

GRUPO A APARATO DIGESTIVO Y METABOLISMO**A01AB ANTIINFECCIOSOS Y ANTISÉPTICOS PARA TRATAMIENTO ORAL LOCAL**

En guía: DIGLUCONATO DE CLORHEXIDINA colutorio, MICONAZOL 2 % gel, NISTATINA 500.000 U/gg y 100.000 U/mL susp.

MEDICAMENTO NO GUÍA	SUSTITUIR POR
Anfotericina B (Funganiline) 1 comprimido bucal/8h	Miconazol 2 % gel (Daktarin gel oral) 1 aplicación
Benzalconio y Zinc (Odamida solucion) 1 enjuague	Digluconato de Clorhexidina (Cariax Gingival) 1 enjuague 12 mL
Clorobutanol y Clorhexidina (Eludril solucion) 1 enjuague 10 mL	Digluconato de Clorhexidina (Cariax Gingival) 1 enjuague 12 mL
Dequalinio tintura (Dequadin 0.5 % tintura) 1 aplicación	Digluconato de Clorhexidina (Cariax Gingival) 1 enjuague 12 mL
Hexetidina (Oraldine) 1 enjuague	Digluconato de Clorhexidina (Cariax Gingival) 1 enjuague 12 mL
Menta, Timol, Procaina y otros (Co bucal solucion) 1 enjuague	Digluconato de Clorhexidina (Cariax Gingival) 1 enjuague 12 mL
Miconazol 250 mg comp (Daktarin comp) 1 comprimido	Miconazol 2% gel (Daktarin gel oral) 1 aplicación
Povidona Yodada (Betadine bucal) 1 enjuague 10 mL	Digluconato de Clorhexidina (Cariax Gingival) 1 enjuague 12 mL
Tirotricina y Formaldehido (Viberol tirotricina) 1 enjuague	Digluconato de Clorhexidina (Cariax Gingival) 1 enjuague 12 mL

GRUPO A APARATO DIGESTIVO Y METABOLISMO**A01AD OTROS FÁRMACOS PARA TRATAMIENTO ORAL LOCAL**

En guía: Ninguno.

MEDICAMENTO NO GUÍA	SUSTITUIR POR
Carbenoxolona (<i>Sanodin gel</i>) 1 aplicación/4h	Digluconato de Clorhexidina (<i>Cariax Gingival</i>) 1 enjuague 12 mL/6-8h
Resorcinol (<i>Milrosina</i>) 1 aplicación/6-8h	En el tratamiento de úlceras bucales valorar el uso de Triamcinolona en orabase (<i>Kenalog orabase</i>)
Saliva artificial (<i>Bucalsona, Bucohidrat</i>) 1 aplicación/6-8h	Saliva artificial Fórmula magistral

A02AB ANTIÁCIDOS DERIVADOS DE ALUMINIO

En guía: Ninguno.

MEDICAMENTO NO GUÍA	SUSTITUIR POR
Algeldrato 450 mg comp masticables (<i>Alugel comp</i>) 1 comprimido masticable	Almagato 1,5 g sobres (<i>Almax Forte</i>) 1 sobre
Algeldrato 233 mg comp masticables (<i>Pepsamar</i>) 2 comprimidos	Almagato 1,5 g sobres (<i>Almax Forte</i>) 1 sobre

Para el tratamiento de la hiperfosfatemia en insuficiencia renal crónica y en hemodializados se conservará el tratamiento con algeldrato.

GRUPO A APARATO DIGESTIVO Y METABOLISMO**A02AD COMBINACIONES Y COMPLEJOS DE ALUMINIO, CÁLCIO Y MAGNESIO**

En guía: ALMAGATO 1,5 g sobres

MEDICAMENTO NO GUÍA	SUSTITUIR POR
Algeldrato, magnesio trisilicato y carbonato cálcico (<i>Gelodrox</i>) 2 comprimidos 1 sobre	Almagato 1,5 g sobres (<i>Almax Forte</i>) 1 sobre 1 sobre
Almasilato 1 sobre de 1 g (<i>Dolcopin</i>) 1 sobre de 1,3 g (<i>Alubifar</i>)	Almagato 1,5 g sobres (<i>Almax Forte</i>) 1 sobre 1 sobre
Algeldrato y Carbonato Sódico (<i>Tanasid</i>) 2 comprimidos	Almagato 1,5 g sobres (<i>Almax Forte</i>) 1 sobre
Algeldrato e Hidróxido de Magnesio (<i>Alugel Magnesiado, Gastropeache, Supraalox, Winton</i>) 2 comprimidos 10 mL suspensión	Almagato 1,5 g sobres (<i>Almax Forte</i>) 1 sobre 1 sobre
Algeldrato e Hidróxido de Magnesio (<i>Maalox concentrado</i>) 1 comprimido de 600/300 mg 5 mL suspensión 600/300 mg/5mL	Almagato 1,5 g sobres (<i>Almax Forte</i>) 1 sobre 1 sobre

GRUPO A APARATO DIGESTIVO Y METABOLISMO

MEDICAMENTO NO GUÍA	SUSTITUIR POR
Algedrato, magnesio trisilicato y carbonato cálcico 1 comp (<i>Secrepat Reforzado comp</i>) 2 medidas (<i>Gelodual</i>)	Almagato 1,5 g sobres (<i>Almax Forte</i>) 1 sobre 1 sobre
Magaldrato (<i>Bemolan, Minoton, Gastromol</i>) 2 sobres de 800 mg 1 sobre de 2 g gel 2 comp de 450 mg (<i>Magion</i>)	Almagato 1,5 g sobres (<i>Almax Forte</i>) 1 sobre 1 sobre 1/2 sobre
Carbonato de calcio y magnesio (<i>Rennie</i>) 2 sobres 2 comp	Almagato 1,5 g sobres (<i>Almax Forte</i>) 1 sobre 1 sobre
Hidrotalcita (<i>Talcid</i>) 2 comp	Almagato 1,5 g sobres (<i>Almax Forte</i>) 1 sobre

A02AF ANTIÁCIDOS CON ANTIPLATULENTOS

En guía: Ninguno

MEDICAMENTO NO GUÍA	SUSTITUIR POR
<i>Acidion comp,</i> <i>Aero red antiacido comp mastic,</i> <i>Aerogel gel,</i> <i>Alucol silicona comp mastic,</i> <i>Gastroalgine sobres,</i> <i>Gastropeache comp,</i> <i>Geloalumin comp mastic,</i> <i>Lupidon comp. y susp,</i> <i>Meteoril comp mastic.</i>	Almagato 1,5 g sobres (<i>Almax Forte</i>) valorar la asociación con Dimeticona 40 mg comp mastic 100 mg/mL gotas (<i>Aerored</i>)

GRUPO A APARATO DIGESTIVO Y METABOLISMO

A02AH ANTIÁCIDOS CON BICARBONATO SÓDICO

En guía: BICARBONATO DE SODIO 500 mg comp

MEDICAMENTO NO GUÍA	SUSTITUIR POR
<i>Mabogastrol polvo, Gastroglutal polvo</i> <i>Hectonona polvo eferv</i>	Bicarbonato de Sodio 500 mg comp

A02BA ANTIULCEROSOS: ANTIHISTAMÍNICOS H2

En guía: RANITIDINA 150 mg comp y 50 mg/5mL amp

MEDICAMENTO NO GUÍA	SUSTITUIR POR
Cimetidina (<i>Aliveg, Fremet, Tagamet</i>) Oral: 200 mg comp recub/8-6 h 400 mg comp recub/24 h 800 mg comp recub/24 h Inyectable: 200 mg amp/4-6 h	Ranitidina (<i>Zantac</i>) Oral: 150 mg comp/12 h Inyectable: 50 mg amp/8 h
Famotidina (<i>Confobos, Cronol, Digervin,</i> <i>Fagastril, Famokey, Famulcer, Fanox,</i> <i>Gastrion, Ingastril, Nulcerin, Pepcid,</i> <i>Tamin</i>) 20 mg comp/12 h 40 mg comp/24 h	Ranitidina (<i>Zantac</i>) 150 mg comp/12 h 150 mg comp/12 h
Nizatidina (<i>Distaxid</i>) 150 mg caps/12 h 300 mg caps/24 h	Ranitidina (<i>Zantac</i>) 150 mg comp/12 h 150 mg comp/12 h
Roxatidina (<i>Zarocs</i>) 75 mg comp retard/12 h 150 mg comp retard/24 h	Ranitidina (<i>Zantac</i>) 150 mg comp/12 h 150 mg comp/12 h

Oh T, Franko TG. Implementing therapeutic interchange of intravenous famotidine for cimetidine and ranitidine. *Am J Hosp Pharm* 1990; 47(7):1547-1551.

Chase SL, Peterson AM, Wordell CJ. Therapeutic-interchange program for oral histamine H2-receptor antagonists. *Am J Health Syst Pharm* 1998; 55(13):1382-1386.

GRUPO A APARATO DIGESTIVO Y METABOLISMO

A02BB ANTIULCEROSOS: PROSTAGLANDINAS

En guía: Ninguno.

MEDICAMENTO NO GUÍA	SUSTITUIR POR
Misoprostol (<i>Cytotec, Glefos</i>) 200 mg comp/6 h (o bien 2 comp de 200 mg/12 h)	Ranitidina (<i>Zantac</i>) Oral: 150 mg comp/12 h

Raskin JB, White RH, Jaszewski R et al: Misoprostol and ranitidine in the prevention of NSAID-induced ulcers: a prospective, double-blind, multicenter study. *Am J Gastroenterol* 1996; 91:223-227.

A02BC ANTIULCEROSOS: INHIBIDORES DE LA BOMBA DE PROTONES

En guía: OMEPRAZOL 20 mg caps y 40 mg vial.

MEDICAMENTO NO GUÍA	SUSTITUIR POR
Esomeprazol (<i>Axiago, Nexium Mups</i>) 20 mg comp gastrorresistentes/24 h 40 mg comp gastrorresistentes/24 h	Omeprazol (<i>Omeprazol EFG</i>) 20 mg comp/24 h 20 mg comp/24 h
Lansoprazol (<i>Bamalite, Estomil, Monolitum, Opiren, Protoner, Pro Ulco</i>) 15 mg comp o caps/24 h 30 mg comp o caps/24 h	Omeprazol (<i>Omeprazol EFG</i>) 20 mg comp/24 h 20 mg comp/24 h
Pantoprazol (<i>Anagastra, Pantecta, Pantocarm, Ulcotenal</i>) 20 mg comp recub/24 h 40 mg comp recub/24 h 40 mg vial/24 h	Omeprazol (<i>Omeprazol EFG</i>) 20 mg comp/24 h 20 mg comp/24 h 40 mg vial/24 h
Rabeprazol (<i>Aciphex, Pariet</i>) 10 mg comp gastrorresistentes/24 h 20 mg comp gastrorresistentes/24 h	Omeprazol (<i>Omeprazol EFG</i>) 20 mg comp/24 h 20 mg comp/24 h

Welage L.S., Berardi RR. Evaluation of Omeprazole, Lansoprazole, Pantoprazole and Rabeprazole in the treatment of acid-related diseases. *J Am Pharm Assoc* 2000; 40(1):52.

MICROMEDEX ® Healthcare Series 2004.

GRUPO A APARATO DIGESTIVO Y METABOLISMO

A02BX OTROS FÁRMACOS PARA LA ÚLCERA PÉPTICA Y EL REFLUJO

En guía: SUCRALFATO 1 g sobres.

MEDICAMENTO NO GUÍA	SUSTITUIR POR
Acexamato de Zinc (<i>Copinal</i>) 300 mg/24h (profilaxis úlcera AINEs) 300 mg/8h (úlceras pépticas)	Sucralfato (<i>Urbal</i>) 1 g sobres/4 veces al día
Dicitratobismutato tripotasico (<i>Gastrodenol</i>) 120 mg comp recub	Sucralfato (<i>Urbal</i>) 1 g sobres/4 veces al día
Se mantendrá el tratamiento con sales de bismuto cuando se use en la erradicación de <i>helicobacter pylori</i> asociado a otros medicamentos.	
Dosmalfato (<i>Diotulfaes</i>) 1,5 g comp dispersable y amp bebible	Omeprazol (<i>Omeprazol EFG</i>) 20 mg comp/24 h
Dosmalfato solo está indicado en la prevención y tratamiento de las lesiones gastroduodenales inducidas por tratamientos crónicos con AINEs. Durante el ingreso en el hospital se sustituirá por omeprazol.	

Lorenzo MJV: Zinc acexamate and ranitidine in the short- and mid-term management of gastroduodenal ulcers. *Curr Ther Res* 1986; 39:19-29.

A03AA ANTICOLINÉRGICOS SINTÉTICOS, DERIVADOS CON AMINA TERCIARIA

En guía: Ninguno.

MEDICAMENTO NO GUÍA	SUSTITUIR POR
Mebeverina (<i>Duspatalin</i>) 135 mg gragea/6-8 h	Butilescopolamina bromuro (<i>Buscapina</i>) 10 mg gragea; 3-5 veces al día

GRUPO A APARATO DIGESTIVO Y METABOLISMO

MEDICAMENTO NO GUÍA	SUSTITUIR POR
Trimebutina (<i>Polibutin</i>) 100 mg comp; 1-2 comp/8-12h	Butilescopolamina bromuro (<i>Buscapina</i>) 10 mg gragea; 3-5 veces al día

Butilescopolamina presenta una absorción oral muy baja, por lo que se sugiere valorar la vía parenteral.

A03AA ANTICOLINÉRGICOS SINTÉTICOS, DERIVADOS CON AMONIO CUATERNARIO

En guía: Ninguno.

MEDICAMENTO NO GUÍA	SUSTITUIR POR
Otilonio bromuro (<i>Spasmocetyl</i>) 40 mg gragea/8-12h	Butilescopolamina bromuro (<i>Buscapina</i>) 10 mg gragea; 3-5 veces al día
Otilonio bromuro (<i>Spasmocetyl pediátrico</i>) 10 mg grageas pediátricas/8-12h	Atropina, papaverina, sulfato de magnesio, propifenazona (<i>Sulmetin papaverina rectal infantil</i>) 1 supositorio/12 h
Pinaverio bromuro (<i>Eldicet</i>) 50 mg comp/8h	Butilescopolamina bromuro (<i>Buscapina</i>) 10 mg gragea; 3-5 veces al día

Butilescopolamina presenta una absorción oral muy baja, por lo que se sugiere valorar la vía parenteral.

A03AX OTROS FÁRMACOS PARA ALTERACIONES FUNCIONALES INTESTINALES

En guía: Dimeticona 40 mg comp mastic y 100 mg/mL gotas.

MEDICAMENTO NO GUÍA	SUSTITUIR POR
Simeticona (<i>Enterosilicona</i>) 45 mg/5 mL emulsión	Dimeticona (<i>Aero red</i>) 100 mg/mL gotas

GRUPO A APARATO DIGESTIVO Y METABOLISMO**A03FA PROCINÉTICOS**

En guía: DOMPERIDONA 5 mg/mL suspensión, METOCLOPRAMIDA 10 mg comp, 10 mg ampolla y 5 mg/5mL solución.

MEDICAMENTO NO GUÍA	SUSTITUIR POR
Cinitaprida (<i>Blaston, Cidine</i>) 1 mg comp o sobres/8h	Metoclopramida (<i>Primperan</i>) 10 mg comp/8h
Cleboprida (<i>Cleboril</i>) 0,5 mg comp/8h	En niños y pacientes con parkinson usar Domperidona (<i>Motilium</i>) Adultos: 10 mg/8h Niños: 2,5-5 mg/8h
Levosulpirida (<i>Pausedal</i>) 25 mg comp/8h	

ASOCIACIONES

Cleboprida + Dimeticona (<i>Clanzoflat</i>) 0,5/200 mg caps	Metoclopramida + Dimeticona (<i>Primperan</i>) + (<i>Aero red</i>) 10 mg comp + 2 comp mastic 40 mg
Cleboprida + Simeticona (<i>Flatoril</i>) 0,5/200 mg caps	
Metoclopramida + Dimeticona (<i>Aeroflat 5/77mg, Aero plus 5/100 mg</i>) 1 comp masticable o 1 caps	

La Agencia Española del Medicamento procedió en el año 2004 a la retirada de las especialidades con cisaprida (Arcasin, Prepulsid) por su asociación con casos de prolongación del intervalo QT, desembocando algunos de ellos en la aparición de arritmias ventriculares potencialmente fatales.

GRUPO A APARATO DIGESTIVO Y METABOLISMO

A04AA ANTIEMÉTICOS ANTAGONISTAS DE RECEPTORES DE SEROTONINA (5HT3)

En guía: ONDANSETRON 4 mg y 8 mg comp, 4 mg y 8 mg amp.

MEDICAMENTO NO GUÍA	SUSTITUIR POR
Granisetron (<i>Kytril</i>) Oral: 1 mg comp/12h Inyectable: 3 mg amp/24h	Ondansetron (<i>Zofran</i>) 8 mg comp/8h 8 mg amp/8h
Tropisetron (<i>Navoban</i>) Oral: 5 mg comp/24h Inyectable: 5 mg amp/24h	Ondansetron (<i>Zofran</i>) 8 mg comp/8h 8 mg amp/8h

A05AA ÁCIDOS BILIARES

En guía: URSODESOXICOLICO ACIDO 150 mg comp.

MEDICAMENTO NO GUÍA	SUSTITUIR POR
Quenodesoxicólico ácido (<i>Quenobilan, Quenocol</i>) 250 mg comp	Ursodesoxicólico ácido (<i>Ursochol</i>) 150 mg comp
Ursodesoxicólico ácido (<i>Ursobilane</i>) 150 mg comp 300 mg comp	Ursodesoxicólico ácido (<i>Ursochol</i>) 150 mg comp 2 comp de 150 mg

A05AB TERAPIA HEPÁTICA

En guía: Ninguno.

MEDICAMENTO NO GUÍA	SUSTITUIR POR
Carnitina orotato + Cianocobalamina + Piridoxina + Riboflavina + Hígado extracto (<i>Hepadif</i>)	Suspender tratamiento, se considera sin utilidad terapéutica en pacientes ingresados.
Silimarina (<i>Legalon, Silarine</i>) cápsulas	Suspender tratamiento. Se dispone de silimarina intravenosa para las intoxicaciones por <i>amanita phalloides</i> .

GRUPO A APARATO DIGESTIVO Y METABOLISMO

A05CA COMBINACIÓN DE FÁRMACOS PARA TERAPIA BILIAR

En guía: Ninguno.

MEDICAMENTO NO GUÍA	SUSTITUIR POR
Ciclobutirolo + Sulfato de Magnesio (<i>Sugarbil</i>) 1-2 cucharadas varias veces al día	Suspender tratamiento, se considera sin utilidad terapéutica en pacientes ingresados.

A06AB LAXANTES ESTIMULANTES

En guía: BISACODILO 5 mg comp recub y 10 mg supositorio, PICOSULFATO + PARAFINA (*Emuliquen Laxante emulsión*), SENOSIDOS A y B 150 mg solución.

MEDICAMENTO NO GUÍA	SUSTITUIR POR
Cáscara sagrada y Aloe (<i>Píldoras Zeninas</i>) 1 píldora/24 h	Bisacodilo (<i>Dulco Laxo</i>) 5-10 mg/24 h (después de la cena)
Bisacodilo + Sen (<i>Bekunis Complex</i>) 1 gragea/12-24 h	
Docusato + Carmelosa + Casantranol (<i>Laxvital</i>) 1 comp/24 h	
Extractos de Tamarindo, Sen y Coriandro (<i>Pruina</i>) ½ -1 cucharada/24 h	
Picosulfato (<i>Contumax, Evacuol, Ezor, Gutalax, Lubrilax, Skilax</i>) 5-10 gotas/24 h	

GRUPO A APARATO DIGESTIVO Y METABOLISMO

A06AC LAXANTES INCREMENTADORES DE LA MASA

En guía: ISPAGULA (PLANTAGO OVATA) 3,5 g sobres.

MEDICAMENTO NO GUÍA	SUSTITUIR POR
Frángula + Goma esterculia (<i>Normacol forte</i>) 1 sobre/12-24 h	Ispagula (Plantago Ovata) (<i>Plantaben</i>) 3,5 g sobre/8-24 h
Ispagula (Plantago Ovata) (<i>Cenat granulado</i>) 2 cucharadas/8-24 h	
Metilcelulosa (<i>Muciplasma</i>) 500 mg caps/8-24 h	
Sen + Ispagula (<i>Agiolax</i>) 1 sobre o 1 cucharada/12-24 h	

A06AD LAXANTES OSMÓTICOS

En guía: LACTULOSA 10 g sobres solución 15 mL.

MEDICAMENTO NO GUÍA	SUSTITUIR POR
Lactitol (<i>Emportal, Oponaf</i>) 10 g sobre	Lactulosa (<i>Duphalac</i>) 10 g sobre
Magnesio carbonato, magnesio óxido, magnesio sulfato, fosfato sódico, pepsina (<i>Eupeptina polvo</i>)	Se mantendrá el tratamiento en pacientes pediátricos.
Polietilenglicol 3350, potasio cloruro, sodio cloruro, sodio bicarbonato (<i>Movicol pediátrico</i>)	Se mantendrá el tratamiento en pacientes pediátricos.

Blanc P, Daures JP, Rouillon JM et al: Lactitol or lactulose in the treatment of chronic hepatic encephalopathy: results of a meta-analysis. *Hepatology* 1992; 15:222-228.

Camma C, Fiorello F, Tine F et al: Lactitol in treatment of chronic hepatic encephalopathy: a meta-analysis. *Dig Dis Sci* 1993; 38:916-922.

GRUPO A APARATO DIGESTIVO Y METABOLISMO

A07EA CORTICOSTEROIDES DE ACCIÓN LOCAL

En guía: BUDESONIDA 3 mg comp, TRIAMCINOLONA 1 % aerosol

MEDICAMENTO NO GUÍA	SUSTITUIR POR
Beclometasona (<i>Becloenema</i>) 1 mg enema	Triamcinolona (<i>Proctosteroid</i>) 1% aerosol; 1 aplicación 1-2 veces/día
Budesonida (<i>Entocord</i>) 2 mg enema	Triamcinolona (<i>Proctosteroid</i>) 1% aerosol; 1 aplicación 1-2 veces/día

A07EC ÁCIDO AMINOSALICÍLICO Y SIMILARES

En guía: MESALAZINA 400 mg comp, 500 mg comp y 1 g espuma rectal, SULFASALAZINA 500 mg comp

MEDICAMENTO NO GUÍA	SUSTITUIR POR
Mesalazina (<i>Claversal</i>) 500 mg sup	Mesalazina (<i>Claversal</i>) 1g espuma rectal

A07FA MICROORGANISMOS ANTIDIARREICOS

En guía: *lactobacillus reuteri* 450 mg comp.

MEDICAMENTO NO GUÍA	SUSTITUIR POR
<i>Casenfilius sobre</i>	<i>lactobacillus reuteri</i>
<i>Infloran caps</i>	(<i>Casenbionic</i>)
<i>Lactofilus polvo</i>	450 mg comp
<i>Salvacolon frasco</i>	1 comp/día
<i>Ultralevura caps</i>	

A07XA OTROS ANTIDIARREICOS

En guía: Ninguno.

MEDICAMENTO NO GUÍA	SUSTITUIR POR
Racecadotril (<i>Tiorfan</i>) 100 mg caps (adultos) 30 mg sobre (niños) 10 mg sobre (lactantes)	Loperamida (<i>Fortasec</i>) 2 mg caps Niños: Loperamida gotas 0,2mg/mL Lactantes: Mantener <i>Tiorfan lactantes</i>

En pacientes adultos con diarrea aguda que no respondan a loperamida podrá valorarse la utilización de racecadotril. Los antidiarreicos no deben usarse en tratamientos prolongados sin investigar las posibles causas de la diarrea. Loperamida no se recomienda en menores de 2 años.

Turck D, Berard H, Fretault N et al: Comparison of racecadotril and loperamide in children with acute diarrhoea. *Aliment Pharmacol Ther* 1999; 13:(suppl 6):27-32).

Vetel JM, Berard H, Fretault N et al: Comparison of racecadotril and loperamide in adults with acute diarrhoea. *Aliment Pharmacol Ther* 1999; 13:(suppl 6):21-26.

A08AA PREPARADOS ANTIPOBESIDAD

En guía: Ninguno.

MEDICAMENTO NO GUÍA	SUSTITUIR POR
Orlistat (<i>Xenical</i>) Sibutramina (<i>Reductil</i>)	Se sugiere suspender el tratamiento durante el ingreso hospitalario. Estos medicamentos no están financiados por el Sistema Sanitario Público.

A09AA ENZIMAS DIGESTIVOS

En guía: AMILASA + LIPASA + PROTEASA cápsulas (*Kreon 10.000*).

MEDICAMENTO NO GUÍA	SUSTITUIR POR
Amilasa + Lipasa + Proteasa (<i>Pancrease</i>) 1-2 cápsulas en cada comida	Amilasa + Lipasa + Proteasa (<i>Kreon 10.000</i>) 1-2 cápsulas en cada comida
Pancreatina + enzimas digestivos (<i>Digestomen complex</i>)	Se sugiere suspender el tratamiento durante el ingreso hospitalario.
Dimeticona + enzimas digestivos (<i>Aero Red complex, Pankreoflat</i>)	Se sugiere suspender el tratamiento durante el ingreso hospitalario.

A10A ANTIDIABÉTICOS: INSULINAS Y ANÁLOGOS

La agencia Española del Medicamento comunicó en enero de 2006 el cese de comercialización de las siguientes insulinas: Mixtard 10 Novolet, Mixtard 20 Novolet, Mixtard 30 Novolet, Mixtard 40 Novolet, Mixtard 50 Novolet, Insulatard Novolet, Monotard, Ultratard, Humulina 20:80 vial, Humaplust regular, Humaplust NPH, Humaplust 30:70 y Humalog Humayect.

En el año 2004 se comunicó el cese de comercialización de: Humulina 20:80 Pen pluma, Humulina Lenta y Humulina Ultralenta.

Acción	Tipo	Nombre	Vía	Comienzo	Efecto	
					Máximo	Duración
Rápida	Humana	<i>Actrapid</i>	i.v.	<1 min	1-3 min	5 min
			i.m.	5 min	30-60 min	60-90 min
			s.c.	20-60 min	1-3 h	6-8 h
	Insulina lispro	<i>Humalog</i>	s.c.	15 min	0,5-1,2 h	3 h
Intermedia	Insulina aspart	<i>Novorapid</i>	s.c.	10-20 min	1-3 h	3-5 h
	Insulina glulisina	<i>Apidra</i>	s.c.	5-15 min	1 h	2-5 h
	NPH	<i>Insulatard</i>	s.c.	1-2 h	4-8 h	18-24 h
Lenta	NPL	<i>Humalog NPL</i>	s.c.	15 min	4-8h	12-20 h
	Insulina Glargina	<i>Lantus</i>	s.c.	1,5-4 h	Liberación constante. No produce pico inicial.	20-24 h
	Insulina Detemir	<i>Levemir</i>	s.c.	1,5-4 h	No produce pico inicial.	24 h

GRUPO A APARATO DIGESTIVO Y METABOLISMO**A10BB ANTIDIABÉTICOS ORALES: SULFONILUREAS NO HETEROCÍCLICAS**

En guía: GLIBENCLAMIDA 5 mg comp y GLICLAZIDA 30 mg comp

MEDICAMENTO NO GUÍA	SUSTITUIR POR
Clorpropamida (<i>Diabinese</i>) 250 mg comp	Glibenclamida (<i>Daonil</i>) 5 mg comp
Gliclazida (<i>Diamicon</i>) 80 mg comp	Gliclazida (<i>Unidiamicon</i>) 30 mg comp en toma única diaria
Gliquidona (<i>Glurenor</i>) 30 mg comp	Glibenclamida (<i>Daonil</i>) 5 mg comp
Glipizida (<i>Minodiab</i>) 5 mg comp	Glibenclamida (<i>Daonil</i>) 5 mg comp
Glisentida (<i>Staticum</i>) 5 mg comp	Glibenclamida (<i>Daonil</i>) 5 mg comp

Alfaro J, Simai A, Botella F. Tratamiento de la diabetes mellitus. Información Terapéutica Sistema Nacional Salud 2000; 24(2):33-43.

Feinglos MN, Bethel MA. Oral agent therapy in the treatment of type 2 diabetes. Diabetes Care 1999; 22 Suppl 3:C61-C64.

Riddle MC. Oral pharmacologic management of type 2 diabetes. Am Fam Physician 1999; 60(9):2613-2620.

DeFronzo RA: Pharmacologic therapy for type 2 diabetes mellitus. Ann Intern Med 1999; 131(4):281-303.

GRUPO A APARATO DIGESTIVO Y METABOLISMO**A10BD COMBINACIONES DE HIPOGLUCEMIANTES**

En guía: Ninguno.

MEDICAMENTO NO GUÍA	SUSTITUIR POR
Glimepirida + Rosiglitazona (<i>Avaglim</i>) 4/4 mg comp 4/8 mg comp	Glibenclamida + Pioglitazona (<i>Daonil</i>) 5 mg comp + 15 mg comp 5 mg comp + 30 mg comp (2 comp de 15 mg)
Metformina + Pioglitazona (<i>Competact</i>) 850/15 mg comp	Metformina + Pioglitazona (<i>Metformina</i>) 850 mg comp + 15 mg comp
Metformina + Rosiglitazona (<i>Avandamet</i>) 500/2 mg comp 1000/2 mg comp 1000/4 mg comp	Metformina + Pioglitazona (<i>Metformina</i>) 850 mg comp + 7,5 mg (medio de 15mg) 850 mg comp + 7,5 mg (medio de 15mg) 850 mg comp + 15 mg comp

A10BF ANTIDIABÉTICOS ORALES: INHIBIDORES DE LA ALFA-GLUCOSIDASA

En guía: ACARBOSA 50 mg y 100 mg comp.

MEDICAMENTO NO GUÍA	SUSTITUIR POR
Miglitol (<i>Diastabol, Plumarol</i>) 50 mg comp 100 mg comp	Acarbosa (<i>Glucobay</i>) 50 mg comp 100 mg comp

GRUPO A APARATO DIGESTIVO Y METABOLISMO**A10BG ANTIDIABÉTICOS ORALES: TIAZOLIDINDIONAS**

En guía: PIOGLITAZONA 15 mg comp.

MEDICAMENTO NO GUÍA	SUSTITUIR POR
Rosiglitazona (<i>Avandia</i>) 4 mg comp/24h 8 mg comp/24h	Pioglitazona (<i>Actos</i>) 15 mg comp 30mg (2 comp de 15 mg) No obstante valorar el uso de insulina durante la estancia hospitalaria.

A10BH ANTIDIABÉTICOS ORALES: INHIBIDORES DE LA DIPEPTIDIL PEPTIDASA 4 (DPP-4)

En guía: SITAGLIPTINA 100 mg comp.

MEDICAMENTO NO GUÍA	SUSTITUIR POR
Vildagliptina (<i>Galvus</i>) 50 mg comp/12h	Sitagliptina (<i>Januvia</i>) 100 mg comp/24h
Vildagliptina + Metformina (<i>Eucreas</i>) 50 mg/850 mg comp/12h 50 mg/1000 mg comp/12h	Sitagliptina + Metformina (<i>Januvia</i>) + (<i>Metformina</i>) 100 mg comp/24h + 850 mg comp/24h

GRUPO A APARATO DIGESTIVO Y METABOLISMO**A10BX OTROS ANTIDIABÉTICOS ORALES**

En guía: REPAGLINIDA 0,5 mg y 1 mg comp.

MEDICAMENTO NO GUÍA	SUSTITUIR POR
Nateglinida (<i>Starlix</i>) 60 mg comp/8h (antes de las comidas) 120 mg comp/8h 180 mg comp/8h	Repaglinida (<i>Novonorm</i>) 0,5 mg comp/8h 1 mg comp/8h 2 mg comp (2 comp de 1 mg)/8 h

A11AA POLIVITAMÍNICOS, COMBINACIONES CON MINERALES

En guía: ASOCIACIÓN DE VITAMINAS Y MINERALES (*Dayamineral*).

MEDICAMENTO NO GUÍA	SUSTITUIR POR
<i>Hidropolivit Mineral comp</i> <i>Micebrina comp</i> <i>Pharmaton Complex comp</i> <i>Redoxon Complex</i> <i>Rochevit grageas</i> <i>Vitalux</i>	Asociación de vitaminas y minerales (<i>Dayamineral</i>) comp

A11BA POLIVITAMÍNICOS, SOLOS

En guía: ASOCIACIÓN DE VITAMINAS (*Protovit gotas*).

MEDICAMENTO NO GUÍA	SUSTITUIR POR
<i>Albintil grageas y jarabe</i> <i>Pluribios caps</i> <i>Hidropolivit gotas</i> <i>Hidropolivit C sobres</i>	Asociación de vitaminas (<i>Protovit gotas</i>)

GRUPO A APARATO DIGESTIVO Y METABOLISMO

A11CC VITAMINA D Y ANÁLOGOS

En guía: CALCIFEDIOL 266 mcg amp bebible y 100 mcg/mL gotas, CALCITRIOL 0,25 mcgy 0,5 mcg cápsulas y 1 mcg y 2 mcg ampollas.

MEDICAMENTO NO GUÍA	SUSTITUIR POR
Alfacalcidol (1-alfa hidroxicoalciferol) (<i>Etalpa</i>)	Calcitriol (1,25-dihidroxicoalciferol) (<i>Calcijex</i>)
1 mcg amp	1 mcg amp
2 mcg amp	2 mcg amp

Se conservará el tratamiento con Etalpa gotas en los niños con insuficiencia renal. Cada 20 gotas equivalen a 1 ml, y contienen 2 µg de alfacalcidol. Las gotas se echarán con una jeringa directamente en la boca o en un vaso de agua o zumo. En lactantes no es conveniente administrarlo en el biberón, debido a que por su consistencia podría quedar adherido a las paredes.

A11DA VITAMINA B1

En guía: TIAMINA 300 mg comprimido y 100 mg ampolla.

MEDICAMENTO NO GUÍA	SUSTITUIR POR
Benfotiamina (<i>Neurostop</i>)	Tiamina (<i>Benerva</i>)
60 mg caps	300 mg comp
Sulbutiamina (<i>Arcalion, Surmenalit</i>)	Tiamina (<i>Benerva</i>)
200 mg gragea	300 mg comp

A11JC OTRAS COMBINACIONES DE VITAMINAS

En guía: Ninguno.

MEDICAMENTO NO GUÍA	SUSTITUIR POR
Retinol + Tocoferol (<i>Evitex A E fuerte</i>)	Retinol + Tocoferol (<i>Auxina A masiva</i>) (Auxina E 200)
25.000 UI/230 mg caps	50.000 UI caps 200 mg caps

GRUPO A APARATO DIGESTIVO Y METABOLISMO

A12AA SUPLEMENTOS MINERALES: CALCIO

En guía: CALCIO CARBONATO 1250 mg comp (500 mg Ca²⁺), CALCIO GLUBIONATO y CARBONATO (500 mg Ca²⁺) comp eferv

MEDICAMENTO NO GUÍA	SUSTITUIR POR
Calcio Carbonato (<i>Carbocal, Cimascal, Densical, Natecal</i>)	Calcio Carbonato (<i>Mastical</i>)
1.500 mg comp (600 mg Ca ²⁺)	1.250 mg comp (500 mg Ca ²⁺ = 25 mEq)
Calcio Carbonato (<i>Caosina</i>)	Calcio Carbonato (<i>Mastical</i>)
2.500 mg sobre (1.000 mg Ca ²⁺)	2 comp (1.000 mg Ca ²⁺ = 50 mEq)
Calcio Fosfato (<i>Calcio 20 emulsión</i>) 150 mg/5mL	Calcio Carbonato (<i>Mastical</i>)
15 mL/8h; (5 mL = 41,6 mg Ca ²⁺ = 2 mEq)	2 comp (1.000 mg Ca ²⁺ = 50 mEq)
Calcio Fosfato (<i>Ostram</i>)	Calcio Carbonato (<i>Mastical</i>)
3,3 g sobre/24h; (1.276 mg Ca ²⁺ = 64 mEq)	2 comp (1.000 mg Ca ²⁺ = 50 mEq)
Calcio Pidotato (<i>Ibercal</i>)	Calcio Glubionato+ Calcio Carbonato (<i>Calcium Sandoz Forte</i>)
1.852 mg comp eferv (250mgCa ²⁺ =12,5mEq)	2,94/0,3 g comp (500 mg Ca ²⁺ = 25 mEq)
3.750 mg sobre (<i>Tepox Cal</i>) (500 mg Ca ²⁺)	2 comp/24h
500 mg/5mL sol (5mL=67,5mgCa ²⁺ =3,36mEq)	
Hidroxiapatita (<i>Osteopor</i>)	Calcio Glubionato+ Calcio Carbonato (<i>Calcium Sandoz Forte</i>)
830 mg comp recub (178 mgCa ²⁺ = 8,9mEq)	2,94/0,3 g comp (500 mg Ca ²⁺ = 25 mEq)
2 comp/8h	2 comp/24h

GRUPO A APARATO DIGESTIVO Y METABOLISMO

A12AX COMBINACIONES DE CALCIO Y VITAMINA D

En guía: CALCIO GLUBIONATO + CALCIO CARBONATO + COLECALCIFEROL (500 mg Ca²⁺ + 400 UI Vit D) comp eferv

Pediatría: CALCIO FOSFATO 150,4 mg/5 mL + COLECALCIFEROL 166 UI/5mL emulsión (*Calcio 20 fuerte*)

MEDICAMENTO NO GUÍA	SUSTITUIR POR
Calcio Carbonato + Colecalciferol (<i>Carbocal D, Cimascal D Forte, Disnal, Ideos, Mastical D, Natecal D, Ostine, Reliveran, Veriscal D</i>) 1.500 mg comp + 400 UI Vit D	Calcio Glubionato+ Calcio Carbonato + Colecalciferol (<i>Calcium Sandoz Forte D</i>) 500 mg Ca ²⁺ + 400 UI Vit D comp eferv 2-3 comp/24h
Calcio Fosfato + Colecalciferol (<i>Oseofort, Metafisol, Osteomerck, Trabex</i>) 3,1 g/800 UI sobre	
Calcio pidolato + Colecalciferol (<i>Ibercal D, Osvical D; Tepox D</i>)	

A12BA SUPLEMENTOS MINERALES: POTASIO

En guía: POTASIO ASCORBATO comp eferv (975 mg K⁺, 25 mEq), POTASIO CLORURO 600 mg caps (312 mg K⁺, 8 mEq), POTASIO GLUCOHEPTONATO 1,32 g/5 mL solución (5 mEq/5 mL).

MEDICAMENTO NO GUÍA	SUSTITUIR POR
Potasio bicarbonato (<i>BOI K</i>) 390 mg caps (152 mg K ⁺ , 3,9 mEq)	Potasio cloruro (<i>Potasion</i>) 600 mg caps (312 mg K ⁺ , 8 mEq)
Potasio gluconato (<i>BOI K gluconato</i>) 4,754 g sobres (800 mg K ⁺ , 20 mEq)	Potasio ascorbato (<i>BOI K aspartico</i>) comp eferv (975 mg K ⁺ , 25 mEq)

GRUPO A APARATO DIGESTIVO Y METABOLISMO

A12CC SUPLEMENTOS MINERALES: MAGNESIO

En guía: MAGNESIO LACTATO 500 mg comp (60 mg Mg²⁺, 5 mEq), MAGNESIO PIDOLATO 2 g/5 mL solución (14,2 mEq/5 mL) (*Actimag*)

MEDICAMENTO NO GUÍA	SUSTITUIR POR
Magnesio fluoruro, cloruro, bromuro, ioduro (<i>Magnogene</i>) comp (4,25 mEq) 5-10 comp/día; en 1-2 tomas	Magnesio Lactato (<i>Magnesio Boi</i>) 500 mg comp (60 mg Mg ²⁺ = 5 mEq) 5-10 comp/día; en 2-3 tomas

A14AB ANABOLIZANTES HORMONALES: DERIVADOS DEL ESTRENO

En guía: Ninguno.

MEDICAMENTO NO GUÍA	SUSTITUIR POR
Nandrolona decanoato (<i>Deca Durabolin</i>) 50 mg vial	Mantener tratamiento en estados que requieren un aumento de la síntesis de proteínas: enfermedades crónicas debilitantes, terapia prolongada con glucocorticoides, radioterapia, tras cirugía mayor o traumatismo.

A15AA ESTIMULANTES DEL APETITO

En guía: Ninguno.

MEDICAMENTO NO GUÍA	SUSTITUIR POR
<i>Desarrol solución</i> <i>Dynamogen ampollas bebibles</i> <i>Pantobamin gotas</i> <i>Pranzo solución</i> <i>Stolina solución</i> <i>Tonico juvenus suspensión</i> <i>Vitaminal solución</i>	Suspender tratamiento. Se considera sin utilidad terapéutica en pacientes ingresados.

GRUPO A APARATO DIGESTIVO Y METABOLISMO**A16AA AMINOÁCIDOS Y DERIVADOS**

En guía: Ninguno.

MEDICAMENTO NO GUÍA	SUSTITUIR POR
Ademetionina (<i>S Amet</i>) 200 mg amp	Suspender tratamiento. Se considera sin utilidad terapéutica en pacientes ingresados.

A16AX OTROS PRODUCTOS PARA EL APARATO DIGESTIVO Y METABOLISMO

En guía: Ninguno.

MEDICAMENTO NO GUÍA	SUSTITUIR POR
Anetol tritona (<i>Sonicur</i>) 50 mg grageas	Suspender tratamiento. Se considera sin utilidad terapéutica en pacientes ingresados.

GRUPO B SANGRE Y ORGANOS HEMATOPOYETICOS**GRUPO B SANGRE Y ÓRGANOS HEMATOPOYÉTICOS****B01AB ANTITROMBÓTICOS: HEPARINA Y DERIVADOS**

En guía: HEPARINA SODICA 1000 UI/mL vial 5 mL y 5000 UI/mL vial 5 mL, HEPARINAS DE BAJO PESO MOLECULAR se consideran equivalentes terapéuticos. El Servicio de Farmacia dispensará una u otra de acuerdo con la resolución del concurso de adquisición, adaptando la posología.

1.- Profilaxis de la Enfermedad Tromboembólica Venosa (ETV) en cirugía general, ginecológica y urológica:

1.1. Riesgo moderado: Cirugía mayor o menor en pacientes de más de 40 años con o sin factores de riesgo.

MEDICAMENTO	SUSTITUIR POR
Bemiparina (<i>Hibor</i>) 2500 UI jeringa/24h iniciando 2 horas antes de la intervención.	Se consideran equivalentes terapéuticos. El Servicio de Farmacia dispensará una u otra de acuerdo con la resolución del concurso de adquisición, adaptando la posología.
Dalteparina (<i>Boxol, Fragmin</i>) 2500 UI de 2 a 4 h antes de la intervención. Posteriormente 2500 UI jeringa/24h	
Nadroparina (<i>Fraxiparina</i>) 2850 UI jeringa (0,3 mL)/24h Iniciar 2 horas antes de la intervención	
Enoxaparina (<i>Clexane</i>) 20-40 mg jeringa/24h Iniciar 2 horas antes de la intervención.	
Tinzaparina (<i>Innohep</i>) 3500 UI jeringa/24h iniciando 2 horas antes de la intervención.	

1.2. Riesgo alto: Cirugía mayor en pacientes de más de 40 años con múltiples factores de riesgo asociados, especialmente en neoplasias, trombofilia o antecedentes de ETV.

MEDICAMENTO	SUSTITUIR POR																		
Bemiparina <i>(Hibor)</i> 3500 UI jeringa/24h iniciando 2 horas antes de la intervención.	Se consideran equivalentes terapéuticos. El Servicio de Farmacia dispensará una u otra de acuerdo con la resolución del concurso de adquisición, adaptando la posología.																		
Dalteparina <i>(Boxol, Fragmin)</i> 2500 UI de 2 a 4 horas antes y 12 horas después de la intervención. Posteriormente 5000 UI jeringa/24h																			
Enoxaparina <i>(Clexane)</i> 1 mg/Kg/24h Iniciar 12 h antes de la intervención.																			
<table border="1"> <thead> <tr> <th>Peso</th> <th>Enoxaparina</th> <th>Volumen a administrar</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>55-65 Kg</td> <td>60 mg</td> <td>(0,6 mL)</td> </tr> <tr> <td>65-75 Kg</td> <td>80 mg</td> <td>(0,7 mL)</td> </tr> <tr> <td>75-85 Kg</td> <td>80 mg</td> <td>(0,8 mL)</td> </tr> <tr> <td>85-95 Kg</td> <td>100 mg</td> <td>(0,9 mL)</td> </tr> <tr> <td>95-105 Kg</td> <td>100 mg</td> <td>(1 mL)</td> </tr> </tbody> </table>	Peso	Enoxaparina	Volumen a administrar	55-65 Kg	60 mg	(0,6 mL)	65-75 Kg	80 mg	(0,7 mL)	75-85 Kg	80 mg	(0,8 mL)	85-95 Kg	100 mg	(0,9 mL)	95-105 Kg	100 mg	(1 mL)	
Peso	Enoxaparina	Volumen a administrar																	
55-65 Kg	60 mg	(0,6 mL)																	
65-75 Kg	80 mg	(0,7 mL)																	
75-85 Kg	80 mg	(0,8 mL)																	
85-95 Kg	100 mg	(0,9 mL)																	
95-105 Kg	100 mg	(1 mL)																	
Nadroparina <i>(Fraxiparina)</i> <i>Peso menor de 70 Kg:</i> 2850 UI jer (0,3 mL) 12 h antes, 12 h después de la intervención y cada 24 horas durante 3 días. A partir del 4º día 3800 UI jer (0,4 mL)/24h. <i>Peso mayor de 70 Kg:</i> 3800 UI jer (0,4 mL) 12 h antes, 12 h después de la intervención y cada 24 horas durante 3 días. A partir del 4º día 5700 UI jer (0,6 mL)/24h.																			
Tinzaparina <i>(Innohep)</i> <i>Peso 60-90 Kg:</i> 4500 UI jer (0,45 mL)/24 h iniciando 12 h antes de la intervención. <i>Peso mayor de 90 Kg o menor de 60 Kg:</i> 50 UI/Kg/24 h iniciando 12 h antes de la intervención.																			

3. Cirugía ortopédica:

MEDICAMENTO	SUSTITUIR POR
Bemiparina <i>(Hibor)</i> 3500 UI jeringa/24h iniciando 2 horas antes de la intervención.	Se consideran equivalentes terapéuticos. El Servicio de Farmacia dispensará una u otra de acuerdo con la resolución del concurso de adquisición, adaptando la posología.
Dalteparina <i>(Boxol, Fragmin)</i> 2500 UI de 2 a 4 horas antes y 12 horas después de la intervención. Posteriormente 5000 UI jeringa/24h	
Enoxaparina <i>(Clexane)</i> 40 mg/24h Iniciar 12 h antes de la intervención.	
Nadroparina <i>(Fraxiparina)</i> <i>Peso menor de 70 Kg:</i> 2850 UI jer (0,3 mL) 12 h antes, 12 h después de la intervención y cada 24 horas durante 3 días. A partir del 4º día 3800 UI jer (0,4 mL)/24h. <i>Peso mayor de 70 Kg:</i> 3800 UI jer (0,4 mL) 12 h antes, 12 h después de la intervención y cada 24 horas durante 3 días. A partir del 4º día 5700 UI jer (0,6 mL)/24h.	
Tinzaparina <i>(Innohep)</i> <i>Peso 60-90 Kg:</i> 4500 UI jer (0,45 mL)/24 h iniciando 12 h antes de la intervención. <i>Peso mayor de 90 Kg o menor de 60 Kg:</i> 50 UI/Kg/24 h iniciando 12 h antes de la intervención.	

2. Pacientes no quirúrgicos:

MEDICAMENTO	SUSTITUIR POR
Bemiparina <i>(Hibor)</i> Riesgo Moderado: 2500 UI jeringa/24h Riesgo Alto: 3500 UI jeringa/24h	Se consideran equivalentes terapéuticos. El Servicio de Farmacia dispensará una u otra de acuerdo con la resolución del concurso de adquisición, adaptando la posología.
Enoxaparina <i>(Clexane)</i> Riesgo Moderado: 20 mg/24h Riesgo Alto: 40 mg/24h	
Nadroparina <i>(Fraxiparina)</i> Riesgo Moderado: 2850 UI jer (0,3 mL)/24h Riesgo Alto: <i>Peso 51-70 Kg:</i> 3800 UI jer (0,4 mL)/24 h <i>Peso > 70 Kg:</i> 5700 UI jer (0,6 mL)/24 h	
Tinzaparina <i>(Innohep)</i> Riesgo Moderado: 3500 UI jeringa/24h Riesgo Alto: 4500 UI jeringa/24h	

4.- Tratamiento de la Trombosis Venosa Profunda:

MEDICAMENTO	SUSTITUIR POR																		
Dalteparina <i>(Boxol, Fragmin)</i> 100 UI/Kg/12 h o 200 UI/Kg/24 h	Se consideran equivalentes terapéuticos. El Servicio de Farmacia dispensará una u otra de acuerdo con la resolución del concurso de adquisición, adaptando la posología.																		
Enoxaparina <i>(Clexane Forte)</i> 1,5 mg/kg/24h Durante 5 días.																			
<table border="1"> <thead> <tr> <th>Peso</th> <th>Enoxaparina</th> <th>Volumen a administrar</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>55-65 Kg</td> <td>Forte 90 mg</td> <td>(0,6 mL)</td> </tr> <tr> <td>65-75 Kg</td> <td>Forte 120 mg</td> <td>(0,7 mL)</td> </tr> <tr> <td>75-85 Kg</td> <td>Forte 120 mg</td> <td>(0,8 mL)</td> </tr> <tr> <td>85-95 Kg</td> <td>Forte 150 mg</td> <td>(0,9 mL)</td> </tr> <tr> <td>95-105 Kg</td> <td>Forte 150 mg</td> <td>(1 mL)</td> </tr> </tbody> </table>	Peso	Enoxaparina	Volumen a administrar	55-65 Kg	Forte 90 mg	(0,6 mL)	65-75 Kg	Forte 120 mg	(0,7 mL)	75-85 Kg	Forte 120 mg	(0,8 mL)	85-95 Kg	Forte 150 mg	(0,9 mL)	95-105 Kg	Forte 150 mg	(1 mL)	
Peso	Enoxaparina	Volumen a administrar																	
55-65 Kg	Forte 90 mg	(0,6 mL)																	
65-75 Kg	Forte 120 mg	(0,7 mL)																	
75-85 Kg	Forte 120 mg	(0,8 mL)																	
85-95 Kg	Forte 150 mg	(0,9 mL)																	
95-105 Kg	Forte 150 mg	(1 mL)																	
A partir del 6º día: 1 mg/Kg/24h hasta conseguir efectividad de anticoagulación oral.																			
Nadroparina <i>(Fraxiparina)</i> 85UI/Kg/12h																			
<i>(Fraxiparina Forte)</i> 171UI/Kg/24h																			
Tinzaparina <i>(Innohep)</i> 175 UI/Kg/24 h																			

5.- Angina inestable e infarto de miocardio sin onda Q:

MEDICAMENTO	SUSTITUIR POR																		
Dalteparina <i>(Boxol, Fragmin)</i> 120 UI/kg/12 h Dosis máxima 10.000 UI/12 h Duración máxima 8 días.	Se consideran equivalentes terapéuticos. El Servicio de Farmacia dispensará una u otra de acuerdo con la resolución del concurso de adquisición, adaptando la posología.																		
Nadroparina <i>(Fraxiparina)</i> 120 UI/kg/12 h Dosis máxima 10.000 UI/12 h Duración máxima 8 días.																			
Enoxaparina <i>(Clexane)</i> 1 mg/Kg/12h																			
<table border="1"> <thead> <tr> <th>Peso</th> <th>Enoxaparina</th> <th>Volumen a administrar</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>55-65 Kg</td> <td>60 mg</td> <td>(0,6 mL)</td> </tr> <tr> <td>65-75 Kg</td> <td>80 mg</td> <td>(0,7 mL)</td> </tr> <tr> <td>75-85 Kg</td> <td>80 mg</td> <td>(0,8 mL)</td> </tr> <tr> <td>85-95 Kg</td> <td>100 mg</td> <td>(0,9 mL)</td> </tr> <tr> <td>95-105 Kg</td> <td>100 mg</td> <td>(1 mL)</td> </tr> </tbody> </table>	Peso	Enoxaparina	Volumen a administrar	55-65 Kg	60 mg	(0,6 mL)	65-75 Kg	80 mg	(0,7 mL)	75-85 Kg	80 mg	(0,8 mL)	85-95 Kg	100 mg	(0,9 mL)	95-105 Kg	100 mg	(1 mL)	
Peso	Enoxaparina	Volumen a administrar																	
55-65 Kg	60 mg	(0,6 mL)																	
65-75 Kg	80 mg	(0,7 mL)																	
75-85 Kg	80 mg	(0,8 mL)																	
85-95 Kg	100 mg	(0,9 mL)																	
95-105 Kg	100 mg	(1 mL)																	

Dolovich LR, Ginsberg JS, Douketis JD, Holbrook AM, Cheah G. A Meta-analysis Comparing Low-Molecular-Weight Heparins With Unfractionated Heparin in the Treatment of Venous Thromboembolism. *Arch Intern Med* 2000; 160:181-188.

Martineau P, Tawil N. Low-Molecular-Weight Heparins in the Treatment of Deep-Vein Thrombosis. *Ann Pharmacother* 1998; 32:588-598.

Sachdev GP, Ohlrogge KD, Johnson CL. Review of the Fitth American College of Chest Physicians Consensus Conference on Antithrombotic Therapy: Outpatient management for adults. *Am J Health-Syst Pharm* 1999; 56:1505-1514.

Bollinger KA, Vermeulen LC, Davis SN, Geurkink EA. Comparative effectiveness of low-molecular-weight heparins after therapeutic interchange. *Am J Health Syst Pharm* 2000; 57(4):368-372.

Burnakis TG. Therapeutic interchange of low-molecular-weight heparins (letters). *Am J Health-Syst Pharm* 2000; 57:1797-1798.

Handoll HHG, Farrar MJ, McBirnie J, Tytherleigh-Strong G, Awal KA, Milne AA, Gillespie WJ. Heparin, low molecular weight heparin and physical methods for preventing deep vein thrombosis and pulmonary embolism following surgery for hip fractures (Cochrane Review). In: *The Cochrane Library*, Issue 1, 2001.

**B01AC ANTITROMBÓTICOS: PLAQUETARIOS
EXCLUYENDO HEPARINA**

En guía: ABCIXIMAB 10 mg/5mL vial, ACETILSALICILICO ACIDO 100 mg y 300 mg comp recubierto, CLOPIDOGREL 75 mg comp, DIPIRIDAMOL 100 mg gragea y 100 mg ampolla, EPOPROSTENOL 500 mcg vial, TICLOPIDINA 250 mg comp, TIROFIBAN 0,05 mg/mL bolsa 250 mL, TRIFLUSAL 300 mg capsula.

MEDICAMENTO NO GUÍA	SUSTITUIR POR
Acetilsalicílico ácido <i>(Bioplak, Tromalyt)</i> 125 mg comp, 150 mg comp 250 mg comp	Acetilsalicílico ácido <i>(Adiro)</i> 100 mg comp recub 300 mg comp recub
Carbasalato <i>(Ascal)</i> 38 mg sobre	Acetilsalicílico ácido <i>(Adiro)</i> 100 mg comp recub
Ditazol <i>(Ageroplas)</i> 400 mg caps	Acetilsalicílico ácido <i>(Adiro)</i> 300 mg comp recub

B01AX OTROS ANTITROMBÓTICOS

En guía: Ninguno.

MEDICAMENTO NO GUÍA	SUSTITUIR POR
Fondaparinux <i>(Arixtra)</i> 2,5 mg jeringas 5 mg jeringas 7,5 mg jeringas 10 mg jeringas	Se reserva sólo para pacientes con hipersensibilidad o intolerancia demostrada a heparinas de bajo peso molecular, debiendo solicitarse por escrito aportando informe del Servicio de Hematología o de Alergología.

Bounameaux H & Perneger T: Fondaparinux: a new synthetic pentasaccharide for thrombosis prevention. *Lancet* 2002; 359:1710-1711.

B02AA ANTIFIBRINOLÍTICOS: AMINOÁCIDOS

En guía: TRANEXAMICO ACIDO 500 mg ampollas (apto para administración parenteral y oral)

MEDICAMENTO NO GUÍA	SUSTITUIR POR
Aminocaproico ácido (<i>Caproamin</i>) 4 g ampolla/8h	Tranexámico ácido (<i>Amchafibrin</i>) 500 mg ampolla; 1-2 amp/8-12h (oral o intravenosa) Las ampollas pueden usarse también por vía oral.

Dalmou A, Sabate A, Acosta F et al: Tranexamic acid reduces red cell transfusion better than epsilon-aminocaproic acid or placebo in liver transplantation. *Anesth Analg.* 2000; 91(1):29-34.

B02BA VITAMINA K

En guía: FITOMENADIONA 10 mg ampolla. Apto para administración parenteral y oral.

MEDICAMENTO NO GUÍA	SUSTITUIR POR
Menadiona (<i>Kaergona</i>) 10 mg ampolla	Fitomenadiona (<i>Konakion</i>) 10 mg ampolla

Gilman AG, Goodman LS & Rall TW (eds): Goodman and Gilman's The Pharmacological Basis of Therapeutics, 7th ed. Macmillan Publishing Co, New York, NY, 1985.

B02BX OTROS HEMOSTÁTICOS SISTÉMICOS

En guía: Ninguno.

MEDICAMENTO NO GUÍA	SUSTITUIR POR
Etamsilato (<i>Dicinone, Hemo 141</i>) 250 mg comprimido 250 mg ampolla	Tranexámico ácido (<i>Amchafibrin</i>) 500 mg ampolla; 1-2 amp/8-12h (oral o intravenosa)
Aminocaproico ácido, Menadiona, Hesperidina, Esculina (<i>Caprofides hemostatico</i>) 1 cucharada/6h	Las ampollas pueden usarse también por vía oral.

Bonnar J & Sheppard BL: Treatment of menorrhagia during menstruation: randomised controlled trial of ethamsylate, mefenamic acid, and tranexamic acid. *Brit Med J* 1996; 313:579-582.

B03AA HIERRO BIVALENTE, PREPARADOS ORALES

En guía: FERROGLICINA SULFATO 170 mg/mL gotas (*Glutaferro*) (30 mg/mL de hierro II) y 567 mg caps (100 mg hierro II).

MEDICAMENTO NO GUÍA	SUSTITUIR POR
Hierro II Ascorbato (<i>Ferro Semar</i>) 275 mg caps (37,8 mg hierro II)	Ferroglucina Sulfato (<i>Ferrosanol</i>) 567 mg caps (100 mg hierro II)/24h
Hierro II Gluconato (<i>Ferrum Géminis</i>) 226,6 mg comp eferv (25 mg hierro II)	
Hierro II Lactato (<i>Cromatombic Ferro</i>) 157 mg vial bebible (37,5 mg hierro II)	
Hierro II Sulfato (<i>Tardyferon</i>) 1 gragea (80 mg de hierro II)/24 h	

GRUPO B SANGRE Y ORGANOS HEMATOPOYETICOS

B03AB HIERRO TRIVALENTE, PREPARADOS ORALES

En guía: Ninguno.

MEDICAMENTO NO GUÍA	SUSTITUIR POR
Hierro III Proteinsuccinilato (<i>Ferplex, Ferrocur, Lactoferrina</i>) 800 mg comp eferv (40 mg hierro III)	Ferroglicina Sulfato (<i>Ferrosanol</i>) 567 mg caps (100 mg hierro II)/24h
Ferrimanitol ovoalbumina (<i>Profer, Kilor</i>) 300 mg sobre (40 mg hierro III)	Para administración por sonda nasogástrica utilizar
Ferritina (<i>Ferroprotina</i>) 100 mg amp bebible (20 mg hierro III) 300 mg sobre (60 mg hierro III)	Ferroglicina sulfato (<i>Glutaferro gotas</i>) 1 mL = 20 gotas = 30 mg de hierro II
Ferrocólinato (<i>Podertonic</i>) 500 mg sobres (56 mg hierro III) 1 g sobres (112 mg hierro III)	

Hierro parenteral: Se dispone de hierro sacarosa (Venofer) 100 mg/5 mL ampolla (100 mg de hierro III).

B03BA VITAMINA B12

En guía: CIANOCOBALAMINA 1 mg/mL amp.

MEDICAMENTO NO GUÍA	SUSTITUIR POR
Mecobalamina (<i>Asimil B12</i>) 2,5 mg vial	Cianocobalamina (<i>Optovite B12</i>) 1 mg ampolla
Hidroxocobalamina (<i>Megamilbedoce</i>) 10 mg ampolla	Cianocobalamina (<i>Optovite B12</i>) 1 mg ampolla

GRUPO C APARATO CARDIOVASCULAR

GRUPO C APARATO CARDIOVASCULAR

C01AA GLUCÓSIDOS DE DIGITAL

En guía: DIGOXINA 0,25 mg comp, 0,25 mg amp y 0,25mg/5mL solución.

MEDICAMENTO NO GUÍA	SUSTITUIR POR
Metildigoxina (<i>Lanirapid</i>) 0,1 mg comp	Mantener tratamiento.

C01BA ANTIARRÍTMICOS, CLASE IA

En guía: PROCAINAMIDA 1 g/10 mL vial.

MEDICAMENTO NO GUÍA	SUSTITUIR POR
Hidroquinidina (<i>Lentoquine</i>) 250 mg caps retard	Mantener tratamiento.
Disopiramida (<i>Dicorynan</i>) 100 mg caps	Mantener tratamiento.

C01BB ANTIARRÍTMICOS, CLASE IB

En guía: FENITOINA 100 mg amp, LIDOCAINA 0,4% frasco y TOCAINIDA 400 mg comp.

MEDICAMENTO NO GUÍA	SUSTITUIR POR
---------------------	---------------

Mexiletina (<i>Mexitil</i>) 200 mg caps	Mantener tratamiento.
--	-----------------------

C01CA ESTIMULANTES CARDIACOS ADRENÉRGICOS Y DOPAMINÉRGICOS

En guía: DOBUTAMINA, DOPAMINA, EFEDRINA, ADRENALINA, ISOPRENALINA, NORADRENALINA.

MEDICAMENTO NO GUÍA	SUSTITUIR POR
---------------------	---------------

Etilefrina (<i>Efortil</i>) 5 mg comp 25 mg comp retard 7,5 mg/mL gotas	Suspender tratamiento. En el tratamiento de la hipotensión arterial se considera sin utilidad terapéutica en pacientes ingresados.
Ibopamina (<i>Escandine</i>) 100 mg comp	Suspender tratamiento.

C01DA VASODILATADORES: NITRATOS ORGÁNICOS

En guía: ISOSORBIDA MONONITRATO 20 mg y 40 mg comp y 50 mg comp retard, NITROGLICERINA 5, 10, 15 mg/día parches, 0,8 mg gragea y 5 mg/5 mL y 50 mg/10 mL ampollas.

MEDICAMENTO NO GUÍA	SUSTITUIR POR
---------------------	---------------

Isosorbida Mononitrato (<i>Dolak retard</i>) 60 mg comp retard	Isosorbida Mononitrato (<i>Uniket retard</i>) 50 mg comp retard
Isosorbida Dinitrato (<i>Isolacer, Isordil</i>) 5 mg comp/8h 10 mg comp/8h 20 mg comp retard; 2 comp/24h 60 mg comp retard/24h	Isosorbida Mononitrato (<i>Cardionil, Cardiowas, Coronur, Isonitril, Pertil, Uniket</i>) 20 mg comp/8-12h 40 mg comp/8-12h 50 mg comp retard/24h 50 mg comp retard/24h

En caso de sustitución, la dosis total diaria se ajustará de acuerdo con la respuesta del paciente.

C01DX OTROS VASODILATADORES USADOS EN ENFERMEDADES CARDIACAS

En guía: MOLSIDOMINA 2 mg comp.

MEDICAMENTO NO GUÍA	SUSTITUIR POR
---------------------	---------------

Nicorandil (<i>Dancor</i>) 10 mg comp	Suspender tratamiento. Valorar el cambio del tratamiento a Molsidomina.
--	---

C01EB OTROS PREPARADOS PARA TERAPIA CARDIACA

En guía: ADENOSINA 6 mg vial

MEDICAMENTO NO GUÍA	SUSTITUIR POR
---------------------	---------------

Trimetazidina (<i>Idaptan</i>) 20 mg comp recub	Suspender tratamiento durante el ingreso hospitalario.
--	--

C02AC ANTIHIPERTENSIVOS: AGONISTAS DE RECEPTORES DE IMIDAZOLIDINA

En guía: Ninguno.

MEDICAMENTO NO GUÍA	SUSTITUIR POR
Moxonidina (<i>Moxon</i>) 0,2 mg comp recub 0,3 mg comp recub 0,4 mg comp recub	Mantener tratamiento. Riesgo de efecto rebote cuando se suspende el tratamiento de forma brusca.

C02CA ANTIHIPERTENSIVOS: BLOQUEANTES ALFA-ADRENÉRGICOS

En guía: DOXAZOSINA 2 y 4 mg comprimido liberación controlada.

MEDICAMENTO NO GUÍA	SUSTITUIR POR
Prazosina (<i>Minipres</i>) Inicio: 0,5 mg/8-12h Continuación: 4-10 mg/12h	Doxazosina (<i>Carduran Neo</i>) Inicio: 1-2 mg/24 h Continuación: 4-8 mg/24 h

Las dosis corresponden a las indicadas para el tratamiento de la hipertensión arterial. En hipertrofia prostática benigna consultar grupo G04CA.

C03CA DIURÉTICOS DE TECHO ALTO: SULFAMIDAS

En guía: FUROSEMIDA 40 mg comprimido, 20 mg y 250 mg ampollas, TORASEMIDA 5 mg y 10 mg comprimidos.

MEDICAMENTO NO GUÍA	SUSTITUIR POR
Bumetanida (<i>Fordiuran</i>) 1 mg comp	Furosemida (<i>Seguril</i>) 40 mg comp
Piretanida (<i>Perbilen</i>) 6 mg comp	Furosemida (<i>Seguril</i>) 40 mg comp

Brater DC, Fox WR & Chennavasin P: Electrolyte excretion patterns: intravenous and oral doses of bumetanide compared to furosemide. J Clin Pharmacol 1981; 21:599-603.

C03EB DIURÉTICOS DE TECHO ALTO ASOCIADOS CON AHORRADORES DE POTASIO

En guía: Ninguno.

MEDICAMENTO NO GUÍA	SUSTITUIR POR
Furosemida + Triamtereno (<i>Salidur</i>) 77,6 mg/25 mg comp	Furosemida + Espironolactona (<i>Seguril</i>) + (<i>Adactone A</i>) 2 comp de 40 mg 25 mg comp

El efecto ahorrador de potasio de 100 mg de triamtereno es equivalente al de 50 mg de espironolactona (Jackson et al, 1982).

Jackson PR, Ramsay LE & Wakefield V: Relative potency of spironolactone, triamterene and potassium chloride in thiazide-induced hypokalaemia. Br J Clin Pharmacol 1982; 14:257-263.

C04AE VASODILATADORES PERIFÉRICOS: ALCALOIDES DEL CORNEZUELO

En guía: Ninguno.

MEDICAMENTO NO GUÍA	SUSTITUIR POR
Cinaricina (<i>Clinadil</i>) 20 mg caps	Suspender tratamiento. Se considera sin utilidad terapéutica en pacientes ingresados.
Dihidroergocristina (<i>Ergodavur gotas, Diertine</i>)	Suspender tratamiento. Se considera sin utilidad terapéutica en pacientes ingresados.
Dihidroergocristina + Piracetam (<i>Diemil</i>) 1 g + 1,875 mg/5mL solución	Piracetam (<i>Ciclofalina</i>) 800 mg sobres/8h
Dihidroergotoxina (<i>Hydergina</i>) 1 mg/mL gotas	Suspender tratamiento. Se considera sin utilidad terapéutica en pacientes ingresados.
Nicergolina (<i>Fisifax, Sermion, Varson</i>) 5 mg comp 5 mg/mL gotas	Suspender tratamiento. Se considera sin utilidad terapéutica en pacientes ingresados.

La cinaricina ha demostrado ser eficaz en el tratamiento de los trastornos vestibulares (Síndrome de Meniere, vértigo y trastornos del movimiento), si bien todavía no está claro cual es su mecanismo de acción. Su utilidad en los trastornos cerebrovasculares no está demostrada, por lo que en estos casos se sugiere suspender el tratamiento.

Los derivados ergóticos están indicados en el tratamiento de los trastornos circulatorios cerebrales del anciano y en la edad madura, así como en afecciones circulatorias otorrinolaringológicas, como vértigos y zumbidos y afecciones circulatorias oftálmicas. No existen estudios que demuestren claramente la eficacia de estos fármacos en el tratamiento de estas patologías.

Flórez J, Dierssen M. Agentes nootrópicos y los llamados vasodilatadores cerebrales. Información Terapéutica Sistema Nacional Salud 1994; 18(8):169-176.

Pérez A, Molina E. Vasodilatadores periféricos y cerebroactivos en el deterioro cognitivo senil y demencias. Notas Farmacoterapéuticas 1995; 2(4):1-3.

Vasodilatadores periféricos y/o activadores cerebrales. Ficha de transparencia nº4. Fichas de transparencia Ministerio de Sanidad y Consumo 1986.

C04AX OTROS VASODILATADORES PERIFÉRICOS

En guía: BUFLOMEDILO 150 mg comprimidos y 50 mg ampollas, PIRACETAM 800 mg sobres.

MEDICAMENTO NO GUÍA	SUSTITUIR POR
Dihidroergocristina + Piracetam (<i>Lofa</i>) 1,5 mg/800 mg comp	Piracetam 800 mg sobres (<i>Ciclofalina</i>) 800 mg/8h
Naftidrofurilo (<i>Praxilene</i>) 100 mg comp	Suspender tratamiento.
Vinburnina (<i>Cervoxan</i>) 20 mg comp	Suspender tratamiento.
Vincamina (<i>Arteriovinca, Domeni, Tefavinca, Vincacen, Vincaminol</i>) 20 mg comp	Suspender tratamiento.
Vincamina + Piracetam (<i>Anacervix, Devincal</i>) 20 mg/400 mg comp	Piracetam 800 mg sobres (<i>Ciclofalina</i>) 800 mg/8h

Gray CS, French JM, Venables GS et al: A randomized double-blind controlled trial of naftidrofuryl in acute stroke. Age Ageing 1990; 19:356-363.

Vasodilatadores periféricos y/o activadores cerebrales. Ficha de transparencia nº4. Fichas de transparencia Ministerio de Sanidad y Consumo 1986.

De Miguel Gallo V, Vargas Castrillón E. Venotónicos en el tratamiento de la insuficiencia venosa crónica: una revisión sistemática. Información Terapéutica Sistema Nacional Salud 1997; 21(2):33-40.

C05AA ANTIHEMORROIDALES TÓPICOS: PREPARADOS CON CORTICOSTEROIDES

En guía: HIDROCORTISONA 1% pomada.

MEDICAMENTO NO GUÍA	SUSTITUIR POR
<i>Abrasono rectal crema,</i> <i>Anso pomada,</i> <i>Cohortan rectal pomada,</i> <i>Hemodren 1% pomada,</i> <i>Hepro canuletas,</i> <i>Isdinium rectal 0.1% pomada,</i> <i>Neo analsona pomada,</i> <i>Proctium pomada,</i> <i>Recto menaderm nf 0.0125%,</i> <i>Ruscus llorens pomada,</i> <i>Scheriproct pomada,</i> <i>Synalar rectal pomada,</i> <i>Trigon rectal pomada</i>	Hidrocortisona 1% pomada (<i>Hemorrane</i>) 1 aplicación

C05BA ANTIVARICOSOS TÓPICOS

En guía: HEPARINA 1000 UI/gramo gel

MEDICAMENTO NO GUÍA	SUSTITUIR POR
Glucosaminagluconato polisulfato (<i>Dinoven</i>) 1 aplicación	Heparina 1000 UI/gramo gel (<i>Menaven</i>) 1 aplicación
Heparina + Escina + Fosfolípidos (<i>Essavenon gel</i>) 1 aplicación	
Heparinoide (<i>Hirudoid</i>) 1 aplicación	
Pentosanopolisulfurico (<i>Thrombocid, Thrombocid Forte</i>) 1 aplicación	

C05CA PROTECTORES CAPILARES: BIOFLAVONOIDES

En guía: Ninguno.

MEDICAMENTO NO GUÍA	SUSTITUIR POR
Hesperidina + Diosmina (<i>Daflon</i>) 500 mg comp recub	Suspender tratamiento. Se consideran sin utilidad terapéutica en pacientes ingresados.
Hidrosmina (<i>Venolep, Venosmil</i>) 200 mg caps	Se conservará el tratamiento con <i>Daflon</i> en pacientes del Servicio de Obstetricia.
Meliloto extracto + Troxerutina (<i>Esberiben</i>) solución	
Oxerutinas (<i>Venoruton</i>) 1000 mg sobres	

De Miguel Gallo V, Vargas Castrillón E. Venotónicos en el tratamiento de la insuficiencia venosa crónica: una revisión sistemática. Información Terapéutica Sistema Nacional Salud 1997; 21(2):33-40.

C07AA BETA-BLOQUEANTES ADRENÉRGICOS NO CARDIOSELECTIVOS, SOLOS

En guía: PROPRANOLOL 10 mg y 40 mg comprimidos, 160 mg cápsula retard y 5 mg ampolla, SOTALOL 160 mg comp

MEDICAMENTO NO GUÍA	SUSTITUIR POR
Carteolol (<i>Arteolol</i>) 5 mg comp	Propranolol (<i>Sumial</i>) 40 mg comp/12h
Nadolol (<i>Corgard, Solgol</i>) 40 mg comp/24h 80 mg comp/24h	Mantener tratamiento.
Oxprenolol (<i>Trasicor</i>) 80 mg comp/24h 160 mg comp retard/24h	Propranolol (<i>Sumial</i>) 40 mg comp/12h 80 mg /12h

Tremblay G, Biron P, Caille G et al: Nadolol dosage after propranolol. Am Heart J 1982; 104:1394.

GRUPO C APARATO CARDIOVASCULAR

Russo ME & Covinsky JO: Oxprenolol hydrochloride: pharmacology, pharmacokinetics, adverse effects and clinical efficacy. *Pharmacotherapy* 1983; 3:68-81.

Ravid M, Lang R & Jutrin I: The relative antihypertensive potency of propranolol, oxprenolol, atenolol, and metoprolol given once daily. *Arch Intern Med* 1985; 145:1321-1323.

C07AB BETA-BLOQUEANTES ADRENÉRGICOS CARDIOSELECTIVOS, SOLOS

En guía: ATENOLOL 50 mg comp, BISOPROLOL 2,5 mg, 5 mg y 10 mg, ESMOLOL 100 mg vial y 2,5 g ampolla.

MEDICAMENTO NO GUÍA	SUSTITUIR POR
Celiprolol (<i>Cardem</i>) 200 mg comp/24h 400 mg comp/24h	Atenolol (<i>Tenormin</i>) 50 mg comp/24h 100 mg/24h
Metoprolol (<i>Beloken</i>) (<i>antes llamado Seloken</i>) 100 mg comp / comp retard 200 mg comp retard	Mantener tratamiento.
Nebivolol (<i>Lobivon, Nebilet, Nebilox, Silostar</i>) 5 mg comp/24h	Mantener tratamiento.

GRUPO C APARATO CARDIOVASCULAR

C07BB BETA-BLOQUEANTES ADRENÉRGICOS SELECTIVOS CON TIAZIDAS

En guía: Ninguno.

MEDICAMENTO NO GUÍA	SUSTITUIR POR
Atenolol + Bendroflumetiazida (<i>Neatenol diu</i>) 100/5 mg comp	Atenolol + Hidroclorotiazida (<i>Atenolo EFG</i>) (<i>Hidrosaluretil</i>) 100 mg comp 25 mg (½ comp 50 mg)
Bisoprolol + Hidroclorotiazida (<i>Emcoretic</i>) 5/25 mg comp 10/25 mg comp	Bisoprolol + Hidroclorotiazida (<i>Emconcor</i>) (<i>Hidrosaluretil</i>) 5 mg comp 25 mg (½ comp 50 mg) 10 mg comp 25 mg (½ comp 50 mg)

C07CB BETA-BLOQUEANTES ADRENÉRGICOS SELECTIVOS CON TIAZIDAS

En guía: Ninguno.

MEDICAMENTO NO GUÍA	SUSTITUIR POR
Atenolol + Clortalidona (<i>Blokium Diu, Normopresil, Tenoretic</i>) 100/25 mg comp	Atenolol + Clortalidona (<i>Atenolol EFG</i>) (<i>Higrotona</i>) 100 mg comp 25 mg (½ comp 50 mg)
Metoprolol + Clortalidona (<i>Higrotensin</i>) 200/25 mg comp	Mantener tratamiento.

C07FB BETA-BLOQUEANTES ADRENÉRGICOS SELECTIVOS CON OTROS ANTIHIPERTENSIVOS

En guía: Ninguno.

MEDICAMENTO NO GUÍA	SUSTITUIR POR
Metoprolol + Felodipino (<i>Logimax</i>) 50/5 mg comp	Mantener tratamiento.

C08CA DERIVADOS DE DIHIDROPIRIDINA

En guía: AMLODIPINO 5 mg y 10 mg comp, NICARDIPINO 20 mg comp, NIFEDIPINO 10 mg cáps, 20 mg comp retard, 30 mg y 60 mg comp OROS, NIMODIPINO 30 mg comp y 10 mg vial

MEDICAMENTO NO GUÍA	SUSTITUIR POR
Barnidipino (<i>Libradin</i>) 10 mg comp/24h 20 mg comp/24h	Amlodipino (<i>Astudal, Norvas</i>) 5 mg comp/24h 10 mg comp/24h
Felodipino (<i>Fensel, Perfudal, Plendil</i>) 5 mg comp/24h	Amlodipino (<i>Astudal, Norvas</i>) 5 mg comp/24h
Isradipino (<i>Lomir retard</i>) 2,5 mg comp/12h 5 mg comp/12h	Amlodipino (<i>Astudal, Norvas</i>) 5 mg comp/24h 10 mg comp/24h
Lacidipino (<i>Lacimen, Lacipil, Motens</i>) 4 mg comp/24h	Amlodipino (<i>Astudal, Norvas</i>) 10 mg comp/24h
Lercanidipino (<i>Lerzam, Lercadip, Zanidip</i>) 10 mg comp/24h 20 mg comp/24h	Amlodipino (<i>Astudal, Norvas</i>) 5 mg comp/24h 10 mg comp/24h
Manidipino (<i>Artedil</i>) 10 mg comp/24h 20 mg comp/24h	Amlodipino (<i>Astudal, Norvas</i>) 5 mg comp/24h 10 mg comp/24h
Nicardipino (<i>Nerdipina retard, Vasonase retard</i>) 40 mg comp retard/24h	Nicardipino (<i>Flusemide, Dagan, Lecibral, Lincil, Lucefal, Nerdipina, Vasonase</i>) 20 mg comp/12h
Nisoldipino (<i>Sular, Syscor</i>) 10 mg comp/24h 20 mg comp/24h	Amlodipino (<i>Astudal, Norvas</i>) 5 mg comp/24h 10 mg comp/24h
Nitrendipino (<i>Balminil, Baypresol, Gericin, Niprina, Sub Tensin, Tensogradal, Vastensium</i>) 10 mg comp/24h 20 mg comp/24h	Amlodipino (<i>Astudal, Norvas</i>) 5 mg comp/24h 10 mg comp/24h

Fogari R, Zoppi A, Corradi L et al: Effects of different dihydropyridine calcium antagonists on plasma norepinephrine in essential hypertension. *J Hypertens* 2000; 18:1871-1875.

Clay DR, Bourg MP, Lawrence DB. Outcomes of an amlodipine-to-felodipine therapeutic interchange program. *Am J Health-Syst Pharm* 2000; 57:1604-1607.

Brown MJ, Palmer CR, Castaigne A, de Leeuw PW, Mancia G, Rosenthal T et al. Morbidity and mortality in patients randomised to double-blind treatment with a long-acting calcium-channel blocker or diuretic in the International Nifedipine GITS study: Intervention as a Goal in Hypertension Treatment. *Lancet* 2000; 356(9227):366-372.

Fármaco	Tmax	Dosis mínima	Dosis media	Dosis máx	Ajuste dosis
Amlodipino	6-9 h	2,5mg/24h	5 mg/24h	10 mg/24h	IH y ancianos: 2,5-5 mg/24 h, no usar dosis máximas
Barnidipino	5-6 h	5 mg/24h	10 mg /24h	20 mg/24h	IH: evitar Ancianos e IR: precaución
Felodipino	2,5-5 h	5 mg/24h	5-10 mg /24h	20 mg/24h	IH y ancianos iniciar con 2,5 mg/24h
Isradipino	Retard: 5-7 h	2,5mg/12h	5-20 mg /24h	20 mg/24h	IR, IH y ancianos: 2,5/24h
Lacidipino	1-1,5 h	2 mg/24h	2-4 mg /24h	6 mg/24h	No precisa IH: Precaución
Lercanidipino	1,5-3 h	10 mg/24h	10-20 mg /24h	30mg/24h	No precisa
Nicardipino	1 h (normal) 2 h (retard)	20 mg/8h 30 mg/12h	Si control: 20-40mg/8h 30-60mg /12h	120 mg/día	(Normal) IH y ancianos: iniciar con 20mg/12h IR: iniciar con 20mg/8h (Retard) IH y ancianos: iniciar con 40mg/24h IR: iniciar 40mg/12h
Nifedipino	0,5-2 h (normal) 6 h (retard)		Normal: 10mg/8h Retard: 20mg/12h OROS: 30mg/24 h.	Normal y retard: 20mg/8h Retard: 60mg/12h OROS: 120mg/día	Ancianos, IR, IH: empezar con dosis más bajas. IH. Realizar controles
Nimodipino	≤1 h		HSA:60 mg/4h DM:30 mg/8h		IH: 30 mg/4h
Nisoldipino	6-12 h	10 mg/día	5-10/12h o 10/24h	40 mg/día	IH y Ancianos: dosis mínima
Nitrendipino	1-2 h	10 mg/24 h	10-20mg /24h	20mg/12h	IH: 5 mg/24h IR: No usar.
Manidipino	2-3,5 h	10 mg/24 h	10-20mg /24h	20mg/24h	IH: 10 mg/24h IR: precaución

C09AA INHIBIDORES DE LA ANGIOTENSINA-CONVERTASA

En guía: CAPTOPRILO 25 mg y 50 mg comp, ENALAPRILO 5 mg 10 mg y 20 mg comprimidos, PERINDOPRILO 4 mg comp.

MEDICAMENTO NO GUÍA	SUSTITUIR POR
Benazeprilo (<i>Cibazen, Labopal</i>) 10 mg comp 20 mg comp	Enalapril (<i>Renitec</i>) 10 mg 20 mg comp
Cilazapril (<i>Inocar, Inhibace</i>) 1 mg comp 2,5 mg comp 5 mg comp	Enalapril (<i>Renitec</i>) 5 mg 10 mg 20 mg comp
Espirapril (<i>Renpress, Renormax</i>) 6 mg comp	Enalapril (<i>Renitec</i>) 20 mg comp
Fosinopril (<i>Fositens, Hiperlex, Tenso Stop, Tensocardil</i>) 10 mg comp 20 mg comp	Enalapril (<i>Renitec</i>) 10 mg 20 mg comp
Lisinopril (<i>Belprel, Doneka, Iricil, Likenil, Prinivil, Secubar, Tensikey, Zestril</i>) 5 mg comp 20 mg comp	Enalapril (<i>Renitec</i>) 5 mg comp 20 mg comp
Quinapril (<i>Acuprel, Ectren, Lidaltrin</i>) 5 mg comp 20 mg comp 40 mg comp	Enalapril (<i>Renitec</i>) 5 mg comp 10 mg 20 mg comp
Ramipril (<i>Acovil, Carasel</i>) 1,25 mg comp 2,5 mg comp 5 mg comp	Enalapril (<i>Renitec</i>) 2,5 mg (medio comp de 5 mg) 5 mg comp 10 mg

MEDICAMENTO NO GUÍA SUSTITUIR POR

Trandolapril (<i>Gopten, Odrik</i>) 0,5 mg comp 2 mg comp	Enalapril (<i>Renitec</i>) 2,5 mg (medio comp de 5 mg) 10 mg
---	--

Kogler P. Cilazapril: a new non-thiol-containing angiotensin-converting enzyme inhibitor: worldwide clinical experience in hypertension. *Am J Med* 1989; 87(suppl 6B):50S-55S.

Hilleman DE, Mohiuddin SM, Wurdeman RL, Wadibia EC. Outcomes and Cost Savings of an ACE Inhibitor Therapeutics Interchange. *J Manag Care Pharm* 1997; 3(2):219-223.

Mason B. Therapeutics Interchange of Lisinopril to Quinapril: Clinical Experience. *Hosp Pharm* 1996; 31(5):542-544.

Who needs nine ACE inhibitors? *Drug Ther Bull* 1995; 33(1):1-3.

Inhibidores de la enzima convertor de la angiotensina (IECA). *Boletín de Información Terapéutica* 1994; 1(5):17-20.

Fernández Oropesa CM, Gallego Fernández C. Utilidad terapéutica de los inhibidores de la enzima convertidora de angiotensina. *Farm Hosp* 19[1], 3-9. 1995.

Verme-Giboney C. Oral angiotensin-converting-enzyme inhibitors. *Am J Health Syst Pharm* 1997; 54(23):2689-2703.

C09BA ASOCIACIONES DE INHIBIDORES DE LA ECA CON DIURÉTICOS

En guía: ENALAPRILO + HIDROCLOROTIAZIDA 20 mg/12,5 mg comp.

MEDICAMENTO NO GUÍA	SUSTITUIR POR
Captopril + Hidroclorotiazida (<i>Alopresin diu, Cesplon plus, Dilabar diu, Ecadiu, Ecazide</i>) 50 mg/25 mg comp	Captopril + Hidroclorotiazida (<i>Capoten</i>) 50 mg comp + 25 mg (½ comp 50 mg)
Cilazapril + Hidroclorotiazida (<i>Inocar Plus, Inhibace Plus</i>) 5 mg/12,5 mg comp	Enalapril + Hidroclorotiazida (<i>Co Renitec</i>) 20 mg/12,5 mg comp
Fosinopril + Hidroclorotiazida (<i>Fositens Plus, Hiperlex Plus, Tenso Stop Plus</i>) 20 mg/12,5 mg comp	Enalapril + Hidroclorotiazida (<i>Co Renitec</i>) 20 mg/12,5 mg comp

GRUPO C APARATO CARDIOVASCULAR

MEDICAMENTO NO GUÍA	SUSTITUIR POR
Lisinopriilo + Hidroclorotiazida (<i>Doneka Plus, Iricil Plus, Prinivil Plus, Secubar Diu, Tensikey Complex, Zestoretic</i>) 20 mg/12,5 mg comp	Enalapriilo + Hidroclorotiazida (<i>Co Renitec</i>) 20 mg/12,5 mg comp
Perindopriilo + Indapamida (<i>Preterax</i>) 2 mg/0,625 mg comp	Perindopriilo + Indapamida (<i>Coversyl</i>) (Tertensif Retard) 2mg (½comp 4mg) 0,75mg (½comp 1,5mg)
(<i>Bipreterax</i>) 4 mg/1,25 mg comp	(<i>Coversyl</i>) (Tertensif Retard) 4 mg comp 1,5 mg comp
Quinapriilo + Hidroclorotiazida (<i>Acuretic, Bicetil, Lidaltrin Diu</i>) 20 mg/12,5 mg comp	Enalapriilo + Hidroclorotiazida (<i>Co Renitec</i>) 20 mg/12,5 mg comp

GRUPO C APARATO CARDIOVASCULAR**C09BB INHIBIDORES DE LA ECA CON BLOQUEANTES DE CANALES DE CALCIO**

En guía: ENALAPRILO + HIDROCLOROTIAZIDA 20 mg/12,5 mg comp.

MEDICAMENTO NO GUÍA	SUSTITUIR POR
Enalapriilo + Nitrendipino (<i>Eneas, Enit, Vipres, Zorail</i>) 10/20 mg comp	Enalapriilo + Amlodipino (<i>Enalapriilo</i>) (Norvas) 10 mg comp + 10 mg comp
Ramipriilo + Felodipino (<i>Triapin</i>) 2,5/2,5 mg comp 5/5 mg comp	Enalapriilo + Amlodipino (<i>Enalapriilo</i>) (Norvas) 10 mg comp + 10 mg comp
Trandolapriilo + Verapamilo (<i>Tarka, Tricen</i>) 2/180 mg comp	Enalapriilo + Amlodipino (<i>Enalapriilo</i>) (Norvas) 10 mg comp + 10 mg comp

C09CA ANTAGONISTAS DE ANGIOTENSINA II

En guía: LOSARTAN 12,5 mg y 50 mg comp.

MEDICAMENTO NO GUÍA	SUSTITUIR POR
Candesartan <i>(Atacand, Blopres, Parapres)</i> 4 mg comp 8 mg comp/24 h 16 mg comp/24 h Dosis máxima: 32 mg comp/24 h	Losartan <i>(Cozaar)</i> 25 mg (medio comp 50 mg) 50 mg comp/24 h 100 mg/24 h Dosis máxima: 100 mg/24 h
Eprosartan <i>(Futuran, Navixen, Regulaten, Tevetens)</i> 600 mg comp/24 h Dosis máxima: 400 mg comp/12 h	Losartan <i>(Cozaar)</i> 50 mg comp/24 h Dosis máxima: 100 mg/24 h
Irbesartan <i>(Aprovel, Karvea)</i> 75 mg comp 150 mg comp/24 h Dosis máxima: 300 mg comp/24 h	Losartan <i>(Cozaar)</i> 25 mg (medio comp 50 mg) 50 mg comp/24 h Dosis máxima: 100 mg/24 h
Olmesartan <i>(Ixia, Olmetec, Openvas)</i> 10 mg comp/24h 20 mg comp/24h 40 mg comp/24h Dosis máxima: 40 mg comp/24 h	Losartan <i>(Cozaar)</i> 25-50 mg comp/24 h 50 mg comp/24 h 100 mg/24 h Dosis máxima: 100 mg/24 h
Telmisartan <i>(Micardis, Pritor)</i> 20 mg comp 40 mg comp Dosis máxima: 80 mg comp/24 h	Losartan <i>(Cozaar)</i> 25 mg (medio comp 50 mg) 50 mg comp/24 h Dosis máxima: 100 mg/24 h
Valsartan <i>(Diovan Cardio, Vals Cardio)</i> 40 mg comp/24 h <i>(Diovan, Kalpress, Miten, Vals)</i> 80 mg comp/24 h Dosis máxima: 320 mg comp/24 h	Losartan <i>(Cozaar)</i> 25 mg comp/24 h (medio comp 50 mg) 50 mg comp/24 h Dosis máxima: 100 mg/24 h

Stumpe KO & Ludwig M: Antihypertensive efficacy of olmesartan compared with other antihypertensive drugs. J Hum Hypertens 2002; 16(suppl 2):S24-S28.

Candesartan cilexetil. Rev Presc 1999; 19(193):172-175.

Tamargo J. Antagonistas de los receptores de la angiotensina II. Med Clin (Barc) 2000; 114(Suppl 1):S6-S13.

Redon J, Ferrario CM. [Clinical efficacy of losartan: are there any differences between angiotensin II type I receptor antagonists and other drugs?]. Med Clin (Barc) 2000; 114 Suppl 1:23-28.

Dina R, Jafari M. Angiotensin II-receptor antagonists: an overview [In Process Citation]. Am J Health Syst Pharm 2000; 57(13):1231-1241.

Burnier M, Brunner HR. Angiotensin II receptor antagonists. Lancet 2000; 355(9204):637-645.

Vidt DG, White WB, Ridley E et al: A forced titration study of antihypertensive efficacy of candesartan cilexetil in comparison to losartan: CLAIM Study II; CLAIM Study investigators. J Hum Hypertens 2001; 15:475-480.

Lacourciere Y & Asmar R: A comparison of the efficacy and duration of action of candesartan cilexetil and losartan as assessed by clinic and ambulatory blood pressure after a missed dose, in truly hypertensive patients. A placebo-controlled, forced titration study. Am J Hypertens 1999; 12:1181-1187.

C09DA ANTAGONISTAS DE ANGIOTENSINA II CON DIURETICOS

En guía: LOSARTAN + HIDROCLOROTIAZIDA 50/12,5 mg comp.

MEDICAMENTO NO GUÍA	SUSTITUIR POR
Candesartan + Hidroclorotiazida (Atacand Plus, Parapres Plus) 16 mg/12,5 comp	Losartan + Hidroclorotiazida (Cozaar 50 mg + Cozaar plus 50/12,5 mg) 100 mg/12,5 mg comp
Irbesartan + Hidroclorotiazida (Coaprovel, Karvecide) 150 mg/12,5 mg comp	Losartan + Hidroclorotiazida (Cozaar Plus) 50 mg/12,5 mg comp
300 mg/12,5 mg comp	(Cozaar 50 mg + Cozaar plus 50/12,5 mg) 100 mg/12,5 mg comp
300 mg/25 mg comp	(Cozaar Plus) 2 comprimidos de 50 mg/12,5 mg
Losartan + Hidroclorotiazida (Fortzaar) 100 mg/25 mg comp	Losartan + Hidroclorotiazida (Cozaar Plus) 2 comprimidos de 50 mg/12,5 mg
Olmesartan + Hidroclorotiazida (Ixia plus, Olmetec plus, Openvas plus) 20 mg/12,5 mg comp 20 mg/25 mg comp	Losartan + Hidroclorotiazida (Cozaar Plus) 50 mg/12,5 mg comp
Telmisartan + Hidroclorotiazida (Micardis Plus, Pritor Plus) 40 mg/12,5 mg comp	Losartan + Hidroclorotiazida (Cozaar Plus) 50 mg/12,5 mg comp
80 mg/12,5 mg comp	(Cozaar 50 mg + Cozaar plus 50/12,5 mg) 100 mg/12,5 mg comp
Valsartan + Hidroclorotiazida (Co Diovan, Kalpress Plus, Miten Plus, Co Vals) 80 mg/12,5 mg comp	Losartan + Hidroclorotiazida (Cozaar Plus) 50 mg/12,5 mg comp
160 mg/12,5 mg comp	(Cozaar 50 mg + Cozaar plus 50/12,5 mg) 100 mg/12,5 mg comp
(Co Diovan Forte, Kalpress Plus Forte, Miten Plus Forte, Co Vals Forte) 160 mg/25 mg comp	(Cozaar Plus) 2 comprimidos de 50 mg/12,5 mg

C10AA HIPOLIPEMIANTE: INHIBIDORES DE LA HMG COA REDUCTASA

En guía: ATORVASTATINA 10 mg y 40 mg, PRAVASTATINA 10 mg, 20 mg y 40 mg comp y SIMVASTATINA 10 mg, 20 mg y 40 mg comp.

MEDICAMENTO NO GUÍA	SUSTITUIR POR
Lovastatina (Aterkey, Colesvir, Liposcler, Mevacor, (Zocor) Mevasterol, Nergadan, Taucor) 20 mg comp 40 mg comp	Simvastatina (Zocor) 10 mg comp 20 mg comp
Fluvastatina (Digaril, Lescol, Liposit, Lymetel, Princess, Vaditon) 20 mg comp 40 mg comp 80 mg comp (Prolib)	Simvastatina (Zocor) 10 mg comp 20 mg comp 40 mg comp (Forte)

Janknegt R, Stalenhoef AFH, Simoons ML, van der Sloot JAP, de Leeuw PW, van Schaik BAM. HMG-Coenzyme A Reductase Inhibitors: drug selection by means of the Soja method. EHP 1999; 5(1):29-43.

Arias MJ, Márquez M, Ruiz C, Damas Fernández M. Análisis de decisión clínica aplicado a la selección de un inhibidor de hidroximetil glutaril coenzima A reductasa para su inclusión en la Guía Farmacoterapéutica de un hospital general. Farm Hosp 2000; 24(1):20-26.

Tuneu Valls L., Sanz Mazó M, Alba Arenda G, García Peláez M, Bonal de Falgás J. Análisis de decisión clínica para la elección de un inhibidor de la HMG-CoA reductasa para la guía farmacoterapéutica del hospital. Atención Farmacéutica 1999; 1(1):24-26.

C10AB HIPOLIPEMIANTES: FIBRATOS

En guía: FENOFIBRATO 145 mg comp recub; GEMFIBROZILO 600 mg y 900 mg comp

MEDICAMENTO NO GUÍA	SUSTITUIR POR
---------------------	---------------

Bezafibrato (<i>Difaterol, Eulitop</i>) 200 mg caps 400 mg comp retard	Fenofibrato (<i>Secalip</i>) 145 mg comp recub 145 mg comp recub
--	--

Bastow MD, Durrington PN & Ishola M: Hypertriglyceridemia and hyperuricemia: effects of two fibric acid derivatives (bezafibrate and fenofibrate) in a double-blind, placebo-controlled trial. *Metabolism* 1988; 37:217-220.

Smud R & Sermuklis B: Bezafibrate and fenofibrate in type II diabetics with hyperlipoproteinaemia. *Curr Med Res Opin* 1987; 10:612-624.

Tesone PA, Gladstein J & Acuna AM: Comparative study of bezafibrate and fenofibrate in patients with primary hyperlipoproteinaemia. *Curr Med Res Opin* 1985; 9:650-656.

C10AC HIPOLIPEMIANTES: SECUESTRANTES DE SALES BILIARES

En guía: COLESTIRAMINA 4 g sobres

MEDICAMENTO NO GUÍA	SUSTITUIR POR
---------------------	---------------

Colestipol (<i>Colestid</i>) 5 g sobre; 1 sobre/12-24h	Colestiramina (<i>Resincolestiramina</i>) 4 g sobre; 1 sobre/8-12h
Detaxtrano (<i>Dexide</i>) 500 mg caps; 2-3 caps/12h	Colestiramina (<i>Resincolestiramina</i>) 4 g sobre; 1 sobre/8-12h

C10AX OTROS HIPOCOLESTEROLEMIANTES E HIPOTRIGLICERIDEMIANTES

En guía: Ninguno.

MEDICAMENTO NO GUÍA	SUSTITUIR POR
---------------------	---------------

Ezetimiba (<i>Adacai, Ezetrol</i>) 10 mg comp	Suspender tratamiento durante el ingreso en el hospital.
Eicosapentaenoico y docosahexaenoico ácidos (ácidos grasos omega 3) (<i>Omacor</i>) 840 mg comp	Suspender tratamiento durante el ingreso en el hospital.
Sulodexina (<i>Aterina</i>) 150 U LS caps/6h (<i>Luzone</i>) 6 mg caps 12 mg caps "Forte"/12h	Suspender tratamiento durante el ingreso en el hospital.
Sultosilato de piperazina (<i>Mimedran</i>) 500 mg comp/8h	Suspender tratamiento durante el ingreso en el hospital.

Las estatinas constituyen el tratamiento más eficaz para la disminución de las cifras de colesterol LDL, y son consideradas de elección en la prevención de enfermedades coronarias en pacientes de alto riesgo. La mayoría de las estatinas han demostrado una reducción de la mortalidad en estos pacientes.

El tratamiento en monoterapia con ezetimiba reduce el colesterol LDL en pacientes con hipercolesterolemia primaria, si bien, en menor proporción que las estatinas. En pacientes que no toleran las estatinas ezetimiba no siempre es eficaz. Ezetimiba debe usarse asociado con estatinas en aquellos pacientes que no han conseguido una reducción adecuada de LDL con estatina sola, o también con el fin de reducir la dosis de estatina para minimizar el riesgo de toxicidad asociado a las dosis altas.

A diferencia de otros inhibidores de la absorción de lípidos como orlistat, ezetimiba no se ha asociado hasta el momento con una disminución de la absorción de vitaminas liposolubles, ni con la producción de diarrea.

GRUPO D TERAPIA DERMATOLOGICA

D01AA ANTIFÚNGICOS TÓPICOS: ANTIBIÓTICOS

En guía: Ninguno.

MEDICAMENTO NO GUÍA	SUSTITUIR POR
Nistatina (Mycostatin topico pomada)	Miconazol (Daktarin topico 2% crema)

D01AC ANTIFÚNGICOS TÓPICOS: DERIVADOS DE IMIDAZOL

En guía: CLOTRIMAZOL 1% spray, MICONAZOL 2% polvo y 2% crema.

MEDICAMENTO NO GUÍA	SUSTITUIR POR
Bifonazol (Bifokey, Levelina, Mycospor)	
Clotrimazol (Canesten, Fungidermo)	Crema o Pomada: Miconazol (Daktarin topico 2% crema)
Econazol (Ecotam, Micoespec, Pevaril)	
Flutrimazol (Flusporan, Funcenal, Micetal)	
Fenticonazol (Laurimic, Lomexin, Micofulvin)	Polvo: Miconazol (Daktarin topico 2% polvo)
Ketoconazol (Fungarest, Ketoisdin, Panfungol)	
Miconazol (Fungisdin, Nutrancel, Pasedon, Tremix)	Spray o aerosol: Clotrimazol (Canesten solución 1% spray)
Oxiconazol (Salongo)	
Sertaconazol (Dermofix, Dermoseptic, Zalain)	
Tioconazol (Trosid, Trosderm)	

D01AE OTROS ANTIFÚNGICOS TÓPICOS

En guía: Ninguno.

MEDICAMENTO NO GUÍA	SUSTITUIR POR
Amorolfina (Locetar uñas, Odenil Uñas)	Se mantendrá el tratamiento con Amorolfina en onicomiosis.
Ciclopirox (Batrafen 1% crema, Ciclochem uñas)	En el tratamiento de las onicomiosis. valorar sustitución por Amorolfina.
Metilrosanilinio (Vigencial 0,5% sol)	
Terbinafina (Lamisil topico 1% crema)	
Tolnaftato (Micoisdin 1% sol)	

D03AX OTROS CICATRIZANTES

En guía: Neomicina sulfato + Centella asiática pomada.

MEDICAMENTO NO GUÍA	SUSTITUIR POR
Asociación (Dermisone epitelizante, Cicatral pomada)	Neomicina sulfato + Centella asiática (Blastoestimulina topica)

D03BA ENZIMAS PROTEOLÍTICOS

En guía: Ninguno.

MEDICAMENTO NO GUÍA	SUSTITUIR POR
Asociación (<i>Dertrase pomada</i>)	Clostridiopeptidasa A + Proteasa (<i>Irujol mono</i>)
Catalasa (<i>Biocatalase aerosol</i>)	Clostridiopeptidasa A + Proteasa (<i>Irujol mono</i>)
Clostridiopeptidasa A + Neomicina (<i>Irujol Neo</i>)	Clostridiopeptidasa A + Proteasa (<i>Irujol mono</i>) asociado a pomada con Neomicina (<i>Neo Bacitrin</i>)

D04AA ANTIHISTAMÍNICOS TÓPICOS

En guía: Ninguno.

MEDICAMENTO NO GUÍA	SUSTITUIR POR
<i>Azaron crema</i>	Mentol + Alcanfor (<i>Sartol loción</i>)
<i>Caladryl loción</i>	
<i>Fenergan tópico</i>	
<i>Polaramine tópico</i>	No apta para niños menores de 3 años.

D04AX OTROS ANTIPRURIGINOSOS

En guía: ICTIOL 5% solución Fórmula Magistral.

Crotamiton (*Euraxil crema*) baja temporal de fabricación en 2004. Mientras no se disponga de esta especialidad se sustituirá por *Sartol Crema*.

MEDICAMENTO NO GUÍA	SUSTITUIR POR
Ictamol (<i>Ictiomen polvo</i>)	Ictiol <i>Ictiol 5% solución Formula Magistral</i>

D05AX OTROS ANTIPSORIÁSICOS TÓPICOS

En guía: Ninguno.

MEDICAMENTO NO GUÍA	SUSTITUIR POR
Calcipotriol + Betametasona (<i>Daivobet</i>) 0,005% + 0,05% pomada	Mantener tratamiento.
Calcipotriol (<i>Daivonex</i>) 0,005% crema, pomada, solución	Mantener tratamiento.
Tacalcitol (<i>Bonalfa</i>) 0,0004% pomada	Mantener tratamiento.
Tazaroteno (<i>Zorac</i>) 0,1% pomada	Mantener tratamiento.

D05BA ANTIPSORIÁSICOS TÓPICOS: PSORALENOS, USO SISTÉMICO

En guía: Metoxaleno solución. Fórmula Magistral

MEDICAMENTO NO GUÍA	SUSTITUIR POR
Metoxaleno (<i>Oxoralen 10 mg caps</i>)	Mantener tratamiento.

D05BX OTROS ANTIPSORIÁSICOS PARA USO SISTÉMICO

En guía: Ninguno.

MEDICAMENTO NO GUÍA	SUSTITUIR POR
Anapsos (polypodium leucotomos) (<i>Armaya, Difur, Regender</i>) 40 mg caps 120 mg caps	Mantener tratamiento.

GRUPO D TERAPIA DERMATOLOGICA

D06AX OTROS ANTIBIÓTICOS TÓPICOS

En guía: MUPIROCINA 2% pomada y 2% pomada nasal.

MEDICAMENTO NO GUÍA	SUSTITUIR POR
Fusidico ácido (<i>Fucidine tópico</i>)	Mupirocina (<i>Bactroban</i>)

D06BB QUIMIOTERÁPICOS TÓPICOS: ANTIVIRALES

En guía: ACICLOVIR 5% crema.

MEDICAMENTO NO GUÍA	SUSTITUIR POR
Idoxuridina (<i>Virexen solución</i>)	Aciclovir (<i>Aciclovir, Zovirax Tópico</i>)
Penciclovir (<i>Vectavir crema</i>)	
Tromantadina (<i>Viru Serol 1% crema</i>)	

GRUPO D TERAPIA DERMATOLOGICA

D06CA COMBINACIONES DE ANTIBIÓTICOS Y QUIMIOTERÁPICOS TÓPICOS

En guía: BACITRACINA + NEOMICINA + ZINC ÓXIDO (*Neo Bacitrin pomada*).

MEDICAMENTO NO GUÍA	SUSTITUIR POR
Bacitracina + Neomicina + Polimixina (<i>Dermisone Triantibiotica pomada, Pomada Antibiotica Liade,</i>)	Bacitracina + Neomicina + Zinc (<i>Neo Bacitrin pomada</i>)
Bacitracina + Neomicina + Zinc (<i>Banedif pomada</i>)	Bacitracina + Neomicina + Zinc (<i>Neo Bacitrin pomada</i>)
Benzalconio + Mafenido + Sulfanilamida + Zinc óxido (<i>Pental Forte pomada</i>)	Bacitracina + Neomicina + Zinc (<i>Neo Bacitrin pomada</i>)
Neomicina + Mentol (<i>Dermomycose talco polvo</i>)	Bacitracina + Neomicina + Zinc (<i>Neo Bacitrin pomada</i>)
Oxitetraciclina + Polimixina B (<i>Terramicina Tópica</i>)	Bacitracina + Neomicina + Zinc (<i>Neo Bacitrin pomada</i>)

D07AA CORTICOSTEROIDES DE BAJA POTENCIA (GRUPO I)

En guía: Ninguno.

MEDICAMENTO NO GUÍA	SUSTITUIR POR
Hidrocortisona (<i>Dermosa hidrocortisona, Hidrocisdin, Schericur</i>)	Fluocortina (<i>Vaspit crema</i>)

**D07AB CORTICOSTEROIDES MODERADAMENTE POTENTES
(GRUPO II)**

En guía: FLUOCORTINA 0,75% crema.

MEDICAMENTO NO GUÍA	SUSTITUIR POR
Clobetasona (Emovate crema)	Fluocortina (Vaspit crema)
Hidrocortisona butirato propionato (Ceneo, Isdinium)	Fluocortina (Vaspit crema)

D07AC CORTICOSTEROIDES POTENTES (GRUPO III)

En guía: METILPREDNISOLONA 0,1% crema.

MEDICAMENTO NO GUÍA	SUSTITUIR POR
Beclometasona (Beclasona, Dereme, Menaderm simple)	
Betametasona (Betnovate, Celestoderm, Diproderm crema)	
Desoximetasona (Flubason hemicrema)	Metilprednisolona aceponato (Adventan 0,1% crema)
Diclorisona (Dermacrem, Diclocloderm)	
Diflorasona (Murode)	
Diflucortolona (Claral)	
Fluocinolona acetónico (Co Fluocid, Cortiespec, Fluoderma, Flusolgen, Gelidina, Synalar crema)	
Fluocinonido (Novoter, Klariderm)	
Fluocortolona (Ultralan M)	
Flupametasona (Flutenal)	
Fluticasona (Drolasona)	
Halometasona (Sicorten)	
Hidrocortisona aceponato (Suniderma)	
Mometasona (Elica, Elocom)	
Prednicarbato (Batmen, Peitel)	

D07AD CORTICOSTEROIDES MUY POTENTES (GRUPO IV)

En guía: CLOVETASOL 0,05% crema.

MEDICAMENTO NO GUÍA	SUSTITUIR POR
Halcinonido (<i>Halog</i>)	Clobetasol (<i>Clovate, Decloban</i>)

D07CA COMBINACIONES DE CORTICOSTEROIDES DE BAJA POTENCIA CON ANTIBIOTICOS

En guía: Ninguno.

MEDICAMENTO NO GUÍA	SUSTITUIR POR
Hidrocortisona + Oxitetraciclina (<i>Terra Cortril tópica pomada</i>)	Valorar la asociación de un corticoide tópico de baja potencia (<i>Vaspit crema</i>) y una crema antibiótica (<i>Neo Bacitrin</i>)

D07CC COMBINACIONES DE CORTICOSTEROIDES DE ALTA POTENCIA CON ANTIBIOTICOS

En guía: Ninguno.

MEDICAMENTO NO GUÍA	SUSTITUIR POR
Beclometasona + Neomicina (<i>Menaderm Neomicina</i>)	Betametasona + Gentamicina (<i>Diprogenta crema</i>)
Betametasona + Fusidico ácido (<i>Fucibet</i>)	Betametasona + Gentamicina (<i>Diprogenta crema</i>)
Fluocinolona + Framicetina (<i>Abrasone</i>)	Betametasona + Gentamicina (<i>Diprogenta crema</i>)
Fluocinolona + Gramicidina + Neomicina (<i>Flodermol, Midacina crema</i>)	Triamcinolona + Gramicidina + Neomicina + Anfotericina B (<i>Trigon Tópico</i>)
Fluocinolona + Neomicina (<i>Synalar Neomicina</i>)	Betametasona + Gentamicina (<i>Diprogenta crema</i>)
Fluocinolona + Neomicina + Polimixina B (<i>Creanolona</i>)	Triamcinolona + Gramicidina + Neomicina + Anfotericina B (<i>Trigon Tópico</i>)
Fluocinonido + Gentamicina (<i>Novoter Gentamicina</i>)	Betametasona + Gentamicina (<i>Diprogenta crema</i>)
Flupametasona + Gentamicina (<i>Flutenal Gentamicina</i>)	Betametasona + Gentamicina (<i>Diprogenta crema</i>)

D07XB CORTICOSTEROIDES DE MEDIANA POTENCIA CON OTROS FÁRMACOS

En guía: FLUMETASONA + ACIDO SALICILICO (*Losalen pomada*)
 TRIAMCINOLONA+GRAMICIDINA+NEOMICINA+ANFOTERICINA B
 (*Trigon tópico*)

MEDICAMENTO NO GUÍA	SUSTITUIR POR
Fluorometolona + Neomicina + Miconazol (<i>Bexicortil pomada</i>)	Triamcinolona + Gramicidina + Neomicina + Anfotericina B (<i>Trigon Tópico</i>)
Triamcinolona + Neomicina + Nistatina (<i>Positon</i>)	Triamcinolona + Gramicidina + Neomicina + Anfotericina B (<i>Trigon Tópico</i>)

D07XC CORTICOSTEROIDES DE ALTA POTENCIA CON OTROS FÁRMACOS

En guía: Ninguno.

MEDICAMENTO NO GUÍA	SUSTITUIR POR
Beclometasona + Clioquinol (<i>Menaderm Clio</i>)	Triamcinolona + Gramicidina + Neomicina + Anfotericina B (<i>Trigon Tópico</i>)
Betametasona + Clotrimazol (<i>Beta Micoter, Clotrasone</i>)	
Betametasona + Gentamicina + Clioquinol + Tolnaftato (<i>Cuatroderm</i>)	
Betametasona + Salicilico ácido (<i>Diprosalic</i>)	Flumetasona + Salicilico ácido (<i>Losalen pomada</i>)
Diflucortolona + Clorquinaldol (<i>Claral Plus</i>)	Triamcinolona + Gramicidina + Neomicina + Anfotericina B (<i>Trigon Tópico</i>)
Flupametasona + Salicilico ácido (<i>Flutesanal Sali</i>)	Flumetasona + Salicilico ácido (<i>Losalen pomada</i>)

D10AD ANTIACNÉICOS TÓPICOS: RETINOIDES TÓPICOS

En guía: Ninguno.

MEDICAMENTO NO GUÍA	SUSTITUIR POR
Isotretinoína (<i>Roacutan</i>) 10 mg y 20 mg caps	Mantener tratamiento.

GRUPO G TERAPIA GENITOURINARIA, INCLUIDAS HORMONAS SEXUALES

G01AA ANTIINFECCIOSOS Y ANTISÉPTICOS GINECOLÓGICOS: ANTIBIÓTICOS

En guía: Ninguno.

MEDICAMENTO NO GUÍA	SUSTITUIR POR
Nistatina (<i>Mycostatin vaginal</i>) 100.000 U comp vaginal	Clotrimazol (<i>Gine Canesten</i>) 500 mg comp vaginal

G01AF DERIVADOS DE IMIDAZOL

En guía: CLOTRIMAZOL 500 mg comp vaginales.

MEDICAMENTO NO GUÍA	SUSTITUIR POR
Ketoconazol (<i>Fungarest vaginal, Ketoisdin vaginal, Panfungol vaginal</i>) 400 mg comp vaginal	Clotrimazol (<i>Gine Canesten comp vaginal</i>) 500 mg comp vaginal. Dosis única.
Centella asiática + Neomicina + Metronidazol + Polimixina B + Miconazol (<i>Blastoestimulina vaginal</i>) ovulo	Valorar uso de <i>Blastoestimulina crema</i> por vía vaginal.
Clotrimazol (<i>Gine Canesten crema</i>)	Clotrimazol (<i>Gine Canesten comp vaginal</i>)
Econazol (<i>Gyno Pevaryl ovulos</i>) 150 mg ovulo	Clotrimazol (<i>Gine Canesten comp vaginal</i>) 500 mg comp vaginal. Dosis única.
Fenticonazol (<i>Laurimic vaginal. Lomexin Vaginal</i>) 600 mg ovulo	Clotrimazol (<i>Gine Canesten comp vaginal</i>) 500 mg comp vaginal. Dosis única.
Miconazol (<i>Daktarin Ginecologico crema</i>)	Clotrimazol (<i>Gine Canesten comp vaginal</i>) 500 mg comp vaginal. Dosis única.

MEDICAMENTO NO GUÍA	SUSTITUIR POR
Oxiconazol (<i>Salongo comp vaginal</i>) 600 mg ovulo	Clotrimazol (<i>Gine Canesten comp vaginal</i>) 500 mg comp vaginal. Dosis única.
Sertaconazol (<i>Ginedermofix, Zalain comp vaginal</i>) 500 mg comp vaginal	Clotrimazol (<i>Gine Canesten comp vaginal</i>) 500 mg comp vaginal. Dosis única.
Tioconazol (<i>Trosid ginecologico</i>) 300 mg ovulo	Clotrimazol (<i>Gine Canesten comp vaginal</i>) 500 mg comp vaginal. Dosis única.

G02CB INHIBIDORES DE PROLACTINA

En guía: CABERGOLINA 0,5 mg comp.

MEDICAMENTO NO GUÍA	SUSTITUIR POR
Quinagolida (<i>Norprolac</i>) 25 mcg comp 75 mcg comp	Cabergolina (<i>Dostinex</i>) 0,5 mg comp (ajustar dosis)

G02CC ANTIINFLAMATORIOS VAGINALES

MEDICAMENTO NO GUÍA	SUSTITUIR POR
Bencidamida (<i>Rosalgin</i>) 500 mg sobres 140 mg frasco monodosis "Pronto"	Mantener tratamiento.

G03CA ESTRÓGENOS NATURALES Y SEMISINTÉTICOS

MEDICAMENTO NO GUÍA	SUSTITUIR POR
Estradiol parches transdérmicos (<i>Absorlent matrix, Alcis, Dermestril, Endomina, Extraderm matrix, Estradot, Evopad</i>) Velocidad liberación: 25, 50 y 100 mcg/24h	Mantener tratamiento.
Promestrieno (<i>Colpotrofin crema vaginal</i>)	Mantener tratamiento.

GRUPO G TERAPIA GENITOURINARIA, INCLUIDAS HORMONAS SEXUALES**G03DA PROGESTÁGENOS: DERIVADOS DE PREGNENO****MEDICAMENTO NO GUÍA SUSTITUIR POR****Progesterona***(Progeffik, Utrogestan)*

100 mg comp

200 mg comp

Mantener tratamiento.

G03DC PROGESTÁGENOS: DERIVADOS DE ESTRENO**En guía:** Ninguno.**MEDICAMENTO NO GUÍA SUSTITUIR POR****Linestrenol***(Orgametril)*

5 mg comp

Mantener tratamiento.

Noretisterona*(Primolut nor)*

5 mg comp

10 mg comp

Mantener tratamiento.

Tibolona*(Boltin)*

2,5 mg comp

Mantener tratamiento.

G03HA ANTIANDRÓGENOS**En guía:** Ninguno.**MEDICAMENTO NO GUÍA SUSTITUIR POR****Ciproterona***(Androcur)*

50 mg comp

Mantener tratamiento.

GRUPO G TERAPIA GENITOURINARIA, INCLUIDAS HORMONAS SEXUALES**G03XC MODULADORES SELECTIVOS DE RECEPTORES ESTROGÉNICOS****En guía:** Ninguno.**MEDICAMENTO NO GUÍA SUSTITUIR POR****Raloxifeno***(Evista, Opruma)*

60 mg comp

Suspender tratamiento en ingresados.

En el tratamiento de la osteoporosis la discontinuación del mismo durante el ingreso hospitalario no condiciona problemas inmediatos.

Por su acción sobre la hemostasia y riesgo de trombosis venosa profunda/TEP se recomienda su discontinuación en periodos de riesgo (reposo en cama prolongados)

G04BC DISOLVENTES DE CÁLCULOS URINARIOS**En guía:** ACIDO CITRICO y CITRATO POTASICO (*Uralyt urato*)**MEDICAMENTO NO GUÍA SUSTITUIR POR****Potasio citrato***(Acalka)*

1,08 g comp

Potasio citrato + Cítrico ácido*(Uralyt urato)*

2,5 g (1 medida)/8-12 h

G04BD ANTIESPASMÓDICOS URINARIOS

En guía: OXIBUTININA 5 mg comp y TOLTERODINA 4 mg cáps

MEDICAMENTO NO GUÍA	SUSTITUIR POR
Flavoxato (Uronid) 200 mg comp/8-12 h	Tolterodina (Detrusitol, Urotrol) 4 mg comp/24 h
Solifenacina (Vesicare) 5 mg comp/12-24 h	Tolterodina (Detrusitol, Urotrol) 4 mg comp/24 h
Tolterodina (Detrusitol, Urotrol) 2 mg comp/12 h	Tolterodina (Detrusitol, Urotrol) 4 mg comp/24 h
Trospio (Uraplex) 20 mg gg/12 h	Tolterodina (Detrusitol, Urotrol) 4 mg comp/24 h

G04CA BLOQUEANTES ALFA-ADRENÉRGICOS

En guía: TAMSULOSINA 0,4 mg cáps, DOXAZOSINA 2 mg comp y 4 mg comp retard.

MEDICAMENTO NO GUÍA	SUSTITUIR POR
Alfuzosina (Alfetim, Benestan) 2,5 mg comp/8-12 h 5 mg comp retard/12-24 h (Unibenestan) 10 mg comp retard/24 h	Tamsulosina (Omnice) 0,4 mg cáps/24 h
Terazosina (Alfaprost, Deflox, Magnurol, Mayul, Sutif, Tazusin, Teraumon, Zayasel) 2 mg comp/24 h 5 mg comp/24 h	Tamsulosina (Omnice) 0,4 mg cáps/24 h

G04CB INHIBIDORES DE LA TESTOSTERONA 5-ALFA REDUCTASA

En guía: FINASTERIDA 5 mg comp.

MEDICAMENTO NO GUÍA	SUSTITUIR POR
Dutasterida (Avidart, Duagen) 0,5 mg comp/24h	Finasterida (Proscar, Eucoprost) 5 mg comp/24h

G04CX OTROS FÁRMACOS USADOS EN HIPERTROFIA PROSTÁTICA BENIGNA

En guía: Ninguno.

MEDICAMENTO NO GUÍA	SUSTITUIR POR
Pigeum africanum, extracto (Acubiron, Bidrolar, Pronitol, Prosturo, Tebetane compuesto, Tuzanil)	Suspender tratamiento durante el ingreso en el hospital.
Pigeum africanum + Sabal serrulata + Equinacea angustifolia (Neo Urogenin)	Suspender tratamiento durante el ingreso en el hospital.
Sabal serrulata + Brauneria angustifolia + Esculina (Urogenin gotas)	Suspender tratamiento durante el ingreso en el hospital.
Sabal serrulata, extracto (Permixon, Sereprostat) 80 mg comp 160 mg comp	Suspender tratamiento durante el ingreso en el hospital.

GRUPO H TERAPIA HORMONAL

H02BX COMBINACIONES DE CORTICOSTEROIDES SISTÉMICOS

En guía: Ninguno.

MEDICAMENTO NO GUÍA	SUSTITUIR POR
Betametasona + Dexclorfeniramina (<i>Celesemine</i>) 250 mcg + 2 mg grageas 250 mcg + 2 mg/5 mL jarabe	Dexclorfeniramina (<i>Polaramine</i>) 2 mg comp 2 mg/5 mL jarabe
Dexametasona + Cianocobalamina + Tiamina (<i>Inzitan</i>) 4 mg/250 mcg/50 mg amp	Dexametasona (<i>Fortecortin</i>) 4 mg amp Valorar asociar <i>Nerbovion 5000 amp</i>
Dexametasona + Clemastina (<i>Dexa Tavegil</i>) 1 mg + 0,5 mg comp	Dexclorfeniramina (<i>Polaramine</i>) 2 mg comp
Prednisolona + Clorfenamina (<i>Alergical</i>) 2,5 mg + 2 mg grageas 2,3 mg + 1,25 mg/5 mL jarabe	Dexclorfeniramina (<i>Polaramine</i>) 2 mg comp 2 mg/5 mL jarabe

H03BB PREPARADOS ANTITIROIDEOS: DERIVADOS IMIDAZÓLICOS

En guía: TIAMAZOL 5 mg comprimidos.

MEDICAMENTO NO GUÍA	SUSTITUIR POR
Carbimazol (<i>Neo Tomizol</i>) 5 mg comp	Tiamazol (<i>Tirodril</i>) 5 mg comp

GRUPO J TERAPIA ANTIINFECCIOSA

J01CA PENICILINAS DE AMPLIO ESPECTRO

MEDICAMENTO NO GUÍA	SUSTITUIR POR
Ampicilina oral (<i>Ampiplus, Antibiopen, Britapen, Gobemicina</i>) 500 mg/ 6 h	Amoxicilina oral (<i>Clamoxil, Hosboral</i>) 500 mg/8 h
Excepción: Ampicilina vía oral es más activa que Amoxicilina frente a infecciones intestinales por <i>shigella sp.</i> , en este caso no sustituir.	

J01FA MACRÓLIDOS

MEDICAMENTO NO GUÍA	SUSTITUIR POR
Eritromicina IV (<i>Pantomicina</i>) 500 mg/ 6 h	Claritromicina IV (<i>Klacid</i>) 500 mg/12 h
Eritromicina oral (<i>Pantomicina</i>) 250 mg/ 6 h 500 mg/ 6 h	Claritromicina oral (<i>Klacid Unidia</i>) 500 mg/24h (1 comp Klacid Unidia) 1000 mg/24h (2 comp Klacid Unidia)
Excepción: Claritromicina está contraindicado tanto en embarazadas como en niños menores de 6 meses. Para estos dos grupos de pacientes se dispone de eritromicina tanto oral como parenteral.	

GRUPO J TERAPIA ANTIINFECCIOSA**J01MA QUINOLONAS**

MEDICAMENTO NO GUÍA	SUSTITUIR POR
Ofloxacino (<i>Tarivid, Oflovir, Surnox</i>)	Ciprofloxacino oral (<i>Baycip, Estecina, Huberdoxina, Rigoran</i>)
200 mg/ 12 h	250 mg/12 h
Moxifloxacino (<i>Actira, Octegra, Proflox</i>)	Levofloxacino oral (<i>Tavanic</i>)
400 mg/ 24 h	500 mg/24 h
Acido Pipemidico (<i>Galusan, Nuril, Urisan, Uropipedil</i>)	Norfloxacino (<i>Amicrobin, Baccidal, Espeden, Nalion, Noroxin, Senro, Uroctal</i>)
400 mg/ 12 h	400 mg/12 h

GRUPO L TERAPIA ANTINEOPLASICA Y AGENTES INMUNOMODULADORES**GRUPO L TERAPIA ANTINEOPLASICA Y AGENTES INMUNOMODULADORES****L02AE ANÁLOGOS DE HORMONAS LIBERADORAS DE GONADOTROFINAS**

En guía: GOSERELINA ACETATO 3,6 mg jeringa precargada.

MEDICAMENTO NO GUÍA	SUSTITUIR POR
Buserelina (<i>Suprefact depot</i>) 6,3 mg vial “bimensual” 9,45 vial “trimestral”	Goserelina (<i>Zoladex depot</i>) 3,6 mg jeringa prec “mensual”
Goserelina (<i>Zoladex trimestral</i>) 10,8 mg jeringa prec “trimestral”	
Leuprorelina (<i>Eligard, Procrin</i>) 7,5 mg vial “mensual” 22,5 vial “trimestral”	
Triptorelina (<i>Decapeptyl, Gonapeptyl depot</i>) 3,7 mg vial “mensual” 11,25 vial “trimestral”	

L02BA ANTIESTROGENOS

En guía: TAMOXIFENO 20 mg comp.

MEDICAMENTO NO GUÍA	SUSTITUIR POR
Fulvestrant (<i>Faslodex</i>) 250 mg jer prec	Mantener tratamiento únicamente en aquellos pacientes que ya estuvieran en tratamiento antes del ingreso hospitalario.
Toremifeno (<i>Fareston</i>) 60 mg comp	Mantener tratamiento.

GRUPO L TERAPIA ANTINEOPLASICA Y AGENTES INMUNOMODULADORES**L02BB ANTIANDRÓGENOS****En guía:** BICALUTAMIDA 50 mg comp.

MEDICAMENTO NO GUÍA	SUSTITUIR POR
Flutamida (<i>Eulexin</i>) 250 mg comp/8 h	Bicalutamida (<i>Bicalutamida</i>) 50 mg comp/24 h

L02BG ANTAGONISTAS HORMONALES: INHIBIDORES ENZIMÁTICOS**En guía:** LETROZOL 2,5 mg comp.

MEDICAMENTO NO GUÍA	SUSTITUIR POR
Anastrozol (<i>Arimidex</i>) 1 mg comp recub	Letrozol (<i>Femara</i>) 2,5 mg comp recub
Exemestano (<i>Aromasil</i>) 25 mg comp/24h	Letrozol (<i>Femara</i>) 2,5 mg comp recub

L03AA ESTIMULANTES DE COLONIAS**En guía:** FILGRASTIM 300 mcg jeringa precargada.

MEDICAMENTO NO GUÍA	SUSTITUIR POR
Lenograstim (<i>Euprotin, Granocyte</i>) 263 mcg vial	Filgrastim (<i>Neupogen, Granulokine</i>) 300 mcg jeringa prec

L04AA INMUNOSUPRESORES SELECTIVOS

MEDICAMENTO NO GUÍA	SUSTITUIR POR
---------------------	---------------

GRUPO L TERAPIA ANTINEOPLASICA Y AGENTES INMUNOMODULADORES**Leflunomida***(Arava)*

10 mg comp recub

20 mg comp recub

100 mg comp recub

Mantener tratamiento.

Tacrolimus*(Advagraf)*

1 mg/24h comp retard

5 mg/24h comp retard

Tacrolimus*(Prograf)*

0,5 mg /12h caps

2,5 mg/12h caps

GRUPO M APARATO LOCOMOTOR

M01AA ANTIINFLAMATORIOS: BUTILPIRAZOLIDINAS

MEDICAMENTO NO GUÍA	SUSTITUIR POR
Fenilbutazona (<i>Butazolidina</i>) 200 mg comp/8h, 250 mg supos/12h	Ibuprofeno (<i>Neobrufen</i>) 600 mg comp/12h 600 mg comp/12h

M01AB ANTIINFLAMATORIOS: DERIVADOS DE ÁCIDO ACÉTICO Y ACETAMIDA

En guía: DICLOFENACO 50 mg comp entericos, 100 mg comp retard, 100 mg supositorios y 75 mg ampollas e INDOMETACINA 25 mg caps y 100 mg supositorios.

MEDICAMENTO NO GUÍA	SUSTITUIR POR
Aceclofenaco (<i>Airtal, Falcol, Gerbin, Sanein</i>) 100 mg comp/12 h	Diclofenaco (<i>Voltaren</i>) 50 mg comp/8-12h
Acemetacina (<i>Espledol, Oldan</i>) 60 mg caps/8-12 h	Diclofenaco (<i>Voltaren</i>) 50 mg comp/8-12h
Diclofenaco + Misoprostol (<i>Normulen</i>) 50/200 mg comp/8-12 h	Diclofenaco (<i>Voltaren</i>) 50 mg comp/8-12h Asociar ranitidina 150 mg comp/12h.
Ketorolaco oral (<i>Toradol</i>) 10 mg comp/8h	Ibuprofeno (<i>Neobrufen</i>) 600 mg comp/8h
Ketorolaco IV/IM (<i>Toradol</i>) 30 mg amp/8h	Dexketoprofeno IV/IM (<i>Enantyum</i>) 50 mg amp/8-12h
Proglumetacina (<i>Prodamos</i>) 150 mg caps/12 h	Diclofenaco (<i>Voltaren</i>) 50 mg comp/8-12h

MEDICAMENTO NO GUÍA	SUSTITUIR POR
Sulindaco (<i>Sulindal</i>) 200 mg comp/12 h	Diclofenaco (<i>Voltaren</i>) 50 mg comp/8-12h
Tolmetina (<i>Artrocapin</i>) 400 mg caps/8 h	Diclofenaco (<i>Voltaren</i>) 50 mg comp/8-12h

Laws D: Double blind parallel group investigation in general practice of the efficacy and tolerability of acemetacin, in comparison with diclofenac, in patients suffering with acute low back pain. Br J Clin Res 1994; 5:55-64.

Pelster B: Retardierte NSAR bei aktivierten Arthrosen. Acemetacin und Diclofenac im Doppelblindvergleich. Z Allg Med 1993; 69:1033-1038.

Baumgartner H: A clinical comparison of sulindac and diclofenac in the treatment of osteoarthritis. Praxis 1979; 68:916-922.

Nahir AM & Scharf Y: A comparative study of diclofenac and sulindac in ankylosing spondylitis. Rheumatol Rehabil 1980; 19:193-198

Gall EP, Caperton EM, McComb JE et al: Clinical comparison of ibuprofen, fenoprofen calcium, naproxen and tolmetin sodium in rheumatoid arthritis. J Rheumatol 1982; 9:402-407.

Raskin JB, White RH, Jaszewski R et al: Misoprostol and ranitidine in the prevention of NSAID-induced ulcers: a prospective, double-blind, multicenter study. Am J Gastroenterol 1996; 91:223-227.

M01AC ANTIINFLAMATORIOS: OXICAMAS

En guía: Ninguno.

MEDICAMENTO NO GUÍA	SUSTITUIR POR
Lornoxicam (<i>Acabel, Bosporon</i>) 4 mg comp/8-12h 8 mg comp/12-24h	Diclofenaco (<i>Voltaren</i>) 50 mg comp/8-12h
Meloxicam (<i>Movalis, Parocin, Uticox</i>) 7,5 mg comp/24h 15 mg comp/24h	Diclofenaco (<i>Voltaren</i>) 50 mg comp/8-12h
Tenoxicam (<i>Artrionic, Reutenox</i>) 20 mg comp/24h	Diclofenaco (<i>Voltaren</i>) 50 mg comp/8-12h

Noble S & Balfour JA: Meloxicam. *Drugs* 1996; 3:424-430.

Patoia L, Santucci L, Furno P et al: A 4-week, double-blind, parallel-group study to compare the gastrointestinal effects of meloxicam 7.5 mg, meloxicam 15 mg, piroxicam 20 mg and placebo by means of faecal blood loss, endoscopy and symptom evaluation in healthy volunteers. *Br J Rheumatol* 1996; 35(suppl 1):61-67.

Riedemann PJ, Bersinic S, Cuddy LJ et al: A study to determine the efficacy and safety of tenoxicam versus piroxicam, diclofenac and indomethacin in patients with osteoarthritis: a meta-analysis. *J Rheumatol* 1993; 20:2095-2103.

M01AE ANTIINFLAMATORIOS: DERIVADOS DE ACIDO PROPIONICO

En guía: IBUPROFENO 400 mg y 600 mg comp, NAPROXENO 500 mg comp y DEXKETOPROFENO 50 mg ampollas.

MEDICAMENTO NO GUÍA	SUSTITUIR POR
Dexibuprofeno (<i>Atriscal, Seractil</i>) 300 mg comp 400 mg comp	Ibuprofeno (<i>Neobrufen</i>) 400 mg comp 600 mg comp
Según la bibliografía disponible, multiplicando la dosis de Ibuprofeno mezcla racémica por 0,66 se obtiene la dosis equivalente de Dexibuprofeno.	
Dexketoprofeno (<i>Aldoquir, Enantyum, Kettese, Pyrsal, Quiralam</i>) 12,5 mg comp recub 25 mg comp recub	Ibuprofeno (<i>Neobrufen</i>) 400 mg comp 600 mg comp
Flurbiprofeno (<i>Froben, Neo Artrol</i>) 50 mg gragea/8h 200 mg retard/24h	Diclofenaco (<i>Voltaren</i>) 50 mg comp/8-12h 100 mg retard comp/24h
Ketoprofeno (<i>Fastum, Orudis</i>) 50 mg gragea/8h 200 mg comp retard/24h	Diclofenaco (<i>Voltaren</i>) 50 mg comp/8-12h 100 mg retard comp/12-24h
Ketoprofeno IV/IM (<i>Orudis</i>) 100 mg amp/8h	Dexketoprofeno IV/IM (<i>Enantyum</i>) 50 mg amp/8-12h

Gabard B, Nirnberger G, Schiel H et al: Comparison of the bioavailability of dexibuprofen administered alone or as part of racemic ibuprofen. *Eur J Clin Pharmacol* 1995 ;48(6):505-511.

Mayer JM & Testa B: Pharmacodynamics, pharmacokinetics and toxicity of ibuprofen enantiomers. *Drugs Fut* 1997; 22(12):1347-1366.

Kennedy AC, Mullen BJ, Roth SH et al: A double-blind comparison of the efficacy and safety of ketoprofen extended-release (200 mg once daily) and diclofenac (75 mg twice daily) for treatment of osteoarthritis. *Curr Ther Res* 1994; 55:119-132.

M01AG ANTIINFLAMATORIOS: FENAMATOS

En guía: Ninguno.

MEDICAMENTO NO GUÍA	SUSTITUIR POR
Mefenamico ácido (<i>Coslan</i>) 250 mg comp, 2 comp/8h	Ibuprofeno (<i>Neobrufen</i>) 600 mg comp/8h

Barnard-Jones K, Davies RW, Lalla O et al: Mefenamic acid versus ibuprofen in osteoarthritis - a double-blind cross-over study. Br J Clin Pract 1986; 40:528-531.

M01AX OTROS ANTIINFLAMATORIOS Y ANTIRREUMATICOS NO ESTEROIDEOS

En guía: Ninguno.

MEDICAMENTO NO GUÍA	SUSTITUIR POR
Condroitín sulfato (<i>Condro san, Condrosulf</i>) 400 mg comp, 2-3/24h	Suspender tratamiento durante el ingreso en el hospital. Valorar tratamiento con AINES.
Diacereína (<i>Galaxdar, Glizolan</i>) 50 mg comp/12h	Suspender tratamiento durante el ingreso en el hospital. Valorar tratamiento con AINES.
Glucosamina (<i>Cartisorb, Ceremir, Coderol, Glufan, Hespercorbin, Xicil</i>) 625 mg comp/12-24h 1,5 g comp/24h	Suspender tratamiento durante el ingreso en el hospital. Valorar tratamiento con AINES.
Nabumetona (<i>Relif, Listran</i>) 1 g comp disper/12-24h	Suspender tratamiento durante el ingreso en el hospital.
Niflumico ácido (<i>Niflactol</i>) 250 mg comp/8h	Suspender tratamiento durante el ingreso en el hospital.
Oxaceprol (<i>Robervital, Tejuntivo</i>) 200 mg comp/8h	Suspender tratamiento durante el ingreso en el hospital.

McCarty MF: The neglect of glucosamine as a treatment for osteoarthritis - a personal perspective. Med Hypotheses 1994; 42:323-327.

Mueller-Fassbender H, Bach GL, Haase W et al: Glucosamine sulfate compared to ibuprofen in osteoarthritis of the knee. Osteoarthritis Cartilage 1994; 2:61-69.

Clegg et al: Glucosamine, Chondroitin Sulfate, and the Two in Combination for Painful Knee Osteoarthritis. N Engl J Med 2006;354: 795-808.

M02AA ANTIINFLAMATORIOS NO ESTEROÍDICOS TÓPICOS

En guía: KETOPROFENO 2,5% gel y PIROXICAM 0,5 % gel

MEDICAMENTO NO GUÍA	SUSTITUIR POR
Aceclofenaco (Airtal Difucrem, Falcol Difucrem, Gerbin Difucrem)	Ketoprofeno (Fastum tópico)
Bencidamida (Fulgium, Tantum tópico)	
Dexketoprofeno (Badyket, Enangel, Quirgel)	
Diclofenaco (Dolotren Topico, Voltaren Emugel)	
Etofenamato (Aspitopic, Flogoprofen, Zenaven)	
Fenilbutazona (Doctofril)	
Fepradinol (Dalgen)	
Flufenamato (Agilona, Movilisin)	
Ibuprofeno (Isdibudol, Neobrufen topico, Diltix, Nurofen topico, Remido, Solvium)	
Indometacina (Inacid topico, Indocaf, Reusin)	
Mabuprofeno (Aldospray)	
Niflumico ácido (Niflactol topico)	
Piketoprofeno (Calmatel, Triparsean)	
Suxibuzona (Danilon)	

M03BA MIORRELAJANTES DE ACCIÓN CENTRAL: CARBAMATOS

En guía: Ninguno.

MEDICAMENTO NO GUÍA	SUSTITUIR POR
Carisoprodol (Mio Relax, Relaxibis)	La Agencia Española del medicamento procedió en diciembre de 2007 a la suspensión de la comercialización de los medicamentos que contienen carisoprodol: Mio-Relax y Relaxybis.
Metocarbamol (Robaxin) 500 mg comp	Mantener tratamiento durante el ingreso hospitalario.

M03BX OTROS MIORRELAJANTES DE ACCIÓN CENTRAL

En guía: BACLOFENO 10 mg y 25 mg comp, 0,05 mg y 10 mg amp, TIZANIDINA 4 mg comp.

MEDICAMENTO NO GUÍA	SUSTITUIR POR
Ciclobenzaprina (Yurelax) 10 mg caps	Mantener tratamiento durante el ingreso hospitalario.
Tiocolchicosido + Paracetamol (Adalgur) 500 mg/2 mg comp	Mantener tratamiento durante el ingreso hospitalario.
Tetrazepam (Myolastan) 50 mg comp	Diazepam (Diazepam, Valium) 5 mg comp

Muscle relaxants for nonspecific low back pain: a systematic review within the framework of the cochrane collaboration. Spine. 2003 Sep 1;28(17):1978-92.

M04AA ANTIGOTOSOS: INHIBIDORES DE LA SÍNTESIS DE ÁCIDO ÚRICO

En guía: ALOPURINOL 100 mg y 300 mg comprimido.

MEDICAMENTO NO GUÍA	SUSTITUIR POR
Benzbromarona (<i>Urinorm</i>) 100 mg comp	Mantener tratamiento durante el ingreso hospitalario.
Benzbromarona + Alopurinol (<i>Acifugan, Facilit</i>) 20/100 mg comp	Mantener tratamiento durante el ingreso hospitalario.

Schepers GW: Benzbromarone therapy in hyperuricaemia; comparison with allopurinol and probenecid. J Int Med Res 1981; 9:511-515.

M05BA BIFOSFONATOS

En guía: ACIDO ALENDRONICO SEMANAL 70 mg comp, PAMIDRONATO 30 mg y 90 mg vial, ZOLEDRONATO 4 mg y 5 mg vial

En indicaciones de osteoporosis, si el paciente está ingresado por otro motivo, es preferible interrumpir el tratamiento oral mientras esté ingresado debido a:

- peculiaridades de la toma: en ayunas, levantado de la cama al menos 30 minutos, administración separada de cualquier tipo de medicación.
- larga vida media en hueso.

Solo se justificaría la continuidad terapéutica en las siguientes situaciones:

- osteoporosis corticoidea,
- complicaciones agudas tales como síndrome de aplastamiento vertebral agudo (considerar aminobifosfonatos intravenosos)
- inicio de tratamiento para valorar tolerancia, una vez que se puedan cumplir razonablemente las condiciones de administración.

Indicaciones aprobadas para los diferentes fosfonatos:

	Alendronato (<i>Fosamax</i>) Oral	Risedronato (<i>Acrel, Actonel</i>) Oral	Tiludronato (<i>Skelid</i>) Oral	Etidronato (<i>Difosfen, Osteum</i>) Oral	Ibandronato (<i>Bondronat, Bonviva</i>) Oral/Parent	Pamidronato (<i>Aredia, Linoten</i>) Parenteral	Zoledronato (<i>Aclasta 5 mg, Zometa 4 mg</i>) Parenteral
Osteoporosis tratamiento	X	X		X	X		X
Osteoporosis prevención	X	X					
Enf. de Paget		X (30 mg)	X	X		X	X (5mg)
Osteoporosis por corticoidea		X					
Hipercalemia maligna					X	X	X (4mg)
Calcificación por lesión medular o prótesis de cadera				X			
Metastasis osea (Cancer mama, Mieloma M.)					X	X	X (4mg)

GRUPO M APARATO LOCOMOTOR

M09AX OTROS FARMACOS PARA ALTERACIONES
MUSCULOESQUELETICAS.

En guía: Ninguno.

MEDICAMENTO NO GUÍA	SUSTITUIR POR
Sales de histidina y uridina (<i>Nucleo CMP Forte</i>)	Suspender tratamiento, se considera sin utilidad terapéutica en pacientes ingresados.

GRUPO N SISTEMA NERVIOSO

GRUPO N SISTEMA NERVIOSO

N02AA OPIOIDES: ALCALOIDES NATURALES DEL OPIO

En guía: CLORURO MORFICO 0,1%, 1% y 2% ampollas, MORFINA SULFATO 10 mg comprimidos y 10 mg, 30 mg, 60 mg, 100 mg cápsulas retard.

MEDICAMENTO NO GUÍA	SUSTITUIR POR
Morfina sulfato (<i>MST Continus</i>) 5 mg comp retard 10 mg comp retard 15 mg comp retard 30 mg comp retard 60 mg comp retard 100 mg comp retard 200 mg comp retard	Morfina sulfato (<i>Skenan</i>) 10 mg cápsula retard 30 mg cápsula retard 60 mg cápsula retard 100 mg cápsula retard Al pasar de <i>MST</i> a <i>Skenan</i> se debe mantener la misma dosis total diaria de morfina.

N02AA OPIOIDES: ALCALOIDES NATURALES DEL OPIO

En guía: Ninguno.

MEDICAMENTO NO GUÍA	SUSTITUIR POR
Buprenorfina (<i>Transtec</i>) 35 mcg/h parche 1 parche cada 72 h	Tramadol oral 150 - 300 mg /día Tramadol parenteral 100 - 200 mg /día Morfina oral 30 - 60 mg /día Morfina parenteral 10 - 20 mg /día
Buprenorfina (<i>Transtec</i>) 52,5 mcg/h parche 1 parche cada 72 h	Tramadol oral 450 mg /día Tramadol parenteral 300 mg /día Morfina oral 90 mg /día Morfina parenteral 30 mg /día
Buprenorfina (<i>Transtec</i>) 70 mcg/h parche 1 parche cada 72 h	Tramadol oral 600 mg /día Tramadol parenteral 400 mg /día Morfina oral 120 mg /día Morfina parenteral 40 mg /día

Como regla general, no debe administrarse otro opioide en las 24 horas posteriores a la retirada del parche de buprenorfina. Tras su sustitución deberá ajustarse la dosis de analgésico al dolor del paciente.

N02AX OTROS OPIOIDES

MEDICAMENTO NO GUÍA	SUSTITUIR POR
Tramadol / Paracetamol (<i>Pazital, Pontalsic, Zaldiar</i>) 37,5/325 mg comp recub	Tramadol + Paracetamol (<i>Adolonta</i>) + (<i>Termalgin</i>) 50 mg/8h caps 500 mg/8h comp

N02BA ANALGÉSICOS Y ANTIPIRÉTICOS: DERIVADOS DEL ÁCIDO SALICÍLICO

En guía: ACETILSALICILICO ACIDO 500 mg comp, ACETILSALICILATO DE LISINA 1,8 g sobre y 900 mg vial.

MEDICAMENTO NO GUÍA	SUSTITUIR POR
Fosfosal (<i>Aydolid, Disdolen</i>) 1200 mg sobre	Acetilsalicílico ácido (<i>Aspirina</i>) 500 mg comp

Las asociaciones de derivados del ácido salicílico con antihistamínicos, descongestionantes o vitamina c que habitualmente se incluyen en los preparados antigripales, no se encuentran disponibles en la Guía Terapéutica.

N02BB ANALGÉSICOS Y ANTIPIRÉTICOS: PIRAZOLONAS

En guía: METAMIZOL 575 mg caps, 500 mg supositorio infantil, 1 g supositorio adulto y 2 g ampolla.

MEDICAMENTO NO GUÍA	SUSTITUIR POR
Propifenazona + Cafeína (<i>Optalidon</i>) 175/25 mg gragea	Metamizol (<i>Nolotil</i>) 575 mg caps

N02BG OTROS ANALGÉSICOS Y ANTIPIRÉTICOS

En guía: Ninguno.

MEDICAMENTO NO GUÍA	SUSTITUIR POR
Clonixinato de lisina (<i>Dolalgial</i>) 125 mg comp recub/8h	Ibuprofeno (<i>Neobrufen</i>) 400 mg comp/8h

Eberhardt R, Zwingers T, Gerbershagen HU et al: Analgesic efficacy and tolerability of lysine-clonixinate versus ibuprofen in patients with gonarthrosis. *Curr Ther Res* 1995; 56:573-580.

GRUPO N SISTEMA NERVIOSO

N02CA ANTIMIGRAÑOSOS: ALCALOIDES DEL CORNEZUELO

En guía: Ninguno.

MEDICAMENTO NO GUÍA	SUSTITUIR POR
Dihidroergotamina + Cafeína (<i>Dihydergot</i>)	Mantener tratamiento. Valorar utilizar la especialidad <i>Tonopan</i> .
Dihidroergotamina + Cafeína + Propifenazona (<i>Tonopan</i>)	
Ergotamina + Cafeína (<i>Cafergot</i>)	
Ergotamina + Cafeína + Paracetamol (<i>Hemicraneal</i>)	

N02CC ANTIMIGRAÑOSOS: AGONISTAS SELECTIVOS DE RECEPTORES 5-HT1

En guía: SUMATRIPTAN 50 mg comprimido y 6 mg jeringa.

MEDICAMENTO NO GUÍA	SUSTITUIR POR
Almotriptan (<i>Almogran, Amignul</i>) 12,5 mg comp	Sumatriptan (<i>Imigran Neo</i>) 50 mg comp
Eletriptan (<i>Relert, Relpax</i>) 20 mg comp 40 mg comp	
Fovatriptan (<i>Perlic</i>) 2,5 mg comp	
Naratriptan (<i>Naramig</i>) 2,5 mg comp	

GRUPO N SISTEMA NERVIOSO

MEDICAMENTO NO GUÍA	SUSTITUIR POR
Rizatriptan (<i>Maxalt</i>) 10 mg comp	Sumatriptan (<i>Imigran Neo</i>) 50 mg comp
Sumatriptan (<i>Imigran</i>) 20 mg pulverizador	Sumatriptan (<i>Imigran Neo</i>) 50 mg comp
Zolmitriptan (<i>Flezol, Zomig Flas</i>) 2,5 mg comp	Sumatriptan (<i>Imigran Neo</i>) 50 mg comp

Tomar 1 o 2 comprimidos de Sumatriptan 50 mg. En caso de recurrencia de los síntomas, se pueden administrar otras dosis adicionales, dentro de las 24 h siguientes hasta un máximo diario de 300 mg.

N03AB ANTIEPILÉPTICOS: HIDANTOINAS

En guía: FENITOINA 100 mg comp y 100 mg ampolla.

MEDICAMENTO NO GUÍA	SUSTITUIR POR
Fenitoina + Fenobarbital (<i>Epilantin</i>) 100/50 mg comp	Mantener tratamiento durante el ingreso hospitalario.

N03AG ANTIEPILÉPTICOS: ACIDOS GRASOS

En guía: VALPROICO ACIDO 200 mg y 500 mg comp recub, 300 mg y 500 mg “crono”, 200 mg/mL solución, 400 mg vial y VIGABATRINA 500 mg comp.

MEDICAMENTO NO GUÍA	SUSTITUIR POR
Tiagabina (<i>Gabitril</i>) 5 mg comp 10 mg comp	Mantener tratamiento durante el ingreso hospitalario.
Valpromida (<i>Depamide</i>) 300 mg comp recub	Mantener tratamiento durante el ingreso hospitalario.

N03AX OTROS ANTIEPILÉPTICOS

En guía: GABAPENTINA 300 mg y 400 mg caps, 600 mg y 800 mg comp recub, LAMOTRIGINA 25 mg y 100 mg comp dispersables, LEVETIRACETAM 250 mg, 500 mg y 1000 mg comp recub y TOPIRAMATO 25 y 100 mg comp.

MEDICAMENTO NO GUÍA	SUSTITUIR POR
Levetiracetam (<i>Keppra vial</i>) 500 mg vial 5 mL	Medicamento de uso restringido. Se dispone de un impreso específico para su solicitud.
Pregabalina (<i>Lyrica</i>) 25 mg caps 75 mg caps 150 mg caps 300 mg caps	En el tratamiento del dolor neuropático valorar suspender el tratamiento durante el ingreso hospitalario o sustituir por gabapentina.

Pregabalina ha demostrado ser eficaz en el tratamiento del dolor neuropático en neuropatía diabética y neuralgia postherpética. No está demostrada su utilidad en otros modelos de dolor neuropático.

N04BA DOPAMINÉRGICOS: DOPA Y DERIVADOS

En guía: LEVODOPA + BENSERAZIDA, LEVODOPA + CARBIDOPA.

MEDICAMENTO NO GUÍA	SUSTITUIR POR
Carbidopa+Levodopa+Entacapon (<i>Stalevo</i>) 50 / 12.5 / 200 mg comp 100 / 25 / 200 mg comp 150 / 37.5 / 200 mg comp	50 mg Carbidopa+25 mg Levodopa (<i>Sinemet plus</i>) 200 mg Entacapon (<i>Comtan</i>) <i>½ Sinemet plus+1 Comtan</i> <i>1 Sinemet plus+1 Comtan</i> <i>1 y ½ Sinemet plus+1 Comtan</i>

N04BC DOPAMINÉRGICOS: AGONISTAS DOPAMINÉRGICOS

En guía: APOMORFINA 10 mg/mL pluma, PRAMIPEXOL 0,7 mg comp

MEDICAMENTO NO GUÍA SUSTITUIR POR

Cabergolina (<i>Sogilen</i>) 1 mg comp 2 mg comp	Mantener tratamiento durante el ingreso hospitalario.
--	---

Pramipexol (<i>Mirapexin</i>) 0,18 mg comp 0,088 mg comp	Mantener tratamiento durante el ingreso hospitalario.
--	---

Ropirinol (<i>Requip</i>) 0,5 mg comp 1 mg comp 2 mg comp 5 mg comp	Mantener tratamiento durante el ingreso hospitalario.
---	---

N04BD DOPAMINÉRGICOS: INHIBIDORES DE LA MAO B

En guía: SELEGILINA 5 mg comprimidos

MEDICAMENTO NO GUÍA SUSTITUIR POR

Rasagilina (<i>Azilect</i>) 1 mg comp/24h	Selegilina (<i>Plurimen</i>) 10 mg (2 comp)/24h o 5 mg comp/12 h
--	---

N04BX OTROS DOPAMINÉRGICOS

En guía: Ninguno

MEDICAMENTO NO GUÍA SUSTITUIR POR

Entacapone (<i>Comtan</i>) 200 mg comp recub	Mantener tratamiento durante el ingreso hospitalario.
---	---

N05AA ANTIPSICÓTICOS: FENOTIAZINAS (DIMETILAMINOPROPIL)

En guía: CLORPROMAZINA 25 mg y 100 mg comp, 40mg/mL gotas, 25 mg ampolla, LEVOMEPRMAZINA 25 mg y 100 mg comp, 40mg/mL gotas, 25 mg ampolla.

MEDICAMENTO NO GUÍA SUSTITUIR POR

Clorpromazina + Heptaminol + Trihexifenidilo (<i>Largatrex</i>) 25/25/1 mg comp 100/100/4 mg comp	Clorpromazina (<i>Largactil</i>) 25 mg comp 100 mg comp
---	---

GRUPO N SISTEMA NERVIOSO

N05AB ANTIPSICÓTICOS: FENOTIAZINAS (PIPERAZINA)

En guía: FLUFENAZINA DECANOATO 25 mg ampolla.

MEDICAMENTO NO GUÍA	SUSTITUIR POR
Perfenazina (<i>Decentan</i>) 8 mg comp	Mantener tratamiento durante el ingreso hospitalario.
Tioproperazina (<i>Majeptil</i>) 10 mg comp	Mantener tratamiento durante el ingreso hospitalario.
Trifluoperazina (<i>Eskazine</i>) 1 mg comp 2 mg comp 5 mg comp	Mantener tratamiento durante el ingreso hospitalario.

N05AC ANTIPSICÓTICOS: FENOTIAZINAS (PIPERIDINA)

En guía: Ninguno.

MEDICAMENTO NO GUÍA	SUSTITUIR POR
Pipotiazina (<i>Lonseren</i>) 100 mg ampolla	Mantener tratamiento durante el ingreso hospitalario.

N05AE ANTIPSICÓTICOS: INDOLES

En guía: Ninguno.

MEDICAMENTO NO GUÍA	SUSTITUIR POR
Ziprasidona (<i>Zeldox</i>) 20 mg comp 40 mg comp 60 mg comp 80 mg comp 20 mg ampolla IM	No disponible en la Guía Farmacoterapéutica del hospital. Valorar su sustitución por otro antipsicótico.

GRUPO N SISTEMA NERVIOSO

N05AG ANTIPSICÓTICOS: DIFENILBUTILPIPERIDINAS

En guía: Ninguno.

MEDICAMENTO NO GUÍA	SUSTITUIR POR
Pimozida (<i>Orap, Orap fuerte</i>) 1 mg comp 4 mg comp "Fuerte"	Mantener tratamiento durante el ingreso hospitalario.

N05AL ANTIPSICÓTICOS: BENZAMIDAS

En guía: SULPIRIDA 50 mg caps, 200 mg comp, 25 mg/5mL solución, 100 mg ampolla.

MEDICAMENTO NO GUÍA	SUSTITUIR POR
Amisulprida (<i>Soliam</i>) 100 mg comp 200 mg comp 400 mg comp	No disponible en la Guía Farmacoterapéutica del hospital. Valorar su sustitución por otro antipsicótico.
Tiaprida (<i>Tiaprizal</i>) 100 mg comp 12 mg/mL gotas	Mantener tratamiento durante el ingreso hospitalario.

N05AX OTROS ANTIPSICÓTICOS

En guía: RISPERIDONA 0,5 mg, 1 mg y 3 mg comp bucodispersables, 1 mg/mL solución, 25 mg, 37,5 mg y 50 mg vial.

MEDICAMENTO NO GUÍA	SUSTITUIR POR
Aripiprazol (<i>Abilify</i>) 5 mg comp 10 mg comp 15 mg comp	No disponible en la Guía Farmacoterapéutica del hospital. Valorar su sustitución por otro antipsicótico.

GRUPO N SISTEMA NERVIOSO

N05BA ANSIOLÍTICOS: BENZODIAZEPINAS

En guía: ALPRAZOLAM 0,25 mg, 0,5 mg, 1 mg, y 2 mg com, 0,5 mg y 1 mg comp retard, BROMAZEPAM 1,5 mg, 3 mg, y 6 mg caps, CLOBAZAM 10 mg y 20 mg comp, CLORAZEPATO 5 mg, 10 mg y 15 mg caps, 50 mg comp, 20 mg y 50 mg vial, DIAZEPAM 5 mg y 10 mg comp, 2 mg/mL gts, 10 mg amp y 5 mg enema, LORAZEPAM 1 mg y 5 mg comp.

MEDICAMENTO NO GUÍA	SUSTITUIR POR
Bentazepam (Tiadipona) 25 mg comp	Lorazepam (Orfidal) 1 mg comp
Clorazepato + Gabob + Piridoxina (Dorken) 5 mg comp 10 mg comp 25 mg comp	Clorazepato dipotasico (Tranxilium) 5 mg caps 10 mg caps 25 mg comp (medio comp de 50 mg)
Clordiazepoxido (Huberplex) 5 mg comp 10 mg comp 25 mg comp	Clorazepato dipotasico (Tranxilium) 5 mg caps 10 mg caps 25 mg comp (medio comp de 50 mg)
Clotiazepam (Distensan) 5 mg comp 10 mg comp	Lorazepam (Orfidal) 1 mg comp
Diazepam + Piridoxina (Aneurol) 5/10 mg comp	Diazepam (Diazepam, Valium) 5 mg comp
Diazepam + Sulpirida (Ansium) 5/50 mg comp	Diazepam 5 mg comp + Sulpirida (Dogmatil) 50 mg comp
Diazepam + Sulpirida + Piridoxina (Tepazepam) 5/50/5 mg comp	Diazepam 5 mg comp + Sulpirida (Dogmatil) 50 mg comp
Halazepam (Alapryl) 40 mg comp	Diazepam (Diazepam, Valium) 10 mg comp

GRUPO N SISTEMA NERVIOSO

MEDICAMENTO NO GUÍA SUSTITUIR POR

Ketazolam (Marcen, Sedotime) 15 mg comp 30 mg comp 45 mg comp	Diazepam (Diazepam, Valium) 5 mg comp 5 mg comp 10 mg comp
Pinazepam (Dune) 2,5 mg comp 5 mg comp 10 mg comp	Bromazepam (Lexatin) 1,5 mg caps 3 mg caps 6 mg caps

N05BE ANSIOLÍTICOS: AZASPIRODECANODIONAS

En guía: Ninguno.

MEDICAMENTO NO GUÍA	SUSTITUIR POR
Buspirona (Buspar, Effiplen) 5 mg comp 10 mg comp	Clorazepato dipotasico (Tranxilium) 5 mg caps 10 mg caps

N05CD HIPNÓTICOS Y SEDANTES: BENZODIAZEPINAS

En guía: LORMETAZEPAM 2 mg comp, MIDAZOLAM 7,5 mg comp, 5 mg, 15 mg y 50 mg ampollas.

MEDICAMENTO NO GUÍA	SUSTITUIR POR
Brotizolam (Sintonal) 0,25 mg comp	Lorazepam (Orfidal) 1 mg comp
Flunitrazepam (Rohipnol) 1 mg comp	Bromazepam (Lexatin) 1,5 mg caps
Flurazepam (Dormodor) 30 mg comp	Diazepam (Diazepam, Valium) 10 mg comp
Loprazolam (Somnovit) 1 mg comp	Lorazepam (Orfidal) 1 mg comp
Quazepam (Quiedorm) 15 mg comp	Diazepam (Diazepam, Valium) 10 mg comp
Triazolam (Halcion) 0,125 mg comp	Zopiclona (Limovan) 7,5 mg comp

N05CF FÁRMACOS RELACIONADOS CON BENZODIAZEPINAS

En guía: ZOPICLONA 7,5 mg comp

MEDICAMENTO NO GUÍA	SUSTITUIR POR
Zaleplon (Sonata) 5 mg caps 10 mg caps	Zopiclona (Limovan) 7,5 mg comp 7,5 mg comp
Zolpidem (Dalparan, Stilnox) 5 mg comp 10 mg comp	Zopiclona (Limovan) 7,5 mg comp 7,5 mg comp

N06AA INHIBIDORES NO SELECTIVOS DE LA RECAPTACIÓN DE MONOAMINAS

En guía: AMITRIPTILINA 10 mg, 25 mg y 75 mg comp, CLOMIPRAMINA 10 mg y 25 mg gragea, 75 mg comp y 25 mg ampolla.

MEDICAMENTO NO GUÍA	SUSTITUIR POR
Doxepina (Sinequan) 25 mg caps	Mantener tratamiento durante el ingreso hospitalario.
Maprotilina (Ludiomil) 10 mg, 25 mg y 75 mg comp	Mantener tratamiento durante el ingreso hospitalario.
Nortriptilina (Norfenazin, Paxtibi) 10 mg y 25 mg comp	Mantener tratamiento durante el ingreso hospitalario.
Trimipramina (Surmontil) 25 mg y 100 mg comp	Mantener tratamiento durante el ingreso hospitalario.

N06AB INHIBIDORES SELECTIVOS DE LA RECAPTACIÓN DE SEROTONINA

En guía: CITALOPRAM 20 mg y 30 mg comp, FLUOXETINA 20 mg comp, PAROXETINA 20 mg comp, SERTRALINA 50 mg y 100 mg comp

MEDICAMENTO NO GUÍA	SUSTITUIR POR
Escitalopram (s-citalopram) (Ciprallex, Entact, Esertia) 5 mg comp 10 mg comp 15 mg comp 20 mg comp	Citalopram (mezcla racémica) (Prisdal) 10 mg comp (medio de 20 mg) 20 mg comp 30 mg comp 40 mg (doble de 20 mg)
Fluvoxamina (Dumirox) 50 mg comp recub 100 mg comp recub	Mantener tratamiento durante el ingreso hospitalario.

Escitalopram. Panorama Actual Med. 2004; 28 (274): 437.

N06AF ANTIDEPRESIVOS: INHIBIDORES NO SELECTIVOS DE LA MAO

En guía: Ninguno.

MEDICAMENTO NO GUÍA**SUSTITUIR POR**

Tranilcipromina
(*Parnate*)
10 mg gragea

Mantener tratamiento durante el ingreso hospitalario.

N06AG ANTIDEPRESIVOS: INHIBIDORES DE LA MAO A

En guía: Ninguno.

MEDICAMENTO NO GUÍA**SUSTITUIR POR**

Moclobemida
(*Manerix*)
150 mg comp
300 mg comp

Mantener tratamiento durante el ingreso hospitalario.

N06AX OTROS ANTIDEPRESIVOS

En guía: MIANSERINA 10 mg y 30 mg comp recub, MIRTAZAPINA 15 mg y 30 mg comp, VENLAFAXINA 75 mg y 150 mg caps retard.

MEDICAMENTO NO GUÍA**SUSTITUIR POR**

Duloxetina
(*Cymbalta, Xeristar*)
30 mg y 60 mg caps

No disponible en la Guía del hospital. Valorar su sustitución por otro antidepresivo.

Oxitriptan
(*Cincofarm*)
100 mg caps

Mantener tratamiento durante el ingreso hospitalario.

Reboxetina
(*Norebox, Irenor*)
4 mg comp

Mantener tratamiento durante el ingreso hospitalario.

Trazodona
(*Deprax*)
100 mg comp

Mantener tratamiento durante el ingreso hospitalario.

N06BA SIMPATICOMIMÉTICOS DE ACCIÓN CENTRAL

En guía: Ninguno.

MEDICAMENTO NO GUÍA**SUSTITUIR POR**

Metilfenidato
(*Rubifen*)
5 mg comp
10 mg comp
20 mg comp

Mantener tratamiento durante el ingreso hospitalario.

Modafinilo
(*Modiodal*)
100 mg comp

Mantener tratamiento durante el ingreso hospitalario.

N06BX OTROS PSICOESTIMULANTES Y NOOTRÓPICOS

En guía: PIRACETAM 800 mg sobres

MEDICAMENTO NO GUÍA**SUSTITUIR POR**

Heptaminol + Deanol
(*Denubil*)

Suspender tratamiento, se considera sin utilidad terapéutica en pacientes ingresados.

N06CA COMBINACIONES DE PSICOLÉPTICOS Y ANTIDEPRESIVOS

En guía: Ninguno.

MEDICAMENTO NO GUÍA	SUSTITUIR POR
Amitriptilina + Medazepam (<i>Nobritol</i>) 12,5/5 mg cápsulas (<i>Nobritol Forte</i>) 25/10 mg cápsulas	Mantener tratamiento durante el ingreso hospitalario.
Melitraceno + Flupentixol (<i>Deanxit</i>) 10/0,5 mg grageas	Mantener tratamiento durante el ingreso hospitalario.
Perfenacina + Amitriptilina (<i>Mutabase</i>) 2/10 mg grageas 2/25 mg grageas 4/10 mg grageas 4/25 mg grageas	Mantener tratamiento durante el ingreso hospitalario.
Nortriptilina + Diazepam (<i>Tropargal</i>) 12,5/2,5 mg caps	Mantener tratamiento durante el ingreso hospitalario.

N06DA FÁRMACOS CONTRA LA DEMENCIA: ANTICOLINESTERASA

En guía: Ninguno.

MEDICAMENTO NO GUÍA	SUSTITUIR POR
Galantamina (<i>Reminyl</i>) 4 mg comp 8 mg comp 12 mg com 4 mg/mL solución	Mantener tratamiento durante el ingreso hospitalario.
Rivastigmina (<i>Exelon, Prometax</i>) 1,5 mg caps 3 mg caps 4,5 mg caps 6 mg caps 2 mg/mL solución	Mantener tratamiento durante el ingreso hospitalario.
Tacrina (<i>Cognex</i>) 10 mg caps 40 mg caps	Mantener tratamiento durante el ingreso hospitalario.

N06DX OTROS FÁRMACOS CONTRA LA DEMENCIA

En guía: Ninguno.

MEDICAMENTO NO GUÍA	SUSTITUIR POR
Ginkgo Biloba, extracto (<i>Tanakene, Fitokey Ginkgo</i>)	Suspender tratamiento, se considera sin utilidad terapéutica en pacientes ingresados.
Memantina (<i>Ebixa, Axura</i>) 10 mg comp recub	Mantener tratamiento durante el ingreso hospitalario.

N07BA FÁRMACOS USADOS EN DEPENDENCIA A NICOTINA

En guía: NICOTINA 17,5 mg, 35 mg, 52,5 mg parches.

MEDICAMENTO NO GUÍA	SUSTITUIR POR
Vareniclina (<i>Champix</i>) 0,5 mg y 1 mg comp	Para su dispensación es imprescindible informe del Servicio de Neumología justificando su prescripción.

N07BB FÁRMACOS USADOS EN DEPENDENCIA ALCOHÓLICA

En guía: NATREXONA 50 mg cápsula y vial bebible.

MEDICAMENTO NO GUÍA	SUSTITUIR POR
Acamprosato (<i>Campral, Zulex</i>) 333 mg comp	Mantener tratamiento durante el ingreso hospitalario.
Carbimida (<i>Colme</i>) 60 mg/mL gotas	Mantener tratamiento durante el ingreso hospitalario.
Disulfiram (<i>Antabus</i>) 250 mg comp	Mantener tratamiento durante el ingreso hospitalario.

N07CA ANTIVERTIGINOSOS

En guía: BETAHISTINA 8 mg y 16 mg comp y FLUNARICINA 5 mg comp.

MEDICAMENTO NO GUÍA	SUSTITUIR POR
Cinaricina (<i>Stugeron</i>) 75 mg caps	Mantener tratamiento en el tratamiento de trastornos vestibulares. Suspender si es para otras indicaciones.

La cinaricina ha demostrado ser eficaz en el tratamiento de los trastornos vestibulares (Síndrome de Meniere, vértigo y trastornos del movimiento), si bien todavía no está claro cuál es su mecanismo de acción. Su utilidad en los trastornos cerebrovasculares no está demostrada, por lo que en estos casos se sugiere suspender el tratamiento.

Pianese CP, Hidalgo LOV, Gonzalez RH et al: New approaches to the management of peripheral vertigo: efficacy and safety of two calcium antagonists in a 12-week, multinational, double-blind study. *Otol Neurotol* 2002; 23:357-363.

GRUPO R APARATO RESPIRATORIO

R01AD PREPARADOS NASALES: CORTICOSTEROIDES

En guía: FLUTICASONA 50 mcg nebulizador y CORTICOSTEROIDES en asociación (Rinobanedit y *Synalar Nasal nebulizador*)

MEDICAMENTO NO GUÍA	SUSTITUIR POR
Beclometasona (<i>Beconase nasal, Beclorino</i>) 50 mcg/puls, 2 puls/12h en cada fosa nasal	Fluticasona (<i>Flixonase nasal</i>) 50 mcg/puls, 2 puls/12h en cada fosa nasal
Budesonida 100 mcg/puls (<i>Neo Rinactive, Olfex</i>) 50 mcg/puls (<i>Neo Rinactive</i>) 64 mcg/puls (<i>Rhinocort</i>)	Fluticasona (<i>Flixonase nasal</i>) 50 mcg/puls, 2 puls/12h en cada fosa nasal
Hidrocortisona + Efedrina + Neomicina + Sulfanilamida (<i>Clinafosal Hidrocort gotas</i>) 2-3 gotas en cada fosa nasal/6-8h	Fluocinolona acetónico + Neomicina + Polimixina + Fenilefrina (<i>Synalar nasal nebulizador</i>) 1-2 nebuliz en cada fosa nasal/8-12h
Fluticasona (<i>Flixonase nasal, Fluinol nasal, Rinosone, Rontilona</i>) 50 mcg/puls 400 mcg/puls (<i>Flixonase, Rontilona</i>)	Fluticasona (<i>Flixonase nasal</i>) 50 mcg/puls, 2 puls/12h en cada fosa nasal
Mometasona (<i>Nasonex, Rinelon acuoso</i>) 50 mcg/puls, 1-2 nebuliz en cada fosa nasal/24h	Fluticasona (<i>Flixonase nasal</i>) 50 mcg/puls, 2 puls/12h en cada fosa nasal
Prednisolona + Nafazolina + Neomicina (<i>Rinovel</i>) 3-4 nebuliz en cada fosa nasal/6-8h	Fluocinolona acetónico + Neomicina + Polimixina + Fenilefrina (<i>Synalar nasal nebulizador</i>) 1-2 nebuliz en cada fosa nasal/8-12h
Tixocortrol (<i>Tiovalone</i>) 10 mg/puls, 1-3 nebuliz en cada fosa nasal/6-12h	Fluticasona (<i>Flixonase nasal</i>) 50 mcg/puls, 2 puls/12h en cada fosa nasal

MEDICAMENTO NO GUÍA SUSTITUIR POR

Triamcinolona (<i>Nasacort</i>) 55 mcg/puls, 1-2 puls/día en cada fosa nasal	Fluticasona (<i>Flixonase nasal</i>) 50 mcg/puls, 2 puls/12h en cada fosa nasal
--	---

R03AC ANTIASMÁTICOS: AGONISTAS BETA2-ADRENÉRGICOS SELECTIVOS POR VIA INHALATORIA

En guía: SALBUTAMOL 100 mcg/puls aerosol y 0,5% solución nebulizadora.

MEDICAMENTO NO GUÍA	SUSTITUIR POR
Formoterol* (<i>Broncoral, Foradil, Formatrix, Neblik, Oxis</i>)	Salbutamol (<i>Salbutamol EFG, Ventolin</i>) 100 mcg/puls, 1puls/4-6h
Procaterol* (<i>Onsukil inhalador</i>) 10 mcg/puls, 1-2 puls/8h	*Los tratamientos con beta-2-adrenérgicos y corticoides en inhaladores por separado, serán sustituidos por su asociación en un solo inhalador (Salmeterol + Fluticasona o Formoterol + Budesonida).
Salmeterol* (<i>Beglan, Betamican, Inaspir, Serevent</i>) 25 mcg/puls inh, 2 puls/12h 50 mcg/puls accuhaler, 1 puls/12h	
Terbutalina (<i>Terbasmin Turbuhaler</i>) 500 mcg/puls	

R03AK ADRENÉRGICOS Y OTROS PARA ENFERMEDAD OBSTRUCTIVA PULMONAR

En guía: SALMETEROL + FLUTICASONA 25/250 mcg/puls inhalador (*Seretide inhalador*) y 50/250 mcg y 50/500 mcg alveolos para inhalación (*Seretide accuhaler*), BUDESONIDA + FORMOTEROL 320/9 mcg/puls polvo para inhalación (*Symbicort turbuhaler Forte*).

MEDICAMENTO NO GUÍA	SUSTITUIR POR
Budesonida + Formoterol (<i>Rilast, Symbicort turbuhaler</i>) 80/4,5 mcg/puls, 1-2 puls/12h	Salmeterol + Fluticasona (<i>Seretide inhalador</i>) 25/250 mcg/puls, 1 puls/12h
Budesonida + Formoterol (<i>Rilast, Symbicort turbuhaler</i>) 160/4,5 mcg/puls, 1-2 puls/12h	Salmeterol + Fluticasona (<i>Seretide inhalador</i>) 25/250 mcg/puls, 1 puls/12h

R03BA ANTIASMÁTICOS: GLUCOCORTICOIDES

En guía: BUDESONIDA 200 mcg/puls aerosol, 0,25 mg/mL y 0,5 mg/mL suspensión para nebulización, FLUTICASONA 50 mcg/puls inhalador.

MEDICAMENTO NO GUÍA	SUSTITUIR POR
Beclometasona* (<i>Becl asma, Becloforte, Betsuril, Broncivent, Decasona</i>) 250 mcg/puls, 1-2 puls/12h	Budesonida (<i>Pulmicort aerosol</i>) 200 mcg/puls aerosol, 1-2 puls/12h
Budesonida* (<i>Miflonide, Pulmicort, Ribujet</i>) 200 mcg/puls turbuhaler 1-2 puls/12h	Si además está en tratamiento con un β 2-adrenérgico inhalado de larga duración, sustituir por la asociación Salmeterol + Fluticasona (<i>Seretide inhalador</i>) 25/250 mcg/puls, 1 puls/12h o por Budesonida + Formoterol (<i>Symbicort turbuhaler Forte</i>) 320/9 mcg/puls, 1 puls/12h

MEDICAMENTO NO GUÍA	SUSTITUIR POR
Budesonida* (<i>Miflonide, Pulmicort, Ribujet</i>) 400 mcg/puls turbuhaler 1 puls/12h	Budesonida (<i>Pulmicort aerosol</i>) 200 mcg/puls aerosol, 2 puls/12h

Si además está en tratamiento con un β 2-adrenérgico inhalado de larga duración, sustituir por la asociación **Budesonida + Formoterol** (*Symbicort turbuhaler Forte*)
320/9 mcg/puls, 1 puls/12h

MEDICAMENTO NO GUÍA	SUSTITUIR POR
Fluticasona* (<i>Flixotide, Flusonal, Inhalador, Trialona</i>) 250 mcg/puls inhalador 1 puls/12h	Budesonida (<i>Pulmicort aerosol</i>) 200 mcg/puls aerosol, 2 puls/12h

Si además está en tratamiento con un β 2-adrenérgico inhalado de larga duración, sustituir por la asociación **Salmeterol + Fluticasona** (*Seretide inhalador*)
25/250 mcg/puls, 1 puls/12h

MEDICAMENTO NO GUÍA	SUSTITUIR POR
Fluticasona* (<i>Flixotide, Flusonal, Inhalador, Trialona</i>) 500 mcg/puls accuhaler 1 puls/12h	Budesonida (<i>Pulmicort aerosol</i>) 200 mcg/puls, 2 puls/12h

Si además está en tratamiento con un β 2-adrenérgico inhalado de larga duración, sustituir por la asociación **Salmeterol + Fluticasona** (*Seretide accuhaler*)
50/500 mcg/puls, 1 puls/12h
o por **Budesonida + Formoterol** (*Symbicort turbuhaler Forte*)
320/9 mcg/puls, 1 puls/12h

Fármaco	Dosis bajas (µg)	Dosis medias (µg)	Dosis elevadas (µg)
Beclometasona	200-500	500-1000	>1000
Budesonida	200-400	400-800	>800
Fluticasona	100-250	250-500	>500

Tabla de dosis equivalentes estimadas para los esteroides inhalados.
Guía Española para el Manejo del Asma 2003.

R03DC ANTIASMÁTICOS: ANTAGONISTAS DE LEUCOTRIENOS

En guía: MONTELUKAST 10 mg comp y 4 mg sobres.

MEDICAMENTO NO GUÍA	SUSTITUIR POR
Zafirlukast (Accolate, Aeronix, Olmorán) 20 mg/12 h	Montelukast (Singulair) 10 mg/24 h (adultos)

R05CB MUCOLÍTICOS

En guía: ACETILCISTEÍNA 200 mg sobres, 600 mg comprimidos efervescentes y 300 mg ampollas y MESNA 600 mg ampollas para uso inhalado.

MEDICAMENTO NO GUÍA	SUSTITUIR POR
Ambroxol (Motosol, Mucosan, Naxpa) 30 mg /8h (Motosol retard, Mucosan retard) 75 mg comp retard/24h	Acetilcisteína (Flumil) 200 mg sobre/8h (Flumil Forte) 600 mg comp eferv/24h

R06AA ANTIHISTAMÍNICOS, USO SISTÉMICO: AMINOALQUIL ÉTERES

En guía: Ninguno.

MEDICAMENTO NO GUÍA	SUSTITUIR POR
Doxilamina + Piridoxina (Cariban) 10/10 mg comp.	En caso de náuseas y vómitos por embarazo se mantendrá el tratamiento durante el ingreso hospitalario

R06AE ANTIHISTAMÍNICOS, USO SISTÉMICO: PIPERAZINAS

En guía: Ninguno.

MEDICAMENTO NO GUÍA	SUSTITUIR POR
Alimemazina (Variargil) 40 mg/mL gotas, 8 gts/12h	Loratadina (Clarityne) 10 mg comp/24h
Cetirizina (Alerlisin, Alerrid, Cetimerck, Reactine, Zyrtec) 10 mg comp/24h	
Levocetirizina (Muntel, Xazal) 5 mg comp recub/24h	
Mequitazona (Mircol) 5 mg cáps/12 h	
Oxatomida (Cobiona, Oxatokey) 30 mg comp/12h	

R06AX OTROS ANTIHISTAMÍNICOS, USO SISTÉMICO

En guía: LORATADINA 10 mg comp.

MEDICAMENTO NO GUÍA	SUSTITUIR POR
Azatadina (<i>Lergocil</i>) 1 mg comp/12h	Loratadina (<i>Clarityne</i>) 10 mg comp/24h
Ciproheptadina (<i>Viternum</i>) 3 mg/5mL susp	Se sugiere suspender el tratamiento. Únicamente se valorará su uso como estimulante del apetito en pediatría.
Desloratadina (<i>Aerius, Azomyr</i>) 5 mg comp recub/24h	Loratadina (<i>Clarityne</i>) 10 mg comp/24h
Ebastina (<i>Alastina, Bactil, Ebastel</i>) 10 mg comp/12-24h 20 mg comp "Forte"/24h	
Fexofenadina (<i>Telfast</i>) 120 –180 mg comp recub/24h	
Ketotifeno (<i>Ketasma, Zasten</i>) 10 mg comp/24h	
Loratadina (<i>Civeran, Fadina, Velodan</i>) 10 mg comp recub/24h	
Mizolastina (<i>Mizolen, Zolistan</i>) 10 mg comp recub/24h	
Rupatadina (<i>Rupafin</i>) 10 mg comp/24h	
Terfenadina (<i>Cyater, Rapidal, Ternadin</i>) 60 mg comp/12-24h	
Tripolidina (<i>Pro actidil</i>) 10 mg comp, 1-2 comp 24h	

R07AB ESTIMULANTES RESPIRATORIOS

En guía: Ninguno.

MEDICAMENTO NO GUÍA	SUSTITUIR POR
Almitrina (<i>Vectarion</i>) 1 mg comp recub	Se sugiere suspender tratamiento. Debido a la baja selectividad y su eficacia discutible, se sugiere el empleo de medidas generales (ventilación mecánica) y/o empleo de Naloxona o Flumazenilo en sobredosis por opiáceos o benzodiazepinas.

GRUPO S ORGANOS DE LOS SENTIDOS

S01AX OTROS ANTIINFECCIOSOS

En guía: CIPROFLOXACINO 0,3 % colirio

MEDICAMENTO NO GUÍA	SUSTITUIR POR
Lomefloxacino (Ocacin 0,1% colirio)	Ciprofloxacino (Oftacilox 0,3%)
Norfloxacino (Chibroxin 0,3% colirio)	
Ofloxacino (Exocin 0,3% colirio)	

S01BA OFTALMOLÓGICOS ANTIINFLAMATORIOS: CORTICOSTEROIDES, SOLOS

En guía: DEXAMETASONA 0,1 % colirio y 0,05 % pomada.

MEDICAMENTO NO GUÍA	SUSTITUIR POR
Clobetasona (Cortofal 0,1% colirio)	Dexametasona (Colircusi dexametasona 0,1%)
Fluorometolona (Isopto Flucon 0,1% colirio, FML 0,1% colirio, FML forte 0,25%)	Mantener tratamiento. La fluorometolona es un corticoide de baja potencia y no conviene sustituirlo por otro de mayor potencia.
Hidrocortisona (Oft cusi hidrocortisona 1,5%)	Dexametasona (Oftalmolosa Cusi dexametasona 0,05 %)
Prednisolona (Pred Forte 1% coliro)	Dexametasona (Colircusi dexametasona 0,1%)
Rimexolona (Vexol 1% colirio)	Dexametasona (Colircusi dexametasona 0,1%)

S01BB COMBINACIONES DE CORTICOSTEROIDES Y MIDRIÁTICOS

En guía: Ninguno.

MEDICAMENTO NO GUÍA	SUSTITUIR POR
Medroxiprogesterona + Tetrizolina (Medrivas colirio)	Dexametasona (Colircusi dexametasona 0,1%)
Dexametasona + Tetrizolina (Vasodexa colirio)	Dexametasona (Colircusi dexametasona 0,1%)

S01BC OFTALMOLÓGICOS: ANTIINFLAMATORIOS NO ESTEROÍDICOS

En guía: DICLOFENACO 0,1 % colirio

MEDICAMENTO NO GUÍA	SUSTITUIR POR
Flurbiprofeno (Ocuflur 0,03% colirio)	Diclofenaco (Voltaren colirio 0,1%)
Ketorolaco (Acular 0,5% colirio)	
Pranoprofeno (Oftalar 0,1% colirio)	

S01CA CORTICOSTEROIDES Y ANTIINFECCIOSOS EN COMBINACIÓN

En guía: *Celestone S oftálmico*, Colircusi de Icol y Oftalmolosa de Icol, Colircusi Gentadexa, *Maxitrol*, *Terra cortil oti oftálmica* y *Tobradex*.

MEDICAMENTO NO GUÍA	SUSTITUIR POR
Neomicina + Polimixina + Prednisolona (<i>Poly Pred colirio</i>)	Tobramicina + Dexametasona (<i>Tobradex colirio</i>)

S01EC ANTIGLAUCOMA: INHIBIDORES DE LA ANHIDRASA CARBONICA

En guía: DORZOLAMIDA 2% colirio.

MEDICAMENTO NO GUÍA	SUSTITUIR POR
Brinzolamida (<i>Azopt 1% colirio</i>) <small>Mantener en caso de intolerancias personales.</small>	Dorzolamida 2% (<i>Trusopt 2% colirio</i>)

S01ED ANTIGLAUCOMA Y MIOTICOS: BETA-BLOQUEANTES

En guía: CARTEOLOL 2% colirio, TIMOLOL 0,25% Y 0,5% colirio

MEDICAMENTO NO GUÍA	SUSTITUIR POR
Betaxolol <i>Betoptic 0,25%</i> <i>Betaxololalcon 0,5%</i>	Timolol <i>Timolol 0,25%</i> <i>Timolol 0,5%</i>
Carteolol (<i>Elebloc, Mikelan oftálmico</i>) 1% colirio 2% colirio	Timolol (<i>Timolol</i>) 0,25% colirio 0,5% colirio
Levobunolol (<i>Betagan 0,5%</i>)	Timolol (<i>Timolol 0,5%</i>)
Timolol (<i>Timogel 0,1% gel oftálmico</i>)	Mantener tratamiento.
Timolol + Brimonidina (<i>Combigan</i>) 5 mg/mL + 2 mg/mL	Timolol + Brimonidina (<i>Timolol 0,5%</i>) + (<i>Alphagan 0,2%</i>) 5 mg/mL + 2 mg/mL
Timolol + Dorzolamida (<i>Cosopt</i>) 5 mg/mL + 20 mg/mL	Timolol + Dorzolamida (<i>Timolol 0,5%</i>) + (<i>Trusopt 2%</i>) 5 mg/mL + 20 mg/mL
Timolol + Latanoprost (<i>Xalacom</i>) 5 mg/mL + 50 mcg/mL	Timolol + Latanoprost (<i>Timolol 0,5%</i>) + (<i>Xalatan</i>) 5 mg/mL + 50 mcg/mL

S01EE ANTIGLAUCOMA Y MIÓTICOS ANÁLOGOS DE PROSTAGLANDINA

En guía: BIMATAPROST 0,03% colirio.

MEDICAMENTO NO GUÍA	SUSTITUIR POR
Latanoprost (<i>Xalatan 0,005% colirio</i>) <small>Mantener en caso de intolerancias personales.</small>	Bimatoprost (<i>Lumigan 0,03% colirio</i>)

GRUPO S ORGANOS DE LOS SENTIDOS**Travoprost***(Travatan 0,004% colirio)*Mantener en caso de intolerancias personales.**Bimatoprost***(Lumigan 0,03% colirio)***GRUPO S ORGANOS DE LOS SENTIDOS****S01HA ANESTÉSICOS LOCALES**

En guía: TETRACAINA + OXIBUPROCAINA (*Colircusi anestésico doble*)

MEDICAMENTO NO GUÍA**Oxibuprocaina***(Prescaina Llorens 0,2% y 0,4% colirio)***SUSTITUIR POR****Tetracaina + Oxibuprocaina***(Colircusi anestésico doble)***S01XA OTROS OFTALMOLÓGICOS**

En guía: DEXTRANO 70 + HIPROMELOSA (*Dacrolux colirio*)

MEDICAMENTO NO GUÍA

Acuolens colirio monodosis

Cellufresh 2 mg envases

Celluvisc 4 mg envases

Colircusi humectante colirio

Hyabak

Hypo tears 1% solución

Lacrilube pomada oftálmica

Lacryvisc 0.3% gel

Lipolak gel

Liquifilm lagrimas 1.4% solución

Liquifresh unidosis

Lubrifiilm pomada

Oculotect 5% colirio

Siccafluid 0.25% gel

Tears humectante solución

Viscotears 0.2% gel

SUSTITUIR POR**Dextrano 70 + Hipromelosa***(Dacrolux colirio)**o***Carmelosa***(Viscofresh 0.5% y 1%)*

S02CA COMBINACIONES DE CORTICOSTEROIDES Y ANTIINFECCIOSOS

En guía: CIPROFLOXACINO 0,2% gotas oticas, FLUOCINOLONA + NEOMICINA + POLIMIXINA B (Synalar otico gotas), HIDROCORTISONA + CIPROFLOXACINO (Ciproxina gotas oticas).

MEDICAMENTO NO GUÍA	SUSTITUIR POR
Ciprofloxacino + Fluocinolona (Aceoto plus, Cetraxal plus, Synalotic)	Ciprofloxacino + Hidrocortisona (Ciproxina gotas oticas)

Beclometasona + Clioquinol
(Menaderm otologico)

Dexametasona + Polimixina B + Trimetoprim
(Otit)

Fluocinolona + Framicetina + Lidocaina
(Otomidrin)

MEDICAMENTO NO GUÍA	SUSTITUIR POR
Hidrocortisona + Neomicina (NeoHubber)	Hidrocortisona + Neomicina + Polimixina (Synalar Otico gotas)

Polimixina B + Tetracaina
(Vinciseptil)

Prednisolona + Neomicina + Benzocaina
(Otonina gotas)

GRUPO V VARIOS

V03AE FÁRMACOS ANTIHIPERPOTASÉMICOS Y ANTIHIPERFOSFATÉMICOS

En guía: POLIESTIRENSULFONATO CÁLCICO 15 g sobres, SEVELAMER 800 mg comp recub

MEDICAMENTO NO GUÍA	SUSTITUIR POR
Acetato Cálcico (Royen) 500 mg cáps 2,5 g sobres	Mantener tratamiento.

V03AX OTROS PRODUCTOS TERAPÉUTICOS

En guía: Ninguno.

MEDICAMENTO NO GUÍA	SUSTITUIR POR
Glicofosfopeptical (Immunoferon)	Suspender tratamiento, se considera sin utilidad terapéutica en pacientes ingresados.

Tiomucasa (Thiomucase tópico)	Suspender tratamiento, se considera sin utilidad terapéutica en pacientes ingresados.
---	---

NUTRICIÓN ENTERAL

GRUPO I: PREPARADOS POLIMÉRICOS

1. Fórmulas normocalóricas normoprotéicas:

NUTRICIÓN ENTERAL NO GUÍA SUSTITUIR POR

Dietgrif estándar	El Servicio de Farmacia dispensará una u otra de acuerdo con la resolución del concurso de adquisición.
Edanec	
Ensure HN	
Ensure polvo	
Fresubin original	
Isosource junior (pediatría)	
Isosource standar	
Locasol	
Nutridrink	
Nutrison standar	

Nutrison low energy
 Nutrison soya
 Sondalis ISO
 Vegenat-mead
 Pediasure (pediatría)

2. Fórmulas normocalóricas normoprotéicas con fibra:

NUTRICIÓN ENTERAL NO GUÍA SUSTITUIR POR

Dietgrif estándar fibra	El Servicio de Farmacia dispensará una u otra de acuerdo con la resolución del concurso de adquisición.
Ensure con fibra	
Fresubin original fibra	
Isosource fibra	
Isosource junior fibra (pediatría)	
Jevity	
Nutrison multi fibre	
Nutrison low energy multi fibre	
Pediasure con fibra (pediatría)	
Sondalis estándar fibra	

Sondalis fibra

3. Fórmulas normocalóricas hiperprotéicas:

NUTRICIÓN ENTERAL NO GUÍA SUSTITUIR POR

Edanec HN	El Servicio de Farmacia dispensará una u otra de acuerdo con la resolución del concurso de adquisición.
Fresubin HP energy	
Isosource protein	
Nutrison protein plus	
Osmolite HN plus	
Promote	
Sondalis HP	

4. Fórmulas normocalóricas hiperprotéicas con fibra:

NUTRICIÓN ENTERAL NO GUÍA SUSTITUIR POR

Isosource protein fibra	El Servicio de Farmacia dispensará una u otra de acuerdo con la resolución del concurso de adquisición.
Jevity plus	
Nutrison protein plus multi fibre	
Resource suport	

5. Fórmulas normoprotéicas hipercalóricas:

NUTRICIÓN ENTERAL NO GUÍA SUSTITUIR POR

Dietgrif energético	El Servicio de Farmacia dispensará una u otra de acuerdo con la resolución del concurso de adquisición.
Ensure plus HN	
Isosource energy	
Nutrison energy	
Nutrini energy (pediatría)	
Pediasure plus (pediatría)	
Resource Junior (pediatría)	
Sondalis	

6. Fórmulas normoprotéicas hipercalóricas con fibra:

NUTRICIÓN ENTERAL NO GUÍA SUSTITUIR POR

Enrich plus	El Servicio de Farmacia dispensará una u otra de acuerdo con la resolución del concurso de adquisición.
Nutrison energy multi fibre	
Nutrini energy multifibra (pediatría)	

7. Fórmulas poliméricas normocalóricas normoprotéicas con fibra soluble:**NUTRICIÓN ENTERAL**

Novasource GI control

GRUPO II: FÓRMULAS OLIGOMÉRICAS**Fórmulas peptídicas normoprotéicas:****NUTRICIÓN ENTERAL NO GUÍA SUSTITUIR POR**

Dietgrif polipeptídico	El Servicio de Farmacia dispensará una u otra de acuerdo con la resolución del concurso de adquisición.
Peptamen	
Peptinutril elemental sonda	
Peptinutril 2.000/10 elemental	
Peptisorb	
Survimed OPD	

GRUPO III: FÓRMULAS ESPECIALES**1. Fórmulas especiales para nefropatía crónica:****NUTRICIÓN ENTERAL NO GUÍA SUSTITUIR POR**

Nefronutril	Nepro (diálisis) Suplena (prediálisis)
-------------	---

2. Fórmulas especiales para síndromes hiperglucémicos:**NUTRICIÓN ENTERAL NO GUÍA SUSTITUIR POR**

Diason neutro	El Servicio de Farmacia dispensará una u otra de acuerdo con la resolución del concurso de adquisición.
Diben	
Glucerna	
Glucerna SR	
Novasource diabet	
Novasource diabet plus	
Nutrison diabetes	
Nutrison low energy diabetes	
Sondalis diabetes	
Sondalis estándar diabetes	

3. Fórmulas especiales para hepatopatía crónica:**NUTRICIÓN ENTERAL NO GUÍA SUSTITUIR POR**

Hepatamine	Nutricomp Hepa
Hepatical	
Hepatonutril	

4. Fórmulas especiales para insuficiencia respiratoria:**NUTRICIÓN ENTERAL NO GUÍA SUSTITUIR POR**

Pulmocare	Oxepa
-----------	--------------

5. Fórmulas especiales para situaciones de inmunodeficiencia:**NUTRICIÓN ENTERAL NO GUÍA SUSTITUIR POR**

Immunonutril
Perative
Stressnutril

Impact enteral

GRUPO IV: SUPLEMENTOS ORALES**Suplementos hiperproteicos****NUTRICIÓN ENTERAL NO GUÍA SUSTITUIR POR**

Clinutren HP energy
Ensure hiperproteico
Fortimel Complete
Resource 2.0
Resource hiperproteico

Meritene complet

Suplementos hipercalóricos**NUTRICIÓN ENTERAL NO GUÍA SUSTITUIR POR**

Clinutren 1,5
Ensure plus drink
Fortifresh
Fortini (pediatría)
Fortisip multifibre
Pediasure plus drink (pediatría)

Fortisip

GRUPO V: MÓDULOS**INCLUIDOS EN GUÍA****Módulo proteico**

Resource protein instant 400 g
Resource glutamina 5 g sobres

Módulo lipídico MCT (Triglicéridos de cadena media)

MCT aceite 250 mL

Módulo hidrocarbonado y lipídico

Duocal 400 g polvo

Espesante

Resource espesante 227 g polvo

**OTROS PRODUCTOS DE NUTRICIÓN ENTERAL
PEDIÁTRICOS DISPONIBLES**

Adapta PEG 400 g	<i>Fórmulas para prematuros y recién nacido</i>
Al-110 400 g bote	<i>Fórmula especial sin lactosa para lactantes</i>
Almiron 1 AR 450 g u	<i>Fórmula especial antirregurgitación "AR"</i>
Alprem 400 g	<i>Fórmulas para prematuros y recién nacidos</i>
Damira 400 g bote	<i>Fórmula de hidrolizados proteína láctea sin lactosa</i>
Enfalac human milk sobres	<i>Fórmulas para prematuros y recién nacidos</i>
Eoprotin milupa 200 g	<i>Fórmulas para prematuros y recién nacidos</i>
Kindergen 400 g bote	<i>Dieta con fórmulas especiales para niños con IRC</i>
Neocate 400 g bote	<i>Dieta completa elemental con aminoácidos</i>
Pregestimil 425 g bote	<i>Fórmula de hidrolizados proteína láctea sin lactosa</i>
Similac special neo 370 g	<i>Fórmulas para prematuros y recién nacidos</i>