 mg + 5 mg 100 mg + 5 mg 100 mg + 10 mg
Olmесartan/HTZ 20/12,5 mg 20/25 mg 40/12,5 mg 40/25 mg	Losartan 50/100 mg comp. + HTZ 50 mg comp. 50 mg + 12,5 mg 50 mg + 25 mg 100 mg + 12,5 mg 100 mg + 25 mg
Olmесartan/Amlodipino/HTZ 20/5/12,5 mg 40/5/12,5 mg 40/5/25 mg 40/10/12,5 mg 40/10/25 mg	Losartan 50/100 mg comp. + Amlodipino 5/10 mg comp. + HTZ 50 mg comp. 50 mg + 5 mg + 12,5 mg 100 mg + 5 mg + 12,5 mg 100 mg + 5 mg + 25 mg 100 mg + 10 mg + 12,5 mg 100 mg + 10 mg + 25 mg
Candesartan/HTZ 8/12,5 mg 16/12,5 mg 32/12,5 mg 32/25 mg	Candesartan 16/32 mg comp. + HTZ 50 mg comp. 8 mg + 12,5 mg 16 mg + 12,5 mg 32 mg + 12,5 mg 32 mg + 25 mg

MEDICAMENTO NO GUÍA	SUSTITUIR POR
Losartan/HTZ 50/12,5 mg 100/12,5 mg 100/25 mg	Losartan 50/100 mg comp. + HTZ 50 mg comp. 50 mg + 12,5 mg 100 mg + 12,5 mg 100 mg + 25 mg
Irbesartan/HTZ 150/12,5 mg 300/12,5 mg 300/25 mg	Losartan 50/100 mg comp. + HTZ 50 mg comp. 50 mg + 12,5 mg 100 mg + 12,5 mg 100 mg + 25 mg
Telmisartan/Amlodipino 80/5 mg 80/10 mg	Losartan 100 mg comp. + Amlodipino 5/10 mg comp. 100 mg + 5 mg 100 mg + 10 mg
Telmisartan/HTZ 40/12,5 mg 80/12,5 mg 80/25 mg	Losartan 50/100 mg comp. + HTZ 50 mg comp. 50 mg + 12,5 mg 100 mg + 12,5 mg 100 mg + 25 mg
Sacubutril/Valsartan 24/26 mg 49/51 mg 97/103 mg	No intercambiable. Mantener tratamiento.
Eprosartan/HTZ 600/12,5 mg	Losartan 50 mg comp. o Candesartan 16 mg comp. + HTZ 50 mg comp. 50 mg u 8 mg + 12,5 mg

## C09X: Otros agentes que actúan sobre el sistema renina-antagonistas

Incluido en GFT:

MEDICAMENTO NO GUÍA	SUSTITUIR POR
Aliskiren (Rasilez®) 150 mg 300 mg	Candesartan 16/32 mg comp. 16 mg 32 mg
Aliskiren HCT (Rasilez®) 150/12,5 mg 150/25 mg 300/12,5 mg 300/25 mg	Candesartan 16/32 mg comp. + HTZ 50 mg comp. 16 mg + 12,5 mg 16 mg + 25 mg 32 mg + 12,5 mg 32 mg + 25 mg

## C10AA: Inhibidores de la HMG coA reductasa

Incluido en GFT: Atorvastatina 20, 40 y 80 mg comp., Simvastatina 20 y 40 mg comp.

MEDICAMENTO NO GUÍA	SUSTITUIR POR
Fluvastatina 20 mg comp. 40 mg comp. 80 mg comp.	Simvastatina 20 mg comp. 5 mg comp. 10 mg comp. 20 mg comp.
Lovastatina 20 mg comp. 40 mg comp.	Simvastatina 20 mg comp. 10 mg comp. 20 mg comp.
Pitavastatina 1 mg comp. 2 mg comp.	Simvastatina 20 mg comp. 10 mg comp. 20 mg comp.
Pravastatina 10 mg comp. 20 mg comp.	Simvastatina 20 mg comp. 5 mg comp. 10 mg comp.
Rosuvastatina 5 mg comp. 10 mg comp.	Simvastatina 20/40 mg comp. 40 mg 80 mg

## C10AB: Fibratos

Incluido en GFT: Gemfibrozilo 600 mg comp.

MEDICAMENTO NO GUÍA	SUSTITUIR POR
Bezafibrato comp. 200 mg comp./8 h 400 mg comp. retard/24 h	Gemfibrozilo 600 mg comp. 600 mg/12 h
Fenofibrato comp 145 mg comp./24 h 160 mg comp./24 h 200 mg comp./24 h 250 mg comp. retard/24 h	Gemfibrozilo 600 mg comp. 600 mg/12 h



## C10AC: Secuestradores de ácidos biliares

Incluido en GFT: Colestiramina 4 g sobres (Resincolestiramina®)

MEDICAMENTO NO GUÍA	SUSTITUIR POR
Colesevelam 625 mg comp. (Cholestagel®) Monoterapia: 3,75 g/24 h Terapia combinada (estatinas±ezetimiba): 2,5g-3,75 g/24 h	Colestiramina (Efensol®) 4 g/8 h Dosis máxima 32 g/día en 4 tomas
Colestipol 5 g (Colestid®) 5 g/12-24 h Dosis máxima 30 g/día	Colestiramina (Efensol®) 4 g/8 h Dosis máxima 32 g/día en 4 tomas
Colestiramina 3 g (Efensol®) Reducción de los niveles de CT y LDL: 12-15 g/24 h Prurito asociado con obstrucción biliar parcial o cirrosis biliar primaria: 3-9 g/24 h o 12-15 g/24 h Dosis máxima: 24 g/día	Colestiramina (Efensol®) 4 g/8 h Dosis máxima 32 g/día en 4 tomas

## C10AX: Otros agentes modificadores de los lípidos

Incluido en GFT: Evolocumab 140 mg plum precarg. (Repatha®)\*

MEDICAMENTO NO GUÍA	SUSTITUIR POR
Ezetimiba 10 mg comp. 10 mg/24 h	Suspender tratamiento, se considera sin utilidad terapéutica en pacientes ingresados.

\* *Medicación de Dispensación Hospitalaria a través de la consulta de Atención Farmacoterapéutica del Servicio de Farmacia.*

## C10B: Agentes modificadores de los lípidos, combinaciones

Incluido en GFT:

MEDICAMENTO NO GUÍA	SUSTITUIR POR
Amlodipino/Atorvastatina 5/10 10/10	Amlodipino 5/10 mg comp. + Atorvastatina 20 mg comp. 5 mg + 10 mg 10 mg + 10 mg
Ezetimiba/Atorvastatina 10/20 10/40 10/80	Atorvastatina 20/40/80 mg comp. 20 mg 40 mg 80 mg
Ezetimiba/Simvastatina 10/20 10/40	Simvastatina 20/40 mg comp. 20 mg 40 mg
Ezetimiba/Rosuvastatina 10/10 10/20	Simvastatina o Atorvastatina según dosis Simvastatina 40 mg Atorvastatina 40 mg
Fenofibrato/Pravastatina 160/40	Gemfibrozilo 600 mg comp. + Simvastatina 20 mg comp. 600 mg + 20 mg
Acetilsalicílico/Atorvastatina/Ramipril 100/20/2,5 100/20/5 100/20/10 100/40/2,5 100/40/5 100/40/10	Acetilsalicílico 100 mg comp. + Atorvastatina 20/40 mg comp. + Enalapril 5/20 mg comp. 100 mg + 20 mg + 5 mg 100 mg + 20 mg + 10 mg 100 mg + 20 mg + 20 mg 100 mg + 40 mg + 5 mg 100 mg + 40 mg + 10 mg 100 mg + 40 mg + 20 mg

## Bibliografía

1. Programa de Intercambio Terapéutico. Valencia: Hospital Universitari La Fe, Comisión de Farmacia y terapéutica; 2006.
2. Programa de Intercambio Terapéutico. Albacete: Servicio de Farmacia, Gerencia de Atención Integrada de Albacete; 2018.
3. Delgado O, Puigventos F. Programa de Equivalentes Terapéuticos. Palma [de Mallorca]: Hospital Universitario Son Dureta, Comisión de Farmacia y Terapéutica; 2001.
4. Salazar Bravo M, Cabeza Barrera J, Alarcón Payer C. Programa de Equivalentes Terapéuticos. [Granada]: Comisión de Farmacia y Terapéutica de Granada; 2016.
5. Programa de Intercambio Terapéutico. Asturias: Hospital Universitario Central de Asturias, Comisión de Farmacia y Terapéutica y Servicio de Farmacia. 2009.
6. Bidoggia H. Isosorbide-5-mononitrate and isosorbide dinitrate retard in the treatment of coronary heart disease: a multi-centre study. *Curr Med Res Opin* 1987; 10:601-611.
7. Prichard BNC, Jager BA, Luszick JH, et al. Placebo-controlled comparison of the efficacy and tolerability of once-daily moxonidine and enalapril in mild to moderate essential hypertension. *Blood Press* 2002; 11:166- 172.
8. Torvik D & Madsbu H-P. An open one-year comparison of doxazosin and prazosin for mild to moderate essential hypertension. *Am J Cardiol* 1987; 59:68G-72G.
9. Kumar S, Pandhi P, Wahi PL, et al. A randomized double-blind clinical trial of xipamid and hydrochlorothiazide in essential hypertension. *Int J Clin Pharmacol Ther Toxicol* 1984; 22:549-551.
10. London GM. Efficacy of indapamide 1.5 mg, sustained release, in the lowering of systolic blood pressure. *J Hum Hypertens*. 2004 Dec;18 Suppl 2:S9-S14.
11. Clissold SP & Brogden RN. Piretanide: a preliminary review of its pharmacodynamic and pharmacokinetic properties, and therapeutic efficacy. *Drugs* 1985; 29:489-530.

12. Milne RJ, Vander Hoorn S, Jackson RT. A predictive model of the health benefits and cost effectiveness of celiprolol and atenolol in primary prevention of cardiovascular disease in hypertensive patients. *Pharmacoeconomics* 1997; 12:384-408.
13. De Cree J, Cobo C, Geukens H, et al. Comparison of the subacute hemodynamic effects of atenolol, propranolol, pindolol, and nebivolol. *Angiology* 1990; 41:95-105.
14. Ravid M, Lang R, & Jutrin I. The relative antihypertensive potency of propranolol, oxprenolol, atenolol, and metoprolol given once daily. *Arch Intern Med* 1985; 145:1321-1323.
15. Fogari R, Zoppi A, Corradi L, et al. Effects of different dihydropyridine calcium antagonists on plasma norepinephrine in essential hypertension. *J Hypertens* 2000; 18:1871-1875.
16. Clay DR, Bourg MP, Lawrence DB. Outcomes of an amlodipine-to-felodipine therapeutic interchange program. *Am J Health-Syst Pharm* 2000; 57:1604-1607.
17. Lau C-P & Cheung BMY. Relative efficacy and tolerability of lacidipine and amlodipine in patients with mild-to-moderate hypertension: a randomized double-blind study. *J Cardiovasc Pharmacol* 1996; 28:328-331.
18. White WB, Saunders E, Noveck RJ, et al. Comparative efficacy and safety of nisoldipine extended-release (ER) and amlodipine (CESNA-III study) in African American patients with hypertension. *Am J Hypertens* 2003; 16:739-745.
19. Heran B. A systematic review of the blood pressure lowering efficacy of ACE inhibitors and angiotensin receptor blockers for primary hypertension. Vancouver: University of British Columbia; 2008.
20. Stumpe KO, Ludwig M. Antihypertensive efficacy of olmesartan compared with other antihypertensive drugs. *Journal of human hypertension*. 2002;16 Suppl 2:S24-8.
21. Redon J, Ferrario CM. [Clinical efficacy of losartan: are there any differences between angiotensin II type I receptor antagonists and other drugs?]. *Medicina clinica*. 2000;114 Suppl 1:23-8.

22. Lacourciere Y, Asmar R. A comparison of the efficacy and duration of action of candesartan cilexetil and losartan as assessed by clinic and ambulatory blood pressure after a missed dose, in truly hypertensive patients: a placebo-controlled, forced titration study. Candesartan/Losartan study investigators. American journal of hypertension. 1999;12(12 Pt 1-2):1181-7.
23. Yarows SA , Oparil S , Patel S , et al. Aliskiren and valsartan in stage 2 hypertension: subgroup analysis of a randomized, double-blind study. Adv Ther 2008; 25(12):1288-1302.
24. Weng TC, Yang YH, Lin SJ et al. A systematic review and meta-analysis on the therapeutic equivalence of statins. J Clin Pharm Ther 2010;35 (2):139-51.
25. Smud R & Sermuklis B. Bezafibrate and fenofibrate in type II diabetics with hyperlipoproteinaemia. Curr Med Res Opin 1987; 10:612-624.



# Grupo D: Dermatológicos

## D01AC: Derivados imidazólicos y triazólicos

Incluido en GFT: Ketoconazol 20 mg/g crema (Fungarest®), Clotrimazol 10 mg/g crema (Canesten®)

MEDICAMENTO NO GUÍA	SUSTITUIR POR
Bifonazol/Urea 10 mg/g + 40 mg/g pomada (Canesmycospor Onicoset®)	Mantener el tratamiento para la onicomicosis.
Tioconazol 280 mg/ml barniz de uñas (Trosid®, Sernax®)	
Bifonazol 10 mg/g crema (Canesmycospor®, Canespíe bifonazol® crema y solución, Levelina crema, polvo y solución®)	Ketoconazol 20 mg/g crema (Fungarest®) o Clotrimazol 10 mg/g crema (Canesten®)
Clotrimazol 10 mg/g crema (Canespíe clotrimazol®, Canesten® polvo y solución, Canesmed®)	
Sertaconazol (Dermofix® gel, crema, polvo y solución, Zalain crema®)	
Eberconazol 10 mg/g crema (Ebernet®)	
Fenticonazol crema (Loxemin®, Laurimic 20 mg/g®)	
Miconazol (Fungisdin 8,7 mg/ml solución®)	
Flutrimazol 10 mg/g (Micetal gel, crema, solución y polvo®, Flusporan®)	
Oxiconazol 10 mg/g crema (Salongo®)	
Betametasona/Clotrimazol (Beta Micoter®)	
Miconazol/Hidrocortisona (Brentan crema®)	
Inosina/Guanosina/Miconazol/Vitamina F (Nutracel pomada®)	

## D01AE: Otros preparados antifúngicos para uso tópico

Incluido en GFT:

MEDICAMENTO NO GUÍA	SUSTITUIR POR
Amorolfina 50 mg/ml barniz	Mantener el tratamiento para la onicomicosis.
Ciclopirox (Fungowas crema y solución®, Ciclopirox 15 mg/g champú®, Sebiprox 15 mg/g champú®, Ciclochem 80 mg/g barniz®, Ciclochem 15 mg/g champú®, Ciclonic 80 mg/g barniz®, Ciclopirox 80 mg/g barniz®, Cicloseb 15 mg/g champú®, Kitonail 80 mg/g barniz®, Miclast 10 mg/g crema, solución y 80 mg/g barniz®, Odenil 80 mg/g barniz®, Ony-tec 80 mg/g barniz®)	
Terbinafina 10 mg/g (Lamisil crema y solución®, Scholmed crema®)	

## D01B: Antifúngicos de uso sistémico

Incluido en GFT:

MEDICAMENTO NO GUÍA	SUSTITUIR POR
Terbinafina 250 mg comp.	No intercambiable. Mantener tratamiento.

## D02: Emolientes y protectores

Incluido en GFT: Zinc, óxido (Anticogestiva cusi (Pasta Lassar)®), Vaseline (Vaseline esterilizada pura orravan®)

MEDICAMENTO NO GUÍA	SUSTITUIR POR
Zinc, óxido/Talco (Amniolina®)	Zinc, óxido (Anticogestiva cusi (Pasta Lassar)®)



### D03: Preparados para el tratamiento de heridas y úlceras

Incluido en GFT: Centella asiática (Blastoestimulina polvo cutáneo y pomada), Quimiotripsina / Tripsina / Ribonucleico ácido / Carbamoiglutámico ácido / Metionina / Inositol / Nitrofurural (Dertrase pomada®).

MEDICAMENTO NO GUÍA	SUSTITUIR POR
Clostripeptidasa/Proteasas (Irujol Mono pomada®)	Intercambiables por las incluidas en la guía.
Clostripeptidasa/Neomicina (Irujol Neo pomada®)	
Bálsamo Perú/Aceite Ricino (Linitul pomada®)	
Concentrado de enzimas proteolíticas enriquecidas en bromelina (Nexobrid polvo y gel®)	

### D04: Antipruriginosos, incluyendo antihistamínicos, anestésicos, etc.

Incluido en GFT:

MEDICAMENTO NO GUÍA	SUSTITUIR POR
Dimetindeno 1 mg gel y emulsión (Fenistil®, Dermagic®)	Suspender tratamiento.
Difenhidramina 20 mg/g crema (Neosayomol®)	
Dexclorfenirmina/Alantoína 2 mg/g + 5 mg/g crema (Polaracrem®)	
Tripelentamina 20 mg/g barra (Azaron®)	
Lidocaina 20 mg/g (Dermovagisil®)	
Prometazina crema (Fenergan®)	
Belladona pomada (Pomada belladona orravan®)	

## D05: Antipsoriásicos

Incluido en GFT: Calcipotriol 50 mcg/g crema (Daivonex®)

MEDICAMENTO NO GUÍA	SUSTITUIR POR
Acitretina 10 y 25 mg cáps. (Neotigason®)	No intercambiable. Mantener tratamiento.
Betametasona/Calcipotriol 0,5 mg/g + 50 mcg/g gel y pomada (Daivobet®, Enstilar espuma®, )	Calcipotriol 50 mcg/g (Daivonex®)
Brea de hulla 40 mg/g champú (Tarmed®, Exorex emulsión®)	
Tacalcitol 4 mcg/g pomada (Bonalfa®)	
Calcitriol 3 mcg/g pomada (Silkis®)	
Fumarato 30 y 120 mg comp. (Skilarence®)	
Tazaroteno 0,05 % y 0,1 % gel (Zorac®)	

## D06: Antibióticos y quimioterápicos para uso dermatológico

Incluido en GFT: Aciclovir 50 mg/g crema, Mupirocina 20 mg/g crema, Sulfadiazina argéntica 10 mg/g crema (Silvederma® 50 g y Flammazine® 500 g)

MEDICAMENTO NO GUÍA	SUSTITUIR POR
Fusidico, ácido 20 mg/g crema	Mupirocina 20 mg/g crema
Metronidazol 7 mg/g gel (Metronidazol Viñas®, Rocex®)	
Ozenoxacino 10 mg/g crema (Ozanex®)	
Idoxuridina solución tópica (Virexen®)	Aciclovir 50 mg/g crema
Docosanol crema (Erazaban®)	
Penciclovir crema (Fenivir®)	
Té verde pomada (Veregen®)	Suspender tratamiento.
Imiquimod sobres (Aldara®, Imunocare®, Zyclara®)	
Podofilotoxina crema y solución tópica (Wartec®)	
Clortetraciclina pomada (Dermosa aureomicina®)	Infecciones: Mupirocina 20 mg/g crema Quemaduras: Sulfadiazina argéntica 10 mg/g crema
Oxitetraciclina/Polimixina B (Terramicina pomada tópica®)	
Polimixina B/Bacitracina/Neomicina pomada (Pomada triantibiótica Liade®)	

## D07A: Corticosteroides, monofármacos

Incluido en GFT: Hidrocortisona acetato 1 % pomada (Dermosa®), Diflucortolona valerato 0,1 % crema (Claral®), Metilprednisolona aceponato 0,1 % emulsión cutánea (Lexxema®)

TABLA DE CLASIFICACIÓN SEGÚN POTENCIA	
<b>BAJA POTENCIA</b>	Hidrocortisona 0,5 % y 1 % <b>*Hidrocortisona acetato 1 %</b>
<b>MODERADAMENTE POTENTES</b>	Clobetasona butirato 0,05 % Hidrocortisona buteprato 0,1 %
<b>POTENTES</b>	Beclomtasona dipropionato 0,025 %, 0,05 % Betametasona 0,05 %, 0,1 % Betametasona 17-valerato 0,1 % Betametasona dipropionato 0,05 % Diflorasona diacetato 0,05 % <b>*Diflucortolona valerato 0,1 %</b> Fluocinolona acetato 0,01 %, 0,025 %, 0,2 % Fluocinonida 0,05 % Fluticasona propionato 0,05 % Hidrocortisona aceponato 0,127 %, 1 % <b>*Metilprednisolona aceponato 0,1 %</b> Mometasona furoato 0,1 % Prednicarbatato 0,25 %
<b>MUY POTENTES</b>	Clobetasol propionato 0,05 %

\* *Incluidos en guía.*

## D07B: Corticosteroides en combinación con antisépticos

Incluido en GFT: Oxitetraciclina/Hidrocortisona pomada tópica (Terracortril®)

## D07C: Corticosteroides en combinación con antibióticos

Incluido en GFT: Gentamicina/Betametasona dipropionato 0,05 %/0,1 % (Diprogenta®)

MEDICAMENTO NO GUÍA	SUSTITUIR POR
Fusidico, ácido//Betametasona 17-valerato 20 mg/g / 1 mg/g crema (Fucibet®)	Mupirocina 20 mg/g crema + Diflucortolona valerato 0,1 % crema (Claral®) o Metilprednisolona aceponato 0,1 % emulsión cutánea (Lexxema®)
Fusidico, ácido//Hidrocortisona acetato 20 mg/g / 10 mg/g crema (Fucidine®)	Mupirocina 20 mg/g crema + Hidrocortisona acetato 1 % pomada (Dermosa®)
Hidrocortisona acetato/Neomicina 2,5 % crema (Tisuderma®)	Valorar tratamiento con Oxitetraciclina/Hidrocortisona pomada tópica (Terracortril®)
Cloranfenicol/Hidrocortisona acetato 5 mg/g / 10 mg/g y 25 mg/g / 20 mg/g pomada (Cortison®)	
Hidrocortisona acetato/Neomicina/Bacitracina-Zinc pomada (Dermo Hubber®)	
Beclometasona dipropionato/Neomicina 0,25/7,2 mg crema y emulsión cutánea (Menaderm®)	
Fluocinolona acetónido/Framicetina 0,25 mg/g / 5 mg/g crema (Abicrem®)	Gentamicina/Betametasona dipropionato 0,05 %/0,1 % (Diprogenta®)
Nistatina/Neomicina/Triamcinolona acetónido 2,5 mg/g / 1 mg/g / 100.000 UI/g crema y pomada (Positon®)	
Framicetina/Triamcinolona acetónido pomada (Aldoderma®)	
Gentamicina/Nistatina/Triamcinolona acetónido crema (Interderm®)	
Fluocinolona acetónido/Gramicidina/Neomicina pomada (Midacina®)	
Gentamicina/Fluocinonida crema (Novoter®)	

## D08: Antisépticos y desinfectantes

Incluido en GFT: Alcohol/Cetilpiridinio 70° solución cutánea 1 L, Alcohol/Cetilpiridinio 96° solución cutánea 1 L, Nitrato de plata 42,5 mg barra cutánea (Argenpal®), Povidona iodada 100 mg/g gel y solución cutánea (Betadine®), Nitrofuraz 2 mg/g pomada y 2 mg/ml solución cutánea (Furacin®)

## Bibliografía

1. Cohen AD, Medvesovsky E, Shalev R, et al. An independent comparison of terbinafine and itraconazole in the treatment of toenail onychomycosis. *J Dermatol Treat* 2003; 14:237-242.
2. Crawford F, Hollis S. Topical treatments for fungal infections of the skin and nails of the foot. *Cochrane Database Syst Rev.* 2007 Jul 18;2007(3).
3. PH Bernard,† M Mounier PD. Randomized, open-labelled comparison between an idoxuridine 10 % gel and acyclovir 5 % cream in recurrent herpes labialis. *Eur Acad Dermatology Venereol.* 2003; 17: 227–49.
4. CADIME. Corticoesteroides tópicos: ¿Cuál, cuándo y cómo? *Boletín Ter andaluz.* 1995;11(3):4–7.
5. Fusaro RM. Flexible classification for the clinical potency of topical corticosteroid proprietaries. *Drug Intell Clin Pharm.* 1988 May;22(5):412-5.
6. Programa de Intercambio Terapéutico. Comisión de Farmacia y terapéutica y Servicio de Farmacia. Hospital Universitario La Fe. Valencia. 2006.
7. Programa de Intercambio Terapéutico. Servicio de Farmacia. Gerencia de Atención Integrada de Albacete. Guía básica para personal sanitario 3ª edición. (Enero 2018).
8. Delgado O, Puigventos F. Programa de Equivalentes Terapéuticos. Palma [de Mallorca]: Hospital Universitario Son Dureta, Comisión de Farmacia y Terapéutica; 2001.
9. Salazar Bravo M, Cabeza Barrera J, Alarcón Payer C. Programa de Equivalentes Terapéuticos. [Granada]: Comisión de Farmacia y Terapéutica de Granada; 2016.
10. Programa de Intercambio Terapéutico. Comisión de Farmacia y Terapéutica y Servicio de Farmacia. Hospital Universitario Central de Asturias. 2009.



# Grupo G: Sistema genitourinario y hormonas sexuales

## G01AA: Antibióticos

Incluido en GFT: Clindamicina 100 mg óvulos (Dalacin®)

MEDICAMENTO NO GUÍA	SUSTITUIR POR
Clindamicina 20 mg/g crema vaginal (Dalacin®) 1 aplicación (5g)/24 h 3-7 días Embarazo: solo durante 2º y 3º trimestre	Clindamicina 100 mg óvulos (Dalacin®) 1 óvulo/24 h 3 días Embarazo: solo durante 2º y 3º trimestre y sin aplicador

## G01AF: Derivados imidazólicos

Incluido en GFT: Clotrimazol 100 mg comp. vaginales (Gine-Canesmed®), Metronidazol 500 mg comp. vaginales (Flagyl®), Metronidazol/Miconazol/Centella asiática/Polimixina B/Neomicina óvulos vaginales (Blastoestimulina óvulos®)

MEDICAMENTO NO GUÍA	SUSTITUIR POR
Clotrimazol 20 mg/g crema vaginal (Gine-Canesmed®, Gine-Canesten®)	Clotrimazol 100 mg comp. vaginales (Gine-Canesmed®) o Metronidazol/Miconazol/Centella asiática/Polimixina B/Neomicina óvulos vaginales (Blastoestimulina óvulos®)
Clotrimazol 100 mg/g crema vaginal (Gine-Canesten®)	
Clotrimazol 500 mg comp. vaginal (Gine-Canesmed®, Gine-Canesten®)	
Clotrimazol 500 mg cáps. vaginal blanda (Gine-Canesten®)	
Sertaconazol comp. y crema vaginal (Ginedermofix®)	
Fenticonazol 200 y 600 mg cáps. Vaginales blandas (Lomexin®, Laurimic®)	
Ketoconazol 400 mg óvulos (ketoisdin®, Panfungol®)	
Miconazol crema (Daktarin®)	

## G01AX: Otros antiinfecciosos y antisépticos

Incluido en GFT:

MEDICAMENTO NO GUÍA	SUSTITUIR POR
Ciclopirox vaginal (Cilochem®)	Clotrimazol 100 comp. vaginales (Gine-Canesmed®)

## G02A: Uterotónicos

Incluido en GFT: Metilergometrina 0,2 mg amp. (Methergin®), Misoprostol 25 mcg comp. vaginales (Misofar®), Dinoprostona 10 mg sistema liberación vaginal (Propess®)

## G02B: Anticonceptivos para uso tópico

Incluido en GFT: Levonorgestrel 0,02 mg sistema de liberación intrauterino (Mirena®)

## G02CA: Simpaticomiméticos que inhiben el trabajo de parto

Incluido en GFT: Ritodrina 50 mg amp. (Pre-Par®)

## G02CB: Inhibidores de la prolactina

Incluido en GFT: Cabergolina 0,5 mg comp. (Dostinex®), Bromocriptina 2,5 mg comp. (Parlodel®)

## G02CC: Productos antiinflamatorios para administración vaginal

Incluido en GFT: Bencidamina 500 mg granulado para solución vaginal (Rosalgin®)

MEDICAMENTO NO GUÍA	SUSTITUIR POR
Bencidamina 140 mg solución vaginal (Rosalgin Pronto)	Bencidamina 500 mg granulado para solución vaginal (Rosalgin®)

## G02CX: Otros productos ginecológicos

Incluido en GFT: Atosiban 6,75 y 37,5 mg vial



## G03A: Anticonceptivos hormonales para uso sistémico

Incluido en GFT:

MEDICAMENTO NO GUÍA	SUSTITUIR POR
Ulipristal 30 mg comp.	No intercambiable. Mantener tratamiento.

## G03B: Andrógenos

Incluido en GFT:

MEDICAMENTO NO GUÍA	SUSTITUIR POR
Testosterona gel (Itrogen®, Testogel®), comp. (Proviron®), amp. (Testex®), vial (Reandron®)	No intercambiable. Mantener tratamiento.

## G03D: Progestágenos

Incluido en GFT: Progesterona 100 mg cáps. blandas (Progeffik®)

MEDICAMENTO NO GUÍA	SUSTITUIR POR
Medroxiprogesterona (Progevera® comp., Depo-Progevera® vial)	No intercambiable. Mantener tratamiento.
Dienogest comp. (Visannette®, Zafril®, Endovelle®, Dimetrio®)	
Noretisterona comp. (Primolut Nor®)	

## G03G: Gonadotrofinas y otros estimulantes de la ovulación

Incluido en GFT:

MEDICAMENTO NO GUÍA	SUSTITUIR POR
Clomifeno 50 mg comp. (Omifin®)	No intercambiable. Mantener tratamiento.

## G03H: Antiandrógenos

Incluido en GFT:

MEDICAMENTO NO GUÍA	SUSTITUIR POR
Ciproterona 50 mg comp. (Androcur®)	No intercambiable. Mantener tratamiento.

## G03X: Otras hormonas sexuales y moduladores del sistema genital

Incluido en GFT:

MEDICAMENTO NO GUÍA	SUSTITUIR POR
Danazol comp. (Danatrol®)	No intercambiable. Mantener tratamiento.
Bazedoxifeno	Suspender tratamiento.
Raloxifeno	Para el tratamiento de la osteoporosis la discontinuación durante el ingreso hospitalario no supone problemas inmediatos. Por su acción sobre la hemostasia se recomienda su discontinuación en periodos de reposo en cama prolongados.

## G04BC: Solventes de concreciones urinarias

Incluido en GFT:

MEDICAMENTO NO GUÍA	SUSTITUIR POR
Citrato potásico comp. (Acalca®) 1-2 comp./24 h	Suspender tratamiento, se considera sin utilidad terapéutica en pacientes ingresados.

## G04BD: Antiespasmódicos urinarios

Incluido en GFT:

MEDICAMENTO NO GUÍA	SUSTITUIR POR
Desfesoterodina (Tovedeso)	No intercambiable. Mantener tratamiento.
Fesoterodina (Toviaz®)	
Flavoxato (Uronid®)	
Mirabegron (Betmiga®)	
Oxibutinina (Kentera, Ditropan®, Dresplan)	
Propiverina (Mictonorm)	
Solifenacina	
Tolterodina	
Trospio comp. (Uraplex®)	

## G04BE: Fármacos usados en la disfunción eréctil

Incluido en GFT:

MEDICAMENTO NO GUÍA	SUSTITUIR POR
Tadalafilo 5,10 y 20 mg comp.	Suspender tratamiento, se considera sin utilidad terapéutica en pacientes ingresados
Sildenafil 20, 25, 50 y 100 mg comp. 10 mg vial. 1250 mg susp. oral	
Avanafilo 50, 100 y 200 mg comp.	
Vardenafilo 5, 10 y 20 mg comp.	
Alprostadilo 10 y 20 mcg jer. precarg. 3 mg/g crema. 0,5 y 1 mg bastoncillo uretral.	

## G04BX: Otros productos urológicos

Incluido en GFT:

MEDICAMENTO NO GUÍA	SUSTITUIR POR
Dapoxetina (Priligy®)	Suspender tratamiento, se considera sin utilidad terapéutica en pacientes ingresados
Acetohidroxiámico, ácido (Uronefrex)	
Gayuba, extracto (Rotercysti)	

## G04CA: Antagonistas de los receptores alfa adrenérgicos

Incluido en GFT: Tamsulosina 0,4 mg cáps

MEDICAMENTO NO GUÍA	SUSTITUIR POR
Alfuzosina Formas liberación inmediata: 2,5 mg/12-8 h Formas liberación retardada: 5 mg/12 h o 10 mg/24 h Dosis max. 10 mg/24 h	Tamsulosina 0,4 mg/24 h
Dutasterida/Tamsulosina 0,5/0,4 mg/24 h	
Silodosina 8 mg/24 h CLCR<30 ml/min: Contraindicado	
Terazosina 1-5 mg/24 h	
Tamsulosina/Solifenacina 0,4/6 mg/24 h	No intercambiable. Mantener tratamiento.

## G04CB: Inhibidores de la testosterona 5-alfa reductasa

Incluido en GFT:

MEDICAMENTO NO GUÍA	SUSTITUIR POR
Finasterida 5 mg/24 h	No intercambiable. Mantener tratamiento.
Dutasterida 0,5 mg/24 h	

## G04CX: Otros fármacos usados en la hiperplasia prostática benigna

Incluido en GFT:

MEDICAMENTO NO GUÍA	SUSTITUIR POR
Serenoa Repens	Suspender tratamiento, se considera sin utilidad terapéutica en pacientes ingresados
Urtica	
Sebal Serrulata	
Echinacea/Sebal Serrulata/Trospio	
Prunus Africana/Bencidamina	
Glutámico, ácido/Glicina/Pygeum Africanum/Alanina	

## Bibliografía

1. Giannoni M, Pollastro M, Jacobellis M. A clinical study of cyclopyroxolamine versus clotrimazole in the treatment of mycotic vulvovaginitis. *Minerva Med.* 1990 Jul-Aug;81(7-8):555-9.
2. Elliot BW, Howat RC, Mack AE. A comparison between the effects of nystatin, clotrimazole and miconazol on vaginal candidiasis. *Br J Obstet Gynaecol.* 1979 JUL; 86(7): 572-7.
3. Programa de Intercambio Terapéutico. Comisión de Farmacia y Terapéutica y Servicio de Farmacia. Hospital Universitario La Fe. Valencia. 2006.
4. Programa de Intercambio Terapéutico. Servicio de Farmacia. Gerencia de Atención Integrada de Albacete. Guía básica para personal sanitario 3ª edición. (Enero 2018).
5. Delgado O, Puigventos F. Programa de Equivalentes Terapéuticos. Palma [de Mallorca]: Hospital Universitario Son Dureta, Comisión de Farmacia y Terapéutica; 2001.
6. Salazar Bravo M, Cabeza Barrera J, Alarcón Payer C. Programa de Equivalentes Terapéuticos. [Granada]: Comisión de Farmacia y Terapéutica de Granada; 2016.
7. Programa de Intercambio Terapéutico. Comisión de Farmacia y Terapéutica y Servicio de Farmacia. Hospital Universitario Central de Asturias. 2009.
8. Lowe F. Alpha-1-adrenoceptor blockade in the treatment of benign prostatic hyperplasia. *Prostate Cancer Prostat Dis* 1999; 2:110-119.
9. Djavan B, Marberger M. A meta-analysis on the efficacy and tolerability of  $\alpha$ 1-adrenoceptor antagonists in patients with lower urinary tract symptoms suggestive of benign prostatic obstruction. *Eur Urol* 1999; 36:1-13.
10. De Reijke TM, Klarskov P. Comparative efficacy of two alpha-adrenoreceptor antagonists, doxazosin and alfuzosin, in patients with lower urinary tract symptoms from benign prostatic enlargement. *BJU Int* 2004; 93(6):757-762.

# Grupo H: Preparados hormonales sistémicos excluyendo hormonas sexuales e insulinas

## H01: Hormonas hipofisarias e hipotalámicas y sus análogos

Incluido en GFT: Carbetocina 100 mcg vial, Somatropina 12 y 24 mg sol. inyectable, Terlipresina 1 mg amp., Desmopresina 0,1 mg/ml gotas nasales (Minurin®), Desmopresina 4 mcg amp. (Minurin®), Octreotida 1 mg (0,2 mg/ml) vial, Octreotida 50 y 100 mcg amp. (Sandostatin®), Somatostatina 3 mg vial, Oxitocina 10 UI amp. (Syntocinon®)

## H02: Corticosteroides para uso sistémico

PA	DOSIS EQUIVALENTE (mg)	ACTIVIDAD ANTIINFLAMATORIA RELATIVA	ACTIVIDAD MINERALCORTICOIDE RELATIVA	DURACIÓN DE LA ACCIÓN (H)
Betametasona	0,6-0,75	25	0	36-72
Deflazacort	6-7,5	0,7	0	12-36
Dexametasona	0,75	30	0	36-72
Fludrocortisona	2	10	125	12-36
Hidrocortisona	20	1	1	8-12
Metilprednisolona	4	5	0,5	12-36
Prenisona	5	4	0,8	12-36
Prenisolona	5	4	0,8	12-36
Triamcinolona	4	5	0	12-36

Incluido en GFT: Betametasona 11,4 mg vial (Celestone Cronodose®), Deflazacort 6 y 30 mg comp. y 295,75 mg (22,75 mg/ml) gotas orales (Zamene®), Dexametasona 1,4 y 40 mg comp. y 4 y 40 mg amp. (4,37 y 43,72 mg como fosfato sódico de dexametasona), Fludrocortisona 0,1 mg comp. (Astonin®), Hidrocortisona 100 y 500 mg vial (Actocortina®) y 20 mg comp. (Hidroaltesona®), Metilprenisolona 8, 20, 40, 125, 250 y 500 mg vial y 16 y 40 mg comp., Prednisona 10, 30 y 50 mg comp., Prednisolona 70 mg (7 mg/ml) gotas orales (Estilsona®), Triamcinolona 40 mg amp. (Trigon Depot®)

MEDICAMENTO NO GUÍA	SUSTITUIR POR
Clorfenamina/Prednisolona 1,25/2,3 / 5 ml jarabe (Alerjuventus®)	Dexclorfeniramina 24 mg (0,4 mg/ml) jarabe (Polaramine®) + Prednisolona 70 mg (7 mg/ml) gotas orales (Estilsona®)

### H03: Terapia tiroidea

Incluido en GFT: Levotiroxina sódica 50 y 100 mcg comp. y 500 mcg vial, Carbimazol 5 mg comp. (Neo-Tomizol®)

### H04: Hormonas pancreáticas

Incluido en GFT: Glucagon 1 mg vial (Glucagen®)

### H05: Homeostasis del calcio

Incluido en GFT: Cinacalcet\* 30, 60 y 90 mg comp., Paricalcitol 2 y 5 mcg amp., Etelcalcetida 2,5 y 5 mg vial (Parsabiv®)

\* *Medicación de Dispensación Hospitalaria a través de la consulta de Atención Farmacoterapéutica del Servicio de Farmacia.*



## Bibliografía

1. UpToDate [Internet]. Uptodate.com. 2021 [cited 19 April 2021]. Available from: <https://www.uptodate.com/contents/determinants-of-glucocorticoid-dosing#!>.
2. Programa de Intercambio Terapéutico. Comisión de Farmacia y Terapéutica y Servicio de Farmacia. Hospital Universitario La Fe. Valencia. 2006.
3. Programa de Intercambio Terapéutico. Servicio de Farmacia. Gerencia de Atención Integrada de Albacete. Guía básica para personal sanitario 3ª edición (Enero 2018).
4. Delgado O, Puigventos F. Programa de Equivalentes Terapéuticos. Palma [de Mallorca]: Hospital Universitario Son Dureta, Comisión de Farmacia y Terapéutica; 2001.
5. Salazar Bravo M, Cabeza Barrera J, Alarcón Payer C. Programa de Equivalentes Terapéuticos. [Granada]: Comisión de Farmacia y Terapéutica de Granada; 2016.
6. Programa de Intercambio Terapéutico. Comisión de Farmacia y Terapéutica y Servicio de Farmacia. Hospital Universitario Central de Asturias. 2009.



# Grupo J: Antiinfecciosos para uso sistémico

## J01A: Tetraciclinas

Incluido en GFT:

- Doxiciclina 100 mg cáps. (Vibracina®)
- Doxiciclina 600 mg (10 mg/ml) susp. oral (Vibracina®)
- Doxiciclina 100 mg amp. (Vibravenosa®)
- Tigeciclina 50 mg vial (Tygacil®)

## J01C: Antibacterianos betalactámicos, penicilinas

Incluido en GFT:

- Amoxicilina 500 mg cáps.
- Amoxicilina 250 mg/5ml 120 ml polvo para susp. oral
- Amoxicilina/Ac. Clavulánico 500/125 mg comp.
- Amoxicilina/Ac. Clavulánico 100 mg/ml / 12,5 mg/ml 40 ml polvo para susp. oral
- Amoxicilina/Ac. Clavulánico 500/50, 1000/200 y 2000/200 mg vial
- Cloxacilina 500 cáps. (Orbenin®)
- Cloxacilina 1 g vial
- Cloxacilina 125 mg/5ml 60 ml polvo para susp. oral (Orbenin®)
- Ampicilina 250, 500 y 1000 mg vial
- Piperacilina/Tazobactam 4000/500 mg vial
- Bencilpenicilina 1 y 5 MUI vial (Penilevel®)
- Bencilpenicilina/Benzatina 1,2 y 2,4 MUI vial (Benzetacil®)

## J01D: Otros antibióticos betalactámicos

Incluido en GFT:

- Aztreonam 1 g vial (Azactam®)
- Cefazolina 1 y 2 g vial
- Cefditoreno 400 mg comp. (Spectracef®)
- Cefepima 1 y 2 g vial
- Cefixima 100 mg/5ml susp. oral 50 ml (Denvar®)
- Cefotaxima 250, 500, 1000 y 2000 mg vial
- Cefoxitina 1 g vial
- Ceftazidima 1 y 2 g vial
- Ceftazidima/Avibactam 2/0,5 g vial (Zavicefta®)
- Ceftriaxona 1 g IV e IM y 2 g vial
- Cefuroxima 750 mg vial
- Ertapenem 1 g vial
- Imipenem/Cilastatina 500/500 mg vial
- Meropenem 1 g vial

## J01E: Sulfonamidas y trimetoprima

Incluido en GFT:

- Sulfametoxazol/Trimetoprima 400/80 mg comp. (Septrin®)
- Sulfametoxazol/Trimetoprima 800/160 mg comp. (Septrin®)
- Sulfametoxazol/Trimetoprima 40/8 mg 100 ml susp. oral (Septrin Pediátrico®)
- Sulfametoxazol/Trimetoprima 800/160 mg vial+amp. (Soltrin®)
- Sulfadiazina 500 mg comp.

## J01F: Macrolidos, Lincosamidas y Estreptograminas

Incluido en GFT:

- Azitromicina 500 mg comp. y vial
- Azitromicina 200 mg/5ml 37,5 ml polvo para susp. oral (Zitromax®)
- Claritromicina 500 mg comp. y vial
- Claritromicina 25 mg/ml 100 ml granulado para susp. oral
- Clindamicina 300 mg cáps.
- Clindamicina 600 mg vial
- Eritromicina 500 mg comp.
- Eritromicina 1000 mg vial

## J01G: Aminoglucósidos antibacterianos

Incluido en GFT:

- Amikacina 500 mg vial
- Estreptomina 1 g vial
- Gentamicina 80 mg vial
- Tobramicina 100 mg vial
- Tobramicina 300 mg amp. sol. para inhalación por nebulizador (Bramitob®)\*

\* *Medicación de Dispensación Hospitalaria a través de la consulta de Atención Farmacoterapéutica del Servicio de Farmacia.*

## J01G: Quinolonas antibacterianas

Incluido en GFT:

- Ciprofloxacino 200 mg y 400 mg vial
- Ciprofloxacino 500 mg comp.
- Levofloxacino 500 mg vial y comp.
- Norfloxacino 400 mg comp.

## J01X: Otros antibacterianos

Incluido en GFT:

- Colistimetato de sodio 1.662.500 UI cáps., polvo para inhalación (Colobreathe®)\*
- Colistimetato de sodio 1 MUI vial
- Colistimetato de sodio 1 MUI vial, polvo para solución para inhalación por nebulizador (Promixin®)\*
- Daptomicina 350 y 500 mg vial
- Fosfomicina 500 mg cáps.
- Fosfomicina 1 g vial
- Fosfomicina 250 mg/5 ml 120 ml susp.
- Linezolid 600 mg bolsas IV y comp.
- Metronidazol 250 mg comp.
- Metronidazol 500 mg frasco IV
- Metronidazol 125 mg/5 ml 120 ml susp. (Flagyl®)
- Nitrofurantoina 50 mg comp. (Furantoina®)
- Teicoplanina 400 mg vial
- Vancomicina 500 mg y 1 g vial

\* *Medicación de Dispensación Hospitalaria a través de la consulta de Atención Farmacoterapéutica del Servicio de Farmacia.*

## J02: Antimicóticos para uso sistémico

Incluido en GFT:

- Amfotericina B liposomal 50 mg vial (Ambisome®)
- Fluconazol 50 y 200 mg cáps.
- Fluconazol 200 y 400 bolsa IV
- Fluconazol 40 mg/ml 35 ml polvo para susp. oral (Diffucan®)
- Micafungina 100 mg vial
- Posaconazol 300 mg vial (Noxafil®)

- Posaconazol 40 mg/ml 105 ml susp. (Noxafil®)
- Voriconazol 200 mg comp. y vial

## J04: Antimicobacterias

Incluido en GFT:

- Etambutol 400 comp. (Myambutol®)
- Etambutol 1 g vial (Emb-Fatol®)\*
- Isoniazida 300 mg amp. (Cemidon®)
- Isoniazida/Pirazinamida/Etambutol 50/300/120 mg comp. (Rifater®)
- Isoniazida/Piridoxina 50/15 mg comp. (Cemidon 50 B6®)
- Isoniazida/Piridoxina 300/50 mg comp. (Cemidon 300 B6®)
- Isoniazida/Rifampicina 150/300 mg comp. (Rifinah®)
- Pirazinamida 250 mg comp.
- Rifampicina 300 mg cáps.
- Rifampicina 20 mg/ml 120 ml susp. (Rifaldin®)
- Rifampicina 600 mg vial (Rifaldin®)

\* *Medicamento extranjero.*

## J05: Antivirales de uso sistémico

Incluido en GFT:

- Abacavir/Lamuvudina 600/300 mg comp.\*
- Aciclovir 200 y 800 mg comp.
- Aciclovir 250 mg vial
- Aciclovir 400 mg/5 ml 100 ml susp. (Zovirax®)
- Bictegravir/Emtricitabina/Tenofovir alafenamida 50/200/25 mg comp. (Biktarvy®)\*
- Darunavir/Cobicistat 800/150 mg comp. (Rezosta®)\*
- Darunavir/Cobicistat/Emtricitabina/Tenofovir alafenamida 800/150/200/10 mg comp. (Symtuza®)\*

- Dolutegravir/Lamivudina 50/300 mg (Dovato®)\*
- Dolutegravir/Rilpivirina 50/25 mg comp. (Juluca®)\*
- Doravirina 100 mg comp. (Pifeltro®)\*
- Efavirenz/Emtricitabina/Tenofovir disoproxilo 600/200/245 mg comp.\*
- Emtricitabina/Rilpivirina/Tenofovir alafenamida 200/25/25 mg comp. (Odefsey®)\*
- Emtricitabina/Tenofovir alafenamida 200/10 y 200/25 mg (Descovy®)\*
- Emtricitabina/Tenofovir alafenamida/Elvitegravir/Cobicistat 200/10/150/150 mg comp. (Genvoya®)\*
- Emtricitabina/Tenofovir disoproxilo 200/245 mg comp.\*
- Entecavir 1 mg comp.\*
- Ganciclovir 500 mg vial
- Glecaprevir/Pibrentasvir 100/40 mg comp. (Maviret®)\*
- Lamivudina 100 y 150 mg comp.\*
- Lamivudina 10 mg/ml 240 ml sol. (Epivir®)
- Nevirapina 10 mg/ml 240 ml susp. (Viramune®)
- Oseltamivir 30, 45 y 70 mg cáps. (Tamiflu®)
- Oseltamivir 6 mg/ml 65 ml polvo para susp. oral (Tamiflu®)
- Raltegravir 400 y 600 comp. (Isentress®)\*
- Remdesivir 100 mg vial (Veklury®)
- Sofosbuvir/Velpatasvir 400/100 comp. (Epclusa®)\*
- Tenofovir disoproxilo 245 mg comp.\*
- Valganciclovir 450 mg comp.
- Zidovudina 250 mg cáps.
- Zidovudina 200 mg bolsa IV
- Zidovudina 10 mg/ml 200 ml sol.

\* *Medicación de Dispensación Hospitalaria a través de la consulta de Atención Farmacoterapéutica del Servicio de Farmacia.*



## J06: Sueros inmunes e inmunoglobulinas

Incluido en GFT:

- Palivizumab 50 y 100 mg vial
- Inmunoglobulina G humana 10 y 2,5 g vial (Flebogamma DIF®)
- Inmunoglobulina humana anti-D 1500 UI (Igamad®)
- Inmunoglobulina humana anti-hepatitis B 100 y 1000 UI (Igantibe®)

## J07: Vacunas

Incluido en GFT:

- Anti-difteria/Tétanos (Diftavax®)
- Anti-difteria/Tos ferina/Tétanos (Boostrix® y Triaxis®)
- Anti-difteria/Tetános/Tos ferina/Hepatitis B/Polio/Haemophilus (Infanrix®)
- Anti-haemophilus/Tétanos (Hiberix®)
- Anti-hepatitis A 720 y 1440 UI (Havrix®)
- Anti-hepatitis B 10 y 20 mcg (Engerix-B®)
- Anti-hepatitis A/B adulto (Twinrix®)
- Anti-meningococo B (Bexsero®)
- Anti-meningococo A,C, W135 e Y (Menveo® y Nimenrix®)
- Anti-meningococo C (Neisvac-C®)
- Anti-neumococo (13 serotipos) (Prevenar 13®)
- Anti-neumococo (23 serotipos) (Pneumovax 23®)
- Anti-papiloma (Cervarix® y Gardasil®)
- Anti-rubeola/Sarampión/Parotiditis (Priorix®)
- Anti-varicela (Varivax®)



# Grupo L: Agentes antineoplásicos e inmunomoduladores

## L01A: Agentes alquilantes

Incluido en GFT:

- Bendamustina 25 y 100 mg vial
- Ciclofosfamida 50 mg comp. (Genoxal®)
- Ciclofosfamida 200 y 1000 mg vial (Genoxal®)
- Dacarbazina 500 y 1000 mg vial
- Melfalan 2 mg comp.\*
- Temozolomida 5, 20, 100, 140, 180 y 250 cáps.

\* *Medicamento extranjero.*

## L01B: Antimetabolitos

Incluido en GFT:

- Azacitidina 100 mg vial
- Capecitabina 150 y 500 mg comp.
- Citarabina 100, 500 y 1000 mg vial
- Fludarabina 50 mg vial
- Fluorouracilo 5000 mg vial
- Gemcitabina 200, 1000 y 2000 mg vial
- Metotrexato 50 mg vial
- Pemetrexed 500 mg vial
- Trifluridina/Tipiracilo 15/6,14 y 20/8,19 mg comp. (Lonsurf®)\*

\* *Medicación de Dispensación Hospitalaria a través de la consulta de Atención Farmacoterapéutica del Servicio de Farmacia.*

## L01C: Alcaloides de plantas y otros productos naturales

Incluido en GFT:

- Cabazitaxel 60 mg vial
- Docetaxel 80 mg vial
- Etoposido 50 mg cáps. (Vepesid®)
- Etoposido 100 mg vial
- Irinotecan 40, 100 y 300 mg vial
- Paclitaxel 30, 100 y 300 mg vial
- Paclitaxel, albúmina 100 mg (Abraxane®)
- Trabectedina 0,25 y 1 mg vial (Yondelis®)
- Vinblastina 10 mg vial
- Vincristina 2 mg vial
- Vinorelbina 20 y 30 mg cáps.
- Vinorelbina 50 mg vial

## L01D: Antibióticos citotóxicos y sustancias relacionadas

Incluido en GFT:

- Bleomicina 15000 UI vial
- Doxorubicina 10, 50 y 200 mg vial
- Doxorubicina liposomal 20 y 50 mg (Caelyx® y Myocet®)
- Epirubicina 50 y 200 mg vial
- Mitomicina 10 y 40 mg vial

## L01E: Inhibidores de la proteínquinasa

Incluido en GFT:

- Alectinib 150 cáps. (Alecensa®)\*
- Bosutinib 100 y 500 mg comp. (Bosulif®)\*
- Crizotinib 250 mg caps (Xalkori®)\*
- Dabrafenib 75 mg cáps. (Tafinlar®)\*

- Erlotinib 25, 100 y 150 mg comp.\*
- Gefitinib 250 mg comp.\*
- Ibrutinib 140 mg comp. (Imbruvica®)\*
- Imatinib 400 mg comp.\*
- Nilotinib 200 mg cáps. (Tasigna®)\*
- Nintedanib 100 y 150 mg cáps. (Ofev®)\*
- Osimertinib 80 mg comp. (Tagrisso®)\*
- Regorafenib 40 mg comp. (Stivarga®)\*
- Sorafenib 200 comp. (Nexavar®)\*
- Sunitinib 12,5, 25 y 50 mg cáps. (Sutent®)\*
- Trametinib 2 mg comp. (Mekinist®)\*

\* *Medicación de Dispensación Hospitalaria a través de la consulta de Atención Farmacoterapéutica del Servicio de Farmacia.*

## L01X: Otros agentes antineoplásicos

Incluido en GFT:

- Aflibercept 100 mg vial (Zaltrap®)
- Atezolizumab 1200 mg vial (Tecentriq®)
- Bevacizumab 100 y 400 mg vial
- Bexaroteno 75 mg cáps. (Targretin®)\*
- Bortezomib 3,5 mg vial
- Carboplatino 50, 150 y 450 mg vial
- Cetuximab 100 mg vial (Erbix®)
- Cisplatino 10, 50 y 100 mg vial
- Daratumumab 100, 400 y 1800 mg vial
- Dasatinib 50 mg comp. (Sprycel®)\*
- Durvalumab 500 mg vial (Imfinzi®)
- Eribulina 0,88 vial (Erbix®)
- Niraparib 100 mg cáps. (Zejula®)\*
- Nivolumab 40 y 100 mg vial (Opdivo®)

- Obinutuzumab 1000 mg vial (Gazyvaro<sup>®</sup>)
- Oxaliplatino 50, 100 y 200 mg
- Palbociclib 75, 100 y 125 mg cáps. (Ibrance<sup>®</sup>)\*
- Pembrolizumab 100 mg vial (Keytruda<sup>®</sup>)
- Pertuzumab 420 mg vial (Perjeta<sup>®</sup>)
- Ramucirumab 100 y 500 mg vial (Cyramza<sup>®</sup>)
- Rituximab 100 y 500 mg vial
- Trastuzumab 150 mg vial
- Trastuzumab-Emtansina 100 y 160 mg vial (Kadcyla<sup>®</sup>)

\* *Medicación de Dispensación Hospitalaria a través de la consulta de Atención Farmacoterapéutica del Servicio de Farmacia.*

## L02B: Antagonistas de hormonas y agentes relacionados

Incluido en GFT:

- Abiraterona 500 mg comp. (Zytiga<sup>®</sup>)\*
- Enzalutamida 40mg comp. (Xtandi<sup>®</sup>)\*

\* *Medicación de Dispensación Hospitalaria a través de la consulta de Atención Farmacoterapéutica del Servicio de Farmacia.*

## L03: Inmunostimulantes

Incluido en GFT:

- BCG 2-8 x 108 UFC vial (Oncotice<sup>®</sup>)
- Filgramtim 30 y 48 MU jeringa precargada
- Glatiramero, acetato 20 y 40 mg jeringa precargada (Copaxone<sup>®</sup>)\*
- Interferon Beta-1A 22 y 44 mcg cartucho (Rebif<sup>®</sup>)\*
- Interferon Beta-1B 250 mcg vial (Betaferon<sup>®</sup>)\*
- Peginterferon-2A 90 mcg jeringa precargada (Pegasys<sup>®</sup>)\*

\* *Medicación de Dispensación Hospitalaria a través de la consulta de Atención Farmacoterapéutica del Servicio de Farmacia.*

## L04: Inmunosupresores

Incluido en GFT:

- Abatacept 125 mg pluma precargada\* y 250 mg vial (Orencia)
- Adalimumab 40 y 80 mg pluma precargada\*
- Azatioprina 50 mg comp.
- Baricitinib 4 mg comp. (Olumiant<sup>®</sup>)\*
- Belimumab 200 mg pluma precargada y 120 y 400 mg vial (Benlysta<sup>®</sup>)
- Certolizumab 200 mg jeringa precargada (Cimzia<sup>®</sup>)\*
- Eculizumab 300 mg vial (Soliris<sup>®</sup>)
- Etanercept 50 mg pluma precargada\*
- Fingolimod 0,5 mg cáps. (Gilenya<sup>®</sup>)\*
- Fumarato, dimetilo 120 y 240 mg cáps. (Tecfidera<sup>®</sup>)\*
- Guselkumab 100 mg pluma precargada (Tremfya<sup>®</sup>)\*
- Infliximab 100 mg vial
- Ixekizumab 80 mg pluma precargada (Talz<sup>®</sup>)\*
- Lenalidomida 5, 10, 15, 20 y 25 mg cáps. (Revlimid<sup>®</sup>)\*
- Metotrexato 2,5 mg comp.
- Natalizumab 300 mg vial (Tysabri<sup>®</sup>)
- Pirfenidona 267 y 801 mg cáps. (Esbriet<sup>®</sup>)\*
- Risankizumab 75 mg jeringa precargada (Skyrizi<sup>®</sup>)\*
- Sarilumab 150 y 200 mg pluma precargada (Kevzara<sup>®</sup>)\*
- Secukinumab 150 mg pluma precargada (Cosentyx<sup>®</sup>)\*
- Teriflunomida 14 mg comp. (Aubagio<sup>®</sup>)\*
- Tocilizumab 162 mg pluma precargada (Roactemra<sup>®</sup>)\*
- Tocilizumab 80 y 200 mg vial (Roactemra<sup>®</sup>)
- Tofacitinib 5 y 10 mg comp. (Xeljanz<sup>®</sup>)\*
- Upadacitinib 15 mg comp. (Rinvoq<sup>®</sup>)\*
- Ustekinumab 45 y 90 mg jeringa precargada\* y 130 mg vial (Stelara<sup>®</sup>)
- Vedolizumab 300 mg vial (Entyvio<sup>®</sup>)

\* *Medicación de Dispensación Hospitalaria a través de la consulta de Atención Farmacoterapéutica del Servicio de Farmacia.*





# Grupo M: Sistema musculoesquelético

## M01AB: Derivados del ácido acético y sustancias relacionadas

Incluido en GFT: Diclofenaco 50 mg comp. y 75 mg amp., Diclofenaco 100 mg comp. de liberación modificada, Indometacina 25 mg cáps. y 100 mg supositorios

MEDICAMENTO NO GUÍA	SUSTITUIR POR
Aceclofenaco comp. 100 mg/12 h	Diclofenaco comp. 50 mg/8-12 h
Diclofenaco comp. lib. modificada 75 mg/12 h	Diclofenaco comp. 50 mg/8 h
Diclofenaco comp. 46,5 mg/8-12 h	Diclofenaco comp. 50 mg/8-12 h
Indometacina cáps. lib. modificada 75 mg/12-24 h Dosis máx: 200 mg/24 h	Indometacina cáps. 25-50 mg/8 h Dosis máx: 200 mg/24 h
Ketorolaco (Toradol®) comp. 10 mg/8 h	Ibuprofeno (Ibuprofenol®) 600 mg/8 h
Diclofenaco/Misoprostol (Artrotec®) comp. 50 mg/200 mg	Diclofenaco 50 mg comp. + Misoprostol 25 mg comp. 50 mg + 200 mg

## M01AC: Oxicams

Incluido en GFT:

MEDICAMENTO NO GUÍA	SUSTITUIR POR
Lornoxicam comp. (Acabel®) 4 mg/8 h 8 mg/12 h	Diclofenaco comp. 50 mg/8 h 50 mg/8 h
Meloxicam comp. (Movalis®) 7,5 mg/24 h 15 mg/24 h	Diclofenaco comp. 50 mg/8-12 h
Piroxicam cáps. y amp. (Feldene®) 20-40 mg/24 h	Ibuprofeno comp. 600 mg/8 h o Diclofenaco comp. 50 mg/8-12 h
Tenoxicam comp. y granulado para susp. oral (Reutenox®) 20 mg/24 h	Diclofenaco comp. 50 mg/12 h

## M01AE: Derivados del ácido propiónico

Incluido en GFT: Dexketoprofeno 25 mg comp. y 50 mg amp., Ibuprofeno 600 mg comp. y 40 mg/ml 150 ml susp., Naproxeno 500 mg comp.

MEDICAMENTO NO GUÍA	SUSTITUIR POR
Dexibuprofeno comp. (Atriscal®, Seractil®) 300 mg/8 h 400 mg/12 h Dosis máxima: 1200 mg/24 h	Ibuprofeno comp. 600 mg/12 h Dosis máxima (comp.): 2400 mg/24 h
Ketoprofeno cáps. (Orudis retard®) 200 mg retard/24 h	Diclofenaco comp. 50 mg/12 h
Ketoprofeno cáps. (Fastum®, Orudis®) 50 mg/8 h	Ibuprofeno comp. 600 mg/12 h
Naproxeno/Esomeprazol comp. (Vimovo®) 500/20 mg/12 h	Naproxeno comp. + Esomeprazol comp. 500 mg comp. + 20 mg comp./12 h

## M01AG: Fenamatos

Incluido en GFT:

MEDICAMENTO NO GUÍA	SUSTITUIR POR
Mefenamico, ácido cáps. (costan®) 500 mg (2 cáps.)/8 h	Ibuprofeno comp. 600 mg/8 h

## M01AH: Coxibs

Incluido en GFT:

MEDICAMENTO NO GUÍA	SUSTITUIR POR
Celecoxib cáps. 200 mg/24 h	Diclofenaco comp. 50 mg/8 h
Etoricoxib comp. 60-90 mg/24 h	Diclofenaco comp. 50 mg/8 h
Parecoxib (Dynastat®) vial 40 mg vía IM, IV	Dexketoprofeno IV/IM 50 mg/8-12 h

## M01AX: Otros agentes antiinflamatorios y antirreumáticos no esteroideos

Incluido en GFT:

MEDICAMENTO NO GUÍA	SUSTITUIR POR
Condroitín sulfato caps. (Condrosan®, Condrodin®, Condrosulf®) 400 mg/8 h	Suspender tratamiento, se considera sin utilidad terapéutica en pacientes ingresados.
Glucosamina comp. y polvos para susp. oral 625 mg/12 h 1500 mg/24 h	
Nabumetona comp. (Relif®) 1 g/24 h	
Harpagophytum Procumbens comp. (Allynat®) 480 mg/12 h	
Diacereina cáps. 50 mg/12 h	Naproxeno comp. 250 mg/8 h
Niflúmico, ácido cáps. (Niflactol®) 250 mg/8 h	Diclofenaco comp. 50mg/12 h

## M01C: Agentes antirreumáticos específicos

Incluido en GFT: Penicilamina 250 mg cáps. (Cupripen®)

MEDICAMENTO NO GUÍA	SUSTITUIR POR
Condroitín sulfato/Glucosamina cáps. (Droglican®) 2 cáps./8 h	Suspender tratamiento, se considera sin utilidad terapéutica en pacientes ingresados.
Penicilamina cáps. (Cupripen®) Intoxicación metales pesados: 500-1000 mg/24 h Enfermedad de Wilson: 1-2 g/24 h (adultos) o 20 mg/Kg/24 h (niños)	Disponible solo para intoxicaciones por metales pesados y enfermedad de Wilson. En caso de artritis reumatoide suspender tratamiento, se considera sin utilidad terapéutica en pacientes ingresados.

## M02AA: Preparados con antiinflamatorios no esteroideos para uso tópico

Incluido en GFT: Diclofenaco 10 mg/g gel

MEDICAMENTO NO GUÍA	SUSTITUIR POR
Aceclofenaco 15 mg/g crema (Airtal®)	Diclofenaco 10 mg/g gel
Bencidamina 30 mg/g pda y 50 mg/g crema (Tantum®)	
Dexketoprofeno 12,5 mg/g gel (Enangel® y Ketesgel®)	
Etofenamato 50 mg/g gel (Flogoprofen®, Zenavan®, Actromagel®) y sol. para pulverización cutánea (Flogoprofen®)	
Etofenamato 70 mg apósito adhesivo (Flogopatch®)	
Ibuprofeno 50 mg/g gel (Cinfadol®, Ibudol®, Aragel®, Articalm®, Azodermol®, Diltix®, Ibucalm®, Ibukey®, Ibustick®, Novidol®)	
Ibuprofeno 47 mg/ml sol. para pulverización cutánea (Diltix®)	
Indometacina 8 mg/ml sol. para pulverización cutánea (Reusin®)	
Ketorolaco 25 mg/g gel (Fastum®)	
Piketoprofeno 18 mg/g crema y gel (Calmatel®)	
Piketoprofeno 33,28 sol. para pulverización cutánea (Calmatel®)	
Piroxcam 5 mg/g gel (Feldegel®, Salvacam®, Sasulen®)	

## M02AB: Preparados con capsaicina y agentes similares

Incluido en GFT:

MEDICAMENTO NO GUÍA	SUSTITUIR POR
Capsicum oleoresina crema (Capsidol®, Katrum®)	Diclofenaco 10 mg/g gel
Capsaicina apósito adhesivo (Hansaterm®, Sor Virginia®)	

## M02AC: Preparados con ácido salicílico y derivados

Incluido en GFT:

MEDICAMENTO NO GUÍA	SUSTITUIR POR
Nopoxamina/Salicilato pomada (Algesal activado®)	Diclofenaco 10 mg/g gel
Salicilato/Mirtecaina espuma (Algesal espuma®)	
Salicílico, ácido/Heparinoides pomada (Movilat®)	
Trolamina crema, gel, sol. para pulverización cutánea (Bexidermil®)	
Esencia de trementina/Alcanfor/Mentol/Salicilato sol. para pulverización cutánea (Reflex®)	
Fenilbutazona/Fluocinolona/Salicilato/Dimetil sulfoxido crema (Artrodesmol extra®)	
Salicilato/Cineol pomada (Dolmitin®)	

## M03A: Agentes relajantes musculares de acción periférica

Incluido en GFT: Toxina botulínica tipo A vial (Botox 100 U, Dysport 500 U), Cisatracurio 2 mg/ml 10 ml y 5 mg/ml 30 ml viales, Rocuronio 10 mg/ml 5 ml vial, Suxametonio 50 mg/ml 2 ml amp. (Anectine®)

## M03B: Agentes relajantes musculares de acción central

Incluido en GFT: Baclofeno 10 y 25 mg comp. (Lioresal®)

MEDICAMENTO NO GUÍA	SUSTITUIR POR
Metocarbamol comp. (Robaxin®) 1000-1500 mg/6 h	No intercambiable. Mantener tratamiento.
Paracetamol/Metocarbamol comp. (Robaxisal®) 2 comp./4-6 h	No intercambiable. Mantener tratamiento.
Paracetamol/Tiocolchicosido comp. (Adalgur®) 1-2 comp./6-12 h	No intercambiable. Mantener tratamiento.
Tizanidina comp. (Sirdalud®) 2 mg 4 mg	Diazepam comp. 2,5 mg 5 mg

## M04: Fármacos antigotosos

Incluido en GFT: Alopurinol 100 y 300 mg comp., Colchicina/Dicloverina 0,5/5 mg comp. (Colchimax®)

MEDICAMENTO NO GUÍA	SUSTITUIR POR
Benzbromarona comp. (Urinorm®) 100 mg/24 h	Alopurinol comp. 300 mg/24 h
Febuxostat comp. 80-120 mg/24 h	Alopurinol comp. 300 mg/24 h

## M05BA: Bifosfonatos

Incluido en GFT: Zoledrónico, ácido 4 mg vial

MEDICAMENTO NO GUÍA	SUSTITUIR POR
Alendrónico, ácido comp. 70 mg/semana	No intercambiable. Mantener tratamiento.
Etidrónico, ácido comp. (Osteum®) <ul style="list-style-type: none"> <li>Osteoporosis: 400 mg/24 h x 2 semanas</li> <li>Enfermedad Paget: 5 mg/kg/24 h x 6 meses</li> </ul>	
Ibandronico, ácido comp. <ul style="list-style-type: none"> <li>Osteoporosis: 150 mg/ trimestral</li> </ul>	
Pamidrónico, ácido amp. <ul style="list-style-type: none"> <li>Hipercalcemia: 30 mg. IV</li> <li>Enfermedad Paget: 30 mg/sem x 6 dosis IV o 60 mg/2 semanas x 3 dosis IV</li> </ul>	
Risedrónico, ácido comp. <ul style="list-style-type: none"> <li>Osteoporosis: 5 mg/24 h o 35 mg/semana</li> <li>Enfermedad Paget: 30 mg/24 h x 2 meses</li> </ul>	

	ALENDRONATO	ETIDRONATO	IBANDRONATO	PAMIDRONATO	RISEDRONATO	ZOLEDRONATO
VÍA	VO	VO	VO/IV	IV	VO	IV
Osteoporosis asociada a menopausia	X	X	X		X	X
Osteoporosis inducida por corticoesteroides					X	X
Enfermedad ósea de Paget		X		X	X	X
Hipercalcemia tumoral			X	X		X
Metástasis óseas			X	X		X
Osificaciones		X				



## M05BB: Bifosfonatos, combinaciones

Incluido en GFT:

MEDICAMENTO NO GUÍA	SUSTITUIR POR
Alendrónico, ácido/Colecalciferol comp. 70 mg/2800 UI/semana 70 mg/5600 UI/semana	No intercambiable. Mantener tratamiento.

## M05BX: Otros agentes que afectan a la estructura ósea y la mineralización

Incluido en GFT: Denosumab 120 mg vial (Xgeva®)

## M09: Otros fármacos para desórdenes del sistema musculoesquelético

Incluido en GFT:

MEDICAMENTO NO GUÍA	SUSTITUIR POR
Citidina/Uridina cáps. y amp. (Núcleo CMP forte®)	Suspender tratamiento, se considera sin utilidad terapéutica en pacientes ingresados.
Harpagophytum cáps. y comp. (Harpagofito Arkopharma®, Harpagomed®)	

## Bibliografía

1. Torri G. Efficacy and tolerability of aceclofenac in the treatment of gonalgia: controlled double-blind study vs diclofenac. *Curr Ther Res* 1987; 42:453-457.
2. Neighbor ML, Puntillo KA. Intramuscular ketorolac vs oral ibuprofen in emergency department patients with acute pain. *Acad Emerg Med* 1998; 5(2):118-122.
3. Kidd B, Frenzel W. A multicenter, randomized, double-blind study comparing lornoxicam with diclofenac in osteoarthritis. *J Rheumatol* 1996; 23:1605-1611.
4. Yocum D, Fleischmann R, Dalgin P, et al. Safety and efficacy of meloxicam in the treatment of osteoarthritis. *Arch Intern Med* 2000; 160:2947-2954.
5. McLaughlin GE. A double-blind comparative study of piroxicam and ibuprofen in the treatment of rheumatoid arthritis. *Semin Arthritis Rheum* 1985; 14(suppl 1):11-13.
6. Schwarzer AC, Cohen M, Arnold MH, et al. Tenoxicam compared with diclofenac in patients with ankylosing spondylitis. *Curr Med Res Opin* 1990; 11:648-653.
7. Dionne RA & McCullagh L. Enhanced analgesia and suppression of plasma beta-endorphin by the S(+)-isomer of ibuprofen. *Clin Pharmacol Ther* 1998; 63(6):694-701.
8. Frame JW & Rout PGJ. A comparison of the analgesic efficacy of flurbiprofen, diclofenac, dihydrocodeine/paracetamol and placebo following oral surgery. *Br J Clin Pract* 1986; 40:463-467.
9. Barnard-Jones K, Davies RW, Lalla O, et al. Mefenamic acid versus ibuprofen in osteoarthritis - a double-blind cross-over study. *Br J Clin Pract* 1986; 40:528-531.
10. Emery P, Zeidler H, Kvien TK, et al. Celecoxib versus diclofenac in long-term management of rheumatoid arthritis: randomised double-blind comparison. *Lancet* 1999; 354(9196):2106-2111.

11. Laine L, Curtis SP, Cryer B, et al. Assessment of upper gastrointestinal safety of etoricoxib and diclofenac in patients with osteoarthritis and rheumatoid arthritis in the Multinational Etoricoxib and Diclofenac Arthritis Long-term (MEDAL) programme: a randomised comparison. *Lancet* 2007; 369:465-473.
12. Cheer SM, Goa KL. Parecoxib (parecoxib sodium). *Drugs* 2001; 61(8):1133-43.
13. Morreale P, Manopulo R, Galati M, et al. Comparison of the antiinflammatory efficacy of chondroitin sulfate and diclofenac sodium in patients with knee osteoarthritis. *J Rheumatol* 1996; 23:1385-91.
14. Petrillo M, Montrone F, Ardizzone S, et al. Endoscopic evaluation of Diacetylrhein-induced gastric mucosal lesions. *Curr Ther Res* 1991; 49(1):10-15.
15. Mueller-Fassbender H, Bach GL, Haase W, et al. Glucosamine sulfate compared to ibuprofen in osteoarthritis of the knee. *Osteoarthritis Cartilage* 1994; 2:61-69.
16. Gulati PD, Lamba S, Rizvi SNA, et al. A double-blind cross-over study of niflumic acid and indomethacin in rheumatoid arthritis. *Jr Assoc Phys Ind* 1975; 23:897-901.
17. Bes A, Eyssette M, Pierrot-Deseilligny E, et al. A multi-centre, double-blind trial of tizanidine, a new antispastic agent, in spasticity associated with hemiplegia. *Curr Med Res Opin* 1988; 10:709-718.
18. Becker MA, Schumacher HR, Espinoza LR, et al. The urate-lowering efficacy and safety of febuxostat in the treatment of the hyperuricemia of gout: the CONFIRMS trial. *Arthritis Res Ther* 2010; 12(2):R63-R63.
19. Schepers GW. Benzbromarone therapy in hyperuricaemia; comparison with allopurinol and probenecid. *J Int Med Res* 1981; 9:511-515.
20. Gucalp R, Ritch P, Wiernik PH, et al. Comparative study of pamidronate disodium and etidronate disodium in the treatment of cancer-related hypercalcemia. *J Clin Oncology* 1992; 10:134-142.
21. Reid DM, Devogelaer JP, Saag K, et al. Zoledronic acid and risedronate in the prevention and treatment of glucocorticoid-induced osteoporosis (HORIZON): a multicentre, double-blind, double-dummy, randomised controlled trial. *Lancet* 2009; 373(9671):1253-1263.

22. Reid DM, Hosking D, Kendler D, et al. Alendronic acid produces greater effects than risedronic acid on bone density and turnover in postmenopausal women with osteoporosis. Results of FACTS-International. Clin Drug Invest 2006; 26(2):63-74.
23. Miller PD, Epstein S, Sedarati F, et al. Once-monthly oral ibandronate compared with weekly oral alendronate in postmenopausal osteoporosis: results from the head-to-head MOTION study. Curr Med Res Opin 2008; 24(1):207-213.
24. Programa de Intercambio Terapéutico. Servicio de Farmacia. Gerencia de Atención Integrada de Albacete. Guía básica para personal sanitario 3ª edición (Enero 2018).
25. Salazar Bravo M, Cabeza Barrera J, Alarcón Payer C. Programa de Equivalentes Terapéuticos. [Granada]: Comisión de Farmacia y Terapéutica de Granada; 2016.
26. Programa de Intercambio Terapéutico. Comisión de Farmacia y Terapéutica y Servicio de Farmacia. Hospital Universitario Central de Asturias. 2009.

# Grupo N: Sistema nervioso

## N01A: Anestésicos generales

Incluido en GFT: Etomidato 2 mg/ml 10 ml amp. (Hypnomidate®), Fentanilo 0,05 mg/ml 3 ml amp. (Fentaniest®), Ketamina 50 mg/ml 10 ml vial (Ketolar®), Propofol lipuro 10 mg/ml 20 ml amp., Propofol lipuro 10 mg/ml 50 ml y 100 ml vial, Propofol lipuro 20 mg/ml 50 ml vial, Remifentanilo 2 y 5 mg vial, Sevofluorano 100 % frasco, Tiopental sódico 0,5 g vial (Tiobarbital®)

## N01B: Anestésicos locales

Incluido en GFT: Articaina/Epinefrina 40 mg/5 mcg / ml 1,7 ml cartucho (Ultracain®), Bupivacaina 2,5, 5 y 7,5 mg/ml amp. 10 ml, Bupivacaina hiperbárica 5 mg/ml amp. 4 ml, Bupivacaina/Epinefrina 5/0,005 mg/ml vial 10 ml, Levobupivacaina 2,5, 5 y 7,5 mg/ml amp. 10 ml, Levobupivacaina 1,25 mg/ml bolsa 100 ml, Lidocaina 10, 20 y 50 mg/ml amp. 10 ml, Lidocaina 10 mg/pulsación sol. para pulverización cutánea 50 ml (Xilonibsa®), Mepivacaina 20 mg/ml amp. 2 y 10 ml

MEDICAMENTO NO GUÍA	SUSTITUIR POR
Procaína amp. 100 mg	Lidocaina amp. 50 mg
Ropivacaina 2 mg/ml amp. 10 ml 7,5 mg/ml amp. 10 ml 10 mg/ml amp. 10 ml 2 mg/ml bolsa 100 ml	Levobupivacaina 2,5 mg/ml amp. 10 ml 5,0 mg/ml amp. 10 ml 7,5 mg/ml amp. 10 ml 1,25 mg/ml bolsa 100 ml
Capsaicina 0,75 g/mg crema (Atacapsin®, Capsicin®, Ipsodol®, Dolban®, Picasum®, Sensedol®)	Diclofenaco 10 mg/g gel

## N02A: Opioides

Incluido en GFT: Fentanilo 12, 25, 50 y 100 mcg parches, Fentanilo 67, 133, 267, 400, 533 y 800 mcg comp. (Avaric®), Morfina 10 mg/ml amp. 1 ml, Morfina 20 mg/ml amp. 2 ml, Morfina 10 y 30 mg comp. (MST continus®), Morfina 10 y 20 mg comp. (Sevredol®), Dolantina 50 mg/ml amp. 2 ml, Tramadol 50 mg cáps. y 100 mg amp.

MEDICAMENTO NO GUÍA	SUSTITUIR POR
Acetilsalicílico, ácido/Ascórbico, ácido/Codeína 500/250/10 mg comp. (Dolmen®) 1 comp./4-6 h	Acetilsalicílico, ácido 500 mg comp. + Codeína 30 mg comp. 500 mg + 10 mg/4-6 h
Paracetamol/Ascórbico, ácido/Codeína 650/500/10 mg sobres (Algidol®) 1 sobre/6-8 h	Paracetamol 650 mg comp. + Codeína 30 mg comp. 650 mg + 10 mg/6-8 h
Buprenorfina 35, 52,5 y 70 mcg parches	No intercambiable. Mantener tratamiento.
Buprenorfina 0,2 mg comp. (Buprex®)	
Buprenorfina 0,3 mg amp. (Buprex®)	
Acetilsalicílico, ácido/Cafeína/Codeína 400/50/10 mg comp. y supositorios (Dolviran®) 1-2 comp./8-12 h 1 supositorio/1-3 veces al día	Acetilsalicílico, ácido 100 mg comp. + Codeína 30 mg comp. 400 mg + 10 mg/8-12 h
Paracetamol/Codeína 500/30 mg comp. 1 comp./6 h	Paracetamol 500 mg comp. + Codeína 30 mg comp. 500 mg + 30 mg/6 h
Ibuprofeno/Codeína 400/30 mg comp. y sobres (Astefor®), 200/10 mg/ml sol. oral 1 comp./sobre/4-6 h 2-3 ml/6-4 h	Ibuprofeno 600 mg comp. + Codeína 30 mg comp. 600 mg + 30 mg/4-6 h
Hidromorfona comp. (Jurnista®) 4 mg/24 h 8 mg/24 h 16 mg/24 h 32 mg/24 h	Morfina comp. (MST continus®) 20 mg (10 mg/12 h) 40 mg (20 mg/12 h) 80 mg (40 mg/12 h) 160 mg (80 mg/12 h)
Oxicodona comp. 10 mg 20 mg 40 mg 80 mg	Morfina comp. (MST continus®) 20 mg (10 mg/12 h) 40 mg (20 mg/12 h) 80 mg (40 mg/12 h) 160 mg (80 mg/12 h)

MEDICAMENTO NO GUÍA	SUSTITUIR POR
Naloxona/Oxicodona comp. 2,5/5 mg 5/10 mg 10/20 mg 20/40 mg	Morfina comp. (MST continus®) + Lactulosa 10 g sobres 20 mg (10 mg/12 h) + 10 g 40 mg (20 mg/12 h) + 10 g 80 mg (40 mg/12 h) + 10 g 160 mg (80 mg/12 h) + 10 g
Paracetamol/Cafeína/Codeína 500/30/10 mg comp. (Analgilasa®) 1-2 comp./4-6 h	Paracetamol 500 mg comp. + Codeína 30 mg comp. 500 mg + 10 mg/4-6 h
Paracetamol/Tramadol comp. 650/75 mg 325/37,5 mg Dosis máxima Paracetamol: 2600 mg/24 h Dosis máxima Tramadol: 300 mg/ 24 h	Paracetamol 500 mg comp. + Tramadol 50 mg cáps. 500 mg + 50 mg Dosis máxima Paracetamol: 2600 mg/24 h Dosis máxima Tramadol: 300 mg/ 24 h
Propifenazona/Hidroxizina/Codeína 100/15/10 comp. 2-4 comp./24 h	Metamizol 575 mg cáps. + Hidroxizina 25 mg comp. + Codeína 30 mg comp. 575 mg + 12,5 mg + 10 mg/6-12 h
Tapentadol (Palexia® y retard®) comp. 100 mg /24 h o 100 mg /24 h 200 mg/24 h 300 mg/24 h 400 mg/24 h	Tramadol cáps. 200 mg/24 h o Morfina comp. (MST continus®) 20 mg (10 mg/12 h) 40 mg (20 mg/12 h) 80 mg (40 mg/12 h) 160 mg (80 mg/12 h)
Tramadol cáps. o comp. liber prolong 50 mg/12 h 75 mg/12 h 100 mg/12 h 150 mg/12 h 200 mg/12 h	Tramadol cáps. 50 mg/12 h 50 mg/8 h 50 mg/6 h 2x50 mg/8 h 2x50 mg/6 h
Tramadol/Dexketoprofeno 75/25 mg comp. y sobre (Enanplus®) 1-3/24 h	Tramadol 50 cáps. + Dexketoprofeno 25 mg comp. 50 mg + 25 mg/8-24 h

## N02B: Otros analgésicos y antipiréticos

Incluido en GFT: Acetilsalicílico, ácido 500 mg comp., Metamizol 5 g amp. 2 ml, Metamizol 575 mg cáps., Metamizol 500 mg/ml gotas orales 20 ml, Paracetamol 300 y 150 mg supositorios, Paracetamol 500, 650 y 1000 mg comp., Paracetamol 10 mg/ml frasco 50 ml y 100 ml, Paracetamol 100 mg/ml solución oral 30 ml

MEDICAMENTO NO GUÍA	SUSTITUIR POR
Acetilsalicilato de lisina 900 mg amp. (Inyesprin®)	Acetilsalicílico, ácido 500 mg comp.
Asociaciones de AAS con cafeína, antihistamínicos, descongestionante	Administrar AAS + antihistamínico (Dexclorfeniramina 2 mg comp. y 5 mg amp.)
Cafeína + Propifenazona (Optalidon®)	Metamizol (2 g amp., 500 mg/ml gotas orales 20 ml y 575 mg cáps.)
Asociaciones de pirazolonas con cafeína, antihistamínicos, etc.	Administrar metamizol (2 g amp., 500 mg 7 ml gotas orales 20 ml y 575 mg cáps.) + Antihistamínico (Dexclorfeniramina 2 mg comp. y 5 mg amp.)
Asociaciones de paracetamol con cafeína o antihistamínicos	Administrar paracetamol (500 mg, 650 mg y 1 g comp.) + Antihistamínico (Dexclorfeniramina 2 mg comp. y 5 mg amp.)
Clonixino (Dolalgial®) comp.	Paracetamol (Termalgín®) comp. 250 mg/8 h
Ziconotida 100 mcg vial Intratecal (Prialt®) Dosis inicial: 2,4 mcg/día Dosis máxima: 21,6 mcg/día	No intercambiable. Mantener tratamiento.



## N02C: Preparados antimigrañosos

Incluido en GFT: Erenumab 70 mg plum. precarg. (Aimovig®)\*

MEDICAMENTO NO GUÍA	SUSTITUIR POR
Cafeína+Ergotamina 100/1 mg grageas (Cafergot®) Dosis inicial: 2 comp. Ataques sucesivos: 3 comp. Dosis máxima: 6 comp./día	No intercambiable. Mantener tratamiento.
Ergotamina+Cafeína+Paracetamol 400/100/2 mg comp. (Hemicraneal®) Dosis inicial: 2 comp.	No intercambiable. Mantener tratamiento.
Pizotifeno (Mosegor®) gg. y sol.	Suspender tratamiento, se considera sin utilidad terapéutica en pacientes ingresados.
Almotriptan 12,5 mg comp. Dosis inicial: 12,5 mg Dosis máxima: 25 mg/24 h	No intercambiable. Mantener tratamiento.
Eletriptan 20 y 40 mg comp. Dosis inicial: 40 mg Dosis máxima: 80 mg/24 h	
Frovatriptan 2,5 mg comp. (Forvey®) Dosis inicial: 2,5 mg Dosis máxima: 5 mg/24 h	
Naratriptan 2,5 mg comp. Dosis inicial: 2,5 mg Dosis máxima: 5 mg/24 h	
Rizatriptan 10 mg comp. Dosis inicial: 10 mg Dosis máxima: 20 mg/24 h	
Sumatriptan 10 y 20 mg sol. para pulv. nasal (Imigran®) Dosis inicial: 10 mg Dosis máxima: 40 mg/24 h	
Sumatriptan 50 mg comp. Dosis inicial: 50 mg Dosis máxima: 300 mg/24 h	
Sumatriptan 6 mg jeringa Dosis inicial: 6 mg vía SC Dosis máxima: 12 mg/24 h	
Zolmitriptan (Zomig®) comp. (2,5 mg) o nebulizador nasal (5 mg/2 unidosos) 1ER EPISODIO DE MIGRAÑA Dosis inicial: 2,5 mg EPISODIOS SUCEIVOS: Dosis inicial: 5 mg Dosis máxima: 10 mg/24 h	

\* *Medicación de Dispensación Hospitalaria a través de la consulta de Atención Farmacoterapéutica del Servicio de Farmacia.*

## N03: Antiepilépticos

Incluido en GFT: Carbamazepina 200 mg comp., Clonazepam 0,5 y 2 mg comp., 1 mg/ml 1 ml amp. y 2,5 mg/ml 10 ml gotas (Rivotril®), Fenitoina 100 mg comp. (Sinergina®), Fenitoina 50 mg/ml 2 ml amp., Fenobarbital 15 mg (Luminaletas®), Fenobarnital 100 mg comp. (Luminal®), Fenobarbital 200 mg 1 ml amp. (Luminal®), Gabapentina 300 y 400 mg cáps., Gabapentina 600 mg comp., Lacosamida 10 mg/ml 20 ml vial, Lamotrigina 50 y 200 mg comp. masticable/dispersable, Levetiracetam 500 mg comp., 100 mg/ml 5 ml vial y 100 mg/ml 150 ml sol. oral, Oxcarbazepina 300 mg comp. y 60 mg/ml 250 ml susp. oral (Trileptal®), Topiramato 50 y 100 mg comp., Valproico, ácido 400 mg vial, Valproico, ácido 300 y 500 mg comp. liberación prolongada, Valproico, ácido 500 mg comp., Valproico, ácido 200 mg/ml 40 ml sol. oral, Vigabatrina 500 mg granulado (Sabrilex®)

MEDICAMENTO NO GUÍA	SUSTITUIR POR
Brivaracetam 25, 50, 75 y 100 mg comp., 10 mg/ml 5 ml vial y 10 mg/ml 300 ml sol. oral (Briivact®)	No intercambiable. Mantener tratamiento.
Eslicarbazepina 200 y 800 mg comp., 50 mg/ml 200 ml susp. oral	
Estiripentol 250 y 500 mg cáps., 250 y 500 polvo para susp. oral	
Etosuximida 250 mg cáps.	
Perampanel 2, 4, 6, 8, 10 y 12 mg comp. y 0,5 mg/ml 340 ml susp. oral (Fycompa®)	
Pregabalina 25, 50, 75, 100, 150, 200 y 300 cáps.	
Primidona 250 mg comp. (Mysoline®)	
Rufinamida 100, 200 y 400 mg comp. y 40 mg/ml 460 ml susp. oral (Inovelon®)	
Tiagabina 5, 10 y 15 mg comp. (Gabitril®)	
Zonisamida 25, 50, 100 y 200 mg cáps.	

## N04: Antiparkinsonianos

Incluido en GFT: Biperideno 2 mg comp., 4 mg comp. lib. modificada y 5 mg/ml 1 ml amp., Cabergolina 1 mg comp., Levodopa/Carbidopa 100/25 mg comp. (Sinemet Plus®), Levodopa/Carbidopa 100/25 mg comp. lib. modificada (Sinemet Plus Retard®), Levodopa/Carbidopa 200/50 mg comp. lib. modificada (Sinemet Retard®), Levodopa/Carbidopa 250/25 mg comp. (Sinemet®)

MEDICAMENTO NO GUÍA	SUSTITUIR POR
Amantadina 100 mg cáps.	No intercambiable. Mantener tratamiento.
Apomorfina 10 mg/ml 3 ml pluma precarg. y cartucho, 5 mg/ml 10 ml sol. para perfusión en jeringa precarg. y vial de 20 ml	
Levodopa/Benserazida 200/50 comp. y 100/25 cáps. lib. modificada (Madopar®)	
Entacapona 200 mg comp.	
Levodopa/Carbidopa 20/5 mg/ml 100 ml cartuchos (Duodopa®)	
Levodopa/Carbidopa/Entacapona 50/12,5/200, 75/18,75/200, 100/25/200, 125/31,25/200, 150/37,5/200, 200/50/200 mg comp.	
Opicapona 50 mg cáps. (Ongentys®)	
Pramipexol 0,18 mg, 0,26 mg comp. lib. modificada, 0,52 mg comp. lib. modificada, 0,7 mg, 1,05 mg comp. lib. modificada, 1,57mg comp. lib. modificada, 2,1 mg comp. lib. modificada, 2,62 mg comp. lib. modificada, 3,15 mg comp. lib. modificada	
Prociclidina 5 mg comp. (Kemadren®)	
Rasagilina 1 mg comp.	
Ropinrol 0,25 mg, 0,5 mg, 1 mg, 2 mg, 2 mg comp. lib. modificada, 4 mg comp. lib. modificada, 5 mg, 8 mg comp. lib. modificada	
Rotigotina 1 mg, 2 mg, 3 mg, 4 mg, 6 mg y 8 mg parches (Neupro®)	
Safinamida 50 y 100 mg comp.	
Selegilina 5 mg comp. (Plurimen®)	
Tolcapona 100 mg comp. (Tasmar®)	
Trihexifenidil 2 y 5 mg comp. (Artane®)	

## N05A: Antipsicóticos

Incluido en GFT: Aripiprazol 10 y 15 mg comp. bucodispersables y 7,5 mg/ml 1,3 ml vial (Abilify®), Clorpromazina 25 y 100 mg comp., 40 mg/ml 30 ml gotas y 5 mg/ml 5 ml amp. (Largactil®), Clotiapina 40 mg comp. (Etumina®), Clozapina 25 y 100 mg comp., Haloperidol 10 mg comp., 2 mg/ml 30 ml sol. oral y 5 mg/ml 1 ml amp., Levomepromazina 25 y 100 mg comp., 40 mg/ml 30 ml sol. oral y 25 mg/ml 1 ml amp. (Sinogan®), Litio 400 mg comp. lib. modificada (Plenur®), Olanzapina 5 y 10 mg comp. bucodispersables, Periciazina 10 y 50 mg comp. (Nemactil®), Quetiapina 25, 100, 200 y 300 mg comp., Risperidona 1 y 3 mg comp. y 1 mg/ml 30 ml sol. oral, Sulpirida 50 mg cáps. y 50 mg/ml 2 ml amp., Tiaprida 100 mg comp. y 50 mg/ml 2 ml amp. (Tiaprizal®)

MEDICAMENTO NO GUÍA	SUSTITUIR POR
Amisulpirida 100, 200 y 400 mg comp. y 100 mg/ml 60 ml sol. oral	No intercambiable. Mantener tratamiento.
Aripiprazol 300 y 400 mg vial susp. lib. prolongada (Abilify Maintena®)	
Asenapina 5 y 10 mg comp. (Sycrest®)	
Cariprazina 1,5 mg, 3 mg, 4,5 mg y 6 mg cáps. (Reagila®)	
Loxapina 9,1 mg polvo para inhalación (Adasuve®)	
Lurasidona 18,5 mg, 37 mg y 74 mg comp. (Latuda®)	
Olanzapina 210, 300 y 405 mg susp. lib. prolongada (Zypadhera®)	
Paliperidona 3,6 y 9 mg comp. lib. modificada y 50, 75, 100, 150, 175, 263, 350, 525 mg susp. lib. prolongada	
Perfenazina 8 mg comp. (Decentan®)	
Pimozida 1 y 4 mg comp. (Orap®)	
Risperidona 25, 37,5 y 50 mg susp. lib. prolongada (Risperdal Consta®)	
Sertindol 4, 12, 16 y 20 mg comp. (Serdolect®)	
Ziprasidona 20, 40, 60, 80 mg cáps. y 20 mg/ml vial	
Zuclopentixol 10 y 25 mg comp., 20 mg/ml 20 ml gotas, 50 mg/ml 1 ml amp. y 200 mg/ml amp. depot (Clopixol®)	
Droperidol 2,5 mg/ml 1 ml amp. y vial	Ondansetrón 2 mg/ml 2 ml amp.
Levosulpirida 25 mg comp.	Domperidona 1 mg/ml 200 ml susp. oral

## N05B: Ansiolíticos

Incluido en GFT: Alprazolam 0,5 y 1 mg comp., Bromazepam 1,5, 3 y 6 mg cáps., Clobazam 10 mg comp. (Noiafren®), Clorazepato 5 y 10 mg cáps., 50 mg comp. (Tranxilium®) y 20 mg vial (Tranxilium®), Diazepam 5 y 10mg comp., 2 mg/ml 15 ml gotas, 5 mg/ml 2 ml amp. (Valium®) y 5 y 10 mg microenemas (Stesolid®), Hidroxizina 25 mg comp. y 2 mg/ml 150 ml jarabe (Atarax®), Lorazepam 1 mg comp.

MEDICAMENTO NO GUÍA	SUSTITUIR POR
Clordiazepóxido 5 y 10 mg comp. (Huberplex®) 5-30 mg/8 h	Alprazolam comp. 0,25-1,5 mg/8 h
Ketazolam cáps. 10-20 mg/3 veces/día	Diazepam comp. 5-10 mg/3 veces/día
Pinazepam cáps. (Duna®) 2,5 mg 10 mg	Diazepam comp. 5 mg 20 mg

## N05C: Hipnóticos y sedantes

Incluido en GFT: Clometiazol 192 mg cáps. (Distraneurine®), Dexmedetomidina 100 mcg/ml 4 y 10 ml vial, Flurazepam 30 mg cáps. (Dormodor®), Lormetazepam 1 mg comp., Midazolam 1 mg/ml 5 ml, 5 mg/ml 3 ml y 5 mg/ml 10 ml amp.

MEDICAMENTO NO GUÍA	SUSTITUIR POR
Brotizolam 0,25 mg comp. (Sintonal®) 0,25 mg	Lorazepam 1 mg
Difenhidramina comp. (Soñodor®) 50 mg/24 h	Dexclorfeniramina comp. (Polaramine®) 2 mg/24 h o Flurazepam cáps. (Dormodor®) 30 mg/24 h
Loprazolam comp. (Somnovit®) 1 mg	Lorazepam 1 mg
Quazepam comp. (Quiedorm®) 15 mg- 30 mg	Flurazepam (Dormodor®) 30 mg
Triazolam comp. (Halcion®) 0,125 mg	Lorazepam 1 mg
Zolpidem comp. 5-10 mg/24 h	Lormetazepam 1 mg/24 h
Zopiclona comp. 3,75-7,5 mg/24 h al acostarse	Diazepam 10 mg/24 h

## N06A: Antidepresivos

Incluido en GFT: Amitriptilina 10, 25 y 75 mg comp., Citalopram 20 mg comp., Clomipramina 25 y 75 mg comp. (Anafranil®), Fluoxetina 20 mg cáps., Mirtazapina 30 mg comp., Paroxetina 20 mg comp., Sertralina 50 y 100 mg comp., Trazodona 100 mg comp., Venlafaxina 75 mg comp. y 75 y 150 mg cáps. de liberación prolongada.

MEDICAMENTO NO GUÍA	SUSTITUIR POR
Agomelatina comp. 25 mg/24 h	No intercambiable. Mantener tratamiento.
Bupropion comp. 150 mg/24 h	
Desvenlafaxina comp. (Pristiq®) 50 mg/24 h	
Doxepina cáps. (Sinequan®) 75 mg/24 h	
Duloxetina cáps. 60 mg/24 h	
Fluvoxamina comp. 50-100 mg/24 h	
Imipramina comp. (Tofranil®) 12,5-50 mg/24 h 300-400 mg en 2-3 tomas/24 h	
Maprotilina comp. (Ludiomil®) 25-75 mg/24 h	
Mianserina comp. (Lantanon®) 30 mg/24 h	
Moclobemida comp. (Manerix®) 150 mg/12 h o 100 mg/8 h	
Nortriptilina comp. (Norfenazin®, Paxtibi®) 10-20/24 h	
Reboxetina comp. (Irenor®, Norebox®) 4 mg/12 h	
Tianeptina comp. (Zonosal®) 12,5 mg/8 h	
Trimipramina comp. (Surmontil®) 12,5-50 mg/24 h 300-400 mg en 2-3 tomas/24 h	
Vortioxetina comp. (Brintellix®) 5-20 mg/24 h	
Escitalopram comp. 5-10 mg/24 h	Citalopram comp. 10-20 mg/24 h
Hipérico cáps. (Hipérico Arkopharma) 2 cáps./8-12 h	Suspender tratamiento, se considera sin utilidad terapéutica en pacientes ingresados.

## N06B: Psicoestimulantes, agentes usados para ADHD y nootrópicos

Incluido en GFT: Cafeína 20 mg/ml 1 ml amp. IV/VO (Peyona<sup>®</sup>), Citicolina 1000 mg 10 ml sobres (Somazina<sup>®</sup>), Metilfenidato 10 mg comp. (Rubifen<sup>®</sup>), Piracetam 200 mg/ml 15 ml amp. IV (Nootropil<sup>®</sup>)

MEDICAMENTO NO GUÍA	SUSTITUIR POR
Atomoxetina comp. Dosis inicial: 40 mg/24 h	No intercambiable. Mantener tratamiento.
Cafeína cáps. (Durvitan <sup>®</sup> Retard 300 mg/24 h	
Lisdexanfetamina cáps. ((Elvanse <sup>®</sup> ) 30 mg/24 h	
Modafinilo comp. (Modiodal <sup>®</sup> ) 200-400 mg/24 h	
Heptaminol + Deanol amp. bebible (Denubil <sup>®</sup> ) 2-3 amp./24 h	Suspender tratamiento, se considera sin utilidad terapéutica en pacientes ingresados.
Pirisudanol cáps. (Mentis <sup>®</sup> ) 300 mg/12-8 h	
Vinpocetina comp. (Vinpocetina covex <sup>®</sup> ) 5-10 mg/8 h	

## N06C: Psicolépticos y psicoanalépticos en combinación

Incluido en GFT:

MEDICAMENTO NO GUÍA	SUSTITUIR POR
Amitriptilina/Medazepam cáps. (Nobritol <sup>®</sup> y Nobritol Forte <sup>®</sup> ) 12,5 mg / 5 mg 25 mg / 10 mg	Amitriptilina 25 mg comp. + Diazepam 5/10 mg comp. 12,5 mg + 5 mg 25 mg + 10 mg
Melitraceno/Flupentixol comp. (Deanxit <sup>®</sup> ) 10 mg/0,5 mg/8 h	No intercambiable. Mantener tratamiento.

## N06D: Fármacos anti-demencia

Incluido en GFT:

MEDICAMENTO NO GUÍA	SUSTITUIR POR
Donepezilo comp. 5-10 mg/24 h	No intercambiable. Mantener tratamiento.
Galantamina cáps. y solución oral 4-8 mg/12 h (8 mg lib. prolongada/24 h) Dosis máxima: 24 mg/24 h	
Memantina comp. y solución oral 5-20 mg/24 h	
Rivastigmina cáps., solución oral y parche 1,5-6 mg/12 h cáps. y sol. oral 4,6-13,3 mg/24 h parche	
Ginkgo (Tebofortan®, Tavonin®, Normoginkgo®, Tanakene®, Ginkgo Arkopharma®) comp., cáps. y solución oral	Suspender tratamiento, se considera sin utilidad terapéutica en pacientes ingresados.



## N07: Otros fármacos que actúan sobre el sistema nervioso

Incluido en GFT: Betahistina 8 y 16 mg comp., Fampridina 10 mg comp.\*, Neostigmina 0,5 mg/ml 1 ml amp., Nicotina 21 mg parche, Piridostigmina 60 mg comp., Riluzol 50 mg comp. y 5 mg/ml 300 ml suspensión (Rilutek®), Metadona comp.\*\*

MEDICAMENTO NO GUÍA	SUSTITUIR POR	
Acamprosato (Campral®) comp. <60 Kg: 1332 mg/día (2-1-1) >60 Kg 666 mg (2 comp. al día)	Suspender tratamiento, se considera sin utilidad terapéutica en pacientes ingresados.	
Citisina comp. (Citisina Aflofarm®)		
Disulfiram comp. (Antabus®) 250-500 mg/24 h		
Nalmefeno 16 mg comp. (Selincro®)		
Naltrexona 5 mg comp. (Tranalex®) 50-100 mg/24 h		
Pilocarpina comp. (Salagen®)		
Inotersen 284 mg jer. precarg. (Tegsedj®)		No intercambiable. Mantener tratamiento.
Levometadona 5 mg/ml 500 ml solución oral		
Oxibato 300 y 500 mg/ml solución oral		
Patisiran 2 mg/ml 5 ml vial (Onpattro®)		
Pitolisant 4,5 y 18 mg comp. (Wakix®)		
Tafamidis cáps. (Vyndaquel®) 20 mg/24 h		
Tetrabenazina comp. (Nitoman®) 25 mg/8 h		
Vareniclina comp. (Champix®)		
Buprenorfina jer. precarg. (Buvidal®) Buprenorfina/Naloxona comp. (Suboxone®)	Tratamiento de la dependencia de opioides. No intercambiable. Mantener tratamiento.	
Cinarizina cáps. (Stugeron®) 75 mg/12 h	Vértigo: Nimodipino 30 mg/3 veces al día Profilaxis migraña: suspender tratamiento.	
Flunarizina comp. (Sibelium®) 10 mg/24 h	Transtornos vestibulares: mantener tto Migraña: Nimodipino 40 mg/ 3 veces al día.	

\* *Medicación de Dispensación Hospitalaria a través de la consulta de Atención Farmacoterapéutica del Servicio de Farmacia.*

\*\* *Será proporcionada por el centro de drogodependencia de forma individualizada para cada paciente previo aviso a dicho centro por parte de planta.*

## Bibliografía

1. Programa de Intercambio Terapéutico. Comisión de Farmacia y Terapéutica y Servicio de Farmacia. Hospital Universitario La Fe. Valencia. 2006.
2. Programa de Intercambio Terapéutico. Servicio de Farmacia. Gerencia de Atención Integrada de Albacete. Guía básica para personal sanitario. 3ª edición (Enero 2018).
3. Delgado O, Puigventos F. Programa de Equivalentes Terapéuticos. Palma [de Mallorca]: Hospital Universitario Son Dureta, Comisión de Farmacia y Terapéutica; 2001.
4. Salazar Bravo M, Cabeza Barrera J, Alarcón Payer C. Programa de Equivalentes Terapéuticos. [Granada]: Comisión de Farmacia y Terapéutica de Granada; 2016.
5. Programa de Intercambio Terapéutico. Comisión de Farmacia y Terapéutica y Servicio de Farmacia. Hospital Universitario Central de Asturias. 2009.
6. Di Stefano G, Di Lionardo A, Di Pietro G, et al. Pharmacotherapeutic Options for Managing Neuropathic Pain: A Systematic Review and Meta-Analysis. *Pain Res Manag*. 2021 Apr 26;2021:6656863.
7. Hodgson PS, Liu SS, Batra MS, et al: Procaine compared with lidocaine for incidence of transient neurologic symptoms. *Reg Anesth Pain Med* 2000; 25:218-222.
8. Marti ML, de los Santos AR, di Girolamo G, et al: Lysine clonixinate in minor dental surgery: double-blind randomized parallel study versus paracetamol. *Int J Tiss Reac* 1993; 15:207-213.
9. Leucht S, Cipriani A, Spineli L, et al. Comparative efficacy and tolerability of 15 antipsychotic drugs in schizophrenia: a multiple-treatments meta-analysis. *Lancet*. 2013 Sep 14;382(9896):951-62. doi: 10.1016/S0140-6736(13)60733-3.
10. Higuera A, Sanmatias JJ, & Padiá E, et al: Bentazepam versus clorazepate in the treatment of anxiety disorders. *Curr Ther Res Clin Exp* 1992; 52(1):46-52.
11. McLendon DM & Fabre LF: A double-blind comparison of the anxiolytic efficacy of alprazolam and chlordiazepoxide hydrochloride in the chronic withdrawal period from alcohol. *Curr Ther Res* 1979; 26:430-439.

12. Davies JG & Rose AJ: A small double-blind comparison of ketazolam and diazepam in the treatment of anxiety by general practitioners in Great Britain. *Br J Clin Pract* 1983; 37:136-139.
13. Janbroers JM: Pinazepam: review of pharmacological properties and therapeutic efficacy. *Clin Ther* 1984; 6(4):434-450.
14. Dement WC: Objective measurements of daytime sleepiness and performance comparing quazepam with flurazepam in two adult populations using the multiple sleep latency test. *J Clin Psychiatry* 1991; 52(suppl):31-37.
15. Rush CR, Higgins ST, Bickel WK, et al: Acute effects of triazolam and lorazepam on human learning, performance and subject ratings. *J Pharamcol Exp Ther* 1993; 264:1218-1226.
16. Praplan-Pahud J, Forster A, Gamulin Z, et al: Preoperative sedation before regional anaesthesia: comparison between zolpidem, midazolam and placebo. *Br J Anaesthesia* 1990; 64:670-674.
17. Cattaneo AD, Launo C, Bassi C, et al: Assessment of zopiclone as a preoperative hypnotic. *Acta Anaesth Italica* 1985; 36:367-376.
18. Assaf RAE, Dundee JW, & Bali IM: Studies of drugs given before anaesthesia. XXV: Medazepam, a new benzodiazepine. *Br J Anaesth* 1975; 47:464-467.
19. Pianese CP, Hidalgo LOV, Gonzalez RH, et al: New approaches to the management of peripheral vertigo: efficacy and safety of two calcium antagonists in a 12-week, multinational, double-blind study. *Otol Neurotol* 2002; 23:357-363.
20. Bussone G, Baldini S, D'Andrea G, et al: Nimodipine versus flunarizine in common migraine: a controlled pilot trial. *Headache* 1987; 27:76-79.



# Grupo P: Productos antiparasitarios, insecticidas y repelentes

## P01: Antiprotozoarios

Incluido en GFT: Pirimetamina 25 mg comp. (Daraprim®), Hidroxicloroquina 200 mg comp., Atovacuona/Proguanil 250/100 mg comp. (Malarone®), Metronidazol 250 mg comp.

MEDICAMENTO NO GUÍA	SUSTITUIR POR
Atovacuona 750 mg/5 ml susp.	No intercambiable. Mantener tratamiento.
Dihidroartemisina/Piperaquina 40/320 mg comp. (Euroartesim®)	
Meglumina antimonioato 1500 mg/5 ml amp. (Glucantime®)	
Cloroquina 155 mg comp. (Resochin®)	
Tinidazol 500 mg comp. (Tricolam®)	Metronidazol 250 mg comp.

## P02: Antihelmínticos

Incluido en GFT: Albendazol 400 mg comp. (Eskazole®), Mebendazol 100 mg comp. y 20 mg/ml 30 ml susp. (Lomper®),

MEDICAMENTO NO GUÍA	SUSTITUIR POR
Ivermectina 3 mg comp. (Ivergalen®)	No intercambiable. Mantener tratamiento.
Pirantel 250 mg comp. y 50 mg/ml 30 ml susp. (Trilombrin®)	

## P03: Ectoparasiticidas, incluyendo escabicidas, insecticidas y repelentes

Incluido en GFT: Permetrina 50 mg/g 40 g crema (Perme-Cure®), Permetrina 1,5 % 125 ml champú + 1,5 % 125 ml loción

## Bibliografía

1. Programa de Intercambio Terapéutico. Comisión de Farmacia y Terapéutica y Servicio de Farmacia. Hospital Universitario La Fe. Valencia. 2006.
2. Programa de Intercambio Terapéutico. Servicio de Farmacia. Gerencia de Atención Integrada de Albacete. Guía básica para personal sanitario. 3ª edición (Enero 2018).
3. Delgado O, Puigventos F. Programa de Equivalentes Terapéuticos. Palma [de Mallorca]: Hospital Universitario Son Dureta, Comisión de Farmacia y Terapéutica; 2001.
4. Salazar Bravo M, Cabeza Barrera J, Alarcón Payer C. Programa de Equivalentes Terapéuticos. [Granada]: Comisión de Farmacia y Terapéutica de Granada; 2016.
5. Programa de Intercambio Terapéutico. Comisión de Farmacia y Terapéutica y Servicio de Farmacia. Hospital Universitario Central de Asturias. 2009.

# Grupo R: Sistema respiratorio

## R01AA: Simpaticomiméticos, monofármacos

Incluido en GFT: Nafazolina 0,5 mg/ml 70 ml sol. para pulverización nasal (Vasoconstrictor Pensa®)

MEDICAMENTO NO GUÍA	SUSTITUIR POR
Fenilefrina 5 mg/ml sol. para pulverización nasal (Disneumon Pernal®)	Nafazolina 0,5 mg/ml 70 ml sol. para pulverización nasal (Vasoconstrictor Pensa®)
Oximetazolina 0,25 y 0,5 mg/ml sol. para pulverización nasal	
Tramazolina 1,18 mg/ml sol. para pulverización nasal (Rhinospray®)	
Xilometazolina 0,5 y 1 mg/ml sol. para pulverización nasal (Rhinovin®, Amidrin®, Idasal®)	

## R01AB: Simpaticomiméticos, combinaciones excluyendo corticosteroides

Incluido en GFT:

MEDICAMENTO NO GUÍA	SUSTITUIR POR
Oximetazolina/Clorfenamina 0,5/0,5 mg/puls sol. para pulverización nasal (Respibien antialérgico®)	Nafazolina 0,5 mg/ml 70 ml sol. para pulverización nasal (Vasoconstrictor Pensa®)
Xilometazolina/Ipratropio 0,5/0,6 mg/ml sol. para pulverización nasal (Rhinovin Duo®)	
Xilometazolina/Dexpantenol 1/50 mg/ml sol. para pulverización nasal (Frenasal Plus®)	
Tramazolina/Clorfenamina 1,18/5,05 mg/ml sol. para pulverización nasal (Rhinospray antialérgico®)	

## R01AC: Agentes antialérgicos, excluyendo corticosteroides

Incluido en GFT:

MEDICAMENTO NO GUÍA	SUSTITUIR POR
Azelastina 1 mg/ml sol. para pulverización nasal (Aflun nasal®)	Ebastina 10 mg comp.
Levocabastina 0,5 mg/ml susp. para pulverización nasal (Bilina nasal®)	

## R01AD: Corticosteroides

Incluido en GFT:

MEDICAMENTO NO GUÍA	SUSTITUIR POR
Azelastina/Fluticasona propionato 137/50 mcg/puls susp. para pulverización nasal (Dymista®)	No intercambiable por no disponer de alternativa terapéutica, valorar la necesidad del tratamiento.
Bacitracina/Aceite de Eucalipto/ Clorobutanol/Neomicina/Esencia Niauli/Prednisolona/Fenilefrina pomada nasal (Rinobanedit®)	
Beclometasona dipropionato 50 mcg/puls susp. para pulverización nasal (Beclorino®)	
Budesonida 50, 64 y 100 mcg/puls susp. para pulverización nasal	
Fluocinolona acetato/Fenilefrina/Neomicina/Polimixina B 0,1/2,5/3,5/2000 UI mg/ml nebulizador nasal (Synalar Nasal®)	
Fluocinolona acetato/Fenilefrina/Neomicina/Polimixina B 0,1/1,25/3,5/2000 UI mg/ml nebulizador nasal (Synalar Nasal Infantil®)	
Fluticasona furoato 27,5 mcg/puls susp. para pulverización nasal (Avamys®)	
Fluticasona Propionato 50 y 400 mcg/puls susp. para pulverización nasal	
Mometasona furoato 50 mcg/puls susp. para pulverización nasal	
Triamcinolona 55 mcg/puls susp. para pulverización nasal (Nasacort®)	



## R01AX: Otros preparados nasales

Incluido en GFT:

MEDICAMENTO NO GUÍA	SUSTITUIR POR
Cineol/Esencia Eucalipto/Esencia Pino/Mentol/Aceite Esencial Menta/Alcanfor sol. para inhalación (Sinus Inhalaciones®)	No intercambiable por no disponer de alternativa terapéutica, valorar la necesidad del tratamiento.
Ipratropio 0,3 mg/ml sol. para pulverización nasal (Atrovent®)	
Retinol 12500 UI/g pomada nasal (Rinocusí Vitamínico, Rinovitex®)	

## R01B: Descongestivos nasales para uso sistémico

Incluido en GFT:

MEDICAMENTO NO GUÍA	SUSTITUIR POR
Clorfenamina/Fenilefrina/Difenhidramina 0,15/1/1 mg/ml jarabe (Paidoterin®) 15-20 ml/6-8 h	Ebastina comp. 10 mg/24 h
Pseudoefedrina 120 mg comp. lib. modificada (Respidina®) 120 mg/12 h	
Cetirizina/Pseudoefredina comp. (Reactine®, Virlix plus®) 1 comp. (5 mg/120 mg) cada 12 h	
Ebastina/Pseudoefedrina 10/120 mg cáps. (Rino Ebastel®, Rinobactil®) 1 cáps./24 h	
Loratadina/Pseudoefedrina comp. (Clarityne Puls®, Narine Repetabs®) 1 comp. (5 mg/120 mg)/12 h 1 comp. (10 mg/240 mg)/24 h	

## R03AC: Agonistas selectivos de receptores beta-2 adrenérgicos

Incluido en GFT: Salbutamol 100 mcg/inhalación susp. para inhalación envase a presión, Salbutamol 5 mg/ml sol. para inhalación por nebulizador, Terbutalina 500 mcg/inhalación polvo para inhalación (Terbasmin®)

MEDICAMENTO NO GUÍA	SUSTITUIR POR
Formoterol cáps. (Formatris®, Formoterol Aldo-Union®) 1 cápsula (12 mcg)/12 h	Salbutamol 100 mcg/4-6 h
Indacaterol cáps. (Hirobriz Breezhaler®, Onbrez Breezhaler®, Oslif Breezhaler®) 150-300 mcg/24 h	
Olodaterol 2,5 mcg sol. para inhalación (Striverdi Respimat®) 2 pulsaciones/24 h	
Salmeterol (Beglan®, Betamican®, Inaspir®, Serevent®, Soltel®) aerosol 50 mcg/12 h	

## R03AK: Adrenérgicos en combinación con corticosteroides u otros agentes, excluyendo los anticolinérgicos

Incluido en GFT: Beclometasona/Formoterol 100/6 y 200/6 mcg/puls. 120 pulsaciones sol. para inhalación (Foster®), Beclometasona/Formoterol 100/6 mcg/puls. 120 pulsaciones polvo para inhalación (Foster Nexthaler®), Budesonida/Formoterol 160/4,5 mcg/puls. 120 pulsaciones polvo para inhalación (Symbicort Turbuhaler®), Budesonida/Formoterol 320/9 mcg/puls. 60 pulsaciones polvo para inhalación (Symbicort Forte Turbuhaler®).

MEDICAMENTO NO GUÍA	SUSTITUIR POR
Beclometasona/Salbutamol (Ventoduo®) aerosol 2 inh/6-8 h	Beclometasona/Formoterol (Foster® aerosol, Foster Nexthaler® polvo inh) 1-2 inh/12 h Dosis máxima: 4 inh/día
Fluticasona/Vilanterol 92/22 y 184/22 mcg/puls 30 dosis (Relvar®, Revinty®) 1 inh/24 h	* La presentación Nexthaler está restringida a pacientes con capacidad inspiratoria baja.
Fluticasona/Formoterol 50/5, 125/5 y 250/5 mcg/puls. 120 puls. susp. para inhalación (Flutiform®) 1 inh/12 h	o Budesonida/Formoterol (Symbicort Turbuhaler® polvo inh, Symbicort Forte Turbuhaler® polvo inh) 1-2 inh/12 h
Fluticasona/Salmeterol (Anasma®, Airflusal®, Inaladuo®, Plusvent®, Seretide®, Flusamix®, Inhalok®) Cartuchos: 2 inh 25/50 mcg/12 h o 2 inh 25/125 mcg/12 h o 2 inh 25/250 mcg/12 h Accuhaler: 1 inh 50/100 mcg/12 h o 1 inh 50/250 mcg/12 h o 1 inh 50/500 mcg/12 h	

## R03AL: Adrenérgicos en combinación con anticolinérgicos, combinaciones con corticosteroides incluidas

Incluido en GFT:

MEDICAMENTO NO GUÍA	SUSTITUIR POR
Aclidinio/Formoterol 340/12 mcg/dosis polv. Para inhalación (Duaklir®, Brimica®) 1 inh/12 h	Ipratropio, bromuro 20 mcg/puls. (Atrovent®) 2 puls./6-8 h + Salbutamol 100 mcg/4-6 h
Glicopirronio/Indacaterol 43/85 mcg/dosis (Ultibro®, Ulunar®, Xoterna®) polv. para inhalación 1 inh/24 h	
Ipratropio/Salbutamol 0,5/2,5 mg/puls. sol. para inhalación (Combiprasal®) 1 amp./8 h	
Tiotropio/Olodaterol 2,5/2,5 mcg sol. para inhalación (Spiolto®, Yanimo®) 2 puls.24 h	
Umeclidinio/Vilanterol 55/22 mcg/puls. polv. para inhalación (Anoro®, Laventair®) 1 inh/24 h	
Glicopirronio/Formoterol/Beclometasona 9/5/87 mcg/puls. 120 puls. sol. para inhalación (Trimbow®) 2 inh/12 h	Ipratropio, bromuro 20 mcg/puls. (Atrovent®) 2 puls./6-8 h + Salbutamol 100 mcg/puls. 1 puls./4-6 h + Budesonida 50 mcg/puls. 2 puls./4-6 h
Umeclidinio/Vilanterol/Fluticasona 55/22/92 mcg/puls. polv. para inhalación (Trelegy®) 1 inh/12 h	

## R03BA: Glucocorticoides

Incluido en GFT: Budesonida 50 mcg/puls. 200 puls. susp. para inhalación, Budesonida 0,25 mg/ml 2 ml amp. para nebulización (Pulmicort®)

MEDICAMENTO NO GUÍA	SUSTITUIR POR
Beclometasona inh (Becloforte®, Becotide®, Soprobec®, Becló-Asma®) 250 mcg/12 h 250 mcg/6 h 500 mcg/12 h	Budesonida 50 mcg/puls. susp. para inhalación 200 mcg/12 h 400 mcg/12 h 400 mcg/12 h
Ciclesonida aerosol (Alvesco®) 160 mcg/24 h 320 mcg/12 h	Budesonida 50 mcg/puls. susp. para inh 200 mcg/12 h 800 mcg/12 h
Fluticasona inh (Flixotide®, Flusonal®, Inalacor®, Trialona®) 100-1000 mcg/12 h 1 puls (250 mcg)/12 h 1 puls (500 mcg)/12 h	Budesonida 50 mcg/puls. susp. para inhalación  400 mcg/12 h 800 mcg/12 h
Mometasona inh (Asmanex Twisthaler®) 200 mcg/12 h 400 mcg/12 h	Budesonida 50 mcg/puls. susp. para inh 200 mcg/12 h 400 mcg/12 h

## R03BB: Anticolinérgicos

Incluido en GFT: Ipratropio 20 mcg/puls. 200 puls. sol. para inhalación y 500 mcg/2 ml amp. sol. para inhalación por nebulizador, Tiotropio 2,5 mcg/puls. 30 puls. sol. para inhalación (Spiriva Respimat®)

MEDICAMENTO NO GUÍA	SUSTITUIR POR
Aclidinio polvo para inhalación (Bretaris®, Eklira Genuair®) 1 inh (322 mcg)/12 h	Ipratropio 20 mcg/puls. (Atrovent®) 40 mcg/6-8 h o Tiotropio 2,5 mcg/puls sol. para inhalación (Spiriva Respimat®)
Glicopirronio polvo para inhalación (Serví Brezhaler®, Tovanor Breezhaler®, Enurev Breezhaler®) 1 inh (44 mcg)/24 h	2 puls (5 mcg)/24 h
Tiotropio 18 mcg polvo para inhalación (Spiriva®, Tavulus®) 1 inh (18 mcg)/24 h	
Tiotropio 10 mcg polvo para inhalación (Braltus®, Gregal®) 1 inh (10 mcg)/24 h	
Umeclidinio polvo para inhalación (Incruse Ellipta®, Rolueta Ellipta®) 1 inh (55 mcg)/24 h	

## R03BB: Agonistas selectivos de receptores beta-2 adrenérgicos

Incluido en GFT: Salbutamol 0,5 mg/ml 1 ml amp. (Ventolin®)

MEDICAMENTO NO GUÍA	SUSTITUIR POR
Bambuterol comp. (Bambec®) 10 mg/24 h Dosis máxima: 20 mg/24 h	Salbutamol 0,5 mg/ml 1 ml amp. (Ventolin®) SC e IM: 0,5 mg a razón de 0,008 mg/kg. Repetir cada 4 h si es necesario.
Salbutamol 2 mg/5 ml 150 ml jarabe (Ventolin®, Aldobronquial®) 5-10 ml/6-8 h	IV: 0,25 mg a razón de 0,004 mg/kg en inyección lenta. Si es necesario puede repetirse la dosis.
Salbutamol 4 mg comp. (Ventolin®) 2-4 mg/6-8 h	
Terbutalina 0,3 mg/ml 180 ml sol. oral (Terbasmin®) 10-15 ml/8 h (Niños: 0,25 ml/Kg/8 h)	
Terbutalina/Guaifenesina 0,3/13,3 mg/ml 180 ml sol. oral (Terbasmin Expectorante®) Adultos: 10-15 ml/8 h Niños: 0,25 ml/Kg/8 h	

## R03DA: Xantinas

Incluido en GFT: Teofilina 200 mg/10 ml amp. (Eufilina®), Teofilina 300 mg comp. lib. prolongada (Teromol®)

MEDICAMENTO NO GUÍA	SUSTITUIR POR
Guaifenesina/Betametasona/Diprolifina 200/2/250 mg/4 ml amp. (Bronsal®) 1 amp./12-24 h	Teofilina 200 mg/10 ml amp. (Eufilina®) Sin tto previo: 4-5 mg/kg/día en 20-30 min Tto previo desconocido: 2-2,5 mg/kg/día en 20-30 min
Mepifilina 20 mg/ml 30 ml gotas orales (Fluidasa®) 1 gota=1 mg mepifilina 20 gotas=1 ml Niños: 8 mg/kg/24 h en 4 tomas Lactantes: 3 mg/kg/24 h en 4 tomas	o Teofilina 300 mg comp. lib. prolongada (Teromol®) Sin tto previo: 5-6 mg/kg/día Con tto previo: 2-2,5 mg/kg/día
Mepiramina 150 mg cáps. (Fluidasa®) 150-300 mg/ 8 h	
Mepiramina 5 mg/ml 250 ml sol. oral (Fluidasa®) 75-150 mg/6 h	
Mepiramina 3 mg/ml 5 ml amp. (Fluidasa®) 15-30 mg/8-12 h	

## R03DC: Antagonistas del receptor de leucotrienos

Incluido en GFT:

MEDICAMENTO NO GUÍA	SUSTITUIR POR
Montelukast 4,5 y 10 mg comp.	Suspender tratamiento, se considera sin utilidad terapéutica en pacientes ingresados.

## R03DX: Otros agentes contra padecimientos obstructivos de las vías respiratorias, inhalatorios para uso sistémico

Incluido en GFT: Benralizumab 30 mg pluma precarg. (Fasenra®)\*, Mepolizumab 100 mg pluma prec. (Nucala®)\*, Omalizumab 75 y 150 mg jer. precarg. (Xolair®)\*, Reslizumab 10 mg/ml 2,5 y 10 ml vial (Cinqero®)\*\*

MEDICAMENTO NO GUÍA	SUSTITUIR POR
Roflumilast 250 y 500 mcg comp. (Daxas®)	No intercambiable. Mantener tratamiento.

\* *Medicación de Dispensación Hospitalaria a través de la consulta de Atención Farmacoterapéutica del Servicio de Farmacia.*

\*\* *Medicación de dispensación a Hospital de Día.*

## R05CA: Expectorantes

Incluido en GFT:

MEDICAMENTO NO GUÍA	SUSTITUIR POR
Guaifenesina jarabe (Formulaexpect®, Frispec®, Iniston expectorante®)	Mucolíticos: Acetilcisteína, Mesna

## R05CB: Mucolíticos

Incluido en GFT: Acetilcisteína 100 y 200 mg sobres, 600 mg comp., 100 mg/ml 3ml amp. (Flumil®), Ambroxol 3 mg/ml 200 ml jarabe (Mucosan®) y 7,5 mg/ml 2 ml amp. (Motosol®), Mesna 200 mg/ml 3 ml amp.

MEDICAMENTO NO GUÍA	SUSTITUIR POR
Bromhexina 0,8 mg/ml sol. oral (Bisolvon Infantil®) y 1,6 mg/ml sol. oral (Bisolvon®) 2-16 mg/ 8 h (según edad)	Acetilcisteína 200 mg/8 h o 600 mg/24 h o Ambroxol 30 mg/8 h
Bromhexina 2 mg/ml 2 ml amp. (Pectodil®) 4 mg/8-12 h	
Bromhexina 2 mg/ml 40 ml sol. oral/sol. para inhalación (Pectodil®) 2,6-8 mg/8 h (según edad)	
Brovanexina 2,5 mg/ml susp. oral (Utamucol®) 25 mg/8 h	
Carbocisteína 20 mg/ml y 50 mg/ml sol. oral, 750 mg sobres y 1,5 y 2,7 g granulado 750 mg/8 h 1,5 g/24 h 2,7 g/24 h	
Sobrerol 100 mg cáps. y supositorios, 8 mg/ml jarabe (Sobrepin®)	
Dornasa alfa 2500 UI/2,5 ml amp. sol. para inhalación (Pulmozyme®) 2500 ui/24 h	No intercambiable. Mantener tratamiento.
Manitol 40 mg polvo para inhalación (Bronchitol®)	



## R05DA: Alcaloides del opio y derivados

Incluido en GFT: Codeína 28,7 mg comp. y 2 mg/ml 250 ml sol. oral.

MEDICAMENTO NO GUÍA	SUSTITUIR POR
Dextrometorfano 2 comp. (7,33 mg/comp.)/6-8 h 1 ml (=20 gotas=15 mg)/4 h 2 ml(=40 gotas=30 mg)/6-8 h 1-2 comp. (10-20 mg)/4 h 1 sobre (15 mg)/4 h	Codeína 28,7 mg (1 comp.) 4-6 h o 10-20 mg (5-10 ml)/6 h
Dihidrocodeína 2,4 mg/ml jarabe y 10 mg/ml gotas (Paracodina®, Tosidrin®) 5-10 ml/8 h 20-30 gotas/6 h	
Noscapina 3 mg/ml jarabe y 15 mg supositorios(Tuscalman®) 30 mg (10 ml) / 5-6 h 1 supositorio/5 h (según edad)	
Dextrometorfano/Difenhidramina 3/1,5 mg/ml sol. oral (Bisolvon antituvo compositum®) 5 ml/4-8 h	Codeína 28,7 mg (1 comp.)/4-6 h o 10-20 mg (5-10 ml)/6 h
Dextrometorfano/Pseudoefedrina 3/6 mg/ml sol. oral (Vincitos Forte®) 10 ml/6-8 h	+
Dextrometorfano/Pseudoefedrina/Tripolidina 2/6/0,25 mg/ml sol. oral (Cinfatos Descongestivo®) 10 ml/8 h	Ebastina 10 mg/24 h
Pseudoefedrina/Clorfenamina/Codeína 6/0,4/2 mg/ml sol. oral (Lasa con Codeina®) 5-10 ml/8 h	
Pseudoefedrina/Dextrometorfano 6/2 mg/ml jarabe (Inistolin Pediátrico tos y congestión®) 5 ml/8 h	
Tripolidina/Pseudoefedrina/Dextrometorfano 0,25/6/2 mg/ml jarabe (Iniston tos y congestión®) 10 ml/6-8 h	

## R05DB: Otros supresores de la tos

Incluido en GFT:

MEDICAMENTO NO GUÍA	SUSTITUIR POR
Cloperastina 3,54 mg/ml jarabe y 10 mg comp. 10-20 mg/8 h o 10 ml/8 h	Codeína 28,7 mg (1 comp.)/4-6 h
Levodropropizina 6 mg/ml jarabe 10 ml/8 h	

## R05F: Combinaciones de supresores de la tos y expectorantes

Incluido en GFT:

MEDICAMENTO NO GUÍA	SUSTITUIR POR
Dextrometorfano/Guaifenesina 2/20 mg/ml sol. oral y 10/100 mg sol. oral sobres 5-10 ml/4-6 h o 1-2 sobres/4-6 h	Mucolíticos: Acetilcisteína, Mesna + Codeína 28,7 mg (1 comp.)/4-6 h o 10-20 mg (5-10 ml)/6 h
Dextrometorfano/Fenilefrina 2/1 mg/ml jarabe 5-10 ml/4-6 h	Codeína 28,7 mg (1 comp.) / 4-6 h o 10-20 mg (5-10 ml)/6 h + Ebastina 10 mg/24 h

## R06A: Antihistamínicos para uso sistémico

Incluido en GFT: Dexclorfeniramina 0,4 mg/ml 60 ml jarabe, 2 mg comp. y 5 mg/ml 1 ml amp. (Polaramine®), Ebastina 10 mg comp.

MEDICAMENTO NO GUÍA	SUSTITUIR POR
Alimemazina 40 mg/ml 30 ml gotas (Variargil®) 10 mg (8 gotas)/12-24 h	No disponible bibliografía que avale intercambio terapéutico, valorar: Dexclorfeniramina 0,4 mg/ml 60 ml jarabe 2 mg (5 ml)/6-8 h

MEDICAMENTO NO GUÍA	SUSTITUIR POR
Bilastina comp. Adultos y adolescentes ≥ 2 años: 20 mg/24 h Niños < 12 años: no recomendado	Ebastina 10 mg/24 h
Cetirizina comp., sol. oral 10 mg/24 h	
Ciproheptadina (Periactin®) Alergia: 12-16 mg/24 h	
Desloratadina comp. 5 mg/24 h	
Clocinizina/ Fenilpropanolamina comp., jarabe (Senioral®) 1 comp./8 h o 15ml/8 h	
Fexofenadina 120 y 180 mg comp. 120-180mg/24 h	
Ketotifeno (Zasten®) comp. 1-2 mg/12 h	
Levocetirizina comp., sol. oral 5 mg/24 h	
Loratadina comp. 10 mg/24 h	
Meclozina (Chiclida®) chicles (Navicalm®) comp., jarabe 25 mg/24 h	
Pseudoefedrina/Cetirizina 120/5 mg comp. (Stopcold®) 1 comp./12 h	
Rupatadina comp. 10 mg/24 h	
Dimenhidrinato comp. y sol. oral	
Dimenhidrinato/Cafeína 50/50 mg comp. (Normostop®)	Suspender tratamiento, se considera sin utilidad terapéutica en pacientes ingresados.
Doxilamina 12,5 y 25 mg comp. Insomnio: 12,5-25 mg/24 h	Lormetazepam 1 mg/24 h
Doxilamina/Piridoxina 10/10 mg cáps. lib. modificada 2 cáps./24 h	No intercambiable. Mantener tratamiento.

## R07: Otros productos para el sistema respiratorio

Incluido en GFT: Tensioactivo pulmonar porcino 120 mg 1,5 ml vial y 240 mg 3 ml vial (Curosurf®)

## Bibliografía

1. Programa de Intercambio Terapéutico. Comisión de Farmacia y Terapéutica y Servicio de Farmacia. Hospital Universitario La Fe. Valencia. 2006.
2. Programa de Intercambio Terapéutico. Servicio de Farmacia. Gerencia de Atención Integrada de Albacete. Guía básica para personal sanitario. 3ª edición (Enero 2018).
3. Delgado O, Puigventos F. Programa de Equivalentes Terapéuticos. Palma [de Mallorca]: Hospital Universitario Son Dureta, Comisión de Farmacia y Terapéutica; 2001.
4. Salazar Bravo M, Cabeza Barrera J, Alarcón Payer C. Programa de Equivalentes Terapéuticos. [Granada]: Comisión de Farmacia y Terapéutica de Granada; 2016.
5. Programa de Intercambio Terapéutico. Comisión de Farmacia y Terapéutica y Servicio de Farmacia. Hospital Universitario Central de Asturias. 2009.

# Grupo S: Órganos de los sentidos

## S01A: Antiinfecciosos

Incluido en GFT: Ciprofloxacino 3 mg/ml colirio, Clortetraciclina 5 mg/g pomada oftálmica (Oftalmolosa Cusi Aureomicina<sup>®</sup>), Eritromicina 5 mg/g pomada oftálmica (Oftalmolosa Cusi Eritromicina<sup>®</sup>), Gentamicina 3 mg/g pomada oftálmica y 3 mg/ml colirio, Oxitetraciclina 10 mg/g pomada oftálmica (Terramicina<sup>®</sup>), Tobramicina 3 mg/ml colirio y 3mg/g pomada oftálmica (Tobrex<sup>®</sup>)

MEDICAMENTO NO GUÍA	SUSTITUIR POR
Aciclovir 30 mg/g pomada oftálmica	No intercambiable. Mantener tratamiento.
Ganciclovir 1,5 mg/g gel oftálmico (Virgan <sup>®</sup> )	Valorar la continuación del tratamiento o bien cambio a antiinfecciosos oftalmológicos incluidos.
Azitromicina 15 mg/g colirio (Azydrop <sup>®</sup> )	
Cefuroxima 50 mg vial (Prokam <sup>®</sup> , Ximaract <sup>®</sup> )	
Cloranfenicol 10 mg/g pomada oftálmica (Oftalmolosa Cusi Cloranfenicol <sup>®</sup> )	
Fusídico, ácido 10 mg/g gel oftálmico (Fucithalmic <sup>®</sup> )	
Gramidicina/Neomicina/Polimixina B 25/1700/5000 UI/ml colirio (Oftalmowell <sup>®</sup> )	
Moxifloxacino 5 mg/ml colirio (Vigamox <sup>®</sup> , Avimox <sup>®</sup> )	Ciprofloxacino 3 mg/ml colirio
Norfloxacino 3 mg/ml colirio (Chibroxin <sup>®</sup> )	
Ofloxacino 3 mg/ml colirio	

## S01B: Agentes antiinflamatorios

Incluido en GFT: Dexametasona 1 mg/ml colirio, 700 mcg implante intravítreo (Ozurdex<sup>®</sup>) y 0,5 mg/g pomada oftálmica (Oftalmolosa Cusi Dexametasona<sup>®</sup>), Diclofenaco 1 mg/ml colirio, Fluorometolona 1 mg/ml colirio (Isopto Flucon<sup>®</sup>)

MEDICAMENTO NO GUÍA	SUSTITUIR POR
Bromfenaco 0,9 mg/ml colirio (Yellox®)	Diclofenaco 1 mg/ml colirio
Ketorolaco 5 mg/ml colirio (Acular®)	
Nepafenaco 1 mg/ml y 3 mg/ml colirio (Nevanac®)	
Fluocinolona, acetónido 190 mcg implante intravítreo (Iluvien®)	Valorar utilizar Dexametasona 700 mcg implante intravítreo (Ozurdex®)
Hidrocortisona 15 mg/g pomada oftálmica (Oftalmolosa Cusi Hidrocortisona®) y 3,35 mg/ml colirio (Softacort®)	Valorar el cambio a corticoides oftalmológicos incluidos en GFT
Prednisolona 10 mg/ml colirio (Pred forte®)	
Triamcinolona, acetónido 40 mg/ml susp. inyectable (Triesence®)	No intercambiable.

## S01C: Agentes antiinflamatorios y antiinfecciosos en combinación

Incluido en GFT: Dexametasona/Cloranfenicol 0,5/10 mg/g pomada oftálmica (Oftalmolosa Cusi De Icol®), Dexametasona/Polimixna B/Neomicina 1 mg/6000 UI/3000 UI / ml colirio (Maxitrol®)

MEDICAMENTO NO GUÍA	SUSTITUIR POR
Dexametasona/Netilmicina 1/3 mg/ml colirio (Netdex®)	Dexametasona 1 mg/ml colirio + Valorar cambio a antiinfecciosos oftalmológicos incluidos
Dexametasona/Levofloxacino 1/5 mg/ml colirio (Ducressa®)	Dexametasona 1 mg/ml colirio + Ciprofloxacino 3 mg/ml colirio
Prednisona/Neomicina 5/3,5 mg/g pomada oftálmica (Oftalmolosa Cusi Prednisona Neomicina®)	Valorar la continuación del tratamiento o bien cambio a antiinflamatorios/ antiinfecciosos oftalmológicos incluidos
Dexametasona/Tobramicina 1/3 mg/ml colirio (Tobradex®)	Dexametasona 1 mg/ml colirio + Tobramicina 3 mg/ml colirio y 3mg/g pomada oftálmica (Tobrex®)

## S01E: Preparados contra el glaucoma y mióticos

Incluido en GFT: Acetazolamida 250 mg comp. (Edemox®), Acetilcolina 10 mg/ml 1 vial (Acetilcolina cusi®), Latanoprost 50 mcg/ml 2,5 ml colirio, Pilocarpina 20 mg/ml 10 ml colirio (Colircusí Pilocarpina®), Timolol 5 mg/ml 5 ml colirio

MEDICAMENTO NO GUÍA	SUSTITUIR POR
Apraclonidina 5 mg/ml 5 ml colirio y 10 mg/ml 0,25 ml monodosis (Iopimax®)	No intercambiable. Mantener tratamiento.
Brimonidina 2 mg/ml colirio	
Brimonidina/Timolol 2/5 mg/ml colirio	
Brinzolamida 10 mg/ml colirio	
Brinzolamida/Brimonidina 10/2 mg/ml colirio	
Brinzolamida/Timolol 10/5 mg/ml colirio	
Dorzolamida 20 mg/ml colirio	
Dorzolamida/Timolol 20/5 mg/ml colirio	
Betaxolol 2,5 mg/ml 5 ml colirio (Betoptic®)	Timolol 5 mg/ml 5 ml colirio
Carteolol 10 mg/ml y 20 mg/ml	
Bimatoprost 0,3 mg/ml colirio	Latanoprost 50 mcg/ml 2,5 ml colirio
Tafluprost 15 mcg/ml colirio	
Travoprost 40 mcg/ml colirio	
Bimatoprost/Timolol 0,3/5 mg/ml colirio	Timolol 5 mg/ml 5 ml colirio + Latanoprost 50 mcg/ml 2,5 ml colirio
Tafluprost/Timolol 15 mcg/ml/5 mg/ml	
Travoprost/Timolol 40 mcg/ml / 5 mg/ml	

## S01F: Midriáticos y ciclopléjicos

Incluido en GFT: Atropina 5 y 5 mg/ml colirio (Colircusí Atropina®), Ciclopentolato 10 mg/ml colirio (Colircusí Ciclopléjico®), Fenilefrina 100 mg/ml colirio (Colircusí Fenilefrina®), Tropicamida 10 mg/ml colirio (Colircusí tropicamida®)

MEDICAMENTO NO GUÍA	SUSTITUIR POR
Fenilefrina/Tropicamida 5,4/0,28 mg inserto oftámico (Mydriaser®)	Fenilefrina 100 mg/ml colirio (Colircusí Fenilefrina®) + Tropicamida 10 mg/ml colirio (Colircusí tropicamida®)
Lidocaina/Feliefrina/Tropicamida 10/3,1/0,2 mg amp. (Fydrane®)	

## S01H: Anestésicos locales

Incluido en GFT: Tetracina/Oxibuprocaina 1/4 mg/ml colirio (Colicusi Anestésico Doble®)

## S01J: Agentes de diagnóstico

Incluido en GFT: Fluoresceína/Oxibuprocaina 2,5/4 mg/ml colirio (Colicusi Fluotest®)

## S01L: Agentes contra trastornos vasculares oculares

Incluido en GFT: Aflibercept 40 mg/ml 0,1 ml vial (Eylea®), Ranibizumab 10 mg/ml 0,23 ml vial (Lucentis®)

## S01X: Otros oftalmológicos

Incluido en GFT: Carbomero 3 mg/g 10 g gel oftálmico, Ciclosporina 1 mg/ml 0,3 ml colirio (Ikervis®)\*, Hipromelosa/Sodio, cloruro 3/5,5 mg/ml 0,5 ml colirio (Acuolens®), Sodio, cloruro 50 mg/ml colirio y 50 mg/g pomada oftálmica (Colicusi Antiedema® y Oftalmolosa Cusí Antiedema®)

MEDICAMENTO NO GUÍA	SUSTITUIR POR
Carmelosa colirio	Carbomero 3 mg/g 10 g gel oftálmico o
Povidona colirio (Oculotect®)	Hipromelosa/Sodio, cloruro 3/5,5 mg/ml 0,5 ml colirio

\* *Medicación de Dispensación Hospitalaria a través de la consulta de Atención Farmacoterapéutica del Servicio de Farmacia.*



## S02: Otológicos

### S02A: Antiinfecciosos

Incluido en GFT: Ciprofloxacino 1,2 mg/0,4 ml gotas óticas (Cetraxal Ótico®)

### S02C: Corticosteroides y antiinfecciosos en combinación

Incluido en GFT: Beclometasona, dipropionato/Clioquinol 0,25/10 mg/ml 10 ml gotas óticas (Menaderm Otológico®), Fluocinolona, acetónido/Polimixina B/Neomicina 0,25 mg/10000 UI/3,5 mg / ml 10 ml gotas óticas (Synalar Ótico®)

MEDICAMENTO NO GUÍA	SUSTITUIR POR
Fluocinolona, acetónido/Ciprofloxacino 0,25/3 mg/ml gotas óticas	Valorar sustituir por Fluocinolona, acetónido/Polimixina B/Neomicina 0,25 mg/10000 UI/3,5 mg / ml 10 ml gotas óticas (Synalar Ótico®) o Beclometasona, dipropionato/Clioquinol 0,25/10 mg/ml 10 ml gotas óticas (Menaderm Otológico®) + Ciprofloxacino 1,2 mg/0,4 ml gotas óticas (Cetraxal Ótico®)
Bencidamina/Fluocinolona, acetónido/Neomicina/Polimixina B/Tetracaina 30 mg/0,3 mg/5 mg/10000 UI/1,33 mg / ml gotas óticas (Vinciseptil otico®)	
Dexametasona/Polimixina B/Trimetoprim 1 mg/10000 UI/1 mg / ml gotas óticas (Otitix®)	
Ciprofloxacino / Hidrocortisona 2/10 mg/ml gotas óticas (Ciproxina®)	
Neomicina/Hidrocortisona 3,5/5 mg/ml gotas óticas (Neo Hubber®)	

### S02D: Otros otológicos

Incluido en GFT: Laurilsulfato sodio 50 mg/ml 10 ml gotas óticas (Anticerumen Liade®)

### S03: Preparados oftalmológicos y otológicos

Incluido en GFT: Dexametasona/Tetrizolina/Gentamicina 1/0,5/5 mg/ml 10 ml colirio/gotas óticas (Colircusí Gentadexa®), Oxitetraciclina/Hidrocortisona/Polimixina B 5 mg/10 mg/10000 UI/g pomada ótico/oftálmica (Terracortril®)

## Bibliografía

1. Programa de Intercambio Terapéutico. Comisión de Farmacia y Terapéutica y Servicio de Farmacia. Hospital Universitario La Fe. Valencia. 2006.
2. Programa de Intercambio Terapéutico. Servicio de Farmacia. Gerencia de Atención Integrada de Albacete. Guía básica para personal sanitario. 3ª edición (Enero 2018).
3. Delgado O, Puigventos F. Programa de Equivalentes Terapéuticos. Palma [de Mallorca]: Hospital Universitario Son Dureta, Comisión de Farmacia y Terapéutica; 2001.
4. Salazar Bravo M, Cabeza Barrera J, Alarcón Payer C. Programa de Equivalentes Terapéuticos. [Granada]: Comisión de Farmacia y Terapéutica de Granada; 2016.
5. Programa de Intercambio Terapéutico. Comisión de Farmacia y Terapéutica y Servicio de Farmacia. Hospital Universitario Central de Asturias. 2009.

# Grupo V: Varios

V03AB: Antídotos

Incluido en GFT: Información disponible en la “Guía práctica de antídotos” del HUCE.



# Índice alfabético

## A

---

- Abacavir **87**  
Abatacept **95**  
Abiraterona **94**  
Acamprosato **121**  
Acarbosa **19**  
Aceclofenaco **97, 101**  
Aceite de Eucalipto **128**  
Acenocumarol **29**  
Acetazolamida **143**  
Acetilcisteína **14, 135, 136, 138**  
Acetilcolina **143**  
Acetilsalicilato de lisina **112**  
Acetilsalicílico, ácido **32, 58, 110, 112**  
Acetohidroxámico, ácido **76**  
Aciclovir **66, 87, 141**  
Acitretina **66**  
Aclidinio **132, 133**  
Adalimumab **95**  
Adenosina **41**  
Adrenalina **40**  
Aflibercept **93, 144**  
Agalsidasa alfa **25**  
Agalsidasa beta **25**  
Agomelatina **118**  
Alanina **77**  
Alantoina **65**  
Albendazol **125**  
Alcanfor **102, 129**  
Alcohol **68**  
Alectinib **92**  
Alendrónico, ácido **104, 105**  
Alfuzosina **76**  
Algeldrato **11**  
Alglucosidasa **25**  
Alimemazina **138**  
Aliskiren **55, 61**  
Almagato **11**  
Almasilato **11**  
Almotriptan **113**  
Alopurinol **103**  
Alprazolam **117**  
Alprostadilo **41, 75**  
Alteplasa **33**  
Altizida **43**  
Amantadina **115**  
Ambrisentan **42**  
Ambroxol **136**  
Amfotericina B liposomal **86**  
Amikacina **85**  
Amilorida **43, 47**  
Amiodarona **40**  
Amisulpirida **116**

Amitriptilina **118, 119**  
Amlodipino **48, 52, 53, 54, 55, 58**  
Amorolfina **64**  
Amoxicilina **83**  
Ampicilina **83**  
Apixaban **33**  
Apomorfina **115**  
Apraclonidina **143**  
Aprepitant **13**  
Aripiprazol **116**  
Articaina **109**  
Ascórbico, ácido **22, 45, 110**  
Asenapina **116**  
Atenolol **46, 47**  
Atezolizumab **93**  
Atomoxetina **119**  
Atorvastatina **56, 58**  
Atosiban **72**  
Atovacuona **125**  
Atropina **12, 144**  
Avanafiló **75**  
Avibactam **84**  
Azacitidina **91**  
Azatioprina **95**  
Azelaстина **128**  
Azitromicina **85, 141**  
Aztreonam **84**

## B

---

Bacitracina **66, 68, 128**

Baclofeno **103**  
Bálsamo, Perú **65**  
Bambuterol **134**  
Baricitinib **95**  
Barnidipino **48**  
Bazedoxifeno **74**  
BCG **94**  
Beclometasona, dipropionato **45, 68, 128, 131, 132, 133, 145**  
Belimumab **95**  
Belladona **12, 65**  
Bemiparina **29, 30**  
Benazepril **50**  
Bencidamina **72, 77, 101, 145**  
Bencilpenicilina **14, 83**  
Bendamustina **91**  
Bendroflumetiazida **46**  
Benralizumab **135**  
Benserazida **115**  
Benzatina **83**  
Benzbromarona **103**  
Benzocaina **45**  
Betahistina **121**  
Betametasona **63, 66, 67, 68, 79, 80, 134**  
Betametasona, 17-valerato **67, 68**  
Betametasona, dipropionato **67, 68**  
Betaxolol **143**  
Bevacizumab **93**  
Bexaroteno **93**  
Bezafibrato **56**  
Bicarbonato, sodio **15, 24**

Bictegravir **87**  
Bifonazol **63**  
Bilastina **139**  
Bimatoprost **143**  
Biotina **22**  
Biperideno **115**  
Bisoprolol **46**  
Bleomicina **92**  
Bortezomib **93**  
Bosentan **42**  
Bosutinib **92**  
Brea de hulla **66**  
Brimonidina **143**  
Brinzolamida **143**  
Brivaracetam **114**  
Bromazepam **117**  
Bromfenaco **142**  
Bromhexina **136**  
Bromocriptina **72**  
Brotizolam **117**  
Brovanexina **136**  
Budesonida **16, 128, 131, 132, 133**  
Bumetanida **43**  
Bupivacaina **109**  
Buprenorfina **110, 121**  
Bupropion **118**  
Butilescopolamina **12**

## C

---

Cabazitaxel **92**  
Cabergolina **72, 115**  
Cafeína **40, 110, 111, 112, 113, 119, 139**  
Calcifediol **22**  
Calcio, carbonato **11, 23, 24**  
Calcio, pantotenato **22**  
Calcio, pidolato **24**  
Calcipotriol **66**  
Calcitriol **22, 66**  
Candesartan **53, 54, 55, 61**  
Capecitabina **91**  
Capsaicina **102**  
Capsicum Oleorresina **102**  
Captopril **50, 51, 52**  
Carbamazepina **114**  
Carbamoilglutámico, ácido **65**  
Carbetocina **79**  
Carbidopa **115**  
Carbimazol **80**  
Carbocisteína **136**  
Carbomero **144**  
Carboplatino **93**  
Cariprazina **116**  
Carmelosa **144**  
Carragahen **45**  
Carteolol **143**  
Carvedilol **47**  
Cefazolina **84**  
Cefditoreno **84**  
Cefepima **84**  
Cefixima **84**  
Cefotaxima **84**

Cefoxitina **84**  
Ceftazidima **84**  
Ceftriaxona **84**  
Cefuroxima **84, 141**  
Celecoxib **99, 106**  
Centella Asiática **45**  
Certolizumab **95**  
Cetilpiridinio **68**  
Cetirizina **129, 139**  
Cetuximab **93**  
Cianocobalamina **22, 35**  
Ciclesonida **133**  
Ciclofosfamida **91**  
Ciclopentolato **144**  
Ciclopirox **64, 72**  
Ciclosporina **144**  
Cilastatina **84**  
Cilazapril **52**  
Cilostazol **32, 36**  
Cinacalcet **80**  
Cinarizina **44, 121**  
Cincocaina **45**  
Cineol **102, 129**  
Cinitaprida **13**  
Ciprofloxacino **85, 141, 142, 145**  
Ciproheptadina **139**  
Ciproterona **74**  
Cisatracurio **102**  
Cisplatino **93**  
Citalopram **118**  
Citarabina **91**

Citicolina **119**  
Citidina **105**  
Citisina **121**  
Citrato, potasio **74**  
Citrato, sodio **15**  
Cítrico, ácido **14**  
Claritromicina **85**  
Clavulánico, ácido **83**  
Cleboprida **13**  
Clevidipino **48**  
Clindamicina **71, 85**  
Clioquinol **145**  
Clobazam **117**  
Clobetasol, propionato **67**  
Clobetasona, butirato **67**  
Clocinizina **139**  
Clometiazol **117**  
Clomifeno **73**  
Clomipramina **118**  
Clonazepam **114**  
Clonidina **41**  
Clonixino **112**  
Cloperastina **138**  
Clopidogrel **32**  
Cloranfenicol **68, 141, 142**  
Clorazepato **117**  
Clordiazepoxido **117**  
Clorfenamina **80, 127, 129, 137**  
Clorobutanol **128**  
Cloroquina **125**  
Clorpromazina **116**



Clortalidona **42, 43, 46**  
Clortetraciclina **66, 141**  
Clostripeptidasa **65**  
Clotiapina **116**  
Clotrimazol **63, 71, 72**  
Cloxacilina **83**  
Clozapina **116**  
Cobicicistat **87, 88**  
Codeína **110, 111, 137, 138**  
Colchicina **103**  
Colecalciferol **22, 105**  
Colesevelam **57**  
Colestipol **57**  
Colestiramina **57**  
Colistimetato de sodio **86**  
Complejo hierro dextran **34**  
Condroitina, sulfato **45**  
Condroitina Sulfato **45**  
Condroitín sulfato **100**  
Crizotinib **92**

## D

---

Dabigatran **33**  
Dabrafenib **92**  
Dacarbazina **91**  
Dalteparina **30**  
Danazol **74**  
Dapoxetina **76**  
Daptomicina **86**  
Daratumumab **93**

Darbepoetina alfa **35**  
Darunavir **87**  
Dasatinib **93**  
Deanol **119**  
Deflazacort **79, 80**  
Delapril **52**  
Denosumab **105**  
Desfesoterodina **75**  
Desloratadina **139**  
Desmopresina **79**  
Desvenlafaxina **118**  
Dexametasona **79, 80, 141, 142, 145**  
Dexclorfeniramina **80, 112, 117, 138**  
Dexibuprofeno **98**  
Dexketoprofeno **98, 99, 101, 111**  
Dexmedetomidina **117**  
Dexpantenol **127**  
Dextrometorfano **137, 138**  
Diacereina **100**  
Diazepam **103, 117, 119**  
Diclofenaco **97, 98, 99, 100, 101, 102, 109, 141, 142**  
Dicloverina **103**  
Dienogest **73**  
Difenhidramina **65, 117, 129, 137**  
Difenilmetoxi-8-isopropilnortropano **45**  
Diflorasona, diacetato **67**  
Diflucortolona **67, 68**  
Diflucortolona, valerato **67, 68**  
Digoxina **39**  
Dihidroartemisina **125**

Dihidrocodeína **137**  
Dihidroergocristina **44**  
Diltiazem **49**  
Dimenhidrinato **139**  
Dimeticona **13, 17**  
Dimetilsulfoxido **102**  
Dimetindeno **65**  
Dinoprostona **72**  
Diosmina **45**  
Dipiridamol **32**  
Diprofilina **134**  
Disopiramida **39**  
Disulfiram **121**  
Dobesilato, cálcico **45**  
Dobutamina **40**  
Docetaxel **92**  
Docosanol **66**  
Dolantina **110**  
Domperidona **13, 116**  
Donepezilo **120**  
Dopamina **40**  
Doravirina **88**  
Dornasa alfa **136**  
Dorzolamida **143**  
Doxazosina **41**  
Doxepina **118**  
Doxiciclina **83**  
Doxilamina **139**  
Doxorubicina **92**  
Dronedarona **40**  
Droperidol **116**

Dulaglutida **21**  
Duloxetina **118**  
Durvalumab **93**

## E

---

Ebastina **128, 129, 137, 138, 139**  
Eberconazol **63**  
Echinacea **77**  
Eculizumab **95**  
Edoxaban **33**  
Efavirenz **88**  
Efedrina **40, 45**  
Eletriptan **113**  
Elvitegravir **88**  
Emtricitabina **87, 88**  
Enalapril **41, 50, 51, 52, 53, 58**  
Enoxaparina **29, 30**  
Entacapona **115**  
Entecavir **88**  
Enzalutamida **94**  
Epinefrina **109**  
Epirubicina **92**  
Eplerenona **43**  
Epoetina zeta **35**  
Epoprostenol **32**  
Eprosartan **53, 55**  
Eptifibatida **32**  
Ergotamina **113**  
Eribulina **93**  
Eritromicina **85, 141**

Erlotinib **93**  
Ertapenem **84**  
Escina **45**  
Escitalopram **118**  
Escopolamina **13**  
Esencia de menta **129**  
Esencia de pino **129**  
Esencia de trementina **102**  
Esencia Niauli **128**  
Eslicarbazepina **114**  
Esomeprazol **11, 12, 98**  
Espironolactona **43**  
Estiripentol **114**  
Estreptomina **85**  
Estreptoquinasa **33**  
Etambutol **87**  
Etanercept **95**  
Etelcalcetida **80**  
Etidrónico, ácido **104**  
Etofenamato **101**  
Etomidato **109**  
Etoposido **92**  
Etoricoxib **99, 107**  
Etosuximida **114**  
Evolocumab **57**  
Exenatida **21**  
Ezetimiba **57, 58**

## F

---

Famotidina **11**

Fampridina **121**  
Febuxostat **103**  
Felodipino **47, 48, 53**  
Fenilbutazona **102**  
Fenilefrina **40, 127, 128, 129, 138, 144**  
Fenilpropanolamina **139**  
Fenitoina **114**  
Fenobarbital **114**  
Fenofibrato **56, 58**  
Fentanilo **109, 110**  
Fenticonazol **63, 71**  
Ferrimanitol, ovoalbúmina **34**  
Ferrocianato **34**  
Ferroglicina, sulfato **34**  
Fesoterodina **75**  
Fexofenadina **139**  
Fidaxomicina **15**  
Filgramtim **94**  
Fingolimod **95**  
Flavoxato **75**  
Flecainida **39**  
Fluconazol **86**  
Fludarabina **91**  
Fludrocortisona **79, 80**  
Flunarizina **121**  
Fluocinolona, acetonido **45, 67, 68, 102, 128, 142, 145**  
Fluocinonida **45, 67, 68**  
Fluoresceína **144**  
Fluorometolona **141**  
Fluorouracilo **91**

Fluoxetina **118**  
Flupentixol **119**  
Flurazepam **117**  
Fluticasona, furoato **128**  
Fluticasona, propionato **67, 128**  
Flutrimazol **63**  
Fluvastatina **56**  
Fluvoxamina **118**  
Fólico, ácido **34**  
Fondaparinux **34**  
Formoterol **130, 131, 132**  
Fosaprepitant **13**  
Fosfomicina **86**  
Fosinopril **50, 51, 52**  
Framicetina **68**  
Frovatriptan **113**  
Fumarato **66**  
Fumarato, dimetilo **95**  
Furosemida **43, 46**  
Fusídico, ácido **66**

## G

---

Gabapentina **114**  
Galantamina **120**  
Galsulfasa **25**  
Ganciclovir **88, 141**  
Gayuba, extracto **76**  
Gefitinib **93**  
Gelatina tanato **16**  
Gemcitabina **91**

Gemfibrozilo **56, 58**  
Gentamicina **68, 85, 141, 145**  
Ginkgo **120**  
Glatiramero, acetato **94**  
Glecaprevir **88**  
Glibenclamida **19**  
Glicina **77**  
Gliclazida **19**  
Glicopirronio **132, 133**  
Glimepirida **19**  
Glipizida **19**  
Glisentida **19**  
Glucagon **21, 80**  
Glucosamina **100**  
Glutámico, ácido **77**  
Goma guar **21**  
Gramicidina **68**  
Granisetron **13**  
Guaifenesina **134, 135, 138**  
Guanosina **63**  
Guselkumab **95**

## H

---

Haloperidol **116**  
Harpagophytum **100, 105**  
Harpagophytum Procumbens **100**  
Heparina **45**  
Heparina sódica **29**  
Heparinoides **102**  
Heptaminol **119**

Hesperidina **45**  
Hexetidina **45**  
Hidralazina **42**  
Hidroclorotiazida **42, 43, 46, 47, 52, 53, 167**  
Hidrocortisona **45, 67, 68, 79, 80, 142, 145**  
Hidrocortisona, aceponato **67**  
Hidrocortisona, acetato **68**  
Hidrocortisona, buteprato **67**  
Hidromorfona **110**  
Hidroquinidina **39**  
Hidrosmina **45**  
Hidroxicloroquina **125**  
Hidroxizina **111, 117**  
Hidroxicobalamina **35**  
Hierro, carboximaltosa **34**  
Hierro, fumarato **34**  
Hierro, gluconato **34**  
Hierro, lactato **34**  
Hierro, proteínsuccinilato **34**  
Hierro, sacarosa **34**  
Hierro, sulfato **15, 34, 100**  
Hipérico **118**  
Hipromelosa **144**

## I

---

Ibandronico, ácido **104**  
Ibrutinib **93**  
Ibuprofeno **41, 97, 98, 99, 101, 110**  
Idoxuridina **66**

Idursulfasa **25**  
Iloprost **32**  
Imatinib **93**  
Imidapril **50, 51**  
Imiglucerasa **25**  
Imipenem **84**  
Imipramina **118**  
Imiquimod **118**  
Indacaterol **130, 132**  
Indapamida **42, 52**  
Indometacina **97, 101**  
Infliximab **95**  
Inmunoglobulina G humana **89**  
Inmunoglobulina humana anti-D **89**  
Inmunoglobulina humana anti-hepatitis B **89**  
Inosina **63**  
Inositol **65**  
Inotersen **121**  
Insulina **17**  
Interferon Beta-1A **94**  
Interferon Beta-1B **94**  
Ipratropio **127, 129, 132, 133**  
Irbesartan **53, 55**  
Irinotecan **92**  
Isoniazida **87**  
Isoprenalina **40**  
Isosorbida, mononitrato y dinitrato **40**  
Ivabradina **41, 47**  
Ivermectina **125**  
Ixekizumab **95**

## K

---

Ketamina **109**  
Ketazolam **117**  
Ketoconazol **63, 71**  
Ketoprofeno **98**  
Ketorolaco **97, 101, 142**  
Ketotifeno **139**

## L

---

Lacidipino **48**  
Lacosamida **114**  
Lactitol **15, 26**  
Lactobacillus acidophilus **16**  
Lactogluconato **24**  
Lactulosa **15, 111**  
Lamivudina **88**  
Lamotrigina **114**  
Lansoprazol **12**  
Laronidasa **25**  
Latanoprost **143**  
Laurilsulfoacetato, sodio **15, 145**  
L-Carnitina **25**  
Lenalidomida **95**  
Lercanidipino **48, 52**  
Levetiracetam **114**  
Levobupivacaina **109**  
Levocabastina **128**  
Levocetirizina **139**  
Levodopa **115**

Levodropropizina **138**  
Levofloxacino **85, 142**  
Levomental **45**  
Levomepromazina **116**  
Levometadona **121**  
Levonorgestrel **72**  
Levosimendan **40**  
Levosulpirida **116**  
Levotiroxina, sódica **80**  
Lidocaína **39**  
Linagliptina **20**  
Linezolid **86**  
Liraglutida **21**  
Lisdexanfetamina **119**  
Lisinopril **50, 51, 52**  
Lixisenatida **21**  
Loperamida **15, 16**  
Loprazolam **117**  
Loratadina **129, 139**  
Lorazepam **117**  
Lormetazepam **117, 139**  
Lornoxicam **98**  
Losartan **53, 54, 55, 61**  
Lovastatina **56**  
Loxapina **116**  
Lurasidona **116**

## M

---

Magaldrato **11**  
Magnesio, carbonato **11**

Magnesio, lactato **25**  
Magnesio, óxido **25**  
Manidipino **48, 52**  
Manitol **136**  
Maprotilina **118**  
Mebendazol **125**  
Mebeverina **12**  
Meclozina **139**  
Medazepam **119**  
Medroxiprogesterona **73**  
Mefenamico, ácido **99**  
Meglumina antimoniato **125**  
Melfalan **91**  
Melitraceno **119**  
Meloxicam **98**  
Memantina **120**  
Mentol **102, 129**  
Mepifilina **134**  
Mepiramina **134**  
Mepivacaina **109**  
Mepolizumab **135**  
Meropenem **84**  
Mesna **135, 136, 138**  
Metadona **121**  
Metamizol **111, 112**  
Metformina **19**  
Metilcelulosa **14**  
Metildigoxina **39**  
Metildopa **41**  
Metilergometrina **72**  
Metilfenidato **119**  
Metilprednisolona **67**  
Metilprednisolona, aceponato **67, 68**  
Metionina **65**  
Metocarbamol **103**  
Metoclopramida **13**  
Metoprolol **47**  
Metotrexato **91, 95**  
Metronidazol **66, 71, 86, 125**  
Mianserina **118**  
Micafungina **86**  
Miconazol **11, 63, 71**  
Midazolam **117**  
Midodrina **40**  
Minoxidil **42**  
Mirabegron **75**  
Mirtazapina **118**  
Mirtecaína **102**  
Misoprostol **72, 97**  
Mitomicina **92**  
Moclobemida **118**  
Modafinilo **119**  
Molsidomina **40**  
Mometasona, furoato **67, 128, 133**  
Montelukast **135**  
Morfina **110, 111**  
Moxifloxacino **141**  
Moxonidina **41**  
Mupirocina **66, 68**

## N

---

Nabumetona **100**  
Nadroparina **30**  
Nafazolina **127**  
Naftidrofurilo **44**  
Nalmefeno **121**  
Naloxona **111, 121**  
Naltrexona **121**  
Naproxeno **98, 100**  
Naratriptan **113**  
Natalizumab **95**  
Neomicina **15, 45, 65, 66, 68, 71, 128, 141, 142, 145**  
Neostigmina **121**  
Nepafenaco **142**  
Netilmicina **142**  
Netupitant/Palonosetrón **13**  
Nevibolol **46**  
Nevirapina **88**  
Nicardipino **48**  
Nicergolina **44**  
Nicotina **121**  
Nicotinamida **22**  
Nifedipino **48**  
Niflúmico, ácido **100**  
Nilotinib **93**  
Nimodipino **48, 121**  
Nintedanib **93**  
Niraparib **93**  
Nistatina **15, 68**

Nitisinona **25**  
Nitrendipino **48, 52**  
Nitrofuril **65, 68**  
Nitrofurantoina **86**  
Nitroglicerina **40, 45**  
Nitroprusiato **42**  
Nivolumab **93**  
Nopoxamina **102**  
Noradrenalina **40**  
Noretisterona **73**  
Norfloxacino **85, 141**  
Nortriptilina **118**  
Nortropina **45**  
Noscapina **137**

## O

---

Obinutuzumab **94**  
Octreotida **79**  
Ofloxacino **141**  
Olanzapina **116**  
Olmesartan **53, 54**  
Olodaterol **130, 132**  
Omalizumab **135**  
Omeprazol **11, 12**  
Ondansetrón **13, 26, 116**  
Opicapona **115**  
Oseltamivir **88**  
Osimertinib **93**  
Otilonio, bromuro **12**  
Oxaliplatino **94**



Oxcarbazepina **114**  
Oxibato **121**  
Oxibuprocaina **144**  
Oxibutinina **75**  
Oxicodona **110, 111**  
Oxiconazol **63**  
Oximetazolina **127**  
Oxitetraciclina **66, 67, 68, 141, 145**  
Ozenoxacino **66**

## P

---

Paclitaxel **92**  
Palbociclib **94**  
Paliperidona **116**  
Palivizumab **89**  
Palonosetrón **13**  
Pamidrónico, ácido **104**  
Pancreatina **17**  
Pantoprazol **12**  
Paracetamol **103, 110, 111, 112, 113**  
Parafina **14**  
Parecoxib **99, 107**  
Paricalcitol **80**  
Paromomicina **15**  
Paroxetina **118**  
Patisiran **121**  
Peginterferon-2A **94**  
Pembrolizumab **94**  
Pemetrexed **91**  
Penciclovir **66**

Penicilamina **100**  
Pentosano, polisulfato **45**  
Pentoxifilina **44**  
Perampanel **114**  
Perfenazina **116**  
Periciazina **116**  
Perindopril **50, 51, 52**  
Permetrina **125**  
Pertuzumab **94**  
Pibrentasvir **88**  
Picosulfato, sodio **14**  
Piketopropeno **101**  
Pilocarpina **121, 143**  
Pimozida **116**  
Pinaverio **12**  
Pinazepam **117, 123**  
Pioglitazona **20**  
Piperacilina **83**  
Piperaquina **125**  
Piracetam **44, 119**  
Pirantel **125**  
Pirazinamida **87**  
Pirfenidona **95**  
Piridostigmina **121**  
Piridoxina **22, 87, 139**  
Pirimetamina **125**  
Pirisudanol **119**  
Piroxicam **98, 106**  
Pitavastatina **56**  
Pitolisant **121**  
Pizotifeno **113**

Plantago ovata **14**  
Plata, nitrato **68**  
Podofilotoxina **66**  
Polietilenglicol **15**  
Polimixina B **66, 71, 128, 141, 145**  
Posaconazol **86, 87**  
Potasio, bicarbonato **24**  
Potasio, cloruro **15, 24**  
Povidona **68, 144**  
Pramipexol **115**  
Prasugrel **32**  
Pravastatina **56, 58**  
Prazosina **41**  
Prednicarbato **67**  
Prednisolona **80, 128, 142**  
Prednisona **80, 142**  
Pregabalina **114**  
Primidona **114**  
Procaína **109**  
Procainamida **39**  
Prociclidina **115**  
Progesterona **73**  
Proguanil **125**  
Prometazina **65**  
Propafenona **39**  
Propifenazona **111, 112**  
Propiverina **75**  
Propofol **109**  
Propranolol **46**  
Proteína C humana **33**  
Prunus Africana **77**

Pseudoefedrina **129, 137, 139**  
Pygeum Africanum **77**

## Q

---

Quazepam **117**  
Quetiapina **116**  
Quimiotripsina **65**  
Quinapril **50, 51, 52**

## R

---

Rabeprazol **12**  
Racecadotril **16**  
Raloxifeno **74**  
Raltegravir **88**  
Ramipril **50, 51, 52, 53, 58**  
Ramucirumab **94**  
Ranitidina **11**  
Ranolazina **41**  
Rasagilina **115**  
Reboxetina **118**  
Regorafenib **93**  
Remdesivir **88**  
Remifentanilo **109**  
Repaglinida **21**  
Reslizumab **135**  
Retinol **22, 129**  
Riboflavina **22**  
Ribonucleico, ácido **65**  
Ricino, aceite **65**

Rifampicina **87**

Rifaximina **15**

Rilpivirina **88**

Riluzol **121**

Riociguat **42**

Risankizumab **95**

Risperidona **116**

Ritodrina **72**

Rituximab **94**

Rivaroxaban **33**

Rivastigmina **120**

Rizatriptan **113**

Rocuronio **102**

Roflumilast **135**

Ropinirol **115**

Ropivacaina **109**

Rosuvastatina **56, 58**

Rotigotina **115**

Rufinamida **114**

Rupatadina **139**

Ruscogenina **45**

Ruscus **45**

## S

---

Saccharomyces boulardii **16**

Sacubutril **55**

Safinamida **115**

Salbutamol **130, 131, 132, 134**

Salicilato **102**

Salicílico, ácido **102**

Salmeterol **130, 131**

Sarilumab **95**

Saxagliptina **20**

Sebal Serrulata **77**

Sebelipasa **25**

Secukinumab **95**

Selegilina **115**

Semaglutida **21**

Sen **14**

Serenoa Repens **77**

Sertaconazol **63, 71**

Sertindol **116**

Sertralina **118**

Sevofluorano **109**

Sildenafil **75**

Silimarina **14**

Silodosina **76**

Simeticona **12, 13, 17**

Simvastatina **56, 58**

Sitagliptina **20**

Sobrerol **136**

Sodio, cloruro **15, 144**

Sodio, dihidrogenofosfato **15**

Sodio, hidrogenofosfato **15**

Sofosbuvir **88**

Solifenacina **75, 76**

Somatostatina **79**

Somatropina **79**

Sorafenib **93**

Sotalol **46**

Sulbutiamina **22**

Sulfadiazina **84**  
Sulfadiazina argéntica **66**  
Sulfametoxazol **84**  
Sulfato, sodio **15**  
Sulpirida **116**  
Sumatriptan **113**  
Sunitinib **93**  
Suxametonio **102**

## T

---

Tacalcitol **66**  
Tadalafilo **75**  
Tafamidis **121**  
Tafluprost **143**  
Talco **64**  
Tamsulosina **76**  
Tánico, ácido **45**  
Tapentadol **111**  
Tazaroteno **66**  
Tazobactam **83**  
Teicoplanina **86**  
Telmisartan **53, 55**  
Temozolomida **91**  
Tenecteplasa **33**  
Tenofovir alafenamida **87, 88**  
Tenofovir disoproxilo **88**  
Tenoxicam **98, 106**  
Tensioactivo pulmonar porcino **140**  
Teofilina **134**  
Terazosina **76**  
Terbinafina **64**  
Terbutalina **130, 134**  
Teriflunomida **95**  
Terlipresina **79**  
Testosterona **73**  
Tetrabenazina **121**  
Tetracaina **145**  
Tetrizolina **145**  
Té verde **66**  
Tiagabina **114**  
Tiamina **22**  
Tianeptina **118**  
Tiaprida **116**  
Ticagrelor **32**  
Ticlopidina **32**  
Tigeciclina **83**  
Timolol **143**  
Tinidazol **125**  
Tinzaparina **30**  
Tioconazol **63**  
Tiopental **109**  
Tiotropio **132, 133**  
Tpiracilo **91**  
Tirofiban **32**  
Tirotricina **45**  
Titanio **45**  
Tizanidina **103**  
Tobramicina **85, 141, 142**  
Tocilizumab **95**  
Tocoferol **22**  
Tocofersolan **22**

Todo-rac-alfa-tocoferilo **22**  
Tofacitinib **95**  
Tolcapona **115**  
Tolterodina **75**  
Topiramato **114**  
Torasemida **43**  
Toxina botulínica tipo A **102**  
Trabectedina **92**  
Tramadol **110, 111**  
Tramazolina **127**  
Trametinib **93**  
Trandolapril **50, 51, 53**  
Tranexámico, ácido **34**  
Trastuzumab **94**  
Trastuzumab-Emtansina **94**  
Travoprost **143**  
Trazodona **118**  
Triamcinolona **16, 45, 68, 79, 80, 128, 142**  
Triamtereno **43**  
Triazolam **117**  
Trifluridina **91**  
Triflusal **32**  
Trihexifenidil **115**  
Trimebutina **12**  
Trimetazidina **41**  
Trimetoprima **84**  
Trimipramina **118**  
Tripelentamina **65**  
Triprolidina **137**  
Tripsina **65**  
Trolamina **102**

Tropicamida **144**  
Trospio **75, 77**  
Troloxerutina **45**

## U

---

Ulipristal **73**  
Umeclidinio **132, 133**  
Upadacitinib **95**  
Urapidil **41**  
Urea **63**  
Uridina **105**  
Uroquinasa **33**  
Ursodesoxicólico, ácido **14**  
Urtica **77**  
Ustekinumab **95**

## V

---

Vacuna Anti-difteria/Tétanos **89**  
Vacuna Anti-difteria/Tetános/Tos ferina/Hepatitis B/Polio/Haemophilus **89**  
Vacuna Anti-difteria/Tos ferina/Tétanos **89**  
Vacuna Anti-haemophilus/Tétanos **89**  
Vacuna Anti-hepatitis A **89**  
Vacuna Anti-hepatitis A/B **89**  
Vacuna Anti-hepatitis B **89**  
Vacuna Anti-meningococo A/C/W/135/Y **89**  
Vacuna Anti-meningococo B **89**

Vacuna Anti-meningococo C **89**  
Vacuna Anti-neumococo (13) **89**  
Vacuna Anti-neumococo (23) **89**  
Vacuna Anti-papiloma **89**  
Vacuna Anti-rubeola/Sarampión/  
Parotiditis **89**  
Vacuna Anti-varicela **89**  
Valganciclovir **88**  
Valproico, ácido **114**  
Valsartan **53, 54, 55**  
Vancomicina **86**  
Vardenafilo **75**  
Vareniclina **121**  
Vaselina **64**  
Vedolizumab **95**  
Velaglucerasa **25**  
Velpatasvir **88**  
Venlafaxina **118**  
Verapamilo **49**  
Vernakalant **40**  
Vigabatrina **114**  
Vilanterol **131**  
Vildagliptina **20**  
Vinblastina **92**  
Vincamina **44**  
Vincristina **92**  
Vinorelbina **92**  
Vinpocetina **119**  
Vitamina F **63**  
Vitis Vinifera **45**  
Voriconazol **87**

Vortioxetina **118**

## W

---

Warfarina **29**

## X

---

Xilometazolina **127**

Xipamida **42**

## Z

---

Ziconotida **112**

Zidovudina **88**

Zinc **25, 45, 64, 68**

Ziprasidona **116**

Zoledrónico, ácido **104**

Zolmitriptan **113**

Zolpidem **117**

Zonisamida **114**

Zopiclona **117**

Zuclopentixol **116**

# Glosario

<b>Al</b>	Aluminio	<b>IV</b>	Vía intravenosa
<b>amp.</b>	Ampolla	<b>jer.</b>	Jeringa
<b>Ca</b>	Calcio	<b>Kg</b>	Kilogramos
<b>cáps.</b>	Cápsulas	<b>L</b>	Litros
<b>CLCR</b>	Aclaramiento de creatinina	<b>lib</b>	Liberación
<b>CoA</b>	Coenzima A	<b>mant</b>	Mantenimiento
<b>Comp.</b>	Comprimidos	<b>mast</b>	Masticables
<b>Cte.</b>	Constante	<b>max</b>	Máximo
<b>ECA</b>	Enzima convertidora de la angiotensina	<b>mcg</b>	Microgramos
<b>EP</b>	Embolia pulmonar	<b>mEq</b>	Miliequivalentes
<b>FANV</b>	Fibrilación auricular no valvular	<b>mg</b>	Miligramos
<b>Fe</b>	Hierro	<b>Mg</b>	Magnesio
<b>g</b>	Gramos	<b>min</b>	Minutos
<b>gg.</b>	Gragea	<b>ml</b>	Mililitros
<b>h</b>	Horas	<b>mmol</b>	Milimoles
<b>HBP</b>	Hiperplasia prostática benigna	<b>MUI</b>	Millones de unidades internacionales
<b>HD</b>	Hemodiálisis	<b>ND</b>	Nefropatía diabética
<b>HDA</b>	Hemorragia digestiva alta	<b>precarg.</b>	Precargada
<b>HF</b>	Hemofiltración	<b>puls</b>	Pulsación
<b>HMG</b>	Hidroxi-metil-glutaril	<b>SC</b>	Vía subcutánea
<b>HTZ</b>	Hidroclorotiazida	<b>sol.</b>	Solución
<b>IAM</b>	Infarto agudo de miocardio	<b>susp.</b>	Suspensión
<b>IC</b>	Insuficiencia cardíaca	<b>TA</b>	Tensión arterial
<b>IECA</b>	Inhibidor de la enzima convertidora de la angiotensina	<b>TVP</b>	Trombosis venosa profunda
<b>IM</b>	Vía intramuscular	<b>UFC</b>	Unidades formadoras de colonias
<b>iny</b>	Inyectable	<b>UI</b>	Unidades internacionales
<b>IQ</b>	Intervención quirúrgica	<b>Vit</b>	Vitamina
		<b>VO</b>	Vía oral







GOBIERNO  
DE ESPAÑA

MINISTERIO  
DE SANIDAD





MINISTERIO  
DE SANIDAD