

GACETA OFICIAL

AÑO CIII

PANAMA, R. DE PANAMA MIERCOLES 9 DE MAYO DE 2007

Nº25,787

CONTENIDO

CAJA DE SEGURO SOCIAL
RESOLUCION No. 39,490-2007-J.D.

(de 27 de marzo de 2007)

"POR LA CUAL SE APRUEBA EL "FORMULARIO OFICIAL DE MEDICAMENTOS-2007", QUE HAN DE UTILIZAR OBLIGATORIAMENTE, TODOS LOS MEDICOS Y FARMACEUTICOS DE LA CAJA DE SEGURO SOCIAL"PAG 1.

CAJA DE SEGURO SOCIAL
RESOLUCION No. 39,490-2007-J.D.
(de 27 de marzo de 2007)

La Junta Directiva de la Caja de Seguro Social, en uso de sus facultades legales,

CONSIDERANDO:

Que como consta en la Gaceta Oficial No.25,453 de miércoles 28 de diciembre de 2005, en fecha 27 de diciembre de 2005, la Asamblea Nacional, aprobó la Ley No.51 de 27 diciembre de 2005, la "Que reforma la Ley Orgánica de la Caja de Seguro Social y dicta otras disposiciones", que entró en vigencia a partir el 1 de enero de 2006.

Que la citada excerta legal, en su artículo 63, establece que se creará un catálogo de bienes y servicios, el cual constituirá una base de datos que consigna las listas oficiales del cuadro básico de medicamentos, entre otros, el cual contendrá una relación ordenada de los bienes y servicios que en él se incluyan, debiéndose mantener actualizado y correspondiéndole a la Junta Directiva, su aprobación.

Que en sus sesiones extraordinarias de 25 y 1 de junio de 1985, la Junta Directiva, aprobó el "Reglamento de la Comisión de Medicamentos de la Caja de Seguro Social", publicado en la Gaceta Oficial No.20,326 de jueves 13 de junio de 1985, en el que se creó la "Comisión de Medicamentos de la Caja de Seguro Social", como un organismo técnico responsable de desarrollar la política institucional de medicamentos, que regule la selección y utilización de los fármacos más indicados para la salud de los asegurados y sus dependientes, promoviendo al mismo tiempo el uso más efectivo, seguro y económico de los mismos, dependiente administrativamente de la Dirección General de la Institución.

Que en cumplimiento de las disposiciones legales antes citadas, el Director General de la Institución, ha presentado, para su aprobación por el Pleno de la Junta Directiva, el "Formulario Oficial de Medicamentos-2007", elaborado por la "Comisión de Medicamentos de la Caja de Seguro Social".

GACETA OFICIAL

ORGANO DEL ESTADO

Fundada por el Decreto No. 10 de 11 de noviembre de 1903

MGTER. OTTO ARLES ACOSTA M.
DIRECTOR GENERAL

LICDA. YEXENIA RUIZ
SUBDIRECTORA

OFICINA

Calle Quinta Este, Edificio Casa Alianza, entrada lateral
Primer piso puerta 205, San Felipe Ciudad de Panamá
Teléfono: 527-9833/9830 - Fax: 527-9689
Apartado Postal 2189
Panamá, República de Panamá

LEYES, AVISOS, EDICTOS Y OTRAS
PUBLICACIONES

www.gacetaoficial.gob.pa

PRECIO: B/.5.60

Confeccionado en los talleres de
Editora Panamá América S.A. Tel. 230-7777

Que por primera vez, el Formulario Oficial de medicamentos, que han de utilizar obligatoriamente, todos los médicos y farmacéuticos de la Caja de Seguro Social, autorizados por ley a prescribir y dispensar medicamentos, clasifica los medicamentos por grados o niveles de uso, nombre científico, indicaciones terapéuticas, contra-indicaciones, dosis recomendada, precauciones, reacciones adversas, interacciones y otras informaciones de vital importancia para su uso.

Que el "Formulario Oficial de Medicamentos-2007", debido a los constantes avances científicos y a las dificultades que pueden presentarse en el uso de medicamentos, no es infalible ni inmutable, lo que exige una dinámica de actualización permanente para incluir, excluir, re-incluir, modificar y notificar reacciones adversas, sospecha de fallas terapéuticas y farmacéuticas, por lo que se requiere dotar a la "Comisión de Medicamentos de la Caja de Seguro Social", de las facultades para ejecutar, en forma expedita pero provisional, las acciones antes señaladas, en beneficio de la salud y vida de los asegurados y sus dependientes y someterlas anualmente a la Junta Directiva, para su aprobación final e inclusión en el Formulario Oficial de Medicamentos-2007 del catálogo de bienes y servicios, que ordena el artículo 63 de la Ley No. 51 de 27 de diciembre de 2005.

Que en cumplimiento de las disposiciones legales citadas y a las consideraciones expuestas, el Pleno de la Junta Directiva, en sesión celebrada el 27 de marzo de 2007,

RESUELVE

PRIMERO: APROBAR el "Formulario Oficial de Medicamentos-2007", que han de utilizar obligatoriamente, todos los médicos y farmacéuticos de la Caja de Seguro Social autorizados por ley a prescribir y dispensar medicamentos y en el que se clasifican los medicamentos por grados o niveles de uso, nombre científico, indicaciones terapéuticas, contra-indicaciones, dosis recomendada, precauciones, reacciones adversas, interacciones y otras informaciones de vital importancia para el uso de medicamentos, el cual formará parte integral del catálogo de bienes y servicios ordenado por la Ley Orgánica de la Institución.

SEGUNDO: FACULTAR a la "Comisión de Medicamentos de la Caja de Seguro Social" para ejecutar, en forma expedita pero provisional, las acciones de inclusión, reinclusión, exclusión, modificación, suspensión provisional o temporal por superación terapéutica o

no producción de medicamentos, cuando se estime necesario para salvaguardar la vida y salud de los pacientes, como por ejemplo por sospechas de fallas farmacéuticas, terapéuticas, elevadas frecuencias de reacciones adversas, fallas en las buenas prácticas de manufactura o por cualquier otro defecto del medicamento en cuestión, se suspenderá la dispensación del lote del producto medicamentoso en las instalaciones de la Caja de Seguro Social y la Comisión deberá notificar inmediatamente al Director General de tales situaciones, quien lo someterá razonadamente a consideración de la Junta Directiva, en la próxima sesión.

Por lo menos una vez al año, el Director General de la Institución presentará a la Junta Directiva para su aprobación final, todos los cambios o modificaciones que deban hacerse, con carácter definitivo, al "Formulario Oficial de Medicamentos-2007", conforme al procedimiento establecido en la Resolución No.35,992-2004-J.D. de 29 de junio de 2004, que dicta el Reglamento para la Selección de Medicamentos.

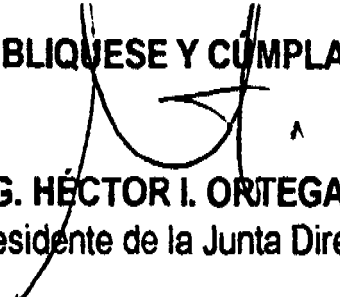
TERCERO: ESTABLECER que la prescripción y dispensación de medicamentos que no formen parte del "Formulario Oficial de Medicamentos-2007" que se consideren conveniente incluir y que requieran por su especial efecto terapéutico los asegurados y sus beneficiarios, deberá ser sometida a consideración de la "Comisión de Medicamentos de la Caja de Seguro Social" y ésta recomendará al Director General la inclusión del medicamento en el citado Formulario y éste a su vez, deberá cumplir lo previsto en el artículo Segundo de esta Resolución.

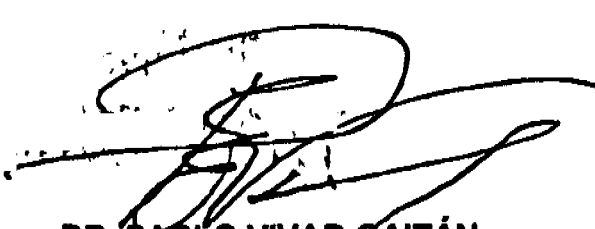
CUARTO: SE PROHIBE el uso del "Formulario Oficial de Medicamentos-2007", por parte de personas no autorizadas o no idóneas para la prescripción y dispensación de medicamentos y la reproducción total o parcial por cualquier medio del citado Formulario para fines comerciales o de provecho particular.

QUINTO: Esta resolución deroga toda disposición sobre la materia, que le sea contraria y entrará a regir a partir de su publicación en la Gaceta Oficial.

FUNDAMENTO DE DERECHO: Artículos 28 numerales 1 y 2; 41 numerales 1 y 8; 63 la Ley No.51 de 27 de diciembre de 2005; Reglamento de la Comisión de Medicamentos de la Caja de Seguro Social, Ley No. 4 de 10 de enero de 2001

PÚBLIQUESE Y CÚMPLASE


ING. HÉCTOR I. ORTEGA G.
Presidente de la Junta Directiva


DR. PABLO VIVAR GAITÁN
Secretario de la Junta Directiva

REPUBLICA DE PANAMÁ
CAJA DE SEGURO SOCIAL
COMISIÓN DE MEDICAMENTOS

FORMULARIO OFICIAL DE
MEDICAMENTOS

2007

Caja de Seguro Social
Apartado 0816-06808-Zona 5
Panamá
Dirección Cablegráfica "CASESO"
Internet: <http://www.css.org.pa>

PLENO DE LA COMISIÓN DE MEDICAMENTOS

Representante	
Comisión de Compras Junta Directiva	Dr. Francisco Bravo
Dirección General (Presidente de la Comisión)	Dr. Juan M. Llerena F.
Dirección de Compras y Abastos	Mg. Nereida de Velasco
Dirección de Farmacia y Drogas (Minsa)	Mg. Martha Escobar Mg. Joscip De Lora J. (suplente)
Departamento de Medicina Interna (CSS).	Dra. Kira L. Chirri F.
Departamento de Cirugía (CSS).	Dr. Elicézer Tello
Departamento de Ginecología-Obstetricia (CSS).	Dra. Ana González
Departamento de Pediatría (CSS).	Dra. Leobia R. de Díaz Dr. Reracio Alencán (suplente)
Asociación Médica Nacional.	Dr. Jeremías Bernal G.
Asociación de Médicos, Odontólogos y Profesionales Afines CSS (AMOAACS)	Dr. Iván Olivardia G. Dra. Irina Alvarado (suplente)
Sociedad Panameña de Medicina General	Dr. Ricardo Sanderel Dra. Carmen Rivera (suplente)
Colegio Nacional de Farmacéuticos	Lcda. Milda de Lammie Lcda. Angélica Polo (suplente)
Secretaría Técnica	Lcda. Reyna R. de Sumner
Asesoría Legal	Lcda. Xiomara Garrido

AUTORIDADES CAJA DE SEGURO SOCIAL

Ing. Héctor Ortega
PRESIDENTE JUNTA DIRECTIVA

Lcdo. René Luciani L.
DIRECTOR GENERAL

Dr. Aníbal Illueca
SUBDIRECTOR GENERAL

Dr. Pablo Vivar
SECRETARIO GENERAL

Dra. Rosario Turner M.
DIRECTORA NACIONAL DE LOS SERVICIOS
Y PRESTACIONES MÉDICAS.

PERSONAL TECNICO ADMINISTRATIVO

Presidencia		
Dr. Juan M. Llerena F.		
Secretaría Técnica		
Lcda. Reyna R. de Sumner		
Sección Científico Técnica		
Mg. Jorge Masís	Mg. Dayra Samaniego	
Sección de Gestión de Calidad		
Lcdo. Héctor Velarde	Lcda. Bélgica Riera	
Sección de Farmacovigilancia		
Licdo. Carmelo Quintana Mazzitelli	Licda. Adeila Marchena de Castroverde	Licda. Berta I. Aparicio de Moreno
Secretarías		
Licda. Rosana Díaz	Licda. Tania Pérez	Sra. Dorothy Cruz
Conductor		
Sr. Lloyd D. Cruz		
Mensajero		
Sr. Arnadeo Rodríguez		

EDITORES DEL FORMULARIO OFICIAL DE MEDICAMENTO

Dr. Jeremías Bernal Gascón
 Dra. Ilsa Villalaz de Leandro
 Equipo Técnico de Planta de la Comisión

MENSAJE DEL SEÑOR DIRECTOR GENERAL

Los nuevos avances en la Medicina, el desarrollo de nuevos conceptos de la ampliación farmacológica de productos, la incorporación de nuevos fármacos en el mercado y las necesidades manifestadas por el personal de salud de la Institución, requieren de un carácter dinámico del Formulario Oficial de Medicamentos de la Caja de Seguro Social.

La última versión de la Lista Oficial de Medicamentos de la Institución, se publicó en el año 2001, y hasta el presente se han efectuado actualizaciones parciales, mediante las respectivas resoluciones de inclusiones, exclusiones y modificaciones, logrando incorporar moléculas que representan avances tecnológicos y terapéuticos para las diversas enfermedades que se atienden a los tres niveles de atención.

La actualización del Formulario Oficial de Medicamentos, proporciona alternativas de tratamiento para la población derechohabiente, que facilitan la atención médica, suministrando a sus usuarios información esencial, de este modo, se contribuye a mejorar los Servicios de Salud de la Caja de Seguro Social.

El arduo trabajo realizado por la Comisión de Medicamentos, es importante que sea debidamente valorado, tanto por los profesionales de la salud como por los asegurados, la cual en coordinación con los jefes de servicios de la Institución, han brindado su opinión en la actualización de la lista de medicamentos, además de la evaluación de información obtenida de publicaciones, indexadas, nacionales e internacionales. Todas las opiniones y publicaciones han sido analizadas, comentadas y cuestionadas por los miembros del Comité del Formulario Oficial de Medicamentos, determinando en cada caso, su inclusión, modificación o exclusión.

El formato que se ha diseñado para el Formulario Oficial de Medicamentos de la Caja de Seguro Social contiene: la clave, el nombre genérico, la(s) presentación(es) farmacéutica(s), como datos de interés primordial para su adquisición; además, sus indicaciones, las vías de administración y dosis, riesgo de su empleo en mujeres

INDICE GENERAL DE MATERIA

1. Autoridades de la Caja de Seguro Social	
2. Pleno de la Comisión de Medicamentos.	
3. Personal técnico de la Comisión de Medicamentos.	
4. Mensaje de la Dirección General	
5. Índice General de Materia.	
6. Instructivo	
7. Introducción	
8. Normas de Prescripción.	
9. Normas de Farmacovigilancia.	
10. Definiciones.	
11. Grupos Anónimo Terapéutico Químico (ATQ)	
11.1. A-01-Tracto Alimentario y Metabolismo	
11.2. B-02-Sangre y Formación de Órganos Sanguíneos	
11.3. C-03-Sistema Cardiovascular	
11.4. D-04-Productos Dermatológicos	
11.5. G-05-Sistema Génito-Urinario y Hormonas Sexuales	
11.6. H-06-Hormonas Sistémicas, excluyendo Hormonas Sanguíneas e Insulina	
11.7. J-07-Anti-infecciosas Generales y de Uso Sistémico	
11.8. L-08-Antineoplásicos y Agentes Inmunológicos	
11.9. M-09-Sistema Músculo-esquelético	
11.10. N-10-Sistema Nervioso Central	
11.11. P-11-Productos Antiparasitarios	
11.12. R-12-Sistema Respiratorio	
11.13. S-13-Órganos de los Sentidos	
11.14. V-14-Varios	
12. Medicamentos de Control Marcado y otras Sustancias Controladas	
13. Cuadro de Interacciones	
14. Formularios	
14.1. Inclusión, Exclusión, Re-inclusión y Modificación de Medicamentos	
14.2. Selección y Despacho de Medicamentos Regulados	
14.3. Formulario de Notificación de Fallos Terapéuticos y Farmacológicos y Reacciones Adversas.	
15. Abreviaturas y Acrónimos	
16. Datos de utilidad	
17. Bibliografía.	
18. Índice General	

embarazadas, efectos adversos e interacciones, como elementos puramente orientadores para el área médica.

Los rubros anotados en indicaciones, posología y acciones entre otros, son guías, ya que finalmente, es el médico tratante, quien determina en función de sus conocimientos, experiencia, uso de las normas de atención disponibles y de los problemas médicos en cada paciente como sujeto individual, quien decide qué, cómo y cuánto prescribe.

En el presente Formulario Oficial de Medicamentos de la Caja de Seguro Social, se han considerado aspectos claves en la prescripción de medicamentos como son los niveles de complejidad. Las normas de prescripción se han flexibilizado en aspectos como: El número de medicamentos autorizados por consulta en casos de padecimientos crónicos, la posibilidad de que el médico especialista en áreas de poca accesibilidad, pueda prescribir medicamentos restringidos, sin embargo, el facultativo tiene la responsabilidad de cuidar los recursos institucionales y colaborar en las auditorías de procesos.

El Formulario Oficial de Medicamentos actualizado, debe ser útil para el inicio del ciclo de abastecimiento, para la adquisición, recepción y distribución, así como la selección de medicamentos por nivel de atención, que constituirán las listas básicas de las Unidades Ejecutoras del nivel local y regional, basados siempre en el perfil epidemiológico de la población y las patologías médicas predominantes.

Finalmente, es necesario señalar, que nuestra Caja de Seguro Social no escapa de las dificultades financieras que presentan otras entidades de Seguridad Social en el hemisferio y el incremento en el gasto de medicamentos cada día constituye un importante rubro de los presupuestos de las instituciones del Sector Salud, por lo cual invitamos a los Médicos Institucionales, a formar parte de una nueva cultura que fomente la Calidad de los Servicios que ofrecemos a nuestros usuarios y a contribuir al uso adecuado de sus recursos, entre éstos, los productos medicamentosos que ponemos a su alcance.

INSTRUCTIVO

El Formulario Oficial de la Caja de Seguro Social de la República de Panamá agrupa y codifica los medicamentos seleccionados para las alteraciones de la salud sujetas al tratamiento farmacológico.

Cada medicamento tiene un código numerado para facilitar su identificación.

Los primeros nueve (9) dígitos se explican por sí solos y son de mayor utilidad administrativa, pero los últimos dos son de interés para el médico clínico. Como resultado de la naturaleza química de la mayoría de los medicamentos actuales, de los riesgos potenciales que tiene toda medicación al ser administrada a los humanos, y de la necesidad de efectuar controles de los efectos terapéuticos esperados y de los indeseables, se han establecido Grados de Distribución basados en la disponibilidad de los recursos humanos y materiales en las Unidades Ejecutoras donde labore el médico, que le permitan decidir su uso y el adecuado control de los efectos terapéuticos o adversos.

EJEMPLO:

1	01	0017	01	08	03
Grado de Distribución					
Grupo Anátomo Terapéutico					
Químico (ATC)					
Cantidad por envase					
Número de Identificación del Medicamento					
Presentación farmacéutica					
Clasificación en el Catálogo de Bienes y Servicios					

Los renglones quedan entonces descritos de la siguiente forma: Código institucional, molécula, concentración, forma farmacéutica presentación, vía de administración, sistema VEN-M, uso restringido, indicaciones, contraindicaciones, administración, precauciones, interacciones.

GRADOS DE DISTRIBUCIÓN

Atendiendo a los niveles de atención de salud y al grado de complejidad de las instalaciones de salud se ha dispuesto la siguiente clasificación para la dispensación de los medicamentos según Grados:

GRADO 01 Medicamentos que por su característica farmacológica y la escasa probabilidad de riesgos severos no requiere cuidados especiales.

Centros de Atención, Promoción y Prevención de Salud (CAPPS) ULAPS

GRADO 02 Medicamentos cuya prescripción adecuada exige el criterio médico profesional y/o exámenes de laboratorio y gabinete para decidir su uso o para el control de sus efectos farmacológicos esperados o los indeseables.

Policlinicas Básicas

GRADO 03 Medicamentos que para su administración y vigilancia correctas, por sus importantes riesgos potenciales, deben ser manejados en instalaciones debidamente equipadas y por médicos y personal especializados.

Policlinicas Especializadas

GRADO 3E *Policlinicas Especializadas con Cirugías Ambulatorias, Clínicas de Atención Especializada*

GRADO 04 Medicamentos cuya vía, intervalo de administración o vigilancia farmacoterapéutica exige la hospitalización o manejo externo del paciente adscrito a un hospital.

Hospitales Sectoriales y Regionales, Consulta Externa Especializada, Programa SADI y DENADE.

GRADO 4E Medicamentos que estarán en las Áreas Hospitalarias del país que dispongan de Unidades de Áreas Críticas para el adecuado manejo de enfermos graves.
Áreas especiales de Cuidados Intensivos, Procedimientos Especiales (Dialisis, Oncológicos)

GRADO 05 Medicamentos que estarán en instalaciones hospitalarias que dispongan de recursos humanos y de equipos completamente especializados Hospitales Supra Regionales y a los Centros Nacionales Especializados de Salud
Transplante de órganos y tejidos, Institutos Especializados, Unidades especializadas en trauma, quemados, etc.)

GRADO U Medicamentos necesarios para atender casos de urgencias en instalaciones donde labora permanentemente un médico idóneo

Estos medicamentos podrán ser abastecidos por una Unidad Ejecutora de mayor complejidad que esté próxima a dicha instalación, bajo supervisión de farmacia y la Dirección Médica de las instalaciones. En las unidades donde no se cuente con un cuarto de urgencia formal se tendrá un carro de paro donde deben estar los medicamentos básicos para una situación de emergencia, este carro dispondrá de una lista que debe ser abastecida por la Unidad Ejecutora de mayor complejidad que disponga de dichos medicamentos.

Cuando un paciente requiera de medicamentos de un Grado de Distribución superior al de su Nivel de Atención se deberán seguir los procedimientos establecidos para estos casos y los mismos podrán ser abastecidos por una Unidad Ejecutora de mayor complejidad que esté próxima a dicha instalación.

Esta clasificación para la utilización de los medicamentos del Formulario Oficial de Medicamentos de la Institución según niveles de atención y complejidad se fundamenta en la restricción del uso de los mismos de acuerdo al nivel o escalón de complejidad exclusivamente.

La Comisión de Medicamentos y la Dirección Nacional de Servicios y Prestaciones Médicas revisarán periódicamente los grados de distribución de los renglones a fin de adecuarlos a las necesidades de atención de los pacientes asegurados.

Algunos medicamentos, requieren para su manejo del llenado de un "Formulario de Solicitud y Despacho de Medicamento Regulado" ya que las relaciones beneficio/riesgo y beneficio/costo son muy limitadas.

Estos medicamentos se señalan con un asterisco (*).

La existencia de renglones de Uso Restringido obedece a la necesidad de establecer pautas de orden técnico en el uso racional de determinados medicamentos.

Para una mayor orientación al clínico y al farmacéutico se presentan los medicamentos en 14 grupos anatómicos y 72 subgrupos terapéuticos adaptados de la Clasificación Anatómica Terapéutica Química (ATC).

La clasificación tiene una estructura de cinco niveles. El primer nivel es el grupo anatómico, que a su vez se divide en grupos terapéuticos (segundo nivel). El grupo terapéutico se divide en subgrupos terapéuticos (tercer nivel), que se subdivide en subgrupos químicos terapéuticos (cuarto nivel). El quinto nivel identifica la sustancia química. Los primeros tres niveles corresponden a las clasificaciones de la European Pharmaceutical Market Research Association (EPMRA) y la International Pharmaceutical Market Research Group (IPMRG). Los niveles subsiguientes fueron desarrollados por el Centro Colaborador de la Organización Mundial de la Salud. La clasificación ATC también se emplea para codificar los medicamentos en la base de datos del Programa Internacional de Monitorización de Reacciones Adversas a Medicamentos de la OMS.

Esta agrupación de los medicamentos es un primer esfuerzo hacia la estandarización de la nomenclatura y codificación que facilitará el estudio comparativo (nacional e internacional) de la utilización de medicamentos.

Algunos medicamentos (en la misma forma farmacéutica) aparecen en más de un subgrupo terapéutico para señalar su utilidad terapéutica.

Tabla: Clave equivalente en el código institucional de los niveles anatómicos de la Clasificación ATC

Código	Clave	Grupo Anatómico
A - 01	Tracto Alimentario y Metabolismo	
B - 02	Sangre y Formación de Órganos Sanguíneos	
C - 03	Sistema Cardiovascular	
D - 04	Productos Dermatológicos	
G - 05	Sistema Génito-Urinario y Hormonas Sexuales	
H - 06	Hormonas Sistémicas, excluyendo Hormonas Sexuales e Insulina	
J - 07	Antiinfecciosos Generales y de Uso Sistémico	
L - 08	Antineoplásicos y Agentes Inmunológicos	
M - 09	Sistema Músculo-esquelético	
N - 10	Sistema Nervioso Central	
P - 11	Productos Antiparasitarios	
R - 12	Sistema Respiratorio	
S - 13	Órganos de los Sentidos	
V - 14	Varios	

INTRODUCCIÓN

La Comisión de Medicamentos es un organismo técnico responsable administrativamente ante la Dirección General de la Caja de Seguro Social, destinado a desarrollar la política institucional de medicamentos. Esta política regula la selección y utilización de los fármacos más indicados para la salud de los asegurados y sus dependientes, promoviendo al mismo tiempo el uso más efectivo y seguro de los mismos.

La Comisión de Medicamentos está integrada por profesionales médicos y farmacéuticos representantes de asociaciones gremiales y de la Dirección Nacional de Servicios y Prestaciones Médicas, así como del representante de la Comisión de Compras de Junta Directiva y un representante de la Dirección Nacional de Farmacia y Drogas del Ministerio de Salud de Panamá.

Usted podrá acceder a la Comisión de Medicamentos vía Internet a través del portal de la CSS donde podrá hacernos llegar todas sus inquietudes y sugerencias. (www.css.org.pa)

Luego de varios meses de ardua tarea, ponemos a disposición del equipo de salud, el FORMULARIO OFICIAL DE MEDICAMENTOS de la CAJA DE SEGURO SOCIAL concebido con la finalidad de brindar información técnica que sirva de apoyo tanto a la gestión clínica como a la administrativa, y su aplicación es de estricto cumplimiento.

En el FORMULARIO OFICIAL se han incorporado:

- Indicaciones terapéuticas, Contra-indicaciones, Dosis recomendada, Precauciones, Reacciones Adversas,
- Cuadro de Interacciones a Medicamentos de los renglones que integran el Formulario Oficial,
- Datos de Utilidad que contribuyan a facilitar los cálculos necesarios para la realización de ajustes de dosificaciones,
- Sistema de Análisis VEN-Modificado, tomando en consideración la indicación terapéutica, con la finalidad de orientar sobre el impacto clínico de dicho renglón,
- Grados de Distribución de los medicamentos, atendiendo a los niveles de atención y complejidad de las Unidades Ejecutoras,
- Se introduce el concepto "Carro de Paro" (VEN-M:U) en primer nivel de atención. Abre la oportunidad en todas las Unidades Ejecutoras donde labore un médico idóneo de contar con los medicamentos necesarios para una atención urgente, para preparar

nacionales e internacionales de notificación de reacciones adversas a medicamentos.

- Evitar la duplicación innecesaria de alternativas terapéuticas: se deben documentar adecuadamente las ventajas clínicas del nuevo medicamento que reemplazaría al medicamento superado.
- Evitar la duplicación innecesaria de alternativas farmacéuticas: demostrar que la nueva formulación farmacéutica representa una verdadera necesidad terapéutica que no se puede resolver con la(s) formulación(es) farmacéutica(s) disponible(s).
- Relación costo/beneficio favorable: La comparación del costo por tratamiento (costo de adquisición del medicamento) con las alternativas disponibles y, en lo posible, la comparación de los costos indirectos (de administración, monitorización, etc.) aportan elementos adicionales en la evaluación global de un nuevo medicamento.

El reticulado de decisión resume los criterios básicos para la aceptación o rechazo de la inclusión de un nuevo medicamento:

Reticulado de Decisiones

	SEGURIDAD			
	Significativamente más inocuo	Modestamente más inocuo	Equivalente	Menos inocuo
Significativamente más eficaz	Agregar nuevo Medicamento y Suprimir antiguo	Agregar nuevo medicamento y suprimir antiguo	Agregar nuevo medicamento y suprimir antiguo	Quizás agregar con restricciones
Modestamente más eficaz	Agregar nuevo Medicamento y Suprimir antiguo	Agregar nuevo medicamento y suprimir antiguo	Agregar nuevo medicamento y suprimir antiguo	Esperar más datos controlados
Equivalente	Agregar nuevo Medicamento y Suprimir antiguo	Agregar nuevo medicamento y suprimir antiguo	Agregar nuevo medicamento y suprimir antiguo	Agregar nuevo medicamento y suprimir antiguo
Menos eficaz	Quizás agregar con restricciones	Esperar más datos controlados	No agregar	No agregar

Fuente: OPS/OMS

al paciente para su traslado a un nivel de complejidad de atención superior.

- Una gran mayoría de renglones tienen dosis para uso pediátrico e incorporando formas farmacéuticas para facilitar su prescripción.
- Definiciones

El Formulario Oficial se ha confeccionado de acuerdo con lo reglamentado mediante la Resolución N° 35.992-2004-JD, atendiendo a las necesidades expresadas por los funcionarios médicos encargados de recetar el medicamento, teniendo en cuenta la eficacia, seguridad, calidad, el uso racional de los mismos, y costo.

Se han tomado en consideración todas las normativas y reglamentaciones señaladas en la Ley N° 1 de 10 de enero de 2001 sobre Medicamentos y otros Productos para la Salud Humana y sus reglamentaciones. Es importante señalar en especial el Artículo 58:

Obligación de colaborar con la Autoridad de Salud:

Los proveedores y cualquier persona natural o jurídica que participe directa o indirectamente en el mercado de medicamentos y productos farmacéuticos, están obligados a cooperar con las acciones de investigación, ya sean de control posterior o por farmacovigilancia, que desarrolle la Autoridad de Salud para protección de la salud de la población de la República. El incumplimiento de esta obligación de colaborar será una infracción a la presente Ley.

Ley N° 1 de 10 de enero de 2001 Sobre Medicamentos y Otros Productos para la Salud Humana. Capítulo IV. Equivalencia y Eficacia Terapéutica. Artículo 51. Medicamentos genéricos en instituciones públicas de salud. Cuando se adquieren medicamentos genéricos en instituciones públicas de salud, éstos deben cumplir con los criterios de intercambiabilidad establecidos en esta Ley. Esta disposición entrará en vigencia en un lapso de tres años, a partir de la promulgación de esta Ley.

La evaluación de la solicitud de inclusión de un medicamento se basa en criterios claramente definidos:

- Eficacia comprobada: se basa en los principios del ensayo clínico controlado.
- Seguridad: se basa en datos disponibles de estudios clínicos, estudios durante la comercialización (fase IV en países industrializados), estudios epidemiológicos (caso/control y de cohorte) y estadísticas de sistemas

La adquisición de los renglones de reciente inclusión será realizada una vez se hayan agotado las existencias del renglón al cual reemplazan. Además será necesario que se hayan agotado todos los trámites legales y administrativos vigentes.

Algunos renglones como los sueros y antídotos serán evaluados anualmente en conjunto con la Dirección Nacional de Compras y Abastos, para preparar los procedimientos necesarios para su adquisición.

La selección de medicamentos con los actuales criterios nació como una actividad multidisciplinaria en hospitales de diversos países durante los años 60 y 70, generalmente desarrollada en el marco de los comités de farmacia y terapéutica.

La existencia de la selección y confección de una lista o formulario de medicamentos ofrece muchas ventajas, entre las que podemos enumerar:

Prescripción

- Entrenamiento dirigido y más fácil
- Mejor experiencia con menos fármacos
- Información sobre fármacos más enfocada
- Mejor reconocimiento de Reacciones Adversas a Medicamentos (RAM)

Pacientes

- Esfuerzos educativos dirigidos
- Reducción de la confusión y mejor adherencia al tratamiento
- Aumenta la disponibilidad del fármaco

Suministro

- Facilitar procedimientos, almacenamiento y distribución
- Disminuir almacenamiento
- Mejorar la calidad del manejo
- Fácil dispensación

Costo

- Precios accesibles
- Más competencia

COMITÉS DE FARMACOTERAPÉUTICA:

Los Comités de Farmacoterapéutica están constituidos por un grupo profesional multidisciplinario, bajo la responsabilidad de la Comisión de Medicamentos.

Han sido creados como parte de un elemento estructural del esfuerzo que realiza la Caja de Seguro Social para optimizar la efectividad y eficiencia del uso de medicamentos, en cada una de las Unidades Ejecutoras de Atención Médica. Estos comités sirven de enlace entre el equipo de salud y la Administración de la Unidad Ejecutora en primera instancia. En segunda instancia sirven de enlace entre las Unidades Ejecutoras y la Comisión de Medicamentos. Los principios y criterios científico técnicos que rigen a los Comités de Farmacoterapéutica son los mismos que rigen a la Comisión de Medicamentos.

La Comisión de Medicamentos tiene la responsabilidad de orientar y capacitar a los profesionales que conforman estos Comités, la Sección Científico Técnica les dará apoyo permanente en el desarrollo de actividades de evaluación de medicamentos, farmacovigilancia y promoción de la utilización racional de medicamentos.

Medicamentos del Carro de Paro.					Cantidades Sugeridas	
1 02	0482	01	12	U	Adrenalina cloruro, 1:1000, 1mg/ml, ampolla, 1ml, S.C.	6
1 02	0324	01	01	U	Atropina sulfato, 1mg/ml, ampolla, 1ml, S.C.; I.M.; I.V.	4
1 02	0030	01	02	U	Calcio, gluconato 10%, ampolla 10ml, IV.	2
1 02	0053	02	02	U	Dextrosa, al 50%, ampolla o vial, 50-100ml.	2
1 02	0594	01	10	U	Diazepam, 5mg/ml, ampolla, 2ml, I.M.; I.V.	3
1 02	0317	02	03	U	Furosemida, 20mg/2ml, ampolla, I.M. IV.	4
1 01	0204	31	03	U	Gliceril trinitrato (nitroglicerina), 0.4mg tableta sublingual.	2
1 02	0268	01	03	U	Lignocaina (Lidocaina) 2%, con preservativo vial, 20ml, I.M.; I.V.	2
1 02	0181	01	02	U	Sodio bicarbonato solución hipertónica 7.5%, vial 50ml.	1

NORMAS PARA PRESCRIBIR Y DISPENSAR MEDICAMENTOS

Dirección Nacional de Servicios y Prestaciones Médicas

1. El médico institucional, prescribirá a los pacientes los fármacos de acuerdo al Formulario Oficial de Medicamentos vigente.
2. La prescripción de recetas y su dispensación, provenientes de otras instalaciones de salud estatal y de consultorios privados, presentadas en la Institución, están sujetas a las disposiciones aquí establecidas.
3. El Médico debe prescribir en letra legible de tal forma que el Farmacéutico pueda comprender claramente el medicamento recetado para facilitar su dispensación y debe informar y orientar al usuario en el uso de los medicamentos.
4. El profesional Farmacéutico que reciba una prescripción en forma ilegible debe abstenerse de dispensar el medicamento y consultar con el médico suscriptor de la receta.
5. Las recetas que no cumplen con los requisitos generales establecidos o que presenten alguna alteración serán rechazadas por el profesional Farmacéutico.
6. El Médico debe prescribir los medicamentos utilizando el nombre genérico (Denominación Común Internacional, DCI) y la prescripción debe hacerse en letra legible, ya sea manuscrita o por medios mecánicos, siempre y cuando la firma del médico prescriptor sea manuscrita (puño y letra) y con tinta.
7. La prescripción de medicamentos por parte de los Médicos Internos, estará sujeta a las disposiciones legales:
 - ♦ Sólo serán aceptadas y atendidas en las farmacias de las instituciones de salud, donde están recibiendo entrenamiento.
 - ♦ Deberán cumplir con los requisitos generales establecidos para la receta, con excepción del número de registro profesional.
8. Los Odontólogos podrán prescribir medicamentos de acuerdo a las Normas en Salud Bucal y deberán cumplir con las normas aquí señaladas.
9. Para la Prescripción de Medicamentos, los Médicos de la Institución utilizarán los formatos de Recetas disponibles en la Caja de Seguro Social, que son:
 - Receta de Prescripción Ordinaria
 - Receta de Prescripción Prolongada
 - Receta de Narcóticos (amarilla) en atención a la legislación vigente

- Receta de Prescripción Ordinaria
- Receta de Prescripción Prolongada
- Receta de Narcóticos (amarilla) en atención a la legislación vigente

10. La prescripción de medicamentos a través de la receta médica debe cumplir con los siguientes requisitos generales:
 - ♦ Nombre de la Unidad Ejecutora u otra Institución de Salud Pública o Privada o en su lugar del médico que la prescribe.
 - ♦ Nombre completo del paciente, número de seguro social y/o cédula, edad y fecha de prescripción.
 - ♦ Nombre genérico del medicamento o DCI (Denominación Común Internacional), concentración o potencia, forma farmacéutica, vía de administración, cantidad, dosis y días de tratamiento.
 - ♦ Instrucciones claras de uso. Prohibido colocar la frase "Uso indicado" o frase similar.
 - ♦ Los datos del Médico prescriptor deben estar escritos en letra imprenta, claramente legible, o a través de un sello litográfico y debe incluir:
 - Nombre completo, Especialidad
 - Número de Registro Profesional emitido por Consejo Técnico de Salud
 - ♦ La firma del Médico prescriptor debe ser de puño y letra y con tinta.
 - ♦ La receta institucional deberá llevar el sello de la Unidad Ejecutora donde se expide la misma y el código del médico que prescribe.
 - ♦ La receta no institucional deberá, además de presentar todo lo anterior, identificar debidamente el establecimiento de procedencia y número de teléfono.
11. Todas las recetas dispensadas deben ser firmadas al reverso por el Farmacéutico que la dispensó.
12. Para padecimientos crónicos el médico prescriptor utilizará la receta de uso prolongado la cual es válida para tres (3) prescripciones de un mismo medicamento correspondiente a tres (3) meses de tratamiento. El prescriptor debe llenar y firmar cada parte de la receta prolongada para las dispensaciones parciales.
13. La dispensación de recetas prolongadas se realizará en entregas parciales para un máximo de tres (3) meses de tratamiento. El Farmacéutico es responsable del llenado paso a paso de:
 - Las fechas y cantidades dispensadas del medicamento prescrito y entregado.

- ♦ Ninguna farmacia dispensará las recetas de productos con contenido de psicotrópicos y estupefacientes después de pasadas cuarenta y ocho (48) horas de su prescripción.
- 22. Para la dispensación de recetas de sustancias controladas, el profesional farmacéutico está en la obligación de indicar en la parte de atrás de la receta el nombre comercial del producto que dispensó, su firma y número de registro.
- 23. En el revés de todas las recetas dispensadas debe aparecer el nombre y el número de cédula de la persona que retira el producto.
 - ♦ En caso de que la receta no sea dispensada en su totalidad, se permitirá que la farmacia haga despacho parcial según la dosificación prescrita. La persona que recibe el producto deberá firmar en el revés de las recetas las veces que retire el producto, indicando el número de la cédula, fecha y cantidad retirada. En cada retiro el farmacéutico debe firmar.
- 24. La prescripción de sustancias estupefacientes que deben ser aplicados por vía parenteral solo se despacharán para cuarenta y ocho (48) horas. Se exceptúan las recetas de médicos oncólogos y anestesiólogos que prescriben para pacientes con cáncer para los cuales se permitirá que la prescripción sea por diez (10) días.
- 25. La prescripción de sustancias estupefacientes que deben ser aplicadas por cualquier vía que no sea la parenteral podrán prescribirse por un total de diez (10) días, a excepción de médicos oncólogos y anestesiólogos que receten para pacientes con cáncer que podrán prescribir para un máximo de veinte (20) días.
- 26. La prescripción de medicamentos con contenido psicotrópico serán prescritos en recetas color blanco por un máximo de treinta (30) días y los barbitúricos se prescribirán por un máximo de noventa (90) días.

FARMACIAS DE URGENCIAS

- 27. Las recetas originadas en la atención de Cuartos de Urgencia se prescribirán y dispensarán sólo para setenta y dos horas, excepto los antibióticos no tópicos. Las recetas se dispensarán en la fecha correspondiente a su atención para padecimientos de urgencia.

OTRAS DISPOSICIONES

- Firma y sello del Farmacéutico
 - 14. Las prescripciones de medicamentos para uso prolongado provenientes de instalaciones de salud privadas, podrán usar los formatos usuales, siempre que cumpla con los requisitos generales de esta norma y tendrá que emitir tres recetas idénticas enumeradas, uno (1) para la primera, dos (2) para la segunda y tres (3) para la tercera. Además se debe escribir con letra legible la frase "Uso Prolongado".
 - 15. En todas las recetas de uso prolongado se deberá colocar la fecha aproximada en que se harán efectivas las mismas.
 - 16. La prescripción de medicamentos señalados en el Formulario Oficial como Medicamentos Regulados exige, además de la prescripción de la receta ordinaria o prolongada, del llenado completo por el Médico prescriptor, de un FORMULARIO DE SOLICITUD Y DESPACHO DE MEDICAMENTO REGULADO (Código 02.644-17)
 - 17. Los medicamentos indicados en el Formulario Oficial de Medicamentos como de Uso Restringido, solo podrán ser prescritos y dispensados para la especialidad autorizada para su utilización.
 - ♦ En Unidades Ejecutoras de baja complejidad y difícil acceso donde no se cuente con Sub especialistas, la prescripción subsiguiente del medicamento de uso restringido podrá ser prescrita por el médico especialista de medicina interna y en casos muy excepcionales por el médico general previa existencia del FORMULARIO DE SOLICITUD Y DESPACHO DE MEDICAMENTO REGULADO y la referencia del médico sub-especialista tratante original.
 - 18. Los medicamentos de aplicación parenteral requerirán de la presentación de una receta ordinaria.
 - 19. Las recetas de productos farmacéuticos clasificados como antibióticos no tópicos tendrán una vigencia de tres (3) días, contados a partir de la fecha de la prescripción para ser presentadas en las farmacias.
- #### SUSTANCIAS CONTROLADAS
- 20. Los productos con contenido de estupefacientes se deben prescribir en los recetas oficiales (amarillos numerados).
 - 21. En las recetas de medicamentos con contenido de psicotrópicos y estupefacientes sólo se podrá prescribir un (1) medicamento.

28. El paciente debe presentar para la dispensación de medicamentos los siguientes documentos:
- ♦ Receta institucional (prescripción ordinaria, prolongada, narcóticos) o receta no institucional (si aplica)
 - ♦ Ficha o talonario de cheque vigente o en su defecto certificación de la institución donde consiste que le asiste el derecho.
 - ♦ Carné de Seguro Social y Cédula de Identidad Personal
 - ♦ Boleta de consulta (cita médica) para las recetas institucionales
 - ♦ Formulario de solicitud y despacho de medicamentos regulados, cuando sea necesario.
29. En cada Receta Ordinaria se podrán prescribir dos (2) medicamentos, con un máximo de dos (2) recetas ordinarias por consulta, válido hasta para treinta días (30) de tratamiento.
30. En caso de pacientes con enfermedades crónicas se podrá prescribir el número de medicamentos que su patología requiera al momento de la atención, para una atención integral.
31. Las recetas deben presentarse para su despacho dentro de las 72 horas de prescrito el medicamento.
32. Pasadas las setenta y dos (72) horas de dispensado un medicamento y no retirado por el paciente, éste será reintegrado al inventario de medicamentos de acuerdo al procedimiento establecido.
33. Cuando las recetas con prescripción de medicamentos se encuentran agotados estas tendrán vigencia hasta de un (1) mes, siempre y cuando conste en la misma el sello de agotado o de pendiente de entrega. Se deberá instruir al paciente sobre esta situación.
34. Las jefaturas de las farmacias de las unidades ejecutoras notificarán oportunamente (periodo no mayor de una semana), por conducto de la Dirección Médica, al cuerpo médico sobre los medicamentos que están agotados y sus alternativas disponibles.
35. Cuando la receta no es dispensada en su totalidad en una farmacia, el farmacéutico debe cumplir con el siguiente procedimiento:
- ♦ Emitirá para uso del paciente una copia o transcripción textual del original de la receta, donde colocará un sello que identifica la farmacia y debe contener la fecha, nombre y número de licencia de la farmacia, nombre y cantidades del medicamento dispensado.
- ♦ Además se colocará el sello que identifique al farmacéutico. Los documentos deben ser firmados en original y con tinta por el farmacéutico que brinda el servicio.
36. El programa SADI: además de cumplir con todo lo establecido, las recetas originadas por el médico que prescribe serán dispensadas preferentemente en la Unidad Ejecutora que corresponda según el Orado de Distribución, más próxima al lugar de residencia del paciente.
37. Se prohíbe el uso de recetas de la institución fuera de las instalaciones y para otros fines que no sea prescripción de medicamentos e insumos médico quirúrgicos necesarios para el paciente.
38. El personal Médico y otros profesionales del equipo de salud están obligados a notificar de inmediato en su Unidad Ejecutora, en los formularios diseñados para tal finalidad, de las sospechas de reacciones adversas, fallas terapéuticas o farmacéuticas que puedan derivarse por o durante el uso de los medicamentos y productos farmacéuticos.
39. Las recetas de la Caja de Seguro Social se dispensarán, de preferencia, en la Farmacia de la Unidad Ejecutora donde labora el médico que la prescribe.
40. La Caja de Seguro Social podrá autorizar excepcionalmente la dispensación de medicamentos preestablecidos a los asegurados en farmacias externalizadas, que hayan sido seleccionadas por acto de contratación pública, cuando sea estrictamente necesario, para lo cual desarrollará un procedimiento.
41. La Dirección Nacional de Servicios y Prestaciones Médicas, en coordinación con la Comisión de Medicamentos revisarán periódicamente estas normas.

1. La notificación deberá contener toda la información que se solicite en el formulario para ser considerada como válida.
2. Todas las notificaciones deben ser realizadas por escrito y con letra legible.
3. La notificación original, debe remitirse a la Comisión de Medicamentos, en sobre sellado y con una muestra del producto si la hay.
4. Las notificaciones deben ser entregadas al Director Médico o a la Jefatura de Farmacia de la Unidad Ejecutora para el trámite correspondiente:
 - a. En las Unidades Ejecutoras que cuentan con Comités de Farmacoterapéutica, la farmacovigilancia a nivel local conservará copia de la notificación y procederá a la investigación según los procedimientos que los reglamentan:
 - i. Remitirá el original a la Comisión de Medicamentos e informará del inicio de la investigación.
 - ii. Posteriormente enviará copia del informe al CIF.
 - b. En las instalaciones que no cuentan con dichos Comités, se remitirá directamente la notificación original con su muestra si la hay, en sobre sellado, a la Comisión de Medicamentos.
5. Los formularios de notificación estarán disponibles en las Farmacias y en las Direcciones Médicas de cada Unidad Ejecutora.

Reacciones Adversas:

La Organización Mundial de la Salud ha definido "reacción adversa" como "cualquier respuesta a un medicamento que es nociva y no intencionada y que ocurre a dosis usadas para la profilaxis, el diagnóstico o tratamiento de una enfermedad, o para la modificación de una función fisiológica".

Ocasionalmente, las reacciones adversas no son causadas por el ingrediente activo primario. Las impurezas que se formaron durante la producción, los preservantes, los vehículos, los productos de degradación, y los excipientes, que se consideran terapéuticamente "inactivos" también pueden producir efectos adversos.

El Centro Institucional de Farmacovigilancia Notificaciones de Sospecha de Reacciones Adversas a Medicamentos (RAM), Fallas Farmacéuticas, Fallas Terapéuticas.

Es deber de todo personal médico, paramédico, farmacéutico o de enfermería, que con ocasión de su oficio tuviere conocimiento en la adquisición, depósito o distribución de sustancias en forma farmacéutica terminada o definitiva, destinadas al uso y consumo humano y legalmente sujetas a inspección, hacer la denuncia, queja o advertencia sobre fallos en la calidad, cantidad, identidad o de cualquier modificación organoléptica o farmacológica de los insumos o medicamentos, con el mayor detalle posible, a objeto de su estudio y verificación por la autoridad competente.

La autoridad competente arriba mencionada es el Centro Institucional de Farmacovigilancia (CIF) adscrito a la Comisión de Medicamentos. Se encarga de evaluar todas las notificaciones de sospechas de fallas ya sean: farmacéuticas, terapéuticas, en las buenas prácticas de manufactura y reacciones adversas a los medicamentos que son adquiridos por la Caja de Seguro Social, de tal forma que se tomen decisiones oportunas y se puedan prevenir los riesgos a los pacientes.

La Ley N° de 10 de enero de 2001 y sus reglamentaciones señalan la obligación de informar sobre las sospechas de reacciones adversas y fallas con los medicamentos. El Artículo 60 de dicha Ley dice:

Obligación de informar sobre las sospechas de reacciones adversas y fallas farmacéuticas y terapéuticas: Los laboratorios fabricantes, los proveedores de medicamentos y todo el personal médico, científico y técnico están obligados a notificar de inmediato a la Autoridad de Salud, sus sospechas de reacciones adversas y fallas farmacéuticas y terapéuticas que pueden haberse derivado por o durante el uso de los medicamentos y productos farmacéuticos, que se fabriquen o comercialicen en la República de Panamá.

Estas notificaciones de carácter confidencial son la base para el inicio de las investigaciones que realizará la Institución.

Toda la documentación tiene reserva de información y sólo podrá ser divulgada por el funcionario competente, según las leyes y reglamentos respectivos.

El llenado y trayectoria del formulario de notificación

Definiciones

Medicamento

Producto farmacéutico empleada para la prevención, diagnóstico o tratamiento de una enfermedad o estado patológico, o para modificar sistemas fisiológicos en beneficio de la persona o quien fue administrado.

Medicamentos huérfanos

Fármacos o productos biológicos utilizados para tratar enfermedades o condiciones raras que afectan a una pequeña población. Se refieren a principios activos potenciales en los cuales no existe un interés de parte de los laboratorios productores para su desarrollo comercial como medicamento, ya que dicho desarrollo no representa un incentivo económico, a pesar de que puedan satisfacer necesidades de salud.

Medicamento Innovador

Sustancia nueva que generalmente se emplea como producto de referencia; es decir, aquella que se comercializa por primera vez con una marca. Dicho producto dispone de la patente original.

Medicamento Intercambiable

Aquel que es terapéuticamente equivalente al producto de referencia.

Denominación Común Internacional (DCI)

Corresponde a la denominación de los principios activos farmacéuticos sugeridos por la Organización Mundial de la Salud. Y tiene la finalidad de lograr una buena identificación de cada fármaco en el ámbito internacional.

Medicamento Genérico:

Es aquel que una vez vencida la patente del original, se distribuye o expende rotulado con el nombre de la Denominación Común Internacional del principio activo o con un nombre comercial del laboratorio que lo fabrica.

Prescripción (Receta Médica)

Orden emitida por el médico para que una cantidad de cualquier medicamento o mezcla de medicamentos en ella especificados sea dispensada a la persona determinada y que contiene las direcciones para su

Las interacciones medicamentosas se pueden clasificar como reacciones adversas cuando las circunstancias y el resultado clínico reúnen los criterios especificados en la definición de la OMS.

Las reacciones adversas resultan de acciones farmacológicas conocidas y desconocidas que producen toxicidad más o menos predecibles, así como de hipersensibilidad e idiosincrasia no predecible. La información sobre reacciones adversas siempre es incompleta cuando un medicamento se introduce por primera vez al uso clínico. La exposición a un medicamento en la fase de pre-comercialización se limita a 1,000-3,000 personas. Por ende, la probabilidad de identificar reacciones adversas graves con una frecuencia menor de 1:1,000 es remota. El rango completo de reacciones adversas puede no conocerse hasta que un medicamento haya sido usado (1) en pacientes con una amplia variedad de enfermedades, trastornos, o condiciones, en cientos de miles de pacientes, especialmente para eventos adversos con una incidencia de menos de 1 a 10 en 10,000, y por un período prolongado o sólo mucho tiempo después de la exposición al medicamento.

Son de especial interés los acontecimientos adversos siguientes:

1. Las reacciones adversas que ponen en peligro la calidad de vida del paciente.
2. Que ameriten hospitalización o prolonguen la misma.
3. Reacciones adversas que se presentan en medicamentos nuevos (que no hayan sido descritos en la literatura biomédica) y los acontecimientos raros pero graves (que dan lugar a un tratamiento ambulatorio u hospitalización).
4. Reacciones adversas presentadas por las interacciones medicamentosas.

uso correcto. El médico prescribe la receta, el farmacéutico la suscribe o dispensa.

Dispensar

Acto profesional farmacéutico de proporcionar uno o más medicamentos a un paciente, generalmente como respuesta a la presentación de una receta elaborada por un profesional autorizado.

Prescribir

Acto de indicar el o los medicamentos que debe recibir el paciente, su dosificación correcta y duración del tratamiento. En este acto, el médico informa y orienta al paciente sobre el uso adecuado de dicho medicamento.

Receta Prolongada

Para padecimientos crónicos el médico prescriptor utilizará la receta de uso prolongado la cual es válida para tres (3) prescripciones de un mismo medicamento correspondiente a tres (3) meses de tratamiento. (Decreto Ejecutivo Nº 178, Art. 313)

Deberá cumplir con los requisitos contenidos en las Normas para Prescribir y Dispensar Medicamentos de la Dirección Nacional de Servicios y Prestaciones Médicas.

FORMULARIO OFICIAL DE MEDICAMENTOS

Es la lista de medicamentos necesarios para atender los padecimientos vitales y relevantes en nuestro país y que la institución pondrá a disposición de los asegurados a través del cuerpo médico para el tratamiento farmacoterapéutico de las enfermedades, al cual deben ceñirse las prescripciones médicas.

Medicamento Regulado

Renglón del Formulario Oficial de Medicamentos para cuya prescripción se exige además de la prescripción de la receta ordinaria o prolongada, del llenado, por el médico prescriptor, de un **FORMULARIO DE SOLICITUD Y DESPACHO DE MEDICAMENTO REGULADO** (código 02-644-17), en el cual se anota toda la información por la cual se justifica la utilización del medicamento. El Formulario tiene vigencia máxima de un (1) año. Se identificará con un asterisco (*).

Formulario de Solicitud y Despacho de Medicamento Regulado

Documento mediante el cual el prescriptor asume la responsabilidad plena de la necesidad que tiene el paciente de un medicamento, lo que garantiza el uso racional del mismo. Este formulario es exclusivo para despacho y solicitud de medicamentos en las farmacias de la Caja de Seguro Social.

Medicamento de Uso Restringido

Renglón del Formulario Oficial de Medicamentos cuya utilización, (prescripción y dispensación), está autorizada para alguna especialidad o un padecimiento en particular.

Difícil Adquisición

Definida por la Dirección Nacional de Compras y Abastos, RESOLUCIÓN Nº 38.491-2006-JD, PUBLICADO EN GACETA OFICIAL Nº 25.494 DEL 2 DE MARZO DE 2006

Artículo 13: *Inventario de productos de difícil adquisición:*

Son productos de difícil adquisición aquellos que aún listados en Formulario Oficial de Medicamentos no pueden ser adquiridos por la CSS en el mercado local a causa de bajos consumos, falta de registro sanitario, falta de registro de oferente o cualquier otra que genere la deserción por falta absoluta de proponentes en dos actos públicos realizados.

Lento movimiento

Renglón del Formulario Oficial de Medicamentos cuyo consumo mensual programado ha disminuido de forma notoria.

Bajo consumo

Renglón del Formulario Oficial de Medicamentos que por sus características es utilizado en un reducido número de pacientes.

Sistema de análisis VEN modificado (VEN-M)

Da prioridades a los fármacos según su impacto en la salud de los pacientes.

V = vital: medicamento potencialmente salvador de vida; tiene impacto significativo si se interrumpe el tratamiento; lo que exige que el suministro sea regular, es crucial en la provisión de servicios básicos.

Farmacovigilancia

Conjunto de acciones orientadas a determinar la causalidad, frecuencia de aparición y gravedad de los efectos agudos o crónicos por el uso de productos farmacéuticos en su etapa de comercialización.

Reacción Adversa

- (1) Efecto nocivo o no intencionado y que ocurre en dosis usuales empleadas en el hombre para la profilaxis, diagnóstico, o tratamiento de enfermedades o para modificar las funciones fisiológicas.
- (2) Evento clínico indeseado atribuido al uso de un medicamento.

Falla Farmacéutica

Toda alteración física que se presente en un producto medicamentoso (cambio de color, consistencia, alteración física, presencia de cuerpos extraños o alteración en el envase primario del producto).

Falla Terapéutica

Toda sospecha de que un producto no efectúe su actividad terapéuticamente comprobada.

Eficacia Terapéutica

Propiedad de un medicamento para producir los efectos propuestos evidenciada a través de estudios clínicos controlados desarrollados por expertos cualificados.

Farmacia Externalizada:

Farmacias que por vía de acto público o vía excepcional han sido contratadas para la dispensación de medicamentos a aquellos pacientes de la Institución, a quienes se les haya expedido en debida forma el formulario de Orden de Compra para Farmacia Externalizada. Este mecanismo alternativo y excepcional se utilizará en las farmacias de la Institución en caso de medicamentos no disponibles, que hayan sido autorizados para adquirirse por esa vía.

VC = vital crítico: medicamento para la atención de condiciones graves o críticas según lo reglamentado por la Ley N° 1 de 10 de enero de 2001.

E = esencial: medicamentos que son eficaces para tratar enfermedades menos graves, importantes, aunque no resultan absolutamente vitales para proporcionar una asistencia sanitaria básica.

T₁ = terapéutica uno: medicamentos utilizados como una segunda alternativa terapéutica o para aliviar síntomas.

T₂ = terapéutica dos: medicamento cuyo efecto terapéutico no es crucial en la atención de salud de la mayoría de la población.

Condiciones graves o críticas

Estado de salud en que la vida u órgano del paciente está en peligro. Puede referirse también a las enfermedades que utilizan medicamentos cuyas concentraciones sanguíneas terapéuticas se encuentran muy cercanas a las concentraciones que producen efectos indeseables, incluso los tóxicos.

Alternativa terapéutica

Producto medicamentoso que contiene un principio activo diferente, pero de la misma clase farmacológica y terapéutica que otro producto.

Medicamento utilizado como segunda opción terapéutica cuando la primera elección no permite alcanzar el efecto deseado o no se encuentra disponible.

Esquemas terapéuticos

Son las guías de tratamiento para una enfermedad determinada, normalmente desarrolladas por un grupo médico técnico, que se emplean para normar el manejo de dicha enfermedad; adicionalmente cumplen una labor docente en lo que concierne a orientar y capacitar al personal médico.

Equivalente Terapéutico

Es el equivalente farmacéutico que al ser administrado en la misma dosis producirá los mismos efectos clínicos, que el producto al que es equivalente de acuerdo con la determinación de los estudios apropiados que pueden ser estudios farmacodinámicos, estudios de bioequivalencia, estudios clínicos o estudios comparativos de perfiles de disolución dependiendo del medicamento en cuestión.

FORMULARIO OFICIAL DE MEDICAMENTOS 2007.

GRUPOS ANATÓMICOS Y SUBGRUPOS TERAPÉUTICOS

A : 01 TRACTO ALIMENTARIO Y METABOLISMO

Fármaco para los desórdenes relacionados con acidez.

Antiácidos:

Compuestos de Aluminio

1-03-007-03-01-01 Aluminio y magnesio hidróxidos, gel o suspensión, 5.9-8.3% de hidróxidos totales, 150-240ml, V.O.

VEN-M: E

Indicaciones: Dispepsias, hiperfosfatemia, reflujo gastroesofágico no erosivo. **Contraindicaciones:** Hipofosfatemia, porfiria. Administración: V.O. 10ml 3-4 veces al día, entre comidas u hora sueño, 1-3 horas después de las comidas. Precauciones: No se reportan. Efectos adversos: Constipación. Interacciones: Ver cuadro.

Fármacos para el tratamiento de la enfermedad úlcera péptica y reflujo gastroesofágico.

Antagonistas de receptores H2:

1-02-0147-01-01-03 Ranitidina clorhidrato, 50mg, ampolla 1-5ml, L.M.; IV.

VEN-M: V

1-01-0595-31-01-01 Ranitidina clorhidrato 150mg, comprimido, V.O.

VEN-M: E

1-03-0600-01-01-01 Ranitidina clorhidrato, 150mg/10ml, jarabe, V.O.*

VEN-M: E, Uso restringido: Gastroenterología Pediátrica.

Indicaciones: Úlcera gástrica y duodenal benigna, Enf. de reflujo gastroesofágico, Síndrome de Zollinger-Ellison, **Contraindicaciones:** Porfiria. Administración: V.O. 150mg bid; ó 300mg al dormir, por 4 a 8 semanas, úlcera benigna; úlcera duodenal 300mg bid por 4 semanas; Niños: 2-4mg/Kg, bid, máximo 300mg por día; Intravenosa: 25mg diluido en 20ml y pasar en 2 minutos repetir cada 6-8 horas, Infusión intravenosa: 25mg/h en 2 horas y repetir cada 6-8 horas; Intramuscular 50mg cada 6-8 horas. Precauciones: Problema renal, embarazo,

350lactancia materna. Contiene alcohol 7.5% el jarabe. **Cafeína.** Jugo de Toronja: ↑ efectos de Ranitidina; evitar uso conjunto. Etanol: causa irritación de la mucosa gástrica; evitar uso conjunto. **Hierba de San Juan:** ↓ su efecto terapéutico, monitorizar terapia. **Efectos Adversos:** Diarrea, cefalea, erupción, alteraciones de enzimas hepáticas, bloqueo AV, taquicardia, agitación, disturbios visuales, alopecia, vasculitis y raramente nefritis; en ancianos son más severas. Interacciones: Ver Cuadro.

Inhibidor de bomba de protones:

1-01-0937-01-01-03 Omeprazol 10mg cápsula o comprimido, V.O.*

VEN-M: E, Uso restringido: Gastroenterología Pediátrica.

1-01-0594-07-01-03 Omeprazol 20mg, cápsulas o comprimidos, V.O.*

VEN-M: V, Uso restringido: Gastroenterología, Oncología,

Medicina Interna, Cirugía e Infectología

1-02-0787-01-01-04 Omeprazol 40mg, inyectable I.V.*

VEN-M: V, Uso restringido: Gastroenterología, Oncología,

Medicina Interna, Cirugía e Infectología

Indicaciones: Úlcera gástrica (U.G.) y duodenal (U.D.) benigna, asociada con H. pylori, Síndrome de Zollinger-Ellison (S.Z.E), reducir acidez durante anestesia general (profilaxis en la aspiración acida), enfermedad por reflujo gastroesofágico, dispepsia, esofagitis ulcerada por reflujo severo. **Contraindicaciones:** Hipersensibilidad a la molécula o sus componentes. Administración: V.O. 20mg al día por 4 semanas (U.D.) por 8 semanas en (U.G.), recurrencias 40 mg diario. H. pylori 20mg dos veces con antibiótico. S.Z.E. 60mg diaria, Profilaxis en reducción de ácido gástrico (A. General) 40mg la tarde anterior y 40mg 2 a 6 h antes; Enfermedad por Reflujo gastroesofágico 20 mg diaria por 4 semanas; dispepsias 10 a 20 mg por 2 a 4 semanas. Esofagitis 4 a 12 semanas; niños: >1año (Peso 10 a 20 Kg) 10 mg diario e incrementar a 20mg I.V. 40mg arriba de 5 minutos, infusión de una hora; en niños no darlo. **Precauciones:** Enfermedad hepática, embarazo, lactancia materna, enmascara síntomas de cáncer gástrico; evitar manejar u operar maquinaria si no conoce la reacción del medicamento en un inicio. **Efectos Adversos:** Molestias gastrointestinales, cefaleas, mareos, boca seca, insomnio, parestesia, vértigo, ginecomastia, impotencia, encefalopatía en enfermedad hepática severa, hiponatremia, estomatitis. Interacciones: Ver cuadro.

Otros fármacos para el tratamiento de la úlcera péptica y enfermedad de reflujo gastroesofágico:

1-01-0750-24-01-01 Sacralfato 1g, comprimido o gel oral, unidades, V.O.

VEN-M: E

Indicaciones: Gastritis crónica, úlcera gástrica y duodenal benigna. Contraindicaciones: Trastornos gastrointestinales con formación de Bezoar. Administración: 2g dos veces al día (al levantarse y acostarse), 6 lg q.i.d. antes de las comidas, y al acostarse tomado por 4-6 semanas. Profilaxis en úlceras de estrés, 1g 6 veces al día máximo 8g al día. Precauciones: Daño renal, embarazo, lactancia. Interfiere con la absorción de Vitaminas A, D, E, K. Efectos Adversos: Estreñimiento, diarrea, náuseas, disconfort gástrico. Interacciones: Ver cuadro.

Fármaco para el funcionamiento de los Desórdenes Gastrointestinales

Fármaco para funcionamiento de enfermedades intestinales.

Papaverina y derivados.

1-02-0133-01-01-03 Papaverina 30-32.5mg/ml, vial, 10ml, L.V.

VEN-M: E; (Difícil Adquisición); Uso restringido: Urología y

Salón de Operaciones.

Indicaciones: Tratamiento intravenoso antiespasmódico en el cólico uretral y en otros espasmos viscerales. Contraindicaciones: Bloqueo cardíaco auricular completo. Administración: L.M. o L.V. lenta. 30-120mg puede ser repetido cada 3 horas si es necesario. Precauciones: Pacientes con glaucoma o función del miocardio deprimido. Efectos adversos: Malestar general, rubor facial, sudoración, ojo y boca seca o garganta, prurito, hipotensión o incremento de la presión sanguínea. Depresión, mareo o vértigo, dolor de cabeza, lasitud, rash.

Belladona y derivados:

Alcaloides de Belladona y aminas terciarias.

1-02-0324-01-01-U Atropina sulfato, 1mg/ml, ampolla, 1ml, S.C.; L.M.; L.V.

VEN-M: V

Indicaciones: Espasmo de la musculatura lisa intestinal. Contraindicaciones: Glaucoma de ángulo cerrado, miastenia gravis, estenosis pilórica, íleo paralítico. Administración: 15 a 70 mcg/kg. Precauciones: Síndrome de Down, niños y ancianos, enfermedad de reflujo gastroesofágico. Efectos Adversos: Estreñimiento, bradicardia transitoria, reduce la secreción bronquiales, dilatación pupilar con pérdida acomodación, fotofobia, labios secos, rubor. Interacciones: Ver cuadro.

Anticolinérgico:

1-03-0058-02-01-01 Homatropina metilbromuro, 5mg/5ml, éxtr, V.O., VEN-M: T1

Indicaciones: Espasmodico del tubo digestiva, hipermotilidad, hipersecreción intestinal. Contraindicaciones: Hipersensibilidad a cualquiera de sus componentes, obstrucciones gastrointestinales, íleo paralítico, estreñimiento crónico, niños con perititis cerebral, hipertrofia prostática, síndrome de Down. Administración: Adultos: 1 o 2 cucharaditas 2 o 3 veces al día. Precauciones: Pacientes con glaucoma. Efectos Adversos: Excitación, del SNC; evitar uso conjunto. Efectos Adversos: Excitación, midriasis, fotofobia, confusión, mareos, sequedad de boca, constipación, retención urinaria, palpitaciones, hipotensión ortostática, glaucoma subclínico.

Propulsivos:

Propulsivos

1-02-0007-02-01-U Metoclopramida, 5mg/ml, ampolla 2ml, L.M.; L.V.

VEN-M: V

1-03-0005-01-01-01 Metoclopramida, 5mg/5ml, jarabe, 90-125 ml;

VEN-M: E

Indicaciones: Náuseas, vómitos en desórdenes gastrointestinales, tratamiento con citotóxicos o radioterapia. Contraindicaciones: Obstrucción, perforación o hemorragia gastrointestinal, cirugía gastrointestinal, feocromocitoma, lactancia materna. Administración: V.O. o L.M.; 10mg t.i.d. (5mg en jóvenes 15 a 19 años) L.V. pasaria en 2 a 3 minutos. Niños: >1 año (>10 Kg) 1mg b.i.d.; 1-3-años (10-14 Kg) 1 mg b.i.d o t.i.d.; 3-5 años (15-19Kg) 2mg b.i.d o t.i.d.; 5-9 años (20-29Kg) 2 mg t.i.d.; 9-14 años (>30Kg) 5mg t.i.d. Precauciones: Trastornos hepáticos, renales; en viejos, jóvenes y niños; enmascara trastornos cerebrales. Efectos Adversos: Depresión del SNC; evitar uso conjunto. Efectos Adversos: Desórdenes extrapiramidales, hiperprolactinemia, disquinesia. Interacciones: Ver cuadro.

Antieméticos y Anti-nauseantes:

Antieméticos anti-nauseantes y anti-vértiginosos:

Antagonista de Serotonina (5HT₂)

1-02-0137-01-01-3E Antagonistas de receptores 5-HT₂: Ondansetron clorhidrato, 2mg/ml, ampolla, 4ml, L.V., o Tropisetron ampolla, 1mg/ml, 5ml, L.V. o Granisetron ampolla, 1mg/ml, 3ml, L.V.

Laxantes

Laxantes que actúan osmóticamente:

1-03-0491-01-01-03 Lactulosa líquido, 667mg/ml, 450-500ml, V.O. *
VEN-M: V, Uso restringido: Gastroenterología, Medicina Interna, Áreas Críticas, Cirugía General. Medicina General y médicos del SADI. Encefalopatía hepática y en estreñimiento crónico como segunda elección.

Indicaciones: Encefalopatía hepática y en estreñimiento crónico como segunda elección. **Contraindicaciones:** Galactosemia, obstrucción intestinal. **Administración:** Constipación 15ml b.i.d., niño: <1 año 2.5cc, 1-5 años 5cc, 5-10 años 10ml, dos veces al día. Encefalopatía Hepática: 30-50ml t.i.d. hasta producir heces suaves. **Precauciones:** Intolerancia a la lactosa. Uso con precaución en diabético. **Efectos Adversos:** Flatulencia, calambres, molestias abdominales.

Producto de Masa.

1-03-0075-02-01-01 Muciloides hidrofílicos derivados de Plantaginaceae (equivalente a un mínimo de 49% de psyllium), polvo o cáscara, 200-350g, V.O.
VEN-M: TI

Indicaciones:

Hipersensibilidad a la molécula o cualquiera de sus componentes, obstrucción gastrointestinal. **Administración:** Incremente la dosis de b.i.d, t.i.d., o q.i.d., con suficiente líquido (2 a 3 vasos de agua o jugo). **Precauciones:** No hay al momento. **Efectos Adversos:** No conocidos. **Interacciones:** Ver cuadro.

Enemas

1-03-0042-01-01-01 Sodio bifosfato/sodio fosfato (19g/7g) / DSS (dioctil sulfosuccinato sódico)/sorbitol(0.01g/13.4g). Enema, envase plástico descartable con cánula rectal, 60-135ml
VEN-M: TI.

Indicaciones: En constipación, para limpieza del colon previo a un procedimiento radiológico, endoscópico o quirúrgico. **Contraindicaciones:** Condiciones agudas gastrointestinales. **Administración:** Adultos y niños >12 años 118 ml; 3 a 12 años bajo prescripción médica, <3 años no esta recomendado. **Precauciones:** Ancianos y pacientes débiles. Calambres abdominales, diarrea, hipocaliemia. Preparación rectal no indicada en fisuras o hemorroides. Embarazo, lactancia materna. **Efectos Adversos:** Irritación local.

VEN-M: E, Uso restringido: Gastroenterología, Oncología, Oncología Pediátrica, Hematología, Hematología Pediátrica, Infectología, Cirugía General.

Indicaciones: Eñesis moderada o severa en Radioterapia o Quimioterapia; náusea o vómito postoperatorio. **Contraindicaciones:** Hipersensibilidad a la molécula o cualquiera de sus componentes. **Administración:** Eñesis moderada V.O. 8mg 1-2 horas antes del tratamiento; V.R. 16mg 1-2 horas antes del tratamiento; I.M. o I.V. 8mg inmediatamente antes del tratamiento. Eñesis severa 8mg I.V. o I.M. inmediato al tratamiento, seguida de 8mg a intervalos de 2 a 4 horas por 2 dosis. Niños I.V. lenta por mas de 15 minutos a una dosis de 5mg/m², luego 4mg V.O. cada 12 horas por 5 días. **Precauciones:** Embarazo, lactancia materna, enfermedad hepática. **Efectos Adversos:** Constipación, cefalea, sensación de calor y rubor; ocasional disturbios visuales, arritmias, dolor de pecho. **Interacciones:** Ver cuadro.

Otros antieméticos:

1-01-0026-35-01-01 Escopolamina butilbromuro, 10mg comprimido, V.O.

VEN-M: E.

1-02-0027-01-01-01 Escopolamina butilbromuro, 20mg/ml, ampollas 1ml, I.M.; I.V.
VEN-M: V.

Indicaciones: Espasmo musculatura lisa gastrointestinal, espasmo y disinesias del sistema biliar y de vías urinarias. **Contraindicaciones:** Igual a antimuscarínicos (atropínicos), miastenia gravis, megacolon, porfiria; hipersensibilidad al fármaco o sus componentes; pacientes con trastornos urológicos con riesgo de retención de orina; glaucoma de ángulo estrecho, fleco mecánico. **Administración:** V.O. 20mg t.i.d.; niños 6-12 años 10mg t.i.d.; I.M. o I.V. lento 20-40mg, tres o cuatro veces al día; en espasmo agudo o procedimientos diagnósticos 20mg y repetir en 30 minutos si es necesario (endoscopia se repite); máximo 100mg diario. **Precauciones:** Igual a antimuscarínicos (atropínicos). Etanol: se ↑ depresión del SNC; evitar uso conjunto. **Efectos Adversos:** Estreñimiento, bradicardia transitoria, reduce las secreciones bronquiales, dilatación pupilar con pérdida acomodación, fotofobia, labios secos, rubor.

Laxantes:

Otros Laxantes

1-03-0007-02-01-01 Rulbarbo y sodio, mixtura, V.O.

VEN-M: T2

Indicaciones: Malestares hepáticos, regulador hepático y gástrico.
Contraindicaciones: No reporta. Administración: Adulto: 15cc c/8h; niños: 5cc c/8h. Precauciones: No pasar de la dosis recomendada.

Agentes Antidiarreicos, Agentes Antiinflamatorios Antinfeciosos Intestinales.

Antinfeciosos intestinales

Antibióticos:

1-03-0200-01-01-01 Nistatina 100,000 UI/ml, suspensión, frasco con cuentagotas o gotero calibrado, 24-30ml, V.O.

VEN-M: E

Indicaciones: Candidiasis, infecciones vaginales, infecciones orales, infecciones de la piel. Contraindicaciones: Hipersensibilidad a la nistatina o los componentes de su formulación. Administración: Candidiasis intestinal 500,000 unidades cada 6 horas; doble en infección severa; niños 400,000 unidades q.i.d. neonatos 100,000 unidades al día. Precauciones: Embarazo, lactancia materna. Efectos Adversos: Náuseas, vómitos, diarrea en dosis altas, irritación oral, urticaria.

Electrolitos con carbohidratos

Salas de hidratación oral.

1-03-0486-01-01-01 Sales de rehidratación oral, con un contenido mínimo de: Dextrosa citrato 20.0g, sodio cloruro 3.5g, sodio citrato dihidratado 2.9g, cloruro de potasio 1.5g. V.O.

VEN-M: E.

Indicaciones: Deshidratación leve por diarrea aguda. Contraindicaciones: No hay reportes al momento. Administración: Oral; 200-400ml después de cada deposición. Lactantes y niños según las normas por deshidratación (plan A y B.). Precauciones: Alteraciones renales. Efectos Adversos: Vómitos, hipernatremia, hipopotasemia. Solución muy concentrada.

Antipropulsivos

Antipropulsivos

1-01-0687-06-01-01 Loperamida clorhidrato, 2mg cápsula o comprimido, V.O.

VEN-M: E

Indicaciones: Diarrea aguda, no dar en niños menores de 6 años, diarrea crónica de adulto. Contraindicaciones: ante distensión abdominal, colitis ulcerativa activa, colitis asociada con antibióticos. Administración: 4mg inicial seguido de 2mg por evacuación (6-8mg por día) máximo 16mg; Niños 6 años 1mg t.i.d. por 3 días solamente. > 9-12 años 2mg t.i.d. por 5 días; Diarrea crónica en adulto 4-8mg diarios divididos dosis subsiguientes y ajustadas a la respuesta máxima de 16mg diario. Precauciones: En hepatopatías, embarazo. Efectos Adversos: Calambres abdominales, somnolencia, urticaria, íleo paralítico. Interacciones: Ver cuadro.

Agentes antiinflamatorios intestinales

Acido aminosalicílico y agentes similares

1-01-0592-35-01-03 Sulfasalazina, 500 mg comprimido, V.O.

VEN-M: V, Uso restringido: Reumatología, Gastroenterología, y Medicina Interna

Indicaciones: Artritis reumatoide grave, colitis ulcerosa, enfermedad de Crohn. Contraindicaciones: Embarazo, obstrucción gastrointestinal, hipersensibilidad a la molécula o componentes de su formulación. Administración: Solo por especialistas V.O.: 500mg al día incrementando por semana hasta un máximo de 2-3g al día en varias tomas. Precauciones: Pruebas función hepática, renal y hematológica, ante cristaluria dar abundante líquidos, riesgo de hemólisis neonatal (embarazo), en antecedentes de alergias y deficiencia de G6PD. Dong quai. Hierba de San Juan: Puede causar fotosensibilización; evitar uso conjunto. Efectos Adversos: Náuseas, diarrea, cefaleas, pérdida de apetito, alteraciones hematológicas, reacciones de hipersensibilidad, dermatitis exfoliativa, fotosensibilización, anafilaxia entre otros. Notificar inmediatamente si hay depresión de médula ósea. Interacciones: Ver cuadro.

Terapia Antidiabética

Insulina y Análogos

Insulinas

1-02-0722-01-01-01 Insulina Lenta (humana), 100 Unidades/ml vial,

10ml, S.C.

VEN-M: V

1-02-0723-01-01-01 Insulina NPH (humana), 100 Unidades/ml. Vial,

10ml, S.C.

VEN-M: V

1-02-0724-01-01-01 Insulina Regular (humana), 100 Unidades/ml, vial, 10ml, S.C.; I.V.
VEN-M: V

Indicaciones: Diabetes. **Contraindicaciones:** Historia de reacciones. **Administración:** S.C. brazo, caderas, nalgas, abdomen, según normas de manejo de diabetes. **Precauciones:** Insuficiencia renal y hepática. Etanol: se ↑ riesgo de hipoglicemia; evitar uso conjunto. Fumar: puede ↓ efecto terapéutico de insulina; evitar uso conjunto. Ajo, Cromo, Gymnema: se ↑ riesgo de hipoglicemia; evitar uso conjunto. **Efectos Adversos:** Hipoglucemias severas, atrofia grasa lugar inyección. **Interacciones:** Ver cuadro.

Fármaco oral para disminuir glucosa en sangre.
Biguanidas

1-01-0748-31-01-01 Metformina clorhidrato, 850mg, comprimido ranurado, V.O.
VEN-M: V

Indicaciones: Diabetes Mellitus. **Contraindicaciones:** Alteración renal, riesgo de hipoxia tisular, contraste radiológico con yodo, en anestesia general. **Administración:** V.O. 850mg c/12 horas con las comidas (2g máximo al día). Se recomienda administrar Metformina con alimentos para ↓ trastornos G. I. **Precauciones:** Puede producir acidosis láctica, especialmente en pacientes con alteraciones renales. Se recomienda suspenderla al usar medios de contraste antes de la exposición y 48 horas después. Determinar creatinina, sustituir en caso de infecciones o traumatismo por insulina. Puede requerirse suplementos de Vitamina B₁₂ y/o Ácido Fólico. Etanol: ↑ riesgo de hipoglicemia y acidosis láctica; evitar uso conjunto. Ajo, Cromo, Gymnema: ↑ riesgo de hipoglicemia; evitar uso conjunto. **Efectos Adversos:** Anorexia, náuseas, vómitos, diarrea, dolor abdominal, sabor metálico. **Interacciones:** Ver cuadro.

Derivados de sulfonilurea

1-01-0008-41-01-01 Glibenclámda, 5mg comprimido, V.O.
VEN-M: V

Indicaciones: Diabetes Mellitus tipo 2. **Contraindicaciones:** Daño renal y hepático severo, porfiria, presencia de cetoacidosis, lactancia. **Administración:** 5mg diarios con comida o inmediatamente después, ancianos 2.5mg. Ajustar dosis según respuesta hasta 15mg máximo. Se recomienda administrar sulfonilureas con comidas a la misma hora cada día.

Precauciones: por la ganancia de peso, en ancianos y con daño leve a moderado en hígado o riñón. Etanol: puede causar reacciones Disulfiram; se ↑ riesgo de hipoglicemia; evitar uso conjunto. Ajo, Cromo, Gymnema: se ↑ riesgo de hipoglicemia; monitorizar terapia. **Efectos Adversos:** son leves, náuseas, vómitos, diarrea y constipación. **Interacciones:** Ver cuadro.

1-01-0727-60-01-01 Gliclazida, 80 mg comprimido, V.O.

VEN-M: V

Indicaciones: Diabetes Mellitus tipo 2. **Contraindicaciones:** Daño renal y hepático severo, porfiria, presencia de cetoacidosis, lactancia. **Administración:** 40-80mg diarios, ajustándose según respuesta hasta un máximo de 320mg. Se recomienda administrar sulfonilureas con comidas a la misma hora cada día. **Precauciones:** por la ganancia de peso, en ancianos y con daño leve a moderado en hígado o riñón. Etanol: puede causar reacciones Disulfiram; se ↑ riesgo de hipoglicemia; evitar uso conjunto. Ajo, Cromo, Gymnema: se ↑ riesgo de hipoglicemia; monitorizar terapia. **Efectos Adversos:** son leves, náuseas, vómitos, diarrea y constipación. **Interacciones:** Ver cuadro.

Vitaminas:

Combinación de multivitaminas:
Multivitaminas con minerales

1-01-0486-41-01-01 Multivitaminas y minerales, cápsula o comprimido, V.O.

VEN-M: T2.

1-02-0095-01-01-04 Multivitaminas, ampolla, I.V.

VEN-M: T2.

1-02-0774-01-01-04 Multivitaminas, pediátricas, ampolla, IV.

VEN-M: T2.

1-03-0353-01-01-01 Multivitaminas gotas, con cuentagotas o gotero calibrado, 15-30ml V.O.

VEN-M: T2.

1-03-0334-01-01-01 Trivitaminas ADC, gotas, frasco con cuenta gotas o gotero calibrado, 15-30ml. V.O.

VEN-M: T2.

Indicaciones: Prevención y tratamiento estados deficitarios o dieta inadecuada. **Contraindicaciones:** No hay. **Administración:** V.O., IV. **Precauciones:** evitar sobredosificación. **Efectos Adversos:** gastrointestinales.

Vitamina A y D incluyendo combinación de las dos:

- Vitamina D y Análogos**
1-01-0024-30-01-03 Alfacalcidol, 1 mcg, cápsula, V.O. *
 VEN-M: V, Uso restringido: Nefrología, Nefrología Pediátrica, Endocrinología, Reumatología, Cirugía General.
 Indicaciones: Pacientes con falla renal severa que requieran vitamina D. Contralindicaciones: hipercalcemia, hipervitaminosis, calcificación metastásica. Administración: V.O. adulto y niños sobre 20kg, 1mcg por día, ancianos 500 nanogramo, ajustar en hipercalcemia; dosis de mantenimiento 0.25-1mcrogramo diario. Neonato y pretérmino 50-100nanogramos/Kg diario; Niño debajo de 20kg, 50nanogramos/Kg diario. Precauciones: En dosis correcta para los niños. En dosis altas monitorear y en falla renal. Efectos Adversos: Anorexia, lasitud, náuseas, vómitos, diarrea, pérdida de peso, poliuria, cefalea, sed, vértigo. Interacciones: Ver cuadro.
- 1-02-0929-01-01-05 Paricalcitol, 5mcg/ml, solución inyectable, ampolla o vial, 1ml, I.V.**
 VEN-M: VC, Uso restringido: Nefrología
 Indicaciones: Trasplante de novo, prevención y tratamiento de hiperparatiroidismo asociado a falla renal crónica.
 Contralindicaciones: Hipersensibilidad a la molécula o a cualquiera de los componentes de sus formulación, hipercalcemia.
 Administración: Dosis máxima inicial 40mcg. Adulto: Iniciar con 0.04mcg/Kg tres veces por semana, en bolos intravenoso y debe ser ajustada según los niveles séricos de HPT. Precauciones No debe ser usado en pacientes con evidencias de hipercalcemia o toxicidad a la Vitamina D. Efectos Adversos: Náuseas, vómito y edema, reportados más comúnmente en paciente de hemodiálisis. Hipercalcemia, hiperfosfatemia, picazón, trastornos en el gusto. Interacciones: Ver cuadro.
- Vitamina B₁ sola y en combinación con B₆ y B₁₂**
Vitamina B₁
1-03-0592-01-01-01 Tiamina (Vitamina B₁), 20mg/5ml, elixir, V.O.
 VEN-M: T2
1-01-0342-41-01-01 Tiamina (Vitamina B₁), 100mg, comprimido, V.O.
 VEN-M: T2
 Indicaciones: Prevención y tratamiento del déficit de vitamina B₁.
 Contralindicaciones: No hay reportes. Administración: 10-25mg V.O. al día. Precauciones: No reporta. Efectos Adversos: Temblores finos, taquicardia.
- Complejo de Vitamina B. Combinaciones.**
Complejo vitamina B solo.
1-03-0581-01-01-01 Complejo B, elixir, V.O.,
 VEN-M: T2
1-01-0577-41-01-01 Complejo B, comprimido, V.O.
 VEN-M: T2
 Indicaciones: Prevención y tratamiento de déficit de vitaminas del complejo B. Contralindicaciones: No hay reportes. Administración: V.O. según orientación facultativa. Precauciones: Alergia en vía I.V. Efectos Adversos: Interacciones: Ver cuadro.
- Ascórbico Ácido. Combinaciones.**
Ácido Ascórbico solo
1-01-0348-41-01-01 Ascórbico ácido, 500mg, comprimido recubierto (película), masticable o efervescente, V.O.
 VEN-M: T2
 Indicaciones: Prevención y tratamiento del escorbuto, acidificar orina. Contralindicaciones: gastritis severas. Administración: V.O. 500 a 1000mg por día. Precauciones: Alergias Efectos Adversos: Alteraciones gastrointestinales. Interacciones: Ver Cuadro.
- Otros preparados vitamínicos:**
Otras preparaciones de vitamina sola.
1-01-0344-41-01-01 Piridoxina (Vitamina B₆) 50mg, comprimido, V.O.
 VEN-M: E
 Indicaciones: Tratar el déficit por trastorno metabólico; neuropatía por isoniazida; anemia sideroblástica.
 Contralindicaciones: Hipersensibilidad a la piridoxina y sus componentes de formulación. Administración: Carenal: 25-50mg t.i.d.; Neuropatía por isoniazida: 50mg t.i.d.; A. Sideroblástica: 100-400mg al día. Precauciones: Evitar dosis mayores de 200mg diarios. Efectos Adversos: Administración crónica produce neuropatía periférica. Interacciones: Ver cuadro.
- Suplementos Minerales:**
Calcio solo
Calcio
1-01-0045-31-01-01 Calcio comprimido o gragea, 0.5-1g de calcio elemental por unidad
 VEN-M: T1

antecedentes ulcera péptica, diuréticos retenedores de potasio.
Efectos Adversos: Náuseas, vómitos, irritación gastrointestinal.
Interacciones: Ver cuadro.

1-03-0410-01-01-01 Calcio líquido, 300-400mg/15ml de calcio elemental, 200ml.

VEN-M: T1

Indicaciones: Deficiencias de calcio (embarazo, lactancia, niños) ancianos con problemas de absorción, osteoporosis.
Contraindicaciones: Estados asociados a hipercalcemia y a hipercalcemia. Administración: Tetania por hipocalcemia I.V., 1g (2.2mmol) lento, seguido de 9mmol diarias con monitoreo de calcio sérico. V.O: 1-2 tabletas diarias según requerimientos. Se recomienda administrar Sales de Calcio orales durante o después de las comidas con un vaso (8 onzas) de agua. Precauciones: Vigilar concentración plasmática; problemas renales, sarcoidosis, historia de nefrolitiasis. Caféina. Cereales de grano entero. Panes. Salvado: pueden ↓ efecto terapéutico de Sales de Calcio orales; Limitar ingesta. Etanol: se ↑ riesgo de osteoporosis; evitar uso conjunto. Fumar: pueden ↓ efecto terapéutico de Sales de Calcio orales; evitar uso conjunto. Efectos Adversos: bradicardia, arritmia. Interacciones: Ver cuadro.

1-02-0030-01-02-U Calcio, gluconato 10%, ampolla 10ml, IV.

VEN-M: V.

Indicaciones: Tratamiento de la hipocalcemia aguda o la tetania hipocalcémica. Para revertir los efectos cardiotoxicos del potasio en el tratamiento de urgencia de la hipopotasemia grave. Como antídoto al magnesio en la hipermagnesemia grave. Contraindicaciones: Hipercalcemia, y situaciones asociadas a la hipercalcemia. Administración: Neonatos: 100-200mg/Kg/dosis con un seguimiento de 500mg/Kg/dosis repetir cada 6 u 8 horas; Infantes y niños: 100-200mg/Kg/dosis repetir cada 6 u 8 horas; adultos 1-3g Precauciones: Vigilar concentración plasmática. Efectos Adversos: Pocos comunes dolores abdominales, arritmias cardíacas, hipercalcemia, hipercalcemia. Interacciones: Ver cuadro.

Potasio solo

Potasio

1-03-0068-01-01-01 Potasio gluconato, solución oral, 20mEq/15ml, solución, 150-200ml. V.O.

VEN-M: V.

Indicaciones: Prevención y tratamiento hipopotasemia. Contraindicaciones: Alteración renal grave, concentración potasio >5mmol/l. Administración: V.O. 20-50mmol/día d.c. depleción 40-100mmol/día en varias tomas ajustando dosis según gravedad. Precauciones: Edad avanzada, alteración renal,

B : 02 SANGRE Y ÓRGANOS HEMATOPOYÉTICOS

Agentes Antitrombóticos

Agentes Antitrombóticos

Antagonistas de Vitamina K

1-01-0583-31-02-02 Warfarina sódica, 5mg, comprimido, V.O.

VEN-M: V

Indicaciones: Profilaxis tromboembolismo, trombosis venosa, accidentes isquémicos transitorios, inserción de válvula cardíaca protésica. **Contraindicaciones:** Embarazo, úlcera péptica, hipertensión grave, endocarditis bacteriana. **Administración:** V.O. 10 mg al día durante 2 días, monitoreando tiempo de protrombina, dosis de mantenimiento es de 3-9 mg diario a la misma hora cada día. **Precauciones:** Alteraciones hepáticas, insuficiencia renal, cirugía reciente, lactancia. Alimentos ricos en vitamina K ↓ efecto anticoagulante; Vitamina E ↑ efectos de Warfarina. Jugo de *Qrumberry*: ↑ efectos de Warfarina; evitar uso conjunto. *Etanol*: ingestión aguda de Etanol ↓ metabolismo de Warfarina. Ajo, Alfalfa, Anís, Apio, Bilberry, Ginkgo biloba, Ginseng, Jengibre, Rabano picante, Regaliz, Semilla de la Uva, Té verde, Uña de gato: tienen actividad antiplaquetaria adicional; evitar uso conjunto. *Glucosamina*: ↑ efectos de Warfarina; evitar uso conjunto. *Cosuzuma Qa*, *Hierba de San Juan*: ↓ efectos de Warfarina; evitar uso conjunto. **Efectos Adversos:** hemorragia, hipersensibilidad, erupción, alopecia, necrosis cutánea, náuseas vómitos, disfunción hepática. **Interacciones:** Ver cuadro.

Grupo Heparina

1-02-0532-01-02-04 Heparina sódica, 5000 U.I./ml, 5ml, S.C., I.V.

VEN-M: V

Indicaciones: Tratamiento y profilaxis de la trombosis venosa profunda y tromboembolismo pulmonar. **Contraindicaciones:** Hipersensibilidad, lactancia, hemofilia, trombocitopenia, úlcera péptica, hipertensión grave, cirugía reciente (ocular o sistema nerviosos), traumatismos severos, varices esofágicas, endocarditis bacterial aguda. **Administración:** 5,000 U.I. de carga seguida de 15-25 U.I./Kg/hora I.V., 6 15,000 U.I. S.C. cada 12 horas o según guías de atención, adultos pequeños o niños: dosis bajas de 15-25 U.I./Kg/h. I.V. (infusión); 250 U.I./Kg c/12h S.C. **Precauciones:** Alteraciones hepáticas, insuficiencia renal, hipersensibilidad, diabetes mellitus, anestesia epidural, gestación. **Nicotina**: ↑ efecto anticoagulante; evitar uso conjunto. Ajo, Dong quai, Evening

primrose, Feverfew, Ginkgo, Ginseng, Horse chestnut, Jengibre, Red clover, Té verde, Uña de gato: tienen actividad antiplaquetaria adicional; evitar uso conjunto. **Efectos Adversos:** Trombocitopenia inmune, hiperpotasemia, hemorragia, necrosis cutánea, urticaria, osteoporosis en uso prolongado. **Interacciones:** Ver cuadro.

1-02-0773-01-02-04 Heparina bajo peso molecular con actividad anti-Xa, de 2,500 a 4,000 U.I. solución inyectable. *

VEN-M: V, Uso restringido: Hematología, Cardiología, Unidad Coronaria, Cirugía Cardiovascular, Cirugía General, Medicina Interna y Medicina Crítica.

Indicaciones: Tratamiento infarto del miocardio (Enfermedad arterial coronaria inestable), manejo de oclusión arterial periférica aguda, profilaxis cirugía en pacientes de alto riesgo (obesidad, enfermedad malignas, >40 años, procedimientos quirúrgicos largos o complicados, desórdenes trombofílicos), cirugía ortopédicas. **Contraindicaciones:** Ver Heparina Sódica. **Administración:** Ver Heparina Sódica. **Precauciones:** Ver Heparina Sódica. **Nicotina**: puede ↑ efecto anticoagulante; evitar uso conjunto. Ajo, Dong quai, Evening primrose, Feverfew, Ginkgo, Ginseng, Horse chestnut, Jengibre, Red clover, Té verde, Uña de gato: tienen actividad antiplaquetaria adicional; evitar uso conjunto. **Efectos Adversos:** Ver Heparina sódica. **Interacciones:** Ver cuadro.

1-02-0921-01-02-04 Heparina bajo peso molecular (Enoxaparina sódica) actividad anti-Xa 8,000 UI, 0.8ml, solución inyectable,

jeringuillas prellenadas, S.C.

VEN-M: V, Uso restringido: Cardiología. Síndrome Coronario Agudo.

Indicaciones: Síndrome Coronario Agudo. **Contraindicaciones:** Ver Heparina Sódica. **Administración:** Ver Heparina Sódica. **Precauciones:** Ver Heparina Sódica. **Efectos Adversos:** Ver Heparina sódica. **Interacciones:** Ver cuadro.

Inhibidores de la agregación plaquetaria excluyendo heparina.

1-01-0382-41-02-01 Acetilsalicílico ácido 75-100mg, comprimido, V.O.

VEN-M: E

Indicaciones: Profilaxis de infarto del miocardio, enfermedad cerebrovascular. **Contraindicaciones:** Niños <16 años, lactancia, úlcera péptica activa, desórdenes hemorrágicos, hemofilia. **Administración:** V.O. 80mg/día profiláctico. **Precauciones:**

Efectos Adversos: Hemorragia, trombocitopenia reversible.
Interacciones: Ver cuadro.

Enzimas.

1-02-0270-01-02-04 Estreptoquinasa, 1,500,000 UI, ampolla o vial I.V.

VEN-M: V, Uso restringido: Uso intrahospitalario.

Indicaciones: Infarto agudo del miocardio, tromboembolismo pulmonar, tromboembolismo arterial agudo, trombositis de derivaciones arteriovenosas, trombositis venosa profunda, Contraindicaciones: Hemorragias recientes, traumas, cirugías, defectos de coagulación, coma, historia de enfermedad cerebrovascular, hemorragias vaginales, HTA severa, pancreatitis aguda, varices esofágicas, embarazo, daño hepático severo. Administración: *Infarto Miocardio*: I.V. 1,500,000 UI en 60 minutos. *Trombosis vena profunda, embolismo pulmonar*: infusión 250,000 en 30 minutos luego 100,000 UI cada hora hasta 12-72 horas. (Ver guías) Precauciones: En venopunción, en procedimientos invasivos, compresión externa torácica, aneurisma abdominal, retinopatía diabética. Ajo, Dong quai, Evening primrose, Feverfew, Horse chestnut, Ginkgo, Ginseng, Red clover, Te verde, Uña de gato: tienen actividad antiplaquetaria adicional; evitar uso conjunto. Efectos Adversos: Vómitos, náuseas, sangrado, podría ocurrir arritmia, hipotensión, dolor de espalda. Interacciones: Ver cuadro.

Inhibidores directos de trombina

1-02-0924-01-02-04 Lepiradina, 50mg, polvo para solución inyectable, vial, I.V.

VEN-M: V, Uso restringido: Hematología a nivel intrahospitalario.
Indicaciones: Terapia anticoagulante en pacientes con trombocitopenia inducida por heparina. Contraindicaciones: Hipersensibilidad a la molécula y sus componentes. Administración: I.V. inicial: 0.4mg/Kg, luego 15mg/Kg/hora por 2 a 10 días. Precauciones: Eventos hemorrágicos; en insuficiencia renal bajar la tasa de infusión o bolos. Efectos Adversos: Hemorragia, anemia, falla cardíaca, fibrilación ventricular, fiebre, rash muculopapular, reacción en el sitio de inyección; sangrado hepático, bucal, pulmonar y retroperitoneal; prurito. Interacciones: Ver cuadro.

Antihemorrágicos

Antifibrinolíticos

Aminodidas:

asma, hipertensión no controlada, ulcera péptica previa, problemas hepáticos, daños renales, embarazo. Ciruelas pasas, Curry, Licor Benedictino, Páprika, Pasas, Pepinillo, Regaliz, Té: pueden ↑ acumulación potencial de salicilatos; evitar uso conjunto. Frutas Frescas que contienen Vitamina C: pueden ↑ excreción urinaria de Aspirina; evitar uso conjunto. Etanol: Se ↑ daño de la mucosa gástrica; evitar uso conjunto. Ajo, Dong quai, Evening primrose, Feverfew, Ginkgo, Ginseng, Horse chestnut, Jengibre, Red clover, Té verde, Uña de gato: tienen actividad antiplaquetaria adicional; evitar uso conjunto. Efectos Adversos: broncoespasmo, hemorragia gastrointestinal, subconjuntival, crisis asma. Interacciones: Ver cuadro.

1-01-0860-14-02-03 Clopidogrel disulfato, 75mg comprimido, V.O.*

VEN-M: V, Uso restringido: Cardiología para pacientes post-angioplastias con utilización de dispositivo STENT y Neurología.

Indicaciones: Prevención Accidentes Cerebrovasculares, Síndrome Coronario Agudo segmento ST elevado. Contraindicaciones: sangrado activo, lactancia. Administración: V.O. 75mg una vez al día. Precauciones: Alergias medicamentos, aspirina, warfarina, aines, estatinas. Enfermedad renal o hepática, úlceras gástricas, embarazo, cirugías. Ajo, Dong quai, Evening primrose, Feverfew, Ginkgo, Ginseng, Horse chestnut, Jengibre, Red clover, Té verde, Uña de gato: tienen actividad antiplaquetaria adicional; evitar uso conjunto. Efectos Adversos: Desórdenes hemorrágicos, dolor abdominal, diarrea, dispepsia, mareos, cefaleas, rinoragia, leucopenia. Interacciones: Ver cuadro.

1-02-0791-01-02-4E Tirofiban clorhidrato, 0.25mg/ml, vial; I.V.*

VEN-M: V, Uso restringido: Unidad Coronaria y Hemodinámica, Cardiología, Áreas Críticas.

Indicaciones: Prevención infarto miocardio temprano, angina inestable, infarto miocardio sin elevación del segmento ST. Contraindicaciones: Aneurisma, hipertensión severa, diátesis hemorrágica, incremento del tiempo de protrombina, trombocitopenia, lactancia materna. Administración: I.V. 400 nanogramos/Kg/min. en 30 minutos, luego 100 nanogramos/Kg/min. por 48 horas; máximo de 108 horas. Precauciones: problemas renales, hepáticos, cirugías mayores, traumas severos, biopsia, litotripsia últimas 2 semanas, ulcera péptica activa, medicamentos con riesgo de producir sangrado.

1-02-0930-01-02-04 Aminocapróico ácido, 250mg/ml, ampolla, 20ml, I.V.
VEN-M: V.

Indicaciones: Sangrado excesivo. Contraindicaciones: Coagulación intravascular diseminada. Administración: 4-5g en 250ml diluido para infusión en una hora, seguido de una infusión de 1g/hora en 50ml hasta controlar sangrado. Precauciones: Hiperfibrinolisis. Efectos Adversos: Bradicardia, hipertensión, mareos, cefaleas, náuseas, vómitos, agranulocitosis, síncope, falla renal. Interacciones: Ver cuadro.

Vitamina K y otros hemostáticos

Vitamina K

1-02-0526-01-02-03 Fitomenadiona, 10mg/ml, ampolla, 1ml. I.M.; I.V.

VEN-M: V.

Indicaciones: Antagonista de la warfarina, profilaxis de la enfermedad hemorrágica del recién nacido, hipoprotrombinemia secundaria a limitaciones por mala absorción de vitamina K. Contraindicaciones: Hipersensibilidad a componentes. Administración: 0.5-1mg I.M. neonatos; adultos hemorragia leve 500µg; adultos hemorragia moderada 10-20mg; adultos hemorragia severa I.V. lenta 2.5-5mg Precauciones: Daños hepáticos, embarazo, lactancia. Efectos Adversos: Reacciones anafilácticas pueden ocurrir. Interacciones: Ver cuadro.

Factores de coagulación sanguínea:

1-02-0742-01-02-03 Factor VIII, 200-350 UI, vial, I.V.

VEN-M: VC, Uso restringido: Hematología y Medicina Interna en donde no hay Hematólogo.

Indicaciones: Tratamiento y profilaxis de Hemofilia A. Contraindicaciones: Hipersensibilidad a proteína animal. Administración: Ver Guías del Servicio Precauciones: Hemólisis intravascular después de dosis repetidas o tratamiento largos en Grupos sanguíneos A, AB, y B. Efectos Adversos: Alergias, hiperfibrinogenia.

1-02-0918-01-02-03 Factor VIII rico en Factor Von Willebrand, 250-500

UI, polvo liofilizado para solución, vial, I.V. *

VEN-M: VC, Uso restringido: Hematología adulto y niños.

Indicaciones: Enfermedad de Von Willebrand con hemorragia severa o preparación de cirugías mayores o aquellos pacientes que la desmopresina no sea eficaz. Contraindicaciones: Ver Factor VIII. Administración: Ver Factor VIII. Precauciones: Ver Factor VIII. Efectos Adversos: Ver Factor VIII.

1-02-0744-01-02-03 Complejo Protrombínico, con un mínimo de 200 UI de Factor IX, solución o polvo con diluyente, ampolla o vial. *

VEN-M: VC, Uso restringido: Hematología y Medicina Interna en donde no hay Hematólogo.

Indicaciones: Deficiencia congénita de factor IX Hemofilia B. Contraindicaciones: Coagulación intravascular diseminada. Administración: Ver Guías del Servicio Precauciones: Riesgo de trombosis. Efectos Adversos: Reacciones alérgicas, fiebre. Interacciones: Ver cuadro.

Preparados Antiagregantes

Preparados con Hierro

Preparaciones de hierro oral

1-03-0188-01-02-01 Hierro (sal ferrosa), gotas, 25mg/ml de hierro elemental, gotas, con cuentagotas o gotero calibrado, 15-30ml. V.O.

VEN-M: E

1-01-0363-41-02-01 Hierro (sal ferrosa), comprimido, 50-100mg de hierro elemental, V.O.

VEN-M: E

1-03-0251-02-02-01 Ferroso fumarato, suspensión, 140mg/5ml, 150-200ml, V.O.

VEN-M: E

Indicaciones: Anemia por deficiencia hierro. Contraindicaciones: Hemosiderosis, hemocromatosis, tratamiento de hierro por vía parenteral, en otra anemia que no sea por déficit de hierro, pacientes con transfusiones repetidas de sangre. Administración: Adulto: 100-200mg hierro elemental al día V.O. en varias tomas; Mujeres: 60mg hierro elemental al día; niños: <5 años 2 mg/Kg (Máximo 30 mg) al día; > 5 años 30mg al día V.O. Se recomienda administrar Sales de Hierro con agua o jugo; puede administrarse con comidas para prevenir irritación gástrica; evitar el uso conjunto con cereales, fibra dietética, té, café, huevos y leche. Precauciones: No administrar por más de 6 meses, ulcera péptica, colitis ulcerativa, diverticulosis, náuseas, dolor epigástrico, diarrea en enfermedad inflamatoria del colon, constipación en ancianos, hemosiderosis en tratamiento prolongado. Interacciones: Ver cuadro.

Preparaciones de hierro parenteral:

1-02-0790-01-02-3E Hierro no dextrán, 10-20mg/ml, IV. *

VEN-M: VC, Uso restringido: Nefrología para pacientes en Hemodiálisis y Hematología.

Indicaciones: Anemias que no responden a hierro oral, falla renal crónica (hemodiálisis o diálisis peritoneal). **Contraindicaciones:** Historia de alergia, asma, eczema, infección, enfermedades hepáticas. **Administración:** Se calcula de acuerdo con el peso y déficit. **Ver Guías.** **Precauciones:** No dar terapia oral antes de 5 días. **Administración bajo vigilancia de médico idóneo y enfermera entrenada.** **Efectos Adversos:** Alteración del gusto, náuseas, vómitos, dolor abdominal, diarrea, hipotensión, dolor de pecho, broncoespasmo, cefaleas. **Interacciones:** Ver cuadro.

1-02-0922-01-02-4E Hierro polimaltosa, 100mg/5ml, ampollas I.M. I.V.*

VEN-M: VC, Uso restringido: Nefrología Pediátrica para pacientes en Hemodiálisis.

Indicaciones: Tratamiento en deficiencia de hierro por insuficiencia renal. **Contraindicaciones:** Niños menores de 4 meses, anemia hemolítica, adquirida, anemia hemolítica autoinmune, hemocromatosis, hemosiderosis, anemia hipoplástica, pielonefritis. **Administración:** Peso < 5kg administrar 25mg, peso 5-10kg administrar 50mg; niños mayores de 10kg y adultos administrar 100mg, una vez al día. **Precauciones:** Enfermedades renales, gastrointestinales, embarazo, hepatitis, artritis reumatoide, enfermedades inflamatorias. **Efectos Adversos:** Temblores mareos, disnea, fiebre, dolor de espalda, desórdenes cefalálgicos, hiperhidrosis, hiperestesia, mialgias, urticaria, náuseas. **Interacciones:** Ver cuadro.

Vitamina B12 y Ácido Fólico

Vitamina B12 (Cianocobalamina y análogos).

1-02-0227-01-02-03 Cianocobalamina, 1000mcg/ml, ampolla o vial, I.M.

VEN-M: E

Indicaciones: Tratamiento de la anemia perniciosa. Tratamiento supletorio de vitamina B12 cuando la ingesta es insuficiente o la absorción inadecuada. Profilaxis luego de gastrectomía total o resección total del íleo. **Contraindicaciones:** Hipersensibilidad a la molécula; alcohol. **Administración:** Anemia sin afección Neurológica: 1mg tres veces por semana durante 2 semanas, luego 1mg cada 3 meses; Anemia con afección neurológica: I.M. 1mg días alternos hasta mejoría, luego 1 mg cada 2 meses. **Profilaxis:** I.M. 1mg cada 2-3 meses. **Precauciones:** No administrar hasta conocido el diagnóstico, vigilar nivel de potasio (arritmia por

hipopotasemia al inicio). **Efectos Adversos:** Prurito, exantema, fiebre, escalofríos, sofocos, náuseas.

Ácido Fólico y derivados:

1-01-0131-41-02-01 Fólico ácido 5mg, comprimido, V.O.

VEN-M: V

Indicaciones: Profilaxis y tratamiento de la deficiencia de ácido fólico. Tratamiento de la anemia megaloblástica, prevención del defecto del tubo neural durante el embarazo. **Contraindicaciones:** No dar en Anemia Megaloblástica sin vitamina B12 no diagnosticada. Enfermedad maligna dependiente de folatos. **Administración:** V.O. 5mg al día por 4 meses (déficit de folatos y anemia megaloblástica), prevención defecto tubo neural V.O. 400 -500 µg al día antes de la concepción y durante 12 semanas de gestación. **Precauciones:** tratamiento con antiepilépticos. **Efectos Adversos:** No se reportan en literatura. **Interacciones:** Ver cuadro.

Otros preparados Antianémicos

Otros preparados antianémicos:

1-02-0734-01-02-04 Eritropoyetina 2000 UI, S.C.; I.V.*

VEN-M: VC, Uso restringido: Nefrología, Nefrología Pediátrica, Hematología.

Indicaciones: Anemia con deficiencia de eritropoyetina en falla renal crónica, pacientes que reciben quimioterapia. **Contraindicaciones:** Aplasia de células rojas, HTA sin control. **Administración:** Ver guías de atención del Servicio. **Precauciones:** Anemia falciforme, HTA mal controlada, trombocitosis, epilepsia, falla hepática, embarazo, lactancia. **Efectos Adversos:** Incremento de presión sanguínea dosis dependiente, cefalea, desencadenante de crisis hipertensiva, convulsiones, incremento de plaquetas, síntomas de influenza, puede producir dolor en el sitio de la inyección. **Interacciones:** Ver cuadro.

1-02-0809-01-02-04 Epoetina (Eritropoyetina) 20,000 a 50,000 UI,

inyectable, parenteral.*

VEN-M: VC, Uso restringido: Hematología, Nefrología.

Indicaciones: Anemia con deficiencia de eritropoyetina en falla renal crónica, pacientes que reciben quimioterapia. Pacientes con síndromes mielodisplásicos, linfoma o mielomas con anemia secundaria al uso de la quimioterapia y con tipaje raro o presencia de aloanticuerpos a glóbulos rojos y el tratamiento de pacientes en

- 1-02-0048-01-02-01 Dextrosa en agua, al 5%, envase plástico (bolsa o frasco), con equipo adaptable desechable para infusión intravenosa, 500ml.
VEN-M: V
- 1-02-0049-01-02-02 Dextrosa en agua, al 5%, envase plástico (bolsa o frasco), con equipo adaptable desechable para infusión intravenosa, 1000ml.
VEN-M: E
- 1-02-0050-01-02-01 Dextrosa en agua al 10%, envase plástico (bolsa o frasco), con equipo adaptable desechable para infusión intravenosa, 500ml.
VEN-M: V
- 1-02-0138-01-02-04 Oligoelementos o elementos trazas para pediatría con zinc, cobre, manganeso.
VEN-M: V
- 1-02-0738-01-02-04 Oligoelementos o elementos trazas para adulto con zinc, cobre, manganeso, cromo y molibdeno.
VEN-M: V
- Indicaciones: Se individualiza, según la patología y necesidades.
Contraindicaciones: Según patología de fondo. Administración: Ver Guías de Atención del Servicio. Precauciones: Guías manejo Síndrome Metabólico. Efectos Adversos: Guías manejo de líquidos.
- Soluciones que afectan el balance electrolítico.*
- 1-02-0107-01-02-01 Ringer Lactato, envase plástico (bolsa o frasco), con equipo adaptable desechable para infusión intravenosa 500ml.
VEN-M: V
- 1-02-0094-01-02-01 Ringer Lactato, envase plástico (bolsa o frasco), con equipo adaptable desechable para infusión intravenosa 1000ml.
VEN-M: E
- 1-02-0792-01-02-02 Dextrosa en agua al 5% en solución salina al 0.33% envase plástico (bolsa o frasco), con equipo adaptable desechable para infusión intravenosa 500ml.
VEN-M: V, Restringidos a la atención Pediátrica.
- 1-02-0802-01-02-02 Dextrosa en agua al 5% en solución salina al 0.45% envase plástico (bolsa o frasco), con equipo adaptable desechable para infusión intravenosa 500ml.
VEN-M: V, Restringidos a la atención Pediátrica.
- 1-02-0046-01-02-01 Dextrosa en agua al 5% en solución salina al 0.9%, envase plástico (bolsa o frasco), con equipo adaptable desechable para infusión intravenosa 500ml.
VEN-M: V

hemodiálisis, en diálisis peritoneales y pacientes ambulatorios preterminales con anemia severa de origen renal, y necesitan altas dosis en el tratamiento. Contraindicaciones: Aplasia de células rojas, HTA sin control. Administración: 400 UI/Kg, de dos a tres veces por semana en cifras mayores de 28,000 UI. Precauciones: Anemia falciforme, HTA mal controlada, trombocitosis, epilepsia, falla hepática, embarazo, lactancia. Efectos Adversos: Incremento de presión sanguínea dosis dependiente, cefalea, desencadenante de crisis hipertensiva, convulsiones, puede producir dolor en el sitio de la inyección, incremento de plaquetas, síntomas de influenza. Interacciones: Ver cuadro.

Sustitutos de plasma y Soluciones de Perfusión.

Sangre y Productos Relacionados

Sustituto de sangre y fracciones de proteína plasmática.

- 1-02-0519-02-02-04 Albúmina humana pobre en sodio, 10g/50ml, (20%) ó 12.5g/50ml, (25%) inyectable, I.V., frasco.
VEN-M: V

Indicaciones: Posterior a fase aguda de una enfermedad para corregir el déficit de volumen con retención de sodio, agua y edema. Contraindicaciones: Falla cardíaca, anemia severa. Administración: Según el caso, ver Guía de Atención. Precauciones: hipoproteinemia, historia de enfermedad cardíaca o circulatoria. Efectos Adversos: reacción de hipersensibilidad, náuseas, vómitos, fiebre, taquicardia, hipertensión. Interacciones: Ver cuadro.

Soluciones Intravenosas.

Soluciones para alimentación parenteral

- 1-02-0781-01-02-04 Aminoácidos cristalinos, al 10%, con cisteína, histidina, taurina y tirosina. 250-500 ml
VEN-M: V
- 1-02-0450-01-02-04 Aminoácidos cristalinos, al 10%, 500ml.
VEN-M: V
- 1-02-0786-01-02-04 Cisteína hidrocloreto, 50mg/ml. (Difícil Adquisición)
VEN-M: V
- 1-02-0706-01-02-04 Emulsión de grasa, 20%, 500ml I.V.
VEN-M: V
- 1-02-0053-02-02-U Dextrosa, al 50%, ampolla o vial, 50-100ml.
VEN-M: V
- 1-02-0782-01-02-04 Dextrosa hipertónica, 70%, 2,000ml
VEN-M: E

1-02-0047-01-02-01 Dextrosa en agua al 5% en solución salina al 0.9%, envase plástico (bolsa o frasco), con equipo adaptable desechable para infusión intravenosa 1000ml.
VEN-M: E

Soluciones que producen diuresis osmótica

1-02-0376-01-02-03 Manitol 20%, frasco con equipo adaptable desechable para infusión intravenosa, 250ml.

VEN-M: V

Indicaciones: Se individualiza, según la patología y necesidades.
Contraindicaciones: Ver Guías de Atención. Administración: Ver Guías de Atención. Precauciones: Guías manejo de líquidos. Efectos Adversos: Guías manejo de líquidos.

Aditivos a soluciones intravenosas:

Soluciones Electrolíticas

1-02-0149-01-02-03 Potasio cloruro, 2mEq/ml, ampolla, 10-20ml (para infusión intravenosa.).

VEN-M: V.

Indicaciones: Hipocaliemia. Contraindicaciones: Daño renal severo, enfermedad de Addison no tratada, hipercaliemia. Administración: Infantes prematuros: 2-6mEq/Kg/24h; Recién nacidos a término: 0-2mEq/Kg/24 h; infantes mayores 24 horas: 1-2mEq/Kg/24h; Niños: 2-3mEq/Kg/día; adultos 40-80mEq/día. Ajustar dosis en forma individual. Precauciones: Enfermedad cardíaca, daño renal severo, e hipercaliemia. Efectos Adversos: Bradicardia, hipercaliemia, disnea, debilidad, dolor en el sitio de inyección. Interacciones: Ver cuadro.

1-02-0784-01-02-04 Potasio fosfato, 3Mm/ml.

VEN-M: V

1-02-0181-01-02-U Sodio bicarbonato solución hipertónica 7.5%, vial, 50ml.

VEN-M: V

1-02-0174-01-02-01 Sodio cloruro solución 0.9%, envase plástico (bolsa o frasco), con equipo adaptable desechable para infusión intravenosa 500 ml.

VEN-M: V

1-02-0176-02-01 Sodio cloruro solución 0.9%, envase plástico (bolsa o frasco), con equipo adaptable desechable para infusión intravenosa 1000ml.

VEN-M: E

1-02-0757-01-02-04 Sodio cloruro solución 0.9%, envase plástico (bolsa o frasco), 3000ml
VEN-M: E. (Difícil Adquisición).

1-02-0190-01-02-04 Sodio cloruro solución hipertónica, 20-25%.
VEN-M: V

1-02-0117-01-02-03 Magnesio Sulfato 10% ampolla, 10ml, I.V.

VEN-M: V

Indicaciones: Tratamiento y prevención de la hipomagnesemia; prevención de convulsiones en la preeclampsia severa o eclampsia. Contraindicaciones: Bloqueo cardíaco, daño renal serio, daño miocárdico, hepatitis y enfermedad de Addison. Administración: Anticonvulsivante: LM. 8-40mEq 6 veces al día; I.V. 8-32mEq como solución al 10 ó 20% a 1.5 ml/min. Precauciones: Pacientes digitalizados, daño de fusión renal, monitorear nivel sérico de magnesio. Efectos Adversos: Depresión del sistema nervioso central, somnolencia. Interacciones: Ver cuadro.

1-02-0931-01-02-05 Cardiopléjica Solución , para perfusión cardíaca, 1000ml, bolsa.

VEN-M: V, Uso restringido: Anestesia en Cirugía Cardiovascular. Indicaciones: Perfusión cardíaca en cirugía cardiovascular de circulación extracorpórea. Contraindicaciones: No se reportan. Administración: Según protocolo del Servicio con dosis individualizadas. Precauciones: No se reportan. Efectos Adversos: Arritmia cardíaca, hiperhidrosis, hipotensión, náuseas, vómitos. Interacciones: Ver cuadro.

C : 03 SISTEMA CARDIOVASCULAR

Terapia cardíaca

Glucósidos cardíacos

Glucósidos Digitálicos:

1-02-0493-01-03-02 Digoxina 0.25mg/ml, ampolla, 1-2 ml, I.V.

VEN-M: V

1-03-0291-01-03-01 Digoxina 0.05mg/ml, elixir pedlátrico, frasco con cuentagotas o gotero calibrado, 60ml, V.O.

VEN-M: V

1-01-0085-41-03-01 Digoxina, 0.25mg comprimido, V.O.

VEN-M: V

Indicaciones: Arritmia supraventricular, fibrilación ventricular, insuficiencia cardíaca. **Contraindicaciones:** Miocardiopatía hipertrofica obstructiva, Síndrome de Wolf-Parkinson-White, bloqueo auriculoventricular de segundo grado. **Administración:** V.O. 1 a 1.5mg en varias dosis repartidas en 24 horas. Ver Guías cardiología adultos y pediátrica. Se recomienda mantener una adecuada ingesta de potasio a través de la dieta para ↓ riesgo de hipocalcemia cuando se administra Digoxina. **Precauciones:** Infarto del miocardio reciente, síndrome del seno enfermo, enfermedad tiroidea, enfermedad pulmonar grave, edad avanzada, alteraciones renales, hipotensión, gestación, lactancia. **Efectos:** se ↑ riesgo de estimulación cardíaca; evitar uso conjunto. **Hierba de San Juan:** puede ↓ efecto terapéutico de Digoxina; evitar uso conjunto. **Natural licorice:** puede causar retención de sodio y agua; se ↑ pérdida de potasio; evitar uso conjunto. **Efectos Adversos:** Anorexia, náuseas, vómitos, diarrea, dolor abdominal, alteraciones visuales, bloqueo cardíaco. **Interacciones:** Ver cuadro.

Antiarrítmicos, clase I y III

Antiarrítmico clase Ia

1-02-0667-01-03-03 Procainamida clorhidrato, 100mg/ml, ampolla o vial, 10ml, I.M.; I.V.

VEN-M: V

Indicaciones: Arritmias ventriculares graves resistentes a lidocaína, taquicardia auricular, fibrilación auricular, mantenimiento del ritmo sinusal tras cardioversión (ver guías Servicio de Cardiología). **Contraindicaciones:** contracciones prematuras ventriculares asintomáticas, lupus eritematoso sistémico, bloqueo cardíaco, insuficiencia cardíaca, hipotensión.

Administración: I.V. 100mg (50mg/min.) con vigilancia. **Precauciones:** Edad avanzada, alteración renal y hepática, asma, miastenia grave, gestación, lactancia. **Efectos:** ↓ concentración de Procainamida; evitar uso conjunto. **Efectos Adversos:** náuseas, arritmia; evitar uso conjunto. **Efectos Adversos:** náuseas, vómitos, diarrea, anorexia, erupciones, prurito, urticaria, depresión miocárdica. **Interacciones:** Ver cuadro.

Antiarrítmico clase Ib

1-02-0268-01-03-U Lignocaina (Lidocaína) 2%, con preservativo vital, 20ml, I.M.; I.V.

VEN-M: V

Indicaciones: Taquicardia Ventricular, reducir riesgo de fibrilación ventricular posterior a infarto del miocardio. Ver anestésicos. **Contraindicaciones:** Todos los grados de bloqueo atrioventricular, porfiria, depresión cardíaca severa, enfermedad del seno atrial. **Administración:** I.V. 100mg en bolo seguido de infusión a 4mg/min. por 30 minutos, 2mg/min. por 2 horas y 1mg/min. (Ver guías Cardiología) **Precauciones:** falla cardíaca congestiva, ancianos, daños renales y hepáticos, embarazo. **Efectos Adversos:** mareos, parestesia, somnolencia, confusión, depresión ventilatoria, convulsiones, hipotensión, bradicardia. **Interacciones:** Ver cuadro.

Antiarrítmico, clase Ic

1-01-0938-01-03-4E Propafenona 150mg, comprimido, V.O. *

VEN-M: V, Uso restringido: Cardiología.

Indicaciones: Arritmia ventricular, taquiarritmia supraventricular paroxística incluyendo flutter atrial paroxístico. **Contraindicaciones:** Falla cardíaca congestiva incontrolada, bradicardia severa, trastornos electrolíticos, enfermedad pulmonar obstructiva severa, hipotensión marcada; miastenia gravis, defecto en conducción atrial; Bloqueo AV de segundo grado o mayor. **Administración:** Peso 70 Kg y mas iniciar con 150mg tres veces al día después de las comidas bajo supervisión directa en hospital con monitor de ECG y control de la presión Arterial (Intervalo QRS prolongado en 20% reducir dosis). **Precauciones:** En falla cardíaca; ancianos (bajar la dosis), pacientes con marcapaso, alta precaución en enfermedad pulmonar obstructiva con dependencia en actividad beta bloqueadora; daño hepático; daño renal; embarazo; lactancia. **Efectos:** empeora las arritmias; evitar uso conjunto. **Hierba de San Juan:** ↓ su concentración en sangre: evitar

uso conjunto. Efectos Adversos: Efectos antimuscarínicos incluyendo constipación, visión borrosa y boca seca; náuseas, vómito, fatiga, diarrea, cefalea, mareo, sabor amargo; hipertensión postural, especialmente en ancianos; bradicardia, bloqueo sino atrial atrioventricular o intraventricular, arritmogénico. Interacciones: Ver cuadro.

Antiarrítmico clase III

1-01-0755-20-03-03 Amlodarona clorhidrato, 200mg comprimido, V.O.

VEN-M: V, Uso restringido: Cardiología, Medicina Interna.

1-02-0793-01-03-03 Amlodarona, 50mg/ml, ampolla I.V.

VEN-M: V, Uso restringido: Cardiología.

Indicaciones: Paroxismo supraventricular, taquicardias ventricular y nodal fibrilación atrial, flutter y fibrilación ventricular. **Contraindicaciones:** bradicardia sinusal, bloqueo sinoatrial, disfunción de tiroides, sensibilidad al yodo, falla ventilatoria severa, colapso circulatorio, hipertensión severa, cardiomiopatías, embarazo, lactancia. **Administración:** En hospital y bajo vigilancia del especialista. V.O. 200mg t.i.d. por una semana, reducir a 200mg b.i.d por unas semanas; I.V. (infusión) 5mg/Kg en 20-120 minutos monitoreando ECG. **Precauciones:** Función hepática, función tiroidea, nivel de potasio, falla cardíaca, ancianos, bradicardia severa, porfiria. **Jugo de Toronja:** ↑ concentración de amlodarona; evitar uso conjunto. **Don quai:** evitar uso conjunto. **Efedra:** puede empeorar arritmias; evitar uso conjunto. **Hierba de San Juan:** puede ↓ concentración de amlodarona; se ↑ riesgo de fotosensibilización; evitar uso conjunto. **Efectos Adversos:** Náuseas, vómito, trastornos del gusto, elevación de transaminasas séricas, bradicardia, neumonitis, fibrosis, hipotiroidismo, desórdenes del sueño. **Interacciones:** Ver cuadro.

Estimulantes cardíacos excluye a los glucósidos cardíacos

Agentes Adrenérgicos y dopaminérgicos:

1-02-0451-01-03-3E Dopamina clorhidrato, 40-50mg/ml, ampolla o vial, 5ml, I.V.

VEN-M: V.

Indicaciones: Shock cardiogénico en infarto del miocardio o cirugía cardíaca. **Contraindicaciones:** Taquiarritmia, fibrilación ventricular, cardiopatía isquémica, feocromocitoma, hipertiroidismo. **Administración:** I.V. 2-5 µg/Kg/min.; con aumentos graduales de 5-10 µg/Kg/min. **Precauciones:** Corregir

hipovolemia, hipoxia, hipercapnia, acidosis metabólica, ancianos. **Efectos Adversos:** Náuseas, vómitos, vasoconstricción periférica, hipotensión, hipertensión, taquicardia. **Interacciones:** Ver cuadro.

1-02-0630-01-03-3E Dobutamina, 250mg, ampolla o vial, I.V.

VEN-M: V

Indicaciones: Soporte inotrópico en infarto, cirugía cardíaca, cardiomiopatías, shock séptico, shock cardiogénico. **Contraindicaciones:** Hipersensibilidad a la dobutamina y sus componentes; Estenosis subaórtica hipertrofica idiopática; **Administración:** 2.5-10 µg/Kg/min. **Precauciones:** hipertensión severa en el choque cardiogénico complicado, embarazo, Efectos Adversos: Taquicardia, flebitis, incremento marcado de la presión arterial sistólica en sobredosis. **Interacciones:** Ver cuadro.

1-02-0134-01-03-3E Norepinefrina bitartrato, 1mg/ml, ampolla, 4ml, I.V.

VEN-M: V

Indicaciones: Hipotensión aguda, paro cardíaco. **Contraindicaciones:** Hipertensión, embarazo. **Administración:** Ver guías Cardiología. **Precauciones:** Trombosis vascular periférica, mesentérica o coronaria, hipertiroidismo, diabetes mellitus, hipoxia o hipercapnia, ancianos, necrosis en el sitio inyectado por extravasación. **Efectos Adversos:** hipertensión, cefaleas, bradicardia, arritmia, isquemia periférica. **Interacciones:** Ver cuadro.

1-02-0483-01-03-04 Isoproterenol, 0.2mg/ml, ampolla, 5ml, I.V.

VEN-M: V.

Indicaciones: Shock séptico e hipovolémico, bloqueo cardíaco y ataque de Adams-Stokes, paro cardíaco, broncoespasmo en anestesia. **Contraindicaciones:** Taquiarritmias, taquicardia o bloqueo cardíaco producido por intoxicación digitalica, angina, arritmia ventricular que requiere terapia inotrópica. **Administración:** I.V. o infusión; infusión de 0.1mg/Kg/min., con rango entre 0.1mg/Kg/min., a 1mg/Kg/min. **Precauciones:** Shock cardiogénico, bloqueo cardíaco, embarazo, lactancia. **Efedra, Yohimbe:** Pueden causar estimulación del SNC; evitar uso conjunto. **Efectos Adversos:** Taquicardia, hipertensión, hipotensión, arritmia ventricular, leves temores, cefaleas, náuseas, vómitos. **Interacciones:** Ver cuadro.

Inhibidores de la fosfodiesterasa

1-02-0928-01-03-05 Milrinona 1mg/ml, solución inyectable, vial, I.V.

µg/min. Precauciones: Daño hepático severo, o renal, hipotiroidismo, malnutrición, trauma craneal, hemorragia cerebral. Etanol: puede ↑ hipotensión; evitar uso conjunto. No ingerir sildenafil y derivados si usa este medicamento. Efectos Adversos: mareos, rubicundez, hipotensión postural, taquicardia, cefalea. Interacciones: Ver cuadro.

1-01-0106-25-03-01 Isosorbide dinitrato, 5mg, tableta sublingual, V.S.

VEN-M: V

1-01-0108-30-03-01 Isosorbide dinitrato, 10mg, comprimido, V.O.

VEN-M: E.

Indicaciones: Profilaxis y tratamiento de la angina, falla ventricular izquierda. **Contraindicaciones:** Hipersensibilidad a nitratos, condiciones de hipotensión e hipovolemia, cardiomiopatía obstructiva hipertrofica, estenosis aórtica, taponamiento cardíaco, pericarditis constrictiva, estenosis mitral, glaucoma de ángulo cerrado. **Administración:** V.O. 30-120mg dosis diarias dividida para angina; falla ventricular izquierda 40-160mg, hasta 240mg si se requiere. **Precauciones:** En daño hepático y renal, hipotiroidismo, malnutrición, hemorragia cerebral, historia reciente de infarto de corazón. **Cafeína:** jugo de toronja: ↑ efectos de Isosorbida Dinitrato; Monitorizar terapia. **Etanol:** se ↑ riesgo de hipotensión; evitar uso conjunto. Paciente no debe usar sildenafil y derivados si usa este medicamento. **Efectos Adversos:** mareos, hipotensión postural, taquicardia. **Interacciones:** Ver cuadro.

Otras preparaciones cardíacas

Otras preparaciones Cardíacas

1-02-0695-01-03-04 Indometacina sódica Hoffmann, equivalente a 1mg de base, ampolla o vial, I.V.

VEN-M: V, Uso restringido: Cardiología Pediátrica

Indicaciones: Ductus arterioso persistente, **Contraindicaciones:** hemorragia (intracraneal, gastrointestinal), trombocitopenia, defectos de coagulación, enterocolitis necrotizante, daño renal. **Administración:** I.V. tres (3) dosis en intervalos de 12-24 horas; neonato menor de 48h 200mcg/Kg, luego 100mcg/Kg y 100mcg/Kg; edad de 2-7 días, 200mcg/Kg; seguido de 200mcg/Kg, seguido de 200mcg/Kg; 7 días de vida y mas 200mcg/Kg, seguido de 250mcg/Kg y 250mcg/Kg. **Precauciones:** Enmascara síntomas de infección, reduce la micción en un 50%, si se reciben fármacos nefrotóxicos, podría producir hiponatremia, por inhibición de agregación plaquetaria puede producir

VEN-M: V. **Uso restringido:** Anestesia Cardiovascular.

Indicaciones: Insuficiencia cardíaca, hipertensión pulmonar por corto tiempo. **Contraindicaciones:** No utilizar en pacientes con infarto agudo del miocardio. **Administración:** 50µg/Kg dosis de carga y 0.5µg/Kg por bomba de infusión. **Precauciones:** No administrar con otros fármacos en la misma línea. **Efectos Adversos:** Arritmia, hipotensión, cefalea, fibrilación atrial, dolor de pecho, hipocaliemia, infarto del miocardio, trombocitopenia y broncoespasmo. **Interacciones:** Ver cuadro.

Otros estimulantes cardíacos

1-02-0936-01-03-4E Levosimendan, 2.5mg/ml, vial, 5ml, I.V.

VEN-M: V, **Uso restringido:** Anestesia para cirugía Cardiovascular y Cuidados Intensivos.

Indicaciones: Insuficiencia cardíaca congestiva terminal. **Contraindicaciones:** Insuficiencia hepática grave, insuficiencia renal grave, hipotensión grave y menores de 18 años. En lactancia. **Administración:** Debe individualizarse de acuerdo con la situación clínica y respuesta del paciente; 12-24 nanogramos/Kg perfundida por 10 minutos, seguido de una infusión continua de 0.1 nanogramo/Kg/min. Monitorear respuestas a los 30 minutos. **Precauciones:** En insuficiencia hepática leve a moderada y en pacientes con función cardíaca comprometida. **Efectos Adversos:** Vasodilatación asociada a la dosis; cefaleas, náuseas, hipotensión, taquicardia o extrasístoles. **Interacciones:** Ver cuadro.

Vasodilatadores usados en enfermedades cardíacas

Nitratos orgánicos

1-02-0743-01-03-04 Gliceril trinitrato (nitroglicerina), 5mg/ml, solución, vial fotoprotector, 10ml, I.V.

VEN-M: V

1-01-0204-31-03-U Gliceril trinitrato (nitroglicerina), 0.4mg tableta sublingual.

VEN-M: V

1-03-0546-01-03-04 Gliceril trinitrato (nitroglicerina), 5mg/24 horas, parches, tópicos. *

VEN-M: E, **Uso restringido:** Perioperatorio.

Indicaciones: Angina, falla ventricular izquierda. **Contraindicaciones:** Hipersensibilidad a los nitratos, condiciones de hipotensión e hipovolemia, cardiomiopatía hipertrofica obstructiva, estenosis aórtica, taponamiento cardíaco, pericarditis constrictiva, estenosis mitral, anemia severa, glaucoma de ángulo cerrado. **Administración:** Sublingual, 0.3-1mg, I.V. 10 200

sangrados. Efectos Adversos: Hemorragia, gastrointestinales (Enterocolitis necrotizante), desórdenes metabólicos y de coagulación, hipertensión pulmonar. Interacciones: Ver cuadro.

1-02-0794-01-03-3E Adenosina, 3mg/ml, lavectable I.V.

VEN-M: V, Uso restringido: Cardiología, Áreas Críticas y Cuidados Intensivos.

Indicaciones: Taquicardia supraventricular paroxística, Síndrome de Wolf-Parkinson-White. ContraIndicaciones: Bloqueo AV de segundo y tercer grado, Síndrome del seno enfermo, asma. Administración: Ver guía de los Servicios. Precauciones: Fibrilación atrial o floter, trasplante de corazón. Caféina: Puede ↓ efecto de Adenosina; evitar uso conjunto Efectos Adversos: Errojecimiento facial, dolor torácico, disnea, broncoespasmo, náuseas, bradicardia severa. Interacciones: Ver cuadro.

1-01-0829-41-03-03 Trimetazidina, 20mg, comprimidos, V.O.

VEN: E, Uso restringido: Cardiología, Otorrinolaringología y Oftalmología.

Indicaciones: Tratamiento coadyuvante en la angina de pecho estable recibiendo triple terapia (beta bloqueador, vasodilatador y antagonista de los canales de calcio) sin respuesta. ContraIndicaciones: Hipersensibilidad al fármaco; primer trimestre de embarazo. Administración: 20mg b.i.d. o t.i.d.; Precauciones: Administrar al momento de las comidas. Efectos Adversos: Náusea, vómitos, dolor epigástrico.

Antihipertensivos

Agentes antiadrenérgicos de acción central

Metildopa

1-01-0184-41-03-01 Metildopa, 250mg, comprimido, V.O.

VEN-M: V, Uso restringido: Uso en Embarazadas hipertensas.

Indicaciones: Hipertensión arterial. ContraIndicaciones: Depresión, enfermedad hepática activa, feocromocitoma, porfiria. Administración: 250mg t.i.d. o b.i.d. incrementándose cada 2 o mas días hasta llegar a un máximo de 3 g diarios. Precauciones: Historia de daños hepáticos, daños renales, historia de depresión, Coombs directo positivo. Caféina: puede ↓ efecto antihipertensivo; evitar uso conjunto. Efectos Adversos: boca seca, trastornos gastrointestinales, estomatitis, bradicardia, mialgias, exacerbación de angina, hipotensión postural, sedación, arralgias, marcos, hepatitis, ictericia, reacción de hipersensibilidad. Interacciones: Ver cuadro.

Agentes antiadrenérgicos de acción periférica

Antagonista alfa-receptores

1-01-0625-31-03-01 Prazosina, 2mg, tableta ranurada, V.O.

VEN-M: V

Indicaciones: Hipertensión, hiperplasia prostática benigna. ContraIndicaciones: No recomendado en falla cardíaca congestiva con componente obstructivo. Administración: Hipertensión: 500mg t.i.d. o b.i.d. por 3-7 días, incrementar 1mg 2-3 veces al día por unos 3-7 días, hasta un máximo de 20mg diarios dividido t.i.d. o b.i.d. Precauciones: Primera dosis puede causar hipotensión; en ancianos; daños hepáticos; embarazo; lactancia. Etanol: puede ↑ vasodilatación; evitar uso conjunto. Ajo: puede ↑ efecto antihipertensivo; evitar uso conjunto. Dong quai: tiene actividad estrogénica; evitar uso conjunto. Efedra, Ginseng, Yohimbe: puede empeorar hipertensión; evitar uso conjunto. Saw palmetto: evitar uso conjunto. Efectos Adversos: hipotensión postural, somnolencia, debilidad, mareos, cefalea, náuseas, palpitaciones, incontinencia y priapismo. Interacciones: Ver cuadro.

1-01-0021-20-03-03 Bloqueadores de los receptores Alfa 1 adrenérgicos

Terazosina 2mg o Doxazosina, 2mg, cápsula o comprimido, V.O.*

VEN-M: E, Uso restringido: Urología.

Indicaciones: Tratamiento de los síntomas obstructivos de la hiperplasia prostática benigna por relajación del músculo liso. ContraIndicaciones: Hipersensibilidad a la molécula o cualquiera de los componentes de su formulación. Administración: Oral. Terazosina, 1mg en la noche, doblar dosis a los 7 días si es necesario, la dosis de mantenimiento es de 2-10mg una vez al día, mas de 20mg diario no aumenta eficacia. Doxazosina Dosis inicial 1mg/día, incrementar en 1-2 semanas a 2mg al día hasta un máximo de 16mg diarios. Precauciones: Primera dosis colapso por hipotensión. En insuficiencia renal. Etanol: ↑ vasodilatación; evitar uso conjunto. Ajo: ↑ efecto antihipertensivo; evitar uso conjunto. Efedra, Ginseng: puede empeorar hipertensión; evitar uso conjunto. Saw palmetto: evitar uso conjunto. Efectos Adversos: mareo, astenia, dolor de cabeza, hipotensión postural y somnolencia, fatiga, edema, disnea, dolor abdominal y diarrea. Interacciones: Ver cuadro.

Agentes que actúan sobre la musculatura lisa arterial

Derivados Hidrazinotilacínicos
1-01-0020-41-03-01 Hidralazina clorhidrato, 50mg comprimido, V.O.

VEN-M: E

1-02-0413-01-03-04 Hidralazina clorhidrato, 20mg/ml, ampolla, 1ml
I.M., I.V.

VEN-M: V

Indicaciones: Vía oral: Tratamiento de control de la hipertensión arterial esencial. Reductor de la sobrecarga en la insuficiencia cardíaca. Vía parenteral: Tratamiento de la crisis hipertensiva. **Contraindicaciones:** En pacientes con taquicardia grave, aneurisma disecante de aorta, insuficiencia cardíaca con gasto cardíaco alto o insuficiencia miocárdica debido a obstrucción mecánica. **Administración:** Dosis usual Oral: 40-50mg/día. Se recomienda administrar Hidralazina con comidas. Vía intravenosa: 5-10mg I.V. lenta, si es necesario repetir en 20-30 min. **Precauciones:** Enfermedad renal severa, accidente cerebrovascular, enfermedad de arterias coronarias. **Efectos:** ↑ depresión del SNC; evitar uso conjunto. **Algo:** ↑ efecto antihipertensivo; evitar uso conjunto. **Drogas:** tiene actividad estrogénica; evitar uso conjunto. **Efedra, Ginseng, Yohimbe:** puede empeorar hipertensión; evitar uso conjunto. **Efectos Adversos:** Taquicardia, palpitaciones, angina de pecho, cefalea intensa, trastornos gastrointestinales como anorexia, náuseas, vómitos y diarrea. **Interacciones:** Ver cuadro.

Derivados Nitroferriicianidas

1-02-0408-01-03-04 Nitroprusiato sódico, 50mg, ampolla o vial, I.V.

VEN-M: V

Indicaciones: Tratamiento rápido reductor de la presión arterial en crisis hipertensivas. Mantenimiento de la presión arterial en valores bajos, para evitar el sangrado, durante procedimientos bajo anestesia. **Contraindicaciones:** Presencia de hipertensión compensatoria. **Administración:** Infusión intravenosa continúa 50 a 200 µg/ml. **Precauciones:** Pacientes con insuficiencia hepática, pacientes con concentraciones plasmáticas reducidas de cobalamina o con atrofia óptica de Leber, pacientes con disfunción renal o pulmonar. **Efectos Adversos:** Hipotensión excesiva, náuseas y vómitos, aprensión, cefalea, mareo, inquietud, sudoración, palpitaciones, dolor retroesternal, dolor abdominal y espasmos musculares. **Interacciones:** Ver cuadro.

Derivados de la Pirimidina

1-01-0936-01-03-05 Minoxidil 10mg comprimido, V.O.

VEN-M: VC, (Difícil Adquisición), Uso restringido: Nefrología adulto y niños.

Indicaciones: Hipertensión severa. **Contraindicaciones:** Hipersensibilidad al fármaco; feocromocitoma. **Administración:** Inicialmente: Adulto: 5mg/día; anciano 2.5mg/día; incrementar gradualmente en intervalo de 3 días a 40 o 50mg diarios, máximo de 100mg diarios. **Precauciones:** Hipertensión pulmonar, en falla renal significativa, infarto del miocardio reciente, paciente con diálisis e insuficiencia renal a justar dosis. **Nota:** licorice: puede causar retención de sodio y agua y ↑ pérdida de potasio; evitar uso conjunto. **Efectos Adversos:** Ganancia de peso, retención de sodio, taquicardia, hipertricotosis, aumento de creatinina y nitrógeno de urea. **Interacciones:** Ver cuadro.

Diuréticos

Diuréticos de techo Bajo, excluye Tiazídicos.

Sulfonamida sola.

1-01-0910-01-03-01 Indapamida, 1.5mg, comprimido, de acción prolongada, V.O.

VEN-M: V.

Indicaciones: Tratamiento, solo o combinado con otros agentes antihipertensivos, de la Hipertensión Arterial y edema asociado a Insuficiencia Cardíaca Congestiva. **Contraindicaciones:** Anuria, descompensación renal y embazo. **Administración:** 1.25-2.5mg/día. Se recomienda administrar indapamida con comidas o leche para ↓ efectos adversos gastrointestinales. **Precauciones:** Pacientes diabéticos, pacientes con insuficiencia hepática grave. **Algo:** puede ↑ efecto antihipertensivo; evitar uso conjunto. **Drogas:** tiene actividad estrogénica; se ↑ riesgo de fotosensibilización; evitar uso conjunto. **Efedra, Ginseng, Yohimbe:** pueden empeorar hipertensión; evitar uso conjunto. **Efectos Adversos:** Trastornos metabólicos, desequilibrio electrolítico (alcalosis hipoclorémica, hiponatremia e hipopotasemia). **Interacciones:** Ver cuadro.

Diuréticos de techo elevado

Sulfonamida sola.

1-02-0317-02-03-U Furosemida, 20mg/2ml, ampolla, I.M. I.V.

VEN-M: V.

1-01-0511-41-03-01 Furosemida, 40mg, o Bumetanida, 1mg, comprimido, V.O.

VEN-M: V.

Indicaciones: Tratamiento del edema agudo pulmonar, de la insuficiencia cardíaca congestiva crónica, de la hipertensión arterial, del edema causado por insuficiencia renal, nefrosis.

Contraindicaciones: *Furosemida:* Estados precomatosos, cirrosis hepática, falla renal con anuria. *Bumetanida:* Hipersensibilidad a la bumetanida, anuria, embarazo. **Administración:** *Furosemida:* Oral: 40-80mg/día. Se recomienda administrar Furosemida 1 hora antes o 2 horas después de las comidas; puede administrarse Furosemida con comidas o leche si ocurren trastornos gastrointestinales. Niños: 1-3mg/kg diarios; Parenteral: 20-50mg intramuscular e intravenosa lenta, en niños 0.5-1.5mg/kg. *Bumetanida:* Oral: 0.5-1mg/día **Precaciones:** En trastornos hidro-electrolíticos o en aquellos con riesgo de sufrirlos o pacientes con cirrosis hepática, embarazo y lactancia. *Ajo:* ↑ efecto antihipertensivo; evitar uso conjunto. *Efedra*, *Ginseng*, *Yohimbe:* pueden empeorar hipertensión; evitar uso conjunto. **Efectos Adversos:** Desequilibrio de líquidos y electrolitos (hiponatremia, hipopotasemia y alcalosis hipoclorémica), cefalea, hipotensión, calambres musculares, xerostomía, sed, debilidad, letárgica, somnolencia, intranquilidad, oliguria, arritmias cardíacas, trastornos gastrointestinales. **Interacciones:** Ver cuadro.

Asentes ahorradores de potasio

Antagonista Aldosterona

1-01-0377-41-03-01 Espironolactona, 25mg comprimido, V.O.

VEN-M: E.

Indicaciones: Tratamiento de las condiciones clínicas asociadas al aumento de la aldosterona, tales como la hipertensión arterial esencial, el edema refractario de la insuficiencia cardíaca crónica, del síndrome nefrótico y en el edema idiopático.

Contraindicaciones: Hipertrofia, hiponatremia, embarazo y lactancia, enfermedad de Addison. **Administración:** Oral: 100-200mg/día Niños: 3mg/Kg/día divididos. **Precaciones:** Evitar dieta rica en potasio, suplementos de potasio o cualquier droga que pudiera causar hipercaliemia. **Alimentos:** evitar la excesiva ingesta de alimentos ricos en potasio. **Natural Licorice:** evitar uso conjunto debido a la actividad mineralocorticoide. **Efectos Adversos:** Disturbios gastrointestinales, impotencia, ginecomastia, irregularidades menstruales, letargia, dolor de cabeza, confusión, rash, hipopotasemia, hiponatremia, hepatotoxicidad, osteomalacia y disturbios sanguíneos. **Interacciones:** Ver cuadro.

Combinación de Diurético y agente ahorrador de potasio.

Diurético de bajo techo con agente ahorrador de potasio.
1-01-0307-41-03-01 Hidroclorotiazida con triamtereno, 25mg/50mg, tableta ranurada, V.O.

VEN-M: V

Indicaciones: Tratamiento del edema y de control de la hipertensión arterial esencial. **Contraindicaciones:** Insuficiencia hepática grave. **Administración:** 1 tableta diaria incrementándose si es necesario hasta 4 máximos. **Precaciones:** Ancianos, pacientes con cirrosis hepática, con insuficiencia cardíaca grave, con enfermedad de Addison, con disfunción renal. *Ajo:* puede ↑ efecto antihipertensivo; evitar uso conjunto. *Deng quai:* tiene actividad estrogénica; se ↑ riesgo de fotosensibilización; evitar uso conjunto. *Efedra*, *Ginseng*, *Yohimbe:* pueden empeorar hipertensión; evitar uso conjunto. **Efectos Adversos:** Taquicardia, palpitaciones, angina de pecho, cefalea intensa y trastornos gastrointestinales como anorexia, náusea, vómito y diarrea. **Interacciones:** Ver cuadro.

Vasodilatadores Periféricos

Vasodilatador Periférico.

Derivados de las purinas.

1-01-0051-20-03-03 Modulador hemorreológico tipo Pentoxifilina, 400mg comprimidos, V.O. *

VEN-M: E, Uso restringido: Cirugía Cardiovascular.

Indicaciones: Enfermedad periférica vascular, úlceras venosas de la pierna, **Contraindicaciones:** Porfiria, hemorragia cerebral, hemorragia retinal extensiva, infarto agudo del miocardio, embarazo, lactancia. **Administración:** V.O. 400mg b.i.d ó t.i.d. **Precaciones:** hipotensión, enfermedad de arteria coronaria, daño renal. **Efectos Adversos:** Malestares gastrointestinales, trastornos del sueño, cefaleas, angina, hipertensión, taquicardia, trombocitopenia, colestasis intrahepática. **Interacciones:** Ver cuadro.

Vasoprotectores

Antihemorroidales para uso tópico

Productos con corticoide.

1-05-0025-01-03-01 Anthemorroldal con corticoide y anestésico local, crema, jalea, pomada o ungüento, tubo con aplicador, 10 a 30 g.

VEN-M: T1.

Agentes betabloqueantes**Medicamentos betabloqueantes****Agentes betabloqueantes no selectivos**

1-02-0486-01-03-01 Propranolol clorhidrato, 1mg/ml, ampolla, 1ml, L.V.

VEN-M: V

1-01-0539-41-03-01 Propranolol clorhidrato, 10mg, comprimido, V.O.

VEN-M: V

1-01-0540-41-03-01 Propranolol clorhidrato, 40mg, comprimido, V.O.

VEN-M: V

Indicaciones: Hipertensión, hipertensión portal, feocromocitomas con alfa bloqueadores, angina, arritmias, cardiomiopatía hipertrofica obstructiva, taquicardia por ansiedad, tirotoxicosis, ansiedad con síntomas de palpitaciones, profilaxis posterior a infarto del miocardio. Profilaxis en migraña, taquicardia por tirotoxicosis. **Contraindicaciones:** Asma, falla cardiaca no controlada, hipotensión, angina de Prinzmetal, bradicardia, bloqueo AV de 2° o 3° grado, shock cardiogenico, acidosis metabólica. **Administración:** Arritmia y tirotoxicosis: L.V.: 1mg, repetir si es necesario cada 2 minutos, máximo 10mg, en anestesia 5mg máximo. **Oral: Hipertensión:** 80mg dos veces al día, incrementando semanalmente según requerimiento con un mantenimiento de 160-320mg/díarios. **Síntomas por ansiedad:** Iniciar 40mg/día e incrementar hasta tres veces al día según necesidad. **Migraña:** adulto 40mg 2-3 veces al día, mantenimiento entre 80-160mg al día; niños 20mg b.i.d. **Arritmias, taquicardia por ansiedad** 10-40mg 3-4 veces al día. **Se recomienda administrar Propranolol por lo menos 1 hora antes o 2 horas después de comidas.** **Precauciones:** Evitar el retiro rápido en pacientes con isquemia cardiaca; bloqueo AV primer grado; hipertensión portal; diabetes; historia de enfermedad obstructiva de las vías aéreas; miastenia gravis. **Etanol:** puede ↑ acción o concentración; evitar uso conjunto. **Fumar:** puede ↓ concentración de Propranolol; evitar uso conjunto. **Ajo:** puede ↑ efecto antihipertensivo; evitar uso conjunto. **Drogas que:** tiene actividad estrogénica; evitar uso conjunto. **Efedra, Ginseng, Yohimbe:** puede empeorar hipertensión; evitar uso conjunto. **Natural licorice:** puede causar retención de sodio y agua; se ↑ pérdida de potasio; evitar uso conjunto. **Efectos Adversos:** Bradicardia, falla cardiaca, hipotensión, broncoespasmo, vasoconstricción periférica, disturbios gastrointestinales, fatiga, disturbios del sueño, rash y ojo seco, disfunción sexual y exacerbación de Psoriasis. **Interacciones:** Ver cuadro.

Agentes betabloqueantes selectivos

1-01-0163-35-03-01 Atenolol, 100mg, tableta ranurada, V.O.

VEN-M: V

Indicaciones: Tratamiento de la hipertensión arterial. Tratamiento de la angina de pecho estable. **Contraindicaciones:** Ver Propranolol clorhidrato. **Administración:** Hipertensión: 25-50mg diarios. **Angina:** 100mg diarios en 1 ó 2 dosis. **Arritmias:** 50-100mg diarios. **Precauciones:** Evitar retiro rápido en pacientes con enfermedad de arteria coronaria. **Etanol:** ↑ acción o concentración; evitar uso conjunto. **Fumar:** ↓ concentración de Atenolol; evitar uso conjunto. **Ajo:** puede ↑ efecto antihipertensivo; evitar uso conjunto. **Efedra, Ginseng, Yohimbe:** puede empeorar hipertensión; evitar uso conjunto. **Natural licorice:** puede causar retención de sodio y agua; se ↑ pérdida de potasio; evitar uso conjunto. **Efectos Adversos:** Ver Propranolol clorhidrato. **Interacciones:** Ver cuadro.

Agentes alfa y beta bloqueantes

1-01-0864-41-03-03 Carvedilol, 6.25mg, comprimido, V.O.

VEN-M: E, **Uso restringido:** Cardiología

Indicaciones: Tratamiento de la Hipertensión Arterial en pacientes con Insuficiencia Cardiaca Congestiva. **Contraindicaciones:** Ver propranolol clorhidrato; falla cardiaca crónica severa; daño hepático. **Administración:** Hipertensión: 12.5-25mg diario. Se recomienda administrar Carvedilol con comidas para minimizar riesgo de hipotensión ortostática. **Precauciones:** Ver Propranolol clorhidrato. **Ajo:** ↑ efecto antihipertensivo; evitar uso conjunto. **Efedra, Ginseng, Yohimbe:** puede empeorar hipertensión; evitar uso conjunto. **Efectos Adversos:** Hipotensión postural, mareo, dolor de cabeza, fatiga, disturbios gastrointestinales, bradicardia, edema periférico y dolor de extremidades, boca seca, ojo seco, impotencia. **Interacciones:** Ver cuadro.

1-02-0908-01-03-04 Labetalol hidrocloreuro 5mg/ml, vial 40ml, L.V.

VEN-M: V, **Uso restringido:** Anestesiología y Anestesiología

Cardiovascular, Cuarto de Urgencia de hospitales, Cirugía y

Cuidados Intensivos, Nefrología.

Indicaciones: Hipertensión con angina; hipertensión en mujeres embarazadas; hipertensión seguida de un infarto agudo al miocardio; crisis hipertensiva; inducir hipotensión controlada durante cirugía. **Contraindicaciones:** Ver propranolol clorhidrato. **Administración:** Intravenosa. Iniciar 50mg y repetir a intervalos

de 5 minutos hasta un máximo de 200mg. Hipertensión embarazo infusión de 20mg/hora hasta respuesta satisfactoria. Precauciones: Ver propranolol clorhidrato. Efectos Adversos: Hipotensión postural, cansancio, debilidad, dolor de cabeza, rash, dolor epigástrico, náusea, vómito; daño hepático, hormigueo en el cuero cabelludo. Interacciones: Ver cuadro.

Bloqueadores de los canales de calcio

Bloqueadores de los canales de calcio selectivos con efecto vasculares principalmente

Derivados dihidropiridina

1-01-0866-41-03-01 Amlodipina 5mg, comprimido, V.O.

VEN-M: E.

Indicaciones: Tratamiento solo o combinado de la Hipertensión Arterial leve a moderada. Tratamiento del Angor Pectoris estable. ContraIndicaciones: Shock cardiogénico, angina inestable, estenosis aórtica, lactancia. Administración: Oral: 5-10mg/día. Precauciones: Daño hepático, embarazo. Jugo de Toronja: se ↑ riesgo de hipotensión severa e isquemia miocárdica; evitar uso conjunto. Ajo: puede ↑ efecto antihipertensivo; evitar uso conjunto. Dong quai: tiene actividad estrogenica; evitar uso conjunto. Efedra. Ginseng. Yohimbe: puede empeorar hipertensión; evitar uso conjunto. Hierba de San Juan: puede ↓ concentración de bloqueadores de canal de calcio; evitar uso conjunto. Efectos Adversos: Dolor abdominal, náusea, palpitaciones, edema, rubor, dolor de cabeza, mareo, disturbio del sueño, fatiga, disturbios gastrointestinales, boca seca, disturbios del gusto, hipotensión, síncope, disnea, rinitis, impotencia, ginecomastia, tremor. Interacciones: Ver cuadro.

1-01-0868-30-03-04 Isradipino, 5mg cápsulas, V.O.*

VEN-Mi: VC, Uso restringido: Neurología, en pacientes con Trasplante Renal.

Indicaciones: Tratamiento de la Hipertensión Arterial en pacientes de trasplante renal. ContraIndicaciones: Shock cardiogénico, estenosis aórtica sintomática o severa, en el mes después del infarto del miocardio, angina inestable y lactancia. Administración: oral de mantenimiento 2.5-5mg al día. Precauciones: Reducir las dosis en daño hepático y renal, lactancia. Jugo de Toronja: se ↑ riesgo de hipotensión severa e isquemia miocárdica; evitar uso conjunto. Ajo: puede ↑ efecto antihipertensivo; evitar uso conjunto. Dong quai: tiene actividad estrogenica; evitar uso conjunto. Efedra. Ginseng. Yohimbe:

puede empeorar hipertensión; evitar uso conjunto. Hierba de San Juan: puede ↓ concentración de BCC; evitar uso conjunto. Efectos Adversos: Dolor de cabeza, mareo, taquicardia. Interacciones: Ver cuadro.

1-01-0753-20-03-02 Nifedipina 10mg, cápsula o comprimido V.O.

VEN-M: V, Uso restringido: Ginecología.

Indicaciones: Tratamiento inhibidor de la contractilidad uterina en paciente embarazada. ContraIndicaciones: Shock cardiogénico, estenosis aórtica avanzado Administración: Adultos 10mg t.i.d. máximo de 120-180mg/día. Incremente las dosis con intervalos de 1-14 días. Precauciones: Falla cardíaca o daño significativo de la función del ventrículo izquierdo, hipotensión severa, daño hepático, diabetes mellitus, puede inhibir labor de parto. Jugo de Toronja: se ↑ riesgo de hipotensión severa e isquemia miocárdica; evitar uso conjunto. Ajo: puede ↑ efecto antihipertensivo; evitar uso conjunto. Dong quai: tiene actividad estrogenica; evitar uso conjunto. Efedra. Ginseng. Yohimbe: puede empeorar hipertensión; evitar uso conjunto. Hierba de San Juan: puede ↓ concentración de BCC; evitar uso conjunto. Efectos Adversos: Dolor de cabeza, rubor, mareo, letargia, taquicardia, palpitaciones, rash (eritema multiforme), prurito, urticaria, náusea, constipación o diarrea, aumento de la frecuencia de micción, disturbio de la visión, astenia, parestesia, mialgia, tremor, impotencia, ginecomastia, colestasis. Interacciones: Ver cuadro.

1-02-0755-01-03-04 Nimodipina 10mg/50ml, frasco de infusión I.V.

VEN-M: V

Indicaciones: Prevención y tratamiento del déficit neurológico secundario a isquemia luego de hemorragia subaracnoidea. ContraIndicaciones: Angina inestable, en el mes después del infarto. Administración: Tratamiento. Infusión I.V. inicial 1mg/h durante 2 h, aumentar de ser necesario a 2mg/h. Precauciones: Edema cerebral o presión intracraneal muy elevada. Jugo de Toronja: se ↑ riesgo de hipotensión severa e isquemia miocárdica; evitar uso conjunto. Ajo: puede ↑ efecto antihipertensivo; evitar uso conjunto. Dong quai: tiene actividad estrogenica; evitar uso conjunto. Efedra. Ginseng. Yohimbe: puede empeorar hipertensión; evitar uso conjunto. Hierba de San Juan: puede ↓ concentración de BCC; evitar uso conjunto. Efectos Adversos: Hipotensión, rubor, dolor de cabeza, desórdenes gastrointestinales, náusea, sudoración, sensibilidad al calor, trombocitopenia. Interacciones: Ver cuadro.

síndrome del seno enfermo, insuficiencia cardíaca, porfiria.
Administración: V.O. 40-120mg t.i.d.; I.V. 5-10mg en 2 minutos (vigilancia ECG). **Precauciones:** Bloqueo auriculoventricular de primer grado, fase aguda del miocardio, alteraciones hepáticas, gestación, lactancia. **Jugo de Toronja:** se ↑ riesgo de hipotensión severa e isquemia miocárdica; evitar uso conjunto. **Ajo:** puede ↑ efecto antihipertensivo; evitar uso conjunto. **Dong quai:** tiene actividad estrogénica; evitar uso conjunto. **Efedra, Ginseng, Yohimbe:** puede empeorar hipertensión; evitar uso conjunto. **Hierba de San Juan:** puede ↓ concentración de BCC; evitar uso conjunto. **Efectos Adversos:** estreñimiento, náuseas, vómitos, sofocos, cefaleas, mareos, mialgias, artralgias. **Interacciones:** Ver cuadro.

Agentes que actúan sobre el sistema renal angiotensina.
Inhibidores de la enzima convertidora de la angiotensina.

Inhibidores de la enzima convertidora de la angiotensina solo.

1-01-0853-41-03-01 Inhibidores de la enzima convertidora de la angiotensina: Perindopril, 4mg, Ramipril, 2.5mg, comprimido, V.O.

VEN-M: E

Indicaciones: Tratamiento de la Hipertensión Arterial esencial y de la Renovascular. Tratamiento coadyuvante de la Insuficiencia Cardíaca Congestiva. Tratamiento sintomático de la disfunción ventricular secundaria a infarto del miocardio.
Contraindicaciones: Pacientes con hipersensibilidad a la droga (incluye angioedema), embarazo. **Administración:** Perindopril: V.O. Inicial 4 mg/día; Ramipril: V.O. Usual. 2.5-5mg/día, máximo 10mg/día. **Precauciones:** Pacientes con daño hepático y renal. **Ajo:** puede ↑ efecto antihipertensivo; evitar uso conjunto. **Dong quai:** tiene actividad estrogénica; evitar uso conjunto. **Efedra, Ginseng, Yohimbe:** pueden empeorar hipertensión; evitar uso conjunto. **Efectos Adversos:** Astenia, disturbios del sueño y del humor, hipotensión, tos seca persistente, disturbios gastrointestinales. Arritmias, angina, dolor de pecho, síncope, accidente cerebrovascular, infartación del miocardio, pérdida del apetito, estomatitis, boca seca, reacciones dermatológicas, exacerbación del Síndrome de Raynaud, conjuntivitis, confusión, nerviosismo, depresión, ansiedad, impotencia, disminución del líbido, alopecia y bronquitis. **Interacciones:** Ver cuadro.

1-01-0921-20-03-01 Lisinopril 20mg, comprimido, V.O.

VEN-M: V

Bloqueadores de canales de calcio selectivo con efectos cardíacos directos

Derivado de Benzotiazepina

1-01-0872-41-03-01 Diltiazem, 60mg, cápsula o comprimido, V.O.

VEN-M: E.

1-01-0870-41-03-01 Diltiazem, 180mg, cápsula o comprimido, V.O.

VEN-M: E.

Indicaciones: Tratamiento del angor pectoris crónico estable e inestable, al igual que del angor vasoespástico. Tratamiento de la Hipertensión Arterial. Profilaxis y tratamiento de la taquicardia supraventricular. **Contraindicaciones:** Pacientes con el síndrome del sinus enfermo, bradicardia severa, falla ventricular izquierda con congestión pulmonar, bloqueo auriculoventricular del segundo o tercer grado, embarazo y lactancia. **Administración:** 60mg tres veces al día. En los ancianos empezar dos veces al día. **Dosis máxima** 360mg por día. **Precauciones:** Reducir la dosis en daño hepático y renal, falla cardíaca o daño significativo de la función ventricular, bradicardia bloqueo auriculoventricular de primer grado intervalo PR prolongado. **Jugo de Toronja:** se ↑ riesgo de hipotensión severa e isquemia miocárdica; evitar uso conjunto. **Ajo:** puede ↑ efecto antihipertensivo; evitar uso conjunto. **Dong quai:** tiene actividad estrogénica; evitar uso conjunto. **Efedra, Ginseng, Yohimbe:** puede empeorar hipertensión; evitar uso conjunto. **Hierba de San Juan:** puede ↓ concentración de BCC; evitar uso conjunto. **Efectos Adversos:** cefalea, edema maleolar, hipotensión, vértigo, sofocos, fatiga, náuseas y otros trastornos gastrointestinales (anorexia, vómito, estreñimiento o diarrea, alteraciones del gusto y aumento del peso), bradicardia, bloqueo sino-atrial, bloqueo auriculoventricular, palpitaciones, mareo, astenia, dolor de cabeza. **Interacciones:** Ver cuadro.

Derivados Fenilalquilamina.

1-02-0454-01-03-03 Verapamil clorhidrato, 5mg/2ml, ampolla, 2ml I.V.

VEN-M: V.

1-01-0735-50-03-01 Verapamil clorhidrato, 80mg comprimido, V.O.

VEN-M: V.

1-01-0713-01-03-01 Verapamil clorhidrato 120mg comprimidos AP, V.O.

VEN-M: V.

Indicaciones: Arritmia supraventricular, angina.
Contraindicaciones: hipotensión, bradicardia, bloqueo auriculoventricular de segundo y tercer grado, bloqueo sinoauricular,

Indicaciones: Hipertensión arterial esencial, y renovascular. Hipertensión arterial renal. Disfunción ventricular izquierda e insuficiencia cardíaca congestiva. Nefropatía diabética en pacientes insulina dependientes normotensos y en diabetes mellitus no insulino dependientes hipertensos. **Contraindicaciones:** Pacientes con hipersensibilidad a la droga (incluye angioedema), embarazo; sospecha o certeza de enfermedad renovascular. **Administración:** Iniciar con 10mg/día, si se usa con diuréticos o daño renal debe iniciarse a dosis de 2.5-5mg diarios con una dosis de mantenimiento de 20mg diarios hasta un máximo de 80mg diarios. En ancianos iniciar 2.5-5mg/día y máximo de 40mg diarios. **Precauciones:** Pacientes con daño hepático. **Ajo:** puede ↑ efecto antihipertensivo; evitar uso conjunto. **Dong quai:** tiene actividad estrogénica; evitar uso conjunto. **Efedra, Ginseng, Yohimbe:** pueden empeorar hipertensión; evitar uso conjunto. Suspender todos los suplementos de potasio antes de iniciar el lisinopril. Monitoreo de potasio y creatinina en suero, especialmente en pacientes ancianos. **Efectos Adversos:** Taquicardia, hipotensión, falla renal, tos seca, accidente cerebrovascular, infarto al miocardio, boca seca, visión borrosa, confusión, cambio de humor, astenia, sudoración, impotencia y alopecia. **Interacciones:** Ver cuadro.

1-01-0742-30-03-03 Captopril, 25mg, comprimido, V.O.

VEN-M: V, **Uso restringido:** Cuartos de Urgencias y Áreas Críticas.

Indicaciones: Tratamiento de las crisis hipertensivas. **Contraindicaciones:** Pacientes con hipersensibilidad a la droga (incluye angioedema), embarazo. **Administración:** V.O. usual: 25mg dos veces al día. Se recomienda administrar Captopril por lo menos 1 hora antes o 2 horas después de las comidas. **Precauciones:** Pacientes con daño hepático y renal. **Ajo:** puede ↑ efecto antihipertensivo; evitar uso conjunto. **Dong quai:** tiene actividad estrogénica; evitar uso conjunto. **Efedra, Ginseng, Yohimbe:** pueden empeorar hipertensión; evitar uso conjunto. **Efectos Adversos:** Taquicardia, pérdida de peso, estomatitis, rash maculopapular, fotosensibilidad, rubor. **Interacciones:** Ver cuadro.

Antagonista de angiotensina II solos

Antagonista de Angiotensina II solo

1-01-0934-01-03-03 Irbesartán 300mg, comprimido, V.O.*

VEN-M: E, **Uso restringido:** Nefrología, Cardiología. Intolerancia a IECA.

Indicaciones: Microalbuminuria en diabetes. Intolerancia a IECA. **Contraindicaciones:** Hipersensibilidad al irbesartán y sus componentes, hiperaldosteronismo primario, estenosis arterial renal bilateral, embarazo en II y III trimestre. **Administración:** Niños 6-12 años 75mg/día; >13 años y adulto 150mg/día; puede ser titulado a 300mg/día.; Enfermedad renal en pacientes hipertensos con diabetes tipo II dosis inicial 150mg/día, incrementando a 300mg/día para mantenimiento. **Precauciones:** La seguridad y eficacia no ha sido establecida en menores de 6 años. **Ajo:** ↑ efecto antihipertensivo; evitar uso conjunto. **Efedra, Ginseng, Yohimbe:** pueden empeorar hipertensión; evitar uso conjunto. **Efectos Adversos:** Vértigo, cefalea, hipotensión ortostática relacionada con la dosis, angioedema, elevación de enzimas hepáticas, rash, daño de función renal, hipercalcemia, artralgia, mialgia. **Interacciones:** Ver cuadro.

Agentes Modificadores de lípido en suero.

Agentes Modificadores de lípidos solos.

Inhibidores de la 3 Hidroxi-3 metilglutaril Coenzima A reductasa (HMG-CoA)

1-01-0038-10-02-01 Inhibidores de la 3 Hidroxi-3 metilglutaril Coenzima A reductasa (HMG-CoA), cápsula o comprimido. Atorvastatina, 10mg, o Fluvastatina, 40mg, o Simvastatina, 10mg.

VEN-M: E

Indicaciones: Prevención secundaria y primaria de enfermedad cardiovascular (historia de angina o infarto agudo del miocardio), enfermedad coronaria, enfermedad arteria periférica, enfermedad cerebrovascular. **Contraindicaciones:** enfermedad hepática activa, embarazo, lactancia. **Administración:** V.O. depende de la molécula, y de la indicación según guía Cardiología. No dar a menores de 18 años. 20 a 40mg diarios en las tardes. **Precauciones:** historia de enfermedad hepática, o ingesta de alcohol, hipotiroidismo, miopatías, porfiria. **Jugo de Toronja:** ↑ concentración de Estatinas; evitar uso conjunto. **Etanol:** ↑ riesgo de hepatotoxicidad; evitar uso conjunto. **Hierba de San Juan:** ↓ concentración de Estatinas; evitar uso conjunto. **Efectos Adversos:** Miositis reversible, cefaleas, parestias, dolor abdominal, flatulencias, diarrea, náuseas. **Interacciones:** Ver cuadro.

Fibratos:

D : 04 DERMATOLÓGICOS

Antimicóticos para usos Dermatológicos

Antimicóticos para uso tópico

Derivados imidazoles y triazoles

1-04-0136-01-04-01 Imidazoles: Clotrimazol, Isoconazol, Ketoconazol, Miconazol, Tioconazol, 1-2%, crema, tubo, 15-20g.

VEN-M: E.

1-03-0412-01-04-01 Imidazoles: Clotrimazol, Econazol, Miconazol, 1-2%, solución, 20-30ml.

VEN-M: E.

Indicaciones: Infecciones fúngicas superficiales por dermatofitos (tiña capitis, tiña corporis, tiña crural, tiña pedis, tiña ungueal), Pitiriasis versicolor, si el tratamiento tópico falla iniciar tratamiento sistémico. Candidiasis (levaduras).
Contraindicaciones: Hipersensibilidad a la molécula y componentes de la formulación. **Administración:** Aplicar dos a tres veces al día, tópicamente. **Precauciones:** Alejar de los ojos y membranas mucosas. **Efectos Adversos:** Irritación local, reacción de hipersensibilidad, eritema, sensación de quemadura leve. **Descontinuar tratamiento si hay reacción severa. Interacciones:** Ver cuadro.

Otros antifúngicos de uso tópico

1-03-0584-01-04-01 Tiosulfato de sodio (hiposulfito), 25-40%, solución, uso tópico externo.

VEN-M: T1

Indicaciones: Micosis superficiales. **Contraindicaciones:** Hipersensibilidad a los componentes. **Administración:** Aplicación en las lesiones en horas nocturnas por 10 días. **Precauciones:** Renales. **Efectos Adversos:** Rash cutáneo.

1-03-0289-02-04-01 Violeta genciana, 2%, solución, 60ml, uso tópico.

VEN-M: T1

Indicaciones: Micosis superficiales. **Administración:** Tópica. **Precauciones:** Por reacciones locales.

Emolientes y Protectores

Protectores y Emolientes

Productos con Zinc

1-04-0174-01-04-01 Zinc óxido, 25%, pasta, tópico externo.

1-01-0862-41-03-01 Fenofibrato, 200-250mg, cápsula, V.O.

VEN-M: E

Indicaciones: Hiperlipidemias tipo IIa, IIb, III, IV, y V, que no han respondido adecuadamente a la dieta y otras medidas apropiadas (Ejercicios). **Contraindicaciones:** Enfermedad vesicular, fotosensibilidad al ketoprofeno, daño hepático severo, embarazo, lactancia, hipoproteinemia, síndrome nefrótico. **Administración:** V.O. 200mg t.i.d. **Precauciones:** Trastornos renales o hepáticos, combinación con estatinas (rabdomiolisis), corregir hipotiroidismo. **Efectos Adversos:** Prurito, molestias gastrointestinales, fatiga, cefaleas. **Interacciones:** Ver cuadro.

Secuestrador de ácido biliar:

1-03-0398-01-02-02 Colestiramina resina, polvo para ingestión oral, sobre con 4g de principio activo.

VEN-M: E

Indicaciones: Prurito asociado a obstrucción biliar parcial y cirrosis biliar primaria, diarrea asociada a Enfermedad de Crohn, resección ileal, vagotomía, neuropatía vagal diabética, hipercolesterolemia. **Contraindicaciones:** Obstrucción biliar completa. **Administración:** V.O. reducción de lípidos 12-24g diarios. **Prurito:** 4-8g diarios; usar en mayores de 6 años. **Precauciones:** Problemas hepáticos, embarazo, lactancia. **Efectos Adversos:** Acidosis hipercloremica. **Interacciones:** Ver cuadro.

VEN-M: E

1-03-0588-01-04-01 Zinc óxido y Urea, 1 % / 1 %, loclón, tópico.

VEN-M: T1

Indicaciones: Tratamiento de piel seca. **Contraindicaciones:** Heridas en piel. **Administración:** aplicar una o dos veces al día en las áreas afectadas. **Precauciones:** No hay. **Efectos Adversos:** No hay reportes.

Otros emolientes y protectores

1-03-0580-01-04-01 Calamina, 8% loclón, 120ml, uso tópico externo.

VEN-M: E

Indicaciones: Prurito causado por irritación de diversas picada de insecto, o irritación causada por frío o varicela. **Contraindicaciones:** Hipersensibilidad a sus componentes o excipientes. **Administración:** Vía tópica dos a tres veces al día. **Precauciones:** No aplicar en ojos, mucosa dentro de la nariz, boca ni áreas genitales. **Efectos Adversos:** Reacciones de hipersensibilidad, roncha, hinchazón.

1-04-0175-01-04-01 Pasta al agua, 25%, tópico.

VEN-M: T1

Indicaciones: Astrigente desecante en lesiones exudativas. **Contraindicaciones:** Hipersensibilidad a los componentes. **Administración:** Tópica, una a dos veces al día. **Precauciones:** No aplicar en mucosas. **Efectos Adversos:** Reacciones de hipersensibilidad local. **Interacciones:** Ver cuadro.

Antiprurícticos. Incluye Antihistamínicos, Anestésicos, etc.

Antipruríctico incluyendo antihistamínico, anestésicos etc.

Anestésico para uso tópico:

1-03-0139-01-04-01 Lignocaína (Lidocaína), 10%, 10mg por pulsación, aerosol, 500 a 800 pulsaciones por envase.

VEN-M: E

Indicaciones: Infiltraciones locales, anestesia bucal, procedimiento de orofaringe, laringe. **Contraindicaciones:** Si hay absorción: hipovolemia, bloqueo completo de corazón. **Administración:** Local tópico. **Precauciones:** Epilepsia, bradicardia severa, porfiria, miastenia gravis. **Efectos Adversos:** depresión respiratoria, convulsiones, hipotensión, bradicardia. **Interacciones:** Ver cuadro.

Antisoriáticos

Antisoriáticos para uso tópico

Otros antisoriáticos para uso tópico:

1-04-0172-01-04-03 Calcipotriol 50mcg/g, ungüento, 30 g.

VEN-M: E, **Uso restringido:** Dermatología.

Indicaciones: Psoriasis moderada en placa. **Contraindicaciones:** Desórdenes en el metabolismo del calcio. **Administración:** Aplicar una o dos veces diarias (100g por semana); niños: 6-12 años dos veces al día 50g a la semana; mayores 12 años dos veces al día 75g a la semana. **Precauciones:** Embarazo, no usar en cara, si lo usa con tratamiento bloqueador de UV, aplicar 2 horas antes. **Efectos Adversos:** fotosensibilidad, dermatitis facial o perioral, atrofia de piel. **Interacciones:** Ver cuadro.

Antisoriático para uso sistémico

Retinoides para tratamiento de soriasis

1-01-0927-01-04-03 Aclretina 10mg cápsula V.O.

VEN-M: E, **Uso restringido:** Dermatología.

Indicaciones: Psoriasis severa extensiva resistente a otras formas de terapia, psoriasis palmoplantar pustular, ictiosis severa congénita. **Contraindicaciones:** Daño hepático, daño renal, hiperlipidemia, embarazo. **Administración:** Bajo supervisión de expertos, iniciar 25-30mg diarios por 2-4 semanas (**Enfermedad de Darier** 10mg diarios) ajustar según respuesta, con un rango de 25-50mg diarios (máximo 75mg por día); Niños: 500mcg/Kg diario (ocasionalmente 1mg/Kg diario máximo 35mg diarios por periodo limitado). **Precauciones:** Monitoreo de desarrollo musculoesquelético. **Efectos Adversos:** sequedad de membrana mucosas, eritema facial y conjuntiva, dermatitis, exfoliación palmoplantar, epistaxis, fragilidad de uñas y epidermis, paroniquia, lesión granulomatosa, erupción bulosa, alopecia y cabello delgado, mialgia, artralgia. **Interacciones:** Ver cuadro.

Antibióticos y Quimioterapéutico para uso Dermatológico

Antibióticos para uso tópico

Otros antibióticos para uso tópico

1-04-0098-01-04-01 Fusidato sódico 2%, o Mupirocina, 2%, ungüento, tubo 15-20g.

VEN-M: V.

Indicaciones: Infecciones bacterianas en piel localizadas por gram positivos, no indicada en seudomonas. **Contraindicaciones:** No hay. **Administración:** Tópica local. **Precauciones:** Para evitar resistencia no se debe usar por mas de 10 días. Evitar las piodermatitis diseminadas, evitar contacto con

1-04-0148-01-04-03 Corticoide potencia alta crema, tubo 15g:
Aminonide, 0.1%, o Betametasona Dipropionato, 0.05%, o
Fluocinolona acetónida, 0.2%, o Halcinonida, 1%, o
Mometasona furoato, 0.1%.
VEN-M: V.

Muy alta potencia

1-04-0170-01-04-03 Corticoide súper potente crema: Clobetazol
propionato, 0.05%, crema, tubo 25g.
VEN-M: V; Uso restringido: Dermatología.

Indicaciones: Tratamiento inflamatorio de la piel (eczemas, dermatitis de contacto, picadas de insectos, eczema por escabiosis. No usar en urticaria. Los corticoides mas potentes se deben usar para las dermatosis recalcitrantes, como sería: Lupus eritematoso discoide crónico, liquen plano crónico, liquen plano hipertrófico, pustulosis palmoplantar. **Contraindicaciones:** En roseola, ulceraciones, lesiones secundarias infectadas. Agenes vulgaris. En lesiones bacterianas, virales o de hongos que no se han tratado. En dermatitis perioral. **Administración:** Tópica. **Precauciones:** Evitar el uso prolongado en cara y mantenerlo alejado de los ojos. En niños bajo supervisión del especialista y evitar los uso prolongados. **Efectos Adversos:** Si es absorbido puede causar supresión adrenal. Efectos secundarios locales: Dispersión de infecciones no tratadas. **Interacciones:** Ver cuadro.

Corticoide con otras combinaciones

Corticoides baja potencia con otras combinaciones.
1-04-0025-02-04-01 Alquitrán de hulla con corticoide, 0.25%, crema, tubo 30g.
VEN-M: E.

Indicaciones: Psoriasis crónica, solo o en combinación con exposición a la luz ultravioleta. **Contraindicaciones:** Piel inflamada, erosionada o infectada. **Administración:** Aplicar una a cuatro veces al día; preferiblemente iniciar con un preparado de menor potencia. **Precauciones:** Protección de la piel para reducir las reacciones de fotosensibilidad. **Efectos Adversos:** Irritación, reacciones de fotosensibilidad; raramente hipersensibilidad; decoloración de piel, cabello y tejidos. **Interacciones:** Ver cuadro.

Antisépticos y Desinfectantes
Antiséptico y Desinfectante
Producto mercurial

ojos. **Efectos Adversos:** reacción local como urticaria, prurito, sensación de quemadura, rash. **Interacciones:** Ver cuadro.

Quimioterapéuticos para uso tópico

Sulfonamidas

1-04-0147-01-04-01 Sulfadiazina de plata 1%, crema, pote 200-400g.

VEN-M: V.

Indicaciones: Profilaxis y tratamiento de infecciones en pacientes quemados, como coadyuvante por tiempo corto de las infecciones en úlceras de piernas, tratamiento profiláctico en infecciones sitios donadores de piel para injertos y en abrasiones extensivas; manejo conservador de las lesiones de pulpejos de las manos. **Contraindicaciones:** Embarazo, lactancia materna, sensibilidad a las sulfonamidas, no recomendado para neonatos. **Administración:** Tópico; Dong quai, Hierba de San Juan puede causar fotosensibilización; evitar uso conjunto. **Precauciones:** Problemas renales o hepáticos, deficiencia de G6PD, no usar en embarazo tardío y neonato. **Efectos Adversos:** Reacciones alérgicas, picazón, quemazón, rash. Argyrosis por uso prolongado, leucopenia (monitorear sangre). **Interacciones:** Ver cuadro.

Preparaciones Dermatológicas de Corticosteroides

Corticosteroides Simple

Baja potencia

1-04-0065-01-04-01 Corticoide de baja potencia no fluorinado crema tubo, 15-30g: Desonide 0.05%, crema o Hidrocortisona 0.25-2.5%.

VEN-M: V.

1-03-0032-01-04-01 Corticoide de baja potencia loción: Hidrocortisona, 0.25-2.5%, loción, 15-30ml.

VEN-M: E

Moderada potencia

1-04-0119-02-04-01 Corticoide fluorinado potencia media crema tubo 15g: Betametasona valerato, 0.1%, crema, o Fluocinolona acetónida, 0.025%, crema o Triamcinolona acetónida. 0.1%, crema.

VEN-M: E

1-03-0477-01-04-01 Corticoide potencia media loción capilar:

Betametasona valerato, 0.1%, 20-30ml.

VEN-M: E

Alta potencia

empezar siempre con preparaciones de baja potencia.
Precauciones: Alejar contacto con los ojos, boca, y membranas mucosas; evitar la exposición solar excesiva. **Efectos Adversos:** Irritación de la piel. **Interacciones:** Ver cuadro.

Otros Preparados Dermatológicos

Otras preparaciones dermatológicas

Otros dermatológicos

1-04-0090-02-04-01 Aluminio acetato ácido, crema, tubo, 30g.

VEN-M: E

1-03-0004-01-04-01 Aluminio acetato ácido, loción, 120ml

VEN-M: E

1-03-0103-02-04-01 Aluminio acetato ácido, (acetato de calcio y sulfato de aluminio) sobre 2-3g

VEN-M: E

Indicaciones: Lesiones exudadas en piel. **Contraindicaciones:** Piel hipersensibles. **Administración:** Insertar en el meato o aplicar con gasas saturada, en las otitis externas. **Aplicar con gasa en lesiones de piel dos o tres veces al día. Precauciones:** Las exposiciones deben ser evaluadas y no por mas de 10 días. **Efectos Adversos:** Locales irritación, resequedad. **Interacciones:** Ver cuadro.

1-03-0585-01-04-01 Tiormersal Tintura, 120ml.

VEN-M: T2

Producto yodado

1-03-0586-01-04-01 Yodo tintura, 2%, 120ml.

VEN-M: T1

Indicaciones: Infecciones cutáneas. **Contraindicaciones:** Heridas profundas, trastornos de tiroides. Evitar uso regular en neonatos y en lactantes de bajo peso. **Administración:** Tópico **Precauciones:** Al contacto en heridas muy abiertas. **Efectos Adversos:** Irritación local, **Interacciones:** Ver cuadro.

Vendajes Medicados

Vendaje Medicado

Ungüento en vendajes con Antiinfecciosos.

1-04-0099-01-04-01 Fusidato sódico, gasa 10x10cm.

VEN-M: V.

Indicaciones: Infección de la piel por estafilococos. Úlceras diabéticas, injertos, úlceras, apósito en quemadura. **Contraindicaciones:** Historia de hipersensibilidad al medicamento. **Administración:** Colocar en lesión y cambiar cada 12 horas, evaluar a los 10 días. La frecuencia de aplicación varía según las circunstancias clínicas. **Precauciones:** Evitar contacto con ojos. **Efectos Adversos:** Raramente reacciones de hipersensibilidad.

Otros Vendajes.

1-04-0171-01-04-01 Unna bota, vendaje.

VEN-M: V.

Indicaciones: Úlcera varicosa, edema linfático, eccemas varicosos, fortalecer cicatrización. **Contraindicaciones:** Hipersensibilidad a los componentes de la bota. **Administración:** Aplicar un vendaje nuevo cada 6-8 días. **Precauciones:** Al colocarla evitar arrugarla y que este siempre estirada. **Efectos Adversos:** rash, dermatitis de contacto.

Preparaciones Anti-Acne

Preparados Anti-Acne para uso tópico

Peróxidos

1-04-0153-01-04-01 Benzollo peróxido, 5%, gel, tubo 40-60 g.

VEN-M: E

Indicaciones: Acne vulgaris. **Contraindicaciones:** Piel hipersensibles. **Administración:** Tópica. Aplicar dos veces al día, preferentemente después de lavarse la cara con jabón y agua;

G : 05 SISTEMA GENITO-URINARIO Y HORMONAS SEXUALES

Antifúngicos y antisépticos ginecológicos.

Antifúngicos y Antisépticos excluye la combinación con corticoides.

Imidazoles derivados

1-05-0077-01-05-01 Imidazoles: Clotrimazol, Isoconazol, Miconazol,

1-2%, crema o jalea, tubo con aplicador, 35-40g, Vaginal

VEN-M: E

Indicaciones: Candidiasis vaginal. **Contraindicaciones:** Hipersensibilidad cutánea. **Administración:** Introducir en vagina por tres noches mínimo; tratamiento por corto tiempo de 3 a 14 días de acuerdo a la preparación. Siempre complementar con otros antifúngicos de ser necesario. **Precauciones:** En recurrencias buscar fuentes de infección (dedos, uñas, piel, ombligo, vejiga o sistema gastrointestinal.) Buscar factores predisponentes: terapia antibacteriana prolongada, embarazo, diabetes mellitus, o contracepción oral. **Efectos Adversos:** Dermatitis de contacto, irritación local. **Interacciones:** Ver cuadro.

1-05-0018-05-05-01 Metronidazol, 500mg, óvulo o tabletas, V. Vaginal.

VEN-M: E

Indicaciones: Infecciones anaeróbicas, infecciones por tricomonas. **Contraindicaciones:** Daño hepático severo. **Administración:** I. Vaginal por tres días. La pareja sexual también debe recibir tratamiento. **Precauciones:** No ingerir alcohol, en encefalopatía hepática, embarazo, lactancia materna. Más de 10 días de tratamiento monitoreo clínico y de laboratorio. **Efectos Adversos:** Náuseas, vómito, gusto amargo, trastornos gastrointestinales, cefalea, somnolencia. **Interacciones:** Ver cuadro.

Otros antifúngicos y antisépticos

1-03-0055-01-05-01 Metacresolsulfónico ácido con Formaldehído (Poliresuleno), 36-41%, líquido, 10-25ml. V. Tópica.

VEN-M: E

1-05-0062-01-05-01 Metacresolsulfónico ácido con Formaldehído (Poliresuleno), 18 mg/g, jalea, tubo con aplicador, 50g, V.

Vaginal.

VEN-M: E

Indicaciones: Ginecológicas (condilomas, inflamaciones locales e infecciones y defectos hísticos de la vagina y el cuello de la

matriz), cirugía y dermatología (acelerar expulsión de tejidos necróticos, limpieza y estimulación de cicatrización); otorrinolaringología (Inflamación de mucosa oral y encías hemostasia postamigdalectomía). **Contraindicaciones:** Embarazo. **Administración:** Aplicar en días alternos el gel en vagina y de noche, el líquido es en toques locales una dos veces por semana. **Precauciones:** Locales. **Efectos Adversos:** Irritación local. **Interacciones:** Ver cuadro.

Otros ginecológicos

Oxitócicos

Alcaloides ergot

1-02-0124-01-05-03 Metilergonovina, 0.2mg/ml, solución inyectable, ampolla, 1ml, I.M.; I.V.

VEN-M: V.

Indicaciones: Hemorragia posparto. **Contraindicaciones:** En inducción de labor o en su primera fase, preeclampsia, eclampsia y tratamiento del aborto espontáneo. **Administración:** 0.2 mg I.M. **Precauciones:** Hipertensión. Cafeína, Jugo de Toronja: pueden ↑ efectos de Metilergonovina; evitar uso conjunto. Hierba de San Juan: Se ↑ riesgo de toxicidad de Metilergonovina; evitar uso conjunto. **Efectos Adversos:** Náuseas, vómito, dolor abdominal, diarrea, hipertensión por vía intravenosa. **Interacciones:** Ver cuadro.

Prostaglandinas

1-05-0078-01-05-04 Dinoprostone gel, 2mg/3g, con aplicador precargado, V. Vaginal.

VEN-M: E, Uso restringido: Ginecología y Obstetricia. Uso intrahospitalario.

Indicaciones: Interrupción del embarazo de alto riesgo. **Contraindicaciones:** Enfermedades pulmonares, renales o hepáticas; placenta previa, sangrado vaginal sin causa conocida durante el embarazo, ruptura de membranas, infecciones pélvicas no tratadas, sufrimiento fetal, historia de dificultad o parto traumático, desproporción céfalo pélvica mayor, ruptura uterina, mala presentación fetal. **Administración:** Intravaginal aplicar en lo profundo por detrás del cuello (evitar aplicar dentro del canal cervical). **Precauciones:** Historia de asma, en daño hepático, renal o cardíaco; historia de epilepsia. **Efectos Adversos:** Náuseas, vómito, diarrea, contracciones uterinas severas, sufrimiento fetal, hipertensión materna, broncoespasmo, rápida dilatación cervical,

fiebre, bajo puntuación apgar, ruptura uterina, Interacciones: Ver cuadro.

Hormonas Sexuales y Moduladores del Sistema Genital Anticonceptivos hormonales para uso sistémico

Progestágenos y estrógenos en combinaciones fijas.

1-01-0378-21-05-01 Anovulatorio oral, **Estrógenos:** Etililestradiol, 0.020-0.030mg; **Progestágenos:** Levonorgestrel, 0.15mg, o Gestodeno, 0.075mg, comprimido, V.O.
VEN-M: E

Indicaciones: Contracepción y síntomas menstruales.
Contraindicaciones: Embarazo, historia personal de trombosis venosa o arterial, migraña, enfermedad cardíaca asociada con hipertensión pulmonar o riesgo de embolismo. **Administración:** Vía oral y que sea a la misma hora. **Precauciones:** Enfermedades cardiovasculares (Tromboembolismo venoso), enfermedades arteriales, migraña, daño hepático, hiperprolactinemia, anemia falciforme; **Café:** puede ↑ efectos sobre el SNC; evitar uso conjunto; **Jugo de Toronja:** puede ↑ concentración de Etililestradiol; evitar uso conjunto. **Black cohosh, Dong quai:** tienen actividad estrogénica; evitar uso conjunto. **Ginseng, Red clover, Saw palmetto:** evitar uso conjunto. **Hierba de San Juan:** puede ↓ eficacia de Anovulatorios orales; evitar uso conjunto. **Efectos Adversos:** Náuseas, vómito, cefaleas, retención de líquidos, trombosis, depresión, cambios en libido, cloasma, reacción de piel, hipertensión. **Interacciones:** Ver cuadro.

Andrógenos

Derivado de la 5-androstanona

1-01-0174-20-05-03 Mesterolona, 25mg, comprimido, V.O.

VEN-M: E, Uso restringido: Urología y Endocrinología.

Indicaciones: Deficiencia andrógeno, infertilidad masculina asociada con hipogonadismo. **Contraindicaciones:** Cáncer en mama, cáncer de próstata, historia de tumor primario de hígado, hipercalcemia, nefrosis, no recomendado en niños. **Administración:** 25mg v.o. 3-4 veces al día diario por algunos meses. **Precauciones:** Problemas renales, cardíacos o hepáticos, ancianos, enfermedad isquémica del corazón, migraña, epilepsia, metástasis en hueso. **Efectos Adversos:** Cáncer de próstata, cefalea, depresión, sangrado gastrointestinal, ictericia colestática, ginecomastia, disturbios electrolíticos. **Interacciones:** Ver cuadro.

Derivado de la 3-Oxoandrostenona

1-02-0204-01-05-04 Testosterona cipionato o enantato o propionato, L.A., 100-250mg/ml, solución inyectable, ampolla, 1ml, I.M.
VEN-M: V.

Indicaciones: Hipogonadismo, cáncer de mama. **Contraindicaciones:** cáncer de próstata, cáncer de mama en varón, hipercalcemia, embarazo, lactancia, nefrosis. **Administración:** I.M lento, hipogonadismo 250 mg cada 2-3 semanas; mantenimiento 250mg cada 3-6 semanas. Cáncer de mama 250mg cada 2-3 semanas. **Precauciones:** En ancianos, hipertensión, migraña, metástasis a huesos. **Hierba de San Juan:** ↓ la concentración en sangre; evitar uso conjunto. **Efectos Adversos:** Cefaleas, depresión, sangrados gastrointestinales, cáncer de próstata, náuseas, policitemia, cambios en libido, parestias generalizadas, hipercalcemia. **Interacciones:** Ver cuadro.

Estrógenos

Estrógenos naturales y Semisintéticos Solos

1-05-0014-01-05-01 Estrógenos conjugados naturales de origen equino, 0.625mg/g, crema, tubo con aplicador, 40-45g, V. Vaginal.
VEN-M: E

VEN-M: E

1-01-0114-41-05-01 Estrógenos conjugados naturales de origen equino, 0.625-1.0mg, comprimido, V.O.
VEN-M: E

Indicaciones: Tratamiento de síntomas vasomotores severos a moderados asociados a la menopausia; atrofia vulvar y vaginal; hipotrofenismos asociados a hipogonadismo, castración, falla ovárica primaria, paliativo en cáncer prostático y de mama. **Profilaxis** en mujeres de alto riesgo con osteoporosis. **Contraindicaciones:** Hipersensibilidad, sangramiento vaginal no conocida su causa, historial de tromboflebitis y tromboembolismo. **Administración:** Prevención Osteoporosis: 0.626mg diarios V.O.; Menopausia: dosis mas baja que controle los síntomas, 0.625mg diarios; atrofia vulvar y vaginal: dosis mas baja que controle síntomas y discontinuar medicación lo mas pronto posible o aplicar crema 0.5g-2 g diarios. Se recomienda mantener una ingesta adecuada de alimentos ricos en Calcio y Vitamina D para prevenir osteoporosis; **Administración:** Estrógenos al acostarse para ↓ efectos adversos. **Precauciones:** No debe usarse como preventivo en enfermedades coronarias. **Etanol:** se ↑ riesgo de osteoporosis; evitar uso conjunto. **Black cohosh, Dong quai:** tienen actividad estrogénica; evitar uso conjunto. **Ginseng, Red clover, Saw palmetto:** pueden ↑ efectos hormonales; evitar uso

conjunto. Hierba de San Juan: puede ↓ concentración de estrógenos; evitar uso conjunto. Efectos Adversos: Cardiovasculares (tromboembolismo venoso, hipertensión); endocrinos (cambios en perfiles lipídicos, aumento hormona tiroidea, hipercalcemia, disminución en tolerancia a glucosa); hematológicos: ↓ disminución en efectos antitrombóticos. Interacciones: Ver cuadro.

Progestágenos

Derivados de pregneno

1-01-0441-31-08-01 Medroxiprogesterona, 5mg, comprimido, V.O.

VEN-M: E

1-02-0278-01-08-01 Medroxiprogesterona, L.A., 150mg/ml, Inyectable,

1-2ml, I.M.

VEN-M: E

Indicaciones: Anticoncepción oral con Progestágenos solo; síntomas menstruales y endometriosis, carcinoma endometrial o renal, tratamiento de cáncer de mama avanzado, sangrado uterino disfuncional. **Contraindicaciones:** Daño renal severo, cáncer genital o de mama, enfermedad arterial severa, embarazo, tromboflebitis, accidente severo vascular, sangrado vaginal, sensibilidad a la medroxiprogesterona, como prueba diagnóstica de embarazo. **Administración:** I.M. 400-1000mg por semana para carcinoma endometrial o renal; 5-10mg diario por 5 a 10 días para amenorrea secundaria repetir por 3 ciclos; sangrado uterino disfuncional, 2.5-10mg diarios por 5-10 días empezando sobre el día 16 al 21 y repetir por 2 ciclos; en endometriosis moderada a leve 10mg t.i.d. por 90 días consecutivos empezando el primer día del ciclo. **Precauciones:** migraña, enfermedad hepática, enfermedad vascular coronaria o tromboembólica, diabetes mellitus, enfermedad trofoblástica; hipertensión; enfermedad renal. **Etapol:** ↑ riesgo de osteoporosis; evitar uso conjunto. **Black cohosh, Dong quai:** evitar uso conjunto con Megestrol en tumores dependientes de estrógenos. **Hierba de San Juan:** ↓ efecto terapéutico de Medroxiprogesterona; evitar uso conjunto. Efectos Adversos: Disturbios menstruales, náuseas, dolor de cabeza, mareos, insomnio, confusión, depresión, reacciones cutáneas, alopecia. Interacciones: Ver cuadro.

Combinación de andrógenos y hormonas femeninas

Estrógenos y Andrógenos Combinados

1-02-0447-01-05-03 Prasterona enantato/Estradiol, 200mg/4mg, solución oleosa, ampolla, Iml, I.M.

VEN-M: E

Indicaciones: Manifestaciones de climaterio; **Contraindicaciones:** Embarazo, tumores hormonodependientes del útero o mama, tumores hepáticos, endometriosis, trastornos congénitos del metabolismo de los lípidos, trombosis venosa profunda activa, trastornos tromboembólicos. **Administración:** I.M. profundo cada 4 semanas. **Precauciones:** Embarazo y lactancia. Efectos Adversos: exantemas, reacciones de hipersensibilidad, urticaria, aumento de tamaño de mamas, edema, hemorragia uterina. Interacciones: Ver cuadro.

Gonadotropinas y otros estimulantes de la ovulación

Estimulantes de ovulación sintéticos

1-01-0662-30-05-03 Clomifeno citrato, 50mg, comprimido, V.O. *

VEN-M: E, Uso restringido: Ginecología-Obstetricia y Urología

Indicaciones: Infertilidad, oligomenorrea, y amenorrea secundaria. **Contraindicaciones:** Enfermedad hepática, quistes ováricos, embarazo, tumores dependiente de hormona, sangrados uterinos anormales desconocidos. **Administración:** 50mg diarios por 5 días, empezando dentro de los primeros 5 días del ciclo menstrual. **Precauciones:** Síndrome de ovario poliquístico, síndrome de hiperestimulación ovárica, embarazo ectópico, síntomas de visión, fibromas uterinos, lactancia. No dar más de 6 ciclos por el riesgo de cáncer de ovario. Efectos Adversos: Distorsión de la visión, hiperestimulación ovárica, calores, molestias abdominales. Interacciones: Ver cuadro.

Otras hormonas sexuales y moduladoras del sistema genital

Agente antagonizador de la progesterona y similar

1-01-0741-31-05-03 Danazol, 200mg, cápsula o comprimido, V.O.

VEN-M: E, Uso restringido: Alergología e Inmunología y Hematología.

Indicaciones: Endometriosis, enfermedad fibroquística de mama, angioedema hereditario; trombocitopenia idiopática inmune, lupus asociado con trombocitopenia, anemia hemolítica autoinmune. **Contraindicaciones:** Embarazo, sangramiento genital anormal desconocido, lactancia, daño renal, hepático y cardíaco severo, enfermedad tromboembólica, porfiria, tumores andrógenos dependientes. **Administración:** Endometriosis 800mg diarios dividido en dos dosis; 100-400mg diarios en enfermedad fibroquística de mama; dosis individualizada en angioedema hereditario empezar con 200mg b.i.d. ó t.i.d.; púrpura trombocitopénica idiopática 200mg V.O. q.i.d. por 6 meses;

Precauciones: Cardíacas, ancianos, desórdenes lipoprotéicos, porfiria, disfunción hepática, parar si hay virilización, monitoreo del semen; retención de fluido, epilepsia. **Efectos Adversos:** Hirsutismo, acné androgénico, edema, cambios en la voz, hipertrofia de clitoris, reducción del tamaño de las mamas, elevación de enzimas hepáticas, reacciones hipotestogénicas, sudoración, rubor, disfunción hepática, hipersensibilidad a la molécula. **Interacciones:** Ver cuadro.

1-01-0376-01-05-03 Gestrinona, 2.5mg, cápsula, V. O. *

VEN-M: E, **Uso restringido:** Ginecología

Indicaciones: Endometriosis. **Contraindicaciones:** Embarazo, lactancia, insuficiencia renal, cardíaca y hepática severa; desórdenes metabólicos y/o antecedentes de tromboflebitis durante tratamiento previo con estrógenos o progestágenos. **Administración:** V.O. 2.5mg dos veces a la semana empezando el primer día del ciclo, la segunda dosis tres días después repetir los mismo días de cada semana hasta 6 meses. **Precauciones:** Usar método anticonceptivos de barrera durante todo el tratamiento; Descartar embarazo. **Efectos Adversos:** Acné, seborrea, retención de fluidos, aumento de peso, hirsutismo, cambios en la voz, pérdida de cabello, dolor de cabeza, disminución de las mamas, cambios de libido, sofoco, irritabilidad. **Interacciones:** Ver cuadro.

Urológicos

Otros urológicos, incluyendo antiespasmódicos

Antiespasmódicos urinarios

1-01-0798-31-05-03 Oxibutina, 5mg, comprimido, V.O. *

VEN-M: E, **Uso restringido:** Urología

Indicaciones: Incontinencia urinaria, vejiga neurogénica inestable, enuresis asociada a vejiga hipotónica. **Contraindicaciones:** Glaucoma, obstrucción gastrointestinal, íleo paralítico; atonía intestinal; megacolon; colitis ulcerativa complicada; colitis severa; miastenia gravis, uropatía obstructiva, hipersensibilidad a la droga. **Administración:** Adulto: 5mg b.i.d. o t.i.d. (máximo 5mg q.i.d.); niños mayores 5 años 5mg b.i.d. (máximo 5mg t.i.d.) **Precauciones:** En ancianos, neuropatía autonómica, daño renal o hepático, hipertiroidismo, enfermedad coronaria, arritmias cardíacas, hipertensión, hernia hiatal, hipertrofia prostática, en trabajo donde se esta alerta o al manejo. **Hierba de San Juan, Valeriana:** se ↑ depresión del SNC; evitar uso conjunto. **Efectos Adversos:** Somnolencia, mareos, dolor de

cabeza, ressequedad de la boca, constipación, náuseas, dispepsia. **Interacciones:** Ver cuadro.

Fármaco de uso en la hipertrofia de próstata benigna.

Inhibidor de la testosterona-5-alfa reductasa.

1-01-0018-15-08-03 Finasterida, 5mg, cápsulas o comprimidos, V.O.*

VEN-M: E, **Uso restringido:** Urología

Indicaciones: Hiperplasia prostática benigna. **Contraindicaciones:** Hipersensibilidad a la molécula. **Mujeres en edad fértil y niños, embarazo.** **Administración:** 5mg diarios V.O. Se recomienda administrar Finasteride 1 hora antes o 2 horas después de las comidas. **Precauciones:** Descartar cáncer de próstata, PSA menor de 4ng/ml. **Hierba de San Juan:** puede ↓ concentración; evitar uso conjunto. **Efectos Adversos:** pérdida del cabello, disfunción eréctil, disminución de la libido, disminución del volumen de eyaculación. **Interacciones:** Ver cuadro.

H : 06 PREPARADOS HORMONALES SISTÉMICOS, EXCLUYEN HORMONAS SEXUALES E INSULINA

Hormonas pituitarias e hipotalámicas y análogos Hormonas pituitarias del lóbulo posterior.

Vasopresina y análogos

01-03-0510-01-06-04 Desmopresina acetato, 0.1mg/ml, solución, frasco, 2.5ml, vía nasal.

VEN-M: E, Uso restringido: Neurología, Neurocirugía y Endocrinología.

Indicaciones: Tratamiento preventivo y de control de los síntomas y complicaciones de la diabetes insípida central (neurohipofisiaria) y para mejorar la poliuria y polidipsia asociada con trauma o cirugía de la región hipofisiaria.

Contraindicaciones: Insuficiencia cardíaca, polidipsia psicogénica y polidipsia en dependencia de alcohol.

Administración: Diabetes insípida: 10-40mcg diario (divididas en 1-2 dosis). Niños: 5-20mcg diaria. **Precauciones:** Pacientes con daño renal, en enfermedades cardiovasculares e hipertensión, en fibrosis quística. **Efectos:** puede ↓ efecto antidiurético; evitar uso conjunto. **Efectos Adversos:** Retención de fluido, hiponatremia, dolor de estómago, dolor de cabeza, náusea, vómito, reacciones alérgicas y disturbios emocionales en niños.

Interacciones: Ver cuadro.

1-02-0145-01-06-04 Vasopresina acuosa, 10 U/0.5ml, inyectable, S.C., I.M., I.V.

VEN-M: V

Indicaciones: Tratamiento de la diabetes insípida y del sangramiento de las várices esofágicas. **Contraindicaciones:** Enfermedades vasculares (especialmente en enfermedades de las arterias coronarias), nefritis crónica. **Administración:** S.C.; I.M. 5-20 unidades cada 4 horas. Infusión I.V. para sangrado de várices 20 unidades en 15 min. **Precauciones:** Falla cardíaca, hipertensión, asma, epilepsia, migraña u otras condiciones que pueden ser agravadas por la retención de agua, embarazo. **Efectos Adversos:** Retención de fluidos, temblor, sudoración, vértigo, dolor de cabeza, náusea, vómito, calambres abdominales, reacciones de hipersensibilidad (incluye anafilaxia), constricción de arterias coronarias.

Oxitocina y Análogos

1-02-0201-01-06-03 Oxitocina sintética, 5-10 UI/ml, solución inyectable, ampolla, 1ml, IV.

VEN-M: V.

Indicaciones: Tratamiento inductor de la labor de parto, cuando hay indicación médica. Incremento espontáneo de la labor del parto. Manejo del aborto completo, incompleto o inevitable. **Contraindicaciones:** Cuando el parto espontáneo o parto vaginal pueden ser perjudiciales para la futura madre o para el feto, predisposición a rotura uterina, preclampsia aguda o enfermedades cardiovasculares graves. **Administración:** Infusión intravenosa. Máximo 5 unidades/día. **Precauciones:** En caso de desproporción cefalopélvica en los límites, grados menos graves de enfermedad cardiovascular y en pacientes de más de 35 años de edad o con otros factores de riesgo asociados. **Efectos Adversos:** Espasmo uterino, hipertensión aguda y hemorragia subaracnoidea, hemorragia puerperal y afibrinogenemia mortal, retención hídrica, hiponatremia, reacciones anafiláticas y de hipersensibilidad, arritmias cardíacas, hematomas pélvicos, náuseas y vómitos.

Interacciones: Ver cuadro.

Hormonas hipotalámicas

Hormona antidiurética.

1-02-0756-02-06-04 Octreotida, 0.1mg, solución inyectable, ampolla, VEN-M: V.

1-02-0907-01-06-04 Octreotida 20mg, acción prolongada, vial, I.M.

VEN-M: V, Uso restringido: Gastroenterología, Cirugía,

Endocrinología.

Indicaciones: Tratamiento sintomático asociado con tumores neuroendocrinos (particularmente carcinóide) y acromegalia. Tratamiento de complicaciones posteriores a cirugía pancreática y várices sangrantes (no aprobado como indicación de consenso). Tratamiento de urgencia del sangramiento de tubo digestivo alto y trastornos hipersecretorios del sistema digestivo. **Contraindicaciones:** Hipersensibilidad a la molécula y sus componentes. **Administración:** Acromegalia: Iniciar con 50mcg t.i.d S.C., titulando hormona de crecimiento hasta disminuirla a <5ng/ml, al estabilizar pasar a 20mg I.M. cada 4 semanas por 2-3 meses; tumores carcinóides 100-600mcg/día dividido en 2 ó 4 dosis; sangramiento de várices esofágicas 25-50mcg I.V. y continuar infusión a 25-50mcg/hora. **Precauciones:** Daño hepático, lactancia, monitorear función de la tiroides. Se recomienda programar las inyecciones entre las comidas para ↓ efectos GI.

Efectos Adversos: Reacción local en el lugar de aplicación,

anorexia, náusea, vómito, diarrea y esteatorrea, malestar abdominal y flatulencia. Interacciones: Ver cuadro.

Corticosteroides para uso sistémico
Corticosteroides para uso sistémico simple

Mineralocorticoide

1-01-0718-31-06-03 Fludrocortisona acetato, 0.1mg, comprimido, V.O.

VEN-M: E, **Uso restringido: Endocrinología**

Indicaciones: Tratamiento de la insuficiencia suprarrenal y de la hiperplasia suprarrenal congénita. **Contraindicaciones:** Presencia de infecciones agudas no controladas, pacientes con tuberculosis activa o latente dudosa salvo excepciones. **Administración:** Adultos. 0.05-0.3mg diario. Niños. 0.05mg/Kg/día. **Precauciones:** En niños y ancianos, pacientes con insuficiencia cardíaca, infarto del miocardio reciente o hipertensión, en especial paciente con diabetes, epilepsia, glaucoma, hipotirodismo, insuficiencia hepática, osteoporosis, úlcera gastroduodenal, psicosis o trastornos afectivos graves y disfunción renal. **Cafeína:** limitar consumo. **Etanol:** se ↑ irritación de mucosa gástrica; evitar uso conjunto. **Echinacea. Uña de gato:** tienen propiedades inmunostimulantes; evitar uso conjunto. **Hierba de San Juan:** puede ↓ concentración de Corticosteroides; evitar uso conjunto. **Efectos Adversos:** Hipertensión, retención de sodio y agua y pérdida de potasio. **Interacciones:** Ver cuadro.

Glucocorticoide

1-01-0930-01-06-05 Deflazacort 6mg comprimido, V.O.*

VEN-M: VC, **Uso restringido: Nefrología Pediátrica. A** requerimiento.

Indicaciones: Síndrome nefrótico y trasplante renal. **Contraindicaciones:** Hipersensibilidad al deflazacort, varicela, infección por hongos. **Administración:** V.O. 3-18mg diarios; niños 0.25-1.5mg/Kg diarios. Acompañar con leche o alimentos. **Precauciones:** Hipertirodismo, cirrosis, colitis ulcerativa, hipertensión, diabetes, úlcera péptica, desórdenes convulsivos, tromboflebitis; evitar supresión abrupta (Insuficiencia Renal). **Cafeína:** limitar consumo **Etanol:** se ↑ irritación de mucosa gástrica; evitar uso conjunto. **Echinacea. Uña de gato:** tienen propiedades inmunostimulantes; evitar uso conjunto. **Hierba de San Juan:** puede ↓ concentración de Corticosteroides; evitar uso conjunto. **Efectos Adversos:** Insomnio, aumento de apetito, mareos, hirsutismo, hipopigmentación, diabetes mellitus, glaucoma, cataratas. **Interacciones:** Ver cuadro.

1-01-0911-41-06-01 Dexametasona, 4mg, comprimido, V.O.

VEN-M: E

1-02-0044-02-06-02 Dexametasona fosfato sódico (libre de alcohol bencílico), 4mg/ml, ampolla o vial, 2ml, L.M.; I.V.

VEN-M: V

Indicaciones: Supresión de enfermedades inflamatorias y alergias, shock, diagnóstico de Enfermedad de Cushing, hiperplasia suprarrenal congénita, edema cerebral asociado con malignidad, crup, enfermedad reumática, náuseas y vómito en quimioterapia. **Contraindicaciones:** Sepsis, TBC, vacuna con virus vivos, infecciones micóticas oculares. **Administración:** Adulto oral: 0.5-10 mg por día; adulto I.V.: 0.5-20 mg al día; niños: 200-500 µg/Kg al día; **Precauciones:** Vigilancia del peso, presión arterial, equilibrio hidroelectrolítico, glicemia, supresión suprarrenal en tratamientos largos. **Cafeína:** limitar consumo **Etanol:** se ↑ irritación de mucosa gástrica; evitar uso conjunto. **Echinacea. Uña de gato:** tienen propiedades inmunostimulantes; evitar uso conjunto. **Hierba de San Juan:** puede ↓ concentración de Corticosteroides; evitar uso conjunto. **Efectos Adversos:** Gastrointestinales, musculoesqueléticos, osteoporosis, hirsutismo, aumento de peso, síndrome de Cushing, glaucoma, papiledema, hematomas. **Interacciones:** Ver cuadro.

1-02-0191-01-06-01 Hidrocortisona succinato sódico, 100mg/2ml, vial, 2ml, L.M.; I.V.

VEN-M: V

Indicaciones: Insuficiencia adrenocortical, reacciones de hipersensibilidad y shock anafiláctico; enfermedad inflamatoria intestinal; enfermedades cutáneas. **Contraindicaciones:** Infecciones sistémicas, vacunas de virus vivos en inmunosupresión. **Administración:** Adulto: 100-500mg I.V. tres a cuatro veces al día; Niños <1 año: 25mg; 1-5 años: 50mg; 6-12 años: 100mg. **Precauciones:** Vigilancia del peso, presión arterial, equilibrio hidroelectrolítico, glicemia, supresión suprarrenal en tratamientos largos. **Cafeína:** limitar consumo. **Etanol:** se ↑ irritación de mucosa gástrica; evitar uso conjunto. **Echinacea. Uña de gato:** tienen propiedades inmunostimulantes; evitar uso conjunto. **Hierba de San Juan:** puede ↓ concentración de Corticosteroides; evitar uso conjunto. **Efectos Adversos:** Gastrointestinales dispepsia, úlcera péptica, distensión abdominal, miopatías proximales, osteoporosis, fracturas vertebrales,

osteonecrosis avascular, ruptura tendinosa. Interacciones: Ver cuadro.

1-02-0171-01-06-01 Metilprednisolona acetato o triamcinolona acetonido o diacetato: 40mg/ml, ampolla o vial, 1ml, I.M.; I. L. (Interarticular y tejidos blandos).

VEN-M: V

1-02-0616-01-06-03 Metilprednisolona succinato sódico, 500mg, ampolla o vial, 5-10ml, I.V.

VEN-M: V

Indicaciones: Tratamiento antiinflamatorio en el manejo de enfermedades inflamatorias agudas y crónicas. Tratamiento por infiltración local de procesos agudos o crónicos inflamatorios articulares. Tratamiento paliativo de las enfermedades neoplásicas. Tratamiento de urgencia en reacciones anafilácticas y alergias del sistema respiratorio y de la piel. Tratamiento de control de las agudizaciones de la colitis ulcerativa y de la enfermedad de Crohn. Tratamiento del edema cerebral secundario a tumor cerebral. Prevención y tratamiento del rechazo de órganos transplantados. **Contraindicaciones:** Infecciones sistémicas sin terapia antimicrobiana. **Administración:** I.M. 10 a 80mg/día; I.V. 10 a 1,500mg/día. Niños: 1-30mg/Kg/día. Acetado de prednisolona-Intralesional 20-60mg. Intraarticular. 4-80mg. **Precauciones:** Cafeína: limitar consumo Etanol: se ↑ irritación de mucosa gástrica; evitar uso conjunto. Echinacea. Uña de gato: tienen propiedades inmunostimulantes; evitar uso conjunto. Hierba de San Juan: puede ↓ concentración de Corticosteroides; evitar uso conjunto. Niños y adolescentes, hipertensión, infarto al miocardio reciente, falla congestiva cardíaca, fallo hepático, daño renal, diabetes mellitus, glaucoma. **Efectos Adversos:** Dispepsia, úlcera péptica, distensión abdominal, pancreatitis aguda, miopatía proximal, osteoporosis, fractura de huesos largos y vértebras, ruptura de tendón. **Interacciones:** Ver cuadro

1-03-0568-01-06-01 Prednisona o Prednisolona, 1-3mg/ml, Jarabe o solución, 60-120ml, V.O.

VEN-M: V

1-01-0242-41-06-01 Prednisona o Prednisolona, 5mg, comprimido, V.O

VEN-M: V

1-01-0734-31-06-03 Prednisona, 50mg, comprimido, V.O

VEN-M: E

Indicaciones: Supresión de enfermedades inflamatorias y alergias, con fármacos antineoplásicos en los linfomas y

leucemias agudas. **Contraindicaciones:** Infecciones sistémicas, vacunas de virus vivos en inmunosupresión. **Administración:** Adulto 10-20mg al día (enfermedad grave hasta 60mg al día), niños <1 año 25% dosis del adulto, 7 años 50% de la dosis del adulto, 12 años 75% de la dosis del adulto. **Precauciones:** Vigilancia del peso, presión arterial, equilibrio hidroelectrolítico, glicemia, supresión suprarrenal en tratamientos largos. Cafeína: limitar consumo. Etanol: se ↑ irritación de mucosa gástrica; evitar uso conjunto. Echinacea. Uña de gato: tienen propiedades inmunostimulantes; evitar uso conjunto. Hierba de San Juan: puede ↓ concentración de Corticosteroides; evitar uso conjunto. **Efectos Adversos:** Gastrointestinales dispepsia, úlcera péptica, distensión abdominal, miopatías proximales, osteoporosis, fracturas vertebrales, osteonecrosis avascular, ruptura tendinosa. **Interacciones:** Ver cuadro.

Terapia tiroidea

Preparaciones de tiroides

Hormona tiroidea

1-01-0797-41-06-01 Levotiroxina sal sódica, 0.1mg, comprimido, V.O.
VEN-M: V.

Indicaciones: Tratamiento del hipotiroidismo congénito o adquirido. **Contraindicaciones:** Tirotoxicosis. **Administración:** Adultos. Inicial 0.05-0.1mg diario. Se recomienda administrar productos para la Tiroidea por lo menos 30 minutos antes de las comidas. **Precauciones:** Predisposición a insuficiencia adrenal, desorden cardiovascular, diabetes insípida, diabetes mellitus. Limitar la ingesta de alimentos bociógenos (espárgagos, col, guisantes, nabo verde, brócoli, espinaca, coles de Bruselas, lechuga, soya). La harina de soya (fórmula infantil), semilla de algodón, nueces y fibra dietética pueden ↓ absorción de Levotiroxina desde el tracto G. I. **Efectos Adversos:** Dolor angina, antiarrítmicas, diarrea, calambre músculo esquelético. **Interacciones:** Ver cuadro.

1-01-0313-41-06-01 Liotironina, comprimido, 25mcg, V.O.

VEN-M: E

Indicaciones: Tratamiento del hipotiroidismo congénito o adquirido. **Contraindicaciones:** Tirotoxicosis, Insuficiencia suprarrenal no corregida, hipersensibilidad al compuesto, cardiopatía coronaria. **Administración:** Adultos 10-20 mcg diarios incrementando hasta 60 mcg diario dividido en 2-3 dosis. En ancianos iniciar dosis más pequeñas; niños reducir dosis en

J : 07 ANTINFECIOSOS GENERALES PARA USO SISTÉMICO

Antibacteriano para uso sistémico

Tetraciclinas

Tetraciclinas

1-01-0858-41-07-01 Doxiciclina, 100mg, cápsula o comprimido, V.O.
VEN-M: V

Indicaciones: Infecciones vías respiratorias (neumonitis, bronquitis), prostatitis crónica, sinusitis, enfermedad pélvica inflamatoria, acné vulgaris. Infecciones por Chlamydia, Micoplasma, Rickettsia. **Contraindicaciones:** No dar en niños menores de 12 años, lactancia materna, Gestación, niños, porfiria, lupus eritematoso sistémico. **Administración:** 200mg V.O., el primer día, luego 100mg diarios; infecciones severas 200mg diarios. No se recomienda administrar Doxiciclina con el estómago vacío debido a la intolerancia gástrica. **Precauciones:** fotosensibilidad, alteraciones renales, alteraciones hepáticas. **Etanol:** puede ↓ concentración de Doxiciclina; evitar uso conjunto. **Drogas:** puede ↑ riesgo de fotosensibilización; evitar uso conjunto. **Hierba de San Juan:** puede ↓ concentración de Doxiciclina; puede ↑ riesgo de fotosensibilización; evitar uso conjunto. **Efectos Adversos:** alteraciones gastrointestinales, anorexia, eritema, cefalea, reacciones de hipersensibilidad, trastornos visuales, disfgia, irritación esofágica. **Interacciones:** Ver cuadro.

Amfénicoles

Amfénicoles

1-01-0854-41-07-01 Cloranfenicol, 500mg, cápsulas o comprimidos, V.O.
VEN-M: E
1-02-0035-01-07-04 Cloranfenicol succinato, 1g, vial, I.V
VEN-M: E
1-03-0167-01-07-01 Cloranfenicol palmitato, 125mg/5ml, suspensión, 60ml., V.O.
VEN-M: E

Indicaciones: Infecciones graves por Hemophilus influenzae, absceso cerebral, fiebre recurrente, mastoiditis. **Contraindicaciones:** gestación, porfiria. **Administración:** Adultos y Niños: 50mg/Kg al día q.i.d., o en infecciones graves 100mg/Kg, reducir dosis al encontrar mejoría clínica. **Lactantes:** Menor de 2 semanas 25mg/Kg, de 2 meses a un año 50mg/Kg en

proporción al peso 5mg/Kg/día. Se recomienda administrar productos para la Tiroides por lo menos 30 minutos antes de las comidas. **Precauciones:** Equivalencia 20mcg equivalen a 100mcg de levotiroxina. Predisposición a insuficiencia adrenal, desorden cardiovascular, diabetes insípida, diabetes mellitus. **Anancieros.** Embarazo, limitar la ingesta de alimentos bociógenos (espárgos, col, guisantes, nabo verde, brócoli, espinaca, coles de Bruselas, lechuga, soya). La harina de soya (fórmula infantil), semilla de algodón, nueces y fibra dietética pueden ↓ absorción de Levotiroxina desde el tracto G.I. **Efectos Adversos:** Dolor angina, antiarrítmicas, diarrea, calambre músculo esquelético, pérdida de peso, temblores, nerviosismo. **Interacciones:** Ver cuadro.

Preparaciones Antitiroideas

Derivados sulfurados con imidazoles.

1-01-0302-31-06-01 Tiamazol (Metimazol), 5mg, comprimido, V.O.
VEN-M: V.

Indicaciones: Tratamiento del hipertiroidismo. Tratamiento preventivo de crisis de tirotoxicosis: preoperatorio en cirugía o en radioterapia del tiroides. **Contraindicaciones:** Embarazo y lactancia. **Administración:** Oral. 15-60mg/día. **Precauciones:** Disfunción hepática, infecciones, depresión de médula ósea. **Efectos Adversos:** Náuseas, vómito molestias digestivas, cefaleas, artralgia, exantemas y prurito, pérdida de cabello, depresión de médula. **Interacciones:** Ver cuadro.

Hormonstasis cálcica

Agentes antiparatiroides

Otros agentes antiparatiroides.

1-01-0947-01-06-05 Cinacalcet hidrocloreuro, 30mg, comprimido, V.O.
VEN-M: VC, Uso restringido: Nefrología.

Indicaciones: Hiperparatiroidismo secundario en pacientes con falla renal crónica. **Contraindicaciones:** Lactancia. **Administración:** Hiperparatiroidismo: 30mg diarios y ajustar cada 2-4 semanas (máximo 180mg diarios); hipercalcemia: 30mg b.i.d. ajustar cada 2-4 semanas según respuesta hasta un máximo de 90mg q.i.d. **Precauciones:** Hipocalcemia. Se recomienda administrar Cinacalcet con comidas. **Efectos Adversos:** Anorexia, mareo, debilidad general, náuseas, vómitos, dolor en el pecho de origen no cardíaco. **Interacciones:** Ver cuadro.

de beta lactamasa, debe usarse en periodos cortos de tratamiento. Efectos Adversos: náuseas, vómitos, diarrea, erupciones cutáneas (retirar medicamento), anafilaxia, angioedema, anemia hemolítica, nefritis intersticial, raramente colitis, neutropenia, trombocitopenia. Interacciones: Ver cuadro.

Penicilinas sensibles a beta-lactamasa.

1-02-0136-01-07-01 Benzilpenicilina benzatínica, 2,400,000 UI, vial, IM. VEN-M: V.

Indicaciones: Infecciones de garganta por estreptococo, estado de portador de difteria, sífilis, profilaxis de fiebre reumática, endocarditis, enfermedad meningocócica, neumonía, celulitis. **Contraindicaciones:** Hipersensibilidad a penicilina. **Administración:** Niños: 25,000-50,000UI/Kg máximo 1.2 millones de U.I. (720mg de benzilpenicilina); Adulto: 1.2 millones dosis única en infección por estreptococo; profilaxis de fiebre reumática recurrente 1.2 millones de unidades cada 3-4 semanas, ó 600,000 U.I. dos veces al mes; sífilis temprana 2.4 millones unidades (1.2 millones en sitios diferentes); **Precauciones:** Antecedentes de Alergias, insuficiencia renal, gestación y lactancia. **Efectos Adversos:** urticaria, fiebre, artralgia, angioedema, nefritis intersticial, en dosis altas o insuficiencia renal se observa trastornos de coagulación, toxicidad del sistema nervioso central, trombocitopenia, neutropenia; reacción de Jarisch-Herxheimer por espiroquetas; dolor e inflamación en el punto de la inyección. **Interacciones:** Ver cuadro.

1-02-0141-01-07-01 Benzilpenicilina procainica, 600,000-800,000 UI, con o sin Benzilpenicilina cristalina sódica o potásica, vial IM VEN-M: E

Indicaciones: Infecciones de garganta por estreptococo, estado de portador de difteria, sífilis, neumonía en niños, celulitis, picaduras. **Contraindicaciones:** Hipersensibilidad a penicilina, inyección intravascular. **Administración:** Adulto: I.M. 0.6g a 1.2g al día.; Niños: 50mg/Kg al día por 10 días. (1g es igual a 1x10⁶U.I.) **Precauciones:** Antecedentes de alergia, insuficiencia renal. **Efectos Adversos:** Reacciones de hipersensibilidad, nefritis intersticial; en dosis altas o en insuficiencia renal grave se observa neutropenia, trombocitopenia, trastorno de la coagulación. **Interacciones:** Ver cuadro.

1-02-0140-01-07-03 Benzilpenicilina sódica 1,000,000 UI vial I.V.

cuatro administraciones. **Precauciones:** Evitar uso prolongado, reducir dosis en caso de alteración hepática o alteración renal grave, realizar un recuento de células hemáticas antes y durante el tratamiento, vigilar concentración en neonato. **Efectos Adversos:** depresión de médula ósea reversible y anemia aplásica irreversible, anemia, leucopenia y trombocitopenia, hemoglobinuria nocturna, neuritis periférica, diarrea, vómitos, glositis, cefalea, depresión. **Interacciones:** Ver cuadro.

Antibacterianos beta-lactámicos, penicilinas.

Penicilinas con amplio espectro.

1-02-0238-01-07-03 Ampicilina sódica, 1g, vial, I.M.; I.V. VEN-M: V.

Indicaciones: Infección de tracto urinario, otitis media, sinusitis, bronquitis, neumonía comunitaria no complicada, infecciones por hemophilus influenzae, salmonelosis invasiva. **Contraindicaciones:** hipersensibilidad a penicilina. **Administración:** adultos 500mg cada 4-6 horas, niños 100-200mg/Kg/dosis cada 6h. **Precauciones:** Historia de alergias, daño renal, infección por citomegalovirus, leucemia linfocítica crónica y aguda. **Efectos Adversos:** náuseas, vómito, diarrea, rash (descontinuar el tratamiento), colitis raramente. **Interacciones:** Ver cuadro.

1-03-0552-01-07-01 Amoxicilina base o trihidratada, 250mg/5ml polvo para suspensión o jarabe, 60-100ml. V.O. VEN-M: V.

1-01-0611-41-07-01 Amoxicilina base o trihidratada, 500mg, cápsulas o comprimidos, V.O. VEN-M: V.

Indicaciones: Tratamiento y profilaxis de endocarditis, ántrax, meningitis por listeria, erradicación de Helicobacter pylori, infecciones orales, otitis media, infecciones vías urinarias, infecciones de vías respiratorias altas, bronquitis, neumonía, abscesos dentales, profilaxis postesplenectomía, infecciones ginecológicas. **Contraindicaciones:** hipersensibilidad a penicilina. **Administración:** Niños: 45-90mg/Kg día (máximo 1.5g); Adultos y mayores de 10 años: 250mg cada 8h, el doble en infecciones graves, neumonía 0.5-1 g cada 8h; otitis media adulto 1g cada 8h; niño 40mg/Kg diarios en tres dosis (máximo 3g diarios); absceso dental 3g y repetir en 8h. Infección de vías urinarias: 3g y repetir en 10 a 12 horas. **Precauciones:** mantener hidratación adecuada en las altas dosis, en bacterias productoras

VEN-M: E

1-01-0658-10-07-01 Fenoximetilpenicilina (sal cálcica o potásica), 1.0-1.5 millones UI, comprimido, V.O

VEN-M: E

1-03-0203-02-07-01 Fenoximetilpenicilina, 200,000-300,000, UI/5ml, suspensión, 50-80ml. V.O

VEN-M: E

Indicaciones: Faringitis estreptocócica, otitis media, erisipela, infecciones de la boca, profilaxis postesplenectomía, profilaxis secundaria de la fiebre reumática. **Contraindicaciones:** Hipersensibilidad a las penicilinas, infecciones graves. **Administración:** V.O. adulto: 0.5-1.0g/6h; niños hasta 1 año: 62.5mg/6h; niños 1-5 años: 125mg/6h; niños 6-12 años: 250mg/6h; Administrar 30 minutos antes de las comidas o 2h después. **Precauciones:** Antecedentes de alergias, gestación, lactancia. **Efectos Adversos:** Reacciones de hipersensibilidad, antralgias, urticaria, náuseas y diarrea. **Interacciones:** Ver cuadro.

Penicilinas resistentes a beta lactamasa

1-01-0617-41-07-01 Dicloxacilina, 500mg, cápsula, V.O.

VEN-M: V.

1-03-0221-01-07-01 Dicloxacilina, 250mg/5ml, polvo para suspensión, 60-100ml, V.O.

VEN-M: V.

Indicaciones: Infecciones Sistémicas, neumonía, infecciones de tejidos blandos y piel (impétigo, celulitis), endocarditis por estafilococo, osteomielitis causado por estafilococo productor de penicilinas. **Contraindicaciones:** hipersensibilidad a las penicilinas. **Administración:** No recomendado en recién nacidos; Niños <40Kg 12.5-25mg/Kg/día cada 6 a 8 horas; Niños >40Kg y adultos: 125-250mg cada 6 horas. Dar una hora antes o dos horas después de las comidas. **Precauciones:** En tratamiento prolongado ictericia colestática, porfiria, incompatible con Aminoglicósidos. **Efectos Adversos:** Agranulocitosis, neutropenia, náuseas, dolor abdominal; <1% anemia hemolítica, hepatotoxicidad, nefritis intersticial, hipersensibilidad. **Interacciones:** Ver cuadro.

1-02-0419-01-07-04 Oxacilina sódica o Cloxacilina sódica, 1g, vial, IV.

VEN-M: V

Indicaciones: Infecciones por estafilococo resistente a penicilina; osteomielitis, septicemia, endocarditis. **Contraindicaciones:** Hipersensibilidad a penicilina y oxacilina, o cualquiera de sus

componentes. **Administración:** 0.5-1.0g cada 4-6 horas; I.V. lento en 10 minutos; neonatos <7días; peso>2.0Kg 25mg/Kg/dosis cada 8h.; neonato >7días; peso<1200g 25mg/Kg/dosis cada 12h, 1200-2000g: 30mg/Kg/dosis cada 8h; peso>2000g: 37.5mg/Kg/dosis cada 6h.; infantes y niños: 150-200mg/Kg/día cada 6 horas (máximo 12g/día); Adultos: 250mg a 2g/dosis cada 4-6 horas. **Precauciones:** Hepatitis e ictericia colestática, en neonatos, modificar dosis en pacientes con daño renal y ancianos; usar con cuidado en pacientes hipersensibles a cefalosporinas. **Efectos Adversos:** Alergia, náuseas, diarrea, vómito, neutropenia, leucopenia, hepatotoxicidad, hematuria, nefritis intersticial aguda. **Interacciones:** Ver cuadro.

Combinación de penicilina incluyendo inhibidores de beta lactamasa.

1-01-0928-01-07-04 Amoxicilina 500mg + ácido clavulánico 125mg (clavulonato potásico), comprimido, V.O.*

VEN-M: E, Uso restringido: Infectología niños.

1-03-0578-01-07-04 Amoxicilina 400mg + Ácido clavulánico 57mg (clavulonato potásico) suspensión, V.O.*

VEN-M: E, Uso restringido: Infectología pediátrica.

Indicaciones: Microorganismos sensibles productores de betalactamasa, sustentados bacteriológicamente. **Contraindicaciones:** Hipersensibilidad a la penicilina o clavulonato. **Administración:** Con alimentos para disminuir las molestias estomacales; Infantes <3meses 30mg/Kg por día cada 12 horas; Niños >3meses y <40Kg: otitis media, 90mg/Kg por día dividido en dos dosis por 10 días; Infecciones severas: 45mg/Kg por día dividido en dos dosis o 40mg/Kg por día dividido en tres dosis; Niños >40Kg y adultos: 250-500mg c/8h. **Precauciones:** Ajuste de dosis con depuración de creatinina en insuficiencia renal, Cl_{cr} <30ml/minuto no dar 875mg; Cl_{cr} 10-30ml/mto 250-500mg c/12h; Cl_{cr} <10ml/mto 250-500mg c/24h. **Efectos Adversos:** Diarrea, urticaria, rash en piel, gastrointestinales, náusea, vaginitis, moniliasis. **Interacciones:** Ver cuadro.

1-02-0780-01-07-04 Penicilina antipseudomónica con inhibidor de la betalactamasa: Piperacilina 4g con Tazobactam 500mg, I.V.

VEN-M: V, Uso restringido: Infectología.

Indicaciones: Infección de vías respiratorias bajas, vías urinarias, infecciones de piel e intrabdominales, septicemia. **Contraindicaciones:** hipersensibilidad a las penicilinas. **Administración:** I.V. en infecciones complicadas: Niños 2-12

años 112.5mg/Kg cada 8 horas (máximo 4.5g cada 8h); No recomendado en menores de 2 años; adultos y niños mayores de 12 años: 2.25-4.5g cada 6-8 horas o 4.5g cada 8h. Precauciones: daño renal, embarazo, lactancia materna. Efectos Adversos: Náuseas, vómitos, diarrea, estomatitis, dispepsia, constipación, ictericia, hipotensión, insomnio, muy raro hipoglucemia, hipocalcemia, pancitopenia, síndrome de Steven-Johnson. Interacciones: Ver cuadro.

Otros antibacterianos beta-lactámicos.

Cefalosporinas de Primera Generación.

1-01-0613-41-07-01 Cefalexina, 500mg, cápsula o comprimido, V.O VEN-M: V

1-03-0038-01-07-01 Cefalexina, 250mg/5ml, gránulo o polvo para suspensión o jarabe, 60-100ml V.O

VEN-M: V.

Indicaciones: Tratamiento de infecciones con bacterias susceptibles, estreptococo, estafilococo, Klebsiella pneumoniae, E. coli, Proteus mirabilis y Shigella; infección de vías respiratorias bajas, vías urinarias, piel y tejidos blandos, huesos y articulaciones. Contraindicaciones: Hipersensibilidad a cefalexina y componentes de la formulación. Administración: Niños: 25-50mg/Kg/día cada 6 horas; infecciones severas 50-100mg/Kg/día, cada 6 horas (máximo de 3g/24horas); Adultos: 250-1000mg cada 6horas (máximo de 4g/día); Profilaxis de endocarditis bacteriana: niños 50mg/Kg 1 hora antes del procedimiento; adulto: 2g una hora antes del procedimiento. Precauciones: Insuficiencia Renal, historia de alergia a penicilina; uso prolongado causa superinfección. Etanol: puede producir reacciones como Disulfiram; evitar uso conjunto. Efectos Adversos: Diarrea, dolor abdominal, anafilaxia, fatiga, gastritis, cefalea, nefritis intersticial, náuseas, vómitos, trombocitopenia. Interacciones: Ver cuadro.

1-02-0555-01-07-3E Cefalotina sódica o Cefazolina, 1g, ampolla o vial, IV.

VEN-M: E

Indicaciones: Infecciones de bacterias susceptibles como estafilococo. Contraindicaciones: Hipersensibilidad a las penicilinas o cefalosporinas, porfiria. Administración: I.V. 0.5-1g cada 4-6 horas, hasta 12g en infecciones graves diurno, pasar lento en 3-5 minutos o bomba de infusión. Precauciones: Historia de alergia penicilinas, trastornos renales reducir dosis; en dosis

elevadas con trastornos hematológicos y renales el monitoreo es importante. Etanol: puede producir reacciones como Disulfiram; evitar uso conjunto. Efectos Adversos: Reacciones de hipersensibilidad, urticaria, fiebre, anafilaxia, Coombs positivo; en ocasiones neutropenia, trombocitopenia, nefrotoxicidad, necrosis tubular renal aguda asociada a dosis excesiva, y pacientes mayores; no mezclar con Aminoglicósidos; convulsiones y otros signos de toxicidad en sistema nervioso central se asocia con altas dosis especialmente en pacientes con daño renal severo. Interacciones: Ver cuadro.

Cefalosporina de Segunda Generación.

1-02-0628-01-07-04 Cefoxitina sódica, 1g, ampolla o vial, I.V.

VEN-M: E, Uso restringido: Profilaxis de Cirugía y Ginecología.

Indicaciones: Infecciones por Enterobacter, Escherichia coli, Klebsiella, Salmonella, Proteus spp, es mas sensible para Bacteroides fragilis. Tratamiento y profilaxis de Infecciones anaeróbicas y mixtas especialmente intrabdominales (cirugía) y pélvicas (endometritis, enfermedad inflamatoria pélvica). Contraindicaciones: Hipersensibilidad a la cefalosporinas. Administración: I.V. lento en 3-5 minutos o por infusión. Equivalencia de 1.05g de cefoxitina sódica equivalentes a 1g de cefoxitina. Dosis: Adulto: 1-2g cada 8h, en infecciones fuertes 12g al día; Niños y neonatos: 20-40mg/Kg cada 12h en neonatos de una semana; cada 8h de 1-4 semanas; cada 6-8h en infantes y niños. Para infecciones severas calcular a 200mg/Kg (máximo 12g en el día). Precauciones: En daño renal hacer ajustes de dosis según depuración de creatinina. Pacientes con colitis, en pacientes con alergia a penicilina especialmente mediada por IgE. Etanol: puede producir reacciones como Disulfiram; evitar uso conjunto. Efectos Adversos: Diarrea, anafilaxia, angioedema, supresión de médula ósea, incremento de creatinina, colitis pseudomembranosa, otras: agranulocitosis, anemia aplásica, trombocitopenia. Interacciones: Ver cuadro.

Cefalosporina de Tercera Generación

1-02-0721-01-07-04 Cefazidima, 1g, ampolla o vial, I.M.; I.V.

VEN-M: V, Uso restringido: Infectología, Medicina Interna donde no hay Infectología

Indicaciones: Infecciones por Pseudomona aeruginosa documentada su sensibilidad. Contraindicaciones: Hipersensibilidad a la cefazidima o cualquier componente de la formulación, y otras cefalosporinas. Administración: I.V.

Infantes y niños: 1 mes a 12 años: 30-50mg/Kg cada 8h (máximo 6g/día). **Adultos:** I.V. 500mg a 2g cada 8-12 horas. **Precauciones:** Modificar dosis en pacientes con daño renal; en uso prolongado lleva a superinfecciones; pacientes con alergia a penicilina especialmente mediada por IgE. **Etanol:** puede producir reacciones como Disulfiram; evitar uso conjunto. **Efectos Adversos:** diarrea, dolor en sitio de inyección, hipersensitividad. **Interacciones:** Ver cuadro.

1-02-0663-01-07-04 Cefotaxima, 1g, ampolla o vial, IM.

VEN-M: E

Indicaciones: profilaxis quirúrgica, epiglottitis y meningitis por meningitis. **Contraindicaciones:** Hipersensibilidad a las cefalosporinas. **Administración:** Adultos: 1g cada 12h, incrementar en infecciones severas a 8g diarios en 4 dosis. Neonatos: 50mg/Kg/día en 2-4 dosis; incrementar a 150-200mg/Kg/día en infecciones severas; Niños: 100-150mg/Kg/día en 2-4 dosis; incrementar a 200mg/Kg/día en infecciones severas. **Precauciones:** Sensibilidad a betalactámicos, daño renal, embarazo, lactancia (uso apropiado), glucosuria falsa positiva, falso positivo en la prueba de Coombs. **Etanol:** puede producir reacciones como Disulfiram; evitar uso conjunto. **Efectos Adversos:** Diarrea, náuseas, vómitos, cefaleas, alteraciones en las enzimas hepáticas, nefritis intersticial reversible, síndrome de Stevens-Johnson, mareo, anemia seguida de una infusión rápida. **Interacciones:** Ver cuadro.

1-02-0627-01-07-04 Ceftriaxona sódica, 1g, vial o ampolla, I.M.

VEN-M: E, **Uso restringido:** Infectología, Neumología, SADI, y Medicina Interna donde no hay Infectología.

Indicaciones: Profilaxis quirúrgica, septicemia, neumonía, meningitis, profilaxis de la meningitis meningocócica. **Contraindicaciones:** Neonato con ictericia, hipalbuminemia, acidosis o alteraciones de la unión de la bilirrubina. **Administración:** Adultos: 1g I.M. profundo; Infantes y niños (menor de 50Kg) 20-50mg/Kg/día, I.M. profundo. **Precauciones:** daño renal severo, daño hepático si va acompañado de daño renal, neonatos prematuros, puede desplazar la bilirrubina en la albúmina sérica, en tratamientos largos de 14 días puede darse falla renal, riesgo de precipitarse en la vesícula biliar, glucosuria falsa positiva. **Etanol:** puede producir reacciones como Disulfiram; evitar uso conjunto. **Efectos Adversos:** Diarrea,

precipita calcio en la orina o en la vesícula y se debe discontinuar, cefaleas, hipersensibilidad. **Interacciones:** Ver cuadro.

1-02-0625-01-07-01 Ceftriaxona sódica, 250mg, vial o ampolla, I.M.

VEN-M: V.

Indicaciones: Uretritis Gonocócica. **Contraindicaciones:** Neonato con ictericia, hipalbuminemia, acidosis o alteraciones de la unión de la bilirrubina. **Administración:** I.M. dosis única en uretritis. **Precauciones:** daño renal severo, daño hepático si va acompañado de daño renal, neonatos prematuros, puede desplazar la bilirrubina en la albúmina sérica, en tratamientos largos de 14 días puede darse falla renal, riesgo de precipitarse en la vesícula biliar, glucosuria falsa positiva. **Etanol:** puede producir reacciones como Disulfiram; evitar uso conjunto. **Efectos Adversos:** Diarrea, precipita calcio en la orina o en la vesícula y se debe discontinuar, cefaleas, hipersensibilidad. **Interacciones:** Ver cuadro.

Cefalosporina de Cuarta Generación.

1-02-0775-01-07-04 Cefepime 1g o Cefpiroma 1g vial, parenteral, I.V.

VEN-M: V, **Uso restringido:** Infectología.

Indicaciones: Infecciones de vías urinarias, vías áreas bajas, y piel, bacteriemia, e infecciones asociadas con neutropenia. **Contraindicaciones:** Hipersensibilidad a las cefalosporinas. **Administración:** I.V. o infusión; 1g cada 12h hasta 2g cada 12h en infecciones severas; no se recomienda en niños menores de 12 años. **Precauciones:** Daño renal, embarazo, lactancia, glucosuria falsa positiva, Coombs falso positivo. **Etanol:** puede producir reacciones como Disulfiram; evitar uso conjunto. **Efectos Adversos:** Diarrea, náusea, vómitos, malestar abdominal, cefalea, reacciones de hipersensibilidad, anafilaxis, distorsión del sabor al momento de la aplicación. **Interacciones:** Ver cuadro.

Carbapenems.

1-02-0779-01-07-04 Meropenem, 1g, vial, parenteral, I.V.

VEN-M: E, **Uso restringido:** Infectología.

Indicaciones: Infecciones aeróbicas y anaeróbicas por gram positivos y gram negativos. **Contraindicaciones:** Hipersensibilidad a la molécula. **Administración:** 500mg cada 8h I.V. en mas de 5 minutos; infusión venosa; doblar la dosis en neumonía adquirida en el hospital, peritonitis, septicemia e infecciones en pacientes con neutropenia; Niños: 3 meses a 12 años 10-20mg/Kg cada 8h; por arriba de 50Kg dar la dosis de adulto. En meningitis 2g cada 8h; niños: 3 meses a 12 años

la hipercalcemia; en los ancianos; deficiencia de G6PD, daño hepático, daño renal, embarazo y lactancia. Efectos Adversos: Náuseas, diarrea, cefaleas, rash, glositis, estomatitis, anorexia, daño hepático, ataxia, pancreatitis, neuropatía periférica, artralgias. Interacciones: Ver cuadro.

Combinación de sulfonamida y trimetoprim incluyendo derivados.

1-03-0128-03-07-01 Trimetoprim con sulfá (Cotrimoxazol),

40mg/200mg/5ml, suspensión pediátrica, 100-120ml, V.O.

VEN-M: E.

1-01-0388-41-07-01 Trimetoprim con sulfá (Cotrimoxazol) 160mg/800mg, tabletas ranuradas, V.O.

VEN-M: E.

Indicaciones: Infección de vías urinarias, infecciones de vías respiratorias, infecciones en fibrosis quística, infección por *Neumocystis carinii*, shigelosis; su uso debe estar indicado por un previo examen bacteriológico de sensibilidad.

Contraindicaciones: Discrasias sanguíneas. Administración: 8-12mg TMP/Kg/día cada 12h; profilaxis IVU, 2mg/Kg TMP/día cada día; P. *carinii* 20mg/Kg/día (máx. 0.5-1g/día) cada 6h.

Precauciones: Daño renal, embarazo, lactancia, predisposición a la deficiencia de folato; ancianos, neonatos, porfiria. Hígado de San Juan puede causar fotosensibilización; evitar uso conjunto.

Efectos Adversos: Distorsión gastrointestinal (náuseas, vómitos, pruritos), hipercalcemia, depresión en la hematopoyesis, fotosensibilidad, reacciones alérgicas (angioedema, anafilaxis).

Interacciones: Ver cuadro.

1-02-0906-01-07-05 Trimetoprim con sulfá (cotrimoxazol): Trimetoprim 16mg/ml y Sulfametoxazol 80mg/ml, ampolla o vial, 5-30ml, I.V. VEN-M: VC, Uso restringido: Infectología SIDA, intrahospitalario.

Indicaciones: Infecciones Urinarias, bronquitis aguda y crónica bajo un estudio bacteriológico de sensibilidad.

Contraindicaciones: Discrasias sanguíneas. Porfiria.

Administración: 960mg cada 12h, incrementar a 1.44g cada 12h en infecciones severas; niños: 36mg/Kg diarios en dos dosis, incrementar a 54mg/Kg diarios en infecciones severas.

Precauciones: Tomar líquidos abundantes, no dar en desórdenes hematológicos, monitoreo hematológico en tratamientos prolongados, predisponer a la deficiencia de folatos, ancianos, en deficiencia de G6PD, no dar en infantes menores de 6 semanas, en daño renal, en daño hepático. Efectos Adversos: Náuseas, diarrea, cefaleas, reacción alérgica (hipersensibilidad, síndrome

40mg/Kg cada 8h, por arriba de 50Kg dosis de adulto; Infección de vías respiratorias bajas en fibrosis quística 2g cada 8h; Niños: 4-18 años 25-40mg/Kg cada 8h. Precauciones: Sensibilidad a los antibacterianos betalactámicos, daño renal, daño hepático, embarazo y lactancia. Efectos Adversos: Náuseas, vómitos, dolor abdominal, alteraciones en las funciones hepáticas, trombocitopenia, Coombs positivo, reacciones de hipersensibilidad, convulsiones en algunos casos. Interacciones: Ver cuadro.

1-02-0750-01-07-04 Carapenem: Imipenem con Cilastatina, 500mg, vial, I.V.

VEN-M: V, Uso restringido: Infectología, Infectología pediátrica, Medicina Interna donde no hay Infectología.

Indicaciones: Infecciones por aeróbicos y anaeróbicos tanto gram negativo como gram positivo, profilaxis quirúrgica, septicemia adquirida en hospitales. Contraindicaciones: Hipersensibilidad a betalactámicos. Administración: I.M. en infecciones leves a moderadas según el imipenem 500-750mg cada 12 horas; Infusión I.V. según el imipenem, 1-2g diarios (dividido en 3-4 dosis), si hay pobre sensibilidad del organismo dar a 50mg/Kg diarios (máximo 4g diarios) dividido en 3-4 dosis; Niños: 3 meses y más edad 60mg/Kg (máximo 2g) diarios dividido en 4 dosis, por arriba de 40Kg dar dosis de adulto. Precauciones: Sensibilidad a los antibacterianos betalactámicos, daño renal, daño hepático, embarazo y lactancia. Efectos Adversos: Diarrea, náuseas, vómitos, trastorno del gusto, decoloración de dientes y lengua, pérdida de audición, trastornos hematológicos, Coombs positivo, reacciones alérgicas, actividades mioclónicas, confusión convulsiones, tromboflebitis. Interacciones: Ver cuadro.

Sulfonamidas y trimetoprim.

Sulfonamidas de acción intermedia

1-01-0296-41-07-01 Sulfadiazina, 500mg, comprimido, V.O

VEN-M: V.

Indicaciones: Prevención en la recurrencia de la fiebre reumática, toxoplasmosis. Contraindicaciones: Porfiria. Administración: V.O. 1g diario; 500mg en pacientes menores de 30Kg.

Toxoplasmosis: tratamiento conjunto con pirimetamina.

Precauciones: Mantener hidratación severa, no dar en desórdenes hematológicos, monitorear biometría hemática en tratamientos prolongados, descontinuar en reacción alérgica o en desórdenes hematológicos, por la predisposición a la deficiencia de folatos y

de Steven-Johnson), glositis, daños hepáticos (ictericia, necrosis hepático), pancreatitis, desórdenes renales (nefritis intersticial).
Interacciones: Ver cuadro.

Macrólidos y Lincosamidas Macrólidos.

1-01-0834-31-07-04 Azitromicina, 500mg, cápsulas o comprimidos, V.O.*
VEN-M: VC, Uso restringido: Infectología adulto y pediátrica.

Pacientes inmunocomprometidos y SIDA con criptorridos.

1-03-0583-01-07-04 Azitromicina, 200mg/5ml, polvo para suspensión, 15-30ml, V.O.*

VEN-M: E, Uso restringido: Infectología pediátrica.

Indicaciones: Adulto: Infecciones leves a moderadas del sistema respiratorio bajo, neumonía adquirida en la comunidad, enfermedad pélvica inflamatoria. Niño: Neumonía adquirida en comunidad, SIDA con complicaciones. Pacientes inmunocomprometidos y SIDA con criptorridos.
Contraindicaciones: Hipersensibilidad a la azitromicina o macrólidos. Daño hepático. Administración: Infección en aparato respiratorio, piel y tejidos blandos: 500mg primer día 250mg 2-5 días; o 500mg todos los días. Dosis niños: Arriba 6 meses 10mg/Kg una vez al día por tres días o peso de 15-25Kg 200mg 26-35Kg 300mg; 36-45Kg 400mg una vez al día por tres días.
Precauciones: En disfunciones hepáticas, disfunciones renales. Hierba de San Juan: puede ↓ concentración de Antibióticos Macrólidos; evitar uso conjunto. Efectos Adversos: Gastrointestinales diarrea, náuseas, dolor abdominal, calambres, vómitos, constipación, hepatitis, cefalea, anorexia, flatulencias, ansiedad, leve neutropenia, convulsiones, falla renal aguda, fotosensibilidad, pancreatitis, dispepsias. Interacciones: Ver cuadro.

1-01-0832-31-07-03 Claritromicina, 500mg, cápsula o comprimido, V.O.*
VEN-M: V, Uso restringido: Gastroenterología úlcera péptica por H. pylori; Cirugía General, Medicina Interna para H. pylori con antígeno fecal positivo.

Indicaciones: Úlcera duodenal por H. pylori confirmado por antígeno fecal positivo. Gérmenes atípicos sensibles por antibiograma. Contraindicaciones: Hipersensibilidad a macrólidos, en uso con derivados de ergot, astemizol, cisapride, no combinar con ranitidina, citrato bismuto en pacientes con porfiria aguda o clarificación de creatinina <25ml/minuto. Administración: V.O. 250-500mg cada 12 o 1000mg una sola

vez por 7-14 días. H. pylori 250mg cada 12h a 500mg 3 veces al día. Precauciones: Ajustar en caso de insuficiencia renal aguda, asociado con otro medicamento puede llevar a una colitis, podría estar asociada con una prolongación del QT en EKG y arritmia ventricular. La seguridad y eficacia no está establecida en menores de 6 meses. Hierba de San Juan: puede ↓ concentración de Antibióticos Macrólidos; evitar uso conjunto. Efectos Adversos: Cefaleas, erupciones alérgicas, diarrea, vómitos, náuseas, alteración del gusto, pirosis, dolor abdominal. Interacciones: Ver cuadro.

1-01-0107-41-07-01 Eritromicina (base, estearato o etilsuccinato), 500mg, comprimidos, V.O.

VEN-M: E

Indicaciones: Alternativa a la penicilina en pacientes hipersensibles, neumonía; enfermedad de los legionarios, infecciones orales, enteritis por campylobacter, uretritis no gonocócica, enfermedades de piel, prostatitis crónica, acné vulgar y rosácea. Contraindicaciones: Hipersensibilidad a eritromicina. No dar con terfenadina. Administración: V.O. adulto y niños >8 años: 250-500mg cada 6 horas o 0.5-1g cada 12 horas; arriba de 4g diarios en infecciones severas; Precauciones: Daño hepático, daño renal, predisposición a la prolongación del intervalo QT; no dar en porfiria; en embarazo; en lactancia. Hierba de San Juan: puede ↓ concentración de Antibióticos Macrólidos; evitar uso conjunto. Efectos Adversos: Náuseas, vómitos, dolor abdominal, diarrea, ictericia colestática. Interacciones: Ver cuadro.

1-03-0185-01-07-01 Eritromicina (base, estearato, estolato o etilsuccinato) 100mg/ml, gotas pediátricas, con gotero o cuenta gotas calibrado, 10-20 ml, V.O.

VEN-M: V.

Indicaciones: Alternativa de pacientes alérgicos a penicilinas; neumonías, infecciones respiratorias altas, infecciones de piel; enteritis por campylobacter. Contraindicaciones: Hipersensibilidad a macrólidos, porfiria. Administración: V.O. 30-50mg/Kg/día, máximo 2g/día. Precauciones: Alteraciones hepáticas y renales, alargamiento del intervalo QT (taquicardia ventricular). Hierba de San Juan: puede ↓ concentración de Antibióticos Macrólidos; evitar uso conjunto. Efectos Adversos: Náuseas, vómitos, malestar abdominal, diarrea (colitis), urticaria, ictericia colestática, efectos cardíacos, estenosis hipertrofia del píloro en infantes. Interacciones: Ver cuadro.

bacteriológico previo a su uso. **Contraindicaciones:** Estados diarreicos. **Administración:** Adulto: V.O. 150-300mg cada 6h, incrementar dosis a 450mg c/6h en infecciones severas; Niños: 3-6mg/Kg c/6h; en pesos <10Kg dar 37.5 mg c/8h.; Infusión venosa: 1g de clindamicina. (1.2g de clindamicina fosfato equivale a 1g de clindamicina). **Precauciones:** No dar mas de 1.2g en cada infusión ni mas de 600mg I.M.; niños mayor de un mes dar 15-40mg/Kg día dividido en 3-4 dosis. Neonatos: 15-20mg/Kg diario dividido en 3-4dosis. Se recomienda administrar Clindamicina con un vaso (8 onzas) de agua para minimizar ulceración esofágica. **Hierba de San Juan:** puede ↓ concentración de Clindamicina; evitar uso conjunto. **Efectos Adversos:** Diarrea, colitis pseudomembranosa se desarrolla durante el tratamiento o unas semanas después y se ve más en mujeres y ancianos. Urticaria, anafilaxia, leucopenia transitoria, ocasionalmente agranulocitosis. **Interacciones:** Ver cuadro.

Aminoglicósidos

Streptomycinas

1-02-0067-01-07-01 Estreptomiceina sulfato, 1g, vial, I.M.
VEN-M: V.

Indicaciones: Tuberculosis en combinación con otros fármacos. **Contraindicaciones:** enfermedades auditivas, miastenia gravis, gestación. **Administración:** Adultos y niños: I.M. profundo, 15mg/Kg al día o tres veces a la semana; mayores de 60 o que pesen menos de 50Kg no toleran dosis de 500-750mg al día. **Precauciones:** En alteraciones renales; lactantes y edad avanzada ajustar la dosis y vigilar función renal, auditiva y vestibular. **Efectos Adversos:** Lesión vestibular y auditiva, nefrotoxicidad, reacciones de hipersensibilidad; parestesia en la boca; náuseas vómitos, erupción, anemia hemolítica, anemia aplásica, agranulocitosis, trombocitopenia; colitis por antibióticos. **Interacciones:** Ver cuadro.

Otros Aminoglicósidos

1-02-0439-01-07-03 Amikacina sulfato, 250mg/ml, ampolla o vial, 2ml, I.M.; I.V.
VEN-M: V.

Indicaciones: Infecciones por gram negativo resistente a gentamicina o resistente a otros antibacterianos. **Contraindicaciones:** miastenia gravis. **Administración:** I.V.; I.M.; Infusión; Adulto: 15mg/Kg/díarios dividir en dos dosis; incrementar en infecciones severas a 22.5mg/Kg diario en tres

1-03-0432-01-07-01 Eritromicina (base, estearato, estolato o etilsuccinato), 250mg/5ml, gránulo para suspensión, 60-100ml, V.O.
VEN-M: E

Indicaciones: Alternativa de pacientes alérgicos a penicilinas; neumonías, infecciones respiratorias altas, infecciones de piel; enteritis por campylobacter. **Contraindicaciones:** Hipersensibilidad a macrólidos, Porfiria. **Administración:** V.O. 30-50mg/Kg/día, máximo 2g/día. **Precauciones:** Alteraciones hepáticas y renales, alargamiento del intervalo QT (taquicardia ventricular). **Hierba de San Juan:** puede ↓ concentración de Antibióticos Macrólidos; evitar uso conjunto. **Efectos Adversos:** Náuseas, vómitos, malestar abdominal, diarrea (colitis), urticaria, ictericia colestásica, efectos cardíacos, estenosis hipertrofia del píloro en infantes. **Interacciones:** Ver cuadro.

1-01-0684-33-07-01 Espiramicina, 1.0-1.5 millones UI, cápsula o comprimido, V.O.
VEN-M: V.

Indicaciones: Toxoplasmosis. **Contraindicaciones:** Hipersensibilidad a macrólidos, porfiria. **Administración:** Adulto: 6-9 millones vía oral, dividido en 2-3 dosis. **Precauciones:** Alteraciones hepáticas y renales. **Hierba de San Juan:** puede ↓ concentración de Antibióticos Macrólidos; evitar uso conjunto. **Efectos Adversos:** Malestar gastrointestinal, reacción de hipersensibilidad en la piel. **Interacciones:** Ver cuadro.

Lincosamidas

1-01-0705-31-07-01 Clindamicina clorhidrato, 300mg, cápsula o comprimido, V.O.
VEN-M: E

1-02-0603-01-07-04 Clindamicina fosfato, 150mg/ml, ampolla, 4 ml, I.M.; I.V.
VEN-M: E

1-03-0539-01-07-01 Clindamicina palmitato, 75mg/5ml, suspensión, 60-100 ml, V.O.
VEN-M: E

Indicaciones: Infecciones anaeróbicas severas, y en infecciones por estafilococos y estafilococos, infecciones de articulaciones y huesos por estafilococo; fascitis necrotizantes, peritonitis secundaria, septicemia, neumonía; todo bajo un perfil

Ciprofloxacina; limitar ingesta. Jugo de Toronja: se ↑ riesgo de toxicidad de Quinolonas; evitar uso conjunto. Dong quai, Hierba de San Juan: pueden causar fotosensibilización; evitar uso conjunto. **Efectos Adversos**: Disfagias, flatulencias, pancreatitis, taquicardia, hipotensión, tinitus. **Interacciones**: Ver cuadro.

1-02-0771-01-07-04 Ciprofloxacina lactato, 200mg, frasco vial I.V.
VEN-M: E, **Uso restringido**: Infectología, y Medicina Interna sino hay Infectología.

Indicaciones: En bacterias gram-negativo y gram-positivo; particularmente gram-negativas como salmonella, shigella, campylobacter, neisseria y pseudomona. **Contraindicaciones**: Embarazo, daño renal y lactancia materna. **Administración**: Infusión arriba de 30-60 minutos 200-400mg dos veces al día. **Niños**: 5-17 años 10mg/Kg tres veces al día (máximo de 1.2 g diarios) pasar en infusión; Menores de 5 años no recomendada, en necesidad de riesgo-beneficio la dosis sería: Oral: 10-30mg/Kg diario en dos dosis; Infusión venosa: 8-16mg/Kg diario en dos dosis. **Precauciones**: Tomar abundantes líquidos, suspender ante alcalinización de la orina. Cafeína: puede ↑ concentración de Ciprofloxacina; limitar ingesta. Jugo de Toronja: ↑ riesgo de toxicidad de Quinolonas; evitar uso conjunto. Dong quai, Hierba de San Juan: pueden causar fotosensibilización; evitar uso conjunto. **Efectos Adversos**: Disfagias, flatulencias, pancreatitis, taquicardia, hipotensión, tinitus. **Interacciones**: Ver cuadro.

1-01-0836-31-07-04 Levofloxacina, 500mg, comprimido, V.O. *

VEN-M: E, **Uso restringido**: Infectología y Neumología.

1-02-0795-01-07-04 Levofloxacina, 500mg, inyectable, I.V. *

VEN-M: E, **Uso restringido**: Infectología y Neumología.

Indicaciones: Bacterias gram-negativas y algunas gram-positivas, es más activa contra neumococo que ciprofloxacina; indicada para neumonía adquirida en la comunidad como segunda línea de tratamiento. **Contraindicaciones**: Hipersensibilidad a las quinolonas. **Administración**: V.O. Sinusitis aguda 500mg diarios por 10-14 días; bronquitis crónica 250-500mg diario por 7-14 días; neumonía adquirida en la comunidad 500mg b.i.d por 7-14 días; I.V.U. 250mg diarios por 7-10 días (3 días para infección no complicada); Infusión venosa 250-500mg dos veces al día (pasar en 60 minutos para 500mg). **Precauciones**: No recomendada en menores de 18 años; en desórdenes del S.N.C.; en disfunciones renales; en bradicardia, hipocaliemia, hipomagnesemia. En tratamientos prolongados posibilidad de colitis pseudomembranosa.

dosis, máximo 1.5g en 10 días, con un máximo acumulativo de 15g. **Niños**: 15mg/Kg en dos dosis; **Neonatos**: Dosis impregnación 10mg/Kg luego 15mg/Kg diarios en dos dosis. **Precauciones**: Embarazo, daño renal, neonatos, infantes y ancianos; evitar el uso prolongado. **Efectos Adversos**: Daño en retina al inyectarse intravítreo, daño coclear irreversible en concentraciones plasmáticas por arriba de 30-35microgramos/ml. **Interacciones**: Ver cuadro.

1-02-0333-01-07-04 Gentamicina sulfato, 40mg/ml, ampolla o vial, I.M.; I.V.

VEN-M: E

Indicaciones: Infecciones por bacterias Gram negativo aeróbicas y ciertas cepas de estafilococos, sensibles, en combinación con otros antibióticos (neumonías, colecistitis, peritonitis, septicemia, pielonefritis aguda, prostatitis, enfermedad inflamatoria pélvica, endocarditis, meningitis, listeriosis, tularemia, brucelosis, profilaxis quirúrgicas). **Contraindicaciones**: Miastenia gravis. **Administración**: I.V.; I.M.; Adulto: 3-5mg/Kg por día c/8h; Niños: hasta 2 semanas 3mg/Kg cada 12h; 2 semanas a 12 años: 2mg/Kg cada 8h. **Precauciones**: Hipersensibilidad a los Aminoglicósidos, pacientes con debilidad muscular, en fibrosis quística y obesidad, en pacientes infantes, ancianos y con daño renal reducir la dosis; monitorear concentración plasmática ante sospecha de sobredosis por ser nefrotóxico y ototóxico. **Efectos Adversos**: Produce daño irreversible a la cóclea (inicialmente altos tonos) y sistema vestibular (mareos y vértigo) del oído en tratamiento prolongado con altas dosis. **Interacciones**: Ver cuadro.

Quinolonas

Fluoroquinolonas

1-01-0101-10-07-01 Ciprofloxacina, 500mg, cápsula o comprimido, V.O.

VEN-M: E.

Indicaciones: En bacterias gram-negativo y gram-positivo; particularmente gram-negativas como salmonella, shigella, campylobacter, neisseria y pseudomona. **Contraindicaciones**: Embarazo, daño renal y lactancia materna. **Administración**: Oral adulto: infección vías respiratorias 250-750mg b.i.d; Infección vías urinarias 250-500mg b.i.d; Prostatitis crónica 500mg b.i.d por 28 días; Oral niños: 5-17 años 20mg/Kg b.i.d. (máximo 1.5g diario). **Precauciones**: Tomar abundantes líquidos, suspender ante alcalinización de la orina. Cafeína: puede ↑ concentración de

angioedema, anafilaxis; desórdenes hematológicos como leucopenia, neutropenia y trombocitopenia; trastornos en las enzimas hepáticas, incremento transitorio de creatinina, falla renal; tinitus, pérdida leve de la audición, trastornos vestibulares; Síndrome de Stevens-Johnson. Interacciones: Ver cuadro.

Polimixinas

1-02-0930-01-07-05 Polimixina B sulfato, 500,000 U.I., vial, I.V., I.M.
VEN-M: V Uso restringido: Infectología

Indicaciones: Septicemia bacterial, predominantemente en Cuidados Intensivos; meningitis por H. influenzae resistente, infecciones del tracto urinario. Contraindicaciones: Oliguria, enfermedad renal, embarazo, Miastenia gravis. Administración: Adultos y niños mayores de 2 años: la dosis usual IV es 15,000-25,000 U/Kg/día si la función renal es normal, puede ser administrada en dosis dividida cada 12 horas; La dosis IM adultos y niños mayores de 2 años: 25,000-30,000U/Kg día. Infantes con función renal normal pueden recibir hasta 40,000U/Kg/día; Dosis intratecal adultos y niños >2 años, es de 50,000U/Kg/día una vez al día por 3 a 4 días; dosis usual intratecal para niños menores de 2 años es 20,000U/Kg/día por 3 a 4 días. La administración total sistémica para adultos no debe exceder los 2 millones U diarias. Precauciones: En pacientes con daño renal, Efectos Adversos: Toxicidad al SNC, nefrotoxicidad, fiebre, rash. Interacciones: Ver cuadro.

Derivados Imidazoles

1-02-0690-01-07-04 Metronidazol, 0.5g, ampolla, vial o bolsa plástica (unidos), I.V.
VEN-M: V

Indicaciones: Infecciones anaeróbicas. Contraindicaciones: En primer trimestre del embarazo, hipersensibilidad al metronidazol. Administración: I.V. pasar en 20 minutos. 500mg cada 8h (no exceder de 4 g/día); niños 7.5mg/Kg c/8h. Precauciones: En pacientes con problemas hepáticos severos reducir la dosis, discrasias sanguíneas, historia de convulsiones, enfermedades del S.N.C y falla renal severa. Efectos Adversos: Confusión, cefaleas, náuseas, diarrea, pérdida del apetito, ataxia, cambio en la sensación del gusto, orina oscura. Interacciones: Ver cuadro.

Derivados Nitrofuranos

1-01-0137-41-05-01 Nitrofurantoina, 100mg, cápsula o comprimido, V.O.
VEN-M: V

Jugo de Toronja: se ↑ riesgo de toxicidad de Quinolonas; evitar uso conjunto. Herba de San Juan: pueden causar fotosensibilización, evitar uso conjunto. Efectos Adversos: Confusión, cefaleas, insomnio, náuseas, vómitos, diarrea, constipación, reacción alérgica. Interacciones: Ver cuadro.

Otros Antibacterianos

Antibacterianos glicopéptidos

1-02-0632-01-07-04 Vancomicina, 500mg, inyectable, 10ml, I.V.
VEN-M: V.

Indicaciones: Infecciones por estafilococos y estreptococos multiresistentes; profilaxis y tratamiento de la endocarditis por gram-positivos; colitis pseudomembranosas; peritonitis asociada a diálisis peritoneal. Contraindicaciones: en pacientes pérdida severa de la audición; hipersensibilidad a la vancomicina y sus componentes de la fórmula. Administración: I.V. 500mg cada 6h o 1g cada 12h; Ancianos >65 años 500mg c/12h o 1g c/día; neonatos: >1 semana 15mg/Kg inicialmente y luego 10mg/Kg c/12h; 1-4 semanas 15mg/Kg inicialmente y luego 10mg/Kg c/8h; Niños: >1 mes 10mg/Kg c/6h. Precauciones: En pacientes con problemas renales o que reciben medicamentos ototóxicos o nefrotóxicos, ajustar dosis en pacientes con función renal disminuida (ancianos). Efectos Adversos: Náuseas, vómitos, estomatitis, gusto desagradable, fiebre medicamentosa, eosinofilia, hipotensión con rubor, síndrome del hombre rojo. Interacciones: Ver cuadro.

1-02-0932-01-07-04 Telcoplanina, 400mg, polvo liofilizado para solución inyectable, vial, I.M., I.V.

VEN-M: E, Uso restringido: Infectología.

Indicaciones: Infecciones potencialmente serias por Gram positivos, endocarditis, peritonitis asociada a diálisis, artritis séptica, osteomielitis resistente a dicloxacilina y vancomicina. Contraindicaciones: Hipersensibilidad a la molécula o componentes de su formulación. Administración: Para infusión o I.V.: iniciar 400mg (en infecciones severas iniciar 400mg cada 12h por tres (3) dosis), luego 200mg diarios (400mg diarios para infecciones severas; Niños: arriba. Precauciones: Hipersensibilidad a la Vancomicina; evaluación hematológica previa, y funciones renales y hepática; monitoreo renal ante un daño renal y en combinación con fármacos neurotóxicos y nefrotóxicos; embarazo y lactancia. Efectos Adversos: Náuseas, vómitos, diarrea, picazón, rash, broncoespasmo, urticaria.

1-03-0542-01-05-01 Nitrofurantoina, 50mg/5ml, suspensión, 60-100ml, V.O.

VEN-M: V.

Indicaciones: Tratamiento y prevención de las I.V.U. causada por organismos gram-negativo y positivo sensibles.
Contraindicaciones: Hipersensibilidad a Nitrofurantoina, daño renal, menores de un mes. **Administración:** Niños: >1mes 5-7mg/Kg/día dividido en dosis cada 6 horas máximo 400mg/día; **Adultos:** 50-100mg/dosis cada 6 horas.; ajustar en daño renal con creatinina Cl_{cr} <50ml/minutos no usar el medicamento. La suspensión puede ser mezclada con agua, leche, jugo de frutas o fórmula infantil. **Precauciones:** Pacientes con deficiencia de G6PD; pacientes con anemia, deficiencia de vitamina B, diabetes mellitus o problemas con electrolitos. **Etanol:** puede ↑ depresión del SNC; evitar uso conjunto. **Efectos Adversos:** Dolor torácico, somnolencia, fatiga, cefalea, dermatitis exfoliativa, rash, picazón, pérdida del apetito, dolor al tragar, anemia hemolítica, atralgias, debilidad general, parestesia, tos. **Interacciones:** Ver cuadro.

Otros antibacterianos

1-01-0935-01-07-05 Lincexolid, 600mg, comprimido, V.O. *

VEN-M: E. Uso restringido: Infectología.

1-02-0926-01-07-05 Lincexolid, 600mg, solución inyectable, bolsa para infusión, I.V. *

VEN-M: E. Uso restringido: Infectología.

Indicaciones: Con guía de protocolo antibacteriano sensible sustentado. Resistente a meticilina y Vancoracina.
Contraindicaciones: Embarazo. **Administración:** Adultos dosis diaria: 1200mg divididos en 2 dosis. **Precauciones:** En pacientes con mielosupresión existente, en hipertensión no controlada, feocromocitoma, hipotiroidismo. Es IMAO por lo que al terminar su uso se debe esperar un tiempo para dar otros medicamentos, incompatibilidad física con otros medicamentos. Evitar alimentos con alto contenido de tiramina (alimentos conservados en vinagre o fermentados, queso, cerveza, vino). **Etanol:** puede contener tiramina y resultar en crisis hipertensiva; evitar uso conjunto. **Efectos Adversos:** Hipertensión, cefalea, insomnio, vértigo, fiebre, rash, náusea, diarrea, vómito, constipación, moniliasis oral y vaginal, trombocitopenia, anemia, leucopenia. **Interacciones:** Ver cuadro.

Antimicrobianos para uso sistémico.

Antimicrobico de uso sistémico.

Antibióticos

1-02-0553-01-07-04 Anfoterlina B, 50mg, vial, I.V.

VEN-M: V.

Indicaciones: Infecciones por hongos, aspergilosis, candidiasis, cryptococosis, histoplasmosis. **Contraindicaciones:** Hipersensibilidad a la anfotericina B y sus componentes. **Administración:** I.V. 1mg en 20-30 minutos luego 250mg/Kg diarios, incrementar gradualmente si tolera a 1mg/Kg diario (máximo 1.5mg/Kg por día o alternados). **Precauciones:** supervisión necesaria por su toxicidad; en fallas renales; importante realizar pruebas de función hepática y renal, biometría hemática y electrolitos en plasma con su monitoreo; con corticoides; embarazo; lactancia; evitar las infusiones rápidas. **Efectos Adversos:** Anorexia, náuseas, vómito, diarrea, dolor epigástrico, reacción febril, dolor de cabeza, dolores musculares y de articulaciones, anemia; trastorno en función renal (hipocalcemia e hipomagnesemia) y toxicidad renal; toxicidad cardiovascular (arritmias), trastornos sanguíneos, desórdenes neurológicos (pérdida de audición, diplopia, convulsiones, neuropatías periféricas); disfunción hepática (descontinuar tratamiento); reacciones anafilácticas. **Interacciones:** Ver cuadro.

Derivados triazoles

1-01-0030-07-07-01 Fluconazol, 50mg, cápsula, V.O.

VEN-M: E.

1-02-0777-01-07-04 Fluconazol, 2mg/ml, 100ml, vial, I.V. *

VEN-M: V. Uso restringido: Infectología, Infectología pediátrica, Medicina Interna donde no hay Infectología

Indicaciones: Candidiasis vaginal y balanitis; candidiasis en mucosa; tifa pedis, corporis, crural; pitiriasis versicolor y candidiasis dérmica, infecciones invasivas de candida, infección por cryptococo invasiva. **Contraindicaciones:** hipersensibilidad a fluconazol, daño hepático severo. **Administración:** Adultos: V.O: Candidiasis vaginal y balanitis dosis única de 150mg; candidiasis en mucosa (excepto genital) 50mg diarios por 7-14 días; Niños: V.O., I.V. 3-6mg/Kg en primer día, luego 3mg/Kg diarios (neonatos hasta 2 semanas cada 72h y cada 48h en neonatos de 2-4 semanas). Tifa pedis, corporis, crural, y pitiriasis versicolor y candidiasis dérmica: V.O.: 50mg por 2-4 semanas (máximo 6 semanas); *infección invasiva por candida y cryptococo:* V.O. o I.V. 400mg inicial y luego 200mg diarios e incrementar a 400mg diarios si es necesario; Niños: 6-12mg/Kg diario (neonatos hasta 2 semanas cada 72h y cada 48h en neonatos de 2-4 semanas)

máximo 400mg diarios. Para prevención de recurrencia de criptococo en SIDA V.O. 200mg, I.V. 100-200 mg diarios; en prevención de infecciones micóticas en pacientes inmunocomprometidos V.O. o I.V. 50-400mg diarios según riesgo. Precauciones: daño renal, embarazo, lactancia, monitoreo de la función renal discontinuar si se dan signos y síntomas de enfermedad hepática (riesgo de necrosis hepática); susceptibilidad a prolongar el intervalo QT. Efectos Adversos: Náuseas, disconfor abdominal, diarrea, flatulencias, cefaleas, reacción alérgica, dispepsia, trastorno del gusto, raramente convulsiones, alopecia, necrólisis epidérmica tóxica, reacciones de hipersensibilidad. Interacciones: Ver cuadro.

1-01-0905-31-07-04 Itraconazol, 100mg, cápsula o comprimido, V.O.*

VEN-M: VC, Uso restringido: Infectología Pediátrica, Infectología pacientes inmunocomprometidos (SIDA) con Histoplasmosis.

Indicaciones: Candidiasis orofaríngea, candidiasis vaginal, pitiriasis versicolor, tiña corporis, tiña cruris, tiña pedis, onicomicosis, histoplasmosis, aspergilosis sistémica, candidiasis sistémica, cryptococosis. **Contraindicaciones:** Hipersensibilidad al itraconazol. **Administración:** V.O.: Candidiasis orofaríngea 100mg (diarios) 200mg en SIDA y neutropenia por 15 días; Candidiasis vulvovaginal 200mg b.i.d. un día; Pitiriasis versicolor 200mg c/día por 7d; Tiñas 100mg por 15 días o 200 por 7días; tiña pedis 100mg c/día por 30 días; onicomicosis 200mg c/día por 3 meses; histoplasmosis 200mg 1-2 veces al día. Se recomienda administrar Itraconazol cápsulas con comidas. **Precauciones:** Embarazo, disminuye su absorción SIDA, y neutropenia (monitorear concentración en plasma para incrementar dosis de ser necesaria); hay susceptibilidad para una falla cardíaca congestiva; lactancia. Usar con precaución si paciente recibe otros medicamentos hepatotóxicos. Orientar al paciente como detectar problemas hepáticos. **Jugo de Toronja:** ↓ efectos de Itraconazol; evitar uso conjunto. **Hierba de San Juan:** ↓ concentración de Itraconazol; evitar uso conjunto. **Efectos Adversos:** Náuseas, edema, hipertensión, dolor de cabeza, fiebre, mareos, prurito, rash; disminución de libido, hiperrigidez, hipocaliemia, dolor abdominal, vómito, diarrea. Interacciones: Ver cuadro.

Otros Antimicóticos para uso sistémico

1-02-0913-01-07-04 Caspofungina, 50mg, vial, I.V.

VEN-M: V, Uso restringido: Infectología a nivel intrahospitalario.

Indicaciones: Infecciones por cándida albicans invasivas en pacientes que no toleran o no responden a otras terapias antifúngicas, infecciones por Aspergillus. **Contraindicaciones:** Hipersensibilidad a la molécula o componentes de su formulación. **Administración:** Dosis inicial: 70mg infundidos lentamente (sobre una hora), dosis subsecuente 50mg/día. **Precauciones:** No debe ser administrada conjuntamente con otro fármaco, embarazo. **Efectos Adversos:** Prueba de función hepática anormales, diarrea fiebre, cefalea, hipocaliemia. **Interacciones:** Ver cuadro.

Antimicobacterianos

Medicamentos para el tratamiento de tuberculosis

Antibióticos

1-01-0470-31-07-01 Rifampicina, 300mg, cápsula o comprimidos, V.O.

VEN-M: V.

1-03-0039-01-07-01 Rifampicina, 100mg/5ml, jarabe o suspensión, 90-120 mL, V.O.

VEN-M: V.

Indicaciones: Brucelosis, enfermedad del legionario, endocarditis e infecciones severas por estafilococos en combinación con otros fármacos; tuberculosis dar en combinación con otros fármacos; profilaxis en meningitis meningocócica y Hemophilus influenzae tipo B. **Contraindicaciones:** Ictericia. **Administración:** V.O. adulto: debajo de 50Kg 450 diario, 50Kg y mas 600mg diarios; niños: 10mg/Kg al día o tres veces a la semana; en profilaxis una sola dosis; dosis máxima 600mg. **Precauciones:** Realizar pruebas de función hepática, si hay desórdenes hepáticos o dependencia de alcohol; embarazo; lactancia; porfiria; advertir en pacientes que usan contraceptivos hormonales que usen medios adicionales. **Caféina, Jugo de Toronja:** ↑ los efectos de Rifampicina; evitar uso conjunto. **Etanol:** ↑ riesgo de hepatotoxicidad; evitar uso conjunto. **Hierba de San Juan:** ↓ efecto terapéutico de Rifampicina; evitar uso conjunto. **Efectos Adversos:** Síntomas gastrointestinales vómitos, anorexia, diarrea, cefalea, somnolencia, escalofríos, fiebre, alteraciones hepáticas, púrpura trombocitopénica, leucopenia, debilidad muscular, alergia. **Interacciones:** Ver cuadro.

Hidrazidas

1-01-0593-41-07-01 Isoniazida, 100mg, comprimido, V.O.

VEN-M: V.

Indicaciones: Tuberculosis en combinación con otros fármacos.
Contraindicaciones: Medicamentos que induzcan enfermedades hepáticas. **Administración:** V.O. adultos: 300mg/día; niños: 5-10mg/Kg diario, máximo 300mg. Se recomienda administrar Isoniazida 1 hora antes o 2 horas después de comidas; Puede ser necesario ↑ ingesta de folatos, niacina y magnesio. **Precauciones:** Daño hepático; falla renal, epilepsia, historia de psicosis, dependencia de alcohol, malnutrición, diabetes, infección por HIV, embarazo, lactancia, porfiria. **Efectos Adversos:** náuseas, vómitos, constipación, boca reseca, neuritis periférica en altas dosis (profilaxis con piridoxina), neuritis óptica, convulsiones, episodios de psicosis, vértigo, reacciones de hipersensibilidad, desórdenes hematológicos, pelagra, hiporeflexia, hiperglicemia, ginecomastia, síndrome parecido al lupus eritematoso. **Interacciones:** Ver cuadro.

Otros medicamentos para tratamiento de tuberculosis

1-01-0606-50-07-01 Etambutol, 400mg, comprimido, V.O.

VEN-M: V

Indicaciones: tuberculosis en combinación con otros fármacos.
Contraindicaciones: Neuritis óptica, visión pobre.
Administración: V.O. adultos y niños 15mg/Kg. **Precauciones:** Reducir dosis en problemas renales y en depuración de creatinina menor a 30ml/minuto; monitorear concentración plasmática; en ancianos, embarazo; realizar pruebas de agudeza visual antes del tratamiento y realizar monitoreo oftalmológico. **Efectos Adversos:** Neuritis óptica, ceguera para colores rojo y verde, neuritis periférica, exantemas alérgicos, prurito. **Interacciones:** Ver cuadro.

1-01-0724-41-07-01 Pirazinamida, 500mg, comprimido, V.O.

VEN-M: V

Indicaciones: Tuberculosis en combinación con otros fármacos.
Contraindicaciones: Porfiria. **Administración:** Adulto: menos 50Kg 2g tres veces en la semana; mas de 50Kg 2.5g tres veces en la semana; Niño: 50mg/Kg tres veces a la semana. **Precauciones:** Embarazo; problemas hepáticos (monitorear función hepática); diabetes; gota (suspender en ataques agudos); se debe orientar al paciente o quien lo cuida como reconocer los signos de problemas hepáticos para ir a su médico inmediatamente. **Efectos Adversos:** Trastornos hepatotóxicos, fiebre, anorexia, hepatomegalia, esplenomegalia, ictericia, falla hepática; náuseas,

vómitos, disuria, artalgias, anemia sideroblástica. **Interacciones:** Ver cuadro.

Combinación de medicamentos para el tratamiento de la tuberculosis

1-01-0688-31-07-01 Rifampicina con Isoniazida, 150mg/100mg, cápsula o comprimido, V.O.

VEN-M: V

Indicaciones: Tuberculosis. **Contraindicaciones:** Ver contraindicaciones de cada componente. **Administración:** Adulto: menos de 50Kg tres tabletas diarias; 50Kg y más dos tabletas diarias. Ver cuadro de Programa de Tuberculosis Nacional. **Precauciones:** Ver precauciones de cada uno de los componentes. **Efectos Adversos:** Ver efectos adversos de cada uno de los componentes. **Interacciones:** Ver cuadro.

1-01-0912-35-07-01 Rifampicina 120mg con Isoniazida 50mg con

Pirazinamida 300mg, cápsula o comprimido, V.O.

VEN-M: V

Indicaciones: Tuberculosis. **Contraindicaciones:** Ver contraindicaciones en cada uno de los componentes. **Administración:** Ver esquema del Programa de Tuberculosis Nacional. **Precauciones:** Ver precauciones de cada uno de los componentes. **Efectos Adversos:** Ver efectos adversos de cada uno de los componentes. **Interacciones:** Ver cuadro.

Antivirales para uso sistémico

Acción Antiviral Directa

Nucleósidos y nucleótidos excluyen inhibidores de transcriptasa reversa.

1-02-0733-01-07-04 Aciclovir, 25mg/ml, ampolla o vial, 10ml, I.V.

VEN-M: VC, Uso restringido: Infectología e Infectología

Pedriática.

1-01-0852-25-07-01 Aciclovir, 400mg, cápsulas o comprimido, V.O.

VEN-M: V

Indicaciones: Herpes simple, profilaxis en inmunocomprometidos, atenuar la varicela, herpes genital en fase aguda inicial, herpes zoster. **Contraindicaciones:** No se señalan por el momento. **Administración:** Herpes simple: V.O. adultos: 200mg (400mg en inmunocomprometidos o problemas de absorción) 5 veces la día por 5 días; niños: <2años mitad dosis del adulto, >2 años dosis del adulto; Profilaxis en inmunocomprometidos 200-400 mg 4 veces al día y en niños

conteo de glóbulos blancos, plaquetas, electrolitos, creatinina sérica, funciones hepáticas, ácido úrico antes de iniciar el tratamiento y en la 2 y 4 semana de tratamiento; Realizar pruebas de tiroideas antes del tratamiento y cada 3 meses en los niños. **Efectos Adversos:** Anemia hemolítica, náuseas, vómito, boca seca, estomatitis, glositis, dispepsia, dolor abdominal, gastritis, úlcera péptica, flatulencia, diarrea, constipación, pancreatitis, pérdida de peso, disnea, neumonitis intersticial, problemas de memoria y concentración, irritabilidad, agresión, ansiedad, depresión, mialgias, artralgias, parestesia, neuropatía periférica, desórdenes tiroideos, urticaria, fotosensibilidad, alopecia, piel seca, visión borrosa, neutropenia, trombocitopenia, anemia aplásica, linfadenopatías, hiperuricemia, retardo en el crecimiento, hipotriglicemia. **Interacciones:** Ver cuadro.

1-01-0945-01-07-04 Valganciclovir, 450mg, comprimido, V.O. *

VEN-M: VC, **Uso restringido:** Infectología, Nefrología de trasplante en adulto y niños

Indicaciones: Infección por citomegalovirus tratamiento inicial y de mantenimiento en inmunocomprometidos. Prevención en el trasplante de órgano la infección por CMV. Tratamiento de retinitis por CMV. **Contraindicaciones:** Embarazo **Administración:** Retinitis por CMV 900mg dos veces al día por 21 días, luego 900mg por día, repetir régimen si la retinitis progresa; para prevención de CMV en trasplante de órgano, comenzar 10 días antes 900mg dos veces al día por 100 días. Se recomienda administrar Ganciclovir-Valganciclovir oral con alimentos. **Precauciones:** Monitoreo cerrado con cuenta de sangre; historia de citopenia; conteo bajo de plaquetas; fallas renales; radioterapia; asegure una adecuada hidratación en la administración venosa; potencialmente carcinógeno y teratogénico, asegurar una efectiva contracepción durante el tratamiento y contracepción de barrera en hombres durante al menos 90 días después del tratamiento. **Efectos Adversos:** Diarrea, náuseas, vómitos, dispepsia, dolor abdominal, constipación, flatulencia, disfgia, disfunción hepática, disnea, dolor de pecho, tos, cefalea, insomnio, convulsiones, neuropatías, depresión, ansiedad, confusión, fatiga, pérdida de peso, anorexia, trombocitopenia, pancitopenia, mialgias, artralgias, edema macular, dolor de ojo, dolor de oído, trastorno del gusto, dermatitis, prurito, arritmia infertilidad masculina **Interacciones:** Ver cuadro

menor de 2 años la mitad de la dosis del adulto y los de 2 años y mas dosis del adulto. **Varicela y Herpes Zoster:** Adulto 800mg 5 veces al día por 7 días; niños varicela 20mg/Kg 4 veces al día por 5 días (máximo 800mg), debajo de 2 años 200mg 4 veces al día, 2-5años 400mg 4 veces al día. Arriba de 6 años 800 mg 4 veces al día. I.V. 5mg/Kg cada 8 horas por 5 días, 10mg/Kg cada 8 horas en inmunocomprometidos con varicela zoster y encefalitis simple por 10 días; profilaxis 5 mg/Kg cada 8 horas. En pacientes obesos calcular dosis en base a peso ideal para su edad. **Neonatos e infantes** hasta 3 meses con herpes simple diseminado 20mg/Kg cada 8 horas por 14 días (21 día si esta involucrado el sistema nervioso central), 3 meses a 12 años con herpes simple y varicela Zoster 250mg/m² cada 8 horas por 5 días, doblar a 500mg/m² cada 8 horas en pacientes inmunocomprometidos y con encefalitis simple. **Precauciones:** Adecuada hidratación, especialmente en infusión o altas dosis; trastornos renales; embarazo; lactancia. **Efectos Adversos:** Náuseas, vómito, dolor abdominal, diarrea, cefalea, fatiga, urticaria, prurito, fotosensibilidad, raramente ictericia, hepatitis o reacciones neurológicas; falla renal aguda, anemia, trombocitopenia, y leucopenia; en infusión inflamación local severa. **Interacciones:** Ver cuadro.

1-01-0949-01-07-04 Ribavirina, 200mg, comprimidos, V.O.

VEM-M: V, **Uso restringido:** Gastroenterología. Intervnclado a Interferón pegilado.

Indicaciones: Hepatitis C en combinación con Interferón pegilado alfa o interferón alfa en pacientes no tratados y sin descompensación hepática. **Contraindicaciones:** Embarazo riesgo de teratogenicidad, lactancia materna, enfermedad cardíaca severa, hemoglobinopatías, disfunción hepática severa, cirrosis descompensada, historia de condición siquiatrica severa en la niñez. **Administración:** Adulto: mayor 18 años en combinación con interferón pegilado con peso menor a 65kg, 400 mg dos veces al día; peso de 65-85 kg 400mg en la mañana y 600 mg en la tarde; peso arriba de 85 kg 600 mg dos veces al día; Niños y Adolescentes: 3-7 años en combinación con interferon pegilado peso menor a 47 kg 15 mg/kg diarios dividido en dos dosis, de 47-49 kg 200 mg en la mañana y 400mg en la tarde; 50-65 kg 400 mg dos veces al día; peso mayor de 65 kg dosis de adulto. **Precauciones:** Evitar el embarazo antes de iniciar tratamiento y tomar un contraceptivo durante el tratamiento Realizar prueba de embarazo cada mes y utilizar el preservativo en la pareja masculina durante el tratamiento (se excreta en semen) Realizar

1-02-0753-01-07-04 Ganciclovir, 500mg, inyectable, *.

VEN-M: VC, Uso restringido: Infectología.

Indicaciones: Ver Valganciclovir. **Contraindicaciones:** Ver Valganciclovir. **Administración:** Inducción: 5mg/Kg cada 12 horas por 14-21 días en el tratamiento o por 7-14 días en la prevención; mantenimiento de 6mg/Kg diario en 5 días por semana o 5 mg/Kg diarios hasta recuperar la adecuada inmunidad. Repetir según esquema si continúa la rinitis. **Precauciones:** Ver Valganciclovir. **Efectos Adversos:** Ver Valganciclovir. **Interacciones:** Ver cuadro.

Inhibidores de proteasa

1-01-0903-18-07-04 Indinavir sulfato, 400mg, cápsula o comprimido, V.O. *

VEN-M: VC, Uso restringido: Pacientes Clínicas de Control de SIDA

Indicaciones: Infección de HIV combinado con nucleósidos inhibidores de transcriptasa reversa. **Contraindicaciones:** Lactancia. **Administración:** Adulto: 800mg c/8h; niño y adolescente: 4-17 años 500mg/m² c/8h (máximo 800mg c/8h); niños menores de 4 años no se ha establecido eficacia ni seguridad. Se recomienda administrar Indinavir con agua 1 hora antes o 2 horas después de comidas; Si se administra en combinación con Ritonavir puede ser tomado con comidas; Se debe ingerir por lo menos 48 onzas de agua diariamente. **Precauciones:** Asegurar una adecuada hidratación (riesgo de nefrolitiasis en niños); pacientes con riesgo de nefrolitiasis (monitorear); no dar en porfiria. **Jugo de Toronja:** puede ↑ riesgo de toxicidad de Inhibidores de Proteasa; evitar uso conjunto. **Hierba de San Juan:** puede ↓ efecto terapéutico; evitar uso conjunto. **Efectos Adversos:** boca seca, piel seca, hiperpigmentación, alopecia, paroniquia, nefritis intersticial, nefrolitiasis, disuria, hematuria, cristalluria, proteinuria, piuria (Niños), anemia hemolítica. **Interacciones:** Ver cuadro.

1-01-0908-31-07-04 Ritonavir, 100mg, cápsula o comprimido, V.O. *

VEN-M: VC, Uso restringido: Pacientes Clínicas de Control de SIDA

Indicaciones: Infección por HIV en combinación con Nucleósidos inhibidores de transcriptasa reversa. **Contraindicaciones:** lactancia. **Administración:** Adultos: Iniciar 300 mg c/12h por 3 días, incrementar escalonadamente 100mg c/12h en un término de 14 días hasta 600mg c/12; niños: arriba de

2 años iniciar con 250mg/m² c/12h, incrementando 50mg/m² en intervalos de 2-3 días hasta 350mg/m² c/12h (máximo 600mg c/12h). Se recomienda administrar Ritonavir con comidas. **Precauciones:** No dar en porfiria, pancreatitis. **Jugo de Toronja:** puede ↑ riesgo de toxicidad de Inhibidores de Proteasa; evitar uso conjunto. **Hierba de San Juan:** puede ↓ efecto terapéutico; evitar uso conjunto. **Efectos Adversos:** Diarrea, irritación de garganta, vasodilatación, hipotensión, somnolencia, parestesia periférica, incremento ácido úrico, ulceración de boca y boca reseca, tos, ansiedad, disminución de la concentración de tiroxina, menorragia, descompensaciones electrolíticas, incremento el tiempo de protrombina. **Interacciones:** Ver cuadro.

1-01-0904-43-07-04 Nelfinavir, 250mg, cápsula o comprimido, V.O. *

VEN-M: VC, Uso restringido: Pacientes Clínicas de Control de SIDA

1-03-0598-01-07-04 Nelfinavir mesilato, 500mg/g, polvo para suspensión, V.O. *

VEN-M: VC, Uso restringido: Infectología pediátrica.

Indicaciones: Infección con HIV en combinación con otros medicamentos antirretrovirales. **Contraindicaciones:** Lactancia. **Administración:** 1.25g dos veces al día o 750mg tres veces al día; niños 3-13 años iniciar con 50-55mg/Kg dos veces al día (máximo 1.25g dos veces) o 25-30mg/Kg tres veces al día (máximo 750mg tres veces al día). Mezclar con agua, leche, formulas alimenticias y se recomienda administrar Nelfinavir de acuerdo al programa con comidas (no utilizar comidas o jugos ácidos para diluir Nelfinavir debido al gusto amargo); pudín. **Precauciones:** Diabetes, hemofilia, daño hepático, hepatitis C o B, embarazo, síndrome lipodistrófico. No mezclar con jugos ácidos. **Jugo de Toronja:** puede ↑ riesgo de toxicidad de Inhibidores de Proteasa; evitar uso conjunto. **Hierba de San Juan:** puede ↓ efecto terapéutico; evitar uso conjunto. **Efectos Adversos:** fiebre, diarrea, náuseas, dolor abdominal, desórdenes sanguíneos, anemia, fatiga, cefalea, parestesia, disfunción hepática, mialgias, miositis, rabdomiolisis, trastorno del gusto, picazón, síndrome de Steven-Johnson, reacciones de hipersensibilidad, efectos metabólicos. **Interacciones:** Ver cuadro.

1-01-0917-31-07-04 Lopinavir/Ritonavir, 133.3mg/33.3mg, cápsulas o comprimido, V.O.

VEN-M: VC, Uso restringido: Pacientes Clínica de Control de SIDA

1-03-0573-01-07-04 Lopinavir / Ritonavir, 80mg/20mg/ml, solución, V.O.

VEN-M: VC, Uso restringido: Pacientes Clínica de Control de SIDA

Indicaciones: Virus resistentes SIDA, en combinación con otros medicamentos antiretrovirales. Contraindicaciones: Lactancia. Administración: V.O. Adulto o niño arriba de 2 años con superficie corporal de 1.4m² o mas 3 capsulas dos veces al día con comida; niños: arriba de 2 años con superficie corporal menor a 1.4m² es preferible la solución oral; si no hay solución oral y superficie corporal es 0.4—0.75 m² 1 capsula dos veces al día, superficies corporal 0.8-1.3m² 2 cápsulas dos veces al día. Niños: 2.9ml/m² dos veces al día con comida; debajo de 2 años no se ha establecido seguridad ni eficacia. Precauciones: pancreatitis, prolongación del intervalo QT. Efectos Adversos: desórdenes electrolíticos en niños, disfagia, cambio en apetitos, colestitis, hipertensión, infarto del miocardio, palpitación, tromboflebitis, vasculitis, dolor de pecho, edema, disnea, tos, ansiedad, amnesia, staxia, síndrome de cushing, hipotirodismo, menorragia, efectos extrapiramidales, deshidratación, hipercalcemia, acidosis láctica, artralgias, hiperuricemia, otitis media, tinitus, boca seca, ulceración en boca, periodontitis, acné, alopecia. Interacciones: Ver cuadro.

Nucleósido y nucleótido inhibidor de la transcriptasa reversa

1-01-0044-31-07-02 Zidovudina, 100mg, cápsulas, V.O. *

VEN-M: VC.

1-01-0946-01-07-04 Zidovudina, 300mg, comprimido, V.O. *

VEN-M: VC, Uso restringido: Infectología.

1-02-0935-01-07-04 Zidovudina, 200 mg, solución inyectable, vial, L.V. *

VEN-M: VC, Uso restringido: Infectología.

Indicaciones: Infección HIV en combinación con otras drogas antirretrovirales; prevención en transmisión materno fetal de HIV, durante la labor de parto. Contraindicaciones: Neonatos con hiperbilirrubinemia; lactancia; en incremento de transaminasas; cuenta baja de neutrófilos y hemoglobina. Administración: V.O. 500-600mg diarios en dos o tres dosis; niños >tres meses 360-480mg/m² diariamente dividido en tres o cuatro dosis; máximo de 250 mg c/6h. Precauciones: Toxicidad hematológica con dosis altas en enfermedad avanzada. Controles hematológicos seriados (cada dos semanas por tres meses); por deficiencia de B₁₂ (neutropenia); reducir dosis o interrumpir tratamiento en caso de

anemia o mielosupresión; ancianos. Efectos Adversos: Anemia, disturbios en sabor, dolor en pecho, signos de influenza, parestesia, neuropatía, convulsiones, confusión, somnolencia, insomnio, ansiedad, depresión, pérdida de agudeza mental, miopatía, ginecomastia, poliuria, sudoración, prurito, pigmentación de uñas piel y mucosa oral, acidosis láctica, dolor de cabeza, tos, disnea, fatiga, trastornos metabólicos, síndrome lipodistrófico. Interacciones: Ver cuadro.

1-01-0948-01-07-04 Didanosina 250mg, cápsula, V.O.

VEN-M: VC, Uso restringido: Infectología.

1-01-0918-60-07-04 Didanosina, 400mg, cápsula o comprimido, V.O.

VEN-M: VC, Uso restringido: Infectología, Pacientes Clínica de Control de SIDA.

Indicaciones: Infecciones con HIV en combinación con otras drogas antirretrovirales. Contraindicaciones: Lactancia.

Administración: adulto: V.O. hasta 60Kg 250mg diarias dividido en 1-2 dosis; mas de 60Kg 400mg diarios dividido en una o dos dosis. Niños sobre los tres meses 240mg/m² diariamente 1-2 dosis divididas. Precauciones: En pancreatitis, neuropatía periférica, hiperuricemia; se recomienda examen de dilatación retinal (especialmente en niños) cada 6 meses o si ocurren cambios en la visión. Estando: se ↑ riesgo de pancreatitis con Didanosina; evitar uso conjunto. Efectos Adversos: Pankreatitis, falla hepática, rección anafiláctica, neuropatía periférica, diabetes mellitus, hipoglucemia, falla renal aguda, rabdomiolisis, resequecedad de los ojos, cambios en retina y nervio óptico (niños); resequecedad de boca, engrosamiento de glándula parótida, alopecia, hiperuricemia. Interacciones: Ver cuadro.

1-01-0900-60-07-04 Estavudina, 40mg, cápsula o comprimido, V.O.

VEN-M: VC, Uso restringido: Pacientes Clínica de Control de SIDA.

Indicaciones: Infección de HIV en combinación con otras drogas antiretrovirales. Contraindicaciones: Lactancia.

Administración: adulto por debajo 60Kg 30mg cada 12horas una hora antes de las comidas; 60Kg y mas 40mg cada 12h; Niños sobre los tres meses y debajo de 30Kg 1mg/Kg c/12h; 30Kg o mas dosis de adulto. Precauciones: Historia de neuropatía periférica, pancreatitis, o el uso de otras drogas asociadas a pancreatitis. Efectos Adversos: Neuropatía periférica, trastornos del sueño, disfunción cognitiva, confusión, depresión, prurito, ansiedad, ginecomastia. Interacciones: Ver cuadro.

diarrea, náuseas, vómitos, ansiedad, depresión, intranquilidad al dormir, trastornos del sueño, confusión, dolor de cabeza, fatiga, pobre concentración, prurito. Interacciones: Ver cuadro.

Suero inmune a inmunoglobulinas.

Suero Inmune

Inmunosuero

1-02-0590-01-07-03 Suero antiofídico, antibiótico polivalente, (que incluye anti-B. Asper/atrox), con o sin antilaquéfco, 10ml, I.V. VEN-M: V.

Indicaciones: Mordedura de ofidios. ContraIndicaciones: Hipersensibilidad a la molécula. Administración: Según la severidad de las lesiones; Leve de 2 a 3 ampollas; moderado 4 a 6 ampollas; severo 6 a 10 ampollas. Precauciones: Vigilar por hipersensibilidad, y shock anafiláctico, evaluar tiempo de coagulación y sus perfiles hematológicos, análisis. Efectos Adversos: Reacciones de hipersensibilidad severa. Interacciones: Ver cuadro.

Inmunoglobulinas

Inmunoglobulinas humanas normales

1-02-0765-03-07-04 Inmunoglobulina, 0.5-1g, polvo liofilizado o solubilizado I.V. *

VEN-M: E, Uso restringido: Hematología, Infectología pediátrica. 1-02-0764-02-07-04 Inmunoglobulina, 2.5-3g, polvo liofilizado o solubilizado I.V. * (Difícil Adquisición).

VEN-M: E, Uso restringido: Hematología, Infectología pediátrica y Neurología.

1-02-0726-01-07-04 Inmunoglobulina 5-6g, polvo liofilizado o solubilizado I.V. *

VEN-M: E, Uso restringido: Hematología, Infectología pediátrica. Indicaciones: Inmunodeficiencia primaria, agamaglobulinemia congénita, síndrome de Wiscott Aldrich y severas inmunodeficiencias combinadas, leucemia linfocítica crónica de células B. (L.L.C.); prevención de enfermedades infecciosas acompañadas en las enfermedades antes mencionadas; Polineuropatías inmunes agudas (Síndrome de Guillain Barre), crónicas, miastenia gravis. ContraIndicaciones: No hay reportes al momento. Administración: Inmunodeficiencia primaria dosis mensual de 100mg/Kg inicialmente; o de 200 a 400mg por Kg mensual. L.L.C. de células B: 400mg/Kg cada tres a cuatro semanas; PTI un 1g/Kg. Es variables según padecimientos y de acuerdo a los protocolos de tratamiento de los servicios.

1-01-0901-60-07-04 Lamivudina, 150mg, cápsula o comprimido, V.O. * VEN-M: VC, Uso restringido: Pacientes Clínica de Control de SIDA.

Indicaciones: Infección de HIV en combinación con otros antiretrovirales. ContraIndicaciones: Lactancia. Administración: 150mg c/12horas o 300 mg una sola vez al día; niños: 3 meses a 12 años 4mg/Kg c/12h (máximo 300 mg diarios). Precauciones: En pacientes con hepatitis B o C crónica; en daño hepático y renal; embarazo. Efectos Adversos: Neuropatía periférica, desórdenes musculares incluye rabdomiolisis, síntomas nasales y alopecia. Interacciones: Ver cuadro.

Combinaciones

1-01-0922-01-07-04 Lamivudina 150mg/Zidovudina 300mg, tabletas. V.O. *

VEN-M: VC, Uso restringido: Pacientes Clínica de Control de SIDA.

Indicaciones: Ver indicaciones de cada molécula. ContraIndicaciones: Ver indicaciones de cada molécula. Administración: 1 tableta dos veces al día. Precauciones: Ver indicaciones de cada molécula. Efectos Adversos: Ver indicaciones de cada molécula.

Inhibidor de la transcriptasa reversa, no-nucleosido.

1-01-0909-60-07-04 Efavirenz, 200mg, cápsula o comprimido, V.O. * VEN-M: VC, Uso restringido: Pacientes Clínica de Control de SIDA.

1-01-0931-01-07-04 Efavirenz, 600mg, comprimido, V.O.

VEN-M: VC, Uso restringido: Infectología. Pacientes Clínica de Control de SIDA.

Indicaciones: Infección de HIV en combinación con otras drogas antiretrovirales. ContraIndicaciones: Lactancia. Administración: adulto y niños arriba 3 años y peso 13-14Kg 200mg una vez al día; peso 15-19Kg 250mg una vez al día; peso 20-24Kg 300mg una vez al día; peso 25-32.4 Kg 350mg una vez al día; peso 32.5-39Kg 400mg una vez al día; peso arriba de 40Kg 600 mg al día. Precauciones: Hepatitis C o B crónica, daño Hepático y daño renal severo, embarazo, historia de enfermedad mental o convulsiones. Etanol: se ↑ riesgo de efectos adversos hepáticos y del SNC; evitar uso conjunto. Hierba de San Juan: puede ↑ concentración de Efavirenz; evitar uso conjunto. Efectos Adversos: Síndrome de Steven Johnson, dolor abdominal,

inmunitarias de las células T. Guardar cadena de frío de ser necesario. Efectos Adversos: Escalofríos, fiebre, trombocitopenia, reacciones anafilactoides, leucopenia, infecciones severas.

Vacunas

Vacunas antibacterianas

Vacuna contra el tétano.

1-02-0552-01-07-01 Triple vacuna DPT, ampolla, L.M.

VEN-M: V.

Indicaciones: Prevención de Difteria, tétano y tos ferina. Contraindicaciones: En niños mayores de 7 años. Administración: I.M. 0.5cc profundo según esquema del PAL. Precauciones: Historia de reacciones en vacunación anterior. Efectos Adversos: Reacciones de hipersensibilidad. Shock anafiláctico, encefalopatías o encefalitis en 72h. Interacciones: Ver cuadro.

1-02-0573-01-07-01 Toxolide tetánico (precipitado en alumbre), vial, 5-10ml, L.M.

VEN-M: V.

Indicaciones: Pacientes sin esquema de vacunación con tétano de mas de 10 años, heridas infectadas en la calle. Contraindicaciones: Hipersensibilidad, reacciones alérgicas o reacciones neurológicas. Administración: I.M. 0.5ml Mas de 10 años de ultima vacuna poner dos dosis; mas de 10 años de última dosis aplicar dos dosis con un mes de intervalo y 6 meses después la tercera. Precauciones: No indicado en niños menores de 7 años. No se recomienda en madres con infantes. Efectos Adversos: Son leves a moderados en el sitio de inyección (eritema, calor, endurecimiento, pérdida de sensibilidad, urticaria, brote en piel).

Vacuna Antineumocócica

1-02-0641-01-07-04 Vacuna antineumocócica, 25mcg/0.5ml, vial o

jeringuilla prellenada, L.M.; S.C.

VEN-M: E.

Indicaciones: Prevención de infecciones por serotipos de neumococos; adultos inmunocompetentes con riesgo de adquirir enfermedades neumocócicas en enfermedades crónicas (cardiovasculares, pulmonares, diabetes mellitus, alcoholismo, cirrosis) mayores de 65 años; mayores de 2 años de edad con enfermedades crónicas asociadas con incremento ~~de riesgo~~.

Precauciones: Embarazo categoría C; se administra si realmente es necesario. Efectos Adversos: dolor de cabeza, fatiga, enfriamiento, calambres en piernas, desvanecimientos ligeros, fiebres, urticarias, ligero aumento de la presión arterial, náuseas y vómito. Interacciones: Ver cuadro.

Inmunoglobulinas específicas

1-02-0019-01-07-04 Globulina anti-D humana, 125-150mcg/ml,

inyectable, 2ml, L.M.

VEN-M: V.

Indicaciones: Profilaxis de la isoimmunización en pacientes Rh negativo. Contraindicaciones: En pacientes hipersensibles a la globulina humana, reacciones severas, anafilaxis, trombocitopenia. Administración: via IM, a las 29 semanas de gestación, post parto y post aborto. Precauciones: En niños, en pacientes con historial de reacciones alergia sistémica. Efectos Adversos: Poco frecuentes y leves y generalmente en el sitio de inyección (endurecimiento, eritema, dolor leve, hinchazón) Interacciones: Ver cuadro.

1-02-0077-01-07-01 Inmunoglobulina antitetánica, 250 UI, vial o

jeringuilla, L.M.

VEN-M: V

Indicaciones: Heridas sospechosas con esporas de clostridium tétanos. Contraindicaciones: Trombocitopenia, desórdenes de coagulación. Administración: I.M. profundo 3000 a 6000 Unidades. Precauciones: Historia de hipersensibilidad. Efectos Adversos: Poco frecuentes y leve y en el sitio de la inyección. Interacciones: Ver cuadro.

1-02-0812-01-07-05 Inmunoglobulina Antitrombocítica 50mg/ml,

inyectable,

VEN-M: V, Uso restringido: Hematología y Nefrología.

Indicaciones: Supresor de la respuesta inmunológica en el rechazo agudo del trasplante renal y médula ósea. Contraindicaciones: Anemia aplásica susceptible de trasplante de médula ósea. Anemia aplásica secundaria a enfermedades neoplásicas, mielofibrosis, síndrome de Fanconi, y anemias aplásicas secundarias o mielotóxicas o radiaciones.

Administración: Trasplante renal pediátrico: 10-30 mg/kg/día, o según protocolo del servicio correspondiente basado en medicina de evidencia. Precauciones: Al unirse a los linfocitos T circulantes originando linfopenia y disminución de las respuestas

L : 08 AGENTES ANTINEOPLÁSICOS E INMUNOMODULADORES

Agentes Antineoplásicos

Agentes alquilantes

Análogos de mostaza nitrogenadas

1-02-0374-01-08-05 Ciclofosfamida, 0.5g-1g, ampolla o vial, I.M.; I.V.*
VEN-M: VC.

Indicaciones: Tratamiento inductor de la remisión de la leucemia linfocítica crónica, linfoma, mieloma múltiple y tumores sólidos.
Tratamiento preventivo del rechazo de trasplante.
Contraindicaciones: Embarazo, lactancia, pacientes con aplasia de médula ósea. **Administración:** Inicial I.V. 40-50mg/Kg fraccionada durante 2 a 5 días. **Precauciones:** Pacientes con diabetes, pacientes debilitados o edad avanzada, que padecen una disfunción renal o hepática. **Black cohosh, Dong quai:** evitar uso conjunto en tumores dependientes de estrógeno. **Hierba de San Juan:** puede ↓ concentración de Ciclofosfamida; evitar uso conjunto. **Efectos Adversos:** Mielosupresión, trombocitopenia, anemia, alopecia. **Interacciones:** Ver cuadro.

1-01-0585-31-08-03 Ciclofosfamida, 50mg, comprimido, V.O.

VEN-M: VC, Uso restringido: Reumatología, Nefrología, Oncología, y Hematología.

Indicaciones: Tratamiento inductor de la remisión de la leucemia linfocítica crónica, linfoma, mieloma múltiple y tumores sólidos.
Tratamiento preventivo del rechazo de trasplante. Tratamiento de la artritis reumatoidea severa, no controlada con los procedimientos usuales. **Contraindicaciones:** Embarazo, lactancia, pacientes con aplasia de médula ósea. **Administración:** Inicial 40-50mg/Kg fraccionada durante 2 a 5 días. **Precauciones:** Pacientes con diabetes, pacientes debilitados o edad avanzada, que padecen una disfunción renal o hepática. **Black cohosh, Dong quai:** evitar uso conjunto en tumores dependientes de estrógeno. **Hierba de San Juan:** puede ↓ concentración de Ciclofosfamida; evitar uso conjunto. **Efectos Adversos:** Mielosupresión, trombocitopenia, anemia, alopecia. **Interacciones:** Ver cuadro.

1-01-0428-25-08-03 Clorambucil, 2mg, comprimido, V.O.

VEN-M: VC, Uso restringido: Oncología, Hematología.

Indicaciones: Tratamiento único o en combinación de la leucemia linfocítica crónica, de linfomas malignos (incluyendo

adquirir enfermedades neuromusculares (Esplenectomizado), anemia falciforme, síndrome nefrótico, condiciones asociadas a inmunosupresión. **Contraindicaciones:** Hipersensibilidad a cualquier componente de la vacuna. No administrar ante la presencia de enfermedad respiratoria febril; en tratamiento de inmunosupresión, radiación o quimioterapia. **Administración:** I.M. o S.C. 0.5ml. **Precauciones:** En historia de infecciones neuromusculares, en enfermedades cardiopulmonares. **Efectos Adversos:** Eritema local, endurecimiento, calor, edema y enrojecimiento local; fiebre, leves mialgias. **Interacciones:** Ver cuadro.

Vacuna antivirales

1-02-0542-01-07-01 Vacuna anti-sarampión viva atenuada, ampolla,

0.5ml, S.C.

VEN-M: V

Indicaciones: Prevención de sarampión. **Contraindicaciones:** Anafilaxia a neomicina y huevo. **Administración:** 0.5cc S.C. al año de vida y 10 años. **Precauciones:** Pacientes inmunocomprometidos. **Efectos Adversos:** fiebre, encefalitis, exantemas.

linfoma, enfermedad de Hodgkin y linfoma folicular gigante), de carcinoma de ovario, de mama y de testículo. Tratamiento de anemia hemolítica autoinmune asociada a crioglobulinas; de policitemia vera y macroglobulinemia. **Contraindicaciones:** Embarazo, lactancia. **Administración:** 0.1-0.2mg/Kg/diario por 4-8 semanas. Se recomienda administrar Clorambucil por lo menos 1 hora antes o 2 horas después de las comidas. **Precauciones:** Pacientes con daño hepático severo, disfunción renal. **Etol:** se ↑ irritación G. I.; evitar uso conjunto. **Efectos Adversos:** Linfopenia progresiva y reversible, depresión de médula ósea. **Interacciones:** Ver cuadro.

1-02-0927-01-08-05 Melfalano clorhidrato, 50mg, polvo para solución inyectable, vial, I.V.

VEN-M: VC, Uso restringido: Hematología.

Indicaciones: Tratamiento para acondicionamiento en trasplante de células hematopoyéticas en mieloma múltiple. **Contraindicaciones:** Hipersensibilidad a la molécula y sus componentes, embarazo. **Administración:** Infusión I.V., 16mg/m² cada 2 semanas para un total de 4 dosis, puede repetirse la misma dosis en un intervalo de 4 semanas. **Precauciones:** En el manejo y dispensación; mutagénico, carcinogénico, teratogénico. Reducir dosis si leucocitos menor de 3,000/mm³ o cuenta de plaquetas menor a 100,000/mm³. **Efectos Adversos:** Hematológicos (mielosupresión, anemia, agranulocitosis, leucopenia, trombocitopenia); Cardiovascular (vasculitis); dermatológicos (alopecia, prurito, vesiculación de la piel); endocrinos y metabólicos (esterilidad amenorrea); respiratorios (fibrosis pulmonar, neumonitis intersticial). **Interacciones:** Ver cuadro.

1-01-0185-30-08-03 Melfalano, 2mg, comprimido, V.O.

VEN-M: VC, Uso restringido: Oncología.

Indicaciones: Tratamiento del mieloma múltiple. Tratamiento de remisión de la policitemia rubra vera. **Contraindicaciones:** Embarazo, lactancia. **Administración:** V.O. 0.15mg/Kg/día por 4 días, repetir cada 4-8 semanas. **Precauciones:** Daño renal. **Efectos Adversos:** Neutropenia y trombocitopenia, erupciones cutáneas y reacciones de hipersensibilidad, diarrea, vómitos y estomatitis, anemia hemolítica, vasculitis y fibrosis pulmonar. **Interacciones:** Ver cuadro.

1-02-0735-01-08-4E Ifosfamida, 1g, inyectable, I.V.

VEN-M: VC, Uso restringido: Oncología, Hematología, Urología. **Indicaciones:** Tratamiento de sarcoma de tejidos blandos, del cáncer de pulmón, cáncer de ovario, testicular, cervical, de mama. **Contraindicaciones:** Daño hepático, embarazo, lactancia. **Administración:** Infusión I.V. 8-12g/m² superficie corporal dividido a lo largo de 3 a 5 días. **Precauciones:** Daño renal. **Cafeína, Jugo de Toronja:** pueden ↑ efectos de Ifosfamida; evitar uso conjunto. **Hierba de San Juan:** puede ↓ concentración de Ifosfamida; evitar uso conjunto. **Efectos Adversos:** Toxicidad de vías urinaria, confusión, letargia. **Interacciones:** Ver cuadro.

Alkil sulfonado

1-01-0429-31-08-4E Busulfano, 2mg, comprimido, V.O.

VEN-M: VC, Uso restringido: Hematología

Indicaciones: Leucemia mieloide crónica. **Contraindicaciones:** Embarazo y lactancia. **Administración:** Oral: 3.5-4mg/Kg/día, dosis fraccionadas durante 4 días, total de 14-16mg/Kg, junto con ciclofosfamida. **Precauciones:** Porfiria, si hay indicios de depresión grave de médula ósea, debe retirarse el medicamento hasta recuperar la función de la médula ósea. **Cafeína, Jugo de Toronja:** pueden ↑ efectos de Busulfano; evitar uso conjunto. **Etol:** se ↑ irritación gástrica; evitar uso conjunto. **Hierba de San Juan:** puede ↓ concentración de Busulfano; evitar uso conjunto. **Efectos Adversos:** Displasia en pulmón, nódulos linfáticos, páncreas, tiroides, glándula adrenal, hígado, médula ósea, vejiga, mamas y cuello uterino. **Interacciones:** Ver cuadro.

1-02-0912-01-08-05 Busulfano, 6mg/ml, solución inyectable, 10ml, vial o ampolla, I.V.

VEN-M: VC, (Difícil Adquisición) Uso restringido: Hematología. **Indicaciones:** Acondicionamiento de trasplante alogénico de células hematopoyéticas. Acondicionamiento de trasplante alogénico de células hematopoyéticas, en pacientes que no toleran la vía oral (hiperemesis) o alto riesgo de efectos adversos. **Contraindicaciones:** Ver vía oral. **Administración:** I.V. infusión, 0.8mg/Kg cada 6 horas por 4 días consecutivos hasta completar 16 dosis. **Precauciones:** Ver vía oral. **Cafeína, Jugo de Toronja:** pueden ↑ efectos de Busulfano; evitar uso conjunto. **Efectos Adversos:** Ver vía oral. **Interacciones:** Ver cuadro.

Nitroureas

1-02-0459-01-08-04 Carmustina, 100mg, ampolla o vial con diluyente, I.V.

VEN-M: VC, Uso restringido: Oncología, Hematología.

Indicaciones: Tratamiento del mieloma múltiple. Tratamiento de remisión de la policitemia rubra vera. **Contraindicaciones:** Embarazo, lactancia. **Administración:** Infusión intravenosa como dosis única de 150-200mg/m² de superficie corporal o dosis dividida de 75 - 100mg/m² administrados en 2 días sucesivos. **Precauciones:** Daño renal. **Efectos Adversos:** Depresión de médula ósea, fibrosis pulmonar, trastornos renales y hepáticos, neuritis óptica, náusea y vómito. **Interacciones:** Ver cuadro.

Otros agentes alquilantes:

1-02-0426-01-08-4E Dacarbazina citrato, 200mg/20ml, vial, 20ml, I.V.
VEN-M: VC.

Indicaciones: Tratamiento de melanoma. Tratamiento en terapia combinada de sarcomas tisulares y enfermedad de Hodgkin. **Contraindicaciones:** Embarazo. **Administración:** Ver esquema del servicio. **Precauciones:** Daño hepático y renal. **Efectos Adversos:** Causa irritación gástrica; evitar uso conjunto. **Dejar de usar:** se ↑ riesgo de fotosensibilización; evitar uso conjunto. **Efectos Adversos:** Leucopenia, trombocitopenia, anorexia, náusea y vómito, diarrea, lesiones cutáneas, alopecia y síndrome pseudogripal, rubor facial y parestesia, dolor local en el área de inyección. **Interacciones:** Ver cuadro.

Antimetabolitos.

Analógicos de Ácido fólico:

1-01-0233-31-08-03 Metotrexato, 2.5mg, comprimido, V.O. *

VEN-M: VC, Uso restringido: Hematología, Oncología, Reumatología, Dermatología, Medicina Interna, Neumología.

Indicaciones: Tratamiento de enfermedades neoplásicas, incluyendo tumores trofoblásticos, leucemias agudas linfocíticas y mielocíticas, leucemia meníngea, linfoma no Hodgkin, micosis fungoide; carcinomas de mama, pulmón, cabeza y cuello y sarcoma osteogénico. Tratamiento de la artritis reumatoide severa y de la psoriasis severa no controlada en paciente que no responde a la terapia convencional. **Contraindicaciones:** Embarazo y lactancia. **Administración:** Según indicación y Protocolo de los Servicios a los que está restringido. **Precauciones:** Daño hepático y renal. **Jugo de Toronja:** se ↑ riesgo de toxicidad de Metotrexato: evitar uso conjunto. **Efectos Adversos:** ↑ lesión hepática; evitar uso conjunto. **Echinacea:** tiene propiedades inmunostimulantes; evitar uso conjunto. **Herba de**

San Juan: puede ↓ efectos de Metotrexato; evitar uso conjunto. **Efectos Adversos:** Leucopenia, trombocitopenia y anemia, estomatitis, diarrea, lesiones hepáticas. **Interacciones:** Ver cuadro.

1-02-0796-01-08-4E Metotrexato, 1g, inyectable,

VEN-M: VC

1-02-0539-01-08-05 Metotrexato, 25mg/ml, vial, (solución isotónica parenteral libre de preservativos), I.M.; I.T.; I.V.
VEN-M: VC

Indicaciones: Tratamiento de enfermedades neoplásicas incluyendo: Tumores trofoblásticos, Leucemia linfocítica y mielocítica aguda, Leucemia meníngea, Linfoma no Hodgkin, Micosis fungoide, Carcinoma de mamas, Carcinoma pulmonar broncogénico, Carcinoma de vejiga y de cabeza y cuello. Sarcoma osteogénico. Tratamiento de la Artritis Reumatoide severa del adulto, con nula respuesta a la terapia convencional. Tratamiento de la Psoriasis severa no controlada con la terapia convencional. **Contraindicaciones:** Embarazo y lactancia. **Administración:** Según indicación y Protocolo de los Servicios. **Precauciones:** Daño hepático y renal. **Efectos Adversos:** Leucopenia, trombocitopenia y anemia, estomatitis, diarrea, lesiones hepáticas. **Interacciones:** Ver cuadro.

Analógicos de Purina:

1-01-0430-25-08-3E Mercaptopurina, 50mg comprimido, V.O.

VEN-M: VC, Uso restringido: Hematología, Oncología.

Indicaciones: Terapia de mantenimiento en la leucemia linfoblástica aguda. Tratamiento curativo de la leucemia linfocítica aguda. Tratamiento alternativo a la cirugía en paciente con enfermedad de Crohn que no responden a esteroides y a otros fármacos. **Contraindicaciones:** Hipersensibilidad a la mercaptopurina y sus componentes, enfermedad severa del hígado; supresión severa de la médula ósea. **Administración:** Por protocolo individual; Niños: mantenimiento 75mg/m² por día; adulto: inducción 2.5-5mg/Kg por día (100-200mg), mantenimiento 1.5-2.5mg/Kg/día. **Precauciones:** Pacientes con deterioro de las funciones hepática y renal. Se recomienda administrar Mercaptopurina 1 hora antes o 2 horas después de comidas. **Efectos Adversos:** Hepatotoxicidad con ictericia colestática y necrosis, cristaluria con hematuria, trastornos cutáneos. **Interacciones:** Ver cuadro.

y vómitos, disfunción hepática y renal, neurotoxicidad, complicaciones hemorrágicas, exantemas, ulceración oral y anal, hemorragia gastrointestinal, esofagitis y conjuntivitis.
Interacciones: Ver cuadro.

1-02-0797-01-08-05 Citarabina, 1g, ampolla o vial con diluyente, I.V.

VEN-M: VC

Indicaciones: Tratamiento inductor y de mantenimiento de la remisión de enfermedades neoplásicas, incluyendo leucemias linfocíticas y mielocíticas agudas, leucemia mielocítica crónica, eritroleucemia y Linfoma no Hodgkin. Profilaxis y tratamiento de leucemia meníngea. **Contraindicaciones:** Embarazo y lactancia. **Administración:** Intravenosa rápida. 100mg/m²/día de superficie corporal 2 veces al día durante 5-10 días. **Precauciones:** Pacientes con disfunción renal. **Efectos Adversos:** Mielosupresión, náuseas y vómitos, disfunción hepática y renal, neurotoxicidad, complicaciones hemorrágicas, exantemas, ulceración oral y anal, hemorragia gastrointestinal, esofagitis y conjuntivitis. **Interacciones:** Ver cuadro.

1-02-0798-01-08-05 Gemcitabina clorhidrato, 1g, vial, I.V.

VEN-M: VC

Indicaciones: Tratamiento del adenocarcinoma pancreático localizado, avanzado o metastásico. Tratamiento del carcinoma pulmonar de células no pequeñas localizado, avanzado o metastásico. **Contraindicaciones:** Embarazo y lactancia. **Administración:** Infusión intravenosa 1g/m² por superficie corporal. **Precauciones:** Daño renal o hepático. **Efectos Adversos:** Erupciones cutáneas y síntomas pseudogripales, edema, hipotensión, disnea y alopecia. **Interacciones:** Ver cuadro.

1-02-0300-01-08-4E Fluorouracilo, 50mg/ml, ampolla o vial, 5-10 ml, I.V.

VEN-M: VC

Indicaciones: Tratamiento del carcinoma de colon, de recto, de estómago, del páncreas exocrino, del hígado, de mama, cabeza y cuello, de vejiga, de pulmón, de cérvix y del carcinoma epitelial de ovario. **Contraindicaciones:** Embarazo y lactancia. **Administración:** I.V., según esquema terapéutico del Servicio que lo utiliza. **Precauciones:** En manejo y dispensación del producto. Pacientes con insuficiencia hepática y renal; suspender si los efectos adversos son severos. No dar en pacientes pediátricos. **Etiol:** puede causar irritación gástrica; evitar uso conjunto. **Black cohosh, Dong quai:** evitar uso conjunto en

1-02-0915-01-08-05 Cladribina, 1mg/ml, solución inyectable, vial, I.V.

VEN-M: VC, (Difícil Adquisición) **Uso restringido:** Hematología. **Indicaciones:** Tratamiento de Tricoleucemia, macroglobulinemia de Waldenström. **Contraindicaciones:** Embarazo.

Administración: Infusión I.V. 0.09mg/Kg/día por 7 días consecutivos para una dosis total de 0.63mg/Kg. **Precauciones:** Pacientes con anomalías hematológicas e inmunológica preexistentes. **Efectos Adversos:** Fatiga, cefalea, fiebre, rash, náusea, vómitos, anemia, trombocitopenia, neutropenia, supresión de médula ósea; edema, taquicardia, flebitis, mareos, insomnio. **Interacciones:** Ver cuadro.

1-01-0932-01-08-05 Fludarabina, fosfato 10mg, comprimido, V.O.

VEN-M: VC, **Uso restringido:** Hematología

1-02-0919-01-08-05 Fludarabina fosfato, 50mg, polvo liofilizado para solución inyectable, vial, I.V.

VEN-M: VC, **Uso restringido:** Hematología

Indicaciones: Tratamiento de Leucemia Linfocítica Crónica (LLC) y Linfomas Indolentes Cutáneos. **Contraindicaciones:** Embarazo y lactancia; hipersensibilidad al medicamento. **Administración:** Oral, 40mg/m²/día y I.V., 25mg/m²/día, por 5 días consecutivos, los ciclos se repiten cada 28 días hasta un máximo de 6 ciclos. **Precauciones:** En el manejo y dispensación; en insuficiencia renal, infecciones documentadas, desórdenes hematológicos preexistentes, y epilepsia. **Etiol:** Puede causar irritación gástrica; Evitar uso conjunto. **Efectos Adversos:** Anemia, diarrea, fatiga, infección, leucopenia, náusea, dolor, neumonía, rash cutáneo, desorden trombocitopénico, vómito, menos frecuentes, edema, mialgia, neuropatía periférica. **Interacciones:** Ver cuadro.

Análogos de pirimidinas:

1-02-0260-01-08-05 Citarabina, 100mg, ampolla o vial con diluyente, I.V.

VEN-M: VC

Indicaciones: Tratamiento inductor y de mantenimiento de la remisión en la leucemia mielocítica aguda, en la leucemia linfocítica, en la leucemia meníngea y tratamiento del linfoma. Útil en combinación con otros antineoplásicos en protocolos de quimioterapia. **Contraindicaciones:** Embarazo y lactancia. **Administración:** Intravenosa rápida. 100mg/m²/día de superficie corporal 2 veces al día durante 5-10 días. **Precauciones:** Pacientes con disfunción renal. **Efectos Adversos:** Mielosupresión, náuseas

tumores dependientes de estrógenos. Efectos Adversos: Dependen de la ruta y duración de la infusión; Dermatológicas alopecia, dermatitis, rash maculopapuloso; gastrointestinales pirosis, náuseas, vómitos, anorexia, estomatitis esofágica diarrea; hematológicos leucopenia. Interacciones: Ver cuadro.

1-01-0919-60-08-05 Capecitabina, 500mg, comprimido o cápsula, V.O.

VEN-M: VC, Uso restringido: Oncología.

Indicaciones: Carcinoma colorectal metastático, cáncer de mama metastático resistente a quimioterapia. Contraindicaciones: Daño hepático, daño renal. Administración: V.O. 1.25mg/m², b.i.d, por 14 días. Precauciones: Manejo y dispensación del producto, en pacientes con supresión de la médula ósea; desnutrición. Descontinuar por efectos adversos severos. Efectos Adversos: Síndrome descamativo manos pies. Interacciones: Ver cuadro.

Alcaloides de plantas y otros productos naturales.

Vinca alcaloides y análogos:

1-02-0250-01-08-4E Vinblastina sulfato, 10mg, vial, I.V.

VEN-M: VC

Indicaciones: Tratamiento del linfoma de Hodgkin y del no Hodgkin, de la histiocitosis, del teratoma y del seminoma testicular. Tratamiento del carcinoma de mama, del coriocarcinoma y del carcinoma de células renales. Contraindicaciones: Embarazo y lactancia. Administración: Solo por vía intravenosa y según esquema terapéutico del Servicio que lo utiliza Precauciones: Enfermedad hepática y en pacientes de edad avanzada. Caféina, Jugo de Toronja: ↑ sus efectos; evitar uso conjunto. Hierba de San Juan: ↓ su concentración; evitar uso conjunto. Efectos Adversos: Neurotoxicidad, fiebre, escalofrío o dolor de garganta, dolor en las articulaciones o dolor en la parte inferior de la espalda, caída de cabello. Interacciones: Ver cuadro.

1-02-0543-01-08-05 Vincristina sulfato, 1mg, inyectable.

VEN-M: VC

Indicaciones: Tratamiento de la leucemia linfocítica aguda, del linfoma de Hodgkin y del no Hodgkin, del neuroblastoma del tumor de Wilms, del rabdomiosarcoma, del sarcoma de Ewing, del mieloma múltiple de los sarcomas de tejidos blandos. Contraindicaciones: Embarazo y lactancia. Administración: Solo por vía intravenosa y según esquema terapéutico del Servicio que lo utiliza. Precauciones: En pacientes ancianos. Caféina, Jugo

de Toronja: ↑ sus efectos; evitar uso conjunto. Hierba de San Juan: ↓ su concentración; evitar uso conjunto. Efectos Adversos: Visión doble o borrosa, dificultad para andar o dolor de cabeza o neurotoxicidad, fiebre, escalofrío o dolor de garganta, dolor en las articulaciones o dolor en la parte inferior de la espalda, caída de cabello. Interacciones: Ver cuadro.

Derivados podofilotoxina

1-02-0647-01-08-4E Etopósido, 100mg, ampolla, I.V.

VEN-M: VC, Uso restringido: Oncología Hematología.

Indicaciones: Tratamiento del carcinoma bronquial de células pequeñas, de linfomas y del teratoma testicular. Contraindicaciones: Embarazo y lactancia. Administración: Intravenosa, según esquema terapéutico del Servicio que lo utiliza. Precauciones: En pacientes ancianos. Caféina, Jugo de Toronja: ↑ efectos de Etopósido; evitar uso conjunto. Etanol: se ↑ irritación G. I.; evitar uso conjunto. Hierba de San Juan: ↑ efecto terapéutico de Etopósido; evitar uso conjunto. Efectos Adversos: Alopecia, mielosupresión, náusea y vómito. Interacciones: Ver cuadro.

Taxanes

1-02-0760-01-08-05 Paclitaxel, 6mg/ml, vial, 50ml, I.V.

VEN-M: VC

Indicaciones: Tratamiento coadyuvante combinado del cáncer de ovario, del cáncer avanzado de mama y del cáncer pulmonar. Contraindicaciones: Embarazo y lactancia. Administración: I.V., según esquema terapéutico del Servicio que la utiliza. Precauciones: Hipersensibilidad en primeras infusiones; ancianos se incrementa el riesgo de toxicidad. Hierba de San Juan, Valeriana: se ↑ depresión del SNC; evitar uso conjunto. Efectos Adversos: Mielosupresión, hipersensibilidad, neuropatía periférica, problemas en la conducción cardíaca con arritmias, alopecia y dolor muscular, náusea y vómito. Interacciones: Ver cuadro.

1-02-0807-01-08-05 Docetaxel, 20mg/1.5ml, solución inyectable, I.V.

VEN-M: VC, Uso restringido: Oncología.

Indicaciones: Cáncer de mama localizado, avanzado o metastático resistente de primera línea, o quimioterapia subsecuente, cáncer pulmonar de células no pequeñas localizado o avanzado o metastático resistente a quimioterapia basada en platino. Cáncer de próstata metastático hormono refractario.

Contraindicaciones: Embarazo, lactancia materna.
Administración: I.V.; con su protocolo individual. Dosis recomendada de 75mg/m², en combinación con otros agentes antineoplásicos. **Precauciones:** Trastornos hepáticos. **Efectos Adversos:** Persistencia de retención de fluidos, reacciones de hipersensibilidad, neuropatía periférica. **Interacciones:** Ver cuadro.

Antibióticos citotóxicos y sustancias relacionadas

Actinomicinas:

1-02-0045-01-08-05 Dactinomicina (Actinomicina D), 0.5mg, ampolla, I.V.

VEN-M: VC

Indicaciones: Tratamiento simple o combinado con otros antineoplásicos o radiación del tumor de Wilms, del rabdomiosarcoma, del carcinoma de testículo y de útero, del sarcoma de Ewing y del sarcoma botrioides. **Contraindicaciones:** Embarazo y lactancia. **Administración:** I.V., según esquema terapéutico del Servicio que lo utiliza. **Precauciones:** Niños y ancianos. **Etanol:** se ↑ irritación G. I.; evitar uso conjunto. **Efectos Adversos:** Heces negras alquitranadas o diarrea continua, dolor de estómago, dificultad para tragar, leucopenia, trombocitopenia. **Interacciones:** Ver cuadro.

Antraciclinas y sustancias relacionadas:

1-02-0089-01-08-05 Doxorubicina clorhidrato, 10mg, ampolla o vial, I.V.

VEN-M: VC

Indicaciones: Indicado para producir regresión en condiciones neoplásicas incluyendo, leucemias linfoblásticas y mieloblásticas agudas, tumor de Wilms, neuroblastomas, sarcomas de tejido blando y hueso, carcinoma de mama y de ovario, linfoma, carcinoma broncogénico. **Contraindicaciones:** Embarazo y lactancia. **Administración:** I.V., según esquema terapéutico del Servicio que lo utiliza. **Precauciones:** Niños y ancianos. **Cafeína.** **Jugo de Toronja:** pueden ↑ efectos de Doxorubicina; evitar uso conjunto. **Black cohosh.** **Dong quai:** evitar uso conjunto en tumores dependientes de estrógenos. **Hierba de San Juan:** puede ↓ concentración de Doxorubicina; evitar uso conjunto. **Efectos Adversos:** Leucopenia, estomatitis y esofagitis, oscurecimiento de la piel, latidos cardíacos rápidos e irregulares o sensación de falta de aire o hinchazón de pies o de la parte superior de las piernas. **Interacciones:** Ver cuadro.

1-02-0916-01-08-05 Daunorubicina Hidrocloruro, 20mg, vial, I.V.
 VEN-M: VC, (Difícil Adquisición), **Uso restringido:** Hematología Pediátrica.

Indicaciones: Tratamiento de la leucemia linfocítica aguda y no linfocítica. **Contraindicaciones:** Embarazo, hipersensibilidad a la molécula y componentes de su formulación, arritmias y falla congestivas cardíacas, supresión de la médula ósea preexistente. **Administración:** Dosis según protocolo individual. **Precauciones:** Ajuste de dosis en pacientes con daño renal, hepático y biliar, en el manejo y dispensación del fármaco. **Jugo de Toronja:** se ↑ riesgo de toxicidad de Daunorubicina; evitar uso conjunto. **Etanol:** se ↑ irritación G. I.; evitar uso conjunto. **Hierba de San Juan:** puede ↓ efecto terapéutico de Daunorubicina; evitar uso conjunto. **Efectos Adversos:** Alopecia, náuseas, vómito, hiperuricemia, diarrea. **Interacciones:** Ver cuadro.

1-02-0619-01-08-05 Idarubicina, 5mg, ampolla o vial, I.V.

VEN-M: VC

Indicaciones: Tratamiento de la leucemia mielocítica aguda (leucemia aguda no linfocítica). **Tratamiento de la leucemia linfocítica aguda.** **Contraindicaciones:** Embarazo y lactancia. **Administración:** I.V., según esquema terapéutico del Servicio que la utiliza. **Precauciones:** Pacientes con daño hepático o renal. **Jugo de Toronja:** puede ↑ riesgo de toxicidad de Idarubicina; evitar uso conjunto. **Hierba de San Juan:** puede ↓ efectos de Idarubicina; evitar uso conjunto. **Efectos Adversos:** Cambios electrocardiográficos, dolor de cabeza, alopecia, náuseas, vómito, mielosupresión, leucopenia primaria, trombocitopenia y anemia. **Interacciones:** Ver cuadro.

1-02-0799-01-08-05 Mitoxantrona, 20mg, ampolla o vial, *

VEN-M: VC, **Uso restringido:** Oncología y Hematología.
Indicaciones: Tratamiento de la Leucemia mielocítica aguda del adulto. **Tratamiento del Carcinoma avanzado de mama y del Linfoma no Hodgkin.** **Esclerosis múltiple.** **Contraindicaciones:** Embarazo, hipersensibilidad a la molécula o componentes de su formulación, lactancia, enfermedad hepática severa. **Administración:** Según protocolo individual. **Precauciones:** Ajuste de dosis en caso de daño hepático y renal. **Black cohosh.** **Dong quai:** evitar uso conjunto en tumores dependientes de estrógenos. **Efectos Adversos:** Dolor de cabeza, alopecia, náuseas, vómito, diarrea, dolor abdominal, sangrado

gastrointestinal, decoloración de la orina (verde-azulada), disnea y tos, cardiotoxicidad, hipotensión, prurito, mielosupresión. Interacciones: Ver cuadro.

Otros antibióticos citotóxicos

1-02-0085-01-08-05 Bleomicina sulfato, 15 Unidades, ampolla o vial, S.C.; I.M.
VEN-M: VC

Indicaciones: Tratamiento del carcinoma de células escamosas. Contraindicaciones: Embarazo y lactancia. Administración: S.C.; I.M., Según esquema terapéutico del Servicio que la utiliza. Precauciones: Daño renal. Efectos Adversos: Tos, neumonitis que progresa a fibrosis pulmonar, fiebre y escalofríos, estomatitis leve y toxicidad mucocutánea. Interacciones: Ver cuadro.

1-02-0458-01-08-05 Mitomicina, 5mg, ampolla o vial, I.V.
VEN-M: VC

Indicaciones: Tratamiento combinado con otros fármacos antineoplásicos en cáncer del pulmón, cáncer gástrico, de mama, de vesícula, de páncreas, de colon y de ano. Contraindicaciones: Embarazo y lactancia. Administración: I.V., Según esquema terapéutico del Servicio que lo utiliza. Precauciones: En el manejo y dispensación del fármaco, en pacientes que han recibido radioterapia o en presencia de disfunción hepatoiliar. Jugo de Toronja: ↑ riesgo de toxicidad de Mitomicina; evitar uso conjunto. Black cohosh, Dong quai: evitar uso conjunto en tumores dependientes de estrógenos. Hierba de San Juan: ↓ efecto terapéutico de Mitomicina; evitar uso conjunto. Efectos Adversos: Fiebre, escalofríos o dolor de garganta, hemorragia o hematomas no habituales. Leucopenia y trombocitopenia. Interacciones: Ver cuadro.

Otros Antineoplásicos

Compuestos platino

1-02-0601-01-08-05 Cisplatino, 10mg, vial, I.V.

VEN-M: VC, Uso restringido: Hematología, Oncología.

Indicaciones: Indicado en el manejo de pacientes con metástasis de tumores testiculares y ováricos junto con otros fármacos antineoplásicos. Contraindicaciones: Embarazo y lactancia. Administración: I.V., Según esquema terapéutico del Servicio que lo utiliza. Precauciones: Pacientes pediátricos y ancianos. Efectos Adversos: nefrototoxicidad, ototoxicidad, leucopenia,

trombocitopenia, cansancio o debilidad no habitual. Interacciones: Ver cuadro.

1-02-0761-01-08-4E Carboplatino, 150mg, polvo liofilizado, frasco ampolla.

VEN-M: VC, Uso restringido: Hematología.

Indicaciones: Tratamiento del cáncer de ovario y de pulmón. Contraindicaciones: Embarazo y lactancia. Administración: Ovario: 360mg/m² I.V. cada tres semanas, solo y en combinación con otra terapia 300mg/m² cada cuatro semanas. Según esquema terapéutico del Servicio. Precauciones: Pacientes pediátricos y ancianos. Efectos Adversos: Anormalidades electrolíticas, náuseas, vómito, estomatitis, leucopenia, neutropenia, trombocitopenia, mielosupresión, dolor en el sitio de inyección, alopecia, diarrea, anorexia, debilidad. Interacciones: Ver cuadro.

Metilglucósidos:

1-01-0171-50-08-05 Procarbazina clorhidrato, 50mg, cápsula, V.O.

VEN-M: VC, Uso restringido: Oncología y Hematología.

Indicaciones: Tratamiento coadyuvante combinado en la paliación de la enfermedad de Hodgkin. Contraindicaciones: Embarazo y lactancia. Administración: Oral, inicio: 2 a 4mg/Kg peso; mantenimiento: 1 a 2 mg/Kg peso. Precauciones: Pacientes ancianos, con disfunción renal y hepática o con depresión de médula ósea. Efectos Adversos: Confusión, convulsiones o alucinaciones, neumonitis, leucopenia, trombocitopenia, toxicidad gastrointestinal. Interacciones: Ver cuadro.

Anticuerpos Monoclonales:

1-02-0808-01-08-05 Rituximab, 100mg, solución para infusión parenteral, vial, 10ml, I.V.

VEN-M: VC, Uso restringido: Oncología, Hematología, Reumatología.

1-02-0817-01-08-05 Rituximab, 500mg, solución para infusión parenteral, vial, 50ml, I.V.

VEN-M: VC, Uso restringido: Oncología, Hematología, Reumatología.

Indicaciones: Linfoma folicular avanzado resistente a quimioterapia, linfoma no Hodgkin de células B largas difuso. Contraindicaciones: Lactancia materna. Administración: I.V. infusión. Precauciones: Embarazo; debe estar especialista presente con equipo de resucitación; tratamiento quimioterapia

cardiotoxicidad, o antecedentes de enfermedad cardiovascular (exacerba arritmia, angina y falla cardíaca). Efectos Adversos: Fiebre, náusea, vómitos, reacción alérgica, rubicundez, dolor. Interacciones: Ver cuadro.

1-02-0806-01-08-05 Trastuzumab, 440mg/vial, polvo liofilizado para solución inyectable más diluyente, frasco ampolla

VEN-M: VC, Uso restringido: Oncología y Hematología.

Indicaciones: Pacientes con sobreexpresión a HER2 (Human Epidermal growth factor receptor 2) en cáncer metastático de mama y no recibió quimioterapia en combinación con paclitaxel. Igual como monoterapia en cáncer de mama metastático si ha recibido dos quimioterapias con antraciclina y taxanes; mujeres con receptor estrogénico positivo en cáncer de mama tendrían que recibir terapia hormonal. **Contraindicaciones:** Embarazo, lactancia materna. **Administración:** Dosis inicial 4mg/Kg Infusión sobre los 90 minutos; dosis de mantenimiento 2mg/Kg infusión sobre los 90 minutos. Ajustar dosis en caso de daño renal o hepático. **Precauciones:** Falla cardíaca congestiva, historia de hipertensión, enfermedad de arteria coronaria, embarazo. **Efectos Adversos:** fiebre, reacciones de hipersensibilidad, anafilaxia, cardiotoxicidad, síntomas gastrointestinales, astenia, artralgias, mialgias, hipotensión. **Interacciones:** Ver cuadro.

1-02-0920-01-08-05 Gemtuzumab ozogamicina, 5mg, polvo liofilizado para solución inyectable, vial, I.V.

VEN-M: VC, Uso restringido: Hematología.

Indicaciones: Tratamiento de segunda elección para la leucemia aguda positiva a CD33 en recaída. **Contraindicaciones:** Mujeres embarazadas, lactancia y en enfermedad del hígado. **Administración:** Infusión I.V., 9mg/m² durante 2 horas y repetir después de 14 días. 2 dosis totales. **Precauciones:** En su manejo y dispensación. **Efectos Adversos:** Dolor abdominal con calambre, anemia, anorexia, artralgia, septicemia bacteriana, hemorragia cerebrovascular, constipación, tos, depresión, diarrea, dispepsia, disnea, equimosis, fiebre, hematuria, infección de herpes simple, hiperglicemia, hipertensión, hipocalcemia, hipomagnesemia, hipotensión, neumonía, rash, estomatitis, escalofríos, moretones. **Interacciones:** Ver cuadro.

1-02-0910-01-08-05 Alemtuzumab, 10mg/ml, solución inyectable, 3ml, ampolla, I.V.

VEN-M: VC, Uso restringido: Hematología.

Indicaciones: Manejo de enfermedad de injerto contra huésped en trasplantes alogénicos de células hematopoyéticas y en rescate de linforas. **Contraindicaciones:** Hipersensibilidad a la molécula o reacción anafiláctica. **Administración:** Infusión I.V., la dosis es según protocolo de uso del Servicio de Hematología. **Precauciones:** Embarazo y lactancia, discontinuar permanentemente si ocurre anemia o trombocitopenia autoinmune. **Efectos Adversos:** Hipotensión edema periférico, hipertensión, taquicardia supraventricular, fatiga, cefalea, vértigo, fiebre neutropénica, rash, urticaria, prurito. Náusea, vómito, anorexia, diarrea, estomatitis, neutropenia severa, dolor de músculo esquelético. **Interacciones:** Ver cuadro.

Otros agentes antineoplásicos

1-02-0640-01-08-05 Asparaginasa, 10,000 UI, ampolla o vial, I.V.

VEN-M: VC.

Indicaciones: Tratamiento de la leucemia linfocítica aguda en combinación con otros antineoplásicos. **Contraindicaciones:** Embarazo y lactancia. **Administración:** I.V., Según esquema terapéutico del Servicio que lo utiliza. **Precauciones:** Diabetes mellitus, disfunción hepática. **Efectos Adversos:** Anafilaxia, reacciones alérgicas, respiración dificultosa o dolor de las articulaciones, pancreatitis, hepatotoxicidad. **Interacciones:** Ver cuadro.

1-01-0717-31-08-4E Hidroxicarbamida (Hidroxiurea), 500mg, cápsulas, V.O.

VEN-M: V, Uso restringido: Hematología, Oncología, Hematología Pediátrica.

Indicaciones: Tratamiento paliativo de los trastornos mieloproliferativos, de las leucemias agudas, de los tumores sólidos, de casos seleccionados de anemia falciforme y beta talasemia. **Contraindicaciones:** Embarazo y lactancia. **Administración:** Oral, según esquema terapéutico del servicio que lo utiliza. **Precauciones:** Pacientes pediátricos y ancianos. **Efectos Adversos:** Leucopenia, estomatitis, trombocitopenia, confusión, mareo o alucinación. **Interacciones:** Ver cuadro.

1-01-0944-01-08-4E Tretinoína (ácido retinoico), 10mg, cápsulas, V.O.

VEN-M: VC, Uso restringido: Hematología.

Indicaciones: Tratamiento para inducir la remisión de la leucemia promielocítica aguda (leucemia mieloide aguda M3). **Contraindicaciones:** Embarazo, sensibilidad a Vitamina A u

otros retinoides y componentes de la formulación.
Administración: Oral, 45mg/m² diarios en dosis divididas. Se recomienda administrar Tretinoína con alimentos. **Precauciones:** Pacientes pediátricos. **Etapol:** ↑ depresión del SNC; evitar uso conjunto. **Hierba de San Juan:** ↓ concentración y causa fotosensibilización; evitar uso conjunto. **Efectos Adversos:** Cefalea, fiebre, debilidad y fatiga, Síndrome de Ácido Retinoico, disnea, ganancia de peso, infiltrados pulmonares, con menor frecuencia arritmias, rubor, hipotensión, edema periférico, molestias en el pecho; vértigo, ansiedad e insomnio. **Interacciones:** Ver cuadro.

1-02-0816-01-08-05 Irinotecan clorhidrato, 20mg/ml, vial o ampolla, 5ml, inyectable, IV.

VEN-M: VC, **Uso restringido:** Oncología.

Indicaciones: Carcinoma colorectal metastático en progreso o recurrido, después de quimioterapia con 5FU; primera línea carcinoma colorectal combinado con 5FU y leucovorina, y ácido folínico. **Contraindicaciones:** Obstrucción intestinal, Concentración de bilirrubina 1.5 veces el rango de referencia, evitar concepción antes de 3 meses de cesado el tratamiento, lactancia materna, enfermedad crónica inflamatoria intestinal. **Administración:** Diluir en D/A 5% o NaCl 0.9%, 250 ml, pasar en infusión 40 a 90 minutos **Precauciones:** Monitorizar neutropenia si Bilirrubina mayor de 1.5 veces el valor de referencia. **Efectos Adversos:** Síndrome colinérgico agudo (diarrea) **Interacciones:** Ver cuadro.

1-02-0911-01-08-05 Arsénico trióxido, 1mg/ml, solución inyectable, ampolla, IV.

VEN-M: VC, **Uso restringido:** Hematología

Indicaciones: Tratamiento para la leucemia promielocítica aguda en recaída. **Contraindicaciones:** Embarazo, hipersensibilidad al medicamento. **Administración:** Infusión I.V., adultos y niños mayores de 5 años: 0.15mg/Kg/día, hasta que ocurra la remisión o por un máximo de 60 dosis. **Precauciones:** Infantes, insuficiencia renal. **Efectos Adversos:** Taquicardia, edema, dolor de pecho, hipotensión, fatiga, fiebre, cefalea, insomnio, ansiedad, vértigo, depresión; dermatitis, prurito, moretones; náuseas, dolor abdominal, vómito, diarrea. **Interacciones:** Ver cuadro.

1-01-0916-31-08-4E Imatinib mesilato, 100mg, cápsulas o comprimido, V.O.

VEN-M: VC, **Uso restringido:** Hematología.

Indicaciones: Leucemia mieloide crónica donde no está considerado el trasplante de médula ósea como primera línea de tratamiento. **Contraindicaciones:** Lactancia materna. **Administración:** V.O según protocolo de tratamiento del servicio. Se recomienda administrar Imatinib con comidas y un vaso (8 onzas) de agua para ↓ irritación G. I. **Precauciones:** En ancianos. **Jugo de Toronja:** se ↑ riesgo de toxicidad de Imatinib; evitar uso conjunto. **Etapol:** evitar uso conjunto. **Hierba de San Juan:** puede ↓ concentración de Imatinib; evitar uso conjunto. **Efectos Adversos:** Náuseas, vómito, diarrea, edema, dolor abdominal, fatiga, mialgia, ginecomastia. **Interacciones:** Ver cuadro.

1-01-0923-01-08-4E Imatinib mesilato, 400mg, cápsulas o comprimido, V.O.

VEN-M: VC, **Uso restringido:** Hematología, Oncología.

Indicaciones: Leucemia mieloide crónica donde no está considerado el trasplante de médula ósea como primera línea de tratamiento. **Contraindicaciones:** Lactancia materna. **Administración:** V.O ver inserto de producto contra protocolo de tratamiento. Se recomienda administrar Imatinib con comidas y un vaso (8 onzas) de agua para ↓ irritación G. I. **Precauciones:** En ancianos, enfermedades cardiovasculares, hipertensión, enfermedades pulmonares. **Jugo de Toronja:** se ↑ riesgo de toxicidad de Imatinib; evitar uso conjunto. **Etapol:** evitar uso conjunto. **Hierba de San Juan:** puede ↓ concentración de Imatinib; evitar uso conjunto. **Efectos Adversos:** Retención de fluidos, dolor de cabeza, fatiga, mareos, náuseas, vómito, diarrea, constipación, edema, dolor abdominal, fatiga, mialgia, ginecomastia, hipocaliemia. **Interacciones:** Ver Cuadro.

Terapia endocrina.

Hormonas y agentes relacionados.

Progestágenos:

1-02-0278-01-08-01 Medroxiprogesterona L.A., 150mg/ml, inyectable, 1-2 ml, I.M.

VEN-M: E

1-01-0441-31-08-01 Medroxiprogesterona, 5mg, comprimido, V.O.

VEN-M: E

Indicaciones: Regulador de la disfunción uterina con sangramiento. Tratamiento de la endometriosis, Tratamiento coadyuvante o paliativo del carcinoma renal y del cáncer

1-02-0804-01-08-04 Leuprorrelina (leuprolide) acetato, 11.25mg, polvo para suspensión, vial, S.C.; I.M. *

VEN-M: V, **Uso restringido:** Urología, Oncología, Ginecología, Endocrinología Pediátrica.

Indicaciones: Endometriosis severa documentada por laparoscopia y biopsia, o laparotomía y biopsia, cáncer de próstata, miomas submucosos irrecesables histeroscópicamente y que requieran reducción preoperatorio, y los intramurales mayores de 3 cm en pacientes que son susceptibles a fertilidad futura. Pubertad precoz. **Contraindicaciones:** En tratamientos mayores de 6 meses; en embarazo, en sangrado vaginal desconocida la causa, lactancia materna. **Administración:** S.C. o I.M., para endometriosis dosis única de 3.75mg en primeros 5 días de menstruación. **Precauciones:** Pacientes con enfermedad metabólica ósea, con disminución de la densidad de mineralización. **Efectos Adversos:** Síntomas de menopausia; disminución de la densidad trabecular ósea. Reacciones de hipersensibilidad, náuseas, vómitos, disturbio del sueño, leucopenia, trombocitopenia, alteración de lípidos en sangre. **Interacciones:** Ver cuadro.

Antagonistas hormonales y agentes relacionados

Anti estrógenos

1-01-0245-30-08-4E Tamoxifeno citrato, equivalente a 20mg de tamoxifeno base, comprimido, V.O.

VEN-M: VC, **Uso restringido:** Oncología, Cirugía, Ginecología.

Indicaciones: Tratamiento paliativo del cáncer avanzado de mama en la mujer posmenopáusica. Tratamiento combinado con cirugía, en el manejo del carcinoma de mama con nódulos linfáticos positivos. **Contraindicaciones:** Embarazo. **Administración:** Oral: 20 mg diarios. **Precauciones:** Cuando se usa con otros citotóxicos aumenta el riesgo de eventos tromboembólicos, aumenta cambios del endometrio. **Efectos Adversos:** rubor con calor, sangrado y disturbios vaginales, supresión de la menstruación en algunas mujeres posmenopáusicas, prurito vulvar, disturbios gastrointestinales, dolor de cabeza, disminución del conteo de plaquetas, alopecia. **Interacciones:** Ver cuadro

Antiandrógenos

1-01-0929-01-08-03 Bicalutamida, 50mg, comprimido, V.O.

VEN-M: E, **Uso restringido:** Urología.

endometrial primario recurrente o metastásico.
Contraindicaciones: Pacientes con tromboflebitis activa o una actual o historia pasada de desórdenes de tromboembolismo o de enfermedad vascular. **Administración:** I.M. profunda: Carcinoma renal (mantenimiento): 500mg 2 veces por semanas hasta 60 días, luego 250mg cada semana; **Oral:** Disfunción uterina con sangrado: 2.5 – 500mg cada semana. **Oral:** Endometriosis: 10 mg 3 veces al día por 90 días. **Precauciones:** mujeres con una historia familiar de cáncer de seno o que tienen nódulos deben ser monitoreadas con especial cuidado. **Efectos Adversos:** Cambios en el fluido menstrual, amenorrea, edema, ganancia o pérdida de peso, depresión, reacciones de hipersensibilidad incluyendo urticaria, prurito, angioedema y rash generalizado, nerviosismo, insomnio, fatiga y mareos. **Interacciones:** Ver cuadro.

1-01-0751-31-08-4E Megestrol acetato, 40mg, comprimido, V.O.

VEN-M: VC, **Uso restringido:** Oncología.

Indicaciones: Tratamiento paliativo del cáncer de mama, del cáncer prostático y del carcinoma de endometrio avanzados. **Contraindicaciones:** Embarazo. **Administración:** Oral; **Cáncer de mama:** 160mg diarios en 4 dosis divididas; **Carcinoma endometrial:** 40-320mg diarios en dosis divididas. **Precauciones:** Lactancia. **Efectos Adversos:** Efectos gastrointestinales, impotencia y disminución del líbido, hipertensión o elevación leve de la presión, se ha reportado neumonía, disnea, tos, faringitis, insomnio, dolor de cabeza y leucopenia. **Interacciones:** Ver cuadro.

Análogo de hormona liberadora de gonadotropina.

1-02-0805-01-08-05 Goserellina, 3.6mg, vial, SC.

VEN-M: VC, **Uso restringido:** Urología, Oncología.

Indicaciones: Cáncer de próstata (carcinoma) avanzado y combinado con radioterapia y flutamida, en pacientes con cáncer de próstata in situ en estadio T2b-T4 (Estadio B2C); Ca temprano de mama con receptor estrogénico positivo y avanzado de mama. **Contraindicaciones:** En tratamientos mayores de 6 meses; en embarazo, en sangrado vaginal de causa desconocida. **Administración:** S.C. Pared anterior abdominal, 3.6mg cada 28 días. **Precauciones:** lactancia materna. **Efectos Adversos:** Parestesia, hipercalcemia, cambios en la presión arterial.

Indicaciones: Carcinoma prostático avanzado.
Contraindicaciones: Insuficiencia hepática severa, Hipersensibilidad a la bicalutamida y sus componentes.
Administración: una (1) tableta una vez al día con o sin comida.
Precauciones: Disfunción hepática. **Efectos Adversos:** ginecomastia, náusea, vómito, diarrea, aumento del apetito, insomnio, debilidad, disminución del líbido, reduce el conteo de espermatozoides, dolor gástrico y tórax, visión borrosa, rash y prurito, hipertensión, dolor de cabeza. Neumonitis intersticial, disnea, tos, dolor en el pecho y fiebre, hepatotoxicidad. Rubor, dolor en el pecho, dolor abdominal, constipación, náuseas, debilidad, dolor general. **Interacciones:** Ver cuadro.

Inhibidores Enzimáticos

1-01-0920-28-08-4E Letrozol 2.5mg, comprimido, V.O.

VEN-M: VC, **Uso restringido:** Oncología.

Indicaciones: Cáncer de mama local avanzado con receptores hormonales positivos o receptores hormonales desconocidos; Mujer posmenopáusica. Cáncer de mama avanzado con enfermedad progresiva luego de terapia antiestrogénica.
Contraindicaciones: daño hepático severo, mujeres premenopáusicas, embarazo y lactancia. **Administración:** Oral: 2.5mg diarios. **Precauciones:** daño renal severo. **Efectos Adversos:** rubor con calor, náusea, vómito, fatiga, mareo, dolor de cabeza, dispepsia, constipación, diarrea, anorexia, aumento del apetito, alopecia, sudoración, rash, dolor músculo esquelético, palpitación, taquicardia, resequecedad de ojos, insomnio, depresión. **Interacciones:** Ver cuadro

Agentes inmunostimulantes

Citoquinas e inmunomoduladores:

Factor estimulante de colonias:

1-02-0778-01-08-05 Factor estimulante de colonias de granulocitos (G-CSF): Filgrastim, 300mcg/ml, S.C. I.V. *

VEN-M: VC, **(Difícil Adquisición) Uso restringido:** Hematología.

Indicaciones: Reducir la duración de la neutropenia, (ver guías Hematología). **Contraindicaciones:** Neutropenia severa congénita, (Síndrome de Kostman). **Administración:** S.C. o I.V. 500,00 unidades /Kg diarias por 14 a 38 días hasta conteo normal. (Ver guías Hematología). **Precauciones:** Realizar conteo de plaquetas y conteo sanguíneo completo después de la quimioterapia; usar el G-CSF 24h después de la quimioterapia citotóxica. **Efectos Adversos:** hepatomegalia, epistaxis, disuria,

proteinuria, hematuria, osteoporosis, exacerbación de la artritis reumatoide, anemia, incremento del ácido úrico.

Interferones

1-02-0770-01-08-4E Interferón alfa 2, o alfa 2a, 4.5-5 millones de unidades, ampolla o vial, S.C.; I.M. *

VEN-M: VC.

1-02-0741-01-08-4E Interferón alfa 2, o alfa 2a, 9-10 millones de unidades, ampolla o vial, S.C.; I.M. *

VEN-M: VC, **Uso restringido:** Hematología.

Indicaciones: Tratamiento de: Leucemia de células pilosas. Sarcoma de Kaposi relacionado a SIDA. Carcinoma renal. Leucemia mielogénica crónica. Mieloma múltiple. Linfoma cutáneo de células T. Hepatitis no A, no B crónicas activas. Hepatitis no C crónica activa. **Contraindicaciones:** lactancia, neonatos e infantes. **Administración:** S.C.; I.M.; según esquema terapéutico del Servicio. **Precauciones:** Embarazo; Manejo cadena de frío. **Efectos Adversos:** están relacionados con las dosis, incluyen anorexia, náusea, síntomas parecidos a la influenza y letargia. Puede ocurrir mielosupresión y problemas cardiovasculares, nefrotoxicidad y hepatotoxicidad. **Interacciones:** Ver cuadro.

1-02-0813-01-08-04 Interferon beta 1b, 250mcg, ampolla o vial inyectable, S.C.

VEN-M: VC, **Uso restringido:** Neurología.

Indicaciones: Esclerosis Múltiple remitente; Esclerosis Múltiple progresiva secundaria. **Contraindicaciones:** Enfermedad depresiva severa, control inadecuado de epilepsia, daño hepático descompensado, embarazo, lactancia materna. **Administración:** S.C. **Precauciones:** En desórdenes cardíacos, daños hepáticos, mielosupresión. Manejo cadena de frío. **Efectos Adversos:** Irritación en el sitio de la inyección, síntomas tipo influenza, reacciones de hipersensibilidad, intentos suicidas, confusión, desórdenes sanguíneos. **Interacciones:** Ver cuadro.

1-02-0814-01-08-04 Interferon beta 1a, 44mcg, ampolla o vial inyectable, S.C.

VEN-M: VC, **Uso restringido:** Neurología.

1-02-0815-01-08-04 Interferon beta 1a, 30mcg, ampolla o vial inyectable I.M.

VEN-M: VC, **Uso restringido:** Neurología.

VEN-M: VC, Uso restringido: Nefrología, Urología Trasplante, Cirugía Trasplante, Reumatología, Dermatología y Hematología.

1-01-0427-50-08-03 Ciclosporina, 100mg, cápsula con microemulsión, V.O.*

VEN-M: VC, Uso restringido: Nefrología, Urología Trasplante, Cirugía Trasplante, Reumatología, Dermatología y Hematología.

1-03-0594-01-08-05 Ciclosporina, 100mg/ml, solución con microemulsión, V.O.

VEN-M: VC, Uso restringido: Hematología por trasplante de médula ósea

Indicaciones: En tratamiento conjunto con corticosteroides se utiliza para prevenir el rechazo de órganos transplantados. Tratamiento de la artritis reumatoidea severa y de la psoriasis, no controlada con los procedimientos usuales. **Contraindicaciones:** en hipertensión e infecciones no controladas. **Administración:** Trasplante renal: Adulto y niño arriba 3 meses 10-15mg/Kg 4-12 horas antes del trasplante, seguida 10-15mg/Kg diario por 1-2 semanas postoperatorias; psoriasis y artritis reumatoide 2.5mg/Kg por días b.i.d. **Precauciones:** Monitorear función renal y hepática. Verter la solución en envases de vidrio con jugos. Jugo de Toronja: Pueden ↑ efecto terapéutico de Ciclosporina; Evitar uso conjunto. **Hierba de San Juan:** Puede ↓ concentración de Ciclosporina. **Evitar uso conjunto. Echinacea. Uña de gato:** Tiene propiedades inmunostimulantes; Evitar uso conjunto. **Efectos Adversos:** aumento de creatinina y urea sérica, hipertricosis, dolor de cabeza, temer, hipertensión, disfunción hepática, fatiga, disturbios gastrointestinales, sensación de ardor en manos y pies. **Interacciones:** Ver cuadro.

1-02-0914-01-08-05 Ciclosporina, 50mg/ml, solución para infusión, ampolla, I.V.

VEN-M: VC, Uso restringido: Hematología

Indicaciones: Profilaxis del rechazo de trasplante de células hematopoyéticas, en pacientes que no toleran la vía oral.

Contraindicaciones: Ver ciclosporina cápsula. **Administración:**

Infusión I.V., inicial: 2 a 6mg/Kg/día 4 ó 12 horas antes de la cirugía, continuar hasta que el paciente tolere la vía oral. **Precauciones:** Ver ciclosporina cápsula. **Efectos Adversos:** Ver ciclosporina cápsula. **Interacciones:** Ver cuadro.

1-01-0941-01-08-05 Tacrolimus 1mg cápsulas, V.O.

VEN-M: VC, Uso restringido: Gastroenterología.

Indicaciones: Exacerbaciones de Esclerosis múltiple. **Contraindicaciones:** Embarazo, lactancia materna. **Administración:** Según esquema terapéutico del Servicio. **Precauciones:** Daño hepáticos, ancianos y niños. **Manejo cadena de frío.** **Efectos Adversos:** dolor en pecho, tos, diarrea, fiebre, dolor de articulaciones, náuseas, dificultad al orinar, debilidad. **Interacciones:** Ver Cuadro.

1-02-0937-01-08-04 Interferón pegilado alfa 2, 180mcg/ml, solución, vial S.C.

VEN-M: V, Uso restringido: Gastroenterología. Intervenido a ribavirina.

Indicaciones: Hepatitis B Crónica; Hepatitis C crónica severa a moderada en combinación con ribavirina. **Contraindicaciones:** Enfermedades hepáticas descompensadas. Embarazo, o su esposa esta embarazada o piensa embarazarse en los próximos 6 meses. **Lactancia materna.** Hepatitis autoinmune, alérgico (a) interferón o alguno de sus ingredientes; anomalías en sus glóbulos rojos (talasemia mayor, anemia falciforme). **Administración:** Aplicación subcutánea por 24 semanas (genotipos 2 y 3) hasta 48 semanas (genotipos 1 y 4) una vez a la semana y evaluar, en combinación con la ribavirina. **Precauciones:** Se recomienda a 1- pacientes mayores de 18 años; 2- que no han sido tratados previamente con interferón alfa o Interferón pegilado alfa; 3- Tratamiento previo con interferón alfa solo o en combinación con ribavirina; 4- En condiciones que no responden al interferón pegilado alfa solo. El Interferón pegilado se puede usar solo si la ribavirina está contraindicada o no la tolera el paciente. La duración del tratamiento depende del genotipo y carga viral. (www.nice.org.uk/TA075). Daño hepáticos, ancianos y jóvenes. En pacientes que reciben tratamiento inmunosupresor. **Manejo cadena de frío.** **Efectos Adversos:** Cefalea, fatiga, mialgia, parestia, escalofríos, artralgias, náuseas, alopecia, reacciones en el punto de inyección, neutropenia, insomnio, depresión, anorexia, irritabilidad. Menos común trombocitopenia, toxicidad de médula espinal, trastornos cardiovasculares, trastornos endocrinos, colitis, pancreatitis. **Interacciones:** Ver cuadro.

Medicamentos Inmunosupresores.

Agentes Inmunosupresores

Agentes inmunosupresores selectivos.

1-01-0426-50-08-03 Ciclosporina, 25mg, cápsula con microemulsión, V.O.*

Indicaciones: Inmunosupresión primaria para receptores en aloinjertos de hígado y riñón, rechazos de aloinjertos resistentes al régimen inmunosupresivos convencional. **Contraindicaciones:** Hipersensibilidad a los macrólidos, embarazo, lactancia, suspender si se da con ciclosporina. **Administración:** Trasplante Hígado 6 horas después: 100-200 mcg/Kg diario en dos dosis V.O. Niños: 300 mcg/Kg diarios en dos dosis **Precauciones:** Monitorear con un ECG, glicemia, parámetros neurológicos y hematológicos, visión. **Cafeína, Jugo de Toronja:** ↑ su efecto; evitar uso conjunto. **Hierba de San Juan:** ↓ el efecto terapéutico. **Evitar uso conjunto. Efectos Adversos:** Trastornos gastrointestinales, como dispepsia, desórdenes inflamatorios y ulcerativos; disfunción hepática, ictericia; hipertensión, taquicardia, angina, arritmia, eventos tromboembólicos e isquémicos; cardiomiopatías, efusión pleural, cefaleas, insomnio, parestesias, confusión, depresión, ansiedad, convulsiones, encefalopatías, trastornos visuales y auditivos. Trastornos hematológicos (Trombocitopenia, leucopenia, leucocitosis, desórdenes de coagulación), alteraciones del balance ácido básico y metabolismo de la glucosa, disturbio en los electrolitos (hipercaliemia), alteración de las funciones renales; hipofosfatemia, hipercalcemia, hiperuricemia, calambres musculares, artralgias, alopecia, acné, fotosensibilidad; susceptibilidad al linfoma y tumores malignos de la piel. **Interacciones:** Ver cuadro.

1-02-0903-01-08-05 Basiliximab, 20mg, vial, I.V. *

VEN-M: VC, Uso restringido: Nefrología, Trasplante renal.

Indicaciones: Tratamiento profiláctico del rechazo del trasplante renal alógeno. **Contraindicaciones:** Hipersensibilidad a la molécula o componentes de su formulación. **Administración:** 20mg dos horas antes del trasplante, 20 mg 4 horas después de la cirugía. **Precauciones:** En pacientes que han recibido anteriormente el fármaco. **Efectos Adversos:** Edema periférico, hipertensión, fibrilación atrial, fiebre, dolor de cabeza, insomnio, dolor, acné, constipación, náuseas, diarrea, dolor abdominal, infección del tracto urinario, anemia, disnea, infección viral. **Interacciones:** Ver cuadro.

1-01-0940-01-08-05 Sirolimus, 1mg, comprimido, V.O. *

VEN-M: VC, Uso restringido: Nefrología para trasplante renal (adulto y niños).

Indicaciones: Trasplante renal de novo. **Contraindicaciones:** Hipersensibilidad al sirolimus y sus componentes. **Administración:** Dosis inicial: 5mg, posteriormente 1-2 mg/día de mantenimiento, según niveles séricos. **Precauciones:** En pacientes con hiperlipidemia, en pacientes con daño renal o en pacientes con medicación que alteran la función renal. **Cafeína, Jugo de Toronja:** ↑ efectos de Sirolimus; evitar uso conjunto. **Echinacea, Uña de gato:** tienen propiedades inmunostimulantes; evitar uso conjunto. **Hierba de San Juan:** ↓ efecto terapéutico de Sirolimus; evitar uso conjunto. **Efectos Adversos:** Hipertensión, edema, dolor en el pecho, dolor de cabeza, insomnio, hipercolesterolemia, hiperlipidemia, hipocaliemia, dolor abdominal, náuseas, vómito, constipación, infección del tracto urinario, anemia trombocitopenia, debilidad, dolor de espalda, incremento de los niveles séricos de creatinina. **Interacciones:** Ver cuadro.

1-02-0917-01-08-4E Etanercept 25mg/ml, polvo liofilizado, vial, S.C. *

VEN-M: E, Uso restringido: Dermatología, Reumatología (adulto y niños).

Indicaciones: Segunda elección para Psoriasis resistente, artritis reumatoidea refractaria al tratamiento convencional. **Contraindicaciones:** Hipersensibilidad a la molécula y sus componentes. **Administración:** Adulto: 25 mg dos veces por semana; Niños 4-17 años 4mg/Kg máximo 25mg por dosis, dos veces por semana. **Precauciones:** No dar en infecciones activas, pacientes con predisposiciones a infecciones (diabetes mal controlada). **Efectos Adversos:** Complicaciones infecciosas, en el tracto respiratorio superior, (rinitis, sinusitis, y faringitis), astenia, dolor de cabeza, parestesia, leucopenia, anemia, trombocitopenia, vómito, náuseas. **Interacciones:** Ver cuadro.

1-02-0923-01-08-05 Infliximab 100mg polvo para infusión, vial, I.V. *

VEN-M: E, Uso restringido: Gastroenterología.

Indicaciones: Enfermedad de Crohn con fistula resistente a corticosteroides. **Contraindicaciones:** Embarazo, lactancia, infecciones severas. **Administración:** Enfermedad de Crohn activa severa 5mg/Kg. **Precauciones:** Daño hepático, daño renal, alerta en infecciones antes, durante y por 6 meses al terminar el tratamiento. Falla cardíaca, discontinuar tratamiento en caso moderado a severo; en desórdenes por desmielinización del sistema nervioso central. Si el paciente tiene tuberculosis tratarla por dos meses a lo mínimo antes de iniciar tratamiento. **Efectos**

VEN-M: V, Uso restringido: Oncología, Nefrología, Medicina Interna, Hematología, Reumatología.

Indicaciones: Agente coadyuvante en el tratamiento preventivo del rechazo del trasplante renal. Tratamiento de la artritis reumatoidea severa en pacientes adultos seleccionados que no responden a la terapia convencional. **Contraindicaciones:** Hipersensibilidad a la molécula o componentes de su formulación, embarazo. **Administración:** Trasplante renal: niños y adultos dosis inicial 2-5mg/Kg/día; dosis de mantenimiento 1-3mg/Kg/día; Artritis reumatoide: adultos: 1mg/Kg por día 6-8 a semanas, con un incremento de 0.5mg/Kg cada 4 semanas hasta obtener una respuesta o iniciar 2.5mg/Kg. **Precauciones:** En enfermedades hepáticas, daño renal, monitorear la función hematológica. Uña de gato: tienen propiedades inmunostimulantes; evitar uso conjunto. **Efectos Adversos:** Fiebre, alopecia, náuseas, vómito, diarrea, pancreatitis, leucopenia, trombocitopenia, hepatotoxicidad, retinopatía. **Interacciones:** Ver cuadro.

1-01-0942-01-08-05 Talidomida, 100mg, comprimido, V.O.

VEN-M: VC, (compra especial), Uso restringido: Hematología. **Indicaciones:** Tratamiento para el Mieloma Múltiple en recaída. **Contraindicaciones:** Hipersensibilidad al medicamento, Embarazo o mujeres en edad fértil, neuropatía periférica. **Administración:** Oral, Inicial 200mg al día, según tolerancia del paciente aumentar hasta un máximo de 800mg diarios. Se recomienda administrar Talidomida por lo menos 1 hora después de la cena. **Precauciones:** Pacientes con historia de convulsiones o condiciones que predisponen a convulsiones. Uña de gato: tiene propiedades inmunostimulantes; evitar uso conjunto. **Efectos Adversos:** Somnolencia, cefalea, rash maculopapular, acné, diarrea, náuseas; leucopenia, anemia, parestesia, debilidad. **Interacciones:** Ver cuadro.

Adversos: Dispepsia, diarrea, constipación, hepatitis, colecistitis, hemorragia gastrointestinal, bradicardia, arritmias, palpitaciones, síncope, vasoespasmo, isquemia periférica, equimosis, hematomas, neumonitis intersticial o fibrosis; fatiga, ansiedad, insomnio, confusión, amnesia, convulsiones, desórdenes de desmielinización, vaginitis, mialgias, artralgias, endofalmitis, hiperqueratosis, pigmentación de la piel, alopecia. **Interacciones:** Ver cuadro.

1-01-0838-31-08-04 Leflunomida, 20mg, comprimido, V.O.*

VEN-M: V, Uso restringido: Reumatología.

Indicaciones: Tratamiento de la Artritis Reumatoidea severa activa, que no responde al tratamiento convencional, como metotrexato. **Contraindicaciones:** Embarazo, hipersensibilidad a la leflunomida y sus componentes. **Administración:** Adulto: 100mg/día por 3 días, seguidos por 20mg/día. **Precauciones:** Enfermedades hepáticas, inmunosupresión incrementa riesgo de desórdenes linfoproliferativos. **Efectos Adversos:** Diarrea, infección del tracto respiratorio, hipertensión, dolor en pecho, edema, cefalea, alopecia, picazón, hipocaliemia, albuminuria, artralgia, parestesia, pérdida de peso entre otras. **Interacciones:** Ver cuadro.

1-01-0874-41-08-05 Micofenolato mofetilo, 250mg, cápsulas, V.O.*

VEN-M: VC, Uso restringido: Nefrología, Nefrología Pediátrica.

Indicaciones: Coadyuvante en la prevención del rechazo agudo del trasplante renal (en combinación con ciclosporina y corticosteroide). **Contraindicaciones:** hipersensibilidad conocida, embarazo y lactancia. **Administración:** Oral, 1g dos veces al día. Se recomienda administrar Micofenolato 1 hora antes o 2 horas después de comidas; En pacientes con trasplante renal estable puede ser administrado con alimentos si es necesario. **Precauciones:** realizar pruebas sanguíneas cada semana por 4 semanas, después 2 veces al mes por 2 meses, después cada mes por un año. Uña de gato: tienen propiedades inmunostimulantes; evitar uso conjunto. **Efectos Adversos:** diarrea, gastritis, náuseas, vómitos, constipación, tos, síntomas parecidos a la influenza, infecciones, aumento de creatinina en sangre, leucopenia, anemia y trombocitopenia. **Interacciones:** Ver cuadro.

Otros Agentes inmunosupresores:

1-01-0159-31-08-03 Azatioprina, 50mg, comprimido, V.O.

M : 09 SISTEMA MÚSCULO-ESQUELÉTICO

Productos antiinflamatorios y antirreumáticos.

Productos Antirreumáticos y Antiinflamatorios no esteroideos.

Derivados de ácido acético y sustancias relacionadas.

1-02-0445-01-09-01 Diclofenaco sódico, 25mg/ml, ampolla, 3ml, I.M.
VEN-M: V.

1-01-0654-41-09-01 Diclofenaco sódico, 50mg, cápsula o comprimido,
V.O.

VEN-M: E.

1-05-0072-01-09-01 Diclofenaco sódico, 50mg, supositorio, V. Rectal.
VEN-M: E.

Indicaciones: Tratamiento de la artritis reumatoidea, de la osteoartritis y de la espondilitis anquilosante; de varias condiciones reumáticas incluyendo bursitis, mialgia, ciática y tendinitis; de lesiones que incluyen desgarro o distensión; dismenorrea; cefalea, migraña, cirugía menor y dental; dolor postpartum; cólico renal o biliar. **Contraindicaciones:** Porfiria, hipersensibilidad conocida. **Administración:** Oral. 75 150mg diarios divididos en 2 ó 3 dosis; I.M.: 75mg diarios por 2 días; rectal: 75-150mg diarios en dosis divididas. Máximo para cualquier ruta es 150mg diario. **Precauciones:** Pacientes con úlcera gastrointestinal activa. **Caféina:** puede ↑ efectos con Diclofenaco; evitar uso conjunto. **Etanol:** se ↑ irritación de la mucosa gástrica; evitar uso conjunto. **Ajo, Dong quai, Evening primrose, Feverfew, Ginkgo, Ginseng, Horse chestnut, Jengibre, Red clover, Té verde, Uña de gato:** tienen actividad antiplaquetaria adicional; evitar uso conjunto. **Efectos Adversos:** sangrados, perforaciones gastrointestinales, inducción de úlceras pépticas, depresión, insomnio, ansiedad e irritabilidad, dolor de cabeza, vértigo, reacciones en el sitio de inyección; supositorio puede causar irritación rectal. **Interacciones:** Ver cuadro.

Derivados de ácido propiónico

1-01-0682-35-09-01 Ibuprofeno, 400mg, cápsula o comprimido, V.O.
VEN-M: E

1-03-0597-01-09-04 Ibuprofeno, 100mg/5ml, suspensión, V.O.

VEN-M: E, Uso restringido: Reumatología Pediátrica y Reumatología donde no hay Reumatología Pediátrica

Indicaciones: Dolor músculo esquelético de todo tipo, en especial secundarias a procesos inflamatorios. Tratamiento de la

enfermedad reumatoidea, de la osteoartritis y de artritis juvenil crónica. **Contraindicaciones:** Niños menores de 6 meses, hipersensibilidad conocida a aspirina u otro AINES. **Administración:** Oral: inicial, 1.2 1.8g diarios en 3-4 dosis divididas, mantenimiento: 0.6-1.2g diarios. **Precauciones:** Lactancia. **Caféina:** puede ↑ efectos con diclofenaco; evitar uso conjunto. **Etanol:** se ↑ irritación de la mucosa gástrica; evitar uso conjunto. **Ajo, Dong quai, Evening primrose, Feverfew, Ginkgo, Ginseng, Horse chestnut, Jengibre, Red clover, Té verde, Uña de gato:** tienen actividad antiplaquetaria adicional; evitar uso conjunto. **Efectos Adversos:** Disturbios gastrointestinales, incluye: dispepsia, náusea, vómito, anorexia, diarrea, constipación, estomatitis, flatulencia, dolor epigástrico y dolor abdominal. Úlcera péptica y sangrado gastrointestinal, mareo, dolor de cabeza, nerviosismo, ansiedad, confusión, depresión mental y labilidad emocional. **Interacciones:** Ver cuadro.

Agentes antirreumáticos específicos.

Preparaciones de oro

1-02-0286-01-09-04 Aurofomalato sódico, 50mg/ml, ampolla, 1ml, I.M.
VEN-M: E, Uso restringido: Reumatología.

Indicaciones: Indicado cuando han fallado terapias con antiinflamatorios no esteroideos. **Contraindicaciones:** Daño renal o hepático, colitis o historia de hepatitis o dermatitis exfoliativa. **Administración:** I.M. dosis inicial es 10mg a la semana, la siguiente dosis es 25mg, después 25-50mg semanal. Dosis usual de mantenimiento es 25-50mg cada 2 semanas por 2-20 semanas. **Precauciones:** En menores de 6 años y pacientes geriátricos, embarazo y lactancia; antecedentes de discrasias sanguíneas, urticaria, hipertensión arterial. **Efectos Adversos:** nefrotoxicidad, hepatotoxicidad, náusea, vómito, anorexia, diarrea, calambres abdominales, dolor de cabeza, fiebre. **Interacciones:** Ver cuadro.

Productos tópicos para el Dolor Articular y Muscular.

Producto tópico para el dolor articular y Muscular

Otros productos tópicos para el dolor muscular y articulación

1-04-0173-01-09-01 Mentol compuesto, 10-20%, uso tópico.
VEN-M: T2

Indicaciones: Tratamiento paliativo en las manifestaciones dolorosas articulares y musculares. **Contraindicaciones:** Hipersensibilidad al mentol o cualquiera de sus componentes; úlceras o heridas abiertas. **Administración:** Aplicar una o dos

veces al día. Precauciones: Historia de alergia o hipersensibilidad, evitar contacto con ojos y mucosas. Efectos Adversos: Reacciones de hipersensibilidad local. Interacciones: Ver cuadro.

Relajantes Musculares

Relajantes musculares de acción periférica

Derivados colínicos

1-02-0596-01-09-3E Suxametonio (succinilcolina) cloruro, 50mg/ml, vial, 10ml, I.V.

VEN-M: V

Indicaciones: Tratamiento facilitador de la intubación endotraqueal. Coadyuvante de la anestesia general. Relajante de la musculatura esquelética durante los procedimientos quirúrgicos. Reductor de la intensidad de la contracción muscular asociada a convulsiones inducidas por fármacos o procedimientos eléctricos. **Contraindicaciones:** Pacientes con colínesterasa plasmática atípica, quemadura, traumatismo masivo, disfunción renal con aumento del potasio, glaucoma. **Administración:** 0.6mg/Kg (rango 0.3-1.1mg/Kg). **Precauciones:** Pacientes que reciben quinidina o digitálicos. **Efectos Adversos:** apnea, rabdomiólisis, mioglobinemia y mioglobinuria, taquicardia y aumento de la presión arterial. **Interacciones:** Ver cuadro.

Otros compuestos de amonio cuaternario

1-02-0139-01-09-3E Atracurio besilato, 10mg/ml, ampolla, 2.5-5ml, I.V.

VEN-M: V, Uso restringido: Anestesiología, Áreas Críticas. **Indicaciones:** Coadyuvante de la anestesia general durante la cirugía. Facilitador de la inducción endotraqueal. **Contraindicaciones:** Hipersensibilidad. **Administración:** I.V. infusión continua, de acuerdo a requerimiento y respuesta del individuo. **Precauciones:** En infantes, pacientes con miastenia gravis, enfermedades neuromusculares. **Efectos Adversos:** apnea, eritema, prurito y urticaria, aumento de secreciones bronquiales, broncoespasmo. **Interacciones:** Ver cuadro.

1-02-0800-01-09-3E Rocuronio bromuro, 10mg/ml, vial, 5ml, I.V.

VEN-M: E

Indicaciones: Inducción de la relajación muscular durante cirugía. **Contraindicaciones:** Hipersensibilidad a la molécula. **Administración:** I.V. infusión continua, de acuerdo a requerimiento y respuesta del individuo; 600 mcg/Kg mantenimiento 150 mcg/Kg; ancianos 75-100mcg/Kg.

Precauciones: En infantes, pacientes con miastenia gravis, enfermedades neuromusculares. **Efectos Adversos:** apnea, eritema, prurito y urticaria, aumento de secreciones bronquiales, broncoespasmo. **Interacciones:** Ver cuadro.

Otros relajantes musculares de acción periférica

1-02-0933-01-09-03 Toxina Botulínica tipo A, 100 UI, polvo liofilizado para solución inyectable, vial, I.M.*

VEN-M: E, Uso restringido: Neurología, Medicina Física y Rehabilitación (adultos y niños).

Indicaciones: Espasticidad de las extremidades inferiores en niños con parálisis cerebral, espasmo hemifacial, blefaroespasmos, tortícolis espasmódico, espasticidad y parálisis cerebral. **Contraindicaciones:** Hipersensibilidad a la albúmina, a la toxina botulínica o cualquiera de sus componentes en la formulación; embarazo, coagulopatías, terapia anticoagulantes. **Administración:** Dosis es individualizada según patología, cada tres meses. **Precauciones:** Dosis altas produce anticuerpos neutralizantes; miastenia gravis, desórdenes neuropáticos; distonía cervical, disfagia, embarazo, lactancia, ajustes de dosis en insuficiencia renal y hepática. **Efectos Adversos:** S.N.C: dolor de cabeza, mareos, fiebre, debilidad; Neuromuscular: dolor en cuello; respiratorios: aumento de infecciones; náuseas, vómitos, reacción en el sitio de la inyección. **Interacciones:** Ver cuadro.

Relajante muscular de acción central

Otros agentes de acción central

1-01-0776-30-09-03 Relajante muscular de acción central, comprimido, V.O: Baclofeno, 10mg, o Tizanidina clorhidrato, 4mg.*

VEN-M: V, Uso restringido: Neurocirugía, Neurología y Medicina Física y Rehabilitación.

Baclofeno:

Indicaciones: Tratamiento de la espasticidad asociada a esclerosis múltiple y a lesiones traumáticas o enfermedades de la médula espinal. **Contraindicaciones:** Úlceras pépticas. **Administración:** Oral: 5mg 3 veces al día, máximo 100mg/día. Niños: 0.75 2.5mg/Kg. **Precauciones:** Ovario quístico, epilepsia, desórdenes sicóticos, disreflexia autonómica. **Efectos Adversos:** Somnolencia transitoria, mareo, hipotonía, depresión mental, debilidad o dolor muscular y dolor de cabeza, insomnio, parestesia, tinitus, temor, rigidez, distonía, ataxia, visión borrosa, nistagmus, estrabismo, miosis, midriasis, frecuencia o retención urinaria, disuria, hematuria, nocturia. **Interacciones:** Ver cuadro.

Tizanidina:

Indicaciones: Tratamiento de la espasticidad asociada a esclerosis múltiple y a lesiones traumáticas o enfermedades de la médula espinal. **Contraindicaciones:** Daño hepático severo. **Administración:** Oral. Inicial, 2mg diarios. **Precauciones:** Monitorear función hepática los 4 primeros meses. **Efectos Adversos:** somnolencia, fatiga, debilidad, boca seca, náusea, disturbios gastrointestinales, bradicardia, insomnio, alucinaciones y alteración de enzimas hepáticas. **Interacciones:** Ver cuadro.

Preparaciones Antigota:**Medicamentos Antigota**

Preparaciones que inhiben la producción del ácido úrico.

1-01-0646-41-09-01 Alopurinol, 300mg, comprimido, V.O.

VEN-M: E

Indicaciones: Profilaxis y tratamiento de la gota y de los cálculos renales por ácido úrico y por oxalato de calcio. **Contraindicaciones:** No hay reportes de contraindicaciones. **Administración:** Oral inicial, 100mg/día; mantenimiento: 300-900mg/díarios. **Precauciones:** Monitoreo de función hepática y renal, ingesta de líquidos constantes, vigilar por confusión. Se recomienda administrar después de comidas con abundante líquido. **Etanol:** puede ↓ efectividad de Alopurinol; evitar uso conjunto. **Efectos Adversos:** reacciones de hipersensibilidad, fiebre, linfadenopatía, artralgia y eosinofilia, síndrome de Stevens-Johnson, vasculitis, hepatitis, daño renal, desórdenes gastrointestinales, dolor de cabeza, vértigo, somnolencia, disturbios de la visión y del gusto, hipertensión, alopecia, hepatotoxicidad, parestesia y neuropatía. **Interacciones:** Ver cuadro.

Preparaciones sin efecto sobre el metabolismo del ácido úrico

1-01-0743-31-09-02 Colchicina, 0.5mg-0.6mg, comprimido, V.O.

VEN-M: E, Uso restringido: Reumatología y Medicina Interna.

Indicaciones: Tratamiento de las crisis de gota aguda y tratamiento profiláctico de las mismas crisis. **Contraindicaciones:** Hipersensibilidad colchicina, desórdenes hepáticos, renales, gastrointestinales y cardíacos serios. **Administración:** Oral, inicial 1 mg, después 500mcg cada 4 horas. Se recomienda administrar la forma oral de Colchicina con agua y mantener una adecuada ingesta de líquidos. **Precauciones:** enfermedades gastrointestinales y cardíacas, daño hepático y renal. **Cafeína, Jugo de Toronja:** pueden ↑ efectos de Colchicina;

evitar uso conjunto. **Etanol:** evitar uso conjunto. **Hierba de San Juan:** puede ↓ efecto terapéutico de Colchicina; evitar uso conjunto. **Efectos Adversos:** náusea, vómito y dolor abdominal, diarrea, hemorragia gastrointestinal, rash, daño hepático y renal, raramente neuritis periférica, miopatía, alopecia. **Interacciones:** Ver cuadro.

Fármacos para el tratamiento de enfermedades óseas

Medicamentos que afectan la estructura ósea y su mineralización.

Bifosfonatos:

1-02-0811-01-09-05 Zoledrónico ácido, 4mg, inyectable, I.V.

VEN-M: V, Uso restringido: Hematología, Oncología

Indicaciones: Para el tratamiento de pacientes con hipercalcemia maligna inducida por tumores y el tratamiento de pacientes con metástasis óseas por carcinoma de mama y mieloma múltiple. **Contraindicaciones:** hipersensibilidad conocida a ácido zoledrónico u otros bifosfonatos. **Administración:** I.V.; reducción de daño óseo. I.V. 4mg cada 3-4 semanas; hipercalcemia maligna: 4mg como dosis única. **Precauciones:** monitorear electrolitos (calcio, fosfato y magnesio), pacientes con daño renal y daño hepático severo, con enfermedad cardíaca. **Efectos Adversos:** hipofosfatermia, anemia, síntomas parecidos a la influenza, incluyendo dolor en huesos, mialgias, artralgia, mialgia, fiebre; disturbios gastrointestinales, dolor de cabeza, conjuntivitis, daño renal, boca seca, estomatitis, hipertensión, tremor, ansiedad, disturbios del sueño, pérdida de peso, prurito, rash, calambres musculares. **Interacciones:** Ver cuadro.

N : 10 SISTEMA NERVIOSO CENTRAL

Anestésicos

Anestésicos Generales

Hidrocarburo Halogenados

1-03-0512-01-10-3E Isoflurano, solución inhalante para anestesia, 100ml, VEN-M: V.

Indicaciones: Inducción y mantenimiento de la anestesia general, solo o en combinación. Contraindicaciones: Susceptibilidad a hipotermia maligna. Administración: Inhalación. Inducción: 0.5% v/v; mantenimiento: 1 a 2.5% v/v. Precauciones: Hipotermia maligna. Efectos Adversos: Depresión respiratoria, hipotensión, arritmias, hipotermia maligna. Interacciones: Ver cuadro.

1-03-0408-01-10-3E Sevoflurano, frasco 250ml.*

VEN-M: E, Uso restringido: Anestesia Pediátrica.

Indicaciones: Inducción y/o mantenimiento de la anestesia en pacientes pediátricos. Contraindicaciones: Susceptibilidad a hipotermia maligna. Administración: Inhalación. Inducción: arriba de 7% v/v; mantenimiento: 0.5 a 3% v/v. Precauciones: Hipotermia maligna. Efectos Adversos: depresión cardiorrespiratoria, hipotensión, hipotermia maligna, se ha notificado falla renal aguda, náusea y vómito. Interacciones: Ver cuadro.

Barbitúricos solos

1-02-0143-01-10-3E Tiopental sódico, 500mg, inyectable, 10-25ml, I.V.

VEN-M: V.

Indicaciones: Inductor de la hipnosis y de la anestesia. Anestésico de corta acción en procedimientos quirúrgicos breves. Contraindicaciones: pacientes con disnea u obstrucción respiratoria. Administración: I.V. Inducción 2.5%. Precauciones: deshidratación, hipovolemia, anemia severa, hipopotasemia, miastenia gravis, pacientes con enfermedad cardiovascular, distrofia muscular, insuficiencia adrenocortical. Efectos Adversos: Tos, hipo, estornudos, espasmo o broncoespasmo laríngeo. Interacciones: Ver cuadro.

Anestésicos opiodes

1-02-0307-02-10-03 Fentanilo, 0.05mg/ml, ampolla o vial, 10ml, I.V.

VEN-M: V, (Control Narcóticos).

Indicaciones: como componente de la anestesia y analgesia durante la operación. Contraindicaciones: depresión respiratoria y enfermedad de obstrucción respiratoria. Administración: I.V. 5mg/Kg niños máximo 400mcg. Precauciones: pacientes con miastenia gravis, alcoholismo agudo, desórdenes convulsivos, hipoparatiroidismo, insuficiencia adrenocortical, asma, daño hepático o renal, hiperplasia prostática, hipotensión. Efectos Adversos: depresión respiratoria, reacciones locales como rash, eritema, prurito. Interacciones: Ver cuadro.

Otros Anestésicos Generales

1-02-0372-01-10-3E Ketamina, 50mg/ml, ampolla o vial, 10ml, I.M.; I.V. VEN-M: V.

Indicaciones: Inducción y mantenimiento de la anestesia general, particularmente en neonatos y en pacientes de alto riesgo. Contraindicaciones: pacientes con hipertensión o historia de enfermedad cerebrovascular. Administración: Inducción I.V. 1-4.5mg/Kg. I.M.: 6.5-13mg/Kg. Precauciones: pacientes con glaucoma, desórdenes psicóticos o alucinaciones. Efectos Adversos: confusión, alucinación, conducta irritable, hipotensión, arritmias y bradicardias, aumento de la presión cerebro espinal. Interacciones: Ver cuadro.

1-02-0730-01-10-3E Propofol, 10mg/ml, ampolla, I.V.

VEN-M: V.

Indicaciones: Inducción y/o mantenimiento de la anestesia como parte de una técnica de anestesia balanceada. Indicado para lograr una sedación consciente en pacientes sometidos a ventilación mecánica. Contraindicaciones: sensibilidad conocida al medicamento, pacientes con terapia electroconvulsiva. Administración: I.V. 40mg en 10 segundos; mantenimiento: Infusión I.V., de 4-12mg/Kg por hora. Precauciones: pacientes con hipovolemia, epilepsia, desórdenes en el metabolismo de lípidos. Efectos Adversos: dolor en el sitio de inyección, apnea, edema pulmonar, reducción de la presión arterial y bradicardia; convulsiones. Interacciones: Ver cuadro.

Anestésicos locales

Amidas

1-02-0925-01-10-3E Levobupivacaína, 5mg/ml, solución inyectable, 10ml, vial o ampolla, parenteral.

VEN-M: V.

Indicaciones: Anestésico de infiltración local, bloqueo nervioso periférico, intratecal, lumbar y epidural. **Contraindicaciones:** en obstetricia para bloqueo para cervical y el uso intravenoso para anestesia regional; pacientes con hipersensibilidad conocida al medicamento. **Administración:** Ajustar dosis de acuerdo al estado físico del paciente. **Precauciones:** pacientes ancianos, debilitados, niños, pacientes con epilepsia, daño en la conducción cardíaca o función respiratoria, shock, daño hepático, pacientes con miastenia gravis. **Efectos Adversos:** Excitación, nerviosismo, parestesia, temblor, tinitus, visión borrosa, náusea y vómito, temblor y convulsiones, bradicardia, dolor de cabeza, hipertensión, hipotensión. **Interacciones:** Ver cuadro.

1-05-0029-01-10-01 Lignocaina (lidocaína), 2%, jalea, envase 20-30 g.

VEN-M: E

1-03-0139-01-04-01 Lignocaina (Lidocaína) aerosol, 10%, 10mg por pulsación, 500 a 800 pulsaciones por envase.

VEN-M: E

1-02-0268-01-03-U Lignocaina (lidocaína), 2%, con preservativo, vial, 20 ml, I.M.; I.V.

VEN-M: V

Indicaciones: Aerosol y jalea: Anestésico local de aplicación tópica. Vial: Anestésico en infiltración local y bloqueo regional. **Analgesia regional intravenosa.** Tratamiento profiláctico de la arritmia ventricular, particularmente después de infarto de miocardio. Ver antiarrítmico. **Contraindicaciones:** pacientes con hipovolemia, disturbios en la conducción cardíaca. **Administración:** como anestésico local depende del área y sitio de aplicación; como antiarrítmico: I.V. 1-1.5mg/Kg repetir después de 3 a 5 min. **Precauciones:** falla congestiva cardíaca, bradicardia o depresión respiratoria. **Efectos Adversos:** reacciones de hipersensibilidad, excitación, nerviosismo, parestesia, temblor, tinitus, visión borrosa, náusea y vómito, temblor y convulsiones. **Interacciones:** Ver cuadro.

Analgésicos

Opiáceos.

Alcaloides de opio natural

1-01-0840-31-10-3E Morfina sulfato, 15mg, cápsulas o comprimidos, V.O. (Control Narcóticos). *

VEN-M: V, Uso restringido: Oncología, Hematología, Ortopedia, y Clínica del dolor.

Indicaciones: Tratamiento del dolor severo. Coadyuvante en la inducción anestésica. Medicación preoperatorio. Tratamiento del edema pulmonar agudo secundario a Insuficiencia Cardíaca Congestiva. **Contraindicaciones:** Depresión respiratoria aguda y obstrucción de las vías respiratorias. **Administración:** oral, 5-20mg cada 4 horas. **Precauciones:** alcoholismo agudo, desórdenes convulsivos. **Efectos Adversos:** náusea, vómitos, constipación, sedación y confusión, boca seca, mareo, sudoración, rubor facial, dolor de cabeza, vértigo, bradicardia, taquicardia, palpitaciones, hipotensión ortostática, hipotermia, disminución del líbido, alucinaciones y meiosis. **Interacciones:** Ver cuadro.

1-02-0668-01-10-03 Morfina clorhidrato o sulfato, 10mg/ml, ampolla, jeringuilla calibrada o vial, 1ml, S.C.; I.M.; I.V. (Control Narcóticos).

VEN-M: V.

Indicaciones: Control del dolor agudo o crónico moderado a severo, de etiología diversa, particularmente de origen maligno. **Contraindicaciones:** depresión respiratoria aguda y obstrucción de las vías respiratorias. **Administración:** I.V.; I.M. según criterio médico e intensidad del dolor. **Precauciones:** alcoholismo agudo, desórdenes convulsivos. **Efectos Adversos:** náusea, vómitos, constipación, sedación y confusión, boca seca, mareo, sudoración, rubor facial, dolor de cabeza, vértigo, bradicardia, taquicardia, palpitaciones, hipotensión ortostática, hipotermia, disminución del líbido, alucinaciones y meiosis. **Interacciones:** Ver cuadro.

Derivado de fenilpiperidina

1-02-0118-01-10-03 Petidina (meperidina), 50mg/ml, ampolla, 2ml, I.M.; I.V. (Control Narcóticos).

VEN-M: V

Indicaciones: Tratamiento del dolor severo tanto clínico como quirúrgico. **Contraindicaciones:** depresión respiratoria aguda, alcoholismo agudo y riesgo de íleo paralítico, en presión intracranial aumentada y en feocromocitoma, daño renal severo. **Administración:** 50-150mg I.M. o S.C.; niños de 1.1-1.75mg/Kg para dolor; Preoperatorio inducción, 50-100mg; niños 1.1-2.2mg/Kg. **Precauciones:** hipotensión, hipotiroidismo, asma, hipertrofia prostática, daño hepático y renal. **Efectos Adversos:** náuseas y vómitos, constipación y somnolencia, hipotensión y rigidez muscular, boca seca, sudoración, dolor de cabeza, rubor facial, vértigo, bradicardia, taquicardia, palpitación, hipotensión postural, hiponatremia, alucinaciones. **Interacciones:** Ver cuadro.

1-03-0197-01-10-01 Paracetamol (acetaminofen), gotas, 90-100mg/ml, con cuentagotas o gotero calibrado, 15-30ml.

VEN-M: V

1-03-0198-01-10-01 Paracetamol (acetaminofen), 120-160mg/5ml, Jarabe o solución V.O.

VEN-M: V

1-01-0775-41-10-01 Paracetamol con codeína fosfato, 300-325mg/30mg, comprimido, V.O. (Control Narcóticos)

VEN-M: V

1-05-0049-02-10-01 Paracetamol (acetaminofen), 250-300mg, supositorios pedlátricos, vía rectal.

VEN-M: V

Indicaciones: Tratamiento analgésico temporal de dolores leves y de moderada intensidad. **Antipirético.** **Contraindicaciones:** Daño hepático o renal severo; adicción (con codeína). **Administración:** Oral, 500-650mg cada 4-6 horas o 1g cada 4-6 horas. **Niños:** menores de 3 meses: 10mg/Kg; 3 meses-1 año: 60-120mg; 1-5 años: 120-250mg; 6-12 años: 250-500mg cada 4-6 horas. **Precauciones:** hipersensibilidad conocida, enfermedades hepáticas, renales; antecedentes de alcoholismo. **Paracetamol con codeína:** Etanol: se ↑ depresión del SNC su ingesta crónica ↑ riesgo de hepatotoxicidad; evitar uso conjunto. **Fumar:** puede ↓ efectos de Codeína; evitar uso conjunto. **Gota kola, Kava, Valeriana:** se ↑ depresión del SNC; evitar uso conjunto. **Hierba de San Juan:** puede ↓ concentración de Codeína y de paracetamol; se ↑ depresión del SNC; evitar uso conjunto. **Efectos Adversos:** hipersensibilidad, hepatotoxicidad, trombocitopenia, leucopenia, pancytopenia. **Interacciones:** Ver cuadro.

Preparaciones antimigraña

Alcaloides ergot

1-01-0043-31-10-01 Ergotamina/Cafeína, 1mg/100mg, comprimido, V.O.

VEN-M: E

Indicaciones: Ataques agudos de migraña y variaciones que no responden a los analgésicos. **Contraindicaciones:** Enfermedad vascular periférica, arteritis temporal, síndrome de Raynaud, sepsis, hipertensión severa o mal control de la hipertensión, embarazo, hipertiroidismo, porfiria, lactancia materna. **Administración:** Dosis de ataque 2 tabletas, luego 1 una tableta cada 30 minutos hasta un máximo de 6 tabletas por día; no exceder de más de 10 tabletas por semana. **Precauciones:** Riesgo de vasoespasmo periférico, en ancianos, no usar como profilaxis de migraña. **Cafeína, Jugo de Toronja:** pueden ↑ efectos de

Otros opiáceos

1-01-0379-20-10-02 Tramadol clorhidrato, 50mg, cápsula, V.O.

VEN-M: E, Uso restringido: Oncología, Hematología, Ortopedia, Clínica del Dolor, Medicina Física y Rehabilitación

1-02-0934-01-10-3E Tramadol clorhidrato, 50mg/ml, solución inyectable, ampolla, I.V.

VEN-M: V, Uso restringido: Anestesia

Indicaciones: Tratamiento del dolor moderado a severo. **Alergia a dipirona.** La forma parenteral, para el dolor postoperatorio de moderado a severo. **Uso en dolor donde no se puede usar AINES por antecedentes de alergias.** **Contraindicaciones:** Hipersensibilidad al tramadol o sus componentes; intoxicación aguda con alcohol, analgésicos de acción central o fármacos psicotrópicos. **Administración:** oral, 50 a 100mg cada 4 a 6 horas. **Por infusión igual dosis en 2 a 3 minutos.** **Precauciones:** daño renal o hepático, pacientes con historia de epilepsia. **Etanol:** ↑ depresión del SNC; evitar uso conjunto. **Hierba de San Juan, Valeriana:** ↑ depresión del SNC; evitar uso conjunto. **Efectos Adversos:** depresión respiratoria y constipación, náusea, vómito, somnolencia y confusión. **Interacciones:** Ver cuadro.

Otros Analgésicos y antipiréticos

Pirazolonas

1-02-0470-02-10-01 Dipirona con sales magnésicas, ampolla 2g/5ml, I.M.; I.V.

VEN-M: V

Indicaciones: Analgésico parenteral, no narcótico, para el tratamiento sintomático del dolor moderado a severo. **Contraindicaciones:** hipersensibilidad a pirazolona, porfiria hepática, deficiencia de glucosa 6-fosfato-deshidrogenada. **Administración:** I.M.; I.V. 2-5ml 4 veces al día. **Precauciones:** Alteraciones hematológicas; disminución de leucocitos, aparición de fiebre o ulceraciones bucales. **Efectos Adversos:** hipersensibilidad, erupciones en piel, urticaria, irritación de mucosa y conjuntiva, rara vez agranulocitosis, trombocitopenia, leucopenia y shock. **Interacciones:** Ver cuadro.

Anilidas

1-01-0011-41-10-01 Paracetamol (acetaminofen), 500mg, comprimido, V.O.

VEN-M: V

Ergotamina; evitar uso conjunto. Hierba de San Juan: se ↑ riesgo de toxicidad de Ergotamina; considerar modificación de terapia. Efectos Adversos: Náusea, vómito, vértigo, dolor abdominal, calambres, dolor precordial, isquemia intestinal y miocardio. Interacciones: Ver cuadro.

Antiepilépticos

Antiepiléptico

Barbitúricos y derivados

1-02-0464-01-10-02 Fenobarbital, 130mg/ml, ampolla o vial, 1-2 ml, I.M.; I.V.

VEN-M: V

1-01-0122-41-10-01 Fenobarbital, 32mg, comprimido, V.O.

VEN-M: V

1-01-0123-41-10-01 Fenobarbital, 64mg, comprimido, V.O.

VEN-M: V

Indicaciones: Tratamiento crónico para el control de las convulsiones tónico clónicas (gran mal), de las convulsiones parciales, del estado epiléptico y de la eclampsia. Tratamiento sedante durante la ansiedad o estados de tensión y en el preoperatorio y postoperatorio. **Contraindicaciones:** Daños hepáticos severos. **Administración:** Oral, I.M., I.V.; V.O 60-180mg; niños 5-8mg/Kg diario. (Concentración óptima plasma 15-40mg/l (60-180micromoles/l)); I.V. o I.M 4-6mg/Kg por día. **Precauciones:** ancianos, niños, daño renal y hepático, depresión respiratoria, embarazo, y lactancia. **Etanol:** se ↑ depresión del SNC; evitar uso conjunto. **Evening primrose:** ↓ umbral de convulsiones; evitar uso conjunto. Gotu kola, Hierba de San Juan, Kava kava, Valeriana: ↑ depresión del SNC; evitar uso conjunto. Efectos Adversos: somnolencia, letargia, depresión mental, ataxia, reacciones alérgicas de la piel. Interacciones: Ver cuadro.

Derivados hidantoínicos

1-01-0084-41-10-01 Fenitoína sódica, 100mg, cápsula, V.O.

VEN-M: V

1-03-0175-01-10-01 Fenitoína 125mg/5ml, suspensión, 120-250ml, V.O.

VEN-M: V

1-02-0476-01-10-02 Fenitoína sódica 50mg/ml, solución o polvo liofilizado con disolvente, vial o ampolla, 5ml, I.V.

VEN-M: V

Indicaciones: Tratamiento de control de las convulsiones tónico clónicas (gran mal), de las convulsiones psicomotoras y no epilépticas (ejemplo: Síndrome de Reye y traumas). Tratamiento

preventivo de convulsiones en procedimientos neuroquirúrgicos. **Contraindicaciones:** Porfiria. **Administración:** Oral: Inicial, 3-4 mg/Kg o 150-300mg diarios. I.V.: concentración sanguínea para una respuesta óptima es 10-20 mg/litro. **Precauciones:** daño hepático, embarazo, lactancia, evitar retiro rápido, evaluar niveles en sangre. **Etanol:** Uso Agudo: Inhibe metabolismo de Fenitoína. Uso crónico: Estimula metabolismo de Fenitoína; evitar uso conjunto. **Evening primrose:** puede ↓ umbral de convulsiones; evitar uso conjunto. Gotu kola, Hierba de San Juan, Kava kava, Valeriana: puede causar depresión del SNC; evitar uso conjunto. Efectos Adversos: Náuseas, vómito, confusión mental, mareo, dolor de cabeza, tremor, nerviosismo transitorio, raramente disquinesia, neuropatía periférica, ataxia, rash, hipertrofia gingival, acné e hirsutismo, fiebre y hepatitis, lupus eritematoso, síndrome Steven-Johnson. **Interacciones:** Ver cuadro.

Derivados Benzodiacepinicos.

1-01-0664-30-10-03 Clonazepam 2mg, comprimido. V.O. *

VEN-M: V, Uso restringido: Psiquiatría, Neurología Pediátrica y

Adultos

1-03-0429-01-10-03 Clonazepam 2.5mg/ml, solución, 10ml, V.O. *

VEN-M: V, Restricciones: Neurología pediátrica

Indicaciones: Convulsiones de ausencia (petit mal) que no respondan a succinimidas, desórdenes de pánico, Síndrome de Lennox-Gastaut, convulsiones mioclonicas y acinéticas. **Contraindicaciones:** Hipersensibilidad conocida, depresión respiratoria, insuficiencia pulmonar aguda, síndrome de apnea del sueño. **Administración:** Oral, adultos: iniciar con 1mg en las noches por 4 noches, aumentar según respuesta, dosis de mantenimiento: 2-8mg por día dividido en 3 a 4 dosis. Niños: mayores de 1 año, inicial 250mcg, aumentar hasta dosis de mantenimiento de 0.5-1mg; de 1-5 años, inicial 250mcg, aumentar hasta 1-3mg; de 5-12 años, inicial 500 mcg, aumentar hasta 3-6mg. **Precauciones:** Pacientes debilitados, con enfermedad hepática (incluye alcohólicos), daño renal y enfermedad respiratoria, depresión, embarazo e infancia. Cafeína, Jugo de Toronja: se ↑ riesgo de toxicidad de Benzodiacepinas; evitar uso conjunto. **Etanol:** se ↑ depresión del SNC; evitar uso conjunto. **Fumar:** puede ↓ efecto sedante de Benzodiacepinas; evitar uso conjunto. Gotu kola, Hierba de San Juan, Kava kava, Valeriana: se ↑ depresión del SNC; evitar uso conjunto. Efectos Adversos: somnolencia, mareos, coordinación anormal ataxia, disartria,

durante los primeros 6 meses. Etanol: ↑ depresión del SNC; evitar uso conjunto. Efectos Adversos: irritación gástrica, náusea, ataxia, aumento del apetito y ganancia de peso, edema, trombocitopenia e inhibición de agregación plaquetaria, daño en la función hepática. Interacciones: Ver cuadro.

Otros antiepilépticos:

1-01-0799-41-10-04 Lamotrigina, 100mg, comprimido o comprimido dispersable lamotrigina, V.O. *

VEN-M: E, Uso restringido: Neurología.

Indicaciones: Monoterapia o tratamiento coadyuvante en el manejo de las convulsiones parciales refractarias. Contraindicaciones: Daño hepático y renal, embarazo y lactancia. Administración: Oral, monoterapia: inicial, 25mg/día por 14 días, aumentar a 50mg/día por 14 días, dosis usual 100-200mg diario en 1-2 veces al día. Terapia adjunta con Valproato: inicial 25mg días intercalados por 14 días, aumentar cada 7-14 días, dosis usual 200-400mg/día 2 veces al día. Niños 2-12 años: Inicial, 150mg/Kg; dosis usual 5-15mg/Kg 2 veces al día. Precauciones: No es recomendada como monoterapia en niños menores de 12 años. Etanol: ↑ depresión del SNC; evitar uso conjunto. Evening primrose: ↓ umbral de convulsiones; evitar uso conjunto. Adversos: Rash, fiebre, síntomas parecidos a la influenza, malestar, somnolencia, disfunción hepática, linfadenopatía, leucopenia y trombocitopenia, angioedema y fotosensibilidad; diplopía, visión borrosa, conjuntivitis, insomnio, dolor de cabeza, ataxia, vómito. Interacciones: Ver cuadro.

1-01-0933-01-10-3E Gabapentina 300mg, cápsula, V.O. *

VEN-M: E, Uso restringido: Neurología, Medicina Física y Rehabilitación.

Indicaciones: Dolor neuropático, desórdenes convulsivos. Contraindicaciones: Enfermedad renal, hipersensibilidad conocida. Administración: Oral, inicial 300mg 3 veces al día, aumentar según la respuesta clínica, dosis máxima 3,600mg. Precauciones: Embarazo. Etanol: ↑ depresión del SNC; evitar uso conjunto. Evening primrose: ↓ umbral de convulsiones; evitar uso conjunto. Gotu kola, Hierba de San Juan, Kava kava, Valeriana: ↑ depresión del SNC; evitar uso conjunto. Efectos Adversos: Visión borrosa, diplopía, mareo, somnolencia, disquinesia, fatiga, mialgia, nistagmos, edema periférico temores, cambios visuales, estado mental anormal, amnesia, depresión, irritabilidad, cambios de humor. Interacciones: Ver cuadro.

depresión, disturbios de la memoria, fatiga. Interacciones: Ver cuadro.

Derivados Carboxamidas:

1-03-0537-01-10-01 Carbamazepina, 100mg/5ml, suspensión, 100ml, V.O.

VEN-M: V

1-01-0277-20-10-01 Carbamazepina, 200mg, comprimido, V.O.

VEN-M: V

Indicaciones: Tratamiento y prevención de las crisis tónico clónicas parciales y/o generalizadas. Tratamiento de cuadros dolorosos como la neuralgia del trigémino. Contraindicaciones: anormalidades de la conducción AV, historia de depresión de médula ósea, porfiria. Administración: Oral: Inicial, 100-200mg 1-2 veces a día; dosis usual: 0.8-1.2g diarios. Niños: hasta 1 año: 100-200mg; 1-5 años: 200-400mg; 5-10 años: 400-600mg; 10-15 años: 0.6-1g, diarios en dosis divididas. Precauciones: Monitoreo sanguíneo, pruebas hepáticas, hiponatremia. Se recomienda administrar Carbamazepina con abundante agua o alimentos para reducir trastornos gástricos; puede ser necesario dividir las dosis. Jugo de Toronja: puede ↑ concentración de Carbamazepina; evitar uso conjunto. Etanol: se ↑ depresión del SNC; evitar uso conjunto. Evening primrose: Puede ↓ umbral de convulsiones; evitar uso conjunto. Gotu kola, Hierba de San Juan, Kava kava, Valeriana: Se ↑ depresión del SNC; Evitar uso conjunto. Efectos Adversos: náusea y vómito, mareo, somnolencia, dolor de cabeza, ataxia, confusión y agitación, disturbios visuales, constipación o diarrea, anorexia. Interacciones: Ver cuadro.

Derivados de Ácidos Grasos:

1-01-0738-50-10-01 Valproico ácido sal sódica o magnésica, divalprosto sódico (divalproex), 500mg, cápsula o comprimido con capa entérica, V.O.

VEN-M: V

1-03-0487-01-10-01 Valproico ácido, 250mg/5ml, suspensión, 120ml, V.O.

VEN-M: V

Indicaciones: Tratamiento y prevención de las crisis tónico clónicas parciales y/o generalizadas. Contraindicaciones: enfermedad del hígado activa, historia familiar de disfunción hepática, porfiria, embarazo y lactancia. Administración: Oral, inicial 600mg/día en 2 dosis, aumentar 200mg/día en un intervalo de 3 días, máximo 2.5g/día. Mantenimiento 1-2g diario. Precauciones: monitorear función hepática antes de la terapia y

Precauciones: Enfermedades cardiovasculares, glaucoma, obstrucción gastrointestinal, hipertrofia prostática. **Efectos Adversos:** Constipación, boca seca, náusea, vómito, agitación, confusión, alucinaciones, euforia, insomnio, retención urinaria, paranoia. **Interacciones:** Ver cuadro.

Agentes dopaminérgicos

Derivados Dopa y Dopa

1-01-0633-41-10-01 Levodopa con carbidopa 250mg/5mg, o levodopa con benserazide 200mg/50mg, comprimido, V.O.
VEN-M: V.

Indicaciones: Tratamiento de la enfermedad de Parkinson. **Contraindicaciones:** Pacientes con glaucoma de ángulo cerrado. **Administración:** Oral, 1 tableta 3 ó 4 veces al día. **Precauciones:** Pacientes con glaucoma de ángulo abierto, con enfermedad cardiovascular, neuropatía, trastornos endocrinos, alteraciones psiquiátricas, osteomalacia y antecedentes de úlceras gastrointestinales. Se recomienda administrar Levodopa con comidas para ↓ trastornos G. I.; evitar comidas altas en proteínas. **Efectos Adversos:** náuseas, vómitos y anorexia, hipotensión ortostática, arritmias cardíacas y ocasionalmente hipertensión. **Interacciones:** Ver cuadro.

Derivados Adamantinicos

1-01-0709-30-10-02 Amantadina, 100mg, comprimido, V.O.
VEN-M: E

Indicaciones: Tratamiento de la enfermedad de Parkinson en pacientes que no toleran otro tratamiento. Profilaxis y tratamiento de la influenza A. **Contraindicaciones:** Enfermos renales graves y con antecedentes clínicos de epilepsia u otros trastornos convulsivos, o úlceras gástricas. **Administración:** Oral, inicial: 100mg/diario, mantenimiento: 100mg 2 veces al día. **Precauciones:** Pacientes con enfermedad cardiovascular o hepática, con deterioro de la función renal recurrente o psicosis, pacientes ancianos. **Etanol:** se ↑ riesgo de efectos adversos del SNC; evitar uso conjunto. **Efectos Adversos:** Nerviosismo, incapacidad para concentrarse, mareos, insomnio, pesadillas, cefaleas y trastornos del ánimo, hipotensión ortostática, retención urinaria, ataxia, náusea, vómito, sequedad de boca, estreñimiento, erupción cutánea. **Interacciones:** Ver cuadro.

Agonista Dopamina

1-01-0676-30-10-02 Bromocriptina, 2.5mg, comprimido, V.O.

1-01-0943-01-10-04 Topiramato 100mg, comprimido, V.O.

VEN-M: E, **Uso restringido:** Neurología

Indicaciones: Monoterapia inicial para convulsiones tónico-clónicas generalizadas o parciales y profilaxis de migraña en adultos. **Contraindicaciones:** Hipersensibilidad conocida. **Administración:** Monoterapia: Iniciar con 25mg a 50mg diarios por 1 semana, titulando la dosis con incrementos de 25mg a 50mg diarios en intervalos de 1-2 semanas, dosis usual 100mg diarios, máximo 400mg diarios. Niños, 6-16 años: dosis usual 3-6mg/Kg/día en dosis dividida, máximo 16mg/Kg/día. **Precauciones:** Evitar retiro abrupto, pacientes con daño hepático o renal, embarazo. Dieta cetogénica ↑ riesgo de acidosis. **Etanol:** ↑ depresión del SNC; evitar uso conjunto. **Efectos Adversos:** Vértigo, ataxia somnolencia, entumecimiento psicomotor, nerviosismo, dificultades de la memoria, problemas del habla, fatiga, náuseas, parestesia, temblor. Nistagmus, diplopía, visión borrosa. **Interacciones:** Ver cuadro.

Fármacos Anti-Parkinson

Agentes anticolinérgicos

Aminas terciarias

1-01-0357-50-10-02 Biperideno clorhidrato, 2mg, comprimido, V.O.

VEN-M: E.

1-02-0239-01-10-03 Biperideno lactato, 5mg/ml, ampolla, 1ml, L.M.; L.V.

VEN-M: V, **Uso restringido:** Psiquiatría

Indicaciones: Tratamiento de los primeros estadios de la enfermedad de Parkinson y tratamiento de urgencia de las reacciones dísticas agudas inducidas por fármacos. **Contraindicaciones:** Hipersensibilidad conocida al medicamento. **Administración:** Oral: 2mg 1-4 veces al día; I.M.: 2-16mg/día. **Precauciones:** Embarazo y lactancia. **Efectos Adversos:** Boca seca y visión borrosa, disturbios GI, somnolencia, mareo, confusión mental, euforia o desorientación, agitación, retención urinaria y hematuria. **Interacciones:** Ver cuadro.

1-01-0437-50-10-02 Trihexifenidilo clorhidrato, 5mg, comprimido, V.O.

VEN-M: E.

Indicaciones: Tratamiento sintomático de la enfermedad de Parkinson idiopática, del parkinsonismo inducido por fármacos y del parkinsonismo postencefalitis. **Contraindicaciones:** Pacientes en que los efectos antimuscarínicos son indeseables. **Administración:** Oral, 5-15mg diarios 3 ó 4 veces al día.

miastenia grave, fleo paralítico. Etanol: se ↑ depresión del SNC; evitar uso conjunto. Fumar: puede ↓ efectos de Fenotiazinas; evitar uso conjunto. Dong quai: se ↑ riesgo de fotosensibilización; evitar uso conjunto. Gotu kola, Kava kava, Valeriana: se ↑ depresión del SNC; evitar uso conjunto. Hierba de San Juan: puede ↓ concentración de Fenotiazinas; se ↑ riesgo de fotosensibilización; puede ↑ efecto sedante; evitar uso conjunto. Efectos Adversos: Sequedad de boca, estreñimiento, dificultad en la micción, visión borrosa, y midriasis. Interacciones: Ver cuadro.

1-01-0285-20-10-02 Levomepromazina, 25mg, comprimido, V.O.

VEN-M: E.

Indicaciones: Esquizofrenia y psicosis relacionadas. Contraindicaciones: Pacientes con depresión del SNC preexistente o en caso de coma, supresión de la médula ósea, feocromocitoma o tumores prolactina-dependiente. Administración: Oral: 25-50mg/día dividida en 3 dosis. Precauciones: Pacientes con insuficiencia hepática, renal, cardiovascular, vascular cerebral y de la función respiratoria y en los que presentan un glaucoma de ángulo cerrado, antecedentes de ictericia, parkinsonismo, diabetes mellitus, hipotiroidismo, miastenia grave, fleo paralítico. Etanol: se ↑ depresión del SNC; evitar uso conjunto. Fumar: puede ↓ efectos de Fenotiazinas; evitar uso conjunto. Dong quai: se ↑ riesgo de fotosensibilización; evitar uso conjunto. Gotu kola, Kava kava, Valeriana: se ↑ depresión del SNC; evitar uso conjunto. Hierba de San Juan: puede ↓ concentración de Fenotiazinas; se ↑ riesgo de fotosensibilización; puede ↑ efecto sedante; evitar uso conjunto. Efectos Adversos: Hipotensión postural grave, sequedad de boca, estreñimiento, dificultad en la micción, visión borrosa, y midriasis. Interacciones: Ver cuadro.

Fenotiazina con estructura piperazina.

1-02-0013-02-10-03 Flufenazina decanoato, 25mg/ml, ampolla, 1ml, I.M.

VEN-M: V, Uso restringido: Psiquiatría

Indicaciones: Tratamiento de los trastornos esquizoafectivos, de la esquizofrenia, del autismo, de la hipomanía, de la agitación severa asociada a psicosis orgánicas y funcionales. Contraindicaciones: Pacientes con depresión del SNC preexistente o en caso de coma, supresión de la médula ósea, feocromocitoma o tumores prolactina-dependiente. Administración: I.M. Inicial 12.5mg a 25mg, se ajusta de

VEN-M: E

Indicaciones: Tratamiento de la enfermedad de Parkinson, reservado para aquellos pacientes que no pueden utilizar o no toleran la levodopa sola. Contraindicaciones: Hipersensibilidad al medicamento y pacientes que presentan hipertensión durante el embarazo, o puerperio. Administración: Oral, inicial: 1-1.5mg en la noche, 2ª. Semana 2-2.5mg en la noche, 3ª. Semana: 2.5mg 2 veces al día, 4ª. semana: 2.5mg 3 veces al día. Precauciones: Pacientes con enfermedades cardiovasculares, síndrome de Raoumond o con antecedentes de trastornos psiquiátricos. Cafeína, Jugo de Toronja: ↑ los efectos; evitar uso conjunto. Etanol: se ↑ riesgo de efectos adversos G. I.; evitar uso conjunto. Hierba de San Juan: se ↑ riesgo de toxicidad; evitar uso conjunto. Efectos Adversos: náuseas, vómitos, mareos hipotensión ortostática, síncope, cefalea, congestión nasal, somnolencia, sequedad de boca, estreñimiento, diarrea y alteración de las pruebas hepáticas. Interacciones: Ver cuadro.

Psicofarmacológicos (Psicofarmacológicos)

Antipsicóticos (Tranquilizantes Mayores)

Fenotiazina y grupo dimetilaminopropil

1-01-0162-50-10-02 Clorpromacina, 25mg, comprimido, V.O.

VEN-M: E

1-01-0598-41-10-02 Clorpromacina, 100mg, comprimido, V.O.

VEN-M: E

1-02-0110-01-10-02 Clorpromacina, clorhidrato 25mg/ml, ampolla, 1-

5ml, I.M.; I.M.-I.V.

VEN-M: V

Indicaciones: Tratamiento de control de la fase maniaca de la enfermedad bipolar, manejo de la enfermedad psicótica incluyendo la esquizofrenia. Contraindicaciones: Pacientes con depresión del SNC preexistente o en caso de coma, supresión de la médula ósea, feocromocitoma o tumores prolactina-dependiente. Administración: Oral, I.M.; I.V. Individualizar la dosis; V.O 25mg tres veces al día ajustar hasta 300mg diario, en ancianos dar la mitad o tercera parte de dosis del adulto. Niños: 1-5 años 500mcg/Kg cada 4-6h; dosis máxima 40mg diarios, 6-12 años la mitad o tercera parte de dosis del adulto, máximo 75mg diarios; I.M. 25-50mg 3-4 horas; niños 0.55mg/Kg cada 6-8h. Precauciones: Pacientes con insuficiencia hepática renal, cardiovascular, vascular cerebral y de la función respiratoria y en los que presentan un glaucoma de ángulo cerrado, antecedentes de ictericia, parkinsonismo, diabetes mellitus, hipotiroidismo,

acuerdo a la respuesta del paciente. Precauciones: Puede exacerbar la depresión. No recomendado en niños. Etnol: se ↑ depresión del SNC; evitar uso conjunto. Fumar: ↓ efectos de Fenotiazinas; evitar uso conjunto. Dong quai: se ↑ riesgo de fotosensibilización; evitar uso conjunto. Gotu kola, Kava kava, Valeriana: se ↑ depresión del SNC; evitar uso conjunto. Hierba de San Juan: ↓ concentración de Fenotiazinas; se ↑ riesgo de fotosensibilización; puede ↑ efecto sedante; evitar uso conjunto. Efectos Adversos: Sequedad de boca, estreñimiento, dificultad en la micción, visión borrosa, y miđriasias, sedación, hipotensión, incidencia de efectos extrapiramidales. Interacciones: Ver cuadro.

1-01-0292-41-10-02 Trifluoperazina, 1mg, cápsulas o comprimido, V.O.

VEN-M: E

1-01-0293-41-10-02 Trifluoperazina, 5mg, cápsulas o comprimidos, V.O.

VEN-M: E.

Indicaciones: Tratamiento de la esquizofrenia y otras condiciones psicóticas, de la agitación psicomotora severa, de la ansiedad y de la náusea y vómito. **Contraindicaciones:** Pacientes con depresión del SNC preexistente o en caso de coma, supresión de la médula ósea, feocromocitoma o tumores prolactina-dependiente. **Administración:** Oral: 2 a 5mg 2 veces al día, hasta 15 a 20mg/día. **Precauciones:** Pacientes con insuficiencia hepática renal, cardiovascular, vascular cerebral y de la función respiratoria y en los que presentan un glaucoma de ángulo cerrado, antecedentes de ictericia, parkinsonismo, diabetes mellitus, hipotiroidismo, miastenia grave, íleo paralítico. Etnol: se ↑ depresión del SNC; evitar uso conjunto. Fumar: puede ↓ efectos de Fenotiazinas; evitar uso conjunto. Dong quai: se ↑ riesgo de fotosensibilización; evitar uso conjunto. Gotu kola, Kava kava, Valeriana: se ↑ depresión del SNC; evitar uso conjunto. Hierba de San Juan: puede ↓ concentración de Fenotiazinas; se ↑ riesgo de fotosensibilización; puede ↑ efecto sedante; evitar uso conjunto. Efectos Adversos: Sequedad de boca, estreñimiento, dificultad en la micción, visión borrosa, y miđriasias. Interacciones: Ver cuadro.

Fenotiazina con estructura piperidina

1-03-0395-01-10-01 Periclaína (propericlaína), 4%, 1mg/gota, gotas, 10-30 ml, V.O.

VEN-M: E.

Indicaciones: Tratamiento de estados sicóticos incluyendo la esquizofrenia, los trastornos del comportamiento y la ansiedad severa. **Contraindicaciones:** Pacientes con depresión del SNC preexistente o en caso de coma, supresión de la médula ósea, feocromocitoma o tumores prolactina-dependiente. **Administración:** Oral, 15-30mg/días divididos en 2 tomas. **Precauciones:** Pacientes con insuficiencia hepática y renal, cardiovascular, vascular cerebral y de la función respiratoria y en los que presentan un glaucoma de ángulo cerrado, antecedentes de ictericia, parkinsonismo, diabetes mellitus, hipotiroidismo, miastenia grave, íleo paralítico. Etnol: se ↑ depresión del SNC; evitar uso conjunto. Fumar: puede ↓ efectos de Fenotiazinas; evitar uso conjunto. Dong quai: se ↑ riesgo de fotosensibilización; evitar uso conjunto. Gotu kola, Kava kava, Valeriana: se ↑ depresión del SNC; evitar uso conjunto. Hierba de San Juan: puede ↓ concentración de Fenotiazinas; se ↑ riesgo de fotosensibilización; puede ↑ efecto sedante; evitar uso conjunto. Efectos Adversos: Sequedad de boca, estreñimiento, dificultad en la micción, visión borrosa, y miđriasias. Interacciones: Ver cuadro.

1-01-0179-41-10-01 Tioridazina clorhidrato, 100mg, cápsula o comprimido, V.O.

VEN-M: E

1-01-0178-41-10-01 Tioridazina clorhidrato, 25mg, cápsula o comprimido, V.O.

VEN-M: E.

Indicaciones: Tratamiento de la esquizofrenia, manía e hipomanía; de la agitación psicomotora moderada a severa; de la agitación y de la inquietud en el paciente anciano; y de los trastornos del comportamiento. **Contraindicaciones:** Pacientes con una conocida actividad reducida de la isoenzima CYP2D6 del citocromo P450. **Administración:** Oral, 50-300mg/día en dosis divididas. **Precauciones:** Pacientes con trastornos cardíacos clínicamente significativos, hipopotasemia no corregida y otro desequilibrio electrolítico o antecedentes de arritmias ventriculares. Etnol: se ↑ depresión del SNC; evitar uso conjunto. Fumar: puede ↓ efectos de Fenotiazinas; evitar uso conjunto. Dong quai: se ↑ riesgo de fotosensibilización; evitar uso conjunto. Gotu kola, Kava kava, Valeriana: se ↑ depresión del SNC; evitar uso conjunto. Hierba de San Juan: puede ↓ concentración de Fenotiazinas; se ↑ riesgo de fotosensibilización; puede ↑ efecto sedante; evitar uso conjunto. Efectos Adversos: Hipotensión,

cardiotoxicidad, disfunción sexual, sequedad de boca, estreñimiento, dificultad en la micción, visión borrosa, y midriasis. Interacciones: Ver cuadro.

Derivados de Butirofenona.

1-02-0401-01-10-01 Haloperidol, 5mg/ml, ampolla, 1ml, I.M.

VEN-M: V

1-03-0018-01-10-01 Haloperidol, 2mg/ml, gotas, 15ml, V.O.

VEN-M: E

1-01-0704-41-10-01 Haloperidol, 5mg, comprimidos, V.O.

VEN-M: E

Indicaciones: Tratamiento de la esquizofrenia aguda y de las crisis de manía e hipomanía. Tranquilizante rápido de las urgencias de los trastornos del comportamiento. Manejo del hipo intratable. Tratamiento de la esquizofrenia crónica. Tratamiento de mantenimiento de los trastornos bipolares. Tratamiento reductor de los movimientos espasmódicos habituales de músculos particulares, del Síndrome de Gilles de la Tourette, de la Corea de Huntington y de la agitación refractaria severa del anciano. Manejo del hipo intratable. **Contraindicaciones:** Hipersensibilidad, enfermedad de Parkinson, depresión severa del SNC, supresión de médula ósea, enfermedad hepática o cardíaca severa, coma. **Administración:** Oral, 0.5-5mg 2 ó 3 veces a día. **Precauciones:** Pacientes con porfiria. **Cafena, Lugo de Toronja:** puede ↑ efectos de Haloperidol; evitar uso conjunto. **Etanol:** se ↑ depresión del SNC; evitar uso conjunto. **Fumar:** puede ↑ metabolismo hepático de Haloperidol; evitar uso conjunto. **Gotu kola, Hierba de San Juan, Kava kava, Valeriana:** se ↑ depresión del SNC; evitar uso conjunto. **Efectos Adversos:** Reacciones distónicas particularmente en niños y adolescentes, sequedad de boca, estreñimiento, dificultad en la micción, visión borrosa, y midriasis. **Interacciones:** Ver cuadro.

Diazepinas, oxazepinas y tiazepinas.

1-01-0914-01-10-03 Olanzapina, 10mg, comprimido, V.O.

VEN-M: E, Uso restringido: Psiquiatría.

Indicaciones: Antipsicótico. Tratamiento de las esquizofrenias refractarias. **Contraindicaciones:** Glaucoma de ángulo cerrado y lactantes. **Administración:** Oral, 10mg/día, ajustar de acuerdo a la respuesta. **Precauciones:** Hipertrofia prostática, íleo paralítico, embarazo, diabetes melítrus, depresión de médula ósea, enfermedad mieloproliferativa. **Etanol:** puede ↑ depresión del SNC; evitar uso conjunto. **Fumar:** puede ↓ concentración de

Olanzapina; evitar uso conjunto. **Dong quai:** puede causar fotosensibilización; evitar uso conjunto. **Gotu kola, Kava kava, Valeriana:** puede ↑ depresión del SNC; evitar uso conjunto. **Hierba de San Juan:** se ↑ riesgo de fotosensibilización; se ↑ depresión del SNC; evitar uso conjunto. **Efectos Adversos:** Somnolencia, vértigo, aumento de peso, aumento del apetito, edema, hipotensión ortostática y ligeros efectos antitumescarínicos transitorios, sequedad de boca, estreñimiento, dificultad en la micción, visión borrosa, y midriasis. **Interacciones:** Ver cuadro.

1-01-0800-41-10-03 Clozapina, 100mg, comprimido ranurado, V.O.

VEN-M: E

Indicaciones: Esquizofrenia refractaria. **Contraindicaciones:** Desórdenes cardíacos severos, enfermedad del hígado activa, daño renal severo, historia de neutropenia o agranulocitosis, desórdenes de médula ósea, íleo paralítico. **Administración:** Oral, inicial: 12.5mg o 25mg 1 o 2 veces al día, aumentar 25mg a 50mg hasta dosis diaria de hasta 300mg. **Precauciones:** Control estricto del conteo de leucocitos. **Etanol:** se ↑ depresión del SNC; evitar uso conjunto. **Gotu kola, Hierba de San Juan, Kava kava:** se ↑ depresión del SNC; evitar uso conjunto. **Efectos Adversos:** Neutropenia reversible que puede progresar hacia una agranulocitosis potencialmente mortal, mareos, náuseas, vómitos, estreñimiento, ansiedad, confusión, cansancio y fiebre transitoria, que debe distinguirse de los síntomas de agranulocitosis. **Interacciones:** Ver cuadro.

Benzamidas.

1-01-0701-35-10-01 Sulpirida, 50mg, cápsula o comprimido, V.O.

VEN-M: E.

1-01-0702-12-10-01 Sulpirida, 200 mg, cápsula o comprimido, V.O.

VEN-M: E.

Indicaciones: Tratamiento de la esquizofrenia aguda y crónica, de la enfermedad depresiva leve y del síndrome de Gilles de la Tourette. **Contraindicaciones:** Feocromocitoma diagnosticado o sospechado. **Administración:** Oral, inicial: 200 a 400mg 2 veces al día. **Precauciones:** Pacientes maniacos o hipomaniacos, hipertensión. **Efectos Adversos:** Diskinesias precoces y tardías, hiperprolactinemia transitoria y reversible. **Interacciones:** Ver cuadro.

Lítio

1-01-0349-35-10-02 Litio carbonato, 300mg, cápsula o comprimido, V.O.

VEN-M: V.

Indicaciones: Profilaxis (prevención o atenuación) de la recurrencia de los trastornos del comportamiento y de la psicosis esquizo-afectiva. **Contraindicaciones:** Hipersensibilidad, enfermedad renal o cardiovascular severa, debilidad severa, deshidratación, depleción de sodio y embarazo. **Administración:** el tratamiento debe controlarse a través de las determinaciones sanguíneas. Se recomienda administrar Lítio con comidas para evitar trastornos G.I.; Se debe ingerir de 2-3 litros de agua diariamente. **Precauciones:** Regular las concentraciones plasmáticas, ancianos. Limitar consumo de cafeína. **Hierba de San Juan:** se ↑ riesgo de Síndrome Serotonina; evitar uso conjunto. **Efectos Adversos:** Náusea, diarrea, vértigo, debilidad muscular y sensación de aturdimiento, aumento de peso, edema, hipercalcemia, hipermagnesemia, e hiperparatiroidismo, leucocitosis. **Interacciones:** Ver cuadro.

Ansiolítico (Tranquilizante Menor)**Derivados benzodiaceptínicos**

1-01-0167-41-10-01 Clorodiazepóxido, 10mg, cápsula o gragea, V.O.

VEN-M: E.

Indicaciones: Tratamiento coadyuvante en los estados de ansiedad y tensión. Prevención de la aprehensión y ansiedad preoperatorio. Coadyuvante en el tratamiento del alcoholismo y en especial, del síndrome de abstinencia. **Contraindicaciones:** Depresión respiratoria, insuficiencia pulmonar aguda, síndrome de apnea del sueño, daño hepático severo. **Administración:** 10mg 3 veces al día. **Precauciones:** Enfermedades respiratorias, historia de abuso de droga o alcohol, desórdenes de la personalidad, reducir dosis en ancianos. **Cafeína, Jugo de Toronja:** se ↑ riesgo de toxicidad de Benzodiaceptinas; evitar uso conjunto. **Etanol:** se ↑ depresión del SNC; evitar uso conjunto. **Fumar:** puede ↓ efecto sedante de Benzodiaceptinas; evitar uso conjunto. **Gotu cola, Hierba de San Juan, Kava kava, Valeriana:** se ↑ depresión del SNC; evitar uso conjunto. **Efectos Adversos:** Confusión y ataxia, amnesia, dependencia; ocasionalmente dolor de cabeza, vértigo, hipotensión, cambios en la salivación, disturbios gastrointestinales, disturbios visuales, temor, cambios en el líbido. **Interacciones:** Ver cuadro.

VEN-M: V.

1-02-0594-01-10-U Diazepam, 5mg/ml, ampolla, 2ml, I.M.; I.V.

1-01-0435-01-10-01 Diazepam, 5mg, comprimido, V.O.

VEN-M: V

1-03-0359-01-10-01 Diazepam, 2mg/5ml, Jarabe, 100ml, V.O.

VEN-M: V.

Indicaciones: Tratamiento coadyuvante en los estados de ansiedad y tensión. Prevención de la aprehensión y ansiedad preoperatorio, la cardioversión y los procedimientos de endoscopia. Coadyuvante en el tratamiento del alcoholismo y en especial, del síndrome de abstinencia. Tratamiento del ataque agudo de pánico, del estado epiléptico y de las convulsiones por envenenamiento. **Contraindicaciones:** Depresión respiratoria, insuficiencia pulmonar aguda, síndrome de apnea del sueño, daño hepático severo. **Administración:** Oral, 2mg 3 veces al día, máximo 15-30mg diarios en dosis divididas. **Precauciones:** Enfermedades respiratorias, historia de abuso de droga o alcohol, desórdenes de la personalidad, reducir dosis en ancianos. **Cafeína, Jugo de Toronja:** se ↑ riesgo de toxicidad de Benzodiaceptinas; evitar uso conjunto. **Etanol:** se ↑ depresión del SNC; evitar uso conjunto. **Fumar:** puede ↓ efecto sedante de Benzodiaceptinas; evitar uso conjunto. **Gotu cola, Hierba de San Juan, Kava kava, Valeriana:** se ↑ depresión del SNC; evitar uso conjunto. **Efectos Adversos:** Confusión y ataxia, amnesia, dependencia; ocasionalmente dolor de cabeza, vértigo, hipotensión, cambios en la salivación, disturbios gastrointestinales, disturbios visuales, temor, cambios en el líbido. **Interacciones:** Ver cuadro.

Difenilmetano, derivados

1-01-0023-25-10-01 Hidroxicina, 25mg, cápsula o comprimido, V.O.

VEN-M: V

1-03-0158-01-10-01 Hidroxicina, 0.2%, 10mg/5ml, Jarabe, 180-200 ml, V.O.

VEN-M: E

Indicaciones: Prurito, ansiedad, tratamiento de la ansiedad debida a trastornos emocionales o psicofarmacológicos o psicomotores. Tratamiento del prurito debido a alergia. **Contraindicaciones:** Embarazo, lactancia, Porfiria. Hipersensibilidad al fármaco y sus componentes. **Administración:** Oral, 25mg 3-4 veces al día, niños: 6 meses-6años iniciar 5-15mg diario incrementando a 50mg/día en dosis divididas si es necesario; arriba de 6 años iniciar 15-25mg diario incrementar de ser necesario a 50-100mg diario en dosis dividida. Ansiedad adultos 50-100mg q.i.d. **Precauciones:** Hipertrofia prostática, retención urinaria, glaucoma, obstrucción piloroduodenal, enfermedad hepática, reducir dosis en enfermedad renal. Los niños y ancianos son más

SNC; evitar uso conjunto. Fumar: Puede ↓ efecto sedante de Benzodicepinas; evitar uso conjunto. Gotu kola, Hierba de San Juan, Kava kava, Valeriana: se ↑ depresión del SNC; evitar uso conjunto. Efectos Adversos: Dolor, sensibilidad, tromboflebitis después de la administración, somnolencia, sedación, debilidad muscular y ataxia. Interacciones: Ver cuadro.

1-01-0032-30-10-03 Loprazolam, 2mg, comprimido, V.O.*

VEN-M: E, Uso restringido: Psiquiatría.

Indicaciones: Tratamiento del insomnio. ContraIndicaciones: Depresión respiratoria, insuficiencia pulmonar aguda, daño hepático severo, miastenia graves, síndrome de apnea del sueño, niños. Administración: Oral: 1mg a la hora de dormir, aumentar 1.5 o 2mg si se requiere; ancianos 0.5 ó 1mg. Precauciones: Enfermedad respiratoria, historial de abuso de droga y alcohol, desórdenes de la personalidad, reducir la dosis en ancianos y debilitados y en daño hepático y renal. Caféina, Jugo de Toronja: se ↑ riesgo de toxicidad de Benzodicepinas; evitar uso conjunto. Etanol: se ↑ depresión del SNC; evitar uso conjunto. Fumar: puede ↓ efecto sedante de Benzodicepinas; evitar uso conjunto. Gotu kola, Hierba de San Juan, Kava kava, Valeriana: se ↑ depresión del SNC; evitar uso conjunto. Efectos Adversos: Somnolencia, confusión y ataxia, puede ocurrir amnesia, dependencia. Interacciones: Ver cuadro.

Medicamentos asociados a benzodicepinas.

1-01-0828-41-10-03 Zolpidem, 10mg, comprimido, V.O.

VEN-M: E, Uso restringido: Psiquiatría.

Indicaciones: Tratamiento del insomnio. ContraIndicaciones: Apnea, insuficiencia pulmonar aguda, depresión respiratoria, miastenia grave, daño hepático severo, psicosis. Administración: Oral: 10mg a la hora de dormir. Ancianos y debilitados 5mg. Precauciones: Depresión, historia de abuso de droga y alcohol, daño hepático y renal, ancianos. Caféina, Jugo de Toronja: ↑ sus efectos; evitar uso conjunto. Etanol: ↑ depresión del SNC; evitar uso conjunto. Valeriana: ↑ depresión del SNC; evitar uso conjunto. Hierba de San Juan: ↓ su concentración y ↑ depresión del SNC; evitar uso conjunto. Efectos Adversos: Diarrea, náusea, vómito, vértigo, mareo, dolor de cabeza, somnolencia, asenia, dependencia a droga, disturbios de la memoria, depresión, confusión, diplopia, temor, ataxia. Interacciones: Ver cuadro.

Otros hipnóticos y sedativos

susceptibles a los efectos adversos epilepsia. Etanol: se ↑ depresión del SNC; evitar uso conjunto. Hierba de San Juan: se ↑ depresión del SNC; evitar uso conjunto. Efectos Adversos: Somnolencia, dolor de cabeza, daño psicomotor y antitumescáricos como retención urinaria, boca seca, visión borrosa, palpitaciones y arritmias, reacciones de hipersensibilidad, disfunción hepática. Interacciones: Ver cuadro.

Hipnóticos y sedantes

Aldehídos y derivados

1-03-0591-01-10-01 Hidrato de cloral, 500mg/5ml, jarabe.

VEN-M: E.

Indicaciones: Tratamiento del insomnio. Inducción de sedación pre y post operatoria. ContraIndicaciones: Pacientes con daño hepático o renal y aquellos con hipersensibilidad a la droga. Administración: Oral: Adulto, como hipnótico: 500mg a 1g 30 minutos, antes de la cirugía, como sedante es 250mg 3 veces al día después de los alimentos. Niños: hipnótico, 50mg/Kg o 1.5g/m², como sedante: 8.3mg/Kg o 250mg/m² 3 veces al día. Precauciones: Pacientes con enfermedades cardíacas severas, pacientes con depresión mental, tendencias suicidas o historia de abuso de fármaco. Etanol: se ↑ depresión del SNC; evitar uso conjunto. Gotu kola, Hierba de San Juan, Kava kava, Valeriana: se ↑ depresión del SNC; evitar uso conjunto. Efectos Adversos: náusea, vómito y diarrea son más frecuentes raramente leucopenia y eosinofilia. Interacciones: Ver cuadro.

Derivados benzodicepinicos

1-02-0737-01-10-3E Midazolam, 5mg/ml, ampolla, 3ml, I.V.

VEN-M: V, Uso restringido: Anestesiología, Medicina Crítica, Endoscopia, y Urgencia de Psiquiatría.

Indicaciones: Inductor de la anestesia general. Como sedante e hipnótico para procedimientos especiales (Ej. Endoscopia gastrointestinal, broncoscopia, etc.) ContraIndicaciones: Pacientes con depresión preexistente del SNC o coma, depresión respiratoria, insuficiencia respiratoria aguda o apnea del sueño. Administración: I.V. lenta para inducir la anestesia 200mg/Kg en pacientes premedicados y 300mg/Kg, en los que no están premedicados I.M. para premedicación 5mg 30 ó 60 minutos antes de la intervención. Precauciones: Ancianos y pacientes débiles, pacientes con debilidad muscular o alteraciones hepáticas o renales. Caféina, Jugo de Toronja: se ↑ riesgo de toxicidad de Benzodicepinas; evitar uso conjunto. Etanol: se ↑ depresión del

ángulo cerrado y feocromocitoma. Jugo de Toronja: ↑ riesgo de toxicidad; evitar uso conjunto. Etanol: ↑ depresión del SNC; evitar uso conjunto. Gotu kola, Kava kava, Valeriana: ↑ depresión del SNC; evitar uso conjunto. Hierba de San Juan: puede ↓ concentración de AT(s); se ↑ depresión del SNC; evitar uso conjunto. **Efectos Adversos**: Sequedad de boca, estreñimiento, íleo paralítico, retención urinaria, visión borrosa y trastornos de la acomodación, aumento de la presión intraocular e hipertermia, somnolencia, nerviosismo e insomnio. **Interacciones**: Ver cuadro.

1-01-0637-30-10-01 Maprotilina clorhidrato, 25mg, cápsula o comprimido, V.O.
VEN-M: E.

Indicaciones: Tratamiento de la depresión. **Contraindicaciones**: Pacientes con epilepsia. **Administración**: Oral inicial: 25-75mg/díarios en 3 dosis divididas o en una dosis a la hora de dormir, máximo 150mg/díarios. **Ancianos**: 30mg/día. **Precauciones**: Retención urinaria, hiperplasia prostática o estreñimiento crónico, glaucoma de ángulo cerrado y feocromocitoma. Jugo de Toronja: se ↑ riesgo de toxicidad; evitar uso conjunto. Etanol: se ↑ depresión del SNC; evitar uso conjunto. Gotu kola, Kava kava, Valeriana: se ↑ depresión del SNC; evitar uso conjunto. Hierba de San Juan: puede ↓ concentración de AT(s); se ↑ depresión del SNC; evitar uso conjunto. **Efectos Adversos**: Erupciones cutáneas, crisis convulsivas, los efectos antimuscarínicos son menos frecuentes. **Interacciones**: Ver cuadro.

Inhibidores Selectivos de la recaptura de serotoninas.

1-01-0320-14-10-02 Fluoxetina, 20mg, cápsula o comprimido, V.O.

VEN-M: E, Uso restringido: Psiquiatría adultos.

1-03-0596-01-10-03 Fluoxetina hidrocloreto, 20mg/5ml, solución, V.O.

VEN-M: E, Uso restringido: Padiosiquiatría.

Indicaciones: Tratamiento de los trastornos depresivos, particularmente cuando no se requiere sedación. Tratamiento de la bulimia nerviosa. Tratamiento de los trastornos obsesivos compulsivos. **Contraindicaciones**: Pacientes en fase maniaca. **Administración**: Oral. Dosis usual: 20mg/día. **Bulimia nerviosa**: 60mg/día. **Precauciones**: Pacientes con epilepsia, historia de manía, enfermedad cardíaca, diabetes mellitus, glaucoma de ángulo cerrado, uso concomitante de fármaco que aumenta el riesgo de sangrado. Cafeína: ↑ efectos; evitar uso conjunto. Etanol: se ↑ depresión del SNC; evitar uso conjunto. Gotu kola.

1-03-0095-01-10-01 Pasiflora, 500mg/5ml, solución V.O.

VEN-M: T1.

Indicaciones: Tratamiento del insomnio y de la ansiedad leve. **Contraindicaciones**: Hipersensibilidad a la droga. **Administración**: Oral, 1 o 2 cucharaditas a la hora de acostarse. **Precauciones**: Embarazo, lactancia y niños. **Efectos Adversos**: somnolencia. **Interacciones**: Ver cuadro.

Psicoanaltépticos

Antidepresivos.

Inhibidores no selectivos de la recaptura de monoamina

1-01-0316-41-10-01 Imipramina, 10mg, cápsula o comprimido, V.O.

VEN-M: E.

Indicaciones: Tratamiento de la depresión, de los trastornos de pánico y de la enuresis. Tratamiento de la hiperactividad y del déficit de atención. **Contraindicaciones**: Infarto miocárdico reciente, arritmias, bloqueo cardíaco, fase maniaca, enfermedad hepática severa. **Administración**: Oral inicial: 75mg/día en dosis divididas hasta 200mg/díario; ancianos: 10 mg al día hasta 50 mg/día. **Precauciones**: Retención urinaria, hiperplasia prostática o estreñimiento crónico, glaucoma de ángulo cerrado y feocromocitoma. Jugo de Toronja: se ↑ riesgo de toxicidad; evitar uso conjunto. Etanol: ↑ depresión del SNC; evitar uso conjunto. Gotu kola, Kava kava, Valeriana: ↑ depresión del SNC; evitar uso conjunto. Hierba de San Juan: puede ↓ concentración de AT(s); se ↑ depresión del SNC; evitar uso conjunto. **Efectos Adversos**: Sequedad de boca, estreñimiento, íleo paralítico, retención urinaria, visión borrosa y trastornos de la acomodación, aumento de la presión intraocular e hipertermia, somnolencia, nerviosismo e insomnio. **Interacciones**: Ver cuadro.

1-01-0523-41-10-01 Amitriptilina, 10mg, cápsula o comprimido, V.O.

VEN-M: E.

1-01-0329-41-10-01 Amitriptilina, 25mg, cápsula o comprimido, V.O.

VEN-M: V.

Indicaciones: Tratamiento de la depresión intensa, de la distimia, del trastorno de pánico, de la ansiedad generalizada, de síndromes dolorosos crónicos. Profilaxis de la migraña. Profilaxis de la enuresis. **Contraindicaciones**: Infarto al miocárdio reciente, arritmias, pacientes en fase maniaca y en enfermedad hepática severa. **Administración**: Oral inicial: 75mg/día dosis divididas. **Niños**: 10 a 20 mg al acostarse. **Precauciones**: Retención urinaria, hiperplasia prostática o estreñimiento crónico, glaucoma de

Hierba de San Juan, Kava kava, Valeriana; ↑ depresión del SNC; evitar uso conjunto. Efectos Adversos: Fiebre, anemia aplásica, accidente cerebrovascular, sequedad de boca y trastornos gastrointestinales como náuseas, vómitos, dispepsia, estreñimiento y diarrea. Interacciones: Ver cuadro.

Psicostimulantes y medicamentos para ADHD

Simpaticomimético de acción central

1-01-0272-30-10-03 Metilfenidato, 10mg, comprimido, V.O.*

VEN-M: E, Uso restringido: Paidopsiquiatría, Psiquiatría.

Indicaciones: Terapia coadyuvante en el síndrome hiperquinético caracterizado por trastorno deficitario en la atención, narcolepsia, depresión leve y apatía. **Contraindicaciones:** Enfermedades cardiovasculares, hipertirodismo, historia de abuso de droga o alcohol, glaucoma. **Administración:** Oral. Niño más de 6 años iniciar 5mg 1-2 veces al día, máx. 60mg. Se recomienda administrar Metilfenidato 30 a 45 minutos antes de las comidas. **Precauciones:** Hipersensibilidad al medicamento, historia de dependencia alcohol y droga, psicosis, epilepsia, síndrome de retiro rápido. **Etolol:** pueden causar depresión del SNC; evitar uso conjunto. **Efedra:** puede causar hipertensión o arritmias; evitar uso conjunto. **Yohimbe:** tiene actividad estimulante del SNC; evitar uso conjunto. **Efectos Adversos:** Disturbios del sueño, depresión, confusión, rash, prurito, urticaria, fiebre, artralgia, alopecia, dermatitis exfoliativa, eritema multiforme, trombocitopenia púrpura, trombocitopenia, leucopenia, desórdenes urinarios. **Interacciones:** Ver cuadro.

Drogas Antidémencia

Drogas Anticolinesterasa

1-01-0950-01-10-04 Rivastigmina, 1.5mg, cápsula, V.O.

VEN-M: E, Uso restringido: Neurología y Geriatria.

1-01-0951-01-10-04 Rivastigmina 3.0mg, cápsula, V.O.

VEN-M: E, Uso restringido: Neurología y Geriatria.

Indicaciones: Demencia moderada a leve, Enfermedad de Alzheimer's, Enfermedad de Parkinson. **Contraindicaciones:** Lactancia materna. **Administración:** Iniciar con 1.5 mg dos veces al día, incrementar escalonadamente 1.5 mg dos veces al en intervalos de 2 semanas de acuerdo con la respuesta y tolerancia; mantener rangos 3-6 mg dos veces al día. Máximo 6 mg dos veces al día. **Precauciones:** Úlcera gástrica y duodenal; monitorear el peso; historia de asma o enfermedad obstructiva crónica, historia de convulsiones, daño hepático. Si se interrumpe el tratamiento

por algunos días, reintroducir la dosis inicial e incrementar gradualmente. **Efectos Adversos:** náuseas, vómito, diarrea, dispepsia, anorexia, dolor abdominal, mareos, cefaleas, astenia, agitación, confusión, pérdida de peso; los efectos secundarios gastrointestinales son mas comunes en mujeres. **Interacciones:** Ver cuadro.

Otros Medicamentos para el SNC

Parasimpaticomiméticos

Anticolinesterasa

1-02-0164-01-10-3E Neostigmina metilsulfato, 0.5mg/ml, ampolla o vial,

I.M.; I.V.; S.C.

VEN-M: V.

Indicaciones: Tratamiento del bloqueo neuromuscular no depolarizante, inducido por relajantes musculares utilizados en anestesia, por antibióticos aminoglicósidos y agentes antiarrítmicos. Manejo del íleo paralítico. Coadyuvante en el tratamiento de la taquicardia sinusal o supraventricular. Tratamiento de la miastenia grave. **Contraindicaciones:** Obstrucción intestinal o urinaria. **Administración:** I.M.; I.V.; S.C. dosis usual: 5-20mg/día. **Precauciones:** Asma, bradicardia, arritmias, reciente infarto al miocardio, epilepsia, hipotensión, parkinsonismo, úlcera péptica, hipertirodismo, daño renal. **Efectos Adversos:** Náusea, vómito, aumento de la salivación, diarrea, calambres abdominales. **Interacciones:** Ver cuadro.

1-01-0183-36-10-03 Píridostigmina bromuro, 60mg, gragea o

comprimido, V.O.

VEN-M: V.

Indicaciones: Tratamiento de la miastenia grave. Tratamiento antagonista del efecto secundario provocado por los relajantes musculares no depolarizantes (Ej. Fármacos curarizantes). **Contraindicaciones:** Obstrucción intestinal o urinaria. **Administración:** Oral: 30 a 120 mg (0.3-1.2g máximo) diarios. **Niños:** 7mg/Kg/día divididos en 5 ó 6 tomas. **Precauciones:** Asma, bradicardia, arritmias, reciente infarto al miocardio, epilepsia, hipotensión, parkinsonismo, úlcera péptica, hipertirodismo, daño renal. **Efectos Adversos:** Náusea, vómito, aumento de la salivación, diarrea, calambres abdominales. **Interacciones:** Ver cuadro.

P : 11 PRODUCTOS ANTIPARASITARIOS, INSECTICIDAS Y REPELENTE

Antiprotzoarios.

Medicamentos contra Amebiasis y otras enfermedades protozoarias.

Derivados Nitroimidazólicos

1-03-0370-01-11-01 Metronidazol, 125mg/5ml, suspensión, 120ml, V.O.

VEN-M: E.

1-01-0129-31-11-01 Metronidazol, 500mg, comprimido ranurado, V.O.

VEN-M: E.

Indicaciones: Tratamiento de la giardiasis y amebiasis intestinal.

Tratamiento sistémico en la mujer de la tricomoniasis de vía urinaria y vaginal. Tratamiento sistémico de la tricomoniasis de las vías urinarias en el varón. Coadyuvante en el tratamiento de erradicación del *Helicobacter pylori* en la úlcera péptica.

Contraindicaciones: Hipersensibilidad al Metronidazol u otros derivados de nitroimidazol; en el primer trimestre embarazo pacientes con tricomoniasis. En ingesta de alcohol.

Administración: Amebiasis: 400mg 3 veces al día por 5-10 días.

Giardiasis: 2g al día por 3 días sucesivos o 400mg 3 veces al día durante 5 días, o 500mg 2 veces al día por 7 a 10 días.

Tricomoniasis: Dosis única 2mg, o 600mg a 1g divididos en 2 ó 3 veces al día por 7 días. Se recomienda administrar Metronidazol 1 hora antes o 2 horas después de comidas; Puede administrarse con comidas si se presentan trastornos G. I. **Precauciones:** Daño hepático y encefalopatía hepática. **Etanol:** puede causar reacción como Disulfiram, evitar uso conjunto. **Efectos Adversos:** Náusea, vómito, sabor desagradable, disturbios gastrointestinales, rash, raramente somnolencia, dolor de cabeza, mareo, ataxia, oscurecimiento de la orina, eritema multiforme, prurito, urticaria, angioedema y anafilaxis, también trombocitopenia, anemia aplásica, mialgia, artralgia. **Interacciones:** Ver cuadro.

Antimaláricos.

Aminoquinolinas

1-01-0232-41-11-01 Hidroxicloroquina sulfato, 400mg, comprimido, V.O.

VEN-M: V.

Indicaciones: Tratamiento profiláctico y supresivo de todas las formas de malaria. Tratamiento coadyuvante en el control de la enfermedad reumatoidea y del lupus eritematoso.

Contraindicaciones: hipersensibilidad a la quinina, deficiencia de G-6PDH, neuritis óptica, tinitus; embarazo; trombocitopenia

asociada con ingesta de quinina. **Administración:** Inicial, 400mg diarios en dosis divididas; mantenimiento, 200-400mg diarios. **Etanol:** puede producir irritación G.I.; evitar uso conjunto. **Precauciones:** Daño hepático y renal, desórdenes neurológicos (historia de epilepsia) y desórdenes gastrointestinales severos, en portoría y en ancianos. **Efectos Adversos:** Disturbios gastrointestinales, dolor de cabeza y reacciones dermatológicas, convulsiones, cambios visuales, daño en la retina, queratopatía, ototoxicidad, despigmentación y pérdida de cabello, decoloración de la piel, uñas y membranas mucosas, efectos raros incluye desórdenes sanguíneos (trombocitopenia, agranulocitosis y anemia), cambios mentales, miopía (cardiomiopatía y neuromiopatía), dermatitis exfoliativa, síndrome Steven-Johnson. **Interacciones:** Ver cuadro.

Diaminopirimidinas

1-01-0219-31-11-01 Pirimetamina, 25mg, comprimido, V.O.

VEN-M: V.

Indicaciones: Tratamiento combinado con la sulfonamida en el manejo sintérgico de la toxoplasmosis. Tratamiento profiláctico contra la malaria en especies susceptibles de plasmodium. Tratamiento combinado con otros antimaláricos en el control rápido de la transmisión y de la supresión de la malaria. **Contraindicaciones:** Hipersensibilidad, anemia megaloblástica asociada a deficiencia de folato. **Administración:** Quimioprofilaxis de malaria adultos y niños >10años, 25 mg una vez a la semana; niños de 4-10años 12.5mg una vez a la semana; infantes y <4años 6.25mg una vez a la semana. En combinación con sulfonamidas 25mg diarios por dos días; Toxoplasmosis; Adulto 50-75mg diarios combinada con 1-4g de sulfonamidas, por 1-3 semanas según respuesta y tolerancia, con ácido fólico; niños 1mg/Kg diario dos veces al día a los cuatro días reducir a la mitad y continuar por un mes. Administrar con comidas para ↓ trastorno gastrointestinal. **Precauciones:** Daño hepático o renal, embarazo. Usar dosis bajas iniciales en caso de desórdenes convulsivos. **Efectos Adversos:** Disminución de hematopoyesis con dosis altas, rash, insomnio, síntomas gastrointestinales (glositis, dolor abdominal y vómito), efectos hematológicos como anemia megaloblástica, leucopenia, trombocitopenia y pancytopenia. **Interacciones:** Ver cuadro.

Agentes que actúan sobre la leishmaniasis y la tripanosomiasis.
Compuestos antimoniatos

1-02-0818-11-01- Meglumina antimoniato, 1.5g/5ml (300mg/ml), ampolla, 0.85g/ml de sal activa, solución inyectable, I.M.
VEN-M: V.

Indicaciones: Tratamiento de la leishmaniasis, de acuerdo a protocolo establecido por la Dirección Nacional de Servicios y Prestaciones Médicas. **Contraindicaciones:** Insuficiencia renal severa, lactancia, insuficiencia hepática y enfermedad cardíaca, tuberculosis pulmonar, hipersensibilidad a los antimonios. **Administración:** I.M. profunda, 20mg de antimonio/Kg/día, hasta un máximo de 850mg diarios. Tanto en niños como adultos por 20 a 28 días. Intralección aplicar de 1-3 ml (100 a 300mg de antimonio pentavalente). **Precauciones:** Daño hepático, embarazo, interrumpir si se produce tos, vómito o dolor subesternal; enfermedades mucocutáneas; pruebas seriadas renales, hepáticas y monitoreo electrocardiográfico. **Efectos Adversos:** Anorexia, náusea, vómito, dolor abdominal, diarrea, cambios en el ECG, tos, dolor de cabeza, letargia, artralgia, mialgia; raramente rubor, vértigo, fiebre, sudoración y rash. **Interacciones:** Ver cuadro.

Antihelmínticos

Antinematodos.

Derivados benzimidazoles.

1-01-0653-06-11-01 Mebendazol, 100mg, comprimido, V.O.

VEN-M: E.

Indicaciones: Tratamiento de la parasitosis intestinal por *Ancylostoma* duodenal, *Necator americanus*, *Ascaris lumbricoides*, *Taenia saginata* o *solum*, *Enterobius vermicularis*, *Trichuris trichiura* y *Giardia lamblia*. Tratamiento de la parasitosis intestinal y extraintestinal por *Trichinella spiralis*. **Contraindicaciones:** Embarazo. **Administración:** *Oxiuriasis*, adultos y niños más de 2 años, 100mg como dosis única, si es necesario repetir en 2 ó 3 semanas. *Ascariasis*, *Anguilostomiasis* y *Trichuriasis*, la dosis habitual es de 100 mg 2 veces al día por 3 días. **Precauciones:** Lactancia. **Efectos Adversos:** Rara vez dolor abdominal, diarrea, convulsiones (en infantes) y rash (incluye Steven-Johnson); dolor de cabeza, y vértigo. **Interacciones:** Ver cuadro.

Indicaciones: Tratamiento de primera línea en el manejo de la hidatidosis por *Echinococcus granulosus* y *Echinococcus multilocularis*. Terapia alternativa en la estrogiloidosis. **Contraindicaciones:** Embarazo y lactancia. **Administración:** *Estrongiloidosis:* 400mg dos veces al día por 3 días repetir a las 3 semanas si es necesario; *Hidatidosis:* 400mg 2 veces al día por 28 días. **Precauciones:** Monitoreo de células blancas, lesión retinal por cisticercosis. Se recomienda administrar con comidas ricas en grasas para ↑ su biodisponibilidad oral. **Efectos Adversos:** Rara vez dolor abdominal, diarrea, convulsiones (en infantes) y rash (incluye Steven-Johnson); dolor de cabeza, y vértigo. **Interacciones:** Ver cuadro.

Piperacina y derivados.

1-03-0589-01-11-01 Piperazina, 500mg/5ml, jarabe, frasco 120ml, V.O.

VEN-M: E.

Indicaciones: Tratamiento de las parasitosis intestinales por *Ascaris lumbricoides* y *Enterobius vermicularis*. **Contraindicaciones:** Pacientes con epilepsia o con trastornos renales graves o trastornos hepáticos. **Administración:** Oral. *Ascaris:* Adultos y niño dosis única; mayores de 12 años, 4.5g; niños de 9-12 años, 3.75g; niños de 6-8 años, 3g; niños de 4-5 años, 2.25g y niños de 1-3 años, 1.5g; y menores de 1 año, 120mg/Kg. *Oxiuriasis:* Adultos y niños mayores de 12 años, 2.25g/día por 7 días; niños de 7-12 años, 1.5g; de 4-6 años, 1.125g; de 1-3 años, 750mg; menores de 1 año, 45 a 75mg/Kg. **Precauciones:** Paciente con alteraciones neurológicas o trastornos de la función renal. **Efectos Adversos:** Náusea, vómito, diarrea, dolor abdominal, cefalea, erupciones cutáneas y urticaria, se ha descrito neurotoxicidad grave y anomalías del EEG, con síntomas que incluyen somnolencia, vértigo, nistagmo, falta de coordinación muscular, debilidad, ataxia, parestesias, contracciones, mioclonías, temblores, convulsiones y disminución de los reflejos. **Interacciones:** Ver cuadro.

Derivados tetrahidropirimidina

1-03-0470-01-11-01 Pirantel pamoato/Oxantel, 250mg/250mg/5ml, suspensión, 15ml, V.O.

VEN-M: E.

Indicaciones: Tratamiento de las parasitosis intestinales por *Ascaris lumbricoides*, *Enterobius vermicularis* y *Trichuris trichiura*. **Contraindicaciones:** Pacientes con hipersensibilidad a los componentes. **Administración:** Oral, adultos y niños, 10 a

1-03-0569-01-11-04 Albendazol, 40mg/ml, suspensión, V.O. *

VEN-M: VC, **Uso restringido:** Infectología, pacientes inmunocomprometidos (SIDA).

R : 12 SISTEMA RESPIRATORIO

Preparaciones Nasales.

Descongestionantes y otras preparaciones nasales para uso tópico.

Agentes antialérgicos excluyendo corticoides.

1-03-0550-01-12-01 Cromoglicato sódico, 4% peso/vol., atomizador con dispositivo, vía nasal.

VEN-M: E.

Indicaciones: Tratamiento profiláctico de la rinitis alérgica.
Contraindicaciones: Hipersensibilidad al cromoglicato o a cualquier ingrediente contenido en este producto.
Administración: 2.5 a 5mg en cada fosa nasal hasta 6 veces al día.
Precauciones: La suspensión del medicamento puede provocar la recurrencia de los síntomas del asma. Efectos Adversos: Irritación local, raramente broncoespasmo transitorio, sibilancias, tos, congestión nasal e irritación de la garganta; náuseas, cefaleas, somnolencia, alteraciones del gusto, dolor e inflamación articular. **Interacciones:** Ver cuadro.

Corticosteroides

1-03-0570-01-12-03 Esteroides tópicos de uso nasal: Beclometasona o, budesonida o, fluticasona o, mometasona, 50mcg/inhalación, suspensión acuosa.

VEN-M: E. **Uso restringido:** Alergología, Otorrinolaringología, Neumología.

Indicaciones: Tratamiento tópico de la rinitis alérgica.
Contraindicaciones: Hipersensibilidad y status asmático.
Administración: Tratamiento tópico de la rinitis alérgica.
Precauciones: Si se produce broncoespasmo paradójico, interrumpir el tratamiento. **Efectos Adversos:** Sequedad, irritación, epistaxis y ocasionalmente, ulceración o perforación del tabique nasal, alteración del olfato y del gusto. **Interacciones:** Ver cuadro.

Descongestionante nasal para uso sistémico

Simpatomiméticos

1-01-0846-31-12-01 Pseudoefedrina clorhidrato, 60mg, comprimido, V.O.

VEN-M: E.

Indicaciones: Tratamiento de la congestión asociada a rinitis alérgica o vasomotora, resfriado común, inflamación Trompa de Eustaquio, otitis media, barotitis media, sinusitis, tosferina y traqueobronquitis. **Contraindicaciones:** Hipersensibilidad y

20mg/Kg de cada droga. **Precauciones:** Pacientes con lesión hepática preexistente. **Efectos Adversos:** Náusea, vómito, anorexia, dolor abdominal y diarrea, cefalea, vértigo, somnolencia, insomnio, erupciones cutáneas y valores elevados de enzimas hepáticas. **Interacciones:** Ver cuadro.

Ectoparasitocidas. Incluye Escabiosas, Insecticidas y repelentes.

Ectoparasitocidas incluyendo Escabiosas

Productos que contienen cloro.

1-03-0401-01-11-01 Lindano (hexacloruro gammabenceno), 1%, loclón, 60ml, tópico.

VEN-M: T1.

Indicaciones: Escabiosis, Pediculus pubis, Pediculus capitis.
Contraindicaciones: Hipersensibilidad al lindano y sus componentes; neonatos prematuros, pieles agrietadas o inflamaciones agudas en piel. **Administración:** Aplicar en piel seca y fresca y remover después de 8 horas, en niños bañar después de 6-8h de aplicado; repetir tratamiento en 7 días.
Precauciones: En infantes y niños pequeños; en pacientes con convulsiones; evitar contacto en cara, mucosas y meatos uretrales. Todo esto por su absorción sistémica. **Efectos Adversos:** Anemia aplásica, ataxia, quemaduras, arritmia cardíaca, dermatitis de contacto, erupciones eczematosas, cefaleas, hematuria, náuseas, edema pulmonar, convulsiones, vómitos. **Interacciones:** Ver cuadro.

Otros ectoparasitocidas incluyendo escabiosas

1-03-0579-01-11-01 Bencillo benzoato, 25%, loclón, tópico, frasco 120ml.

VEN-M: E.

Indicaciones: Escabiosis. **Contraindicaciones:** Niños.
Administración: Aplicar en todo el cuerpo y repetir al segundo día bañándose en 24h. **Precauciones:** Niños no recomendado evitar contacto con ojos y membranas mucosas, no utilizar en pieles agrietadas; lactancia lavarse bien la piel. **Efectos Adversos:** Irritación de la piel, sensación de ardor en genitales y escoriaciones, ocasionalmente erupciones. **Interacciones:** Ver cuadro.

terapia con inhibidores de MAO. Administración: Oral: 1 tableta 4 veces al día. Precauciones: Pacientes con diabetes, hipertensión, hipertiroidismo, presión intraocular aumentada, hipertrofia prostática, daño hepático. *Efedra, Yohimbe*: puede causar estimulación del SNC; evitar uso conjunto. Efectos Adversos: Taquicardia, ansiedad, insomnio, inquietud, raramente alucinaciones, rash y retención urinaria. Interacciones: Ver cuadro.

1-01-0596-41-12-01 Antihistamínico con descongestionantes nasal A.C. cápsula o comprimido, V.O.: *Antihistamínico*: Bromfeniramina 4mg o Carbinoxamina 4mg o Clorfeniramina 4mg o Triprolidina 2.5mg; *Descongestionante nasal*: Fenilefrina 20mg o Pseudoefedrina 60mg. VEN-M: E.

Indicaciones: Tratamiento de la rinitis y de la rinorrea secundaria a procesos irritativos de la mucosa nasal. Contraindicaciones: Hipersensibilidad a alguno de los componentes. Administración: Oral, dosis según especialidad farmacéutica. Precauciones: Embarazo y lactancia. *Etanol*: se ↑ depresión del SNC; evitar uso conjunto. *Hierba de San Juan*: se ↑ depresión del SNC; evitar uso conjunto. Efectos Adversos: Somnolencia, espasmo de las secreciones bronquiales, visión borrosa, confusión, micción dificultosa o dolorosa, mareos, sequedad de boca, nariz o garganta, dolor de cabeza, pérdida del apetito, excitación, nerviosismo, inquietud o irritabilidad no habitual, palpitaciones. Interacciones: Ver cuadro.

1-03-0150-02-12-01 Antihistamínico con descongestionante nasal líquido frasco 60-90ml, V.O.: *Antihistamínico*: Bromfeniramina 2mg/5ml o Clorfeniramina 2mg/5ml o Dexobromfeniramina 1.5 mg/5ml o Triprolidina 1.25mg/5ml. *Descongestionante nasal*: Fenilefrina 5mg/5ml o Pseudoefedrina 30mg/5ml. VEN-M: E.

Indicaciones: Tratamiento de la rinitis y de la rinorrea secundaria a procesos irritativos de la mucosa nasal. Contraindicaciones: Hipersensibilidad a alguno de los componentes. Administración: Oral, dosis según especialidad farmacéutica. Precauciones: Embarazo y lactancia. Efectos Adversos: Somnolencia, espasmo de las secreciones bronquiales, visión borrosa, confusión, micción dificultosa o dolorosa, mareos, sequedad de boca, nariz o garganta, dolor de cabeza, pérdida del apetito, excitación, nerviosismo, inquietud o

irritabilidad no habitual, palpitaciones. Interacciones: Ver cuadro.

Medicamentos para Enfermedades Obstructivas de Vías Respiratorias. Adrenérgicos, inhalantes

Agonista selectivo de adrenoceptor beta,
1-03-0434-01-12-01 Salbutamol base o sulfato, 100mcg/inhalación, aerosol sin CFC, equivalentes a 200-250 dosis. Vía bucal. VEN-M: V.

Indicaciones: Tratamiento broncodilatador, por inhalación, de condiciones asociadas a obstrucción reversible de las vías aéreas (asma, enfisema, bronquitis crónica, etc.). Contraindicaciones: Hipersensibilidad conocida. Administración: Bucal. Adultos: 100-200 mcg (1-2 puff) 4 veces al día. Niños: 100mcg (1 puff) aumentar a 200mcg si es necesario 4 veces al día. Precauciones: Hipertiroidismo, enfermedades cardiovasculares, arritmias, hipertensión. Efectos Adversos: Tremor, vasodilatación periférica, dolor de cabeza, calambres musculares y palpitación, broncoespasmo paradójico. Interacciones: Ver cuadro.

1-03-0489-01-12-01 Salbutamol sulfato, 0.5%, solución para nebulización, 20-30ml. Vía nasal. VEN-M: V.

Indicaciones: Tratamiento broncodilatador, por inhalación en equipos de nebulización, de condiciones asociadas a obstrucción reversible de las vías aéreas (asma, enfisema, bronquitis crónica, etc.). Contraindicaciones: Hipersensibilidad conocida. Administración: Inhalación, adultos y niños mayores de 18 meses: 2.5mg a 5mg (base) 3 ó 4 veces al día; Niños menores de 18 meses: 1.25-2.5mg 4 veces al día. Precauciones: Hipertiroidismo, enfermedades cardiovasculares, arritmias, hipertensión. Efectos Adversos: Tremor, vasodilatación periférica, dolor de cabeza, calambres musculares y palpitación, broncoespasmo paradójico. Interacciones: Ver cuadro.

1-01-0039-30-12-03 Formoterol fumarato, (eformoterol) 9-12mcg/inhalación, polvo seco, con aplicador, 30 a 60 dosis por envase, vía bucal.

VEN-M: V, Uso restringido: Neumología, Alergología de adultos, Medicina Interna, Pediatría.

Indicaciones: Coadyuvante en el manejo de la obstrucción reversible de las vías aéreas (asma crónica o EPOC), cuando se requiere la administración regular de un beta-2 agonista de acción

prolongada. No recomendado en la fase aguda.
Contraindicaciones: Hipersensibilidad conocida.
Administración: Inhalación, 1 ó 2 veces al día. **Precauciones:** Hipertiroidismo, enfermedades cardiovasculares, arritmias. **Cafeína:** se ↑ riesgo de estimulación del SNC; evitar uso conjunto. **Efedra, Yohimbe:** se ↑ riesgo de estimulación del SNC; evitar uso conjunto. **Hierba de San Juan:** puede ↓ efecto terapéutico de Salbutamol; evitar uso conjunto. **Efectos Adversos:** Irritación orofaríngea, disturbio del gusto, rash, insomnio, náusea, prurito y broncoespasmo paradójico. **Interacciones:** Ver cuadro.

Otros medicamentos inhalados para Enfermedades Obstructivas de Vías Respiratorias.

Glicocorticoides

1-03-0413-01-12-01 Beclometasona dipropionato, 50mcg/inhalación, solución, inhalador libre de CFC, 100-200 dosis, V. Bucal.
 VEN-M: V.

Indicaciones: Profilaxis del asma. **Contraindicaciones:** Hipersensibilidad conocida. **Administración:** Bucal. **Adulto:** 200 mcg 2 veces al día ó 100mcg 3-4 veces al día. **Niños:** 50-100 mcg 2-4 veces al día. **Precauciones:** Tuberculosis activa o pasiva, vías aéreas obstruidas. **Efectos Adversos:** Supresión adrenal, candidiasis oral. **Interacciones:** Ver cuadro.

Anticolinérgicos

1-03-0571-01-12-03 Ipratropio bromuro, 250mcg/ml, solución para nebulización, 20ml, V. Bucal.

VEN-M: V, Uso restringido: Neumología.

Indicaciones: Tratamiento del broncoespasmo reversible asociado con EPOC incluyendo Bronquitis Crónica y Enfisema Pulmonar. **Contraindicaciones:** Hipersensibilidad a la atropina y sus derivados o los componentes de la formulación. **Administración:** Inhalación: 250-500mcg 3-4 veces al día. **Niños menores de 5 años:** 125-250mcg diario; 6 a 12 años: 250mcg diario, máximo 1mg diario. **Precauciones:** Glaucoma, hiperplasia prostática y obstrucción de la vejiga. **Efectos Adversos:** Boca seca, náusea, constipación y dolor de cabeza. Se ha reportado taquicardia y fibrilación. **Interacciones:** Ver cuadro.

1-03-0547-01-12-01 Ipratropio bromuro, 15-20mcg/inhalación, aerosol, 200-250 dosis uso nasal u oral.

VEN-M: V.

Indicaciones: Terapia de mantenimiento en enfermedad pulmonar obstructiva crónica. **Contraindicaciones:** Hipersensibilidad a la atropina y sus derivados o los componentes de la formulación. **Administración:** Nasal o bucal. 20-40 mcg, 3 ó 4 veces al día. **Niños menores de 6 años:** 20 mcg 3 veces al día; 6-12 años: 20-40 mcg 3 veces al día. **Precauciones:** Glaucoma, hiperplasia prostática y obstrucción de la vejiga. **Efectos Adversos:** Boca seca, náusea, constipación y dolor de cabeza. Se ha reportado taquicardia y fibrilación. **Interacciones:** Ver cuadro.

Agentes antialérgicos, excluyendo corticosteroides.

1-03-0540-01-12-01 Cromoglicato sódico, 0.8-1mg/inhalación, aerosol, 200-250 dosis.

VEN-M: E.

Indicaciones: Tratamiento profiláctico del asma bronquial y de la rinitis alérgica. **Contraindicaciones:** Hipersensibilidad conocida. **Administración:** Inhalación bucal, adultos: 1.6mg (2 inhalaciones) 4 veces al día. **Precauciones:** En pacientes con arritmia, en pacientes con problemas renales o hepáticos. **Efectos Adversos:** Irritación local, somnolencia, prurito y escozor nasal, hemorragia nasal, dolor de estómago. Raras ocasiones anemia, dermatitis exfoliativa, nefrosis, vasculitis perianterítica, pericarditis, neuritis periférica. **Interacciones:** Ver cuadro.

Adrenérgicos para uso Sistémico

Agonista de adrenoreceptores alfa y beta

1-02-0482-01-12-U Adrenalina cloruro, 1:1000, 1mg/ml, ampolla, 1ml, S.C.

VEN-M: V.

Indicaciones: Tratamiento de la crisis aguda de asma y de la exacerbación aguda de la enfermedad pulmonar obstructiva crónica. Tratamiento del choque anafiláctico. Coadyuvante en la reanimación cardiopulmonar. **Contraindicaciones:** Embarazo y lactancia. **Administración:** S.C. solución 1 en 1000 (1mg/ml). **Precauciones:** Hipertiroidismo, diabetes melitua, enfermedad cardíaca, hipertensión, arritmias, enfermedad cerebrovascular, glaucoma de ángulo cerrado, ancianos. **Efedra, Yohimbe:** puede causar estimulación del SNC; evitar uso conjunto. **Efectos Adversos:** ansiedad, temor, taquicardia, arritmias, dolor de cabeza, hipertensión y edema pulmonar; náusea, vómito, sudoración. **Interacciones:** Ver cuadro.

1-02-0059-01-12-04 *Efedrina sulfato*, ampolla o vial, 25-50mg/ml, 1-2ml, I.V.

VEN-M: V.

Indicaciones: Profilaxis y coadyuvante en el tratamiento de casos moderados de asma aguda y en pacientes con asma crónica que requieren tratamiento continuo. Tratamiento de la narcolepsia en intoxicación por narcóticos y barbitúricos. **Contraindicaciones:** Enfermedad cardiovascular. **Administración:** I.V. 10mg, máximo 50mg Niños: 2mg/Kg, máximo 30mg/Kg. **Precuciones:** hipertiroidismo, diabetes mellitus, hipertensión, glaucoma ángulo cerrado. **Efectos Adversos:** Irritación local, taquicardia, ansiedad, agitación e insomnio, temblor, sequedad de boca, alteración de la circulación en las extremidades, hipertensión y arritmias cardíacas. **Interacciones:** Ver cuadro.

Agonista selectivo de adrenoreceptores beta;

1-03-0433-01-12-01 *Salbutamol sulfato*, 2mg/5ml, Jarabe, 150-180ml, V.O.

VEN-M: E.

1-01-0678-41-12-01 *Salbutamol sulfato*, 4mg comprimido, V.O.

VEN-M: E.

Indicaciones: Tratamiento broncodilatador sistémico, de condiciones asociadas a obstrucción reversible de las vías aéreas (asma, enfisema, bronquitis crónica, etc.). **Contraindicaciones:** Hipersensibilidad al medicamento. **Administración:** Oral, adultos: 2-6mg (base) 3 ó 4 veces al día, aumentar la dosis según necesidad y tolerancia, máx. 8 mg 4 veces al día. Niños: 2 a 6 años: 0.1mg/Kg 3 veces al día; 6 a 12 años, 2mg 3 ó 4 veces al día, aumentar la dosis según necesidad y tolerancia hasta un máximo de 24mg al día. **Precuciones:** Hipertiroidismo, enfermedades cardiovasculares, arritmias, hipertensión. **Cafetina:** ↑ riesgo de estimulación del SNC; evitar uso conjunto. **Efedra, Yohimbe:** ↑ riesgo de estimulación del SNC; evitar uso conjunto. **Hierba de San Juan:** ↓ efecto terapéutico de Salbutamol; evitar uso conjunto. **Efectos Adversos:** Temor, vasodilatación periférica, dolor de cabeza, calambres musculares y palpitación, broncoespasmo paradójico. **Interacciones:** Ver cuadro.

Otros medicamentos de uso sistémico para Enfermedades Obstructivas

Respiratorias,

Xantinas

1-01-0761-30-12-01 *Teofilina anhidra*, 250-300mg, cápsula o comprimido L.A. V.O.

VEN-M: E.

1-03-0590-01-12-01 *Teofilina*, 50mg/5ml, Jarabe, frasco 120ml, V.O.

VEN-M: E.

Indicaciones: Tratamiento profiláctico y sintomático del broncoespasmo asociado a alergia respiratoria, bronquitis y enfisema. **Contraindicaciones:** Hipersensibilidad a las xantinas. **Administración:** Oral, las concentraciones plasmáticas de teofilina para una respuesta óptima está 10-20mg/litro (55-110 micromol/litro); 4-6 horas después de una dosis y por lo menos 5 días después de iniciado el tratamiento. **Precuciones:** Embarazo y lactancia. Se recomienda administrar con un vaso (8 onzas) de agua y evitar cantidades excesiva de café y comidas al carbón. **Efectos Adversos:** Taquicardia, palpitaciones, náusea y otros disturbios gastrointestinales, dolor de cabeza, insomnio arritmia, estimulación del Sistema Nervioso y convulsiones si se administra por I.V. rápida. **Interacciones:** Ver cuadro.

1-02-0481-01-12-02 *Aminofilina*, 250mg/10ml, ampolla, I.V.

VEN-M: E.

Indicaciones: Tratamiento de las crisis aguda de asma y de la exacerbación aguda de la enfermedad pulmonar obstructiva crónica. **Contraindicaciones:** Hipersensibilidad a las xantinas. **Administración:** I.V. Adultos: Pacientes no tratados previamente con teofilinas, 250-500mg (5mg/Kg) por 20 min. Pacientes que reciben teofilinas, 2.5mg/Kg. Importante monitorear los niveles séricos de teofilina. Niños: 6 meses a 9 años: 1mg/Kg/hora; 10 a 16 años: 0.8mg/Kg/hora. **Precuciones:** Embarazo y lactancia. Evitar cantidades excesiva de café y comidas al carbón. **Efectos Adversos:** Taquicardia, palpitaciones, náusea y otros disturbios gastrointestinales, dolor de cabeza, insomnio arritmia, estimulación del Sistema Nervioso y convulsiones si se administra por I.V. rápida. **Interacciones:** Ver cuadro.

Antagonista de receptores de leucotrienos.

1-01-0850-31-12-03 *Montelukast*, 10mg, comprimido.

VEN-M: E, Uso restringido: Neumología y Alergología pediátrica, Medicina Interna.

1-01-0851-31-12-03 *Montelukast*, 5mg, comprimido.

VEN-M: E, Uso restringido: Neumología y Alergología pediátrica, Pediatría

Indicaciones: Coadyuvante en la profilaxis del asma leve a moderada no controlada con corticoides inhalados y estimulantes beta 2 de acción corta; en especial en el asma inducida por el

Alcaloides opiáceos y derivados

1-03-0343-01-12-01 Antitusivo de acción central, derivados opiáceos (equivalente a codeína 10-20mg/5ml o Hidrocodona 5-10 mg/5ml), con antihistamínico, 90-120ml, V.O. (Control Narcóticos).
VEN-M: E.

Indicaciones: Antitusivo. **Contraindicaciones:** Hipersensibilidad conocida. **Administración:** Oral. **Adultos:** 10-20mg cada 4 a 6 horas. **Niños:** de 2 a 6 años: 2.5-5mg cada 4 a 6 horas, máx. 30mg; de 6 a 12 años, 5-10mg cada 4 a 6 horas, máx. 60mg. **Precauciones:** Embarazo y lactancia. **Etanol:** se ↑ depresión del SNC; evitar uso conjunto. **Fumar:** ↓ efectos de Codeína; evitar uso conjunto. **Gotu kola, Kava kava, Valeriana:** se ↑ depresión del SNC; evitar uso conjunto. **Hierba de San Juan:** puede ↓ concentración de Codeína; se ↑ depresión del SNC; evitar uso conjunto. **Efectos Adversos:** Dependencia física, confusión, somnolencia, nerviosismo o inquietud. **Interacciones:** Ver cuadro.

1-03-0006-02-12-01 Dextrometorfano bromhidrato, 10mg/5ml, jarabe, frasco 120ml, V.O.

VEN-M: T1.

Indicaciones: Tratamiento para el alivio temporal de los espasmos de la tos no productiva, debida a resfriados, tosferina e influenza. **Contraindicaciones:** Hipersensibilidad conocida al medicamento. **Administración:** Oral. **Adultos:** 10 a 20mg cada 4 h, o de 30mg cada 6 a 8 h, máximo 120mg/día. **Niños:** 6-12 años: 5-10mg cada 4 h ó 15mg cada 6 a 8 h, máximo 60mg/día; 2-6 años: 2.5-5mg cada 4h ó 7.5mg cada 6 a 8 horas, máximo 30mg/día. **Precauciones:** Caféina, Jugo de Toronja: pueden ↑ efectos de Dextrometorfano; evitar uso conjunto. **Hierba de San Juan:** puede ↑ riesgo de toxicidad de Dextrometorfano; evitar uso conjunto. **Efectos Adversos:** Mareo, molestias gastrointestinales, excitación, confusión y depresión respiratoria. **Interacciones:** Ver cuadro.

Otros supresores de la tos

1-03-0274-01-12-01 Pipacetato, 40mg/ml, gotas, 15ml. V.O.

VEN-M: E.

Indicaciones: Tratamiento para el alivio temporal de los espasmos de la tos no productiva, debida a resfriados, tosferina e influenza. **Contraindicaciones:** Hipersensibilidad al medicamento. **Administración:** Oral. **Adulto:** 20-40mg 3 veces al

ejercicio y en pacientes con rinitis concomitante. **Contraindicaciones:** Hipersensibilidad al medicamento. **Administración:** Oral. **Adultos:** 10mg diarios en la tarde. **Niños:** 6 meses-5 años: 4mg diarios en la tarde; 6-14 años: 5mg diarios en la tarde. **Precauciones:** Embarazo y lactancia. **Hierba de San Juan:** puede ↓ concentración de Montelukast; evitar uso conjunto. **Efectos Adversos:** Dolor abdominal, hiperkinesia (en niños), dolor de cabeza, rara vez, boca seca, diarrea, dispepsia, náusea, vómito, desórdenes hepáticos, palpitaciones, aumento de sangrado, síndrome Churg-Strauss, astenia, vértigo, alucinaciones, parestesia, disturbios del sueño, agitación, agresión, ataques, artralgia, mialgias, prurito y rash. **Interacciones:** Ver cuadro.

Preparaciones para la tos y resfriados.Expectorantes excluyendo combinación con antitusivosExpectorantes

1-03-0577-01-12-01 Expectorante sin azúcar, frasco 120ml, V.O.

VEN-M: T1.

Indicaciones: Tratamiento para promover la expulsión de las secreciones bronquiales debidas a resfriados, tosferina e influenza. **Contraindicaciones:** Niños menores de 2 años. **Administración:** Oral. **Adultos:** 1 a 2 cucharaditas cada 4-6 horas. **Niños:** 2 a 6 años: media a 1 cucharadita cada 8 horas. De 6 a 12 años: 2 cucharaditas cada 6 horas. **Precauciones:** Conducir, o donde esté comprometido el sentido de alerta. **Efectos Adversos:** Somnolencia, visión borrosa, confusión, sequedad de boca, nariz o garganta. **Interacciones:** Ver cuadro.

1-03-0099-01-12-01 Guayacolato de glicerilo, 100mg/5ml, jarabe, frasco 120ml, V.O.

VEN-M: T1.

Indicaciones: Expectorante para el alivio sintomático de la tos asociada al resfriado común y a la bronquitis. **Contraindicaciones:** Diabetes, en tos persistente. **Administración:** Oral. **Adultos:** 2 cucharaditas ó 1 cucharada cada 4 horas, máx. 2,400mg/día. **Niños:** 2 a 6 años: de media a 1 cucharadita cada 4 horas, máximo 600mg de 6 a 12 años: de 1 a 2 cucharaditas cada 4 horas, máximo 1,200 mg. **Precauciones:** Tos por asma, cigarrillo, enfisema. **Efectos Adversos:** Diarrea, somnolencia, náuseas o vómitos, dolor de cabeza. **Interacciones:** Ver cuadro.

Antitusivo excluyendo combinaciones con expectorantes.

dia. Precauciones: Embarazo. Efectos Adversos: Somnolencia, náusea, vómito, insomnio, urticaria, rara vez taquicardia. Interacciones: Ver cuadro.

Antihistamínico para uso sistémico.

Antihistamínico de uso sistémico

Eter aminoalquilo

1-02-0021-01-12-01 Difenhidramina, 50mg/ml, ampolla o vial, I.M., I.V.

VEN-M: V.

1-01-0031-41-12-01 Difenhidramina, 25mg, cápsula, V.O.

VEN-M: E.

1-03-0360-02-12-01 Difenhidramina, 12.5mg/5ml, jarabe, frasco 120ml V.O.

VEN-M: E.

Indicaciones: Tratamiento sintomático temporal de varias condiciones alérgicas. Tratamiento y prevención del mareo por movimiento y del vértigo; de las reacciones a transfusiones sanguíneas en pacientes susceptibles. Tratamiento de las reacciones extrapiramidales del Parkinsonismo y de fármacos inductores de éstas. Supresor de la tos. Hipnótico y sedante.

Contraindicaciones: Hipersensibilidad conocida.

Administración: Oral. Antihistamínico: 25-50mg cada 4-6h.

Antididúscuico: 50-150mg/día. Antididúscuico: 25-50 mg cada 4-6 h. Sedante hipnótico: 50mg 20 a 30 min. Antes de acostarse. I.M.

Antihistamínico o antididúscuico: 1.25g/Kg peso corporal 4 veces al día. Antididúscuico: 1 a 1.5mg/Kg de peso cada 6 horas.

Precauciones: Hipertrofia prostática, retención urinaria, glaucoma, enfermedad hepática, daño renal, epilepsia. Etanol: se ↑ depresión del SNC; evitar uso conjunto. Hierba de San Juan: se ↑ depresión del SNC; evitar uso conjunto. Efectos Adversos:

Somnolencia, dermatitis exfoliativa, tinitus, hipotensión transitoria, boca seca, visión borrosa y trastornos gastrointestinales. Interacciones: Ver cuadro.

1-01-0095-41-12-01 Dimenhidrinato, 50mg, comprimido, V.O.

VEN-M: V.

1-02-0524-01-12-01 Dimenhidrinato, 10mg/ml, ampolla, 5ml, I.V.

VEN-M: V.

Indicaciones: Tratamiento sintomático temporal de varias condiciones alérgicas. Tratamiento y prevención del mareo por movimiento y del vértigo; de las reacciones a la sangre y al suero.

Tratamiento combinado con la epinefrina y otras medidas en el manejo de la anafilaxia luego que los síntomas hayan sido

controlados. Tratamiento de las reacciones extrapiramidales del Parkinsonismo y de fármacos inductores de éstas. Supresor de la tos. Hipnótico y sedante. Contraindicaciones: Hipersensibilidad conocida. Administración: Oral. Adulto: 50-100mg c/4h en caso necesario; I.V.: 50-100mg cada 4-6 h.; dosis máxima oral 400mg, dosis máxima parenteral 300mg. Precauciones: Hipertrofia prostática, retención urinaria, glaucoma, enfermedad hepática, daño renal, epilepsia, evitar ingerir alcohol. Etanol: se ↑ depresión del SNC; evitar uso conjunto. Hierba de San Juan: se ↑ depresión del SNC; evitar uso conjunto. Efectos Adversos: Somnolencia, dermatitis exfoliativa, tinitus, hipotensión transitoria, boca seca, visión borrosa y trastornos gastrointestinales. Interacciones: Ver cuadro.

Substituto de Altilamina.

1-01-0088-41-12-01 Clorfeniramina (clorfenamina), 4mg, comprimido, V.O.

VEN-M: E.

1-02-0038-01-12-01 Clorfeniramina (clorfenamina) maleato, 10mg/ml, ampolla, 1ml, I.M., I.V.

VEN-M: V.

1-03-0166-02-12-01 Clorfeniramina (clorfenamina), 2-2.5mg/5ml, jarabe, frasco 120ml, V.O.

VEN-M: E.

Indicaciones: Tratamiento sintomático de condiciones alérgicas no complicadas. Contraindicaciones: Hipersensibilidad conocida. Administración: Oral. Adultos: 4mg cada 4-6 h, máx. 24mg/día. Niños: 1 a 2 años: 1mg 2 veces al día; 2 a 5 años: 1mg cada 4-6 h, máx. 6mg/día; 6-12 años: 2 mg cada 4-6 h, máx. 12mg/día. I.M.: 5 a 40mg una dosis, según necesidad.

Precauciones: Hipertrofia prostática, retención urinaria, glaucoma, daño renal, epilepsia, enfermedad hepática. Etanol: se ↑ depresión del SNC; evitar uso conjunto. Hierba de San Juan: se ↑ depresión del SNC; evitar uso conjunto. Efectos Adversos:

Somnolencia, dermatitis exfoliativa, tinitus, hipotensión transitoria, boca seca, visión borrosa y trastornos gastrointestinales. Interacciones: Ver cuadro.

1-01-0599-31-12-01 Antihistamínico de segunda generación: cápsula o comprimido, Cetirizina 10mg, o Fexofenadina 120mg, o Loratadina 10mg.

Otros antihistamínicos para uso sistémico

VEN-M: E, **Uso restringido:** Alergología, Inmunología, Otorinolaringología, Dermatología, Neumología y Medicina General, Pediatría y Medicina Interna.

Indicaciones: Alivio de los síntomas de la alergia.
Contraindicaciones: Hipersensibilidad a la molécula y sus componentes, no hay eficacia y seguridad en niños menores de 2 años. **Administración:** Oral. Adultos y niños mayores de 6 años, 10mg diarios o 5mg dos veces al día. Niños 2-6 años: 5mg diarios o 2.5mg dos veces al día. Se recomienda administrar Loratadina por lo menos 1 hora antes o 2 horas después de comidas.
Precauciones: Hipertrofia prostática, retención urinaria, glaucoma, enfermedad hepática, daño renal, aumento de peso, epilepsia. **Etanol:** se ↑ depresión del SNC; evitar uso conjunto. **Hierba de San Juan:** se ↑ depresión del SNC; evitar uso conjunto.
Efectos Adversos: Somnolencia, dolor de cabeza, daño psicomotor, retención urinaria, boca seca, visión borrosa y disturbios gastrointestinales. **Interacciones:** Ver cuadro.

1-01-0474-41-12-03 Clproheptadina, 4mg, comprimido, V.O.

VEN-M: E, **Uso restringido:** Neurocirugía, Neurología, Medicina Interna, Alergología.

Indicaciones: Tratamiento de la cefalea vascular, migraña, mitigar síntomas alérgicos. **Contraindicaciones:** Asma aguda, lactancia y ancianos. **Administración:** Oral, 1 tableta cada 4 horas. **Migraña:** 4mg seguido de 4mg en 30 minutos y mantener igual dosis cada 4-6 horas. **Precauciones:** Hipertrofia prostática, retención urinaria, glaucoma, enfermedad hepática, daño renal, epilepsia. **Etanol:** se ↑ depresión del SNC; evitar uso conjunto. **Hierba de San Juan:** se ↑ depresión del SNC; evitar uso conjunto.
Efectos Adversos: Somnolencia, secreciones espesas bronquiales, dolor abdominal con calambres, discrasia sanguínea, boca seca, visión borrosa, colestasis, vértigo, aumento del apetito, ganancia de peso, taquiarritmia, tinnitus, cambios visuales, xerostomía, nerviosismo, pesadillas, piel fotosensible, temblor, depresión, arritmia. **Interacciones:** Ver cuadro.

Otros productos para el sistema respiratorio

Otro medicamento para el Sistema Respiratorio.
Surfactante pulmonar

1-02-0754-01-12-04 Surfactante pulmonar: colposferil palmitato o fosfolípido, 100-240mg.

VEN-M: V, **Uso restringido:** Neonatología.

Indicaciones: Prevención y tratamiento del síndrome de sufrimiento respiratorio agudo (enfermedad de la membrana hialina) en prematuros. **Contraindicaciones:** Hipersensibilidad conocida. **Administración:** Intratraqueal, 100-200mg/Kg de peso al nacer en los siguientes 15 minutos. **Precauciones:** El tratamiento solo debe administrarse en presencia de dispositivos adecuados para la ventilación y monitorización. **Efectos Adversos:** Bradicardia transitoria, hipotensión, bloqueo del tubo endotraqueal, disminución de la saturación de oxígeno.

S : 13 ÓRGANOS DE LOS SENTIDOS

Oftalmológicos

Antimicrobianos

Antibióticos

1-03-0029-03-13-01 Cloranfenicol 0.5%, gota, frasco 5-15ml, oftálmica.

VEN-M: E

1-04-0149-01-13-01 Cloranfenicol 1%, ungüento, tubo 3-5g, oftálmica.

VEN-M: E

Indicaciones: Tratamiento tópico de infecciones superficiales de los ojos por gérmenes susceptibles. Contraindicaciones: Hipersensibilidad. Administración: Oftálmica; gota en Niños y Adultos: Volver 1-2 gotas de 4 - 6 veces al día en la conjuntiva palpebral, ungüento: aplicar 1.25 cm. (1/2" de ungüento) cada 3-4 horas. Precauciones: Discrasia sanguínea, niños menores de 2 años. Efectos Adversos: Ardor, escozor, visión borrosa, reacciones de hipersensibilidad

1-03-0428-01-13-01 Gentamicina sulfato 0.3%, gotas, frasco 5-15ml, oftálmica.

VEN-M: V.

1-04-0141-01-13-01 Gentamicina sulfato, 0.3%, ungüento, tubo 3-5g, oftálmico.

VEN-M: V.

Indicaciones: Tratamiento tópico de infecciones oculares causadas por Staphylococcus y Streptococcus. Contraindicaciones: Hipersensibilidad. Administración: Oftálmica: Niños y Adultos: Volver 1-2 gotas cada 2 a 4 horas, en la conjuntiva palpebral, Aplicar 1.25 cm. (1/2" de ungüento) 2-3 veces al día cada 3-4 horas. Precauciones: No presenta por esta vía. Efectos Adversos: Prurito, enrojecimiento, dolor e inflamación ocular, reacciones alérgicas, visión borrosa.

Sulfonamidas

1-03-0363-01-13-01 Sulfas, 10%, solución, 5-15ml, oftálmica.

VEN-M: E.

Indicaciones: Profilaxis y tratamiento de infecciones oculares causadas por gérmenes susceptibles. Contraindicaciones: Hipersensibilidad, niños < 2 meses. Administración: Oftálmica: Niños > 2 meses y Adultos: Aplicar 1-3 gotas cada 2-3 horas.

Precauciones: Sequedad severa del ojo. Efectos Adversos: Irritación, prurito, ardor.

Antivirales

1-04-0168-01-13-03 Aciclovir 3%, ungüento, tubo 3-5g, oftálmico. *

VEN-M: E, Uso restringido: Infectología y Oftalmología.

Indicaciones: Tratamiento y profilaxis de infecciones del ojo por herpes simple (Tipo 1 y 2) o varicela zoster. Contraindicaciones: Hipersensibilidad. Administración: Oftálmica: Adultos: Aplicar 5 veces al día (continuar por lo menos tres días después de la curación clínica). Precauciones: Pacientes Insuficiencia Renal, pediatría. Efectos Adversos: Escozor, queratopatía punteada superficial, blefaritis o conjuntivitis de forma pasajera.

Otros Antiinfecciosos

1-03-0599-01-13-03 Ofloxacino 0.3%, solución, gota oftálmica. *

VEN-M: E, Uso restringido: Oftalmología.

Indicaciones: Conjuntivitis bacteriana, úlcera corneal, queratitis bacteriana, uveitis bacteriana. Contraindicaciones: Hipersensibilidad conocida. Administración: Conjuntivitis: 1-2 gotas/2-4h por dos días luego cuatro veces la día por 5 días; úlcera corneal 1-2 gotas cada 30 minutos. Precauciones: Embarazo y lactancia. Efectos Adversos: Sensación de quemadura u otra molestia de los ojos rojos, cascarrilla o cristales en la esquina del ojo.

Agentes Antiinflamatorios

Corticosteroides:

1-03-0499-01-13-03 Prednisolona acetato, 1%, gotas, frasco 5-15ml, oftálmica.

VEN-M: E, Uso restringido: Oftalmología.

Indicaciones: Tratamiento antiinflamatorio de los trastornos oculares. Contraindicaciones: Hipersensibilidad, queratitis por herpes simple. Administración: Oftálmica: Niños y Adultos: Aplicar 1-2 gotas en saco conjuntival cada hora durante el día, cada 2 horas en la noche hasta obtener respuesta favorable, entonces aplicar una gota cada 4 horas. Precauciones: Geriatria: Cataratas, diabetes, glaucoma requieren exámenes oftálmicos frecuentes. Efectos adversos: Cataratas, glaucoma.

No esteroideas:

1-03-0548-01-13-02 Diclofenaco 0.1%, o Flurbiprofen 0.03%, o Suprofen 1%, gotas oftálmicas, frasco, 2.5-10ml, oftálmica.

monoamino oxidasa (MAO); Hipersensibilidad conocida.
Administración: Oftálmica, aplicar 1 gota 3 veces al día.
Precauciones: En enfermedad cardiovascular severa, insuficiencia cerebral o cardiovascular, síndrome Raynaud's, hipotensión postural, depresión, fallo renal o hepático, embarazo y lactancia. **Efectos Adversos:** Sequedad oral, picazón y sensación de quemadura, cefalea, visión borrosa, sensación de cuerpo extraño, fatiga somnolencia, reacciones alérgicas oculares.

Parasimpaticomiméticos

1-03-0184-01-13-01 Pilocarpina clorhidrato o nitrato, 2%, gotas, frasco 10-15ml, oftálmicas.

VEN-M: E

1-03-0205-01-13-01 Pilocarpina clorhidrato o nitrato, 4%, gotas, frasco 10-15ml, oftálmicas.

VEN-M: E

Indicaciones: Tratamiento del glaucoma tanto de ángulo abierto como cerrado. Reductor de la presión intraocular y protector del cristalino durante la cirugía y la iridotomía con láser. Para contrarrestar el efecto de los midriáticos y ciclopérgicos luego de la cirugía y del examen oftalmoscópico. **Contraindicaciones:** Hipersensibilidad, enfermedad inflamatoria aguda de la cavidad anterior del ojo. **Administración:** Oftálmica: Adultos: Aplicar 1 - 2 gotas en ojo(s) afectado hasta 6 veces al día. **Precauciones:** Abrasión de córnea, glaucoma de ángulo estrecho. **Efectos Adversos:** Sensación de quemadura, espasmo ciliar, congestión vascular conjuntival, lagrimeo, disminución de la agudeza visual, miopía, cefalea supraorbital o temporal.

1-02-0488-01-13-03 Acetilcolina cloruro 1:100 o Carbachol, 0.01%, solución estéril, vial, 1.5-2ml.

VEN-M: V.

Indicaciones: Coadyuvante en las cirugías del segmento anterior del ojo. **Contraindicaciones:** Hipersensibilidad, iritis aguda, enfermedad inflamatoria aguda del compartimiento anterior. **Administración:** Intraocular: Adultos: 0.5- 2 ml inyección al 1%. Aplicar dentro del compartimiento anterior antes o después de asegurar una o más suturas. **Precauciones:** Fallo cardíaco agudo, asma bronquial, úlcera péptica, hipertiroidismo, espasmo gastrointestinal, obstrucción del tracto urinario, enfermedad de Parkinson. **Efectos Adversos:** Bradicardia, hipotensión, visión alterada, opacidad lenticular transitoria, disnea.

VEN-M: E.

Indicaciones: Terapia antiinflamatoria ocular.
Contraindicaciones: Hipersensibilidad. **Administración:** Oftálmica: Adultos: Cirugía de Cataratas: Aplicar una gota en ojo afectado 4 veces al día, iniciando 24 horas después de la cirugía y continuando por 2 semanas. Cirugía de Córnea Refractiva: Aplicar 1-2 gotas en ojo afectado dentro de la hora anterior a la cirugía, dentro de 15 minutos seguido de la cirugía, y entonces continuar 4 veces al día por 3 o más días. **Precauciones:** Puede retrasar la curación o prolongar el tiempo de sangrado seguido de la cirugía. Pacientes no deben usar lentes de contactos suaves durante el tratamiento. **Efectos Adversos:** Lagrimeo, queratitis, elevación de presión intraocular, picazón o ardor transitorio, visión borrosa.

Combinación de medicamentos antiinflamatorios y Antiinfecciosos.

Combinación de Corticosteroide y antiinfecciosos.

1-03-0120-01-13-01 Antibióticos y esteroides oftálmicos en combinación.

Antibióticos: Neomicina sulfato 0.5% o Polimixina B sulfato

10,000 U/ml o Sulfacetamida 10% o Tobramicina 0.3% o

Gentamicina 0.3%; **Esteroides:** Dexametasona 0.1% o

Prednisolona 0.2-0.25% o Betametasona 0.1%, gotas oftálmicas, frasco 5-15ml.

VEN-M: E.

Indicaciones: Tratamiento de infecciones bacterianas oculares leves. **Contraindicaciones:** Hipersensibilidad. **Administración:** Oftálmica: Niños y Adultos: Aplicar 1 - 2 gotas en ojo(s) afectado(s) cada 3-4 horas. **Precauciones:** Pacientes deben esperar 15 minutos después de la aplicación de la solución oftálmica para insertarse los lentes de contacto suaves. **Efectos Adversos:** Degeneración corneal, glaucoma, perforación del globo, hipertensión ocular, irritación ocular, enrojecimiento ocular, daño del nervio óptico, reducción de la agudeza visual, cambios visuales.

Preparaciones aniglaucoma y Mióticas

Simpaticomiméticos

1-03-0593-01-13-03 Brimonidina tartrato, 0.2%, solución, gota oftálmica.*

VEN-M: E.

Indicaciones: Uso restringido: Oftalmología.

Indicaciones: Reducción de la presión intraocular en pacientes con glaucoma de ángulo abierto o hipertensión ocular.

Contraindicaciones: Pacientes con tratamiento de inhibidores de

VEN-M: V.
Indicaciones: Tratamiento reductor de la presión intraocular en pacientes con glaucoma. **Contraindicaciones:** Hipersensibilidad, bradicardia sinusal, disfunción del nodo sinusal, bloqueo cardíaco mayor de primer grado (excepto en pacientes con marcapasos artificiales), shock cardiogénico, fallo cardíaco descompensado, enfermedad broncoespástica, embarazo. **Administración:** Oftálmica: Niños y Adultos: Aplicar una gota en ojo(s) afectado(s) de 1 a 2 veces al día. **Precauciones:** Lactancia, falla cardíaca compensada, diabetes, daño renal severo. Pacientes deben esperar 15 minutos después de la aplicación de la solución oftálmica para insertarse los lentes de contacto suaves. **Efectos Adversos:** Reacciones alérgicas, blefaritis, blefaroptosis, visión borrosa, bradicardia, conjuntivitis, desórdenes de conducción del corazón, conjuntivitis, hipostesia corneal, tos, depresión, irritación y prurito ocular.

Ánálogos de la prostaglandinas

1-03-0573-01-13-03 Latanoprost, 50 µg/ml, gotas, 2.5ml, oftálmicas.
VEN-M: E, Uso restringido: Oftalmología.

Indicaciones: Tratamiento reductor de la presión intraocular en pacientes con glaucoma. **Contraindicaciones:** Hipersensibilidad, inflamación intraocular activa. **Administración:** Oftálmica: Adultos: Aplicar una gota en ojo(s) afectado(s) una vez al día en la tarde. **Precauciones:** Embarazo, lactancia, Pediatría, pacientes con historia de inflamación ocular, pacientes no deben usar lentes de contactos suaves durante el tratamiento. **Efectos Adversos:** Visión borrosa, hiperemia conjuntival, hiperpigmentación del iris, irritación y prurito ocular, queratopatía epitelial punteada, reacciones alérgicas, angina, artralgia, dolor de espalda, edema y dermatitis de párpado.

Midriáticos y ciclopérgicos

Anticolinérgicos

1-03-0131-02-13-02 Atropina sulfato, 1%, solución, frasco 5-10ml, oftálmicas.

VEN-M: E, Uso restringido: Oftalmología.

Indicaciones: Midriático (dilatador de la pupila) y ciclopérgico (bloqueador de la acomodación ocular), uveítis. **Contraindicaciones:** Hipersensibilidad, glaucoma de ángulo cerrado. **Administración:** Oftálmica: Adultos: Midriasis o Cicloplejía: Aplicar 1-2 gotas en ojo(s) afectado(s) una hora antes del procedimiento. Uveítis: Aplicar 1-2 gotas en ojo (s) afectado

Inhibidores de la anhidrasa carbónica

1-01-0078-31-13-02 Acetazolamida, 250mg, comprimido, V.O.

VEN-M: E

1-02-0500-01-13-03 Acetazolamida sódica, equivalente a 500mg de base, polvo LM; I.V.

VEN-M: V. (Difícil Adquisición)

Indicaciones: Tratamiento sistémico reductor de la presión intraocular en glaucoma tanto de ángulo abierto como secundario. **Contraindicaciones:** Hipersensibilidad, insuficiencia hepática, insuficiencia adrenocortical, niveles de sodio y/o potasio disminuidos, acidosis hipercloremica, disfunción renal, obstrucción pulmonar severa, uso prolongado en glaucoma de ángulo cerrado no congestivo. **Administración:** Oral: Niños: 8-30 mg/Kg/día; Adultos 250mg de 1-4 veces al día. LM, I.V.: Niños: 20-40mg / Kg/24 horas, divididas cada 6 horas, no exceder 1 g/d; Adultos: 250-500 mg, se puede repetir en 2-4 horas hasta un máximo de 1 g/d. **Precauciones:** Embarazo, gestación, acidosis respiratoria, diabetes mellitus. **Etiol:** se ↑ depresión sobre el SNC; evitar uso conjunto. **Ajo, Black cohosh, Efedra, Ginseng, Lengibre, Natural licorice, Yohimbe:** pueden ↑ efecto antihipertensivo; evitar uso conjunto. **Efectos Adversos:** Anorexia, diarrea, disgeusia, fatiga, poliuria, somnolencia, debilidad, malestar, pérdida de peso, depresión, cálculo renal, entumecimiento, hormigueo o ardor en manos, dedos, boca, lengua, labios y ano. **Interacciones:** Ver cuadro.

1-03-0574-01-13-03 Dorzolamida clorhidrato, 2%, gotas, frasco, 5-10ml, oftálmicas.

VEN-M: V, Uso restringido: Oftalmología.

Indicaciones: Tratamiento reductor de la presión intraocular en pacientes con glaucoma. **Contraindicaciones:** Hipersensibilidad. **Administración:** Oftálmica: Adultos: Aplicar una gota en ojo(s) afectado(s) 3 veces al día. **Precauciones:** Embarazo, lactancia, conjuntivitis, daño renal, pacientes no deben usar lentes de contactos suaves durante el tratamiento. **Efectos Adversos:** Alergia, disgeusia, irritación y prurito ocular, queratitis punteada, visión borrosa, sequedad de ojo(s), rasgado de ojo, debilidad general, desorden de cefalea, náuseas, fotofobia, conjuntivitis, iridociclitis, erupción de piel, urolitiasis

Medicamentos Beta Bloqueador Ocular

1-03-0476-01-13-01 Timolol maleato o Betaxolol clorhidrato o Levobunolol clorhidrato, 0.5%, gotas, frasco 5-15ml, oftálmicas.

(s) 4 veces al día Precauciones: Pediatría. Etanol: se ↑ depresión del SNC; evitar uso conjunto. Efectos Adversos: Rubor, sequedad de la piel, visión borrosa, pulso rápido e irregular, fiebre, distensión abdominal en infantes, anomalías menéjeas, pérdida de coordinación neuromuscular, hipotensión, arritmias cardíacas.

1-03-0421-01-13-03 Ciclopentolato, 1%, solución, frasco, 5-15ml, oftálmicas.

VEN-M: V, Uso restringido: Oftalmología.

Indicaciones: Productor de dilatación de la pupila y bloqueo de los músculos de la acomodación durante los procedimientos oftalmoscópicos y en el diagnóstico de la refracción. Profilaxis de sinequia posterior. Contraindicaciones: Hipersensibilidad, glaucoma de ángulo cerrado. Administración: Oftálmica: Niños y Adultos: Aplicar una gota en ojo afectado, seguida por otra gota en 5 minutos, si es necesario. Precauciones: Pediatría, Geriatría. Efectos Adversos: Ataxia, lenguaje incoherente, inquietud, alucinaciones, amnesia, desorientación, taquicardia. Interacciones: Ver cuadro.

1-03-0292-01-13-03 Tropicamida, 1%, solución, frasco 15ml, oftálmicas.

VEN-M: V, Uso restringido: Oftalmología.

Indicaciones: Coadyuvante de la exploración del fondo del ojo por su rápido y corto efecto dilatador de la pupila. Contraindicaciones: Hipersensibilidad, glaucoma de ángulo cerrado. Administración: Oftálmica: Adultos y niños: Aplicar 1-2 gotas en ojo afectado, se puede repetir en 5 minutos, si es necesario. Precauciones: Hipertensión, hipertiroidismo, diabetes mellitus, desórdenes cardíacos, Pediatría, Geriatría, Embarazo. Efectos Adversos: Aumento de presión intraocular, escozor, sequedad de boca, visión borrosa, fotofobia, taquicardia, cefalea, estimulación parasimpática, reacciones alérgicas.

Simpaticomiméticos excluyendo preparaciones antiglaucoma

1-03-0245-01-13-01 Fenilefrina, 10%, gotas, frasco 5-15ml, oftálmicas.

VEN-M: E, Uso restringido: Oftalmología.

Indicaciones: Tratamiento del glaucoma de ángulo abierto en pacientes seleccionados. Como midriático para el examen oftalmoscópico y durante cirugía. Contraindicaciones: Hipersensibilidad, pediatría. Administración: Oftálmica: Adultos y niños > 1 año: Aplicar una gota en ojo afectado, se puede repetir en 10-60 minutos como sea necesario. Precauciones: Embarazo,

geriatría, hipertensión, desórdenes cardíacos, diabetes mellitus, hipertiroidismo, niños de bajo peso corporal, pacientes no deben usar lentes de contactos suaves durante el tratamiento. Efectos Adversos: Cefalea, visión borrosa, hiperemia reactiva, queratitis transitoria, conjuntivitis y dermatitis alérgica, sensibilidad a la luz. Interacciones: Ver cuadro.

Descongestionantes y antialérgicos

Simpaticomiméticos usados como descongestionantes

1-03-0493-01-13-01 Nafazolina clorhidrato, 0.1%, gotas, frasco, 7-15ml, oftálmicas.

VEN-M: T1.

Indicaciones: Tratamiento descongestionante y vasoconstrictor en procesos inflamatorios oculares. Contraindicaciones: Hipersensibilidad, glaucoma de ángulo cerrado. Administración: Oftálmica: Niños > 6 años y Adultos: Aplicar 1-2 gotas dentro de saco conjuntival de ojo(s) afectado(s) cada 3-4 horas, la terapia generalmente no debe exceder de 3-4 días. Precauciones: Hipertensión, anomalías cardiovasculares, diabetes mellitus, hipertiroidismo, infección o lesión, embarazo, lactancia. Efectos Adversos: Midriasis, aumento de presión intraocular, visión borrosa, cefalea, hipertensión, irregularidades cardíacas, nerviosismo, náuseas, vértigo, debilidad, sudoración. Interacciones: Ver cuadro.

Otros Anti-alérgicos

1-03-0582-01-13-03 Azelastina hidrocloreuro, 0.05%, solución, gota oftálmica.*

VEN-M: E, Uso restringido: Oftalmología.

Indicaciones: Conjuntivitis alérgica, conjuntivitis vernal, conjuntivitis atópica. Contraindicaciones: Hipersensibilidad al medicamento. Administración: Oftálmica. Adultos y niños mayores de 3 años: 1 gota 2 veces al día. Precauciones: No usar con lentes de contactos. Efectos Adversos: Irritación, sabor amargo, raramente reacciones alérgicas.

1-03-0551-01-13-01 Cromoglicato sódico, 2%, solución, frasco 5-10ml, gotas oftálmicas.

VEN-M: T1.

Indicaciones: Tratamiento profiláctico de los trastornos oculares alérgicos. Contraindicaciones: Hipersensibilidad. Administración: Oftálmica: Niños > 4 años y Adultos: Aplicar 1-2 gotas en cada ojo 4-6 veces al día. Precauciones: Embarazo,

1-02-0157-01-13-3E Hialuronato sódico, 10-30mg/ml o Condrolina sulfato sódico 40mg/ Hialuronato sódico, 30mg, Inyectable, 0.4-2.0 ml, uso intraocular.

VEN-M: V.

Indicaciones: Agente coadyuvante en los procedimientos quirúrgicos intraoculares. **Contraindicaciones:** Hipersensibilidad. **Administración:** Intraocular. Depende del procedimiento (introduzca lentamente una cantidad suficiente en el ojo). **Precauciones:** Monitorizar presión intraocular, embarazo. **Efectos Adversos:** Reacciones inflamatorias postoperatorias, edema y descompensación corneal, incremento de presión intraocular transitoria. **Interacciones:** Ver cuadro.

1-02-0635-01-13-3E Hialuronidasa, 150-1,500 UI, liofilizada, vial, I.M.; S. C; Perifocal.

VEN-M: V.

Indicaciones: Tratamiento adjunto para aumentar la absorción y dispersión de otros fármacos administrados. **Contraindicaciones:** Hipersensibilidad, no administrar en o alrededor de áreas infectadas, inflamadas o cancerosas, no aplicar directamente en la córnea. **Administración:** I.M.; S.C. **Adultos:** 150-1500 U disueltos directamente en la solución que se inyectará (asegurar la compatibilidad). **Precauciones:** Niños y ancianos (controlar velocidad y volumen total, evitar sobre hidratación, especialmente en daño renal). **Efectos Adversos:** Alergia severa, urticaria, fibrilación cardíaca. **Interacciones:** Ver cuadro.

Otros Oftalmológicos.

Otros Medicamentos Oftalmológicos

1-03-0252-01-13-01 Lágrimas artificiales que contengan polímeros de ésteres de celulosa 0.2%-0.5% y/o alcohol polivinílico 1%-3%, gotas, 15-20ml, oftálmicas.

VEN-M: E.

Indicaciones: Déficit en la producción de lágrimas naturales. **Contraindicaciones:** Hipersensibilidad. **Administración:** Oftálmica. **Adultos:** Aplicar 1-2 gotas en ojo(s) 3 o 4 veces al día, como sea necesario. **Precauciones:** No deben ser usadas conjuntamente con lentes de contacto suaves. **Efectos Adversos:** Cefalea, dolor en ojo, cambios en la visión, enrojecimiento, irritación, visión borrosa temporal.

1-02-0624-01-13-03 Solución salina balanceada, estéril, frasco, 250-500 ml, uso intraocular.

lactancia, no usar lentes de contacto suaves mientras se está en tratamiento. **Efectos Adversos:** Sequedad alrededor del ojo, edema, reacciones de hipersensibilidad inmediata, irritación, prurito e inflamación ocular, orzuelo, ojo acuoso, erupción.

Anestésicos locales.

Anestésicos locales.

1-03-0392-01-13-3E Proximetacaina (Proparacaina), 0.5% o Tetracaina (Amethocaina), 0.5%, solución, 10-15ml, oftálmica.

VEN-M: V.

Indicaciones: Anestésico local superficial de uso oftalmológico. **Contraindicaciones:** Hipersensibilidad. **Administración:** Oftálmica. **Niños y Adultos:** Cirugía oftálmica: Aplicar una gota en ojo cada 5-10 minutos por 5-7 dosis; Tonometría, gonioscopia, remoción de sutura: aplicar 1-2 gotas en ojo justo antes al procedimiento. **Precauciones:** Antecedentes de alergias, enfermedad cardíaca e hipertiroidismo. **Efectos Adversos:** Ardor, escozor, enrojecimiento, dermatitis alérgica por contacto, arritmia, visión borrosa, depresión del SNC, congestión y hemorragia conjuntival, opacificación corneal, diaforesis, erosión de iris corneal, irritación, queratitis, lagrimeo, sensibilización.

Agentes de diagnóstico

Agentes colorantes

1-02-0605-01-13-03 Fluoresceína sódica, 10%, ampolla o vial, 5ml, I.V.

VEN-M: E. **Uso restringido:** Oftalmología.

Indicaciones: Indicado como agente de detección de úlcera corneal, del flujo sanguíneo retiniano y de la permeabilidad vascular. **Contraindicaciones:** Hipersensibilidad, no usar con lentes de contacto suaves. **Administración:** I.V.: Antes del uso, realizar la prueba intradérmica de la piel, tener epinefrina 1: 1000, un antihistamínico y oxígeno disponible. **Niños:** 7.5 mg/Kg inyectados rápidamente en vena antecubital. **Adultos:** 500 a 750 mg inyectados rápidamente en vena antecubital. **Precauciones:** Embarazo, lactancia, pediatría. **Efectos Adversos:** Náuseas, cefalea, distress gastrointestinal, vómito, síncope, hipotensión, arresto cardíaco, tromboflebitis en sitio de inyección, convulsiones, decoloración amarillenta temporal de la piel, orina amarillo brillante.

Coadyuvantes quirúrgicos

Sustancias viscoelásticas

VEN-M: V.

Indicaciones: Indicado como solución de irrigación en los procedimientos quirúrgicos oculares. **Contraindicaciones:** Hipersensibilidad. **Administración:** Intraocular: Adultos: Aplicar 1-2 gotas en ojo(s) afectado(s) cada 3-4 horas. **Precauciones:** No reporta por esta vía. **Efectos Adversos:** Irritación ocular, reacciones alérgicas.

Otitidosis.**Antimicrobianos para el oído****Antimicrobianos óticos**

1-03-0441-01-13-01 Aluminio acetato con acético ácido, solución, frasco gotero, 60ml, ótica.

VEN-M: E.

Indicaciones: Tratamiento acidificante y astringente en procesos infecciosos bacterianos y micóticos del oído. **Contraindicaciones:** Hipersensibilidad. **Administración:** Ótica: Adultos: Aplicar 4-6 gotas en oído(s) cada 2-3 horas, inserte una mecha de algodón o gasa saturada de la solución y comérsele húmeda por 24 horas. **Precauciones:** No se reportan por esta vía. **Efectos Adversos:** No reportan por esta vía. **Interacciones:** Ver cuadro.

Medicamento en combinación con corticosteroide y antiinflamatorio**Corticosteroide con Antiinflamatorio**

1-03-0634-01-13-01 Polimixina B, Neomicina, Hidrocortisona, 1%, gotas, frasco, 5ml, ótica.

VEN-M: V.

Indicaciones: Tratamiento tópico de infecciones óticas causadas por gérmenes susceptibles. **Contraindicaciones:** Hipersensibilidad. **Administración:** Ótica: Niños: Aplicar 3 gotas en oído afectado 3-4 veces al día; Adultos: Aplicar 4 gotas 3-4 veces al día en oído afectado. **Precauciones:** Embarazo. **Efectos Adversos:** Escorzo y ardor temporal, reacciones alérgicas. **Interacciones:** Ver cuadro.

V : 14 VARIOS**Otros productos Terapéuticos.****Antídotos**

1-03-0587-01-14-01 Ipecacuana, 7%, Jarabe, frasco 120ml, V.O.

VEN-M: V.

Indicaciones: Emético para vaciamiento gástrico de sustancias tóxicas no absorbidas. **Contraindicaciones:** Hipersensibilidad, pacientes inconscientes, sin reflejo de mordaza, después de la ingestión de ácidos, bases o aceites volátiles fuertes, cuando existe probabilidad de convulsiones. **Administración:** Oral: Niños: 6-12 meses: 5-10ml seguidos de 10-20ml/Kg de agua; repetir dosis si el vómito no ocurre dentro de 20 minutos; 1-12 años: 15ml seguidos de 10-20ml/Kg de agua; repetir dosis si el vómito no ocurre dentro de 20 minutos; Adultos: 15-30ml seguido por 200-300ml de agua, repetir dosis si el vómito no ocurre dentro de 20 minutos. **Precauciones:** Enfermedad cardiovascular, bulimia, geriatría, condiciones médicas que pueden estar comprometidas por inducción de emesis, pediatría, embarazo, lactancia. **Efectos Adversos:** Cardiotoxicidad, letargia, vómito prolongado, diarrea, miopatía. **Interacciones:** Ver cuadro.

1-02-0681-01-14-03 Edetato (versenato, EDTA) cálcio disódico,

inyectable, 200mg/ml, L.M.; I.V.

VEN-M: V.

Indicaciones: Tratamiento de la intoxicación aguda y crónica por plomo. **Contraindicaciones:** Enfermedad renal severa, anuria. **Administración:** Niños y Adultos: Según esquema terapéutico del servicio. **Precauciones:** Disfunción renal, lesiones intracraneales, convulsiones, enfermedad vascular periférica o coronaria, pediatría, embarazo, lactancia. **Efectos Adversos:** Anorexia, escalofrío, lagrimeo, fatiga, fiebre, cefalea, hipotensión, malestar, congestión nasal, náuseas, enfermedad renal, necrosis tubular renal, estornudo, tromboflebitis, vómito, anemia, depresión de médula ósea, hipercalcemia, erupción de la piel, gota, incremento en la frecuencia urinaria. **Interacciones:** Ver cuadro.

1-02-0533-01-14-04 Protamina clorhidrato o sulfato, 10mg/ml o 1,000

U/ml, solución inyectable, ampolla, 5ml, I.V.

VEN-M: V.

necesarios más estudios): Reversión de sedación: Dosis inicial: 0.01mg/Kg durante 15 segundos (dosis máxima: 0.2mg), si el nivel de consciencia no es logrado después de 45 minutos, pueden administrarse dosis adicionales: 0.005-0.01mg/Kg (dosis máxima: 0.2mg) repetidas a intervalos de un minuto; Adultos: Reversión de sedación: Dosis inicial: 0.2mg durante 15 segundos, si el nivel deseado de consciencia no es obtenido en 45 minutos, pueden administrarse dosis adicionales: 0.2mg a intervalos de un minuto (dosis máxima: 1mg); Manejo de sobredosis: Dosis Inicial: 0.2 mg durante 30 segundos, si el nivel de consciencia deseado no es logrado en 30 segundos, puede ser administrada una dosis adicional de 0.3mg durante 30 segundos, si el nivel de consciencia deseado todavía no es logrado, pueden administrarse dosis adicionales de 0.5mg repetidas a intervalos de un minuto (Dosis máxima: 3mg). Precauciones: Alto riesgo de convulsiones, sedación prolongada por benzodiacepinas, sobredosis con antidepresivos tricíclicos, hipoventilación, resedación, dependencia a benzodiacepinas, embarazo, lactancia, pediatría (especialmente < 1 año), geriatría. Efectos Adversos: Vértigo, dolor en el sitio de inyección, sudoración, cefalea, visión anormal, visión borrosa, arritmias cardíacas. Interacciones: Ver cuadro.

1-02-0745-01-14-02 Reactivadores de la acetilcolinesterasa: Obidoxina 250mg/ml o Pralidoxina cloruro 50mg/ml o Pralidoxina metilsulfato 20mg/ml, ampolla o vial, uso parenteral.

VEN-M: V.

Indicaciones: Antídoto en caso de intoxicación por órgano fosforados. Contraindicaciones: Hipersensibilidad, intoxicación debido a fósforo, fosfatos inorgánicos o fosfatos orgánicos sin actividad aticolinesterasa, intoxicación debido a pesticidas o carbamate. Administración: Parenteral: Usar en conjunto con atropina, los efectos de atropina deben ser establecidos antes de administrar pralidoxina. Puede ser administrada I.M. o S.C., si I.V. no es factible. Niños: 20-50 mg/Kg/dosis; repetir en 1-2 horas si la debilidad muscular no ha sido aliviada, luego a intervalos de 8-12 horas si los signos colinérgicos reaparecen; Adultos: 1-2 g, repetir en 1 hora si la debilidad muscular no ha sido aliviada, luego a intervalos de 8-12 horas si los signos colinérgicos reaparecen. Precauciones: Miastenia gravis, daño renal, uso de teofilina, succinilcolina, fenotiazinas, depresores respiratorios, embarazo. Efectos Adversos: Visión borrosa, diplopia, vértigo, somnolencia, cefalea, hipertensión, hiperventilación, dolor en el sitio de inyección después de la administración I.M., laringismo,

Indicaciones: Tratamiento neutralizante de los efectos de la heparina. Contraindicaciones: Hipersensibilidad. Administración: I.V.: La dosificación es determinada por la dosificación de heparina: 1mg de protamina neutraliza 90 U de heparina (pulmón) y 115 U heparina (intestinal). Dosis máxima 50mg. Precauciones: Después de cirugía cardíaca, embarazo, lactancia, pediatría. Efectos Adversos: Hipotensión, bradicardia, rubor, lasitud, náuseas, vómitos, hemorragia, disnea, hipertensión pulmonar, reacciones de hipersensibilidad. Interacciones: Ver cuadro.

1-02-0074-01-14-03 Naloxona, 0.4 mg/ml, solución inyectable, ampolla, 1ml, I.M.; I.V.; S.C.

VEN-M: V.

Indicaciones: Tratamiento de reversión del efecto de fármacos opiáceos. Contraindicaciones: Hipersensibilidad. Administración: I.M., I.V., S.C.: Niños: Desde el nacimiento (incluyendo infantes prematuros) a 5 años o < 20 Kg: 0.1 mg/Kg, repetir cada 2-3 minutos si es necesario; Mayores de 5 años o ≥ 20 Kg: 2mg/dosis, si no responde, repetir 2-3 minutos; I.V.: Adultos: 0.4-2mg cada 2-3 minutos como sea necesario; Infusión continua, I.V.: Niños y Adultos: Si es requerida la infusión I.V. continua, calcular la dosificación/hora basada sobre la dosis efectiva intermitente usada y la duración de la respuesta adecuada observada, titular dosis: 0.04-0.16mg/Kg/hora por 2-5 días en niños; Adultos: 0.25-6.25mg/hora. Precauciones: Embarazo, lactancia, enfermedad cardiovascular, daño renal y hepático, pediatría, geriatría. Efectos Adversos: Desorden de conducción del corazón, agitación, hiperhidrosis, hipotensión, hipertensión, irritabilidad, nerviosismo, náuseas, nerviosismo, taquiarritmias, temblores, vómito. Interacciones: Ver cuadro.

1-02-0759-01-14-03 Flumazenil, 0.1 mg/ml, solución inyectable, ampolla, 5ml, I.V.

VEN-M: V.

Indicaciones: Tratamiento de reversión de la sedación inducida por los benzodiacepínicos. Diagnóstico de la intoxicación por benzodiacepínicos. Contraindicaciones: Hipersensibilidad, en pacientes quienes reciben una benzodiacepina para el control de una condición potencialmente peligrosa para la vida (control de la presión intracraneal o status epilepticus) y en aquellos que exhiben manifestaciones de sobredosificación seria de antidepresivo cíclico. Administración: I.V.: Niños (son

rigidez y debilidad muscular, náuseas, agudeza visual reducida, taquiarritmia. **Interacciones:** Ver cuadro.

Agente Quelante de Hierro

1-02-0676-01-14-04 Deferoxamina mesilato, vial, 500mg, 10ml, I.M.; I.V.
VEN-M: V.

Indicaciones: Tratamiento coadyuvante en el manejo de la intoxicación aguda por hierro. **Contraindicaciones:** Hipersensibilidad, anemia, hemocromatosis primaria. **Administración:** I.M., I.V.: Según esquema terapéutico del servicio. Dosificación individualizada. **Precauciones:** Enfermedad renal, pielonefritis, síndrome de distress respiratorio, niños <3 años, embarazo, lactancia. **Efectos Adversos:** Reacciones alérgicas, neurotoxicidad auditiva, visión borrosa, hipotensión, dolor e induración en el sitio de inyección, prurito, convulsiones, shock, taquiarritmias, urticaria, síndrome de distress respiratorio agudo, dolor abdominal con calambres, calambres en las piernas, diarrea, disuria, fiebre, rubor, hipocalcemia, trombocitopenia, decoloración de la orina.. **Interacciones:** Ver cuadro.

Medicamento para el tratamiento de la hipercalcemia e hiperfosfatemia.

1-03-0305-01-14-04 Polistireno sulfonato polvo, 453.6 g, V.O.
VEN-M: V.

Indicaciones: Tratamiento de la hipercalcemia o hiperpotasemia asociada a anuria u oliguria y en pacientes en diálisis. **Contraindicaciones:** Enfermedad obstructiva del intestino, administración oral o motilidad intestinal reducida en neonatos, evitar resinas que contienen calcio en hiperparatiroidismo, mieloma múltiple, sarcoidosis o carcinoma metastático. **Administración:** Oral: Niños: 0.5-1g/Kg diario en agua (no en jugo de frutas) en dosis divididas; Adultos: 15g 3-4 veces al día en agua (no en jugo de frutas). Rectal: Adultos: Como una enema, 30g en una solución de metilcelulosa; Neonatos y Niños: 0.5-1 g/Kg diario. Evitar mezclar con jugo de naranja. **Precauciones:** Pediatría (impactación de resina con dosificación excesiva o inadecuada dilución), embarazo, lactancia, resinas que contienen sodio en fallo congestivo cardíaco, hipertensión, daño renal o edema; monitorizar por desbalance electrolítico. **Efectos Adversos:** Hipocalcemia, obstrucción intestinal, fallo cardíaco crónico severo, edema, hipertensión no controlada severa, hipocalcemia, hipercalcemia (resinas que contienen calcio),

hipomagnesemia, ulceración rectal, náuseas, vómitos, constipación, diarrea, irritación gástrica, anorexia, retención de sodio. **Interacciones:** Ver cuadro.

1-01-0939-01-14-04 Sevelamer hidrócloruro, 800mg, comprimido, V.O.
VEN-M: VC, Uso restringido: Nefrología.

Indicaciones: Reducción de fósforo sérico en pacientes con insuficiencia renal crónica. **Contraindicaciones:** Pacientes con hipofosfatemia y pacientes con obstrucción intestinal, hipersensibilidad conocida al medicamento. **Administración:** Oral, adultos mayores 18 años: inicial 2.4-4.8g diarios divididos en 3 dosis, con alimentos, ajustar de acuerdo a concentración sérica de fósforo. **Precauciones:** Pacientes con desórdenes gastrointestinales. **Efectos Adversos:** Dolor, diarrea, náusea, vómito, dispepsia, estreñimiento, infección, cefalea, problemas respiratorios, tos, hipotensión, prurito, erupción cutánea. **Interacciones:** Ver cuadro.

Agente detoxificante para tratamiento aneoplásico

1-02-0736-01-14-05 Mesna, 100mg/ml, solución inyectable, ampolla, 4ml, I.V.
VEN-M: E.

Indicaciones: Tratamiento preventivo de la toxicidad en el tracto urinario causada por la terapia con ifosfárida y ciclofosfárida. **Contraindicaciones:** Hipersensibilidad. **Administración:** I.V.: Adultos y niños: Según esquema terapéutico del servicio. **Precauciones:** Desórdenes autoinmunes, pediatría (no usar en neonatos e infantes), geriatria, embarazo, lactancia. **Efectos Adversos:** Diarrea, disgeusia, náuseas, vómitos, reacciones alérgicas, taquicardia, taquipnea. **Interacciones:** Ver cuadro.

1-02-0740-01-14-04 Leucovorina cálcica (Acido folínico), 50mg, inyectable, I.M.; I.V.

VEN-M: V.

1-01-0016-10-14-04 Leucovorina cálcica (Acido folínico), 15mg, comprimido, V.O.

VEN-M: V, Uso restringido: Hematología, Oncología, Reumatología, Infectología y Medicina Interna donde no hay Infectología.

Indicaciones: Tratamiento de la deficiencia de folatos secundaria a terapia con antimetabólicos (Ej. Metotrexato, 5-FU.). **Contraindicaciones:** Hipersensibilidad, anemia perniciosa o anemias megaloblásticas deficientes de Vitamina B12.

NARCOTICOS Y ESTUPEFACIENTES POR TIPO DE RECETA

Nombre del Estupefaciente	Tipo de control o restricción	Prescribir en Receta:
Antitussivo de Acción Central, derivado opioídeos (equivalente a codeína 10-20mg /5ml o Hidrocodona, 5-10mg/5ml), con antihistamínico, 90-120ml	CONTROL DE NARCOTICO	AMARILLA
Fentanilo, ampolla o vial, 0.05mg/ml, 10ml, I.V.	CONTROL DE NARCOTICO	AMARILLA
Morfina clorhidrato o sulfato, ampolla, jeringuilla calibrada o vial, 10mg/ml.	CONTROL DE NARCOTICO	AMARILLA
Morfina sulfato comprimido o cápsula 15mg	CONTROL DE NARCOTICO	AMARILLA
Paracetamol con codeína fosfato, comprimido, 300-325mg/30mg	CONTROL DE NARCOTICO	AMARILLA
Petidina (meperidina), ampolla, 50mg/ml, 2ml.	CONTROL DE NARCOTICO	AMARILLA
Diazepam, ampolla, 5mg/ml	CONTROL PSICOTROPICO	BLANCA
Diazepam, jarabe, 2mg/5ml	CONTROL PSICOTROPICO	BLANCA
Diazepam, comprimido, 5mg	CONTROL PSICOTROPICO	BLANCA
Fenobarbital, ampolla o vial, 130 mg/ml	CONTROL PSICOTROPICO	BLANCA
Fenobarbital, comprimido, 32mg	CONTROL PSICOTROPICO	BLANCA
Fenobarbital, comprimido, 64 mg	CONTROL PSICOTROPICO	BLANCA
Loprazolam, comprimido 2mg	CONTROL PSICOTROPICO	BLANCA
Metilfenidato, comprimido 10 mg	CONTROL PSICOTROPICO	BLANCA
Midazolam ampolla, 15mg/3ml I.V.	CONTROL PSICOTROPICO	BLANCA
Trihexifenidilo clorhidrato comprimido, 5mg	CONTROL PSICOTROPICO	BLANCA
Zolpidem, 10mg, comprimido	CONTROL PSICOTROPICO	BLANCA

Administración: I.M., I.V.: Niños y Adultos: Según esquema terapéutico del servicio; 2-15mg/día V.O. por tres días hasta normalizar conteo sanguíneo. Precauciones: Historia de hipersensibilidad, embarazo, lactancia, geriatría. Efectos Adversos: Reacciones alérgicas, convulsiones, trombocitosis. Interacciones: Ver cuadro.

Todos los otros Productos.

1-02-0009-01-14-01 Agua estéril, para inyectables, 50-100ml.

VEN-M: V.

1-02-0785-01-02-04 Agua estéril, para inyectables, 2,000ml.

VEN-M: V.

Indicaciones: Agente diluyente para fármacos inyectables y en preparaciones de nutrición parenteral. Contraindicaciones: No reporta. Administración: Para inyectables. Precauciones: No reporta. Efectos Adversos: No reporta. Interacciones: Ver cuadro.

INTERACCIONES DE MEDICAMENTOS

Dos o más fármacos administrados al mismo tiempo pueden ejercer sus efectos independientemente o pueden interactuar entre sí. Las interacciones medicamentosas ocurren cuando las acciones de un fármaco son alteradas por la presencia de otro fármaco, alimentos y/o plantas medicinales. Dichas alteraciones pueden resultar en eficacia disminuida o falla terapéutica o efectos farmacodinámicos incrementados causando reacciones adversas.

Muchas de las interacciones medicamentosas son inofensivas y algunas de las cuales son perjudiciales ocurren en una pequeña porción de pacientes, sin embargo, la severidad de la reacción varía de un paciente a otro.

Los adultos mayores son más propensos a sufrir de enfermedades crónicas por lo que se les prescribe una mayor cantidad de fármacos que a los jóvenes, generalmente de cuatro (4) a cinco (5) fármacos o más, además de los medicamentos que consumen sin prescripción médica.

Por esta razón los gerontes son más propensos a presentar interacciones y reacciones adversas durante la terapia con medicamentos, por lo que requieren un mayor control y seguimiento de la terapia farmacológica.

Un apropiado plan de monitorización debe ser implementado para identificar efectos negativos potenciales. Por otro lado, acciones específicas deben ser tomadas en orden para darse cuenta de los beneficios y/o minimizar la toxicidad resultante del uso conjunto de medicamentos.

Este cuadro muestra algunas interacciones existentes entre los medicamentos del Formulario Oficial que pueden ser relevantes durante la terapia medicamentosa.

Acetazolamida:

- *Agonistas alfa y beta*: Se ↑ efecto terapéutico; Monitorizar terapia.
- *Anfotericina B, Corticosteroides, Digoxina, Diuréticos De Techo Elevado, Hidroclorotiazida, Indapamida*: Se ↑ riesgo de hipocalcemia; Monitorizar terapia.
- *ASA*: Se ↑ riesgo de acidosis metabólica; Considerar modificación de terapia.
- *Barbitúricos, Fenitoína*: Se ↑ riesgo de osteomalacia y raquitismo; Monitorizar terapia.
- *Carbamazepina*: Se ↑ riesgo de toxicidad; Monitorizar terapia.
- *Ciclosporina*: Se ↑ riesgo de nefrotoxicidad y/o neurotoxicidad; Monitorizar terapia.
- *Litio*: Se ↑ excreción; Monitorizar terapia.
- *Topiramato*: Se ↑ riesgo de nefrolitiasis y/o hipertermia; Monitorizar terapia.

Acetilsalicílico Ácido (ASA):

- *Acetazolamida*: Se ↑ riesgo de acidosis metabólica; Considerar modificación de terapia.
- *Ácido Valproico*: Se ↑ riesgo de toxicidad; Monitorizar terapia.
- *AINES*: Se ↓ efecto cardioprotector de ASA; Se ↑ riesgo de sangrado; Monitorizar terapia.
- *Alcaloides de la Vinca, Amiodarona, Antagonistas de Receptores 5-HT₂, Antihistamínicos de Segunda Generación, Atorvastatina, Beta-Bloqueadores, Ciclosporina, Ciprofloxacina, Colchicina, Daunorubicina, Digoxina, Doxorubicina, Eritromicina, Etoposido, Idarubicina, IECAs, Imatinib, Inhibidores de Proteasa, Lidocaina, Loperamida, Mitomicina, Paclitaxel, Ranitidina, Rifampicina, Sirolimus, Tacrolimus*: Se ↓ efecto terapéutico; Monitorizar terapia.
- *Antiácidos*: Se ↓ efecto terapéutico de ASA; Monitorizar terapia.
- *Antiplaquetarios, Estreptoquinasa, Heparinas, Lepirudina*: Se ↑ riesgo de sangrado; Monitorizar terapia.
- *Corticosteroides orales*: Se ↑ riesgo de ulceración y sangrado G. I.; Se ↓ efecto terapéutico de ASA; El retiro abrupto de Corticosteroides sistémicos ↑ toxicidad de ASA; Monitorizar terapia.
- *Metotrexato*: Se ↑ riesgo de toxicidad; Considerar modificación de terapia.
- *Psyllium*: Se ↓ efecto terapéutico de ASA; Se recomienda separar la administración de ambos fármacos por lo menos 2 horas;

Considerar modificación de terapia.

- Sulfonilureas: Se ↑ efecto terapéutico; Monitorizar terapia.
- Warfarina: Se ↑ riesgo de sangrado; Considerar modificación de terapia.

Aciclovir:

- Zidovudina: Se ↑ depresión sobre el SNC (letargia y fatiga); Monitorizar terapia.

Acitretina:

- Anovulatorios Orales, Progestágenos: Se ↓ efecto terapéutico; Evitar uso conjunto.
- Metotrexato: Se ↑ riesgo de hepatotoxicidad; Evitar uso conjunto.

Adenosina:

- BCC, Digoxina, IECA, Propranolol: Se ↑ depresión sobre nodos AV y SA; Monitorizar terapia.
- Carbamazepina: Se ↑ riesgo de bloqueo cardíaco; Evitar uso conjunto.
- Derivados de Teofilina: Se ↓ efecto terapéutico de Adenosina; Considerar modificación de terapia.

Agentes Antiplaquetarios: Clopidogrel, Tirofiban:

- AINES, ASA, Estreptoquinasa, Heparinas: Se ↑ riesgo de sangrado; Monitorizar terapia.
- Atorvastatina, Clarithromicina, Eritromicina: Se ↓ efecto terapéutico de Clopidogrel; Monitorizar terapia.
- Rifampicina: Se ↑ efecto terapéutico de Clopidogrel; Monitorizar terapia.

Agonistas alfa y beta:

Acción Directa: Adrenalina (Epinefrina), Norepinefrina

Acción Indirecta: Efedrina, Pseudoefedrina:

- Acetazolamida, Antídotos (Hidróxido de Magnesio): Se ↑ efecto terapéutico de Agonistas alfa y beta; Monitorizar terapia.
- Anestésicos Generales, Digoxina: Se ↑ riesgo de arritmias ventriculares; Considerar modificación de terapia.
- Antidepresivos, Beta-Bloqueadores: Se ↑ presión arterial con Agonistas alfa y beta de Acción Directa; Considerar modificación de terapia.
- Derivados del Ergot, Bromocriptina: Se ↑ riesgo de toxicidad; Monitorizar terapia.
- Fenotiazinas: Se ↑ riesgo de arritmias ventriculares peligrosas para

la vida; Evitar uso conjunto.

- IMAOs: Se ↑ presión arterial; Puede tomar hasta 2 semanas después de la discontinuación de IMAOs para que los efectos del mismo se disipen; Evitar uso conjunto.
- Inhibidores de Proteasa, Inhibidores de Transcriptasa Inversa Nucleósido: Se ↑ riesgo de toxicidad de Agonistas alfa y beta de Acción Indirecta; Monitorizar terapia.
- Insulinas, Metformina, Sulfonilureas: Se ↓ efecto terapéutico con Agonistas alfa y beta de Acción Directa; Monitorizar terapia.
- Metildopa: Se ↑ efecto terapéutico de Agonistas alfa y beta de Acción Directa; Se ↑ riesgo de hipertensión con Agonistas alfa y beta de Acción Indirecta; Considerar modificación de terapia.

Agonistas beta; Formoterol, Salbutamol (Albuterol):

- Anestésicos Generales: Se ↑ riesgo de arritmias malignas con Salbutamol; Considerar modificación de terapia.
- Beta-Bloqueadores: Se ↓ efecto broncodilatador; Monitorizar terapia con Atenolol; Considerar modificación de terapia con Propranolol.
- Carbamazepina, Fenitoína, Fenobarbital, Rifampicina: Se ↓ efecto terapéutico de Salbutamol; Monitorizar terapia.
- Diuréticos De Techo Elevado, Hidroclorotiazida, Indapamida: Se ↑ riesgo de hipocaliemia; Monitorizar terapia.

Albumina Humana:

- IECA: Se ↑ riesgo de reacciones atípicas (hipotensión, rubor); Se recomienda suspender los IECA por lo menos 24 horas antes del intercambio del plasma al administrar grandes volúmenes de albúmina.

Alcaloides de la Vinca: Vinblastina, Vincristina:

- Amiodarona, Ciclosporina, Fluconazol, Lidocaína, Metronidazol: Se ↑ efecto terapéutico de Alcaloides de la Vinca; Monitorizar terapia.
- Antagonistas de Receptores 5-HT, Ciprofloxacina, Colchicina, Corticosteroides, Danorubicina, Etoposido, Idarubicina, Loperamida, Metotrexato, Mitomicina, Paclitaxel, Ramitidina, Sildenafil, Tacrolimus: Se ↓ efecto terapéutico con Vinblastina; Monitorizar terapia.
- Antidepresivos, Atorvastatina, BCC, No Dihidropiridinas, Carvedilol, Clarithromicina, Clorpromacina, Eritromicina, Flufenazina, Haloperidol, Mefenolam, Nifedipina, Omeprazol, Propafenona, Propranolol, Simvastatina, Tamoxifeno, Testosterona: Se ↑ riesgo de toxicidad sobre el SNC; Monitorizar ~~seguro~~

terapia.

- Antihistamínicos: Hidroxizina. Se ↑ riesgo de toxicidad sobre el SNC; Segunda Generación: Se ↓ efecto terapéutico con Vinblastina; Monitorizar terapia.
- ASA. Carbamacepina. Doxorubicina. Fenitoina. Fenobarbital. Prazosina. Rifampicina: Se ↓ efecto terapéutico de Alcaloides de la Vinca; Monitorizar terapia.
- Asparaginasa: Se ↑ riesgo de toxicidad de Vincristina; Monitorizar terapia.
- Diclofenaco. Doxiciclina. Imatinib. Inhibidores de Proteasa. Isoniazida. Itraconazol. Propofol: Se ↑ riesgo de toxicidad de Alcaloides de la Vinca; Considerar modificación de terapia.
- Digoxina tabletas: Se ↓ efecto terapéutico con Vincristina; Monitorizar terapia.

Alfalcaldol:

- Anticídios (Hidróxido de Magnesio): Se ↑ riesgo de hipermagnesemia; Monitorizar terapia.
- Barbitúricos. Carbamacepina. Fenitoina: Se ↑ requerimientos de Alfalcaldol; Monitorizar terapia.
- Digoxina. Hidroclorotiazida. Indapamida: Se ↑ riesgo de hipercalcemia; Monitorizar terapia.

Alopurinol:

- Ácido Ascórbico (Acidificación urinaria con grandes cantidades): Se ↑ riesgo de formación de piedra en el riñón; Monitorizar terapia.
- Amoxicilina. Ampicilina: Se ↑ riesgo de reacciones de hipersensibilidad (rash en la piel); Monitorizar terapia.
- Anticídios: Se ↓ absorción de Alopurinol; Se recomienda administrar anticídios por lo menos 3 horas antes de Alopurinol; Considerar modificación de terapia.
- Azatioprina. Ciclosporina. Didanosina. Mercaptopurina: Se ↑ riesgo de toxicidad; Considerar modificación de terapia.
- Carbamacepina. Ciclofosfamida. Derivados de Teofilina: Se ↑ riesgo de toxicidad; Monitorizar terapia.
- Diuréticos: Hidroclorotiazida: Se ↑ riesgo de reacciones de hipersensibilidad; Monitorizar terapia.
- IECA's: Se ↑ riesgo de reacciones de hipersensibilidad; Considerar modificación de terapia.
- Warfarina: Se ↑ efecto terapéutico; Considerar modificación de terapia.

Amantadina:

- Fenotiazinas. Haloperidol: Se ↓ efecto terapéutico de ambos fármacos; Considerar modificación de terapia.
- Hidroclorotiazida. Indapamida. Triamtereno. Trimetoprim: Se ↑ riesgo de toxicidad de Amantadina; Monitorizar terapia.
- Metildopa. Metoclopramida. Sulpiride. Trihexifenidilo: Se ↑ riesgo de efectos adversos extrapiramidales; Monitorizar terapia.

Aminocaproico Ácido:

- Complejo Protrombínico con un mínimo de 200 UI de Factor IX: Se ↑ riesgo de trombosis; Evitar uso conjunto.
- Ertapoguinasa: Se ↓ efectividad; Monitorizar terapia.

Aminoglucósidos: Amikacina, Gentamicina, Estreptomina:

- AINES. Anfotericina B. Cefalosporinas I.V.. Ciclosporina. Cisplatino. Vancomicina: Se ↑ riesgo de nefrotoxicidad; Monitorizar terapia.
- Carboplatino: Se ↑ riesgo de ototoxicidad; Monitorizar terapia.
- Citarabina. Itraconazol: Se ↓ efecto terapéutico de Aminoglucósidos; Monitorizar terapia.
- Diuréticos: De Techo Elevado: Se ↑ riesgo de toxicidad de Aminoglucósidos; Monitorizar terapia.
- Pamidronato: Se ↑ riesgo de hipocalcemia; Monitorizar terapia.
- Penicilinas I.V.: Se ↓ concentración sérica de Aminoglucósidos; No mezclar conjuntamente en la misma línea I.V.; Considerar modificación de terapia.
- Relajantes Musculares. Succinilcolina. Sulfato de Magnesio: Se ↑ riesgo de depresión respiratoria; Monitorizar terapia.

Amlodarona:

- Debido a su vida media prolongada, las interacciones medicamentosas pueden desarrollarse en una o más semanas.
- Alcaloides de la Vinca. Busulfano. Captopril. Calciclina. Derivados del Ergol. Dextrometorfano. Doxorubicina. Etopósido. Fentanilo. Ifosfamida. Isoorbida Dintrato. Ketamina. Labeltalol. Metilfenidato. Paclitaxel. Pirimetamina. Propofol. Sirolimus. Tacrolimus. Tamoxifeno. Zolpidem: Se ↑ efecto terapéutico; Monitorizar terapia.
- Anestésicos Generales: Se ↑ riesgo de efectos adversos cardiovasculares; Monitorizar terapia.
- Antagonistas de Receptores 5-HT₂. Carvedilol. Danorubicina. Hidrocortisona. Idarubicina. Imatinib. Itraconazol. Loperamida. Meiotretato. Midazolam. Mitomicina. Propafenona. Ramitidina.

Analgésicos Antiinflamatorios No Esteroides (AINES): Diclofenaco Sódico, Ibuprofeno, Indometacina:

- Alcaloides de la Vinca, Benzodiacepinas, Busulfano, Clarithromicina, Clorfeniramina, Calcichina, Derivados del Ergot, Doxorubicina, Eritromicina, Espiramicina, Etopósido, Fentanilo, Haloperidol, Imatinib, Isosorbida Dinitrato, Lidocaina, Ranitidina, Rifampicina, Sirolimus, Tacrolimus, Zolpidem: Se ↑ riesgo de toxicidad con Diclofenaco; Considerar modificación de terapia.
- Aminoglicósidos: Se ↑ riesgo de nefrotoxicidad; Monitorizar terapia.
- Amiodarona, Carvedilol: Se ↑ riesgo de toxicidad con Ibuprofeno e Indometacina; Considerar modificación de terapia.
- Antiplaquetarios, Estreptoquinasa, Heparinas: Se ↑ riesgo de sangrado; Monitorizar terapia.
- ASA: Se ↓ efecto cardioprotector; Se ↑ riesgo de sangrado; Monitorizar terapia.
- Beta-Bloqueadores, Bloqueadores de Receptores alfa, Adrenérgicos: Se ↓ efecto antihipertensivo; Monitorizar terapia.
- Ciclosporina: Se ↑ riesgo de nefrotoxicidad; Considerar modificación de terapia.
- Clozapina, Dacarbazina, Derivados de Teofilina, Fenofibrinas: Se ↑ efecto terapéutico con Diclofenaco; Monitorizar terapia.
- Colestiramina Resina: Se ↓ efecto terapéutico de AINES; Se recomienda separar la administración de estos fármacos por lo menos 2 horas; Considerar modificación de terapia.
- Corticosteroides orales: Se ↑ riesgo de efectos adversos G. I.; Monitorizar terapia.
- Dipirona con Sales Magnésicas: Puede desplazar a los AINES de su sitio de unión a las proteínas plasmáticas; Evitar uso conjunto.
- Diuréticos, De Techo Elevado: Se ↓ efecto terapéutico; Triamtereno: Se ↑ riesgo de fallo renal con Indometacina; Monitorizar terapia.
- Estatinas: Se ↑ riesgo de rabdomiólisis con Diclofenaco; Considerar modificación de terapia.
- Fenitoína, Fluoxetina, Isoniazida, Paclitaxel, Propofol, Tamoxifeno: Se ↑ riesgo de toxicidad con Ibuprofeno e Indometacina; Considerar modificación de terapia.
- Hidralazina: Se ↓ efecto terapéutico; Monitorizar terapia.
- IECAs: Se ↓ efecto terapéutico; Se ↑ riesgo de disfunción renal; Monitorizar terapia.
- Ketamina, Litio, Vancomicina: Se ↑ riesgo de toxicidad; Considerar

Testosterona: Se ↑ riesgo de toxicidad sobre el SNC; Monitorizar terapia.

- Antibióticos Macrólidos, Fenotiazinas, Fluoxetina, Haloperidol, Indapamida, Oxetrolida, Procainamida, Quinolonas, Sulpiride, Tiamidina, Trióxido de Arsénico: Se ↑ riesgo de arritmias ventriculares peligrosas para la vida; Evitar uso conjunto.
- Antidépresivos: Maprotilina: Se ↑ riesgo de toxicidad sobre el SNC; Monitorizar terapia; Tricíclicos: Se ↑ riesgo de arritmias ventriculares peligrosas para la vida; Evitar uso conjunto.
- Antihistamínicos: Clorfeniramina: Se ↑ efecto terapéutico; Hidoxicina, Segunda Generación: Se ↑ riesgo de toxicidad sobre el SNC; Monitorizar terapia.
- ASA, Carbamacepina, Fenobarbital, Prazosina, Rifampicina: Se ↓ efecto terapéutico de Amiodarona; Monitorizar terapia.
- BCC, Dihidropiridinas: Se ↑ efecto terapéutico; Monitorizar terapia; No Dihidropiridinas: Se ↑ riesgo de toxicidad; Considerar modificación de terapia; Isradipino: Se ↑ riesgo de arritmias ventriculares peligrosas para la vida; Evitar uso conjunto.
- Beta-Bloqueadores: Propranolol: Se ↑ bradicardia; Considerar modificación de terapia.
- Ciclosporina, Digoxina: Se ↑ riesgo de toxicidad; Considerar modificación de terapia.
- Codeína, Tramadol: Se ↓ efecto terapéutico; Monitorizar terapia.
- Colestiramina Resina: Se ↓ efecto terapéutico de Amiodarona; Considerar modificación de terapia.
- Derivados de Teofilina, Lidocaina: Se ↑ riesgo de toxicidad; Monitorizar terapia.
- Estatinas: Atorvastatina, Simvastatina: Se ↑ riesgo de toxicidad sobre el SNC; Fluvastatina: Se ↑ efecto terapéutico de Amiodarona; Monitorizar terapia.
- Fenitela: Se ↑ riesgo de toxicidad; Se ↓ efecto terapéutico de Amiodarona; Monitorizar terapia.
- Fluconazol, Ibuprofeno, Indometacina, Sulfadiazina: Se ↑ riesgo de toxicidad de Amiodarona; Considerar modificación de terapia.
- Inhibidores de Proteasa: Se ↑ riesgo de efectos adversos peligrosos para la vida; Evitar uso conjunto.
- Ibuprofeno, Isoniazida, Omeprazol, Trimetoprim con Sulfá: Se ↑ efecto terapéutico de Amiodarona; Monitorizar terapia.
- Productos para la Tiroides: Se altera función y respuesta; Monitorizar terapia.
- Warfarina: Se ↑ efecto terapéutico; Considerar modificación de terapia.

- hipocaliemia; Monitorizar terapia.
- Aminoglicósidos: Se ↑ riesgo de nefrotoxicidad; Monitorizar terapia.
- Ciclosporina: Se ↑ riesgo de nefrotoxicidad; Considerar modificación de terapia.
- Relajantes Musculares, Succinilcolina: Se ↑ efecto terapéutico; Monitorizar terapia.

Anovulatorios Orales (Ethinilestradiol/Levonorgestrel):

- Aciclovir: Se ↓ efecto terapéutico de Anovulatorios Orales; Evitar uso conjunto.
- Barbitúricos, Carbamacepina, Fenitoína, Rifampicina, Topiramato: Se ↓ efecto terapéutico de Anovulatorios Orales; Considerar modificación de terapia.
- Benzodiacepinas, Corticosteroides: Se ↑ riesgo de toxicidad; Monitorizar terapia.
- Ciclosporina: Se ↑ riesgo de hepatotoxicidad; Considerar modificación de terapia.
- Inhibidores de Proteasa, Lamotrigina: Se ↓ efecto terapéutico; Considerar modificación de terapia.
- Metformina, Sulfonilureas: Se ↑ o ↓ efecto terapéutico; Monitorizar terapia.
- Tretinoína: Se ↑ concentración sérica de Anovulatorios Orales; Monitorizar terapia.
- Warfarina: Se ↓ efecto anticoagulante; Considerar modificación de terapia.

Antagonistas de Receptores 5-HT₃: Ondansetron, Tropisetron, Ganisetron:

- Amiodarona, Antidepresivos, Atorvastatina, BCC, No Dihidropiridinas, Carvedilol, Ciclosporina, Clarithromicina, Clorpromacina, Eritromicina, Flufenazina, Haloperidol, Hidroxicina, Imatinib, Itraconazol, Lidocaina, Midazolam, Mitomicina, Nelfinavir, Nifedipina, Omeprazol, Propafenona, Propranolol, Ranitidina, Ritonavir, Simvastatina, Tacrolimus, Tamoxifeno, Testosterona: Se ↑ riesgo de toxicidad sobre el SNC; Monitorizar terapia.
- ASA, Carbamacepina, Doxorubicina, Fenitoína, Fenobarbital, Prazosina, Rifampicina, Vinblastina: Se ↓ efecto terapéutico de Antagonistas de Receptores 5-HT₃; Monitorizar terapia.
- Corticosteroides: Dexametasona: Se ↓ efecto terapéutico de Antagonistas de Receptores 5-HT₃; Hidrocortisona: Se ↑ riesgo de

- modificación de terapia.
- Metotrexato: Se ↑ riesgo de toxicidad hematológica y renal; Considerar modificación de terapia.
- Pamidronato: Se ↑ riesgo de erosión y/o ulceración G. I.; Considerar modificación de terapia.
- Warfarina: Se ↑ riesgo de sangrado; Considerar modificación de terapia.

Analgésicos Narcóticos: Fentanilo, Meperidina, Morfina:

- Amiodarona, BCC, No Dihidropiridinas, Ciclosporina, Fluconazol, Haloperidol, Lidocaina, Metronidazol: Se ↑ efecto terapéutico de Fentanilo; Monitorizar terapia.
- Antidepresivos, Derivados del Ergot, Dextrometorfano, Litio, Tramadol: Se ↑ riesgo de Síndrome de Serotonina con Meperidina; Considerar modificación de terapia.
- Diclofenaco, Doxiciclina, Imatinib, Inhibidores de Proteasa, Isonitazida, Itraconazol, Propofol: Se ↑ riesgo de toxicidad de Fentanilo; Considerar modificación de terapia.
- Fenotiazinas, Sulpiride: Se ↑ riesgo de hipotensión; Monitorizar terapia.
- Fluoxetina: Se ↑ riesgo de Síndrome de Serotonina; Monitorizar terapia con Fentanilo y Morfina; Considerar modificación de terapia con Meperidina.
- IMAOs: Se ↑ riesgo de Síndrome de Serotonina con Meperidina; Evitar uso conjunto.
- Rifampicina: Se ↓ efecto terapéutico de Morfina; Monitorizar terapia.

Anestésicos Generales: Isoflurano, Sevoflurano:

- Agonistas alfa y beta: Se ↑ riesgo de arritmias ventriculares; Considerar modificación de terapia.
- Agonistas beta: Salbutamol: Se ↑ riesgo de arritmias malignas; Considerar modificación de terapia.
- Amiodarona: Se ↑ riesgo de efectos adversos cardiovasculares; Monitorizar terapia.
- Isonitazida: Se ↑ efecto terapéutico de Anestésicos Generales; Monitorizar terapia.
- Relajantes Musculares: Se ↑ efecto terapéutico; Monitorizar terapia.
- Sulpiride: Se ↑ riesgo de hipotensión; Monitorizar terapia.
- Anfotericina B:
 - Acetazolamida, Corticosteroides, Digoxina: Se ↑ riesgo de

toxicidad sobre el SNC; Monitorizar terapia.

Antidácidos: Aluminio y Magnesio Hidróxidos:

- Ácido Ascórbico: Se ↑ riesgo de toxicidad de Antidácidos (Hidróxido de Aluminio); Se recomienda separar la administración de ambos fármacos por lo menos 2 horas; Considerar modificación de terapia.
- Asenitas alfa y beta: Se ↑ efecto terapéutico con Antidácidos (Hidróxido de Magnesio); Monitorizar terapia.
- Alfacaclátol: Se ↑ riesgo de hipermagnesemia con Antidácidos (Hidróxido de Magnesio); Monitorizar terapia.
- Alopurinol: Se ↓ absorción; Se recomienda administrar antidácidos por lo menos 3 horas antes de Alopurinol; Considerar modificación de terapia.
- ASA, Ciclosporina, Fenitoína, Inhibidores de Proteasa: Se ↓ efecto terapéutico; Monitorizar terapia.
- Corticosteroides orales, Isoniazida, Micofenolato, Penicilamina: Se ↓ efecto terapéutico; Se recomienda separar la administración de estos fármacos por lo menos 2 horas; Considerar modificación de terapia.
- Doxiciclina, Itraconazol, Quinolonas orales: Se ↓ efecto terapéutico; Se recomienda administrar estos fármacos por lo menos 2 horas antes o 6 horas después del Antidácido; Considerar modificación de terapia.
- Etiambutol: Se ↓ efecto terapéutico con Antidácidos (Hidróxido de Aluminio); Se recomienda separar la administración de estos fármacos por lo menos 4 horas; Considerar modificación de terapia.
- Fenotiazinas, IECAs: Se ↓ efecto terapéutico; Se recomienda separar la administración de estos fármacos por lo menos 2 horas; Monitorizar terapia.
- Polistireno Sulfonato: Se ↑ riesgo de alcalosis metabólica; Se recomienda separar la administración de estos fármacos por lo menos 2 horas; Considerar modificación de terapia.
- Salas de Hierro orales: Se ↓ efecto terapéutico; Se recomienda separar la administración de ambos fármacos tanto como sea posible; Considerar modificación de terapia.
- Sulfonilureas: Se ↑ efecto terapéutico; Se recomienda separar la administración de ambos fármacos por lo menos 2 horas; Monitorizar terapia.
- Sulpiride: Se ↓ absorción; Se recomienda separar la administración de ambos fármacos tanto como sea posible; Monitorizar terapia.

- Warfarina: Se ↓ absorción; Se recomienda administrar Warfarina por lo menos 6 horas antes o 2 horas después del antidácido; Monitorizar terapia.

Antibióticos Macrólidos:

Azitromicina, Claritromicina, Eritromicina, Espiramicina:

- Ácido Valpróico, Benzodiazepinas, Carbamacepina, Ciclosporina, Clozapina, Corticosteroides, Derivados del Ergot, Derivados de Teofilina, Rifampicina, Tacrolimus: Se ↑ riesgo de toxicidad con Claritromicina y Eritromicina; Considerar modificación de terapia.
- Alcaloides de la Vinca, Antagonistas de Receptores 5-HT₁, Daunorubicina, Doxorubicina, Etopósido, Idarubicina, Lidocaina, Loperamida, Metotrexato, Mitomicina, Paclitaxel, Ranitidina, Sirolimus: Se ↑ riesgo de toxicidad sobre el SNC con Claritromicina y Eritromicina; Monitorizar terapia.
- Amiodarona, ATo, Fenotiazinas, Fluoxetina, Haloperidol, Indapamida, Ocreotide, Procainamida, Quinolonas, Sulpiride, Tizanidina, Trióxido de Arsénico: Se ↑ riesgo de arritmias ventriculares peligrosas para la vida; Evitar uso conjunto.
- Antihistamínicos: Clorfeniramina: Se ↑ riesgo de toxicidad con Claritromicina; Considerar modificación de terapia; Se ↑ efecto terapéutico con Eritromicina; Monitorizar terapia.
- Antiplaquetarios: Clopidogrel: Se ↓ efecto terapéutico con Claritromicina y Eritromicina; Monitorizar terapia.
- ASA: Se ↓ efecto terapéutico de Eritromicina; Monitorizar terapia.
- BCC: Se ↑ efecto terapéutico con Claritromicina y Eritromicina; Considerar modificación de terapia; Isradipino: Se ↑ riesgo de arritmias ventriculares peligrosas para la vida; Evitar uso conjunto.
- Bisulfano: Se ↑ riesgo de toxicidad con Claritromicina; Considerar modificación de terapia; Se ↑ efecto terapéutico con Eritromicina; Monitorizar terapia.
- Carvedilol, Midazolam, Propranolol: Se ↑ riesgo de toxicidad sobre el SNC con Eritromicina; Monitorizar terapia.
- Clindamicina: Se ↓ efecto terapéutico de Eritromicina; Evitar uso conjunto.
- Colchicina: Se ↑ riesgo de toxicidad; Monitorizar terapia.
- Diclofenaco, Doxiciclina, Imatinib, Isoniazida, Propofol: Se ↑ riesgo de toxicidad de Claritromicina, Eritromicina y Espiramicina; Considerar modificación de terapia.
- Digoxina: Se ↑ riesgo de toxicidad; Considerar modificación de terapia.

- Captopril, Carvedilol, Labetalol: Se ↑ efecto terapéutico con Imipramina; Monitorizar terapia.
- Carbamacepina, Rifampicina: Se ↓ efecto terapéutico de AT(s); Monitorizar terapia.
- Clozapina, Isoniazida, Lidocaina, Metimazol, Pirimetamina: Se ↑ efecto terapéutico de Antidepresivos; Monitorizar terapia.
- Codeína: Se ↓ efecto terapéutico con Imipramina; Monitorizar terapia.
- Derivados del Ergol, Dextrometorfano, Meperidina, Tramadol: Se ↑ riesgo de Síndrome de Serotonina; Considerar modificación de terapia.
- Fenilefrina, Nafazolina: Se ↑ efecto vasopresor; Considerar modificación de terapia.
- Fenitoina: Se ↓ efecto terapéutico de Imipramina; Monitorizar terapia.
- Fenotiazinas: Se ↑ riesgo de arritmias ventriculares peligrosas para la vida con AT(s); Evitar uso conjunto; Tioridazina: Se ↑ efecto terapéutico de Maprotilina; Monitorizar terapia.
- Fluconazol, Omeprazol: Se ↑ riesgo de toxicidad de Imipramina; Considerar modificación de terapia.
- Fluoxetina: Se ↑ riesgo de toxicidad de Antidepresivos; Esperar por lo menos 5 semanas después de la discontinuación de Fluoxetina para iniciar Antidepresivos o viceversa; Evitar uso conjunto.
- Haloperidol: Se ↑ riesgo de arritmias ventriculares peligrosas para la vida con AT(s); Evitar uso conjunto; Se ↑ efecto terapéutico de Maprotilina; Monitorizar terapia.
- IMAO(s): Se ↑ riesgo de crisis hipertensiva y/o Síndrome de Serotonina con AT(s); Esperar por lo menos 2 semanas después de la discontinuación de IMAO(s) para iniciar AT(s) o viceversa; Evitar uso conjunto.
- Inhibidores de Proteasa, Metilfenidato: Se ↑ riesgo de toxicidad de AT(s); Monitorizar terapia.
- Levodopa: Se ↓ efecto terapéutico; Monitorizar terapia.
- Litio: Se ↑ riesgo de neurotoxicidad; Monitorizar terapia.
- Metildopa: Se ↓ efecto terapéutico con AT(s); Considerar modificación de terapia.
- Productos para la Tiroides: Se ↑ riesgo de arritmias cardíacas; Monitorizar terapia.
- Propofol: Se ↑ efecto terapéutico de Imipramina; Monitorizar terapia.
- Quinolonas: Se ↑ riesgo de arritmias ventriculares peligrosas para la vida con AT(s); Evitar uso conjunto; Se ↑ riesgo de toxicidad

- Estatinas: Se ↑ riesgo de rabdomiólisis; Considerar modificación de terapia.
- Fenitoína, Fenobarbital: Se ↓ efecto terapéutico de Claritromicina, Eritromicina y Espiramicina; Monitorizar terapia.
- Fluconazol, Metronidazol: Se ↑ efecto terapéutico de Claritromicina, Eritromicina y Espiramicina; Monitorizar terapia.
- Inhibidores de Proteasa: Se ↑ riesgo de toxicidad de Claritromicina;
- Considerar modificación de terapia.
- Itraconazol: Se ↑ riesgo de toxicidad con Claritromicina y Eritromicina; Monitorizar terapia.
- Prazosina: Se ↓ efecto terapéutico de Eritromicina; Monitorizar terapia.
- Warfarina: Se ↑ efecto terapéutico; Monitorizar terapia.

Antidepresivos:

Tricíclicos (AT(s)): Amitriptilina, Imipramina;

Tetracíclicos: Maprotilina:

- Agonistas alfa y beta: Acción Directa: Se ↑ presión arterial; Considerar modificación de terapia.
- Alcaloides de la Vinca, Antagonistas de Receptores 5-HT₁, Atorvastatina, Ciclosporina, Colchicina, Danorubicina, Dexametasona, Digoxina, Doxorubicina, Etoposido, Hidrocorisona, Idarubicina, Imatinib, Loperamida, Meiotretato, Mitomicina, Paclitaxel, Ranitidina, Sildenafil, Tacrolimus: Se ↑ riesgo de toxicidad sobre el SNC; Monitorizar terapia.
- Amiodarona: Se ↑ riesgo de arritmias ventriculares peligrosas para la vida con AT(s); Evitar uso conjunto; Se ↑ riesgo de toxicidad sobre el SNC con Maprotilina; Monitorizar terapia.
- Antibióticos Macrólidos, Indapamida, Oxetrolide, Procainamida, Sulpiride, Tizanidina, Trióxido de Arsénico: Se ↑ riesgo de arritmias ventriculares peligrosas para la vida con AT(s); Evitar uso conjunto.
- Antihistamínicos: Difenhidramina: Se ↑ efecto terapéutico de Antidepresivos; Segunda Generación: Se ↑ riesgo de toxicidad sobre el SNC; Monitorizar terapia.
- Barbitúricos: Se ↓ efecto terapéutico de AT(s); Considerar modificación de terapia.
- BCC: No Dihidropiridinas, Nifedipina: Se ↑ riesgo de toxicidad sobre el SNC; Monitorizar terapia; Isradipina: Se ↑ riesgo de arritmias ventriculares peligrosas para la vida con AT(s); Evitar uso conjunto.

- sobre el SNC con Maprotilina; Monitorizar terapia.
- Sulfonilúreas: Se ↑ efecto terapéutico; Monitorizar terapia.
 - Fluoxetina: Se ↑ riesgo de toxicidad; Monitorizar terapia.
- Antihelmínticos:**
- Albendazol, Mebendazol, Pamoato Pirantel/Oxantel, Piperazina:**
- Carbamazepina: Se ↓ efecto terapéutico de Mebendazol; Considerar modificación de terapia.
 - Fenitoina: Se ↓ efecto terapéutico de Mebendazol; Monitorizar terapia.
 - Hidroxiquinona: Se ↓ efecto terapéutico de Antihelmínticos; Monitorizar terapia.
- Antihistamínicos:**
- Primera Generación: Clorfeniramina, Difenhidramina;**
- Segunda Generación: Cetirizina, Fexofenadina, Loratadina;**
- Ciproheptadina; Derivados de Piperacina: Hidroxicina;**
- Dimenhidrinato:**
- Alcaloides de la Vinca: Se ↑ riesgo de toxicidad sobre el SNC con Hidroxicina; Se ↓ efecto terapéutico de Antihistamínicos de Segunda Generación con Vinblastina; Monitorizar terapia.
 - Amidazona: Se ↑ efecto terapéutico de Clorfeniramina; Se ↑ riesgo de toxicidad sobre el SNC con Hidroxicina y Antihistamínicos de Segunda Generación; Monitorizar terapia.
 - Antagonistas de Receptores 5-HT₁, Antihistamínicos de Segunda Generación, Ciprofloxacina, Colchicina, Dexametazona, Digoxina, Etapósido, Idarubicina, Loperamida, Metotrexato, Mitomicina, Paclitaxel, Ramitidina, Sinolimus, Tacrolimus: Se ↑ riesgo de toxicidad sobre el SNC con Hidroxicina; Monitorizar terapia.
 - Antibióticos Macrólidos, Clarinomicina: Se ↑ riesgo de toxicidad de Clorfeniramina; Considerar modificación de terapia; Eritromicina: Se ↑ efecto terapéutico de Clorfeniramina; Se ↑ riesgo de toxicidad sobre el SNC con Hidroxicina; Monitorizar terapia.
 - Antidépresivos: Se ↑ riesgo de toxicidad sobre el SNC con Antihistamínicos de Segunda Generación; Se ↑ efecto terapéutico con Difenhidramina; Monitorizar terapia.
 - ASA: Se ↓ efecto terapéutico de Antihistamínicos de Segunda Generación; Monitorizar terapia.
 - BCC, No Dihidropiridinas: Se ↑ efecto terapéutico de Clorfeniramina; Se ↑ riesgo de toxicidad sobre el SNC con
- Antihistamínicos de Segunda Generación e Hidroxicina; Nifedipina: Se ↑ riesgo de toxicidad sobre el SNC con Antihistamínicos de Segunda Generación e Hidroxicina; Monitorizar terapia.
- Beta-Bloqueadores: Propranolol: Se ↑ riesgo de toxicidad sobre el SNC con Antihistamínicos de Segunda Generación; Se ↑ efecto terapéutico con Difenhidramina; Monitorizar terapia.
 - Bloqueadores de Receptores alfa₁ Adrenérgicos: Prazosina: Se ↓ efecto terapéutico de Antihistamínicos de Segunda Generación; Monitorizar terapia.
 - Captopril, Carvedilol, Dextrometorfano, Labetalol, Metilfenidato, Procainamida, Propafenona, Tamoxifeno: Se ↑ efecto terapéutico con Difenhidramina; Monitorizar terapia.
 - Ciclofosfamida, Diazepam, Fenitoina, Fenobarbital, Isofamida: Se ↑ efecto terapéutico con Loratadina; Monitorizar terapia.
 - Ciclosporina: Se ↑ efecto terapéutico de Clorfeniramina; Se ↑ riesgo de toxicidad sobre el SNC con Antihistamínicos de Segunda Generación e Hidroxicina; Monitorizar terapia.
 - Codeína, Tramadol: Se ↓ efecto terapéutico con Difenhidramina; Monitorizar terapia.
 - Corticosteroides: Dexametazona: Se ↓ efecto terapéutico de Antihistamínicos de Segunda Generación; Se ↑ riesgo de toxicidad sobre el SNC con Hidroxicina; Hidrocortisona: Se ↑ riesgo de toxicidad sobre el SNC con Hidroxicina; Monitorizar terapia.
 - Diclofenaco, Doxiciclina, Isoniazida, Itraconazol, Propofol: Se ↑ riesgo de toxicidad de Clorfeniramina; Considerar modificación de terapia.
 - Doxorubicina: Se ↓ efecto terapéutico de Antihistamínicos de Segunda Generación; Se ↑ efecto terapéutico con Difenhidramina; Se ↑ riesgo de toxicidad sobre el SNC con Hidroxicina; Monitorizar terapia.
 - Estatinas: Atorvastatina: Se ↑ riesgo de toxicidad sobre el SNC con Antihistamínicos de Segunda Generación e Hidroxicina; Monitorizar terapia.
 - Fenotiazinas: Se ↑ riesgo de arritmias ventriculares; Monitorizar terapia.
 - Fluconazol, Metronidazol: Se ↑ efecto terapéutico de Clorfeniramina; Monitorizar terapia.
 - Fluoxetina: Se ↑ efecto terapéutico con Difenhidramina; Se ↓ efecto terapéutico con Ciproheptadina; Monitorizar terapia.
 - Haloperidol: Se ↑ efecto terapéutico de Clorfeniramina; Se ↑ efecto terapéutico con Difenhidramina; Monitorizar terapia.

- Imatinib. Inhibidores de Proteasa: Se ↑ riesgo de toxicidad de Clorfeniramina; Considerar modificación de terapia; Se ↑ riesgo de toxicidad sobre el SNC con Hidroxicina; Monitorizar terapia.
- Lidocaina: Se ↑ efecto terapéutico de Clorfeniramina; Se ↑ efecto terapéutico con Difenhidramina; Se ↑ riesgo de toxicidad sobre el SNC con Hidroxicina; Monitorizar terapia.
- Rifampicina: Se ↑ riesgo de toxicidad sobre el SNC con Hidroxicina; Se ↓ efecto terapéutico de Antihistamínicos de Segunda Generación; Monitorizar terapia.

Antitensivo de acción central, derivados opiáceos (equivalente a Codeína):

- Amiodarona. Clozapina. Difenhidramina. Haloperidol. Imipramina. Isoniazida. Lidocaina. Metimazol. Primetamina. Ritonavir: Se ↓ efecto terapéutico de Codeína; Monitorizar terapia.
- Fenotiazinas: Se ↑ riesgo de hipotensión; Monitorizar terapia.
- Fluoxetina: Se ↑ riesgo de Síndrome de Serotonina; Monitorizar terapia.

Arénico Trióxido:

- Amiodarona. Antibióticos. Macrólidos. A.T.s. Fenotiazinas. Fluoxetina. Haloperidol. Indapamida. Irradiazina. Oestradol. Procainamida. Quinolonas. Subiride. Tiazidina: Se ↑ riesgo de arritmias ventriculares peligrosas para la vida; Evitar uso conjunto.

Ascórbico Ácido:

- Allopurinol: Se ↑ riesgo de formación de piedra en el riñón (Acidificación urinaria con grandes cantidades de Ácido Ascórbico); Monitorizar terapia.
- Antídotos (Hidróxido de Aluminio): Se ↑ riesgo de toxicidad; Se recomienda separar la administración de ambos fármacos por lo menos 2 horas; Considerar modificación de terapia.
- Deferoxamina: Se ↑ riesgo de descompensación cardíaca; Considerar modificación de terapia.
- Warfarin: Se ↓ efecto anticoagulante; Monitorizar terapia.

Asparagina:

- Ciclofosfamida. Mercaptopurina. Prednisona. Vincristina: Se ↑ riesgo de toxicidad; Monitorizar terapia.
- Metotrexato: Se ↓ o neutralizan efectos sobre células malignas; Monitorizar terapia.

Aurotiomolato sódico:

- Penicilamina: Se ↓ efecto terapéutico de Aurotiomolato Sódico; Monitorizar terapia.

Azatioprina:

- Allopurinol: Se ↑ riesgo de toxicidad de Azatioprina; Considerar modificación de terapia.
- IECA's. Sulfasalazina: Se ↑ riesgo de toxicidad de Azatioprina; Monitorizar terapia.
- Warfarin: Se ↓ efecto anticoagulante; Monitorizar terapia.

Barbitúricos: Fenobarbital, Tiopental:

- Acetazolamida: Se ↑ riesgo de osteomalacia y raquitismo; Monitorizar terapia.
- Ácido Valproico: Se ↑ riesgo de toxicidad de Barbitúricos; Monitorizar terapia.
- Alcaloides de la Vinca. Amiodarona. Antagonistas de Receptores β-1's. Benzodiazepinas. Busulfano. Carvedilol. Ciclofosfamida. Claritromicina. Clozapina. Doxarubicina. Doxorubicina. Efavirenz. Eritromicina. Espiramicina. Estrógenos Conjugados Naturales de Origen Equino. Haloperidol. Ifosfamida. Imatinib. Inhibidores de Proteasa. Isosorbida Dinitrato. Itraconazol. Lidocaina. Medroxiprogesterona. Montelukast. Pacitaxel. Salbutamol. Sirolimus. Sulfadiazina. Tacrolimus. Tamoxifeno. Trimetoprim con Sulfá. Zolpidem: Se ↓ efecto terapéutico con Fenobarbital; Monitorizar terapia.
- Alfacalcidol: Se ↑ requerimientos; Monitorizar terapia.
- Anovulatorios Orales. A.T.s. BCC. Ciclosporina. Cloranfenicol. Doxiciclina. Lamotrigina. Warfarin: Se ↓ efecto terapéutico; Considerar modificación de terapia.
- Carbamacepina: Se ↓ efecto terapéutico de Fenobarbital; Monitorizar terapia.
- Corticosteroides. Derivados de Teofilina. Etopósido. Fenitoína. Fluoxetina. Propanolol: Se ↓ efecto terapéutico; Monitorizar terapia.
- Fluconazol. Isoniazida. Omeprazol: Se ↑ riesgo de toxicidad de Fenobarbital; Considerar modificación de terapia.
- IMAO's: Se ↑ efecto terapéutico de Barbitúricos; Monitorizar terapia.
- Lorazadina. Propofol: Se ↑ efecto terapéutico de Fenobarbital; Monitorizar terapia.
- Paracetamol: Se ↓ efecto terapéutico; Se ↑ riesgo de

Se ↑ riesgo de toxicidad sobre el SNC con Midazolam; Monitorizar terapia.

Beta-Bloqueadores:

Atenolol (Selectivo B₁), Propranolol (No Selectivo):

- Adenosina: Se ↑ depresión sobre nodos AV y SA con Propranolol; Monitorizar terapia.
- Agonistas beta, Derivados de Teofilina: Se ↓ efecto broncodilatador; Monitorizar terapia con Atenolol; Considerar modificación de terapia con Propranolol.
- Agonistas alfa y beta: Acción Directa: Se ↑ presión arterial; Considerar modificación de terapia.
- AINES: Se ↓ efecto antihipertensivo; Monitorizar terapia.
- Alcaloides de la Vinca, Antagonistas de Receptores 5-HT₂, Atorvastatina, Ciclosporina, Ciprofloxacina, Colesticina, Daurorubicina, Dexametasona, Doxorubicina, Eritromicina, Etopósido, Hidrocloridato de Idarubicina, Imatinib, Inhibidores de Proteasa, Loperamida, Metotrexato, Mitomicina, Paclitaxel, Ranitidina, Sirolimus, Tacrolimus: Se ↑ riesgo de toxicidad sobre el SNC con Propranolol; Monitorizar terapia.
- Amio-*arona*: Se ↑ bradicardia con Propranolol; Considerar modificación de terapia.
- Antihistamínicos: Difenhidramina: Se ↑ efecto terapéutico de Propranolol; Segunda Generación: Se ↑ riesgo de toxicidad sobre el SNC con Propranolol; Monitorizar terapia.
- ASA, Rifampicina: Se ↓ efecto terapéutico de Beta-Bloqueadores; Monitorizar terapia.
- Barbitúricos, Carbamacepina: Se ↓ efecto terapéutico de Propranolol; Monitorizar terapia.
- BCC: No Dihidropiridinas: Se ↑ riesgo de bradicardia, hipotensión o signos de falla cardíaca; Monitorizar terapia.
- Bloqueadores de Receptores alfa adrenérgicos: Se ↑ riesgo de hipotensión ortostática; Considerar modificación de terapia.
- Digoxina: Se ↑ riesgo de bradicardia; Monitorizar terapia.
- Fenotiazinas: Se ↑ riesgo de toxicidad con Propranolol; Monitorizar terapia.
- Fluoxetina, Haloperidol, Hidroxycloquina: Se ↑ efecto terapéutico de Propranolol; Monitorizar terapia.
- Inhibidores de Acetilcolinesterasa: Se ↑ riesgo de bradicardia y/o hipotensión; Monitorizar terapia.
- Insulina, Sulfonilureas: Se ↑ efecto terapéutico; Monitorizar terapia.

hepatotoxicidad; Monitorizar terapia.

- Piridoxina, Rifampicina: Se ↓ efecto terapéutico de Barbitúricos; Monitorizar terapia.

- Sulpirida: Se antagoniza efecto anticonvulsivante de Fenobarbital; Considerar modificación de terapia.

Benzodiacepinas:

Clonazepam, Clordiazepóxido, Diazepam, Loprazolam, Midazolam:

- Ácido Valproico: Se ↑ riesgo de convulsiones de ausencia con Clonazepam; Considerar modificación de terapia.
- Alcaloides de la Vinca, Amiodarona, Antagonistas de Receptores 5-HT₂, Atorvastatina, Colesticina, Daurorubicina, Dexametasona, Digoxina, Doxorubicina, Etopósido, Hidrocloridato de Idarubicina, Imatinib, Loperamida, Metotrexato, Mitomicina, Paclitaxel, Ranitidina, Sirolimus, Tacrolimus: Se ↑ riesgo de toxicidad sobre el SNC con Midazolam; Monitorizar terapia.
- Anuladores Orales, Isoniazida: Se ↑ riesgo de toxicidad de Benzodiacepinas; Monitorizar terapia.
- Antibióticos Macrólidos: Claritromicina, Eritromicina: Se ↑ riesgo de toxicidad de Benzodiacepinas; Considerar modificación de terapia.
- Antihistamínicos: Loratadina: Se ↑ efecto terapéutico de Diazepam; Monitorizar terapia.
- Barbitúricos: Fenobarbital: Se ↓ efecto terapéutico de Benzodiacepinas; Monitorizar terapia.
- BCC: No Dihidropiridinas: Se ↑ efecto terapéutico de Benzodiacepinas; Considerar modificación de terapia.
- Carbamacepina: Se ↓ efecto terapéutico de Benzodiacepinas orales; Se ↓ efecto terapéutico de Carbamacepina con uso crónico de Benzodiacepinas I.V.; Monitorizar terapia.
- Ciclosporina, Fluoxetina, Haloperidol, Lidocaina, Metronidazol: Se ↑ efecto terapéutico de Benzodiacepinas; Monitorizar terapia.
- Clozapina: Se ↑ riesgo de depresión respiratoria e hipotensión; Considerar modificación de terapia.
- Derivados de Teofilina, Rifampicina: Se ↓ efecto terapéutico de Benzodiacepinas; Considerar modificación de terapia.
- Diclofenaco, Doxiciclina, Fluconazol, Imatinib, Inhibidores de Proteasa, Itraconazol, Propofol: Se ↑ riesgo de toxicidad de Benzodiacepinas; Considerar modificación de terapia.
- Fenitoína: Se ↑ riesgo de toxicidad; Monitorizar terapia.
- Quinolonas: Ciprofloxacina: Se ↑ riesgo de toxicidad de Diazepam;

- No Dihidropiridinas; *Hidroxicina*, *Segunda Generación*: Se ↑ riesgo de toxicidad sobre el SNC con BCC No Dihidropiridinas y Nifedipina; Monitorizar terapia.
- Barbitúricos*, *Rifampicina*: Se ↓ efecto terapéutico de BCC; Considerar modificación de terapia.
- Benzodiacepinas*, *Digoxina*: Se ↑ efecto terapéutico con BCC No Dihidropiridinas; Considerar modificación de terapia.
- Beta-Bloqueadores*: Se ↑ riesgo de bradicardia, hipotensión o signos de falla cardiaca con BCC No Dihidropiridinas; Monitorizar terapia.
- Bloqueadores de Receptores alfa*, *Adrenérgicos*, *Nitroglicerato*: Se ↑ riesgo de hipotensión; Monitorizar terapia.
- Busulfano*, *Derivados del Ergol*, *Etoposido*, *Fentamilo*, *Isofamida*, *Isoorbida*, *Dinitrato*, *Ketamina*, *Tamoxifeno*, *Zolpidem*: Se ↑ efecto terapéutico con BCC No Dihidropiridinas; Monitorizar terapia.
- Carbamacepina*: Se ↓ efecto terapéutico de BCC; Monitorizar terapia con BCC Dihidropiridinas; Considerar modificación de terapia con BCC No Dihidropiridinas.
- Ciclosporina*: Se ↑ efecto antihipertensivo; Monitorizar terapia con BCC Dihidropiridinas; Considerar modificación de terapia con BCC No Dihidropiridinas.
- Derivados de Teofilina*: Se ↑ efecto terapéutico con Amlodipina y Nifedipina; Se ↑ efecto terapéutico de Teofilina con BCC No Dihidropiridinas; Monitorizar terapia.
- Doxiciclina*, *Inhibidores de Proteasa*, *Isoniazida*, *Itraconazol*, *Propofol*: Se ↑ riesgo de toxicidad de BCC; Considerar modificación de terapia.
- Estatinas*, *Tacrolimus*: Se ↑ riesgo de toxicidad con BCC No Dihidropiridinas; Considerar modificación de terapia.
- Fenitoína*: Se ↑ riesgo de toxicidad; Considerar modificación de terapia.
- Fenotiazinas*, *Fluoxetina*, *Haloperidol*, *Indapamida*, *Octreotida*, *Procainamida*, *Quinolonas*, *Sulpiride*, *Tizanidina*, *Trióxido de Arsénico*: Se ↑ riesgo de arritmias ventriculares peligrosas para la vida con Isradipina; Evitar uso conjunto.
- Fluconazol*: Se ↑ riesgo de toxicidad de BCC; Monitorizar terapia.
- Litio*: Se ↑ riesgo de neurotoxicidad con BCC No Dihidropiridinas; Monitorizar terapia.
- Metformina*: Se ↓ efecto terapéutico; Monitorizar terapia.
- Relajantes Musculares*: Se ↑ o prolonga efecto terapéutico; Monitorizar terapia.

- Lidocaína*: Se ↑ riesgo de toxicidad; Monitorizar terapia.
- Penicilinas*, *Ampicilina*: Se ↓ efecto terapéutico de Atenolol; Monitorizar terapia.
- Propafenona*: Se ↑ riesgo de toxicidad de Propranolol; Monitorizar terapia.
- Relajantes Musculares de Acción Central*, *Tizanidina*: Se ↑ riesgo de hipertensión de rebote; Considerar modificación de terapia.

Bicalutamida:

- Ciclosporina*: Se ↑ riesgo de hepatotoxicidad y nefrotoxicidad; Considerar modificación de terapia.
- Warfarina*: Se ↑ efecto terapéutico; Considerar modificación de terapia.

Bleomicina:

- Digoxina*, *tabletas*: Se ↓ efecto terapéutico; Monitorizar terapia.

Bloqueadores de Canales de Calcio (BCC):

Dihidropiridinas: Amlodipina, Isradipina, Nifedipina, Nimodipina;

No Dihidropiridinas: Diltiazem, Verapamilo:

- Adenosina*: Se ↑ depresión sobre nodos AV y SA; Monitorizar terapia.
- Alcaloides de la Vinca*, *Antagonistas de Receptores 5-HT₂*, *Carvedilol*, *Dauorubicina*, *Idarubicina*, *Imatinib*, *Loperamida*, *Metotrexato*, *Mitomicina*, *Omeprazol*, *Sirolimus*: Se ↑ riesgo de toxicidad sobre el SNC con BCC No Dihidropiridinas y Nifedipina; Monitorizar terapia.
- Amiodarona*: Se ↑ efecto terapéutico de BCC Dihidropiridinas; Monitorizar terapia; Se ↑ riesgo de toxicidad de BCC No Dihidropiridinas; Considerar modificación de terapia; Se ↑ riesgo de arritmias ventriculares peligrosas para la vida con Isradipina; Evitar uso conjunto.
- Antibióticos Macrólidos*: Se ↑ riesgo de arritmias ventriculares peligrosas para la vida con Isradipina; Evitar uso conjunto; *Clarithromicina*, *Eritromicina*: Se ↑ efecto terapéutico de BCC; Considerar modificación de terapia.
- Antidepresivos*: Se ↑ riesgo de toxicidad sobre el SNC con BCC No Dihidropiridinas y Nifedipina; Monitorizar terapia; *Tricíclicos*: Se ↑ riesgo de arritmias ventriculares peligrosas para la vida con Isradipina; Evitar uso conjunto.
- Antihistamínicos*, *Clorfeniramina*: Se ↑ efecto terapéutico con BCC

- Salas de Calcio: Se ↓ efecto terapéutico de BCC; Monitorizar terapia.
- Sulfato de Magnesio: Se ↑ riesgo de toxicidad; Se ↑ efecto hipotensivo; Considerar modificación de terapia.

Bloqueadores de Receptores alfa, Adrenérgicos:

Doxazosina, Prazosina, Terazosina:

- AINES: Se ↓ efecto antihipertensivo; Monitorizar terapia.
- Alcaloides de la Vinca: Amiodarona, Antagonistas de Receptores 5-HT₂, Antihistamínicos de Segunda Generación, Atorvastatina, Ciclosporina, Ciprofloxacina, Colchicina, Danorubicina, Dexametasona, Digoxina.
- Doxorubicina, Eritromicina, Etopósido, Hidrocorisona, Idarubicina, Imatinib, Inhibidores de Proteasa, Lidocaina, Loperamida, Metotrexato, Mitomicina, Paclitaxel, Ranitidina, Rifampicina, Sirolimus, Tacrolimus: Se ↓ efecto terapéutico con Prazosina; Monitorizar terapia.
- BCC: Se ↑ riesgo de hipotensión; Monitorizar terapia.
- Beta-Bloqueadores: Se ↑ riesgo de hipotensión ortostática; Considerar modificación de terapia.

Busulfano:

- Amiodarona, BCC, No Dihidropiridinas, Ciclosporina, Fluconazol, Haloperidol, Lidocaina: Se ↑ efecto terapéutico de Busulfano; Monitorizar terapia.
- Antibióticos Macrólidos: Clarithromicina: Se ↑ riesgo de toxicidad de Busulfano; Considerar modificación de terapia; Eritromicina: Se ↑ efecto terapéutico de Busulfano; Monitorizar terapia.
- Carbamacepina, Fenitoína, Fenobarbital, Rifampicina: Se ↓ efecto terapéutico de Busulfano; Monitorizar terapia.
- Diclofenaco, Doxiciclina, Imatinib, Inhibidores de Proteasa, Isoniazida, Metronidazol, Propofol: Se ↑ riesgo de toxicidad de Busulfano; Considerar modificación de terapia.
- Itraconazol: Se ↑ riesgo de toxicidad de Busulfano; Monitorizar terapia.

Carbamacepina:

- Acetazolamida, Alopurinol, Fluconazol, Itraconazol: Se ↑ riesgo de toxicidad de Carbamacepina; Monitorizar terapia.
- Acido Valpróico, Alcaloides de la Vinca, Amiodarona, Antagonistas de Receptores 5-HT₂, AT₂, Busulfano, Carvedilol, Ciclofosfamida, Dacarbazina, Derivados de Teofilina, Doxorubicina, Efavirenz, Estrógenos Conjugados Naturales de

Origen Equino, Etopósido, Fenobarbital, Ifosfamida, Imatinib, Isonorbida, Dinitrato, Lidocaina, Metilfenidato, Montelukast, Omeprazol, Paclitaxel, Productos para la Tiroides, Propranolol, Rifampicina, Salbutamol, Sirolimus, Sulfadiazina, Tacrolimus, Tamoxifeno, Trifluoperazina, Trimetoprim con Sulfá, Zolpidem: Se ↓ efecto terapéutico; Monitorizar terapia.

- Adenosina: Se ↑ riesgo de bloqueo cardíaco; Evitar uso conjunto.
- Alfalcidol: Se ↑ requerimientos; Monitorizar terapia.
- Anovulatorios Orales, Ciclosporina, Clozapina, Doxiciclina, Haloperidol, Mebendazol, Medroxiprogesterona, Warfarina: Se ↓ efecto terapéutico; Considerar modificación de terapia.
- BCC: Se ↓ efecto terapéutico; Monitorizar terapia con BCC No Dihidropiridinas; Considerar modificación de terapia con BCC No Dihidropiridinas.
- Benzodiazepinas: Orales: Se ↓ efecto terapéutico; I.V. (uso crónico): Se ↓ efecto terapéutico de Carbamacepina; Monitorizar terapia.
- Clarithromicina, Danazol, Eritromicina, Fluoxetina, Isoniazida: Se ↑ riesgo de toxicidad de Carbamacepina; Considerar modificación de terapia.
- Fenitoina: Se ↓ efecto terapéutico de ambos fármacos; Considerar modificación de terapia.
- IMAOs: Se antagoniza efecto anticonvulsivante; Puede tomar hasta 2 semanas después de la discontinuación de IMAOs para que los efectos del mismo se disipen; Evitar uso conjunto.
- Inhibidores de Proteasa, Lamotrigina: Se ↓ efecto terapéutico; Se ↑ riesgo de toxicidad de Carbamacepina; Considerar modificación de terapia.
- Litio: Se ↑ riesgo de neurotoxicidad; Monitorizar terapia.
- Paracetamol: Se ↓ efecto terapéutico; Se ↑ riesgo de hepatotoxicidad; Monitorizar terapia.
- Sulpiride: Se antagoniza efecto anticonvulsivante; Considerar modificación de terapia.
- Tretinoína: Se ↓ efecto terapéutico de Carbamacepina; Monitorizar terapia.

Carbapenem: Imipenem con Cilastatina, Meropenem:

- Acido Valpróico: Se ↓ efecto terapéutico; Monitorizar terapia.
- Ciclosporina: Se ↑ riesgo de neurotoxicidad con Imipenem; Monitorizar terapia.

Carboplatino:

Cefoxitina, Ceftriaxona; Monitorizar terapia.

Ciclofosfamida:

- Alopurinol, Asparaginasa: Se ↑ riesgo de toxicidad de Ciclofosfamida; Monitorizar terapia.
- Carbamacepina, Fenitoína, Fenobarbital, Rifampicina: Se ↓ efecto terapéutico de Ciclofosfamida; Monitorizar terapia.
- Digoxina tabletas: Se ↓ efecto terapéutico; Monitorizar terapia.
- Fluconazol, Isoniazida, Omeprazol: Se ↑ riesgo de toxicidad de Ciclofosfamida; Considerar modificación de terapia.
- Fluoxetina, Loratadina, Propofol: Se ↑ efecto terapéutico de Ciclofosfamida; Monitorizar terapia.
- Succinilcolina: Se ↑ efecto terapéutico; Considerar modificación de terapia.

Ciclosporina:

- Acetazolamida: Se ↑ riesgo de nefrotoxicidad y/o neurotoxicidad; Monitorizar terapia.
- AINES, Anfotericina B, IECAS: Se ↑ riesgo de nefrotoxicidad; Considerar modificación de terapia.
- Alcaloides de la Vinca, Benzodiacepinas, Busulfano, Derivados del Ergot, Fenilnilo, Isofamida, Imatinib, Isoorbida, Dinitrato, Ketamina, Paclitaxel, Tacrolimus, Tamoxifeno, Teofilina, Zolpidem: Se ↑ efecto terapéutico; Monitorizar terapia.
- Alopurinol, Amiodarona, Clarithromicina, Eritromicina, Fluconazol, Hidroxicloroquina, Itraconazol: Se ↑ riesgo de toxicidad de Ciclosporina; Considerar modificación de terapia.
- Aminoglicósidos, Melfalano: Se ↑ riesgo de nefrotoxicidad; Monitorizar terapia.
- Anovulatórios Orales, Caspofungina, Danazol, Estrógenos, Conjugados de Origen Equino, Testosterona: Se ↑ riesgo de hepatotoxicidad; Considerar modificación de terapia.
- Antagonistas de Receptores 5-HT₂, Antidepresivos, Carvedilol, Ciprofloxacina, Propranolol: Se ↑ riesgo de toxicidad sobre el SNC; Monitorizar terapia.
- Antiácidos, ASA, Pirazinamida, Prazosina, Sulfa, Sulfadiazina: Se ↓ efecto terapéutico de Ciclosporina; Monitorizar terapia.
- Antihistamínicos: Clorfeniramina: Se ↑ efecto terapéutico; Hidroxizina, Segunda Generación: Se ↑ riesgo de toxicidad sobre el SNC; Monitorizar terapia.
- Barbitúricos, Carbamacepina, Fenitoína, Rifampicina: Se ↓ efecto terapéutico de Ciclosporina; Considerar modificación de terapia.

- Aminoglicósidos: Se ↑ riesgo de ototoxicidad; Monitorizar terapia.
- Paclitaxel: Se ↑ riesgo de mielosupresión; Se recomienda administrar Paclitaxel antes de Carboplatino; Considerar modificación de terapia.

Carmustina:

- Digoxina tabletas: Se ↓ efecto terapéutico; Monitorizar terapia.
- Etopósido: Se ↑ riesgo de disfunción hepática; Monitorizar terapia.

Carvedilol:

- Alcaloides de la Vinca, Amiodarona, Antagonistas de Receptores 5-HT₂, Atorvastatina, BCC, No Dihidropiridinas, Ciclosporina, Ciprofloxacina, Colchicina, Danorubicina, Dexametasona, Digoxina, Doxorubicina, Eritromicina, Etopósido, Hidrocorisona, Idarubicina, Imatinib, Inhibidores de Proteasa, Lidocaina, Loperamida, Metotrexato, Mitomicina, Nifedipina, Paclitaxel, Ranitidina, Sirolimus, Tacrolimus: Se ↑ riesgo de toxicidad sobre el SNC; Monitorizar terapia.
- Carbamacepina, Fenitoína, Fenobarbital, Rifampicina: Se ↓ efecto terapéutico de Carvedilol; Monitorizar terapia.
- Clozapina, Difenhidramina, Fluoxetina, Haloperidol, Imipramina, Irbesartán, Isoniazida, Metimazol, Omeprazol, Primetamina, Trimetoprim con Sulfa, Warfarina: Se ↑ efecto terapéutico de Carvedilol; Monitorizar terapia.
- Fenotiazinas: Clorpromacina: Se ↑ riesgo de toxicidad de Carvedilol; Considerar modificación de terapia; Tioridazina: Se ↑ efecto terapéutico de Carvedilol; Monitorizar terapia.
- Fluconazol, Ibuprofeno, Indometacina, Sulfadiazina: Se ↑ riesgo de toxicidad de Carvedilol; Considerar modificación de terapia.

Caspofungina:

- Ciclosporina: Se ↑ riesgo de hepatotoxicidad; Considerar modificación de terapia.
- Tacrolimus: Se ↓ concentración sérica; Monitorizar terapia.

Cefalosporinas:

- Cefalexina, Cefalotina, Cefazolina, Cefepime, Cefixime, Cefotaxima, Cefoxitina, Cefpiroma, Ceftazidima, Ceftriaxona:
- Aminoglicósidos: Se ↑ riesgo de nefrotoxicidad con Cefalosporinas I.V.; Monitorizar terapia.
 - Warfarina: Se ↑ riesgo de sangrado con Cefalotina, Cefazolina,

- BCC:** Se ↑ efecto antihipertensivo; Monitorizar terapia con BCC Dihidropiridinas; Considerar modificación de terapia con BCC No Dihidropiridinas.
- Bicafentanil: Se ↑ riesgo de hepatotoxicidad y nefrotoxicidad; Considerar modificación de terapia.
 - Carbapenem: Imipenem: Se ↑ riesgo de neurotoxicidad; Monitorizar terapia.
 - Colchicina: Se ↑ riesgo de toxicidad de ambos fármacos; Considerar modificación de terapia.
 - Corticosteroides: Se ↑ riesgo de toxicidad de ambos fármacos; Monitorizar terapia.
 - Digoxina, Doxorubicina, Elapósido: Se ↑ riesgo de toxicidad; Considerar modificación de terapia.
 - Estatinas: Se ↑ riesgo de miopatía y rabdomiólisis; Considerar modificación de terapia.
 - Haloperidol, Lidocaina, Metronidazol, Sulfonilureas: Se ↑ efecto terapéutico de Ciclosporina; Monitorizar terapia.
 - Metoclopramida, Ranitidina: Se ↑ concentración sérica de Ciclosporina; Monitorizar terapia.
 - Sirolimus: Se ↑ riesgo de toxicidad; Se recomienda administrar Sirolimus 4 horas después de Ciclosporina; Considerar modificación de terapia.
- Cisplatino:**
- Aminoglicósidos: Se ↑ riesgo de nefrotoxicidad; Monitorizar terapia.
 - Diuréticos De Techo Elevado: Se ↑ riesgo de ototoxicidad; Monitorizar terapia.
 - Paclitaxel: Se ↑ riesgo de mielosupresión; Se recomienda administrar Paclitaxel antes de Cisplatino; Considerar modificación de terapia.
- Citarabina:**
- Aminoglicósidos, Digoxina: Se ↓ efecto terapéutico; Monitorizar terapia.
 - Metotrexato: Se ↑ riesgo de toxicidad de Citarabina; Monitorizar terapia.
- Clindamicina:**
- Eritromicina: Se ↓ efecto terapéutico; Evitar uso conjunto.
 - Relajantes Musculares, Succinilcolina: Se ↑ efecto terapéutico; Monitorizar terapia.
- Clomifeno:**
- Danazol: Se ↓ efecto terapéutico de Clomifeno; Monitorizar terapia.
- Cloranfenicol:**
- Barbitúricos, Rifampicina: Se ↓ efecto terapéutico de Cloranfenicol; Considerar modificación de terapia.
 - Fenitoina: Se ↑ riesgo de toxicidad; Considerar modificación de terapia.
 - Sulfonilureas: Se ↑ efecto terapéutico; Monitorizar terapia.
 - Warfarina: Se ↑ efecto terapéutico; Considerar modificación de terapia.
- Clozapina:**
- Antidepresivos, Captopril, Carvedilol, Dextrometorfano, Doxorubicina, Haloperidol, Labetalol, Metilfenidato, Procainamida, Propafenona, Tamoxifeno: Se ↑ efecto terapéutico; Monitorizar terapia.
 - Benzodiacepinas: Se ↑ riesgo de depresión respiratoria e hipotensión; Considerar modificación de terapia.
 - Carbamazepina: Se ↓ efecto terapéutico de Clozapina; Considerar modificación de terapia.
 - Ciprofloxacina, Claritromicina, Eritromicina, Flucanetina, Lidocaina: Se ↑ riesgo de toxicidad de Clozapina; Considerar modificación de terapia.
 - Codéina, Tramadol: Se ↓ efecto terapéutico; Monitorizar terapia.
 - Diclofenaco, Propofol: Se ↑ efecto terapéutico de Clozapina; Monitorizar terapia.
 - Fenobarbital, Omeprazol, Rifampicina: Se ↓ efecto terapéutico de Clozapina; Monitorizar terapia.
 - Fenotiazinas: Se ↑ efecto terapéutico; Monitorizar terapia; Tioridazina: Se ↑ riesgo de toxicidad; Evitar uso conjunto.
 - Litio: Se ↑ riesgo de neurotoxicidad; Monitorizar terapia.
- Colchicina:**
- Amiodarona, Fluconazol, Haloperidol, Lidocaina, Metronidazol: Se ↑ efecto terapéutico de Colchicina; Monitorizar terapia.
 - Antibióticos Macrólidos: Se ↑ riesgo de toxicidad de Colchicina; Monitorizar terapia.
 - Antidepresivos, Carvedilol, Clorpromacina, Doxorubicina, Flufenazina, Hidroxicina, Midazolam, Propranolol, Tacrolimus: Se ↑ riesgo de toxicidad sobre el SNC; Monitorizar terapia.

- ASA, Prazosina, Rifampicina, Vinblastina: Se ↓ efecto terapéutico de Colchicina; Monitorizar terapia.
 - Ciclosporina: Se ↑ riesgo de toxicidad de ambos fármacos; Considerar modificación de terapia.
 - Corticosteroides, Dexametasona: Se ↓ efecto terapéutico de Colchicina; Hidroocortisona: Se ↑ riesgo de toxicidad sobre el SNC; Monitorizar terapia.
 - Diclofenaco, Doxiciclina, Imatinib, Inhibidores de Proteasa, Isotiazida, Itraconazol, Propofol: Se ↑ riesgo de toxicidad de Colchicina; Considerar modificación de terapia.
- Colestiramina Resina:**
- Amiodarona: Se ↓ efecto terapéutico; Considerar modificación de terapia.
 - AINES, Diuréticos De Techo Elevado, Doxiciclina, Fenofibrato, Hidroclorotiazida, Indapamida: Se ↓ efecto terapéutico; Se recomienda separar la administración de estos fármacos por lo menos 2 horas; Considerar modificación de terapia.
 - Corticosteroides, Digoxina, Metotrexato, Productos para la Tiroides, Warfarina: Se ↓ efecto terapéutico; Se recomienda separar la administración de estos fármacos por lo menos 2 horas; Monitorizar terapia.
 - Paracetamol: Se ↓ efecto terapéutico; Se recomienda separar la administración de estos fármacos por lo menos 1 hora; Considerar modificación de terapia.
- Complejo Protrombínico, con un mínimo de 200 UI de Factor IX:**
- Ácido Aminocaproico: Se ↑ riesgo de trombosis; Evitar uso conjunto.
- Corticosteroides:**
- Deflazacort, Dexametasona, Fludrocortisona, Hidrocortisona, Metilprednisolona, Prednisolona, Prednisona:**
- Acetazolamida, Anfotericina B: Se ↑ riesgo de hipocalcemia; Monitorizar
 - terapia.
 - AINES: Se ↑ riesgo de efectos adversos G. I. con Corticosteroides orales; Monitorizar terapia.
 - Amiodarona: Se ↑ riesgo de toxicidad sobre el SNC con Hidrocortisona; Monitorizar terapia.
 - Antidepresivos, Atorvastatina, Carvedilol, Imatinib, Midazolam,
- Ramitidina, Simvastatina, Propranolol, Tacrolimus: Se ↑ riesgo de toxicidad sobre el SNC con Dexametasona e Hidrocortisona; Monitorizar terapia.
 - Anovulatorios Orales, Estrógenos Conjugados de Origen Equino, Fluconazol, Itraconazol: Se ↑ riesgo de toxicidad de Corticosteroides; Monitorizar terapia.
 - Antagonistas de Receptores 5-HT₂, Colchicina: Se ↓ efecto terapéutico con Dexametasona; Se ↑ riesgo de toxicidad sobre el SNC con Hidrocortisona; Monitorizar terapia.
 - Antídotos: Se ↓ efecto terapéutico de Corticosteroides orales; Se recomienda separar la administración de estos fármacos por lo menos 2 horas; Considerar modificación de terapia.
 - Antibióticos Macrólidos: Claritromicina, Eritromicina: Se ↑ riesgo de toxicidad de Corticosteroides; Considerar modificación de terapia.
 - Antihistamínicos: Hidroxicina: Se ↑ riesgo de toxicidad sobre el SNC con Dexametasona e Hidrocortisona; Segunda Generación: Se ↓ efecto terapéutico con Dexametasona; Monitorizar terapia.
 - ASA: Se ↑ riesgo de ulceración y sangrado G. I. con Corticosteroides orales; Se ↓ efecto terapéutico; El retiro abrupto de Corticosteroides sistémicos ↑ toxicidad de ASA; Monitorizar terapia.
 - Asparaginasa: Se ↑ riesgo de toxicidad de Prednisona; Monitorizar terapia.
 - Barbitúricos, Doxorubicina, Rifampicina, Vinblastina: Se ↓ efecto terapéutico de Corticosteroides; Monitorizar terapia.
 - Bloqueadores de Receptores alfa, Adrenérgicos: Prazosina: Se ↓ efecto terapéutico de Dexametasona e Hidrocortisona; Monitorizar terapia.
 - Ciclosporina: Se ↑ riesgo de toxicidad de ambos fármacos; Monitorizar terapia.
 - Colestiramina Resina: Se ↓ efecto terapéutico de Corticosteroides; Se recomienda separar la administración de estos fármacos por lo menos 2 horas; Monitorizar terapia.
 - Doxorubicina: Se ↑ riesgo de toxicidad sobre el SNC con Hidrocortisona; Se ↓ efecto terapéutico con Dexametasona; Monitorizar terapia.
 - Desmopresina: Se ↑ respuesta con Fludrocortisona; Monitorizar terapia.
 - Inhibidores de Proteasa: Se ↑ riesgo de toxicidad de Corticosteroides inhalados; Monitorizar terapia.
 - Relajantes Musculares, Succinilcolina: Se ↑ riesgo de miopatía con

- ASA, Prazosina, Rifampicina, Vinblastina: Se ↓ efecto terapéutico de Colchicina; Monitorizar terapia.
 - Ciclosporina: Se ↑ riesgo de toxicidad de ambos fármacos; Considerar modificación de terapia.
 - Corticosteroides, Dexametasona: Se ↓ efecto terapéutico de Colchicina; Hidroocortisona: Se ↑ riesgo de toxicidad sobre el SNC; Monitorizar terapia.
 - Diclofenaco, Doxiciclina, Imatinib, Inhibidores de Proteasa, Isotiazida, Itraconazol, Propofol: Se ↑ riesgo de toxicidad de Colchicina; Considerar modificación de terapia.
- Colestiramina Resina:**
- Amiodarona: Se ↓ efecto terapéutico; Considerar modificación de terapia.
 - AINES, Diuréticos De Techo Elevado, Doxiciclina, Fenofibrato, Hidroclorotiazida, Indapamida: Se ↓ efecto terapéutico; Se recomienda separar la administración de estos fármacos por lo menos 2 horas; Considerar modificación de terapia.
 - Corticosteroides, Digoxina, Metotrexato, Productos para la Tiroides, Warfarina: Se ↓ efecto terapéutico; Se recomienda separar la administración de estos fármacos por lo menos 2 horas; Monitorizar terapia.
 - Paracetamol: Se ↓ efecto terapéutico; Se recomienda separar la administración de estos fármacos por lo menos 1 hora; Considerar modificación de terapia.
- Complejo Protrombínico, con un mínimo de 200 UI de Factor IX:**
- Ácido Aminocaproico: Se ↑ riesgo de trombosis; Evitar uso conjunto.
- Corticosteroides:**
- Deflazacort, Dexametasona, Fludrocortisona, Hidrocortisona, Metilprednisolona, Prednisolona, Prednisona:**
- Acetazolamida, Anfotericina B: Se ↑ riesgo de hipocalcemia; Monitorizar
 - terapia.
 - AINES: Se ↑ riesgo de efectos adversos G. I. con Corticosteroides orales; Monitorizar terapia.
 - Amiodarona: Se ↑ riesgo de toxicidad sobre el SNC con Hidrocortisona; Monitorizar terapia.
 - Antidepresivos, Atorvastatina, Carvedilol, Imatinib, Midazolam,

altas dosis por períodos prolongados de Corticosteroides; Considerar modificación de terapia.

Dacarbazina:

- Carbamacepina, Fenobarbital, Isoniazida, Rifampicina: Se ↓ efecto terapéutico de Decarbazina; Monitorizar terapia.
- Ciprofloxacina, Lidocaina: Se ↑ riesgo de toxicidad de Decarbazina; Considerar modificación de terapia.
- Diclofenaco, Fluoxetina, Propofol: Se ↑ efecto terapéutico de Decarbazina; Monitorizar terapia.

Danzol:

- Carbamacepina: Se ↑ riesgo de toxicidad; Considerar modificación de terapia.
- Ciclosporina: Se ↑ riesgo de hepatotoxicidad; Considerar modificación de terapia.
- Clomifeno: Se ↓ efecto terapéutico; Monitorizar terapia.
- Estatinas: Se ↑ riesgo de toxicidad; Monitorizar terapia.
- Warfarina: Se ↑ efecto terapéutico; Considerar modificación de terapia.

Daunorubicina:

- Amiodarona, Antidepresivos, Atorvastatina, BCC, No Dihidropiridinas, Carvedilol, Clartromicina, Eritromicina, Haloperidol, Hidroxicina, Imatinib, Itraconazol, Lidocaina, Midazolam, Mitomicina, Nelfinavir, Nifedipina, Omeprazol, Propafenona, Propranolol, Ranitidina, Ritonavir, Simvastatina, Tacrolimus, Tamoxifeno, Testosterona: Se ↑ riesgo de toxicidad sobre el SNC; Monitorizar terapia.
- ASA, Doxorubicina, Prazosina, Rifampicina, Vinblastina: Se ↓ efecto terapéutico de Daunorubicina; Monitorizar terapia.
- Corticosteroides, Hidrocortisona: Se ↑ riesgo de toxicidad sobre el SNC; Dexametasona: Se ↓ efecto terapéutico de Daunorubicina; Monitorizar terapia.

Deferoxamina:

- Ácido Ascórbico: Se ↑ riesgo de descompensación cardíaca; Considerar modificación de terapia.

Derivados del Ergot: Bromocriptina, Ergotamina, Metlergonovina:

- Asonistas alfa y beta: Se ↑ riesgo de toxicidad de Bromocriptina; Monitorizar terapia.

- Amiodarona, BCC, No Dihidropiridinas, Ciclosporina, Fluconazol, Lidocaina, Metronidazol: Se ↑ efecto terapéutico de Derivados del Ergot; Monitorizar terapia.
- Clartromicina, Eritromicina, Imatinib: Se ↑ riesgo de toxicidad de Derivados del Ergot; Considerar modificación de terapia.
- Antidepresivos, Dextrometorfano, Fluoxetina, Litio, Meperidina, Tramadol: Se ↑ riesgo de Síndrome de Serotonina; Considerar modificación de terapia.
- Diclofenaco, Doxiciclina, Isoniazida, Itraconazol, Propofol: Se ↑ riesgo de toxicidad de Derivados del Ergot; Considerar modificación de terapia.
- Dopamina: Se ↓ circulación periférica; Monitorizar terapia.
- Fenotiazinas: Se ↓ efecto terapéutico con Bromocriptina; Considerar modificación de terapia.
- Haloperidol: Se ↓ efecto terapéutico con Bromocriptina; Considerar modificación de terapia; Se ↑ efecto terapéutico de Ergotamina y Metlergonovina; Monitorizar terapia.
- Inhibidores de Proteasa: Se ↑ riesgo de efectos adversos peligrosos para la vida; Evitar uso conjunto.
- Nitroglicerina: Se ↓ efecto terapéutico; Considerar modificación de terapia.
- Sulpiride: Se antagoniza efecto terapéutico de Bromocriptina; Monitorizar terapia.

Derivados de Teofilina: Amlinoflina, Teofilina:

- Adenosina, Benzodiacepinas: Se ↓ efecto terapéutico; Considerar modificación de terapia.
- Allopurinol, Amiodarona, Interferones, Pentoxifilina, Propafenona: Se ↑ riesgo de toxicidad de Derivados de Teofilina; Monitorizar terapia.
- Barbitúricos, Carbamacepina, Inhibidores de Proteasa, Productos para la Tiroides: Se ↓ efecto terapéutico de Derivados de Teofilina; Monitorizar terapia.
- BCC, Amlodipina, Nifedipina: Se ↑ efecto terapéutico de Derivados de Teofilina; BCC, No Dihidropiridinas: Se ↑ efecto terapéutico de Teofilina; Monitorizar terapia.
- Beta-Bloqueadores: Se ↓ efecto broncodilatador; Monitorizar terapia con Atenolol; Considerar modificación de terapia con Propranolol.
- Ciclosporina, Fluconazol, Haloperidol, Metronidazol: Se ↑ efecto terapéutico de Teofilina; Monitorizar terapia.
- Clartromicina, Eritromicina, Isoniazida, Lidocaina, Quinolonas:

- Se ↑ riesgo de toxicidad de Derivados de Teofilina; Considerar modificación de terapia.
- Diclofenaco, Fluoxetina, Propofol: Se ↑ efecto terapéutico de Derivados de Teofilina; Monitorizar terapia.
 - Digoxina: Se ↑ riesgo de toxicidad; Monitorizar terapia.
 - Doxiciclina, Imatinib, Itraconazol: Se ↑ riesgo de toxicidad de Teofilina; Considerar modificación de terapia.
 - Fenitoina, Litio: Se ↓ efecto terapéutico; Monitorizar terapia.

Desmopresina:

- Corticosteroides: Fludrocortisona: Se ↑ respuesta de Desmopresina; Monitorizar terapia.
- Litio: Se ↓ respuesta de Desmopresina; Monitorizar terapia.

Dextrometorfano:

- Amiodarona, Difenhidramina, Clozapina, Haloperidol, Isoniazida, Lidocaina, Metimazol, Pirimetamina: Se ↑ efecto terapéutico de Dextrometorfano; Monitorizar terapia.
- Antidopresivos, Derivados del Ergot, Fluoxetina, Litio, Meperidina, Tramadol: Se ↑ riesgo de Síndrome de Serotonina; Considerar modificación de terapia.
- IMAOs: Se ↑ riesgo de Síndrome de Serotonina; Evitar uso conjunto.

Digoxina:

- Acetazolamida, Anfotericina B: Se ↑ riesgo de hipocalcemia; Monitorizar terapia.
- Adenosina: Se ↑ depresión sobre nodos AV y SA; Monitorizar terapia.
- Agonistas alfa y beta: Se ↑ riesgo de arritmias ventriculares; Considerar modificación de terapia.
- Alfacalcidol: Se ↑ riesgo de hipercalcemia; Monitorizar terapia.
- Amiodarona, Antibióticos, Macrólidos, Ciclosporina, Hidroxicloroquina, Itraconazol: Se ↑ riesgo de toxicidad de Digoxina; Considerar modificación de terapia.
- Anidopresivos, Atorvastatina, Carvedilol, Hidroxicina, Midazolam, Ranitidina, Simvastatina, Tacrolimus: Se ↑ riesgo de toxicidad sobre el SNC; Monitorizar terapia.
- ASA, Citarabina, Doxiciclina, Prazosina, Sulfasalazina: Se ↓ efecto terapéutico de Digoxina; Monitorizar terapia.
- BCC, No Dihidropiridinas: Se ↑ efecto terapéutico de Digoxina; Considerar modificación de terapia.
- Beta-Bloqueadores: Se ↑ riesgo de bradicardia; Monitorizar terapia.

- Bleomicina, Carmustina, Ciclofosfamida, Doxorubicina, Melfalano, Metotrexato, Procarbazona, Rifampicina, Vincristina: Se ↓ efecto terapéutico de Digoxina tabletas; Monitorizar terapia.
- Colestiramina Resina: Se ↓ efecto terapéutico de Digoxina; Se recomienda separar la administración de estos fármacos por lo menos 2 horas; Monitorizar terapia.
- Derivados de Teofilina: Se ↑ riesgo de toxicidad de Digoxina; Monitorizar terapia.
- Diuréticos: De Techo Elevado, Hidroclorotiazida, Indapamida: Se ↑ riesgo de toxicidad de Digoxina; Retenedores de Potasio: Se ↓ efecto terapéutico de Digoxina; Monitorizar terapia.
- Inhibidores de Proteasa: Se ↑ efecto terapéutico de Digoxina; Monitorizar terapia.
- Psyllium: Se ↓ efecto terapéutico de Digoxina; Se recomienda separar la administración de estos fármacos por lo menos 2 horas; Considerar modificación de terapia.
- Relajantes Musculares, Sales de Calcio I.V., Succinilcolina: Se ↑ riesgo de arritmias cardíacas; Monitorizar terapia.

Dinoprostone:

- Oxitocina: Se ↑ efecto terapéutico; Se recomienda esperar 6-12 horas después de administrar Dinoprostone para iniciar Oxitocina.

Dipirona con Sales Magnésicas:

- AINES, Sulfá, Sulfadiazina, Sulfonilureas: Puede desplazarlos de su sitio de unión a las proteínas plasmáticas; Evitar uso conjunto.
- Fenotiazinas: Clorpromacina: Se ↑ riesgo de hipotermia intensa; Evitar uso conjunto.
- Heparinas, Warfarina: Se ↑ efecto terapéutico; Evitar uso conjunto.
- Lepirudina: Se ↑ efecto terapéutico; Evitar uso conjunto.
- Litio: Puede ↑ concentración plasmática de equilibrio. Monitorizar concentraciones plasmáticas de Litio durante y después del uso simultáneo con Dipirona.
- Metotrexato: Puede ↑ concentraciones plasmáticas hasta niveles potencialmente tóxicos; Monitorizar y ajustar dosis de Metotrexato a partir de signos de toxicidad por Metotrexato y/o por la función renal.

Diuréticos:

- De Techo Bajo EXCL. Tiazídicos: Indapamida;
- De Techo Elevado: Furosemida, Bumetanida;
- Tiazídicos: Hidroclorotiazida;

Potasio; Se recomienda separar la administración de estos fármacos por lo menos 2 horas; Considerar modificación de terapia.

- Relajantes Musculares, Succinilcolina: Se ↑ o ↓ efecto terapéutico con Diuréticos De Techo Elevado; Monitorizar terapia.
- Salas de Calcio: Se ↑ riesgo de toxicidad con Hidroclorotiazida e Indapamida; Monitorizar terapia.
- Salas de Potasio: Se ↑ riesgo de hipercaliemia con Diuréticos Retenedores de Potasio; Considerar modificación de terapia.

Dobutamina:

- Salas de Calcio I.V.: Se ↓ efecto terapéutico de Dobutamina; Monitorizar terapia.

Dopamina:

- Derivados del Ergot: Se ↓ circulación periférica; Monitorizar terapia.
- Fenitoína: Se ↑ riesgo de hipotensión; Monitorizar terapia.

Doxiciclina:

- Alcaloides de la Vinca, Atorvastatina, BCC, Benzodiazepinas, Busulfano, Claritromicina, Clorfeniramina, Colechicina, Derivados del Ergot, Doxorubicina, Eritromicina, Espiramicina, Etopósido, Fenamilo, Haloperidol, Ilosfamida, Imatinib, Isosorbida, Nitratro, Ketamina, Lidocaina, Pacilitaxel, Ranitidina, Rifampicina, Simvastatina, Sirolimus, Tacrolimus, Tamoxifeno, Teofilina, Zolpidem: Se ↑ riesgo de toxicidad; Considerar modificación de terapia.
- Antibióticos, Sales de Hierro orales: Se ↓ efecto terapéutico de Doxiciclina; Se recomienda administrar Doxiciclina por lo menos 2 horas antes o 6 horas después de estos fármacos; Considerar modificación de terapia.
- Barbitúricos, Carbamacepina, Fenitoína: Se ↓ efecto terapéutico de Doxiciclina; Considerar modificación de terapia.
- Colestiramina Resina, Pyllium: Se ↓ efecto terapéutico de Doxiciclina; Se recomienda separar la administración de estos fármacos por lo menos 2 horas; Considerar modificación de terapia.
- Digoxina: Se ↓ efecto terapéutico; Monitorizar terapia.
- Metotrexato, Warfarina: Se ↑ riesgo de toxicidad; Monitorizar terapia.
- Penicilinas: Se ↓ efecto terapéutico; Considerar modificación de terapia.

Retenedores de Potasio: Espirinolactona, Triamtereno:

- Acetazolamida, Agonistas beta: Se ↑ riesgo de hipercaliemia con Diuréticos De Techo Elevado, Hidroclorotiazida e Indapamida; Monitorizar terapia.
- AINES: Se ↓ efecto terapéutico de Diuréticos de Techo Elevado; Indometacina: Se ↑ riesgo de fallo renal con Triamtereno; Monitorizar terapia.
- Alfalcaldol: Se ↑ riesgo de hipercaliemia con Hidroclorotiazida e Indapamida; Monitorizar terapia.
- Alupurinol: Se ↑ riesgo de reacciones de hipersensibilidad con Hidroclorotiazida; Monitorizar terapia.
- Amantadina: Se ↑ riesgo de toxicidad con Hidroclorotiazida, Indapamida y Triamtereno; Monitorizar terapia.
- Aminoglicósidos: Se ↑ riesgo de toxicidad con Diuréticos De Techo Elevado; Monitorizar terapia.
- Amiodarona, Antibióticos Macrólidos, ATs, Fenotiazinas, Fluoxetina, Haloperidol, Isradipino, Oxitriptina, Procainamida, Quinolonas, Subpíride, Tizanidina, Trióxido de Arsénico: Se ↑ riesgo de arritmias ventriculares peligrosas para la vida con Indapamida; Evitar uso conjunto.
- Cisplatino: Se ↑ riesgo de ototoxicidad con Diuréticos De Techo Elevado; Monitorizar terapia.
- Colestiramina Resina: Se ↓ efecto terapéutico de Diuréticos De Techo Elevado, Hidroclorotiazida e Indapamida; Se recomienda separar la administración de estos fármacos por lo menos 2 horas; Considerar modificación de terapia.
- Digoxina: Se ↑ riesgo de toxicidad con Diuréticos De Techo Elevado, Hidroclorotiazida e Indapamida; Se ↓ efecto terapéutico con Diuréticos Retenedores de Potasio; Monitorizar terapia.
- Fenitoína: Se ↓ efecto terapéutico de Diuréticos de Techo Elevado; Monitorizar terapia.
- IECAs: Se ↑ riesgo de hipotensión postural; Se ↑ riesgo de disfunción renal con Diuréticos De Techo Elevado, Hidroclorotiazida e Indapamida; Se ↑ riesgo de hipercaliemia con Diuréticos Retenedores de Potasio; Monitorizar terapia.
- Irbesartán: Se ↑ riesgo de hipercaliemia con Diuréticos Retenedores de Potasio; Monitorizar terapia.
- Litio: Se ↑ riesgo de toxicidad con Hidroclorotiazida e Indapamida; Se producen cambios en la concentración sérica y efecto terapéutico con Diuréticos Retenedores de Potasio; Considerar modificación de terapia.
- Pyllium: Se ↓ efecto terapéutico de Diuréticos Retenedores de

- Tretinoína: Se ↑ riesgo de pseudotumor cerebral (vértigo, disopsia, cefalea); Considerar modificación de terapia.

Doxorubicina:

- Alcaloides de la Vinca, Antagonistas de Receptores 5-HT₁, Ciprofloxacina, Corticosteroides, Damnorubicina, Digoxina, tabletas, Etopósido, Idarubicina, Imatinib, Inhibidores de Proteasa, Ketamina, Lidocaina, Loperamida, Metotrexato, Propofol, Ranitidina, Sirolimus: Se ↓ efecto terapéutico; Monitorizar terapia.
- Amiodarona, Clozapina, Fluconazol, Metronidazol: Se ↑ efecto terapéutico de Doxorubicina; Monitorizar terapia.
- Antidepresivos, Atorvastatina, Carvedilol, Claritromicina, Colchicina, Eritromicina, Haloperidol, Itraconazol, Midazolam, Mitomicina, Omeprazol, Propafenona, Propranolol, Simvastatina, Tacrolimus, Tamoxifeno, Testosterona: Se ↑ riesgo de toxicidad sobre el SNC; Monitorizar terapia.
- Antihistaminicos: Difenhidramina: Se ↑ efecto terapéutico de Doxorubicina; Hidroxina: Se ↑ riesgo de toxicidad sobre el SNC; Segunda Generación: Se ↓ efecto terapéutico; Monitorizar terapia.
- ASA, Carbamacepina, Fenitoína, Fenobarbital, Prazosina, Rifampicina: Se ↓ efecto terapéutico de Doxorubicina; Monitorizar terapia.
- Ciclosporina, Diclofenaco, Doxiciclina: Se ↑ riesgo de toxicidad de Doxorubicina; Considerar modificación de terapia.
- Inhibidores de Transcriptasa Inversa, Nucleósidos: Estavudina: Se ↓ efecto terapéutico; Considerar modificación de terapia.
- Paclitaxel: Se ↑ riesgo de toxicidad de Doxorubicina (falla congestiva cardíaca); Considerar modificación de terapia.

Efavirenz:

- Carbamacepina, Fenitoína, Fenobarbital: Se ↓ efecto terapéutico de Efavirenz; Monitorizar terapia.
- Inhibidores de Proteasa: Nelfinavir, Ritonavir: Se ↑ riesgo de toxicidad; Indinavir: Se ↓ efecto terapéutico; Considerar modificación de terapia.
- Paclitaxel: Se ↑ riesgo de toxicidad; Monitorizar terapia.
- Rifampicina: Se ↓ efecto terapéutico de Efavirenz; Considerar modificación de terapia.

Estreptoquinasa:

- Ácido Aminocaprónico: Se ↓ efectividad de Estreptoquinasa; Monitorizar terapia.

- AINES, Antiplaquetarios, ASA, Heparinas, Warfarina: Se ↑ riesgo de sangrado; Monitorizar terapia.

Estrógenos Conjugados Naturales de Origen Equino:

- Carbamacepina, Fenitoína, Fenobarbital, Rifampicina: Se ↓ efecto terapéutico de Estrógenos Conjugados Naturales de Origen Equino; Monitorizar terapia.
- Ciclosporina: Se ↑ riesgo de hepatotoxicidad; Considerar modificación de terapia.
- Corticosteroides: Se ↑ riesgo de toxicidad; Monitorizar terapia.
- Productos para la Tiroides: Se ↓ efecto terapéutico; Monitorizar terapia.

Etambutol:

- Antiácidos (Hidróxido de Aluminio): Se ↓ efecto terapéutico de Etambutol; Se recomienda separar la administración de estos fármacos por lo menos 4 horas; Considerar modificación de terapia.

Etopósido:

- Amiodarona, BCC No Dihidropiridinas, Fluconazol, Metronidazol: Se ↑ efecto terapéutico de Etopósido; Monitorizar terapia.
- Antidepresivos, Atorvastatina, Carvedilol, Claritromicina, Eritromicina, Haloperidol, Hidroxina, Lidocaina, Midazolam, Mitomicina, Omeprazol, Propafenona, Propranolol, Ranitidina, Simvastatina, Tacrolimus, Tamoxifeno, Testosterona: Se ↑ riesgo de toxicidad sobre el SNC; Monitorizar terapia.
- ASA, Barbitúricos, Carbamacepina, Doxorubicina, Fenitoína, Prazosina, Rifampicina, Vinblastina: Se ↓ efecto terapéutico de Etopósido; Monitorizar terapia.
- Carmustina: Se ↑ riesgo de disfunción hepática; Monitorizar terapia.
- Ciclosporina, Diclofenaco, Doxiciclina, Imatinib, Inhibidores de Proteasa, Isoniazida, Itraconazol, Propofol: Se ↑ riesgo de toxicidad de Etopósido; Considerar modificación de terapia.
- Warfarina: Se ↑ efecto terapéutico; Monitorizar terapia.

Fenilefrina:

- Antidepresivos: Se ↑ efecto vasopresor; Considerar modificación de terapia.

Fenitoina:

- Acetazolamida: Se ↑ riesgo de osteomalacia y raquitismo;

Monitorizar terapia.

- Ácido Fólico: Se ↓ concentración de Fenitoína; Monitorizar terapia.
- Alcaloides de la Vinca. Antagonistas de Receptores 5-HT₁. Busulfano. Carvedilol. Ciclofosfamida. Claritromicina. Diuréticos de Techo Elevado. Doxorubicina. Efavirenz. Eritromicina. Espiramicina. Estrógenos Conjugados Naturales de Origen Equino. Etopósido. Imatinib. Imizramina. Isoorbida Dinitrato. Mebendazol. Montelukast. Paclitaxel. Productos para la Alredes. Salbutamol. Tamoxifeno. Zolpidem: Se ↓ efecto terapéutico; Monitorizar terapia.
- Alfalcidol: Se ↑ requerimientos; Monitorizar terapia.
- Amiodarona: Se ↓ efecto terapéutico; Se ↑ riesgo de toxicidad de Fenitoína; Monitorizar terapia.
- Anovulatorios Orales. Ciclosporina. Doxiciclina. Estatinas. Itraconazol. Lamotrigina: Se ↓ efecto terapéutico; Considerar modificación de terapia.
- Anticidas. Barbitúricos. Derivados de Teofilina. Piridoxina: Se ↓ efecto terapéutico de Fenitoína; Monitorizar terapia.
- BCC. Cloranfenicol. Fluconazol. Fluoxetina. Ibuprofeno. Indometacina. Isonitrida: Se ↑ riesgo de toxicidad de Fenitoína; Considerar modificación de terapia.
- Benodiacepinas. Metilfenidato. Omeprazol. Sulfadiazina. Tacrolimus. Trimetoprim con Sulfá: Se ↑ riesgo de toxicidad de Fenitoína; Monitorizar terapia.
- Carbamazepina: Se ↓ efecto terapéutico de ambos fármacos; Considerar modificación de terapia.
- Dopamina: Se ↑ riesgo de hipotensión; Monitorizar terapia.
- Immunoglobulinas: Se ↑ riesgo de efectos adversos de Fenitoína; Monitorizar terapia.
- Ibuprofeno. Loratadina: Se ↑ efecto terapéutico de Fenitoína; Monitorizar terapia.
- Litio: Se ↑ riesgo de toxicidad; Monitorizar terapia.
- Paracetamol: Se ↓ efecto terapéutico; Se ↑ riesgo de hepatotoxicidad; Monitorizar terapia.
- Rifampicina: Se ↓ efecto terapéutico de Fenitoína; Considerar modificación de terapia.
- Subpiride: Se antagoniza efecto anticonvulsivante; Considerar modificación de terapia.
- Topiramato: Se ↓ concentración sérica; Monitorizar terapia.
- Warfarina: Se ↑ efecto terapéutico; Considerar modificación de terapia.

Fenotiazinas:

Clorpromacina, Flufenazina Decanoato, Levomepromazina, Periciclina, Trifluoperazina, Tioridazina:

- Agonistas alfa y beta. Amiodarona. Antibióticos Macrólidos. Fluoxetina. Haloperidol. Indapamida. Isradipina. Oxetredide. Procainamida. Quinolonas. Sulpiride. Tiamidina. Trióxido de Arsénico: Se ↑ riesgo de arritmias ventriculares peligrosas para la vida; Evitar uso conjunto.
- Alcaloides de la Vinca. Antagonistas de Receptores 5-HT₁. Atorvastatina. Colchicina. Inhibidores de Proteasa. Sinolimus. Tacrolimus: Se ↑ riesgo de toxicidad sobre el SNC con Clorpromacina y Flufenazina; Monitorizar terapia.
- Amantadina. Bromocriptina: Se ↓ efecto terapéutico de ambos fármacos; Considerar modificación de terapia.
- Analépticos Narcóticos: Se ↑ riesgo de hipotensión; Monitorizar terapia.
- Anticidas: Se ↓ efecto terapéutico de Fenotiazinas; Se recomienda separar la administración de estos fármacos por lo menos 2 horas; Monitorizar terapia.
- Antidopresivos. Maprotilina: Se ↑ efecto terapéutico con Tioridazina; Monitorizar terapia; Tricíclicos: Se ↑ riesgo de arritmias ventriculares peligrosas para la vida; Evitar uso conjunto.
- Antihistamínicos: Se ↑ riesgo de arritmias ventriculares; Monitorizar terapia.
- Carbamazepina: Se ↓ efecto terapéutico de Trifluoperazina; Monitorizar terapia.
- Carvedilol: Se ↑ riesgo de toxicidad con Clorpromacina; Considerar modificación de terapia; Se ↑ efecto terapéutico con Tioridazina; Monitorizar terapia.
- Clozapina: Se ↑ efecto terapéutico de Fenotiazinas; Monitorizar terapia; Se ↑ riesgo de toxicidad de Tioridazina; Evitar uso conjunto.
- Codelina: Se ↑ riesgo de hipotensión; Monitorizar terapia.
- Diclofenaco. Isonitrida. Metimazol. Propofol: Se ↑ efecto terapéutico de Fenotiazinas; Monitorizar terapia.
- Dipirona con Sales Magnésicas: Se ↑ riesgo de hipotermia intensa con Clorpromacina; Evitar uso conjunto.
- Hidroxclorquina. Propranolol: Se ↑ riesgo de toxicidad de Fenotiazinas; Monitorizar terapia.
- IECA's. Captopril: Se ↑ riesgo de toxicidad con Clorpromacina; Considerar modificación de terapia; Se ↑ efecto terapéutico con Tioridazina; Monitorizar terapia.

- Levodopa: Se ↓ efecto terapéutico; Considerar modificación de terapia.
- Litio: Se ↑ riesgo de neurotoxicidad; Monitorizar terapia.
- Metildopa: Se ↓ efecto terapéutico; Considerar modificación de terapia.

Fibratos Micronizados: Fenofibrato:

- Colestiramina Resina: Se ↓ efecto terapéutico de Fenofibrato; Se recomienda separar la administración de estos fármacos por lo menos 2 horas; Considerar modificación de terapia.
- Estatinas: Se ↑ riesgo de rabdomiólisis; Evitar uso conjunto.
- Sulfonilureas: Se ↑ efecto terapéutico; Monitorizar terapia.
- Warfarina: Se ↑ riesgo de toxicidad; Considerar modificación de terapia.

Fitomenadiona (Vitamina K):

- Warfarina: Se ↓ efecto terapéutico; Considerar modificación de terapia.

Fluconazol:

- Alcaloides de la Vinca, Busulfano, Claritromicina, Clorfeniramina, Colchicina, Derivados del Ergol, Doxorubicina, Eritromicina, Espiramicina, Etopósido, Fentanilo, Haloperidol, Imatinib, Ibuprofeno, Isosorbida Dinitrato, Lidocaina, Sildenafil, Sulfonilureas, Teofilina: Se ↑ efecto terapéutico; Monitorizar terapia.
- Amiodarona, Benzodiacepinas, Carvedilol, Ciclofosfamida, Ciclosporina, Fenitoína, Fenobarbital, Fluoxetina, Ifosfamida, Imipramina, Ketamina, Paclitaxel, Propofol, Tacrolimus, Tamoxifeno, Warfarina: Se ↑ riesgo de toxicidad; Considerar modificación de terapia.
- BCC, Carbamacepina, Corticosteroides, Zolpidem: Se ↑ riesgo de toxicidad; Monitorizar terapia.
- Estatinas: Se ↑ riesgo de rabdomiólisis; Considerar modificación de terapia.
- Rifampicina: Se ↓ efecto terapéutico de Fluconazol; Monitorizar terapia.

Fluorouracilo:

- Gencitabina: Se ↑ efecto terapéutico de Fluorouracilo; Monitorizar terapia.
- Metronidazol: Se ↑ riesgo de toxicidad de Fluorouracilo;

Monitorizar terapia.

- Warfarina: Se ↑ efecto terapéutico; Monitorizar terapia.

Fluoxetina:

- Amiodarona, Antibióticos Macrólidos, Fenotiazinas, Haloperidol, Indapamida, Isradipino, Oxetrolide, Procainamida, Quinolonas, Sulpiride, Tizanidina, Trióxido de Arsénico: Se ↑ riesgo de arritmias ventriculares peligrosas para la vida; Evitar uso conjunto.
- Analgésicos Narcóticos: Se ↑ riesgo de Síndrome de Serotonina; Monitorizar terapia con Fentanilo y Morfina; Considerar modificación de terapia con Meperidina.
- Antidépresivos: Se ↑ riesgo de toxicidad; Esperar por lo menos 5 semanas después de la discontinuación de Fluoxetina para iniciar Antidépresivos o viceversa; Evitar uso conjunto.
- Antihistamínicos: Difenhidramina: Se ↑ efecto terapéutico de Fluoxetina;
- Ciproheptadina: Se ↓ efecto terapéutico de Fluoxetina; Monitorizar terapia.
- Barbitúricos, Rifampicina: Se ↓ efecto terapéutico de Fluoxetina; Monitorizar terapia.
- Benzodiacepinas, Carvedilol, Ciclofosfamida, Dacarbazina, Derivados de Teofilina, Ifosfamida, Propamamol, Warfarina: Se ↑ efecto terapéutico; Monitorizar terapia.
- Captopril, Carbamacepina, Clozapina, Fenitoína, Labelalol, Lidocaina, Metilfenidato, Procainamida, Propafenona, Tamoxifeno: Se ↑ riesgo de toxicidad; Considerar modificación de terapia.
- Codeína: Se ↑ riesgo de Síndrome de Serotonina; Monitorizar terapia.
- Derivados del Ergol, Dextrometorfano, Litio, Tramadol: Se ↑ riesgo de Síndrome de Serotonina; Considerar modificación de terapia.
- Fluconazol, Ibuprofeno, Indometacina, Inhibidores de Proteasa, Sulfadiazina: Se ↑ riesgo de toxicidad de Fluoxetina; Considerar modificación de terapia.
- IMAOs: Se ↑ riesgo de Síndrome de Serotonina; Esperar por lo menos 5 semanas después de la discontinuación de IMAOs para iniciar Fluoxetina o viceversa; Evitar uso conjunto.
- Ibuprofeno, Isoniazida, Metimazol, Omeprazol, Pirimetamina, Trimetoprim con Sulfam: Se ↑ riesgo de toxicidad de Fluoxetina; Monitorizar terapia.

Fólico ácido:

- Fenitoína: Se ↓ concentración; Monitorizar terapia.
- Ganciclovir, Valganciclovir:
• Inhibidores de Transcriptasa Inversa Nucleósido: Didanosina, Lamivudina, Zidovudina: Se ↑ riesgo de toxicidad hematológica; Considerar modificación de terapia.
- Gemcitabina:
• Fluorouracilo: Se ↑ efecto terapéutico; Monitorizar terapia.
- Gliceril Trinitrato (Nitroglicerina):
• Derivados del Ergot: Se ↓ efecto terapéutico de Nitroglicerina; Considerar modificación de terapia.

Haloperidol (Haloperidol):

- Alcaloides de la Vinca, Antagonistas de Receptores 5-HT₁, Atorvastatina, Daurorubicina, Doxorubicina, Etopósido, Idarubicina, Lidocaina, Loperamida, Melotrexato, Mitomicina, Paclitaxel, Ranitidina, Sirolimus, Tacrolimus: Se ↑ riesgo de toxicidad sobre el SNC; Monitorizar terapia.
- Amantadina, Levodopa: Se ↓ efecto terapéutico de ambos fármacos; Considerar modificación de terapia.
- Amiodarona, Antibióticos Macrólidos, Fenotiazinas, Fluoxetina, Indapamida, Isradipina, Oxetotida, Procainamida, Quinolonas, Sulpiride, Tianidina, Trióxido de Arsénico: Se ↑ riesgo de arritmias ventriculares peligrosas para la vida; Evitar uso conjunto.
- Antidepresivos: Maprotilina: Se ↑ efecto terapéutico; Monitorizar terapia;
- Tricíclicos: Se ↑ riesgo de arritmias ventriculares peligrosas para la vida; Evitar uso conjunto.
- Antihistamínicos: Clorfeniramina: Se ↑ efecto terapéutico; Difenhidramina: Se ↑ efecto terapéutico de Haloperidol; Monitorizar terapia.
- Benzodiacepinas, Busulfano, Captopril, Carvedilol, Ciclosporina, Colchicina, Dextrometorfano, Fentanilo, Ifosfamida, Isoxorbida, Dinitrato, Ketamina, Labetalol, Metilfenidato, Propafenona, Propranolol, Tamoxifeno, Teofilina, Zolpidem: Se ↑ efecto terapéutico; Monitorizar terapia.
- Carbamacepina: Se ↓ efecto terapéutico de Haloperidol; Considerar modificación de terapia.
- Clozapina, Fluconazol, Metimazol, Metronidazol, Primetamina: Se ↑ efecto terapéutico de Haloperidol; Monitorizar terapia.
- Codeína, Tramadol: Se ↓ efecto terapéutico; Monitorizar terapia.

Heparinas:

- AINES, Antiplaquetarios, ASA, Estreptoquinasa, Warfarina: Se ↑ riesgo de sangrado; Monitorizar terapia.
- Dipirona con Sales Magnésicas: Se ↑ efecto terapéutico de Heparinas; Evitar uso conjunto.

Hidralazina:

- AINES: Se ↓ efecto terapéutico de Hidralazina; Monitorizar terapia.

Hidroxicloroquina:

- Antihelmínticos: Se ↓ efecto terapéutico; Monitorizar terapia.
- Beta-Bloqueadores: Propranolol: Se ↑ efecto terapéutico; Monitorizar terapia.
- Ciclosporina, Digoxina: Se ↑ riesgo de toxicidad; Considerar modificación de terapia.
- Fenotiazinas: Se ↑ riesgo de toxicidad; Monitorizar terapia.
- Metotrexato: Se ↓ efecto terapéutico; Monitorizar terapia.

Idarubicina:

- Amiodarona, Antidepresivos, Atorvastatina, BCC, No Dihidropiridinas, Carvedilol, Clarithromicina, Eritromicina, Haloperidol, Hidroxicina, Imatinib, Itraconazol, Lidocaina, Midazolam, Mitomicina, Nelfinavir, Nifedipina, Omeprazol, Propafenona, Propranolol, Ranitidina, Ritonavir, Simvastatina, Tacrolimus, Tamoxifeno, Testosterona: Se ↑ riesgo de toxicidad sobre el SNC; Monitorizar terapia.
- ASA, Doxorubicina, Prazosina, Rifampicina, Vinblastina: Se ↓ efecto terapéutico de Idarubicina; Monitorizar terapia.

Ifosfamida:

- Amiodarona, BCC, No Dihidropiridinas, Ciclosporina, Fluoxetina, Haloperidol, Irbesartán, Isoniazida, Lidocaina, Loratadina.

Inhibidores de la Enzima Convertidora de Angiotensina

(IECA_{AS}):

Captopril, Lisinopril, Perindopril, Ramipril:

- Adenosina: Se ↑ depresión sobre nodos AV y SA; Monitorizar terapia.
- AINES: Se ↓ efecto terapéutico de IECA_{AS}; Se ↑ riesgo de disfunción renal; Monitorizar terapia.
- Albumina Humana: Se ↑ riesgo de reacciones alérgicas (hipotensión, rubor); Se recomienda suspender los IECA_{AS} por lo menos 24 horas antes del intercambio del plasma al administrar grandes volúmenes de albúmina.
- Alopurinol: Se ↑ riesgo de reacciones de hipersensibilidad; Considerar modificación de terapia.
- Amiodarona, Clozapina, Difenhidramina, Haloperidol, Imipramina, Isoniazida, Lidocaína, Metimazol: Se ↑ efecto terapéutico de Captopril; Monitorizar terapia.
- Antiácidos: Se ↓ efecto terapéutico de IECA_{AS}; Se recomienda separar la administración de estos fármacos por lo menos 2 horas; Monitorizar terapia.
- ASA: Se ↓ efecto terapéutico de IECA_{AS}; Monitorizar terapia.
- Azatioprina, Salas de Hierro I.V.: Se ↑ riesgo de toxicidad; Monitorizar terapia.
- Ciclosporina: Se ↑ riesgo de nefrotoxicidad; Considerar modificación de terapia.
- Diuréticos: De Techo Elevado, Hidroclorotiazida, Indapamida: Se ↑ riesgo de hipotensión postural; Se ↑ riesgo de disfunción renal; Retenedores de Potasio: Se ↑ riesgo de hipercaliemia; Monitorizar terapia.
- Fenotiazinas: Clorpromacina: Se ↑ riesgo de toxicidad de Captopril; Considerar modificación de terapia; Tioridazina: Se ↑ efecto terapéutico de Captopril; Monitorizar terapia.
- Fluoxetina, Ritonavir: Se ↑ riesgo de toxicidad de Captopril; Considerar modificación de terapia.
- Litio: Se ↑ riesgo de toxicidad; Considerar modificación de terapia.
- Salas de Potasio, Trimetoprim: Se ↑ riesgo de hipercaliemia; Monitorizar terapia.
- Sulpiride: Se ↑ riesgo de hipotensión; Monitorizar terapia.

Inhibidores de HMG-Co A reductasa (Estatinas):

Atorvastatina, Fluvastatina, Simvastatina:

- Alcaloides de la Vinca, Antagonistas de Receptores 5-HT₁,

Metronidazol, Omeprazol, Pirimetamina, Trimetoprim con Sulfá, Warfarina: Se ↑ efecto terapéutico de Ilosfamida; Monitorizar terapia.

- Carbamacepina, Fenobarbital, Rifampicina: Se ↓ efecto terapéutico de Ilosfamida; Monitorizar terapia.
- Doxiciclina, Fluconazol, Ibuprofeno, Imatinib, Indometacina, Inhibidores de Proteasa, Itraconazol, Propofol, Sulfadiazina: Se ↑ riesgo de toxicidad de Ilosfamida; Considerar modificación de terapia.

Imatinib:

- Alcaloides de la Vinca, Benzodiacepinas, Busulfano, Clartromicina, Colchicina, Derivados del Ergol, Eritromicina, Espiramicina, Etopósido, Fentanilo, Haloperidol, Ilosfamida, Isoorbida Dinitrato, Ketamina, Teofilina: Se ↑ riesgo de toxicidad; Considerar modificación de terapia.
- Amiodarona, Antagonistas de Receptores 5-HT₁, Antidepresivos, Atorvastatina, BCC, No Dihidropiridinas, Carvedilol, Ciprofloxacina, Danorubicina, Dexametasona, Hidrocorisón, Idarubicina, Midazolam, Mitomicina, Nifedipina, Omeprazol, Propafenona, Propranolol, Ranitidina, Simvastatina, Tacrolimus, Tamoxifeno, Testosterona: Se ↑ riesgo de toxicidad sobre el SNC; Monitorizar terapia.

Antihistamínicos: Clorfeniramina: Se ↑ riesgo de toxicidad; Considerar modificación de terapia; Hidroxicina: Se ↑ riesgo de toxicidad sobre el SNC; Monitorizar terapia.

- ASA, Carbamacepina, Doxorubicina, Fenitoina, Fenobarbital, Prazosina, Rifampicina: Se ↓ efecto terapéutico de Imatinib; Monitorizar terapia.
- Ciclosporina, Fluconazol, Lidocaína, Metronidazol: Se ↑ efecto terapéutico de Imatinib; Monitorizar terapia.
- Diclofenaco, Doxiciclina, Inhibidores de Proteasa, Isoniazida, Itraconazol.
- Propofol: Se ↑ riesgo de toxicidad de Imatinib; Considerar modificación de terapia.

Inhibidores de Acetilcolinesterasa: Neostigmina, Piridostigmina,

Rivastigmina:

- Beta-Bloqueadores: Se ↑ riesgo de bradicardia y/o hipotensión; Monitorizar terapia.
- Relajantes Musculares: Se ↓ efecto terapéutico; Monitorizar terapia.
- Succinilcolina: Se ↑ efecto terapéutico; Monitorizar terapia.

Ciprofloxacina, Daurorubicina, Dexametasona, Digoxina, Doxorubicina, Etopósido, Hidrocortisona, Idarubicina, Imatinib: Se ↑ riesgo de toxicidad sobre el SNC con Atorvastatina y Simvastatina; Monitorizar terapia.

- Amiodarona: Se ↑ riesgo de toxicidad sobre el SNC con Atorvastatina y Simvastatina; Se ↑ efecto terapéutico con Fluoracetato; Monitorizar terapia.

- Antibióticos Macrólidos, Diclofenaco, Fluconazol, Inhibidores de Proteasa, Itraconazol: Se ↑ riesgo de rabdomiólisis; Considerar modificación de terapia.

- Antidepresivos, Antihistamínicos de Segunda Generación, Carvedilol, Clorpromacina, Flufenazina, Haloperidol, Hidroxicina, Midazolam, Propranolol: Se ↑ riesgo de toxicidad sobre el SNC con Atorvastatina; Monitorizar terapia.

- Antiplatequetarios: Clopidogrel: Se ↓ efecto terapéutico con Atorvastatina; Monitorizar terapia.

- ASA, Prasosina: Se ↓ efecto terapéutico de Atorvastatina; Monitorizar terapia.

- BCC, No Dihidropiridinas: Se ↑ riesgo de toxicidad de Estatinas; Considerar modificación de terapia.

- Ciclosporina: Se ↑ riesgo de miopatía y rabdomiólisis; Considerar modificación de terapia.

- Danazol: Se ↑ riesgo de toxicidad de Estatinas; Monitorizar terapia.

- Doxiciclina, Isotretinoina, Propofol: Se ↑ riesgo de toxicidad de Atorvastatina, Simvastatina; Considerar modificación de terapia.

- Fenitoina: Se ↓ efecto terapéutico de Estatinas; Considerar modificación de terapia.

- Fenofibrato: Se ↑ riesgo de rabdomiólisis; Evitar uso conjunto.

Inhibidores de Monoamino Oxidasa (IMAO(s)):

Linezolid, Procabazina:

- Agonistas alfa y beta, Metifenidato: Se ↑ presión arterial; Puede tomar hasta 2 semanas después de la discontinuación de IMAO(s) para que los efectos del mismo se disipen; Evitar uso conjunto.

- Antidepresivos, Tricíclicos: Se ↑ riesgo de crisis hipertensiva y/o Síndrome de Serotonina; Esperar por lo menos 2 semanas después de la discontinuación de IMAO(s) para iniciar AT(s) o viceversa; Evitar uso conjunto.

- Barbitúricos, Metildopa: Se ↑ efecto terapéutico; Monitorizar terapia.

- Carbamacepina: Se antagoniza efecto anticonvulsivante; Puede tomar hasta 2 semanas después de la discontinuación de IMAO(s)

para que los efectos del mismo se disipen; Evitar uso conjunto.

- Dextrometorfano, Meperidina: Se ↑ riesgo de Síndrome de Serotonina; Evitar uso conjunto.

- Digoxina, tabletas: Se ↓ efecto terapéutico con Procabazina; Monitorizar terapia.

- Fluoxetina: Se ↑ riesgo de Síndrome de Serotonina; Esperar por lo menos 5 semanas después de la discontinuación de IMAO(s) para iniciar Fluoxetina o viceversa; Evitar uso conjunto.

- Levodopa: Se ↑ riesgo de efectos adversos de IMAO(s); Considerar modificación de terapia.

- Litio: Se ↑ riesgo de neurotoxicidad; Monitorizar terapia

- Tramadol: Se ↑ riesgo de Síndrome de Serotonina; Considerar modificación de terapia.

Inhibidores de Proteasa: Indinavir, Nelfinavir, Ritonavir:

- Agonistas alfa y beta de Acción Indirecta, ATs, Paclitaxel, Sildenafil: Se ↑ riesgo de toxicidad; Monitorizar terapia.

- Alcaloides de la Vinca, BCC, Benzodiacepinas, Busulfano, Clarithromicina, Colchicina, Etopósido, Fentanilo, Fluoxetina, Haloperidol, Ilofamidina, Imatinib, Isosorbida, Nitratato, Ketamina, Tacrolimus, Zolpidem: Se ↑ riesgo de toxicidad; Considerar modificación de terapia.

- Amiodarona, Derivados del Ergot: Se ↑ riesgo de efectos adversos peligrosos para la vida; Evitar uso conjunto.

- Anticónductores Orales, Rifampicina: Se ↓ efecto terapéutico de Inhibidores de Proteasa; Considerar modificación de terapia.

- Antagonistas de Receptores 5-HT₂, Ciprofloxacina, Daurorubicina, Idarubicina: Se ↑ riesgo de toxicidad sobre el SNC con Nelfinavir y Ritonavir; Monitorizar terapia.

- Anticácidos, ASA, Doxorubicina, Fenobarbital, Prasosina, Ranitidina: Se ↓ efecto terapéutico de Inhibidores de Proteasa; Monitorizar terapia.

- Antihistamínicos, Clorfeniramina: Se ↑ riesgo de toxicidad; Considerar modificación de terapia; Hidroxicina: Se ↑ riesgo de toxicidad sobre el SNC; Monitorizar terapia.

- Carbamacepina: Se ↑ riesgo de toxicidad; Se ↓ efecto terapéutico de Inhibidores de Proteasa; Considerar modificación de terapia.

- Carvedilol, Clorpromacina, Flufenazina, Propranolol: Se ↑ riesgo de toxicidad sobre el SNC; Monitorizar terapia.

- Codena: Se ↓ efecto terapéutico con Ritonavir; Monitorizar terapia.

- Corticosteroides inhalados: Se ↑ riesgo de toxicidad; Monitorizar

- Trimetoprim con Sulfá: Trimetoprim: Se ↑ riesgo de toxicidad de Lamivudina; Monitorizar terapia.

Inmunoglobulina:

- Fenitoína: Se ↑ riesgo de efectos adversos; Monitorizar terapia.

Insulinas: Lenta, NPH, Regular:

- Agonistas alfa y beta: Acción Directa: Se ↓ efecto terapéutico de Insulinas; Monitorizar terapia.
- Beta-Bloqueadores: Se ↑ efecto terapéutico de Insulinas; Monitorizar terapia.

Interferón alfa 2a o 2b:

- Derivados de Teofilina: Se ↑ riesgo de toxicidad; Monitorizar terapia.

Irbesartán:

- Amiodarona, Carvedilol, Fenitoína, Ifosfamida, Ketamina, Paclitaxel, Propofol, Tamoxifeno, Warfarina: Se ↑ efecto terapéutico; Monitorizar terapia.
- Diuréticos Retenedores de Potasio, Salas de Potasio: Se ↑ riesgo de hipercaliemia; Monitorizar terapia.
- Fluconazol: Se ↑ efecto terapéutico de Irbesartán; Monitorizar terapia.
- Fluoxetina: Se ↑ riesgo de toxicidad; Monitorizar terapia.
- Litio: Se ↑ riesgo de toxicidad; Considerar modificación de terapia.
- Rifampicina: Se ↓ efecto terapéutico de Irbesartán; Monitorizar terapia.

Isoniazida:

- Alcaloides de la Vinca, Atorvastatina, BCC, Busulfano, Carbamacepina, Ciclofosfamida, Claritromicina, Clorfeniramina, Colchicina, Derivados del Ergot, Derivados de Teofilina, Eritromicina, Espiramicina, Etópósido, Fenitoína, Fenobarbital, Fentanilo, Haloperidol, Imatinib, Isosorbida Dinitrato, Ketamina, Simvastatina: Se ↑ riesgo de toxicidad; Considerar modificación de terapia.
- Amiodarona, Anestésicos Generales, Antidepresivos, Captopril, Carvedilol, Dextrometorfano, Fenotiazinas, Ifosfamida, Labetalol, Paclitaxel, Propofol, Tamoxifeno, Warfarina: Se ↑ efecto terapéutico; Monitorizar terapia.
- Antácidos: Se ↓ efecto terapéutico de Isoniazida; Se recomienda separar la administración de estos fármacos por lo menos 2

- terapia.
- Derivados de Teofilina: Se ↓ efecto terapéutico; Monitorizar terapia.

- Digoxina: Se ↑ efecto terapéutico; Monitorizar terapia.

- Efavirenz: Se ↑ riesgo de toxicidad de Nelfinavir y Ritonavir; Se ↓ efecto terapéutico de Indinavir; Considerar modificación de terapia.

- Estatinas: Se ↑ riesgo de rabdomiólisis; Considerar modificación de terapia.

- IECA's: Captopril: Se ↑ riesgo de toxicidad con Ritonavir; Considerar modificación de terapia.

- Omeprazol: Se ↓ efecto terapéutico de Indinavir; Monitorizar terapia.

Inhibidores de Transcriptasa Inversa Nucleósido:

Didanosina, Estavudina, Lamivudina, Zidovudina:

- Aciclovir: Se ↑ depresión sobre el SNC (letargia y fatiga); Monitorizar terapia.
- Agonistas alfa y beta: Acción Indirecta: Se ↑ riesgo de toxicidad; Monitorizar terapia.
- Aloprinolol: Se ↑ riesgo de toxicidad de Didanosina; Considerar modificación de terapia.
- Doxorubicina: Se ↓ efecto terapéutico de Estavudina; Considerar modificación de terapia.
- Estavudina: Se ↑ riesgo de acidosis láctica con Didanosina; Se ↓ efecto terapéutico con Zidovudina; Considerar modificación de terapia.
- Ganciclovir-Valganciclovir: Se ↑ riesgo de toxicidad hematológica con Didanosina, Lamivudina y Zidovudina; Considerar modificación de terapia.
- Itraconazol: Se ↓ efecto terapéutico con Didanosina; Se recomienda separar la administración de estos fármacos por lo menos 2 horas; Considerar modificación de terapia.
- Quinolonas orales: Se ↓ efecto terapéutico con Didanosina; Se recomienda administrar Quinolonas orales por lo menos 2 horas antes o 6 horas después de Didanosina; Considerar modificación de terapia.
- Ribavirina: Se ↑ riesgo de acidosis láctica; Considerar modificación de terapia; Se ↓ efecto terapéutico de Estavudina; Evitar uso conjunto.
- Rifampicina: Se ↓ efecto terapéutico de Zidovudina; Considerar modificación de terapia.

administración de estos fármacos por lo menos 2 horas; Considerar modificación de terapia.

Ketamina:

- AINES, Doxiciclina, Fluconazol, Imatinib, Inhibidores de Proteasa, Isoniazida, Propofol: Se ↑ riesgo de toxicidad de Ketamina; Considerar modificación de terapia.
- Amiodarona, BCC No Dihidropiridinas, Ciclosporina, Haloperidol, Irbesartán, Lidocaina, Metronidazol, Omeprazol, Pirimetamina, Trimetoprim con Sulfá, Warfarina: Se ↑ efecto terapéutico de Ketamina; Monitorizar terapia.
- Doxorubicina: Se ↓ efecto terapéutico de Ketamina; Monitorizar terapia.

Labetalol:

- Amiodarona, Clozapina, Difenhidramina, Haloperidol, Imipramina, Isoniazida, Lidocaina, Metimazol, Pirimetamina: Se ↑ efecto terapéutico de Labetalol; Monitorizar terapia.
- Fluoxetina: Se ↑ riesgo de toxicidad de Labetalol; Considerar modificación de terapia.

Lamotrigina:

- Ácido Valproico: Se ↑ riesgo de toxicidad de Lamotrigina; Considerar modificación de terapia.
- Anovulatorios Orales, Barbitúricos, Fenitoína: Se ↓ efecto terapéutico de Lamotrigina; Considerar modificación de terapia.
- Carbamazepina: Se ↑ riesgo de toxicidad; Se ↓ efecto terapéutico de Lamotrigina; Considerar modificación de terapia.

Leflunomida:

- Warfarina: Se ↑ efecto terapéutico; Monitorizar terapia.

Lepirudina:

- ASA: Se ↑ riesgo de sangrado; Monitorizar terapia.
- Digoxina con Sales Magnésicas: Se ↑ efecto terapéutico de Lepirudina; Evitar uso conjunto.

Levodopa con Carbidopa:

- Antidépresivos: Se ↓ efecto terapéutico de Levodopa; Monitorizar terapia.
- Fenotiazinas: Se ↓ efecto terapéutico de Levodopa; Considerar modificación de terapia.
- Haloperidol: Se ↓ efecto terapéutico con Levodopa; Considerar

horas; Considerar modificación de terapia.

- Benzodiaceptinas, Fluoxetina: Se ↑ riesgo de toxicidad; Monitorizar terapia.
- Codéina, Dacarbazina: Se ↓ efecto terapéutico; Monitorizar terapia.

Isonorbida Dinitrato:

- Amiodarona, BCC No Dihidropiridinas, Ciclosporina, Fluconazol, Haloperidol, Lidocaina, Metronidazol: Se ↑ efecto terapéutico de Isonorbida Dinitrato; Monitorizar terapia.
- Carbamazepina, Fenitoína, Fenobarbital, Rifampicina: Se ↓ efecto terapéutico de Isonorbida Dinitrato; Monitorizar terapia.
- Diclofenaco, Doxiciclina, Imatinib, Inhibidores de Proteasa, Isoniazida, Itraconazol, Propofol: Se ↑ riesgo de toxicidad de Isonorbida Dinitrato; Considerar modificación de terapia.

Itraconazol:

- Alcaloides de la Vinca, BCC, Benzodiaceptinas, Ciclosporina, Clarfenetrina, Colchicina, Derivados del Ergot, Digoxina, Etoposido, Fentanilo, Haloperidol, Fosfamida, Imatinib, Isonorbida Dinitrato, Sirolimus, Tacrolimus, Teofilina, Warfarina, Zolpidem: Se ↑ riesgo de toxicidad; Considerar modificación de terapia.
- Aminoglicósidos: Se ↓ efecto terapéutico; Monitorizar terapia.
- Amiodarona, Antagonistas de Receptores 5-HT₂, Clorofluoracina, Danonrubina, Doxorubicina, Idarubicina: Se ↑ riesgo de toxicidad sobre el SNC; Monitorizar terapia.
- Anticácidos: Se ↓ efecto terapéutico de Itraconazol; Se recomienda administrar Itraconazol por lo menos 2 horas antes o 6 horas después del Antiácido; Considerar modificación de terapia.
- Antibióticos Macrólidos: Claritromicina, Eritromicina: Se ↑ riesgo de toxicidad de Itraconazol; Monitorizar terapia.
- Busulfano, Carbamazepina, Corticosteroides: Se ↑ riesgo de toxicidad; Monitorizar terapia.
- Estatinas: Se ↑ riesgo de rabdomiólisis; Considerar modificación de terapia.
- Fenitoína, Ranitidina, Rifampicina: Se ↓ efecto terapéutico de Itraconazol; Considerar modificación de terapia.
- Fenobarbital, Sucralfato: Se ↓ efecto terapéutico de Itraconazol; Monitorizar terapia.
- Inhibidores de Transcriptasa Inversa Nucleósidos: Didanosina: Se ↓ efecto terapéutico de Itraconazol; Se recomienda separar la

Trazadotol: Se ↑ riesgo de Síndrome de Serotonina; Considerar modificación de terapia.

- Derivados de Teofilina, Sales de Sodio: Se ↓ efecto terapéutico de Lito; Monitorizar terapia.
- Desmopresina: Se ↓ respuesta; Monitorizar terapia.
- Dipirona con Sales Magnésicas: Puede ↑ concentraciones plasmáticas de equilibrio de Lito. Monitorizar concentraciones plasmáticas de Lito durante y después del uso simultáneo con Dipirona.
- Diuréticos: Hidroclorotiazida, Indapamida: Se ↑ riesgo de toxicidad de Lito; Retenedores de Potasio: Se producen cambios en la concentración sérica y efecto terapéutico de Lito; Considerar modificación de terapia.
- Fenitoina, Metildopa: Se ↑ riesgo de toxicidad de Lito; Monitorizar terapia.
- Haloperidol: Se ↑ riesgo de síntomas extrapiramidales; Monitorizar terapia.

Loperamida:

- Amiodarona, Antidepresivos, BCC, No Dihidropiridinas, Carvedilol, Claritromicina, Eritromicina, Haloperidol, Hidroxicina, Midazolam, Nifedipina, Propranolol: Se ↑ riesgo de toxicidad sobre el SNC; Monitorizar terapia.
- ASA, Doxorubicina, Prazosina, Vinblastina: Se ↓ efecto terapéutico de Loperamida; Monitorizar terapia.

Magnesio Sulfato:

- Aminoglicósidos: Se ↑ riesgo de depresión respiratoria; Monitorizar terapia.
- BCC: Se ↑ riesgo de toxicidad de Sulfato de Magnesio; Se ↑ efecto hipotensivo; Considerar modificación de terapia.
- Relajantes Musculares: Se ↑ efecto terapéutico; Monitorizar terapia.

Mefalano:

- Ciclosporina: Se ↑ riesgo de nefrotoxicidad; Monitorizar terapia.
- Digoxina tabletas: Se ↓ efecto terapéutico; Monitorizar terapia.

Mercaptopurina:

- Alopurinol: Se ↑ riesgo de toxicidad de Mercaptopurina; Considerar modificación de terapia.
- Asparaginasa, Sulfasalazina: Se ↑ riesgo de toxicidad de Mercaptopurina; Monitorizar terapia.
- Warfarina: Se ↓ efecto terapéutico; Monitorizar terapia.

modificación de terapia.

- IMAOs: Se ↑ riesgo de efectos adversos con Levodopa; Considerar modificación de terapia.

- Salas de Hierro orales: Se ↓ efecto terapéutico de Levodopa con Carbidopa; Se recomienda separar la administración de estos fármacos por lo menos 2 horas; Considerar modificación de terapia.

Lignocaina (Lidocaína):

- Alcaloides de la Yuca, Antidepresivos, Benzodiacepinas, Busulfano, Captopril, Ciclosporina, Colchicina, Derivados del Ergot, Dextrometorfano, Fentanilo, Fosfamidato, Imatinib, Isosorbida Dinitrato, Ketamina, Labetalol: Se ↑ efecto terapéutico; Monitorizar terapia.
- Amiodarona, Beta-Bloqueadores: Se ↑ riesgo de toxicidad de Lidocaína; Monitorizar terapia.
- Antagonistas de Receptores 5-HT₂, Carvedilol, Claritromicina, Daunorubicina, Eritromicina, Etopósido, Haloperidol, Idarubicina: Se ↑ riesgo de toxicidad sobre el SNC; Monitorizar terapia.
- Antihistaminicos: Clorfeniramina: Se ↑ efecto terapéutico; Difenhidramina: Se ↑ efecto terapéutico de Lidocaína; Hidroxicina: Se ↑ riesgo de toxicidad sobre el SNC; Monitorizar terapia.
- ASA, Carbamacepina, Doxorubicina, Fenobarbital, Prazosina: Se ↓ efecto terapéutico de Lidocaína; Monitorizar terapia.
- Clozapina, Dacarbazina, Derivados de Teofilina: Se ↑ riesgo de toxicidad; Considerar modificación de terapia.
- Codelina: Se ↓ efecto terapéutico; Monitorizar terapia.
- Diclofenaco, Doxiciclina, Fluoxetina: Se ↑ riesgo de toxicidad de Lidocaína; Considerar modificación de terapia.
- Fluconazol: Se ↑ efecto terapéutico de Lidocaína; Monitorizar terapia.

Lito carbonato:

- Acetazolamida: Se ↑ excreción de Lito; Monitorizar terapia.
- AINES, IECAs, Irbesartán: Se ↑ riesgo de toxicidad de Lito; Considerar modificación de terapia.
- Antidepresivos, BCC, No Dihidropiridinas, Carbamacepina, Clozapina, Fenotiazinas, IMAOs, Olanzapina: Se ↑ riesgo de neurotoxicidad; Monitorizar terapia.
- Derivados del Ergot, Dextrometorfano, Fluoxetina, Meperidina

- Hidroxizina, Midazolam, Nifedipina, Propranolol: Se ↑ riesgo de toxicidad sobre el SNC; Monitorizar terapia.
- ASA, Sulfadiazina, Trimetoprim con Sulfá: Se ↑ riesgo de toxicidad de Metotrexato; Considerar modificación de terapia.
- Asparaginasa: Se ↓ o neutralizan efectos sobre células malignas; Monitorizar terapia.
- Citarabina: Se ↑ riesgo de toxicidad; Monitorizar terapia.
- Colestiramina Resina: Se ↓ efecto terapéutico de Metotrexato; Se recomienda separar la administración de estos fármacos por lo menos 2 horas; Monitorizar terapia.
- Digoxina tabletas: Se ↓ efecto terapéutico; Monitorizar terapia.
- Dipirona con Sales Magnésicas: Puede ↑ concentraciones plasmáticas hasta niveles potencialmente tóxicos; Monitorizar y ajustar dosis de Metotrexato a partir de signos de toxicidad por Metotrexato y/o por la función renal.
- Doxiciclina, Penicilinas: Se ↑ riesgo de toxicidad de Metotrexato; Monitorizar terapia.
- Doxorubicina, Hidroxilocloroquina, Prazosina, Vinblastina: Se ↓ efecto terapéutico de Metotrexato; Monitorizar terapia.

Metronidazol:

- Alcaloides de la Vinca, Benzodiacepinas, Ciclosporina, Clarithromicina, Clorfeniramina, Colchicina, Derrivados del Ergot, Doxorubicina, Eritromicina, Espiramicina, Etopósido, Fentanilo, Haloperidol, Isofamida, Imatinib, Isoorbida, Nitratro, Ketamina, Teofilina: Se ↑ efecto terapéutico; Monitorizar terapia.
- Busulfano: Se ↑ riesgo de toxicidad; Considerar modificación de terapia.
- Fluorouracilo: Se ↑ riesgo de toxicidad; Monitorizar terapia.

Micofenolato mofetilo:

- Antiácidos, Salas de Hierro orales: Se ↓ efecto terapéutico de Micofenolato; Se recomienda separar la administración de estos fármacos por lo menos 2 horas; Considerar modificación de terapia.

Mitomicina:

- Amiodarona, Antagonistas de Receptores 5-HT₂, Antidepresivos, BCC, No Dihidropiridinas, Carvedilol, Ciprofloxacina, Clarithromicina, Dauorubicina, Doxorubicina, Eritromicina, Etopósido, Haloperidol, Hidroxizina, Idarubicina, Imatinib, Midazolam, Nifedipina, Propranolol: Se ↑ riesgo de toxicidad sobre el SNC; Monitorizar terapia.

Metformina:

- Agonistas alfa y beta de Acción Directa, BCC: Se ↓ efecto terapéutico de Metformina; Monitorizar terapia.
- Anovulatorios Orales: Se ↑ o ↓ efecto terapéutico de Metformina; Monitorizar terapia.

Metildopa:

- Agonistas alfa y beta: Acción Directa: Se ↑ efecto terapéutico; Acción Indirecta: Se ↑ riesgo de hipertensión; Considerar modificación de terapia.
- Amantadina: Se ↑ riesgo de efectos adversos extrapiramidales; Monitorizar terapia.
- ATs, Fenotiazinas: Se ↓ efecto terapéutico de Metildopa; Considerar modificación de terapia.
- IMAOs: Se ↑ efecto terapéutico de Metildopa; Monitorizar terapia.
- Litio: Se ↑ riesgo de toxicidad; Monitorizar terapia.
- Salas de Hierro orales: Se ↓ efecto terapéutico de Metildopa; Se recomienda separar la administración de estos fármacos por lo menos 2 horas; Considerar modificación de terapia.

Metilfenidato:

- Amiodarona, Clozapina, Difenhidramina, Haloperidol: Se ↑ efecto terapéutico de Metilfenidato; Monitorizar terapia.
- ATs, Fenitofina: Se ↑ riesgo de toxicidad; Monitorizar terapia.
- Carbamazepina: Se ↓ efecto terapéutico de Metilfenidato; Monitorizar terapia.
- Fluoxetina: Se ↑ riesgo de toxicidad de Metilfenidato; Considerar modificación de terapia.
- IMAOs: Se ↑ presión arterial; Puede tomar hasta 2 semanas después de la discontinuación de IMAOs para que los efectos del mismo se disipen; Evitar uso conjunto.

Metoclopramida:

- Amantadina: Se ↑ riesgo de efectos adversos extrapiramidales; Monitorizar terapia.
- Ciclosporina: Se ↑ concentración sérica; Monitorizar terapia.

Metotrexato:

- Acitretina: Se ↑ riesgo de hepatotoxicidad; Evitar uso conjunto.
- AINES: Se ↑ riesgo de toxicidad hematológica y renal; Considerar modificación de terapia.
- Amiodarona, Antidepresivos, BCC, No Dihidropiridinas, Carvedilol, Clarithromicina, Eritromicina, Haloperidol

- ASA, Prazosina, Vinblastina: Se ↓ efecto terapéutico de Mitomicina; Monitorizar terapia.

Modulador Hemorreológico, tipo Pentoxifilina:

- Derivados de Teofilina: Se ↑ riesgo de toxicidad; Monitorizar terapia.
- Quinolonas: Ciprofloxacina: Se ↑ riesgo de efectos adversos de Pentoxifilina; Monitorizar terapia.

Montelukast:

- Carbamacepina, Fenitoína, Fenobarbital: Se ↓ efecto terapéutico de Montelukast; Monitorizar terapia.

Muceloides hidrofílicos derivados de Plantaginaceae (Psyllium):

- ASA, Digoxina, Diuréticos Retenedores de Potasio, Doxiciclina, Nitrofurantoina: Se ↓ efecto terapéutico; Se recomienda separar la administración de estos fármacos por lo menos 2 horas; Considerar modificación de terapia.

Nafazolina:

- Antidepresivos: Se ↑ efecto vasopresor; Considerar modificación de terapia.

Nitrofurantoina:

- Psyllium: Se ↓ efecto terapéutico de Nitrofurantoina; Se recomienda separar la administración de estos fármacos por lo menos 2 horas; Considerar modificación de terapia.

Nitroprusiato sódico:

- BCC: Se ↑ riesgo de hipotensión; Monitorizar terapia.

Octreotida:

- Amiodarona, Antibióticos Macrólidos, ATs, Fenotiazinas, Fluoxetina.
- Haloperidol, Indapamida, Isradipina, Procainamida, Quinolonas, Sulpiride, Tizanidina, Trióxido de Arsénico: Se ↑ riesgo de arritmias ventriculares peligrosas para la vida; Evitar uso conjunto.

Olanzapina:

- Litio: Se ↑ riesgo de Neurotoxicidad; Monitorizar terapia.

Omeprazol:

- Alcaloides de la Vinca, Antagonistas de Receptores 5-HT₂, BCC No Dihidropiridinas, Ciprofloxacina, Daunorubicina, Doxorubicina.

Etopósido, Idarubicina, Imatinib, Nifedipina: Se ↑ riesgo de toxicidad sobre el SNC; Monitorizar terapia.

- Amiodarona, Carvedilol, Isofamida, Ketamina: Se ↑ efecto terapéutico; Monitorizar terapia.
- Carbamacepina: Se ↓ efecto terapéutico de Omeprazol; Monitorizar terapia.
- Clazapina, Indinavir: Se ↓ efecto terapéutico; Monitorizar terapia.
- Fenitoína, Fluaxetina: Se ↑ riesgo de toxicidad; Monitorizar terapia.
- Fenobarbital, Ciclofosfamida, Imipramina: Se ↑ riesgo de toxicidad; Considerar modificación de terapia.

Oxitocina sintética:

- Dinoprostone: Se ↑ efecto terapéutico de Oxitocina; Se recomienda esperar 6-12 horas después de administrar Dinoprostone para iniciar Oxitocina.

Paclitaxel:

- Amiodarona, Ciclosporina, Irbesartán, Isoniazida: Se ↑ efecto terapéutico de Paclitaxel; Monitorizar terapia.
- Antidepresivos, Carvedilol, Clartromicina, Eritromicina, Haloperidol, Hidroxicina, Midazolam, Progesterolol: Se ↑ riesgo de toxicidad sobre el SNC; Monitorizar terapia.
- ASA, Carbamacepina, Fenitoína, Fenobarbital, Prazosina, Vinblastina: Se ↓ efecto terapéutico de Paclitaxel; Monitorizar terapia.
- Carboplatino: Se ↑ riesgo de mielosupresión; Se recomienda administrar Paclitaxel antes de Carboplatino; Considerar modificación de terapia.
- Cisplatino: Se ↑ riesgo de mielosupresión; Se recomienda administrar Paclitaxel antes de Cisplatino; Considerar modificación de terapia.
- Doxiciclina, Fluconazol, Ibuprofeno, Indometacina: Se ↑ riesgo de toxicidad de Paclitaxel; Considerar modificación de terapia.
- Doxorubicina: Se ↑ riesgo de toxicidad (falla congestiva cardiaca); Considerar modificación de terapia.
- Efavirenz, Inhibidores de Proteasa: Se ↑ riesgo de toxicidad de Paclitaxel; Monitorizar terapia.

Pamidronato sódico:

- Aminoglicósidos: Se ↑ riesgo de hipocalcemia; Monitorizar terapia.
- AINES: Se ↑ riesgo de erosión y/o ulceración G. I.; Considerar modificación de terapia.

Paracetamol (Acetaminofén):

- Barbitúricos, Carbamacepina, Fenitoína: Se ↓ efecto terapéutico de Paracetamol; Se ↑ riesgo de hepatotoxicidad; Monitorizar terapia.
- Colestiramina Resina: Se ↓ efecto terapéutico de Paracetamol; Se recomienda separar la administración de estos fármacos por lo menos 1 hora; Considerar modificación de terapia.

Penicilamina:

- Anticídidos, Sales de Hierro orales: Se ↓ efecto terapéutico de Penicilamina; Se recomienda separar la administración de estos fármacos por lo menos 2 horas; Considerar modificación de terapia.
- Aurotiomolato Sódico: Se ↓ efecto terapéutico; Monitorizar terapia.

Penicilinas:

Amoxicilina, Ampicilina, Clavulanato, Dicloxacilina, Fenoximetilpenicilina, Oxacilina, Penicilina G Benzatínica, Penicilina G Procaínica, Piperacilina- Tazobactam:

- Alapurinol: Se ↑ riesgo de reacciones de hipersensibilidad (rash en la piel) con Amoxicilina y Ampicilina; Monitorizar terapia.
- Aminoglicósidos: Se ↓ concentración sérica con Penicilina I.V.; No mezclar conjuntamente en la misma línea I.V.; Considerar modificación de terapia.
- Beta-Bloqueadores: Atenolol: Se ↓ efecto terapéutico con Ampicilina; Monitorizar terapia.
- Doxiciclina: Se ↓ efecto terapéutico de Penicilinas; Considerar modificación de terapia.
- Metotrexato: Se ↑ riesgo de toxicidad; Monitorizar terapia.
- Warfarina: Se ↓ efecto anticoagulante con Dicloxacilina; Monitorizar terapia.

Pirazinamida:

- Ciclosporina: Se ↓ efecto terapéutico; Monitorizar terapia.

Piridoxina (Vitamina B₆):

- Barbitúricos, Fenitoína: Se ↓ efecto terapéutico; Monitorizar terapia.

Primetamina:

- Amiodarona: Se ↑ efecto terapéutico de Primetamina; Monitorizar terapia.
- Antidepresivos, Carvedilol, Dextrometorfano, Haloperidol,

Iosfamida

- Ketamina, Labetalol: Se ↑ efecto terapéutico; Monitorizar terapia.
- Codéina: Se ↓ efecto terapéutico; Monitorizar terapia.
- Fluoxetina: Se ↑ riesgo de toxicidad; Monitorizar terapia.

Polistireno Sulfonato:

- Anticídidos: Se ↑ riesgo de alcalosis metabólica; Se recomienda separar la administración de estos fármacos por lo menos 2 horas; Considerar modificación de terapia.

Polimixina B:

- Relajantes Musculares: Se ↑ efecto terapéutico (parálisis respiratoria); Considerar modificación de terapia.

Procainamida:

- Amiodarona, Antibióticos Macrólidos, ATs, Fenotiazinas, Fluoxetina, Haloperidol, Indapamida, Isradipino, Octreotida, Quinolonas, Sulpiride, Tizanidina, Trióxido de Arsénico: Se ↑ riesgo de arritmias ventriculares peligrosas para la vida; Evitar uso conjunto.
- Clozapina, Difenhidramina: Se ↑ efecto terapéutico de Procainamida; Monitorizar terapia.
- Fluoxetina: Se ↑ riesgo de toxicidad de Procainamida; Considerar modificación de terapia.

Productos para la Tiroides: Levotiroxina, Liotironina:

- Amiodarona: Se altera función y respuesta de Productos para la Tiroides; Monitorizar terapia.
- Antidepresivos: Se ↑ riesgo de arritmias cardíacas; Monitorizar terapia.
- Carbamacepina, Estrógenos Conjugados Naturales de Origen Equino, Fenitoína: Se ↓ efecto terapéutico de Productos para la Tiroides; Monitorizar terapia.
- Colestiramina Resina: Se ↓ efecto terapéutico de Productos para la Tiroides; Se recomienda separar la administración de estos fármacos por lo menos 2 horas; Monitorizar terapia.
- Derivados de Teofilina: Se ↓ efecto terapéutico; Monitorizar terapia.
- Sales de Calcio orales: Se ↓ efecto terapéutico de Productos para la Tiroides; Se recomienda separar la administración de estos fármacos por lo menos 4 horas; Considerar modificación de terapia.

Sucralfato: Se ↓ efecto terapéutico de Quinolonas orales; Se recomienda administrar Quinolonas orales por lo menos 2 horas antes o 6 horas después de estos fármacos; Considerar modificación de terapia.

- Antidepresivos: Maprotilina: Se ↑ riesgo de toxicidad sobre el SNC; Monitorizar terapia; Tricíclicos: Se ↑ riesgo de arritmias ventriculares peligrosas para la vida; Evitar uso conjunto.
- ASA, Doxorubicina, Prazosina, Rifampicina, Vinblastina: Se ↓ efecto terapéutico de Ciprofloxacina; Monitorizar terapia.
- Benzodiacepinas: Diazepam: Se ↑ riesgo de toxicidad con Ciprofloxacina; Midazolam: Se ↑ riesgo de toxicidad sobre el SNC con Ciprofloxacina; Monitorizar terapia.
- Atorvastatina, Carvedilol, Ciclosporina, Hidroxicina, Imatinib, Itraconazol, Mitomicina, Nelfinavir, Omeprazol, Propranolol, Ranitidina, Ritonavir, Simvastatina, Tacrolimus, Tamoxifeno, Testosterona: Se ↑ riesgo de toxicidad sobre el SNC con Ciprofloxacina; Monitorizar terapia.
- Clozapina, Dacarbazina: Se ↑ riesgo de toxicidad con Ciprofloxacina; Considerar modificación de terapia.
- Derivados de Teofilina: Se ↑ riesgo de toxicidad; Considerar modificación de terapia.
- Pentoxifilina: Se ↑ riesgo de efectos adversos con Ciprofloxacina; Monitorizar terapia.
- Warfarina: Se ↑ riesgo de toxicidad; Monitorizar terapia.

Ranitidina:

- Amiodarona, Antagonistas de Receptores 5-HT₂, Antidepresivos, Carvedilol, Ciprofloxacina, Clarithromicina, Daunorubicina, Dexametasona, Digoxina, Eritromicina, Etopósido, Haloperidol, Hidrocorisona, Hidroxicina, Idarubicina, Imatinib, Midazolam, Propranolol: Se ↑ riesgo de toxicidad sobre el SNC; Monitorizar terapia.
- ASA, Doxorubicina, Prazosina, Vinblastina: Se ↓ efecto terapéutico de Ranitidina; Monitorizar terapia.
- Ciclosporina: Se ↑ concentración sérica; Monitorizar terapia.
- Diclofenaco, Doxiciclina: Se ↑ riesgo de toxicidad de Ranitidina; Considerar modificación de terapia.
- Inhibidores de Proteasa: Se ↓ efecto terapéutico; Monitorizar terapia.
- Itraconazol: Se ↓ efecto terapéutico; Considerar modificación de terapia.

Relajantes Musculares: Atracurio, Rocuronio:

Progestágenos: Medroxiprogesterona, Megestrol:

- Actiretina: Se ↓ efecto terapéutico de Progestágenos; Evitar uso conjunto.
- Barbitúricos: Fenobarbital: Se ↓ efecto terapéutico de Medroxiprogesterona; Monitorizar terapia.
- Carbamacepina: Se ↓ efecto terapéutico de Medroxiprogesterona; Considerar modificación de terapia.

Propafenona:

- Alcaloides de la Vinca, Amiodarona, Antagonistas de Receptores 5-HT₂, Daunorubicina, Doxorubicina, Etopósido, Idarubicina, Imatinib: Se ↑ riesgo de toxicidad sobre el SNC; Monitorizar terapia.
- Clozapina, Difenhidramina, Haloperidol: Se ↑ efecto terapéutico de Propafenona; Monitorizar terapia.
- Derivados de Teofilina, Digoxina, Propranolol: Se ↑ riesgo de toxicidad; Monitorizar terapia.
- Fluoretina: Se ↑ riesgo de toxicidad de Propafenona; Considerar modificación de terapia.

Propofol:

- Alcaloides de la Vinca, Atorvastatina, BCC, Benzodiacepinas, Busulfano, Clarithromicina, Clorfeniramina, Colchicina, Derivados del Ergol, Eritromicina, Espiramicina, Etopósido, Fentanilo, Haloperidol, Ifosfamida, Imatinib, Isonorbida, Dinitrato, Ketamina, Simvastatina: Se ↑ riesgo de toxicidad; Considerar modificación de terapia.
- Amiodarona, Irbesartán, Isoniazida: Se ↑ efecto terapéutico de Propofol; Monitorizar terapia.
- Ciclofosfamida, Clozapina, Dacarbazina, Derivados de Teofilina, Fenobarbital, Fenotiazinas, Imipramina: Se ↑ efecto terapéutico; Monitorizar terapia.
- Doxorubicina: Se ↓ efecto terapéutico de Propofol; Monitorizar terapia.
- Fluconazol, Ibuprofeno, Indometacina: Se ↑ riesgo de toxicidad de Propofol; Considerar modificación de terapia.

Quinolonas: Ciprofloxacina, Levofloxacina:

- Amiodarona, Antibióticos Macrólidos, Fenotiazinas, Fluoxetina, Haloperidol, Indapamida, Isoniazida, Ocoteotide, Procainamida, Sulpiride, Tizanidina, Trióxido de Arsénico: Se ↑ riesgo de arritmias ventriculares peligrosas para la vida; Evitar uso conjunto.
- Antácidos, Didanosina, Salas de Calcio y Hierro orales.

- Cloranfenicol, Efavirenz, Fenitoina, Inhibidores de Proteasa, Itraconazol, Zidovudina: Se ↓ efecto terapéutico; Considerar modificación de terapia.
- Claritromicina, Diclofenaco, Doxiciclina, Eritromicina: Se ↑ riesgo de toxicidad de Rifampicina; Considerar modificación de terapia.
- Antihistamínicos: Hidroxizina: Se ↑ riesgo de toxicidad sobre el SNC; Segunda Generación: Se ↓ efecto terapéutico; Monitorizar terapia.
- Antiagregantes: Clopidogrel: Se ↑ efecto terapéutico; Monitorizar terapia.
- ASA, Carbamacepina, Prazosina: Se ↓ efecto terapéutico de Rifampicina; Monitorizar terapia.

Sales de Calcio (Carbonato, Gluconato):

- BCC: Se ↓ efecto terapéutico; Monitorizar terapia.
- Digoxina: Se ↑ riesgo de arritmias cardíacas especialmente con Sales de Calcio IV; Monitorizar terapia.
- Diuréticos: Hidroclorotiazida, Indapamida: Se ↑ riesgo de toxicidad de Sales de Calcio; Monitorizar terapia.
- Dobutamina: Se ↓ efecto terapéutico especialmente con Sales de Calcio IV; Monitorizar terapia.
- Productos para la Tiroidea: Se ↓ efecto terapéutico con Sales de Calcio orales; Se recomienda separar la administración de estos fármacos por lo menos 4 horas; Considerar modificación de terapia.
- Quinolonas orales: Se ↓ efecto terapéutico; Se recomienda administrar estos fármacos por lo menos 2 horas antes o 6 horas después de Sales de Calcio orales; Considerar modificación de terapia.

Sales de Hierro:

Ferroso Fumarato, Hierro (Sal Ferrosa), No Dextrán,

Pollmaltosa:

- Antácidos: Se ↓ efecto terapéutico de Sales de Hierro orales; Se recomienda separar la administración de ambos fármacos tanto como sea posible; Considerar modificación de terapia.
- Doxiciclina: Se ↓ efecto terapéutico; Se recomienda administrar Doxiciclina por lo menos 2 horas antes o 6 horas después de Sales de Hierro orales; Considerar modificación de terapia.
- IECA's: Se ↑ riesgo de toxicidad de Sales de Hierro I.V.; Monitorizar terapia.
- Levodopa con Carbidopa, Metildopa, Micofenolato, Penicilamina:

- Aminoglicósidos: Se ↑ riesgo de depresión respiratoria; Monitorizar terapia.
- Anestésicos Generales, Anfotericina B, Clindamicina, Sulfato de Magnesio: Se ↑ efecto terapéutico de Relajantes Musculares; Monitorizar terapia.
- BCC: Se ↑ o prolonga efecto terapéutico de Relajantes Musculares; Monitorizar terapia.
- Corticosteroides (altas dosis por períodos prolongados): Se ↑ riesgo de miopatía; Considerar modificación de terapia.
- Digoxina: Se ↑ riesgo de arritmias cardíacas; Monitorizar terapia.
- Diuréticos: De Techo Elevado: Se ↑ o ↓ efecto terapéutico de Relajantes musculares; Monitorizar terapia.
- Inhibidores de Acetilcolinesterasa: Se ↓ efecto terapéutico de Relajantes Musculares; Monitorizar terapia.
- Polimixina B: Se ↑ efecto terapéutico de Relajantes Musculares (parálisis respiratoria); Considerar modificación de terapia.

Relajantes Musculares de Acción Central: Baclofeno,

Tizanidina:

- Amiodarona, Antibióticos Macrólidos, AT's, Fenotiazinas, Fluoxetina, Haloperidol, Indapamida, Isradipina, Oxetropide, Procainamida, Quinolonas, Sulpiride, Trióxido de Arsénico: Se ↑ riesgo de arritmias ventriculares peligrosas para la vida con Tizanidina; Evitar uso conjunto.
- Beta Bloqueadores: Se ↑ riesgo de hipertensión de rebote con Tizanidina; Considerar modificación de terapia.

Ribavirina:

- Inhibidores de Transcriptasa Inversa Nucleósido: Se ↑ riesgo de acidosis láctica; Considerar modificación de terapia; Estavudina: Se ↓ efecto terapéutico; Evitar uso conjunto.

Rifampicina:

- Alcaloides de la Vinca, Amiodarona, AT's, Antagonistas de Receptores 5-HT₂, Barbitúricos, Beta-Bloqueadores, Busulfano, Carvedilol, Ciclofosfamida, Ciprofloxacina, Clozapina, Colchicina, Corticosteroides, Decarbazina, Dansorubicina, Digoxina, tabletas, Doxorubicina, Estrógenos Conjugados Naturales de Origen Equino, Etopósido, Fluconazol, Fluoxetina, Haloperidol, Idarubicina, Ifosfamida, Imatinib, Irbesartán, Isovorbida, Dinitrato, Morfina, Salbutamol, Sulfonilureas: Se ↓ efecto terapéutico; Monitorizar terapia.
- Anestésicos Orales, BCC, Benzodiacepinas, Ciclosporina,

- riesgo de toxicidad; Considerar modificación de terapia.
- Carbamacepina, Fenobarbital: Se ↓ efecto terapéutico de Sulfadiazina; Monitorizar terapia.
- Ciclosporina: Se ↓ efecto terapéutico; Monitorizar terapia.
- Dipirona con Sales Magnésicas: Puede desplazar a Sulfadiazina de su sitio de unión a las proteínas plasmáticas; Evitar uso conjunto.
- Fenitoína: Se ↑ riesgo de toxicidad; Monitorizar terapia.
- Sulfonilureas: Se ↑ efecto terapéutico; Monitorizar terapia.

Sulfasalazina:

- Azatioprina, Mercaptopurina: Se ↑ riesgo de toxicidad; Monitorizar terapia.
- Digoxina: Se ↓ efecto terapéutico; Monitorizar terapia.
- Warfarina: Se ↓ efecto anticoagulante; Monitorizar terapia.

Sulfonilureas: Glibenclamida (Glyburide), Glizlazida:

- Agonistas alfa y beta de Acción Directa, Rifampicina: Se ↓ efecto terapéutico de Sulfonilureas; Monitorizar terapia.
- Anovulatorios Orales: Se ↑ o ↓ efecto terapéutico de Sulfonilureas; Monitorizar terapia.
- Antidiabéticos: Se ↓ efecto terapéutico de Sulfonilureas; Se recomienda separar la administración de ambos fármacos por lo menos 2 horas; Monitorizar terapia.
- Antidepresivos, ASA, Beta-Bloqueadores, Cloranfenicol, Fenofibrato, Fluconazol, Sulfadiazina, Sulfá: Se ↑ efecto terapéutico de Sulfonilureas; Monitorizar terapia.
- Ciclosporina: Se ↑ efecto terapéutico; Monitorizar terapia.
- Dipirona con Sales Magnésicas: Puede desplazar a Sulfonilureas de su sitio de unión a las proteínas plasmáticas; Evitar uso conjunto.
- Warfarina: Se ↑ efecto terapéutico de ambos fármacos; Considerar modificación de terapia.

Sulpiride:

- Amantadina: Se ↑ riesgo de efectos adversos extrapiramidales; Monitorizar terapia.
- Amiodarona, Antibióticos Macrólidos, ATs, Fenotiazinas, Fluoxetina, Haloperidol, Indapamida, Isradipina, Ocetreotida, Procainamida, Quinolonas, Tizanidina, Trióxido de Arsénico: Se ↑ riesgo de arritmias ventriculares peligrosas para la vida; Evitar uso conjunto.
- Analgésicos, Narcóticos, Anestésicos Generales, IECAs: Se ↑ riesgo de hipotensión; Monitorizar terapia.

Se ↓ efecto terapéutico; Se recomienda separar la administración de estos fármacos por lo menos 2 horas; Considerar modificación de terapia.

- Quinolonas orales: Se ↓ efecto terapéutico; Se recomienda administrar Quinolonas orales por lo menos 2 horas antes o 6 horas después de sales de hierro orales; Considerar modificación de terapia.

Sales de Potasio: (Cloruro, Fosfato, Gluconato):

- Diuréticos, Retenedores de Potasio: Se ↑ riesgo de hipercaliemia; Considerar modificación de terapia.
- IECAs, Irbesartán: Se ↑ riesgo de hipercaliemia; Monitorizar terapia.

Sales de Sodio: (Bicarbonato, Cloruro):

- Litio: Se ↓ efecto terapéutico; Monitorizar terapia.

Sirolimus:

- Amiodarona, Fluconazol: Se ↑ efecto terapéutico de Sirolimus; Monitorizar terapia.
- Antidepresivos, BCC, No Dihidropiridinas, Carvedilol, Clarithromicina, Clorprometina, Eritromicina, Flufenazina, Haloperidol, Hidroxidina, Midazolam, Nifedipina, Propranolol: Se ↑ riesgo de toxicidad sobre el SNC; Monitorizar terapia.
- ASA, Carbamacepina, Doxorubicina, Fenobarbital, Prazosina, Vinblastina: Se ↓ efecto terapéutico de Sirolimus; Monitorizar terapia.
- Ciclosporina: Se ↑ riesgo de toxicidad de Sirolimus; Se recomienda administrar Sirolimus 4 horas después de Ciclosporina; Considerar modificación de terapia.
- Diclofenaco, Doxiciclina, Itraconazol: Se ↑ riesgo de toxicidad de Sirolimus; Considerar modificación de terapia.
- Inhibidores de Proteasa: Se ↑ riesgo de toxicidad de Sirolimus; Monitorizar terapia.

Sucralfato:

- Itraconazol: Se ↓ efecto terapéutico; Monitorizar terapia.
- Quinolonas orales: Se ↓ efecto terapéutico; Se recomienda administrar Quinolonas orales por lo menos 2 horas antes o 6 horas después de Sucralfato; Considerar modificación de terapia.

Sulfadiazina:

- Amiodarona, Carvedilol, Fluoxetina, Ifosfamida, Metotrexato: Se ↑

- Fenitoína: Se ↑ riesgo de toxicidad; Monitorizar terapia.

Tamoxifeno:

- Alcaloides de la Vinca, Antagonistas de Receptores 5-HT₂, Ciprofloxacina, Damunubicina, Doxorubicina, Etopósido, Idarubicina, Imatinib: Se ↑ riesgo de toxicidad sobre el SNC; Monitorizar terapia.
- Amiodarona, BCC No Dihidropiridinas, Ciclosporina, Clozapina, Difenhidramina, Haloperidol, Ibuprofeno, Isoniazida: Se ↑ efecto terapéutico de Tamoxifeno; Monitorizar terapia.
- Carbamazepina, Fenitoína, Fenobarbital: Se ↓ efecto terapéutico de Tamoxifeno; Monitorizar terapia.
- Doxiciclina, Fluconazol, Fluoxetina, Ibuprofeno, Indometacina: Se ↑ riesgo de toxicidad de Tamoxifeno; Considerar modificación de terapia.

Testosterona:

- Alcaloides de la Vinca, Amiodarona, Antagonistas de Receptores 5-HT₂, Ciprofloxacina, Damunubicina, Doxorubicina, Etopósido, Idarubicina, Imatinib: Se ↑ riesgo de toxicidad sobre el SNC; Monitorizar terapia.
- Ciclosporina: Se ↑ riesgo de hepatotoxicidad; Considerar modificación de terapia.
- Warfarina: Se ↑ efecto terapéutico; Considerar modificación de terapia.

Tiamazol (Metimazol):

- Antihipertensivos, Captopril, Carvedilol, Dextrometorfano, Fenotiazinas, Haloperidol, Labetalol: Se ↑ efecto terapéutico; Monitorizar terapia.
- Codeína: Se ↓ efecto terapéutico; Monitorizar terapia.
- Fluoxetina: Se ↑ riesgo de toxicidad; Monitorizar terapia.

Topiramato:

- Acetazolamida: Se ↑ riesgo de nefrolitiasis y/o hipotermia; Monitorizar terapia.
- Anquilostomas Orales: Se ↓ efecto terapéutico; Considerar modificación de terapia.
- Fenitoína: Se ↓ concentración sérica de Topiramato; Monitorizar terapia.

Tramadol:

- Amiodarona, Clozapina, Difenhidramina, Haloperidol: Se ↓ efecto

- Anticídicos: Se ↓ absorción de Sulpiride; Se recomienda separar la administración de ambos fármacos tanto como sea posible; Monitorizar terapia.
- Derivados del Ergol: Bromocriptina: Se antagoniza efecto terapéutico; Monitorizar terapia.
- Carbamacepina: Se antagoniza efecto anticonvulsivante; Considerar modificación de terapia.
- Fenitoína, Fenobarbital: Se antagoniza efecto anticonvulsivante; Considerar modificación de terapia.

Suxametonio (succinilcolina):

- Aminoglucósidos: Se ↑ riesgo de depresión respiratoria; Monitorizar terapia.
- Anfotericina B, Inhibidores de Acetilcolinesterasa: Se ↑ efecto terapéutico de Succinilcolina; Monitorizar terapia.
- Ciclofosfamida: Se ↑ efecto terapéutico de Succinilcolina; Considerar modificación de terapia.
- Clindamicina: Se ↑ efecto terapéutico de Succinilcolina; Monitorizar terapia.
- Corticosteroides (altas dosis por períodos prolongados): Se ↑ riesgo de miopatía; Considerar modificación de terapia.
- Digoxina: Se ↑ riesgo de arritmias cardíacas; Monitorizar terapia.
- Diuréticos de Techo Elevado: Se ↑ o ↓ efecto terapéutico de Succinilcolina; Monitorizar terapia.

Tacrolimus:

- Amiodarona, Ciclosporina: Se ↑ efecto terapéutico de Tacrolimus; Monitorizar terapia.
- Antagonistas de Receptores 5-HT₂, Antihipertensivos, Carvedilol, Ciprofloxacina, Clorpromacina, Colchicina, Damunubicina, Dexametasona, Digoxina, Doxorubicina, Etopósido, Flufenazina, Haloperidol, Hidrocortisona, Hidroxicina, Idarubicina, Imatinib, Midazolam, Propranolol: Se ↑ riesgo de toxicidad sobre el SNC; Monitorizar terapia.
- ASA, Carbamacepina, Fenobarbital, Prazosina, Vinblastina: Se ↓ efecto terapéutico de Tacrolimus; Monitorizar terapia.
- BCC No Dihidropiridinas, Clarithromicina, Diclofenaco, Doxiciclina, Eritromicina, Fluconazol, Inhibidores de Proteasa, Itraconazol: Se ↑ riesgo de toxicidad de Tacrolimus; Considerar modificación de terapia.
- Caspofungina: Se ↓ concentración sérica de Tacrolimus; Monitorizar terapia.

- terapéutico de Tramadol; Monitorizar terapia.
- Antidepresivos: Derivados del Ergot: Dextrometorfano, Fluoxetina, IMAOs, Lito, Meperidina: Se ↑ riesgo de Síndrome de Serotonina; Considerar modificación de terapia.

Tretinoína:

- Anovulatorios Orales: Se ↑ concentración sérica; Monitorizar terapia.
- Carbamacepina: Se ↓ efecto terapéutico; Monitorizar terapia.
- Doxiciclina: Se ↑ riesgo de pseudotumor cerebral (vértigo, disopía, cefalea); Considerar modificación de terapia.

Trihexifenidilo:

- Amantadina: Se ↑ riesgo de efectos adversos extrapiramidales; Monitorizar terapia.

Trimetoprim con sulfá (Cotrimoxazol):

- Amantadina, Lamivudina: Se ↑ riesgo de toxicidad con Trimetoprim; Monitorizar terapia.
- Amiodarona, Carvedilol, Ifosfamida, Ketamina: Se ↑ efecto terapéutico; Monitorizar terapia.
- Carbamacepina, Fenobarbital: Se ↓ efecto terapéutico de Trimetoprim con sulfá; Monitorizar terapia.
- Ciclosporina: Se ↓ efecto terapéutico con Sulfá; Monitorizar terapia.
- Dipirona con Sales Magnésicas: Puede desplazar a la Sulfá de su sitio de unión a las proteínas plasmáticas; Evitar uso conjunto.
- Fenitoína, Fluoxetina: Se ↑ riesgo de toxicidad; Monitorizar terapia.
- IECAs: Se ↑ riesgo de hipercaliemia con Trimetoprim; Monitorizar terapia.
- Metotrexato: Se ↑ riesgo de toxicidad; Considerar modificación de terapia.
- Sulfonilureas: Se ↑ efecto terapéutico con Sulfá; Monitorizar terapia.

Valpróico Ácido:

- ASA: Se ↑ riesgo de toxicidad de Ácido Valpróico; Monitorizar terapia.
- Antibióticos Macrólidos: Clarithromicina, Eritromicina: Se ↑ riesgo de toxicidad de Ácido Valpróico; Considerar modificación de terapia.
- Barbitúricos: Se ↑ riesgo de toxicidad; Monitorizar terapia.

- Benzodiacepinas: Clonazepam: Se ↑ riesgo de convulsiones de ausencia; Considerar modificación de terapia.
- Carbamacepina, Carbamepem: Se ↓ efecto terapéutico de Ácido Valpróico; Monitorizar terapia.
- Lamotrigina: Se ↑ riesgo de toxicidad; Considerar modificación de terapia.

Vancomicina:

- AINES: Se ↑ riesgo de toxicidad de Vancomicina; Considerar modificación de terapia.
- Aminoglicósidos: Se ↑ riesgo de nefrotoxicidad; Monitorizar terapia.

Warfarina sódica:

- Ácido Ascórbico, Azatioprina, Dicloxacilina: Se ↓ efecto anticoagulante; Monitorizar terapia.
- AINES, ASA: Se ↑ riesgo de sangrado; Considerar modificación de terapia.
- Alopurinol, Amiodarona, Bicluamida, Cloranfenicol, Danzol, Fenitoína, Testosterona: Se ↑ efecto terapéutico de Warfarina; Considerar modificación de terapia.
- Anovulatorios Orales: Se ↓ efecto anticoagulante; Considerar modificación de terapia.
- Antiácidos: Se ↓ absorción de Warfarina; Se recomienda administrar Warfarina por lo menos 6 horas antes o 2 horas después del antiácido; Monitorizar terapia.
- Antibióticos Macrólidos, Etopósido, Fluorouracilo, Fluoxetina, Irbesartán, Isoniazida, Leflunomida: Se ↑ efecto terapéutico de Warfarina; Monitorizar terapia.
- Antidepresivos, Doxiciclina, Quinolonas: Se ↑ riesgo de toxicidad de Warfarina; Monitorizar terapia.
- Barbitúricos, Carbamacepina, Fitomenadiona: Se ↓ efecto terapéutico de Warfarina; Considerar modificación de terapia.
- Carvedilol, Ifosfamida, Ketamina: Se ↑ efecto terapéutico; Monitorizar terapia.
- Cefalotina, Cefazolina, Cefotaxima, Ceftriaxona, Estreptoquinasa, Heparinas: Se ↑ riesgo de sangrado; Monitorizar terapia.
- Colestiramina Resina: Se ↓ efecto terapéutico de Warfarina; Se recomienda separar la administración de estos fármacos por lo menos 2 horas; Monitorizar terapia.
- Dipirona con Sales Magnésicas: Se ↑ efecto terapéutico de Warfarina; Evitar uso conjunto.

- Fenofibrato, Fluconazol, Itraconazol: Se ↑ riesgo de toxicidad de Warfarina; Considerar modificación de terapia.
- Mercaptopurina: Se ↓ efecto terapéutico de Warfarina; Monitorizar terapia.
- Sulfonilureas: Se ↑ efecto terapéutico de ambos fármacos; Considerar modificación de terapia.

Zolpidem:

- Amiodarona, BCC, No Dihidropiridinas, Ciclosporina, Haloperidol: Se ↑ efecto terapéutico de Zolpidem; Monitorizar terapia.
- Carbamacepina, Fenitoína, Fenobarbital: Se ↓ efecto terapéutico de Zolpidem; Monitorizar terapia.
- Diclofenaco, Doxiciclina, Inhibidores de Proteasa, Itraconazol: Se ↑ riesgo de toxicidad de Zolpidem; Considerar modificación de terapia.
- Fluconazol: Se ↑ riesgo de toxicidad de Zolpidem; Monitorizar terapia.

ANEXOS

1. FORMULARIOS

- A.** Formulario de Solicitud y Despacho de Medicamento Regulado.
- B.** Solicitud de Inclusión
- C.** Solicitud de Exclusión
- D.** Solicitud de Re-Inclusión
- E.** Solicitud de Modificación
- F.** Notificación de Reacciones Adversas, Sospechas de Fallas Terapéuticas y Farmacéuticas

Cod. 02.644-17 CAJA DE SEGURO SOCIAL
SECCION DE MEDICAMENTOS
FORMULARIO DE SOLICITUD Y DESPACHO DE MEDICAMENTO REGULADO

I. Nombre de la Unidad Ejecutora _____ a) CSS _____ b) MINSA _____ c) Privada _____
II. Nombre del Paciente _____ a) Edad _____
b) Sexo: F _____ M _____ c) C.I.P.: _____ d) SS: _____
e) N° Expediente: _____ f) Teléfono: _____
III. Servicio o Especialidad _____
IV. Manejo: Ambulatorio _____ Hospitalario _____ Sala _____ Cama _____
V. a) Diagnóstico que motiva el uso del fármaco regulado: _____
b) Datos clínicos, de laboratorio y gabinete, pertinentes: _____

VI. Diagnóstico(s) adicional(es): _____
VII. Fármaco solicitado (Nombre Genérico): _____
a) Presentación: _____ b) Potencia/concentración(contenido) _____
c) Dosis: _____ d) Días prescritos: _____
VIII. Programa terapéutico utilizado previamente: _____
a) Manejo terapéutico inicial y duración: _____
b) Manejo terapéutico subsiguiente y duración: _____
c) Suspensión por: Falta Terapéutica _____ Reacción Adversa _____ Contraindicación _____
d) Explique: _____
IX. Medicamentos adicionales que recibe el paciente: _____
X. Médico prescriptor: _____ a) Especialidad _____
b) Código: _____ c) Registro _____
d) Firma: _____ e) Sello: _____
f) FECHA DE LA SOLICITUD: _____

XI. VºBº _____ VºBº _____
Comité Local de _____ Médico Jefe del Servicio o
Farmacoterapéutica _____ Director Médico Unidad Ejecutora

FECHA DEL VºBº: _____

(Escriba en letra de imprenta)
(La aprobación de esta solicitud exige el llenado completo del formulario)
(Una vez aprobada, esta solicitud tiene vigencia máxima de un año)

PARA EL LLENADO CORRECTO Y COMPLETO DE ESTE FORMULARIO SE DEBEN SEGUIR LAS SIGUIENTES INDICACIONES:

I. Escriba el nombre de la instalación desde donde se genera la prescripción. Marque la casilla correspondiente, indicando si se trata de una Unidad dependiente de la Caja de Seguro Social, del Ministerio de Salud o de una entidad privada.

II. Escriba el nombre del paciente, edad, sexo, número de cédula de identidad personal, número de seguro social, número del expediente o caso (si corresponde) y teléfono del paciente.

III. Escriba el nombre de la especialidad y/o servicio en el cual se atiende al paciente.

IV. Señale a la condición de seguimiento del paciente, sea en consulta externa o a consulta de hospitalización y en este último caso a la localización del paciente en el hospital respectivo.

V. Escriba a) el Diagnóstico para el cual se indica el medicamento solicitado y b) aquellos datos específicos, tanto del examen físico como de exámenes de laboratorio y/o gabinete que tengan que ver con la patología que justifica el uso del medicamento regulado.

VI. Escriba el nombre(s) de otro(s) enfermedad(es) que justifica(n) la necesidad de la utilización del fármaco solicitado.

VII. Escriba el nombre genérico, la presentación farmacéutica (tabletas, ampollas), potencia o concentración (mg, etc.), dosis (mg/día, mg/Kg, etc.), escriba la cifra correspondiente al número de días durante los cuales el paciente debe recibir el tratamiento. No son válidos términos como indefinido crónico, etc.

VIII. Indicar el manejo terapéutico previo (inicial y subsiguiente), su duración, la dosis y razones de su suspensión y explique los posibles contraindicaciones de otra terapia que no sea el fármaco regulado.

IX. Indique que otros medicamentos recibe el paciente en el momento de la solicitud.

X. Nombre en letra de imprenta, especialidad, número de Cédula (en la Caja de Seguro Social), número de Registro de Idoneidad (otorgado por el Ministerio de Salud), firma y sello de identificación del Médico responsable de la prescripción y fecha de la solicitud.

XI. Vista buena del Comité Local de Farmacoterapéutica o del Médico Jefe del Servicio o del Director Médico de la Unidad Ejecutora respectiva y la fecha del visto bueno correspondiente.

ESTE ESPACIO ES DE USO EXCLUSIVO DE LA FARMACIA

Fecha	Secuencia del Despacho	Cantidad despachada	Farmacéutico responsable
	Primero		
	Segundo		
	Tercero		
	Cuarto		
	Quinto		
	Sexto		
	Séptimo		
	Octavo		
	Noveno		
	Décimo		
	Undécimo		
	Doceavo		

CAJA DE SEGURO SOCIAL
DIRECCIÓN GENERAL
COMISIÓN DE MEDICAMENTOS
FORMULARIO DE SOLICITUD DE REINCLUSIÓN DE MEDICAMENTOS EN EL CUADRO BÁSICO

Fecha: Día _____ Mes _____ Año _____

1. Nombre Genérico: _____

2. Grupo Terapéutico: _____

3. Vía de administración: _____

4. Forma Farmacéutica: Tableta ☐ Cápsula ☐ Gragea ☐ Jarabe ☐ Elixir ☐ Solución ☐
 Suspensión ☐ Crema ☐ Unguento ☐ Supositorios ☐ Óvulos ☐ Emulsión ☐ Polvos ☐
 Aerosoles ☐ Otros (especifique): _____

5. Potencia / Concentración: _____

6. Indicaciones Terapéuticas: _____

7. Basis Recomendada y Esquema Terapéutico: _____

8. Razones de Exclusión previa: _____

9. Uso: Ambulatorio ☐ Hospitalario ☐ Urgencias ☐ No ☐

10. ¿Existen alternativas terapéuticas en el Cuadro Básico de Medicamentos? Si ☐ No ☐
 ¿Cuáles? _____

11. Fundamento terapéutico: _____

12. Experiencia local: Si ☐ No ☐ Detalle N° de casos: _____

13. Experiencia internacional: Si ☐ No ☐

14. Número aproximado de pacientes que requerirán este medicamento en el término de un año:
 Hospitales _____ Políclínicos _____ Total _____

15. Re - inclusión solicitada por: _____ Servicio: _____

Departamento: _____

Unidad Ejecutora: _____

Observaciones: _____

Yrg° _____

Médico Jefe del Departamento, Servicio o
de la Unidad Ejecutora

No. Total de Médicos del Servicio _____
 Recibido (Fecha y Firma): _____

COMISIÓN DE MEDICAMENTOS

Aprobado _____ No Aprobado _____
 Fecha: _____

Reglamento para la Selección de Medicamentos

Artículo 2:

2.1. FORMULARIO DE SOLICITUD DE INCLUSIÓN O REINCLUSIÓN: DEBERÁ LLENARSE Y ESTAR FIRMADO POR EL JEFE DE DEPARTAMENTO, DE SERVICIO O UNIDAD EJECUTORA DE LA CAJA DE SEGURO SOCIAL Y POR LA MITAD MÁS UNO DE LOS FUNCIONARIOS MÉDICOS ENCARGADOS DE RECETAR EL MEDICAMENTO. EN ESTE DEBERÁN ORIENTARSE LOS CRITERIOS TÉCNICOS Y FARMACOLÓGICOS. EL FORMULARIO PARA LA SOLICITUD DE INCLUSIÓN O REINCLUSIÓN SERÁ ELABORADO POR LA COMISIÓN DE MEDICAMENTOS.

CAJA DE SEGURO SOCIAL
DIRECCIÓN GENERAL
COMISIÓN DE MEDICAMENTOS
FORMULARIO DE SOLICITUD DE INCLUSIÓN DE MEDICAMENTO

Fecha: Día _____ Mes _____ Año _____

1. Nombre Genérico: _____

2. Grupo Terapéutico: (según Cuadro Básico de Medicamentos) _____

3. Vía de administración: _____

4. Forma Farmacéutica: Tableta ☐ Cápsula ☐ Gragea ☐ Jarabe ☐ Elixir ☐ Solución ☐
 Suspensión ☐ Crema ☐ Unguento ☐ Supositorios ☐ Óvulos ☐ Emulsión ☐
 Polvos ☐ Aerosoles ☐ Otros (especifique): _____

5. Potencia / Concentración: _____

6. Indicaciones Terapéuticas: _____

7. Basis Recomendada y Esquema Terapéutico: _____

8. Uso: Ambulatorio ☐ Hospitalario ☐ Urgencias ☐ No ☐

9. ¿Existen alternativas terapéuticas en el cuadro básico de Medicamentos? Si ☐ No ☐
 ¿Cuáles? _____

10. Fundamento terapéutico en que se basa la propuesta en relación a otros medicamentos que figuran en la misma categoría: _____

11. Experiencia local: Si ☐ No ☐ Detalle N° de casos: _____

12. Experiencia internacional: Si ☐ No ☐

13. Adjunta copia de estudios clínicos de revisitas profesionales reconocidos internacionalmente que describan las indicaciones, contraindicaciones, eficacia y toxicidad del uso del medicamento y estudios comparativos con los (s) alternativa(s) terapéutica(s) del Cuadro Básico. No se aceptan extractos o revistas promoviduales.

14. Número aproximado de pacientes que requerirán este medicamento en el término de un año:
 Hospitales _____ Políclínicos _____ Total _____

15. Inclusión solicitada por: _____ Servicio: _____

Departamento: _____

Unidad Ejecutora: _____

Observaciones: _____

Yrg° _____

Médico Jefe del Departamento, Servicio o
de la Unidad Ejecutora

No. Total de Médicos del Servicio _____
 Recibido (Fecha y Firma): _____

COMISIÓN DE MEDICAMENTOS

Aprobado _____ No Aprobado _____

Fecha: _____

Reglamento para la Selección de Medicamentos

Artículo 2:

2.1. Formulario de Solicitud de Inclusión o Reinclusión: Deberá llenarse y estar firmado por el Jefe de Departamento, de Servicio o Unidad Ejecutora de la Caja de Seguro Social y por la mitad más uno de los funcionarios médicos encargados de recetar el medicamento. En este deberán indicarse los criterios técnicos y farmacológicos. El formulario para la Solicitud de Inclusión o Reinclusión será elaborado por la Comisión de Medicamentos.

CAJA DE SEGURO SOCIAL
DIRECCION GENERAL
COMISION DE MEDICAMENTOS
FORMULARIO DE SOLICITUD DE EXCLUSION DE MEDICAMENTO

Fecha: Día _____ Mes _____ Año _____

1. Nombre Genérico: _____

2. Grupo Terapéutico: (según Cuadro Básico de Medicamentos) _____

3. Forma Farmacéutica: Tableta ☐ Cápsula ☐ Gragea ☐ Jarabe ☐ Elixir ☐ Solución ☐
 Suspensión ☐ Crema ☐ Unguento ☐ Supositorios ☐ Óvulos ☐ Emulsión ☐ Pólvos ☐
 Aerosoles ☐ Otros (especifique): _____

4. Vía de administración: _____

5. Potencia / Concentración: _____

6. Indicaciones Terapéuticas: _____

7. Fundamento Terapéutico en que se basa la propuesta: _____

8. Exclusión solicitada por: _____

Departamento: _____

Servicio: _____

Unidad Ejecutora: _____

Observaciones: _____

*Médico Jefe del Departamento, Servicio o
 de la Unidad Ejecutora*

Nº total de Médicos del Servicio que respaldan la solicitud y que prescriben el medicamento _____

Recibido (Fecha y Firma): _____

COMISION DE MEDICAMENTOS

Aprobado _____ No Aprobado _____

Fecha: _____

Reglamento para la Selección de Medicamentos

Artículo 4:

4.1. Formulario de Solicitud de Exclusión:

Deberá llenarse y estar firmado por el Jefe de Departamento, de Servicio o Unidad Ejecutora de la Caja de Seguro Social y por la mitad más uno de los funcionarios médicos encargados de recetar el medicamento. En ésta deberán indicarse los criterios técnicos y científicos. Este formulario para la Solicitud de Exclusión será elaborado por la Comisión de Medicamentos y revisado cada dos años.

DIRECCION GENERAL
COMISION DE MEDICAMENTOS
FORMULARIO DE SOLICITUD DE MODIFICACION DE RENGLOÑ Error! Marcador no definido.
DEL FORMULARIO OFICIAL DE MEDICAMENTO

Fecha: Día _____ Mes _____ Año _____

1. Rengloñ a modificar: _____

2. Motivos para la modificación: _____

3. Describa la modificación solicitada (completa)

Concentración: _____

Forma farmacéutica: _____

Vía de administración: _____

Presentación: _____

Volumen: _____

Restricciones para uso: _____

4. El rengloñ quedaría así: _____

Adjunte material científico que respalde la solicitud (Mínimo 2 estudios clínicos) Cuando aplique

Modificación solicitada por: _____

Departamento: _____

Servicio: _____

Unidad Ejecutora: _____

Observaciones: _____

*Médico Jefe del Departamento, Servicio o
 de la Unidad Ejecutora*

Nº total de Médicos del Servicio que respaldan la solicitud y que prescriben el medicamento _____

Recibido (Fecha y Firma): _____

COMISION DE MEDICAMENTOS

Aprobado _____ No Aprobado _____

Fecha: _____

Modificación final del rengloñ: _____

Comisión de Medicamentos
Centro Institucional de Farmatrigilancia
Caja de Seguro Social

1. DATOS DEL PACIENTE									
Nombre	Cédula	Edad	Sexo	Peso	Altura				
Historia Clínica del Paciente (Alergias, semanas de embarazo, alcohol, drogas, disfunción hepática, renal, diabética, HTA, reacciones adversas anteriores, tabaquismo, examen físico (P, A, T, R, etc.)									
2. DATOS DE LA SUSPECTA DE REACCIÓN ADVERSA:									
Descripción del(los) evento(s) adverso(s)									
Fecha de inicio del(los) evento(s) adverso(s): día _____ mes _____ año _____									
Tiempo de duración del(los) evento(s) adverso(s): horas _____ días _____ meses _____									
3. DATOS(S) MEDICAMENTO(S) SUSPECTO(S)									
Nombre Comercial	Nombre Genérico	Laboratorio Fabricante	No. de Lote	Fecha de Expiración					
Concentración y Forma Farmacéutica	Dosis, Vía y Frecuencia de Administración	Fecha de Inicio del Tratamiento dd/mm/año	Fecha de Término del Tratamiento dd/mm/año	Diagnóstico que motiva la prescripción del Fármaco sospechoso					
4. Activación ante la Sospecha de Reacción Adversa									
	SI	NO	NO SABE						
Se disminuyó la dosis de medicamento sospechoso				Recomenzación sin secuelas ☐					
Se suspendió la reacción e disminuyó la dosis				Recomenzado con secuelas ☐					
Se reanuda el medicamento sospechoso				No recuperado ☐					
Se suspendió la reacción al retirar el medicamento sospechoso				Amenoró tratamiento ☐					
Se reanunció el medicamento sospechoso				Amenoró hospitalización e la prolongó ☐					
Se suspendió la reacción al readministrarse el medicamento sospechoso				Afectó al embarazo ☐					
Se produjo la reacción con una sola dosis				En qué semana ☐					
				Problema malinformaciones ☐					
				Causó muerte ☐					
				Fatal ☐					
				No sabe ☐					
5. OTROS MEDICAMENTOS QUE EL PACIENTE UTILIZA (incluyendo terapias alternativas o medicina tradicional, medicamentos prescritos, automedicación, etc.)									
Medicamentos	Concentración y Forma Farmacéutica	Dosis, Vía y Frecuencia de Administración	Fecha de Inicio del Tratamiento	Fecha de Término del Tratamiento	Diagnóstico que motiva la prescripción				
			(Si el tratamiento es crónico, indicarlo)						
6. Observaciones Adicionales									
Paciente: Médico ☐ Farmacéutico ☐ Enfermera ☐ Odontólogo ☐ Paciente ☐ Nombre del paciente: _____ Nombre del médico: _____ Nombre del farmacéutico: _____ Nombre del enfermero: _____ Nombre del odontólogo: _____ Lugar: _____ Fecha: _____ Enviar este formulario al Centro Institucional de Farmacovigilancia de la Comisión de Medicamentos de la Caja de Seguro Social. Teléfonos: 236-1122 / 236-8087 / 236-4976 País: 236-8087 Alerta!									

LA SOSPETHA ES SUFFICIENTE

MINISTERIO DE SALUD
SISTEMA NACIONAL DE FARMACOVIGILANCIA
FORMULARIO DE SOSPECHA DE FALLAS FARMACÉUTICAS Y TERAPÉUTICAS
CONFIDENCIAL

DATOS GENERALES DEL PRODUCTO SUSPENDIDO (Aplicar a todos los tipos de falla) DATOS GENERALES DEL PRODUCTO SUSPENDIDO		Nombre (Comercial) Nombre Genérico	Laboratorio Fabricante y País de Origen	Concentración	Forma Farmacéutica
Presentación	Lot(es)	Fecha de Expiración	Registro Sanitario	Origen de la Compra (Local o Nacional)	

LLENAR SOLO PARA NOTIFICACIÓN DE SUSPENSIÓN DE FALLA FARMACÉUTICA			
Cambios observados en el producto		Cambios, problemas o alteraciones observadas en el envase	
Olor ☐ Color ☐ Sabor ☐	Problemas de BWP	Envase Primario	Envase Secundario
Separación de Fases ☐	Etiquetas	☐	☐
Partículas Extrañas ☐	Ruplura	☐	☐
Problemas de Disolución ☐	Cierre	☐	☐
Problemas de Desintegración ☐	Otros ***Especifique en "Comentarios de la Falla Farmacéutica"	☐	☐

Comentarios de la Falla Farmacéutica (escriba cualquier información que quiera comentar y la cantidad de producto que tiene con el problema)	
---	--

LLENAR SOLO PARA NOTIFICACIÓN DE SUSPENSIÓN DE FALLA TERAPÉUTICA	
Nombre del Paciente:	Edad:
Porqué sospecha que el producto es ineficaz (haga sus comentarios de la falla e incluya entre sus razones la dosis utilizada para alcanzar el efecto terapéutico deseado, por cuánto tiempo lo ha tomado el paciente y la fecha de diagnóstico de la falla):	

Qué otro(s) medicamento(s) toma el	Indique el diagnóstico principal e incluya otras patologías concomitantes	Aumentó Cambio del Producto SI ☐ NO ☐
		Aumentó Cambio de la Terapia SI ☐ NO ☐

NOTIFICADOR: MÉDICO ☐ FARMACEUTICO ☐ ENFERMERA ☐ ODONTÓLOGO ☐ PACIENTE ☐ OTROS:
NOMBRE DEL NOTIFICADOR:
NOMBRE DE LA UNIDAD EJECUTORA:
REGIÓN DE SALUD/PROVINCIA/CUADRA:
TEL/FAX:

Enviar este formulario al Centro Institucional de Farmacovigilancia de la Comisión de Medicamentos de la Caja de Seguro Social, teléfonos: 236-1122 b 236-4976

Apartado 1393, Panamá, Rep. De Panamá

p. De Panamá
¡ALERTA!
LA SOSPECHA ES SUFICIENTE

DATOS DE UTILIDAD

Medidas de peso:

Onzas a gramos	Multiplicar por
Libras a kilogramos	0.45

Medidas de volumen:

Cucharaditas a mililitros	Multiplicar por
Cucharadas a mililitros	5
Galones a litros	3.8

Medidas de longitud

Pulgadas a centímetros	Multiplicar por
Pies a centímetros	2.5
Yardas a metros	30
	0.9

Temperatura:

Fahrenheit a Centígrado: $(^{\circ}\text{F} - 30) / 2 = ^{\circ}\text{C}$
 Centígrado a Fahrenheit: $(1.8 \times ^{\circ}\text{C}) + 32 = ^{\circ}\text{F}$

Factor de riesgo: CINTURA / CADERA = Obesidad Abdominal

Hombres - CC > 102 cm.
 Mujeres - CC > 88 cm.

IMC (Índice Masa Corporal)

Peso en Kg. / Talla en metros al cuadrado =

* < 18.9	Bajo Peso
* 18.9 - 24.9	Normal
* 25 - 29.9	Sobrepeso o Pre-Obeso
* 30.0 - 34.9	Obesidad I (Moderada)
* 35.0 - 39.9	Obesidad II (Severa)
* > 40	Obesidad III
(Obesidad Mórbida)	

En pacientes con sospecha de disminución de la función renal utilizar la
Fórmula de Cockcroft-Gault para cálculo de la depuración de creatinina:

$$\text{Cx calculado} = \frac{(140 - \text{edad (años)}) \times \text{peso corporal (Kg.)}}{\text{Creatinemia (mg/dl)} \times 72}$$

Valores normales = 100ml/min. Para una persona con 1.73m² de superficie corporal.

Las cifras por debajo de este valor indican reducción de la filtración glomerular y reflejan patología renal. Los valores inferiores a 60ml/min, son indicativos de insuficiencia renal moderada; niveles de 20ml/min, reflejan insuficiencia renal importante

Conversión de creatinina de mg/dL a umol/L multiplicar por 76.3

Regla para dosis en lactantes y niños:

$$1. \text{ Regla de Young: } \frac{\text{Edad (años)}}{\text{Edad (años)} + 12} \times \text{Dosis adulto} =$$

$$2. \text{ Regla de Clark: } \frac{\text{Peso (libras)}}{150} \times \text{Dosis adulto} =$$

$$3. \text{ Regla de Fried: } \frac{\text{Edad (meses)}}{150} \times \text{Dosis adulto} =$$

4. Superficie corporal:

$$a. \frac{\text{Área corporal niño}}{\text{Área corporal adulto}} \times \text{Dosis adulto} =$$

$$b. \frac{\text{Área corporal niño (m}^2\text{)}}{1.73} \times \text{Dosis adulto} =$$

Dosificación en niños.

Se puede calcular la dosis pediátrica sobre la base de la dosificación en el adulto usando la edad, peso corporal, o área de superficie corporal, o con una combinación de estos factores. Los métodos más confiables se basan en el área de superficie corporal:

La tabla presenta una relación de la edad con el peso corporal (en kilogramos y en libras), la estatura (en centímetros y pulgadas), área de superficie corporal (en metros cuadrados) y el correspondiente porcentaje de la dosis de adulto.

1 nanogramo	0.001 microgramos
1 pulgada	2,54 centímetros
1 pie	30,480 centímetros
1 yarda	0,914 metros
1 milla	1609,344 metros
1 milla	1,609 kilómetros
32 Fahrenheit	0 grado Centígrados
70 Fahrenheit	22 grados Centígrados
80 Fahrenheit	27 grados Centígrados
90 Fahrenheit	32 grados Centígrados
100 Fahrenheit	38 grados Centígrados

Edad	Peso Corporal		Estatura		Superficie	Porcentaje dosis adulto
	kg	lb	Cm	pulg		
Recién nacido*	3.4	7.5	50	20	0.23	12.5
1 mes*	4.2	9	55	22	0.26	14.5
3 meses*	5.6	12	59	23	0.32	18
6 meses	7.7	17	67	26	0.40	22
1 año	10	22	76	30	0.47	25
3 años	14	31	94	37	0.62	33
5 años	18	40	108	42	0.73	40
7 años	23	51	120	47	0.88	50
12 años	37	81	148	58	1.25	75
Adulto						
Varón	68	150	173	68	1.8	100
Mujer	56	123	163	64	1.6	100

- Estas cifras se refieren a neonatos a término y no a prematuros, los cuales pueden requerir dosis menores según su condición clínica.

Otros datos para ayudarles a convertir los pesos, medidas y temperaturas.

1/4 cucharadita	1.25 mililitros
1/2 cucharadita	2.5 mililitros
1 cucharadita	5 mililitros
1 onza fluida	30 mililitros
1 onza (de peso)	28 gramos
1/4 libra (= 4 onzas)	114 gramos
1 libra (= 16 onzas)	454 gramos
1 cuarto	0,946 litros
1 galón	3,785 litros
1 libra	0,4536 kilos
1 centímetro	0,3937 pulgadas
1 metro	3,28 pies
1 metro	39,37 pulgadas
1 metro	1,1 yardas
1 kilómetro	0,6213 millas
1 litro	1,06 cuarto (líquido)
1 kilogramo	2,2 libras
1 microgramo	1,000 nanogramos

ABREVIATURAS

A.C.	Acción corta
A.P.	Acción prolongada
Amp.	Ampolla
AV	Auriculo-ventricular
Cáp.	Cápsula
b.i.d.	Dos veces al día
cm.	Centímetro
Compr.	Comprimido
C.S.S.	Caja de Seguro Social
Fco.	Frasco
g.	Gramo
G.I.	Gastrointestinal
h.s.	A la hora de acostarse
I.M.	Intramuscular
I.V.	Intravenoso
Kg.	Kilogramo
L.A.	Larga acción
l.	Litro
Lb.	Libra
M ² .	Metro cuadrado
mcg o µg	Microgramo
mEq.	Milliequivalente
ml.	Mililitro
mg.	Miligramo
Of.	Oftálmico
OMS	Organización Mundial de la Salud
OPS	Organización Panamericana de la Salud
p.c.	Después de comida
ped	Pediatría
PO	Vía oral, por boca
plg	Pulgada
PRN	Cuando sea necesario
q.i.d.	Cuatro veces al día
q.d.	Una vez al día

S.A.	Sinoauricular
S.C.	Subcutáneo
SNC	Sistema Nervioso Central
sol	Solución
sup.	Supositorio
Susp.	Suspensión
tab.	Tableta
t.i.d.	Tres veces al día
U.	Unidad
UI	Unidades Internacionales
USP	Farmacopea de los Estados Unidos de Norte América
Ung.	Ungüento
Vit	Vitamina
Vol.	Volumen
↑	Aumento/Incremento
↓	Descenso/Disminución

Referencias

Bibliografías

Archivos de la Comisión de Medicamentos

American Hospital Formulary Service American Society of Health-System Pharmacists American Society of Health-System Pharmacists, Customer Service Dept- 7272 Wisconsin Ave. Bethesda, MD 20814

American Society of Health- System Pharmacists®. Drug Information. ISBN: 1-58528-117-4. USA. 2005.

Bachmann Kenneth; Lewis, Jeffrey y col. Drug Interactions Handbook. The New Standard for Drug and Herbal Interactions. ISBN: 1-59195-089-9. 2ª Edición. Lexi-comp. USA. 2004.

Base de Datos de la Dirección Nacional de Farmacia y Drogas 18-11-05

British Medical Association and Royal Pharmaceutical Society of Great Britain. British National Formulary (BNF.org.). ISBN: 0 85369 635 7. Great Britain. 2003, 2005, 2006.

British Pharmacopoeia, ISBN 0 11 321543 6; Printed in the United Kingdom for HMSO, 1993.

Clinical Toxicology of Commercial Products, Gleason M. Gosselin R. Hodge H, Smith Williams & Wilkins C.

Charles F. Lacy y col. Drug Information Handbook. A Comprehensive Resource for all Clinicians and Healthcare Professionals. ISBN: 1-59195-129-1. 14ª Edición. American Pharmacists Association (Apha). Lexi-comp. USA. 2006.

Del Pino, B, Martinez, A.L; Inmunosupresión ligada a rechazo en un trasplante cardíaco; Farm Hosp 1997; 21 (4) :232-234.

Diccionario Médico Enciclopedia Taber's, Editorial El Manual Moderno, S.A. de C.V. de Mexico.

Dictionnaire Vidal Editions du Vidal11, Rue Quentin-Bauchart 75384 Paris Cdex 08

Drug Facts and Comparisons; ISBN 1-57439-135-6; 57TH Edition, Facts and Comparisons St . Louis; A Wolters Kluwer Company 2003.

Drug Information for the the Health Care Professional. USP DI-Volumen 1. ISBN: 1-56363-429-5. 23ª Edición. Micromedex. USA. 2003.

European Pharmacopoeia

Farmacología Integrada ISBN: 84-8174-340-2 Page C/Curtis M, Sutter M/Walker M, Hoffman B

Formulario Modelo de la OMS 2004; Organización Mundial de la Salud, ISBN 92-4-154631-X PHARMA EDITORES.

Gennaro Alfonso. Remington: The Science and Practice of Pharmacy. ISBN: 0-683-306472. 20ª Edición. Lippincott Williams & Wilkins. USA. 2000.

Gennaro Alfonso. Remington: Ciencia y Práctica de la Farmacia Tomo 1 y 2. ISBN: 950-06-5034-7 (Tomo 1 y 2, obra completa). 19ª Edición. Editorial Médica Panamericana. Argentina. 1998.

Glosario de términos especializados para medicamentos. Dr. Tomas Arias. Última edición Universidad de Panamá

Guías de Intervención en Promoción y Prevención en Salud. Dirección Nacional de Servicios y Prestaciones Médicas. Caja de Seguro Social. Panamá. 2006.

Internacional Nonproprietary names (INN) for Pharmaceutical Substances; ISBN 92 4 056016-5; World Health Organization 1996. .

Jacques Wallach M.D., Interpretation of Diagnostic Tests, Sixth edition. Little, Brown and Company. USA, 1,996.

Killion Kenneth y col. Drug Facts and Comparisons. ISBN: 1-57439-135-6. Facts and Comparisons®. USA. 2003.

Kimble MA and Lloyd YY (Eds): Applied Therapeutics: The Clinical Use of Drugs. ISBN: 0781748453. Lippincott Williams & Wilkins. USA. 2000.

Martindale. Guía Completa de Consulta Farmacoterapéutica. ISBN: 84-95993-00-7. Primera edición española de la trigésimo tercera edición de la

World Health Organization. Anatomical Therapeutic Chemical (ATC) classification index with Defined Daily Doses (DDD). 2002.

En Internet:

www.medscape.com/druginfo
www.bsmg.cl/farmacologia/farm
www.fda.com
www.nlm.nih.gov
www.agened.es
www.igb.es
www.bnf.org
www.agenat.es/index.htm
www.boletinfarmacos.org
www.cmea.eu.int/
www.cfnavara.es
www.e-medicum
www.eurodrug.com
www.fisitema.com/material/medicamentos/enlawayeb.asp
www.asifunciona.com
www.cyberpediatria.com/funrenal.htm
www.whocc.no/atcdadd
www.dscope.com/bac
www.ven.es/BUCC/revistas/med/11330414/articulos/CLUR9999110367A.PDF

obra original inglesa Martindale: The Complete Drug Reference, Publicada por Pharmaceutical Press de Londres. Traducción: Pharma Editores. España. 2003.

Martindale. The Complete Drug Reference. ISBN: 0 85369 550 4. Thirty-four edition. Pharmaceutical Press. Great Britain. 2005.

Management Drug Supply, The Selection, Procurement, Distribution, and Use of Pharmaceuticals. Management Sciences for Health in collaboration with the World Health Organization action Programme on Essential Drugs. Kurnarian Press.

Normas de Atención de los Servicios de Urgencias. II Nivel de Atención. Dirección Nacional de Servicios y Prestaciones Médicas. Caja de Seguro Social. Panamá. 2006.

Organización Mundial de la Salud. El Suministro de Medicamentos. ISBN: 0-913723-07-X. Serie PALTEX para ejecutores de programas de salud. N° 1.

Organización Panamericana de la Salud. Glosario de Medicamentos. Desarrollo, Evaluación y Uso. ISBN: 92 75 32305 4. Primera Edición. 1999.

Real Academia Española. Diccionario de la Lengua Española Tomo I y II. ISBN: 84-239-9416-3. Vigésima Primera Edición. 1992.

The Merck Index Susan Budavari et al Merck & Co. Inc Rahway New Jersey, USA

Therapeutic Drugs second edition; ISBN 0443 05 488 (2 volumen) Churchill Livingstone, 1999.

Thomas Clayton y col. Diccionario Médico Enciclopédico. ISBN: 968-426-584-0. Primera edición en español traducida de la decimoseptima edición en inglés. El Manual Moderno, S.A. México. 1997.

USP 24 NF 19; UNITED STATES PHARMACOPEIAL CONVENTION INC. ISBN 1-889788-03-1 2000.

World Health Organization. International Nonproprietary Names (INN) for Pharmaceutical Substances. Cumulative List No 9. ISBN: 92 4 056016 5. 1996.

INDICE GENERAL

A

A-01 TRACTO ALIMENTARIO Y METABOLISMO
ABREVIATURAS
Acetaminofen
Acetato de aluminio
Acetazolamida
interacciones
Acetilcolina cloruro
Acetilsalicílico ácido
interacciones
Aciclovir
interacciones
Aciclovir 3%, ungüento oftálmico
Acido Fólico y derivados
Acido fólico
Acido retinoico
Acicretina
interacciones
Actinomicina D
Adenosina
interacciones
Aditivos a soluciones intravenosas
Adrenalina
interacciones
Adrenérgicos para uso Sistémico
Adrenérgicos, inhalantes
Agente antigonadotropina
Agentes Adrenérgicos y dopaminérgicos
Agentes ahorradores de potasio
Agentes antiadrenérgicos de acción central
Agentes antiadrenérgicos de acción periférica
AGENTES ANTINEOPLÁSICOS E INMUNOMODULADORES
Agentes Antiplaquetarios
interacciones
Agentes Antitrombóticos
Agentes colorantes
Agentes de diagnóstico
Agentes dopaminérgicos

Agentes inmunostimulantes
Agentes Inmunosupresores
Agentes Modificadores de lípido en suero
Agentes que actúan sobre la leishmaniasis y la tripanosomiasis
Agua estéril
AINES
interacciones
Albendazol
interacciones
Albumina Humana
interacciones
Albumina humana pobre en sodio
Alentuzumab
Alfacalcidol
interacciones
Alopurinol
interacciones
Alquitrán de hulla con corticoide
Aluminio acetato ácido
Aluminio acetato con acético ácido
Aluminio y magnesio hidróxidos
interacciones
Amantadina
interacciones
Aminonide, crema
Amikacina
interacciones
Aminoácidos cristalinos
Aminocapróico ácido
Aminocapróico Ácido
interacciones
Aminoofilina
interacciones
Aminoglicósidos
Amiodarona
interacciones
Amitriptilina
interacciones
Amlodipina
interacciones
Amoxicilina
Amoxicilina + ácido clavulánico
Ampicilina

Analgésicos.....	Antihemorrágicos.....
Análogo de hormona liberadora de gonadotropina.....	Antihemorrroidal con corticoide y anestésico local.....
Andrógenos.....	Antihemorrroidales para uso tópico.....
Anestésico para uso tópico.....	Antihipertensivos.....
Anestésicos Generales.....	Antihistamínico con descongestionantes nasal.....
Anestésicos locales.....	Antihistamínico de uso sistémico.....
Anfenicoles.....	Antihistamínicos.....
Anfotericina B.....	interacciones.....
interacciones.....	Antinfeciosos óticos.....
Anovulatorio oral.....	Antinfeciosos y antisépticos ginecológicos.....
interacciones.....	Antiinflamatorios Antinfeciosos Intestinales.....
Ansiolítico (Tranquilizante Menor).....	Antimaláricos.....
Antagonista alfa-receptores.....	Antimicrobianos.....
Antagonista de Angiotensina II solo.....	Antimicrobianos para uso sistémico.....
Antagonistas de receptores 5-HT ₁	Antimicrobianos para uso tópico.....
Antagonistas de receptores H ₂	Antineoplásicos.....
Antagonistas de Vitamina K.....	Anti-Parkinson.....
Anti estrógenos.....	Antipropulsivos.....
ANTI INFECCIOSOS GENERALES PARA USOS SISTÉMICO.....	Antiprotzoarios.....
Antiácidos.....	Antiprurítico incluyendo antihistamínico, anestésicos etc.....
antiagregantes excluyendo corticoides.....	Antipsicóticos (Tranquilizantes Mayores).....
Antandrogénos.....	Antirreumáticos y Antiinflamatorios no esteroides.....
Antiartrítico clase Ia.....	Antiséptico y Desinfectante.....
Antiartrítico clase Ib.....	Antisoriático para uso sistémico.....
Antiartrítico clase III.....	Antisoriáticos para uso tópico.....
Antiartrítico, clase Ic.....	Antitéfana.....
Antibacteriano para uso sistémico.....	Antitusivo de acción central.....
Antibacterianos beta-lactámicos, penicilinas.....	Antitusivo de Acción Central.....
Antibióticos citotóxicos y sustancias relacionadas.....	interacciones.....
Antibióticos para uso tópico.....	Antivirales para uso sistémico.....
Antibióticos y esteroides oftálmicos en combinación.....	Arsénico.....
Anticolinérgico.....	interacciones.....
Anticonceptivos hormonales para uso sistémico.....	Arsénico trióxido.....
Anticuerpos Monoclonales.....	Ascorbico ácido.....
Antidepresivos.....	interacciones.....
Antidiarreicos.....	Asparaginasa.....
Antídotos.....	interacciones.....
antieméticos.....	Aspirina.....
Antieméticos antieméticos y antieméticos.....	Atenolol.....
Antiepilépticos.....	interacciones.....
Antiespasmódicos urinarios.....	Atorvastatina.....
Antifibrinolíticos.....	Atracurio.....
Antihelmínticos.....	interacciones.....

Atropina sulfato
 Atropina sulfato, 1%, oftálmica
 Auroclonalmato
 interacciones
 Autoridades de la Caja de Seguro Social
 Azatioprina
 interacciones
 Azelastina
 Azitromicina
 interacciones

B

B-02 SANGRE Y ÓRGANOS HEMATOPOYÉTICOS

Baclofeno
 interacciones
 Bálsamo mentol compuesto
 Barbitúricos
 Barbíturicos y derivados
 Basiliximab
 Beclometasona dipropionato, 50mcg/inhalación
 Beclometasona, nasal
 Belladona y derivados
 Bencilo benzoato
 Bencilpenicilina benzatínica
 Bencilpenicilina procainica
 Bencilpenicilina sódica
 Benzoino peróxido
 Betabloqueantes
 Beta-lactámicos
 Betametasona Dipropionato, crema
 Betametasona valerato, crema
 Betametasona valerato, loción capilar
 Betaxolol
 Bibliografía
 Bicalutamida
 interacciones
 Biguanidas
 Bipirideno
 Bileonina
 interacciones
 Bloqueadores de los canales de calcio

Bloqueadores de los receptores Alfa 1 adrenérgicos
 Brimonidina
 Bromocriptina
 interacciones
 Budesonida, nasal
 Bumetanida
 Busulfano
 interacciones

C

C-03 SISTEMA CARDIOVASCULAR

Calamina
 Calcio
 interacciones
 Calcio comprimido
 Calcio líquido,
 Calcio, gluconato, ampolla
 Calcipotriol
 Capecitabina
 Captopril
 interacciones
 Carbachol
 Carbamacepina
 interacciones
 Carbamazepina
 Carbapenems
 Carboplatino
 interacciones
 Carmustina
 interacciones
 Carvedilol
 interacciones
 Caspofungina
 interacciones
 Cefalexina
 Cefalosporina de Cuarta Generación
 Cefalosporina de Segunda Generación
 Cefalosporina de Tercera Generación
 Cefalosporinas
 interacciones
 Cefalosporinas de Primera Generación

Cefalotina	Cloranfenicol 1%, ungüento
Cefazolina	Clorfeniramina (clorfenamina)
Cefepime	interacciones
Cefotaxima	Clordiazepóxido
Cefoxitina	interacciones
Cefpiroma	Clorpromacina
Cefazidima	interacciones
Ceftriaxona	Cloruro de potasio
Centro Institucional de Farmacovigilancia	Clotrimazol o Isoconazol o Miconazol, crema o jalea vaginal
Cetrizina	Clotrimazol, crema
interacciones	Clotrimazol, solución
Cianocobalamina	Cloxacilina
Ciclofosfamida	Clozapina
interacciones	interacciones
Ciclopiololato, 1%	Colchicina
Ciclosporina	interacciones
interacciones	Colestiramina
Cinacalcet	interacciones
Ciprofloxacina	Colposfenil palmitato o fosfolípido
interacciones	Comités de Farmacoterapéutica
Ciproheptadina	Complejo Protrombínico
interacciones	interacciones
Cisplatino	Complejo vitamina B
interacciones	Compuestos antimoniato
Cistefina hidrocloreuro	Condroitina sulfato sódico 40 mg/ Hialuronato sódico
Citarabina	Corticoide de baja potencia loción
interacciones	Corticoide de baja potencia no fluorinado
Cladribina	Corticoide fluorinado potencia media, crema
Claritromicina	Corticoide potencia alta crema
interacciones	Corticoide potencia media loción capilar
Clasificación Anatómica Terapéutica Química (ATC)	Corticoide super potente crema
Clindamicina	Corticosteroide con Antimicrobioso
interacciones	Corticosteroides
Clobetazol, crema	interacciones
Clomifeno	Corticosteroides para uso sistémico
interacciones	Cotrimoxazol
Clonazepam	Cromoglicato sódico, 0.8-1mg/inhalación, aerosol
interacciones	Cromoglicato sódico, 2%, oftálmico
Clotidogrel	Cromoglicato, nasal
interacciones	Cuadro de Interacciones
Clorambucil	
Cloranfenicol	
interacciones	

D

D-04 DERMATOLÓGICOS

Dacarbazina

interacciones

Dactinomicina (Actinomicina D)

Danazol

interacciones

DATOS DE UTILIDAD

Daunorubicina

interacciones

Deferoxamina

interacciones

DEFINICIONES

Deflazacort

interacciones

Derivados de sulfonilurea

Derivados imidazoles y triazoles

DERMATOLÓGICOS

Descongestionante nasal para uso sistémico

Desmopresina

interacciones

Desonide, crema

Dexametasona

interacciones

Dextrometorfano

interacciones

Dextrosa en agua al 5% en solución salina al 0.33%

Dextrosa en agua al 5% en solución salina al 0.45%

Dextrosa en agua al 5% en solución salina al 0.9%

Dextrosa en agua, 10%

Dextrosa en agua, 5%

Dextrosa hipertónica, 70%

Dextrosa, al 50%

Diazepam

interacciones

Diclofenaco 0.1%

Diclofenaco sódico

interacciones

Dicloxacilina

Didanosina

interacciones

Difenhidramina

interacciones

Digoxina

interacciones

Diltiazem

interacciones

Dimenhidrinato

interacciones

Dinoprostone

interacciones

Dipirona con sales magnésicas

interacciones

Diuréticos

interacciones

Dobutamina

interacciones

Docetaxel

Dopamina

interacciones

Dorzolamida

Doxazosina

interacciones

Doxiciclina

interacciones

Doxorubicina

interacciones

DSS (dioctil sulfosuccinato sódico)/sorbitol

E

Econazol, solución

Ectoparasitocidas incluyendo Escabicidas

Edetato (versenato, EDTA)

Efavirenz

interacciones

Efedrina

interacciones

Emolientes y Protectores

Emulsión de grasa

Enemas

Epoetina (Entropoyetina)

Ergotamina / Caféina

Ergotamina
interacciones
Eritromicina
interacciones
Eritropoyetina
Escopolamina
Espiramrina
interacciones
Espironolactona
Estavudina
interacciones
Esteroides tópicos de uso nasal
Estimulantes cardíacos
Estreptomina
interacciones
Estreptoquinasa
interacciones
Estrógenos conjugados naturales
interacciones
Estrógenos y Andrógenos Combinados
Etambutol
interacciones
Etanercept
Etópósido
interacciones
Expectorante sin azúcar
Expectorantes

F

Factor estimulante de colonias de granulocitos (G-CSF): Filgrastim
Factor VIII
Factor VIII rico en Factor Von Willebrand
Factores de coagulación sanguínea
Fármaco oral para disminuir glucosa en sangre
Fármacos Anti-Parkinson
Farmacovigilancia
Fenilefrina
interacciones
Fenilefrina, 10%
Fenitína
interacciones

Fenobarbital
interacciones
Fenofibrato
interacciones
Fenoximetilpenicilina
Fentanilo
interacciones
Ferroso fumarato
Fexofenadina
interacciones
Fibratos
Filgrastim
Finasterida
Fitomenadiona
interacciones
Fluconazol
interacciones
Fludarabina
Fludrocortisona
interacciones
Flufenazina
interacciones
Flumazenil
Fluocinolona acetona, potencia media, crema
Fluocinolona acetona, potencia alta, crema
Fluoresceína
Fluorouracilo
interacciones
Fluoxetina
interacciones
Flurbiprofen 0.03%
Fluticasona, nasal
Fluvastatina
Fólico ácido
interacciones
Formoterol
interacciones
Formoterol fumarato, (formoterol)
FORMULARIO DE SOLICITUD DE EXCLUSIÓN DE MEDICAMENTO
FORMULARIO DE SOLICITUD DE INCLUSIÓN DE MEDICAMENTO
FORMULARIO DE SOLICITUD DE MODIFICACION DE RENGLON

FORMULARIO DE SOLICITUD DE REINCLUSIÓN DE
MEDICAMENTOS EN EL CUADRO BÁSICO DE MEDICAMENTOS

FORMULARIO DE SOLICITUD Y DESPACHO DE MEDICAMENTO
REGULADO

FORMULARIO NOTIFICACIÓN DE FARMACOVIGILANCIA

FORMULARIO OFICIAL DE MEDICAMENTOS 2007

FORMULARIOS

Furosemida

Fusidato sódico

Fusidato sódico, gasa

G

G-05 SISTEMA GÉNITO-URINARIO Y HORMONAS SEXUALES

Gabapentina

Ganciclovir

interacciones

Ganisetron

interacciones

Gancitabina

interacciones

Gentamicina

interacciones

Gentamicina sulfato ungüento

Gestrinona

Glibenclámina

Gliceril Trinitrato

interacciones

Gliceril trinitrato (nitroglicerina)

Gliclazida

Globulina anti-D humana

Glucósidos Digitálicos

Gonadotropinas y otros estimulantes de la ovulación

Goserelina

GRADO U

GRADOS

Granisetron

Grupos Anatómico-Terapéutico-Químico (ATC)

Guayacolato de glicerilo

H

H-06 PREPARADOS HORMONALES SISTÉMICOS, EXCLUYEN
HORMONAS SEXUALES E INSULINA

Halcinonida, crema

Haloperidol

interacciones

Heparina

Heparina bajo peso molecular

Hepatinas

interacciones

Hialuronato sódico

Hidralazina

Hidrato de cloral

Hidrocortisida con triamtereno

Hidrocortisona

interacciones

Hidrocortisona succinato sódico

Hidrocortisona, crema

Hidroxicarbamida (hidroxiurea)

Hidroxicina

interacciones

Hidroxidoroquina

interacciones

Hidróxido de aluminio y magnesio

Hierro

interacciones

Hierro (sal ferrosa)

Hierro no dextran

Hierro polimaltosa

Hipnóticos y sedantes

Hiposulfito

Homatropina metilbromuro

Hormonas tiroideas

Hormonas hipotálamicas

Hormonas pituitarias e hipotálamicas y análogos

I

Ibuprofeno

interacciones

Ipratropio, nasal u oral
 Irbesartan
 interacciones
 Irinotecan
 Isoconazol, crema
 Isoflurano
 interacciones
 Isoniazida
 interacciones
 Isoproterenol,
 Isosorbide comprimido
 Isosorbide, sublingual
 Isosorbida
 interacciones
 Isradipino
 interacciones
 Itraconazol
 interacciones

J

J-07 ANTINFECTIVOS GENERALES PARA USO SISTÉMICO

K

Ketamina
 interacciones
 Ketoconazol, crema

L

L-08 AGENTES ANTINEOPLÁSICOS E INMUNOMODULADORES

La betalol
 interacciones
 Lactulosa
 Lágrimas artificiales
 Lamivudina
 interacciones
 Lamivudina / Zidovudina

Idarubicina
 interacciones
 Ifosfamida
 interacciones
 Imatinib
 interacciones
 Imidazoles derivados
 Imipenem con Cilastatina
 interacciones
 Imipramina
 interacciones
 Indapamida
 INDICE GENERAL DE MATERIA
 Indinavir
 interacciones
 Indometacina
 interacciones
 Infliximab
 Inhibidor de bomba de protones
 Inhibidores de la 3 Hidroxi-3 metilglutaril Coenzima A reductasa (HMG-CoA)
 interacciones
 Inhibidores de la agregación plaquetaria
 Inhibidores de la enzima convertidora de la angiotensina
 Inhibidores directos de trombina
 Inhibidores Selectivos de la recaptura de serotoninas
 Immunoglobulina
 Immunoglobulina antitetánica
 INSTRUCTIVO
 Insulina Lenta
 Insulina NPH
 Insulina Regular
 Insulinas
 interacciones
 INTERACCIONES DE MEDICAMENTOS
 Interferón alfa 2_n o alfa 2_b
 Interferon beta 1_n, 30 mcg
 Interferon beta 1_n, 44 mcg
 Interferon beta 1_n, 250 mcg
 Interferón pegilado alfa 2
 Interferones
 INTRODUCCIÓN
 Ipecacuana

Lamotrigina	
interacciones	
Latanoprost	
Laxantes.....	
Leflunomida.....	
interacciones	
Lepirudina.....	
interacciones	
Letrozol	
Leucovorina cálcica (Acido folínico),.....	
Leuprorelina (leuprolide	
Levobunolol.....	
Levobupivacaína.....	
Levodopa	
Levodopa con Carbidopa	
interacciones	
Levofloxacin	
interacciones	
LevomEPROMAZINA	
interacciones	
Levosimendan.....	
Levotiroxina.....	
interacciones	
Lignocaína (lidocaína)	
Lignocaína (Lidocaína), aerosol.....	
Lignocaína (Lidocaína),2% vial.....	
Lignocaína	
interacciones	
Lincosamidas	
Lindano (hexacloruro gammabenceno),.....	
Linezolid.....	
interacciones	
Liotironina	
Lisinopril	
interacciones	
Litio	
interacciones	
Loperamida.....	
interacciones	
Lopinavir / Ritonavir	
Loprazolam.....	
interacciones	
Loratadina.....	

interacciones

M

M-09 SISTEMA MÚSCULO-ESQUELÉTICO	
Macrólidos y Lincosamidas	
Magnesio Sulfato, ampolla	
interacciones	
Manitol	
Maprotilina	
interacciones	
Mebendazol	
interacciones	
Medicamentos Antigota	
Medicamentos Beta Bloqueador Ocular	
Medicamentos de Control Narcótico y otras Sustancias Controladas.....	
Medicamentos inhalados para Enfermedades Obstructivas de Vías	
respiratorias	
Mestrogesterona comprimido y L.A.....	
Mestrogesterona, comprimido y L.A.....	
interacciones	
Megestrol	
interacciones	
Meglumina antimonio	
Melfalano.....	
interacciones	
MENSAJE DEL SEÑOR DIRECTOR.....	
Mentol compuesto	
Meperidina	
interacciones	
Mercaptopurina.....	
interacciones	
Meropenem.....	
interacciones	
Mesna	
Mesterolona	
Metacresolsulfónico ácido con Formaldehído.....	
Metformina	
interacciones	
Metildopa.....	
interacciones	
Metilergonovina.....	

interacciones
Metilfenidato
interacciones
Metilprednisolona succinato sódico I.V.
Metilprednisolona, ampolla o vial, intraarticular o intralesional
interacciones
Metimazol
Metoclopramida
interacciones
Metotrexato
interacciones
Metronidazol
interacciones
Metronidazol, óvulo
Micofenolato mofetilo
interacciones
Miconazol, crema
Miconazol, solución
Midazolam
interacciones
Midriáticos y cicloplégicos
Milrinona
Minoxidil
Mitomicina
interacciones
Mitoxantrona
Mometasona, crema
Mometasona, nasal
Montelukast
interacciones
Morfina
interacciones
Muciloides hidrofílicos
Multivitaminas gotas
Multivitaminas y minerales
Multivitaminas, ampolla,
Multivitaminas, pediátricas, ampolla,
Mupirocin

N

N-10 SISTEMA NERVIOSO CENTRAL

Nafazolina clorhidrato	
Naloxona.....	
NARCOTICOS Y ESTUPEFACIENTES POR TIPO DE RECETA.....	
Nelfinavir.....	
interacciones	
Neostigmina.....	
interacciones	
Nifedipina	
interacciones	
Nimodipina.....	
interacciones	
Nistatina.....	
Nitrofurantoina	
interacciones	
Nitroglicerina.....	
Nitroprusiato.....	
Norepinefrina.....	
interacciones	
NORMAS PARA PRESCRIBIR Y DISPENSAR MEDICAMENTOS ..	

O

Obidoxina	
Octreotide	
interacciones	
Ofloxacin	
Oftalmológicos	
Olanzapina.....	
interacciones	
Oligoelementos o elementos trazas para adulto	
Oligoelementos o elementos trazas para pediatría.....	
Omeprazol inyectable	
Omeprazol	
interacciones	
Ondansetron.....	
interacciones	
Opiáceos	
ÓRGANOS DE LOS SENTIDOS	
Otológicos.....	
Otros Analgésicos y antipiréticos.....	
Oxacilina.....	
Oxibutinina.....	

Oxitócicos.....
Oxitocina
interacciones

P**P-11 PRODUCTOS ANTIPARASITARIOS, INSECTICIDAS Y
REPELENTES.....**

Paclitaxel
interacciones
Pamidronato sódico
interacciones
Pamoato Pirantel/Oxantel
interacciones
Papaverina
Paracetamol (acetaminofen),.....
Paracetamol con codeína fosfato.....
Paracetamol (Acetaminofén)
interacciones
Parasimpaticomiméticos
Paricalcitol
Passiflora
Pasta al agua
Penicilamina
interacciones
Penicilina antipseudomónica con inhibidor de la betalactamasa
Penicilinas
interacciones
Penicilinas resistentes a beta lactamasa.....
Penicilinas sensibles a beta-lactamasa
Pentoxifilina.....
Periciacina
interacciones
Periciacina (propericiacina)
Perindopril
interacciones
Peróxido de benzoilo
Personal Técnico y Administrativo
Petidina (meperidina).....
Pilocarpina.....
Pipacetato
Piperacilina 4 g con tazobactam 500mg.....

Piperazina	
interacciones	
Pirantel pamoato / Oxantel.....	
Pirazinamida	
Piridostigmina.....	
interacciones	
Piridoxina (Vitamina B ₆)	
Pirimetamina.....	
interacciones	
Pleno de la Comisión de Medicamentos	
Policresuleno	
Polimixina B.....	
Polimixina B, Neomicina, Hidrocortisona	
Polistireno.....	
interacciones	
Potasio	
interacciones	
Potasio cloruro, ampolla	
Potasio fosfato	
Potasio gluconato, solución oral	
Pralidoxina.....	
Prasterona enantato/Estradiol.....	
Prazosina.....	
interacciones	
Prednisolona	
interacciones	
Prednisolona acetato, oftálmico	
Prednisona o Prednisolona.....	
Prednisona	
interacciones	
Preparaciones antiglaucoma y Mióticas	
Preparaciones antimigraña	
Preparaciones de hierro oral.....	
Preparaciones de hierro parenteral	
Preparaciones Dermatológicas de Corticosteroides.....	
Preparaciones Nasales.....	
Preparaciones para la tos y resfriados	
Preparados Anti-Acné para uso tópico.....	
Preparados Antianémicos.....	
PREPARADOS HORMONALES SISTÉMICOS, EXCLUYEN	
HORMONAS SEXUALES E INSULINA.....	
Procainamida	
interacciones	

Procarbazina	
interacciones	
Productos antiinflamatorios y antirreumáticos	
PRODUCTOS ANTIPARASITARIOS, INSECTICIDAS Y REPELENTES	
.....	
Progestágenos	
Propafenona	
interacciones	
Propofol	
interacciones	
Propranolol	(
interacciones	
Propulsivos	
Protamina.....	
Proximetacaína (Proparacaína.....	
Pseudoefedrina.....	
interacciones	
Psicoanalépticos.....	
Psicoestimulantes y medicamentos para ADHD	
Psicolépticos (Psicotrópicos.....	
Psyllium.....	
interacciones	

Q

Quimioterapéuticos para uso tópico	
Quinolonas.....	

R

R-12 SISTEMA RESPIRATORIO	
Ramipril.....	
interacciones	
Ranitidina clorhidrato	
Ranitidina	
interacciones	
Reactivadores de la acetilcolinesterasa	
Relajante muscular de acción central	
Relajantes musculares de acción periférica.....	
Reticulado de Decisiones.....	

Ribavirina
Rifampicina
interacciones
Rifampicina con Isoniazida.....
Rifampicina con Isoniazida con Pirazimida
Ringer Lactato
Ritonavir
interacciones
Rituximab
Rivastigmina.....
interacciones
Rocuronio
interacciones
Ruibarbo y sodio.....

S

13 ÓRGANOS DE LOS SENTIDOS.....
Ibutamol sulfato, nebulización
Ibutamol, aerosol.....
Ibutamol, comprimido.....
Salbutamol, jarabe
interacciones
Sales de rehidratación oral
Sangre y Órganos Hematopoyéticos
Secuestrador de ácido biliar
Sevelamer
Sevoflurano.....
interacciones
Simvastatina.....
Sirolimús.....
interacciones
Sistema Cardiovascular.....
Sistema de análisis VEN modificado (VEN-M).....
SISTEMA GÉNITO URINARIO Y HORMONAS SEXUALES
SISTEMA MÚSCULO-ESQUELÉTICO
SISTEMA NERVIOSO CENTRAL
SISTEMA RESPIRATORIO
Sodio bicarbonato solución hipertónica
Sodio bifosfato/sodio fosfato
Sodio cloruro
Sodio cloruro solución 0.9%

Sodio cloruro solución hipertónica	
Solución Cardiopléjica.....	
Solución salina balanceada	
Soluciones Electrolíticas.....	
Soluciones Intravenosas.....	
Sucralfato.....	
Suero antiofídico, antibotrópico polivalente	
Suero inmune e inmunoglobulinas.....	
Sulfadiazina	
interacciones	
Sulfadiazina de plata.....	
Sulfas, oftálmicas.....	
Sulfasalazina	
interacciones	
Sulfato de magnesio, ampolla	
Sulfonamidas y trimetoprin.....	
Sulpirida	
interacciones	
Suplementos Minerales.....	
Suprofen 1%,	
Surfactante pulmonar	
Sustitutos de plasma y Soluciones de Perfusion.....	
Suxametonio (succinilcolina).....	
interacciones	

T

Tacrolimús	
interacciones	
Talidomida.....	
Tamoxifeno.....	
interacciones	
Teicoplanina	
Teofilina	
interacciones	
Terapia Antidiabética.....	
Terapia cardíaca.....	
Terapia endocrina	
Terapia tiroidea.....	
Terazosina.....	
interacciones	
Testosterona.....	

interacciones	
Tetracaína (Amethocaína).....	
Tetraciclinas.....	
Tiamazol (Metimazol)	
interacciones	
Tiamazol (Metimazol),	
Tiamina (Vitamina B ₁),.....	
Timolol	
Tioconazol,crema.....	
Tiomersal Tintura	
Tiopental.....	
interacciones	
Tioridazina.....	
interacciones	
Tiosulfato de sodio	
Tirofiban.....	
interacciones	
Tizanidina	
interacciones	
Topiramato	
interacciones	
Toxina Botulínica, tipo A	
Toxoide tetánico	
Tracto Alimentario y Metabolismo	
Tramadol.....	
interacciones	
Tranquilizante Menor	
Tranquilizantes Mayores...:.....	
Trastuzumab	
Tretinoína	
interacciones	
Tretinoína (ácido retinoico)	
Triamcinolona acetona, crema.....	
Triamcinolona, ampolla o vial	
Trifluoperazina	
interacciones	
Trihexifenidilo	
Trimetazidina.....	
Trimetoprim con sulfa (Cotrimoxazol)	
interacciones	
Trimetoprim con sulfa.....	
Triple vacuna DPT.....	
Trivitaminas ADC	

Tropicamida, 1%,.....
Tropisetron
 interacciones
Tuberculosis.....

U

Unna bota, vendaje
Urológicos

V

V-14 VARIOS
Vacuna antineumocócica
Vacuna anti-sarampión
Vacunas
Valganciclovir
 interacciones
~~Valpróico ácido.....~~
 interacciones
Vancomicina.....
 interacciones
VARIOS
Vasodilatadores
Vasodilatadores Periféricos.....
Vasopresina
Vasoprotectores
Vendaje Medicado
Verapamilo
 interacciones
Vinblastina.....
 interacciones
Vincristina

interacciones
Violeta genciana
Vitamina B₁
Vitamina B₁₂ y Acido Fólico
Vitamina B₆
Vitamina C
Vitamina D y Análogos
Vitamina K
Vitaminas

W

Warfarina
interacciones

Y

Yodo tintura

Z

Zidovudina
interacciones
Zinc óxido
Zinc óxido y Urea
Zoledrónico
Zolpidem
interacciones