



## FORMULARIO OFICIAL FARMACOTERAPEUTICO



2012



Impreso y Revisado 2013

Observación:

Este Documento se encuentra disponible en su versión digital en la página web. [www.css.gob.pa/comisión de medicamentos](http://www.css.gob.pa/comisión%20de%20medicamentos). Los invitamos a que la revisen periódicamente, ya que su contenido puede ser modificado antes de la siguiente impresión

**AUTORIDADES  
CAJA DE SEGURO SOCIAL**

**Licdo. Abel Vergara Cárdenas**  
PRESIDENTE DE LA JUNTA DIRECTIVA

**Sr. Rafael Medina**  
VICEPRESIDENTE DE LA JUNTA DIRECTIVA

**Ing. Guillermo J. Sáez Llorens**  
DIRECTOR GENERAL

**Licdo. Marlon De Sousa**  
SUBDIRECTOR GENERAL

**Licda. Doris Arias**  
SECRETARIA GENERAL

**Dr. Javier A. Díaz G.**  
DIRECCIÓN EJECUTIVA NACIONAL DE LOS SERVICIOS  
Y PRESTACIONES EN SALUD.

## EQUIPO DE EDITORES

Licdo. Cesar Zamorano  
Farmacéutico (coordinador)  
Especialista en Farmacoterapia y Gestión Clínica del Medicamento

Licda. Berta Isabel Aparicio de Moreno  
Farmacéutica  
Especialista en Farmacoterapia y Gestión Clínica del Medicamento

Dra. Priscilla Mercado González  
Médico General

Magister. Dayra Samaniego  
Magister en Farmacia Clínica

Lcda. Maricín Leon Fu  
Farmacéutica

### **MIEMBROS DE LA COMISIÓN DE MEDICAMENTOS**

Dirección General (Presidente de la Comisión)	Dra. Maria Teresa Donderis de Carrión Dr. Alejandro Cerrud Ruiz (Suplente).
Farmacéuticos representante de la Dirección de Farmacia y Drogas del Ministerio de Salud.	Licda. Ivonne Navarro Licdo. Nelson Rodríguez (Suplente).
Médico funcionario de la Caja de Seguro Social, afiliado al Colegio Médico de Panamá.	Dr. Rubén Chavarria
Médico funcionario de la Caja de Seguro Social, representante de la Sociedad Panameña de Medicina General.	Dra. Buena del Pilar Pertuz
Médico funcionario de la Caja de Seguro Social representante de la Asociación de Médicos, Odontólogos y Profesionales afines de la Caja de Seguro Social.	Dra. Gisela Garibaldo
Farmacéutico funcionario de la Caja de Seguro Social, representante del Colegio Nacional de Farmacéuticos.	Licda. Dolores Mewa Licda. Asela Landau (Suplente).
Servicio Clínico de Ginecología-Obstetricia	Dr. José Luis González Dr. Elio Esquivel (Suplente).
Servicio Clínico de Pediatría	Dr. Humberto De León
Servicio Clínico de Medicina Interna o Medicina Familiar	Dr. Dimas Quiel
Servicio Clínico de Cirugía	
Servicio Clínico de Psiquiatría	Dra. Gisela Garibaldo
<b><u>Asesores Permanentes en las Reuniones de la Comisión</u></b>	
Dirección Nacional de Compras	Licdo. Héctor Velarde
Dirección Nacional de Abastos	Licda. Mirna de Lara
Dirección de Asesoría Legal	Licdo. Francisco Cheng
Secretario Técnico	Licda. Odalis Guanti

### **UNIDAD NACIONAL DE FARMOCOTERAPIA**

Jefe	Dra. María Teresa Donderis de Carrión
Subjefe	Dr. Alejandro Cerrud Ruiz
Secretario Técnico	Licda. Odalis Guanti
Centro Institucional de Farmacovigilancia	Licda. Horisis Jiménez (Coordinadra)
	Licdo. Cesar Zamorano
	Licda. Elsie de Rodríguez

<b>Sección del Medicamento</b>	<u>Área de Asesoría Terapéutica Clínica</u> Dra. Oda Gómez (Coordinadora) Dra. María Teresa Donderis Dr. Alejandro Cerrud Dr. Víctor Serrano Dra. Judith Casis Dr. Omar Sánchez Dra. Priscilla Mercado
	Área de Asesoría Técnica del Medicamento Licda. Berta A. de Moreno (Coordinadora) Licda. Maricela de Pinzón Licda. Maricín León Fú Licdo. Daniel Worrell R. Licdo. Cesar Zamorano Licda. Ariava Córdoba Licda. Horisis Jiménez Licda. Odalis Guanti
<b>Sección de Gestión de Calidad</b>	Licda. Ariava Córdoba (Coordinadora) Licda. Maricín León Fú
<b>Sección de Farmacoeconomía</b>	Dra. María Teresa Donderis (Coordinadora) Dr. Víctor Serrano Dr. Alejandro Cerrud Licda. Odalis Guanti Licda. Marisela Decerega de Pinzón
<b>Sección de Estudios de Utilización de Medicamentos</b>	Dra. Judith Casis (Coordinadora) Dr. Omar Sánchez Dr. Víctor Serrano Dra. María Teresa Donderis Licda. Odalis Guanti Licda. Berta A. de Moreno Licda. Ariava Córdoba Licda. Maricela de Pinzón Licda. Maricín León Fú
<b>Sección de Docencia</b>	Dr. Víctor Serrano (Coordinador) Dra. María Teresa Donderis Dra. Oda Gómez Dra. Judith Casis Licda. Berta A. de Moreno Licda. Horisis Jimenez Licda. Ariava Córdoba Licdo. César Zamorano
<b>Sección Administrativa</b>	<b>Secretarías</b> Licda. Dorothy Cruz Licda. Roxana Díaz Licda. Tania Pérez Licda. Edilsa Sandoval  <b>Conductor</b> Sr. Alvis González  <b>Mensajero</b> Sr. Amadeo Rodríguez

## EQUIPO DE TRABAJO DEL FORMULARIO OFICIAL FARMACOTERAPÉUTICO

Licdo. Cesar Zamorano (Coordinador)
Licda. Berta Aparicio de Moreno
Magister Dayra Samaniego
Licda. Maricín León Fú
Dra. Priscilla Mercado González.
Equipo de Planta de la Unidad Nacional de Farmacoterapia.

## AGRADECIMIENTO POR SU COLABORACIÓN EN LA ACTUALIZACIÓN DEL FORMULARIO OFICIAL DE MEDICAMENTOS

Licda. Kariluz Urriola
Licda. Ligia Álvarez
Licda. Rosana Aguilar
Dra. Cristina Silvera
Dr. Dimas Quiel
Dr. Juan De Dios Castillo
Dr. Alfredo Cantón
Dr. José A. Jaén Villegas
Servicios Clínicos
Servicios Médicos Especializados del Complejo Hospitalario Metropolitano
Servicios Médicos Especializados del Hospital Pediátrico Omar Torrijos
Servicio Especializado de Infectología del Hospital Pediátrico Omar Torrijos
Comités Farmacoterapia y Farmacovigilancia de las Unidades Ejecutoras.

**MENSAJE DEL DIRECTOR NACIONAL EJECUTIVO  
DE LOS SERVICIOS Y PRESTACIONES EN SALUD**

**Dr. Javier A. Díaz G.**

Para la atención de un gran número de patologías se requiere la utilización de medicamentos, por lo que es de gran importancia que los Profesionales de la Salud, cuenten con alternativas terapéuticas para dar respuesta a los problemas de salud que aquejan a nuestra población.

Para tal fin, el Formulario Oficial de Medicamentos 2007 fue revisado y actualizado por la Unidad Nacional de Farmacoterapia en conjunto con los miembros de la Comisión de Medicamentos, con el objeto de ofrecer a los Profesionales de la Salud, un documento que contenga información relevante y pertinente relacionada con el uso del medicamento, lo cual deberá facilitar la atención de nuestros pacientes.

Como producto de este trabajo, se elaboró el Formulario Oficial Farmacoterapéutico 2012 (FOF). Con el uso correcto de la información contenida en el FOF se pretende promover uno de los componentes de la Política Institucional de Medicamentos: "Uso Racional de los Medicamentos".

Adicionalmente, como parte de esta política, la Comisión cuenta con un Reglamento para la selección de los medicamentos, donde se establece el proceso a seguir para la evaluación de toda solicitud de inclusión de algún medicamento al FOF. La amplia oferta de medicamentos disponible en la actualidad en el mercado, dificulta la toma de decisiones en cuanto al uso adecuado y racional de los mismos, lo que implicó que el proceso de selección de medicamentos se realizara aplicando los criterios de medicina basada en la evidencia. Por tal motivo, la Institución se fortaleció con Profesionales de la Salud especializados en Farmacoterapia y Gestión Clínica del Medicamento, con lo que se adecuó y agilizó el laborioso proceso de selección de medicamentos.

Finalmente, invitamos a todos los Profesionales de la Salud que prescriben, dispensan y administran medicamentos, que utilicemos para nuestra práctica diaria este documento, con lo cual beneficiaremos a nuestros pacientes y haremos buen uso de los medicamentos.

## CONTENIDO

Autoridades de la Caja de Seguro Social	1
Equipo de Editores	2
Miembros de la Comisión de Medicamentos	3
Unidad Nacional de Farmacoterapia	3
Agradecimientos	5
Mensaje de la Dirección General	6
Contenido	7
Introducción	8
Mensaje del Equipo Editor	10
Mensaje del Centro Institucional de Farmacovigilancia	11
Mensaje de la Comisión de Medicamentos sobre Interacción Fármaco-Producto Herbario	14
Reglamento de la Comisión de Medicamentos	16
Normas para Prescribir y Dispensar Medicamentos	28
Instructivo	32
Abreviaturas	35
Grupos Anátomo- Terapéutico Químico (ATC)	37
A-01-Tracto Alimentario y Metabolismo	37
B-02- Sangre y Formación de Órganos Sanguíneos	59
C-03- Sistema Cardiovascular	85
D-04- Productos Dermatológicos	127
G-05- Sistema Genético-Urinario y Hormonas Sexuales	135
H-06- Hormonas Sistémicas, excluyendo Hormonas Sexuales e Insulina	143
J-07- Anti-Infeciosos Generales y de Uso Sistémico	152
L-08- Antineoplásicos y Agentes Inmunológicos	203
M-09- Sistema Músculo-esquelético	238
N-10- Sistema Nervioso Central	245
P-11- Productos Antiparasitarios	288
R-12- Sistema Respiratorio	294
S-13- Órganos de los Sentidos	308
V-14- Varios	321
Definiciones	327
Datos de utilidad	334
Bibliografía	337
Índice General	340



## INTRODUCCIÓN

La Comisión de Medicamentos de la Caja de Seguro Social es el organismo técnico, científico, adscrito a la Dirección General de la Caja de Seguro Social. Esta Comisión está integrada por médicos y farmacéuticos representantes de diferentes sectores y servicios clínicos, quienes tienen la responsabilidad de desarrollar la Política Institucional de Medicamentos, de acuerdo a la Resolución No. 45,594-2012-J.D. de la Junta Directiva, publicada en Gaceta Oficial del 24 de mayo de 2012.

A partir de diciembre del año 2009, la Caja de Seguro Social, cuenta con esta Política Institucional de Medicamentos, la cual orienta las actividades a desarrollar, de la Comisión de Medicamentos y, en coordinación de esta Comisión, también orienta las actividades a desarrollar por los Comités Locales y Regionales de Farmacoterapia y Farmacovigilancia. Entre los componentes de esta política se encuentra el acceso a medicamentos, la vigilancia y el uso racional de los medicamentos, entre otros.

La Comisión de Medicamentos, entre las actividades que está llevando a cabo para favorecer el acceso a los medicamentos, está la elaboración del Listado Oficial de Medicamentos (LOM) y la actualización del Formulario Farmacoterapéutico. El LOM es el documento que deberá ser utilizado para toda trámite relacionado con las compras de medicamentos; este listado debe retroalimentar el Catalogo de Bienes y Servicios, con lo cual se facilitará la adquisición de los medicamentos. Adicionalmente, este listado deberá retroalimentar el Formulario Oficial Farmacoterapéutico (FOF), que es el documento elaborado por la Comisión de Medicamentos que tiene el fin de orientar en materia de medicamentos, a todo profesional de la salud que prescribe, dispensa o administra medicamentos (médicos, odontólogos, farmacéuticos y enfermeras, respectivamente).

El FOF deberá contribuir a que el profesional de la salud dirija sus acciones hacia el uso adecuado de los medicamentos, tal como lo describe la Organización Mundial de la Salud (OMS) desde 1985, quienes nos señalan que el paciente debe recibir el medicamento indicado para su patología clínica, en la dosis correspondiente a su necesidad individual, durante el tiempo adecuado y al menor costo posible para ellos y la comunidad; de tal manera, que estaremos fortaleciendo las actividades encaminadas a cumplir con el componente de "Uso Racional de Medicamentos", que está establecido en la Política Nacional e Institucional de Medicamentos.

Para la elaboración de este Formulario Oficial Farmacoterapéutico (FOF) 2012, el equipo técnico que labora en las diferentes secciones de la Unidad Nacional de Farmacoterapia de la Comisión de Medicamentos, se han unido para llevar a cabo esta ardua labor de actualización del Formulario Oficial de Medicamentos 2007, con el objetivo de revisar y actualizar la información contenida en el mismo, además de agregar información relevante que deberá orientar y facilitar la práctica diaria relacionada con medicamentos para todos los profesionales de la salud: médicos, odontólogos, farmacéuticos y enfermeras.

En este FORMULARIO OFICIAL FARMACOTERAPÉUTICO 2012, usted encontrará para cada medicamento la siguiente información:

- 1 Nombre genérico del medicamento con la descripción
- 2 Análisis VEN, tomando en consideración la indicación terapéutica, con la finalidad de orientar sobre el impacto clínico de dicho renglón,
- 3 Grados de Distribución de los medicamentos, atendiendo a los niveles de atención y complejidad de las Unidades Ejecutoras
- 4 Dosificación de adulto y pediátrica
- 5 Restricciones de uso del medicamento
- 6 Indicaciones clínicas
- 7 Contraindicaciones
- 8 Forma de administración
- 9 Incompatibilidades ( sólo para las soluciones que requieran dilución)
- 10 Reacciones Adversas
- 11 Interacciones fármaco-fármaco, fármaco-alimento y fármaco-producto herbario.

Estamos seguros que este documento servirá de guía para los Comités de Farmacoterapia y Farmacovigilancia, que son el ente operativo, de la Comisión de Medicamentos, quienes tienen un rol importante en el desarrollo de la Política Institucional de Medicamentos, a nivel de las Unidades Ejecutoras. Este documento deberá servir de guía para los estudios de utilización de medicamentos, para monitoreos de medicamentos, para la realización de actividades relacionadas con el uso racional de medicamentos y para las evaluaciones farmacoeconómicas, entre otras.

Finalmente, queremos resaltar que la Comisión de Medicamentos ha estado impulsando actividades orientadas al desarrollo de un proceso de selección de medicamentos basado en medicina basada en pruebas (ensayos clínicos, guías de tratamiento nacionales e internacionales, fichas técnicas de FDA, EMA, etc), con análisis de costo utilizando datos locales, siempre con el objetivo de favorecer el acceso a medicamentos eficaces, seguros y de calidad, con lo cual se contribuye a un uso más eficiente y racional de los medicamentos.

## MENSAJE DEL EQUIPO EDITOR

El Formulario Oficial Farmacoterapéutico (FOF) agrupa todos los medicamentos aprobados por la Honorable Junta Directiva para ser utilizados en las diferentes Unidades Ejecutoras de la Caja del Seguro Social; estos están seleccionados y distribuidos tomando en consideración la morbi-mortalidad de la población que atienden y el grado de complejidad de las mismas.

Los medicamentos que forman parte de este Formulario fueron seleccionados y aprobados por un grupo especializado multidisciplinario de los diferentes Servicios de Salud de la Institución, aplicando los pasos metodológicos de la Medicina Basada en Evidencias (eficacia, seguridad y coste-beneficios para el paciente).

El equipo técnico encargado de la elaboración de este Formulario Oficial Farmacoterapéutico, estuvo conformado por un grupo multidisciplinario de profesionales de la salud, con especialización en Terapéutica Clínica, Farmacia Clínica, Farmacoepidemiología y Farmacoterapia y Gestión Clínica del Medicamento

Es una herramienta que pretende servir de referencia al equipo de salud, contiene información científica acerca de los medicamentos y las indicaciones aprobadas para su uso dentro de la Institución, además de otros aspectos importantes para un uso racional de los mismos. Está diseñada como guía de referencia rápida y ágil que ayude a los prescriptores a la toma de decisiones apropiadas en la práctica clínica, donde también encontrará información acerca del uso en embarazo y lactancia, dosis, efectos adversos, precauciones, contraindicaciones, compatibilidades, incompatibilidades e interacciones solamente entre medicamentos que están contemplados en este formulario (F.O.F.).

La información de la presente publicación está dirigida a los profesionales de la salud y tiene una finalidad exclusiva de ofrecer información básica actualizada, hasta el momento de su confección. Advertimos que las recomendaciones para el manejo de problemas y pautas señaladas para el uso de los medicamentos, pueden cambiar rápidamente dado los avances de la medicina y la tecnología, por consiguiente animamos a los profesionales de la salud a ampliar y verificar particularmente otras fuentes confiables de información científica, además de recordar que cada paciente debe ser valorado de manera individual, al momento de decidir su tratamiento.

Este documento será re-editado cada dos años, toda vez que es un documento dinámico, que contiene información que puede cambiar según los avances de la medicina, por lo que no se puede evitar que al momento de su entrega encontremos información desactualizada u omisiones, por lo que los invitamos a hacer sus observaciones orientadas a mejorar esta herramienta de información. Para ello favor comunicarse con el equipo editor de la Unidad Nacional de Farmacoterapia de la Comisión de Medicamentos al correo electrónico: [unf.fof2012@css.org.pa](mailto:unf.fof2012@css.org.pa).

## **CENTRO INSTITUCIONAL DE FARMACOVIGILANCIA**

La Caja de Seguro Social brinda atención médica a la mayor parte de la población panameña, manejando, por tanto, una gran cantidad de productos medicamentosos. Es por esto, que se hace necesario la participación de todos los profesionales de la salud involucrados en el ciclo del medicamento, en las actividades de Farmacovigilancia, promoviendo una cultura de calidad, seguridad y eficacia de los mismos.

La Ley N° 1 del 10 de enero del 2001 sobre Medicamentos y otros productos para la Salud Humana en su artículo 53, oficializa legalmente el Sistema Nacional de Farmacovigilancia; sin embargo, la Caja del Seguro Social desde 1988 realizaba actividades de Farmacovigilancia, como una herramienta de información científica permanente.

Actualmente este Centro integrado a la Farmacovigilancia Nacional y Regional, funciona como un componente importante de la Comisión de Medicamentos dentro de la Unidad Nacional de Farmacoterapia que tiene como funciones:

- Gestionar la investigación sobre las sospechas de reacciones adversas, fallas farmacéuticas y terapéuticas recibidas y presentar los informes que apoyen al Pleno de la Comisión de Medicamentos en la toma de decisiones que permitan prevenir, identificar y resolver los problemas asociados al uso de los medicamentos adquiridos por la Institución, incluyendo la probabilidad de suspensión preventiva o temporal de lotes de algún producto medicamentoso, si así se requiere.
- Servir de enlace entre el Centro Nacional de Farmacovigilancia del Ministerio de Salud, los Comités de Farmacoterapia y Farmacovigilancia de las Unidades Ejecutoras y los profesionales de la salud que laboran en la Caja del Seguro Social, a fin de facilitar el intercambio de información y promover la notificación de las sospechas de reacciones adversas, fallas farmacéuticas y terapéuticas.
- Trabajar conjuntamente con el Centro Nacional de Farmacovigilancia en la verificación de las notificaciones, así como en la docencia, investigación, promoción, asesoramiento, y divulgación de la información obtenida sobre reacciones adversas, fallas farmacéuticas y terapéuticas de los medicamentos adquiridos por la Institución.
- Promover la información sobre el uso racional de los medicamentos entre los profesionales de salud y pacientes.
- Informar a las Unidades Ejecutoras cualquier medida administrativa adoptada por la Comisión de Medicamentos o por la Dirección Nacional de Farmacia y Drogas del Ministerio de Salud, con respecto al uso de los medicamentos.

Las reacciones adversas a medicamentos se definen como efectos no deseado durante el uso de un medicamento para tratamiento, profilaxis o diagnóstico de una enfermedad. En tanto, las fallas terapéuticas se refieren a la falla en alcanzar el efecto deseado a las dosis usuales con un medicamento. Las fallas farmacéuticas, son todas aquellas alteraciones en las características de medicamento, (olor, color, sabor, textura) o de su envase

En el artículo 60 de la Ley N° 1 de 10 de enero de 2001 se establece la obligatoriedad que tienen los laboratorios fabricantes, los proveedores de medicamentos y todo el personal médico, científico y técnico, de notificar de inmediato a la Autoridad de Salud, sus sospechas de reacciones adversas, fallas farmacéuticas y terapéuticas derivadas del uso de los medicamentos y productos farmacéuticos, que se fabriquen o comercialicen en la República de Panamá.

Cuando se trate de sospechas de reacciones adversas serias, tendrán siete días hábiles a partir de su conocimiento para enviar al Centro Institucional de Farmacovigilancia las respectivas notificaciones en forma confidencial, utilizando el formulario respectivo. (Artículo 218, Decreto Ejecutivo N°178 de 12 de julio de 2001).

### **El Llenado y trayectoria del Formulario de Sospecha de Fallas y Reacciones Adversas**

Ante la Sospecha de una Reacción Adversa (RAM), falla farmacéutica o terapéutica, el personal de salud deberá:

1. Llenar por escrito, con letra legible, el Formulario de Notificación COD. 02-643-17 completando debidamente la información solicitada según el tipo de falla.
2. Los Formularios de Notificaciones de Sospecha de Falla o RAM deben ser entregadas a la Dirección Médica o a la Jefatura de Farmacia de la Unidad Ejecutora para el trámite correspondiente.
3. El Formulario original debe ser remitido de manera confidencial, al Centro Institucional de Farmacovigilancia (C.I.Fv.) en la Comisión de Medicamentos-C.S.S., de ser posible con una muestra del producto (si es una sospecha de Falla Farmacéutica); y en las Unidades Ejecutoras que cuenten con Comité de Farmacoterapia y Farmacovigilancia, procederán a revisar el llenado correcto del formulario y de ser necesario recabar información complementaria, en coordinación con el C.I.Fv., que permita la adecuada gestión de la sospecha de falla, luego será remitido al C.I.Fv. y el Comité conservará una copia del Formulario de Notificación
4. El C.I.Fv. gestionará la investigación de la sospecha de falla y/o RAM, y a su vez enviará dicho Formulario al Centro Nacional de Farmacovigilancia del Ministerio de Salud con quien mantendrá comunicación y seguimiento del caso.
5. El C.I.Fv. mantendrá comunicación con los notificadores y los Comités locales de Farmacoterapia y Farmacovigilancia para el debido seguimiento y monitoreo de las sospechas de falla y/o RAM.
6. Todas las Unidades Ejecutoras deberán tener disponible en las áreas de trabajo del personal de salud, los respectivos Formularios de Notificación.

**Debemos notificar toda sospecha de falla relacionada al uso de un medicamento con especial interés en Reacciones adversas que:** ponen en peligro la vida del paciente, que ameriten hospitalización o prolonguen la misma, que produzcan discapacidad o invalidez persistente, relacionadas a malformaciones congénitas, reacciones adversas con medicamentos nuevos, reacciones adversas nuevas (no conocidas en la literatura médica).

En la Sección de Gestión de Calidad de la Unidad Nacional de Farmacoterapia de la Comisión de Medicamentos

- \* Se recibe los reportes de Fallas Farmacéuticas
- \* Se procede a investigar la información sobre los reportes, las cuales una vez acopiadas son remitidas a la Dirección Nacional de Farmacia y Drogas.
- \* Se inicia un monitoreo en las diferentes Unidades Ejecutoras.
- \* De ameritarse; se suspende temporalmente un lote o los lotes de los productos que reporten la falla farmacéutica, según sea la decisión del Pleno de la Comisión de Medicamentos, hasta que se tome una decisión definitiva de parte de la Autoridad de Salud (Dirección Nacional de Farmacia y Drogas).

- \* Se informa a las Unidades Ejecutoras, Administrativas, etc., las decisiones del Pleno de la Comisión de Medicamentos y las decisiones de las Autoridades de Salud.
- \* Se confecciona las Fichas Técnicas de los Medicamentos una vez incluido dentro del Formulario Oficial Farmacoterapéutico (FOF).

## INTERACCIÓN FÁRMACOS CON PRODUCTOS HERBARIOS ("NATURALES")

### MENSAJE DE LA COMISIÓN DE MEDICAMENTOS

Reunión Ordinaria del día 19 de abril de 2012

La Comisión de Medicamentos le extiende un cordial saludo y desea enviarles el siguiente mensaje en relación a los productos herbarios que son utilizados por la población panameña:

Con el argumento de que productos herbarios son productos "naturales", utilizando la palabra natural casi como sinónimo de que son inocuos para la salud, cada vez un mayor número de personas utilizan estos productos como sustitutos o coadyuvante de tratamientos medicamentosos, para aliviar o intentar tratar sus dolencias.

Sin embargo, la Comisión de Medicamentos, de manera responsable, considera necesario hacer las siguientes observaciones sobre el uso de estos productos:

En Panamá, cada día va en aumento la cantidad de personas que se vuelca a utilizar algún remedio herbario para controlar afecciones crónicas o favorecer la salud, por considerar estos productos como 'naturales', lo cual ha creado en las personas el falso concepto de seguridad, respecto a ellos. Sin embargo, muchos suplementos herbarios actualmente populares, entre ellos la hierba llamada Cola de caballo, mastranto, hierba de San Juan, semilla de cacao o hasta el jugo de toronja, pueden provocar alteraciones del metabolismo de los medicamentos y producir graves riesgos para quienes toman medicamentos en diversas enfermedades.

Este tipo de producto es consumido con mayor frecuencia en el grupo comprendido por los adultos mayores, este grupo etario tiene un factor de riesgo muy importante: presenta mayor número de enfermedades y por ende, un mayor riesgo de polifarmacia, con lo cual se agrega la toma de algún producto herbario.

Debemos tomar en cuenta que el adulto mayor se diferencia de otros pacientes por lo siguiente: padece múltiples patologías, utiliza muchos medicamentos simultáneamente (polifarmacia) y se añade los cambios fisiológicos relacionados al proceso de envejecimiento, lo que se refleja como una alteración en la farmacocinética y farmacodinámica de los medicamentos. Esta situación no se presenta con frecuencia en pacientes jóvenes, por lo que tiende a pasar desapercibida en este grupo de pacientes. Esta interacción fármaco-producto herbario puede manifestarse en el adulto mayor como una falta de eficacia del producto o como una reacción adversa severa, que tal vez sea detectada a tiempo y se corrija, pero la mayor parte de veces es interpretada erróneamente como empeoramiento de la enfermedad, pobre adherencia al tratamiento o poca efectividad de alguno de los fármacos.

La mezcla de productos medicamentosos y producto herbario puede producir alteraciones en el metabolismo de los medicamentos, ya sea aumentando el metabolismo (con lo que disminuiría el efecto terapéutico del medicamento), disminuyendo el metabolismo (con lo que podría aumentar los niveles del fármaco en la sangre y aumentaría el riesgo de intoxicación, en algunos casos) y dependiendo del fármaco, o podría producirse nuevas patologías en el paciente agregándose a las que ya padece nuestro paciente (por ej.: daño renal, daño hepático o la aparición de nuevas dolencias, riesgo aumentado de sangrado por alteración de los tiempos de coagulación).

Es importante que todo profesional de la salud que participe en la cadena de utilización del medicamento, tome como práctica general, que cada vez que evaluamos a un paciente, le preguntemos si consumen algún producto herbario, también debemos preguntar por alimentos que sabemos pueden interactuar con los medicamentos, tales como el jugo de toronja (que inhibe una de las enzimas citocromo P450) modifican la acción de algunos medicamentos. Además de educar mejor a nuestros pacientes sobre los riesgos de consumir productos herbarios, debemos investigar más sobre el consumo de productos de venta libre, sea medicamentos, suplementos o remedios herbarios, que es usual que el paciente los tome conjuntamente con los medicamentos recetados.

Reconocemos que los productos herbarios se han utilizado durante siglos pero, si bien pueden ofrecer ventajas, debemos conocer con claridad toda la información referente a estos productos, cuál es su eficacia y seguridad para tratar una

indicación clínica específica, es decir, identificar los posibles daños al tomarlos conjuntamente con medicamentos de beneficio y eficacia comprobada. Refiere Peter Latham Mero (1789-1875) "Los venenos y las medicinas son a menudo las mismas sustancias dadas con diversas intenciones." con lo cual Latham nos reafirma lo siguiente: muchos productos herbarios y fármacos son terapéuticos en una dosis pero pueden ser tóxicas en otra. También es importante conocer que en nuestro país, los productos herbarios no cumplen con los requisitos que se le exige a todo producto medicamentoso, con lo cual, a través de estudios clínicos, estudios de bioequivalencia y otros estudios se demuestra la eficacia terapéutica, la seguridad, la calidad. Tampoco conocemos de los productos herbarios la dosificación correcta según la edad o patología concomitante, lo cual aumenta los riesgos al utilizarlo en nuestros pacientes.

Por los motivos anteriores, la Comisión de Medicamentos decidió en reunión Ordinaria de día 19 de abril de 2012, aprobar la inclusión de esta información, no con el objeto que el profesional de la salud recomiende la toma de estos productos, sino para facilitar la tarea de prevención de reacciones adversas y fallas terapéuticas que pueden presentarse con el uso de los mismos; por lo que en esta edición del Formulario Oficial Farmacoterapéutico 2012 se ha incluido esta información, en el recuadro correspondiente a cada medicamento, entre las que se presenta las interacciones más conocidas entre cada fármacos con los productos herbarios, de manera para que sirva de guía al profesional de la salud usuario de este documento.

#### **HAGAMOS UN USO ADECUADO Y RACIONAL DE LOS MEDICAMENTOS.**



## REGLAMENTO DE LA COMISIÓN DE MEDICAMENTOS

### RESOLUCIÓN No. 45,594-2012-J.D.

#### LA JUNTA DIRECTIVA DE LA CAJA DE SEGURO SOCIAL, en uso de sus facultades legales, y;

#### CONSIDERANDO:

Que el Artículo 28 apartado No.2 de la Ley 51 del 27 de diciembre de 2005 de la Caja de Seguro Social, le confiere a la Junta Directiva la responsabilidad de dictar y reformar, por medio de resoluciones, los reglamentos de la Caja de Seguro Social;

Que con esta finalidad la Caja de Seguro Social, establece políticas y estrategias para darle cumplimiento a la Ley No.1 de 10 de enero de 2001, sobre Medicamentos y otros productos para la Salud Humana, al Decreto Ejecutivo No. 178 del 12 de julio de 2001, el Decreto Ejecutivo No.105 del 15 de abril de 2003, que modifica el Decreto Ejecutivo No.178, a la Política Institucional de Medicamentos y otras disposiciones legales y reglamentarias;

Que se estima necesario implementar la Política Institucional de Medicamentos, para que se enfatice en los componentes de calidad, eficacia y vigilancia de la seguridad de los medicamentos, el uso racional de los medicamentos y la investigación de problemas relacionados con medicamentos;

Que para la implementación adecuada de la Política Institucional de Medicamentos de enero de 2010, se modifica el Reglamento de la Comisión de Medicamentos de la Caja de Seguro Social, publicado en Gaceta Oficial de 13 de junio de 1985 y la Resolución No.35, 992-2004-J.D. de 29 de junio de 2004, que crea el Reglamento para la Selección de Medicamentos;

Que en mérito de lo anterior;

#### RESUELVE:

ARTÍCULO PRIMERO: Para los efectos de este reglamento, prevalecerán las definiciones, acepciones y prescripciones que contiene la Ley No.1 del 10 de enero de 2001 y el Decreto Ejecutivo No.178 del 12 de junio de 2001:

- 1.1 Admisión: Es la aprobación por la Comisión de Medicamentos de un producto Medicamentoso.
- 1.2 Autoridad de Salud: Ministerio de Salud y sus dependencias.
- 1.3 Biodisponibilidad: Medida de la cantidad del principio activo contenido en una forma farmacéutica que llega a la circulación sistémica, y la velocidad a la cual ocurre este proceso.
- 1.4 Bioequivalencia: Condición que se da entre dos productos farmacéuticos, que son equivalentes farmacéuticos y que muestran una misma biodisponibilidad, según una serie de criterios establecidos de tal forma que sus efectos sean esencialmente los mismos.
- 1.5 Buenas prácticas de manufactura o fabricación: Reglas y procedimientos destinados a garantizar, permanentemente, la producción uniforme de los lotes de medicamentos que cumplan con los requisitos de calidad establecidos por la Autoridad de Salud.

- 1.6 Calidad del producto farmacéutico: Especificaciones de un producto farmacéutico, determinado por su identidad, pureza, contenido o potencia o cualquier otra propiedad ya sean química, física, biológica o del proceso de fabricación, que incluya en su aptitud para producir el efecto para el cual fue destinado.
- 1.7 Condiciones graves o críticas: Estado de salud en el que la vida u órgano del paciente está en peligro. Puede referirse también a las enfermedades en las que se utilizan medicamentos cuyas concentraciones sanguíneas terapéuticas se encuentran muy cercanas a las concentraciones que producen efectos indeseables, incluyendo los tóxicos.
- 1.8 Eficacia: Aptitud de un medicamento para producir los efectos indicados, la cual es determinada por métodos científicos aceptados.
- 1.9 Eficacia terapéutica: Propiedad de un medicamento para producir los efectos indicados, evidenciada a través de estudios clínicos desarrollados y controlados por expertos calificados. La presentación de esta evidencia se exige a los productos innovadores.
- 1.10 Eficacia: Mejor relación eficacia-seguridad de un medicamento comparado con otro.
- 1.11 Efectividad: Valor terapéutico real de un producto medicamentoso comprobado a través del uso clínico diario.
- 1.12 Equivalencia farmacéutica: Medicamento que contiene idénticas cantidades de los mismos principios activos del producto al que es equivalente, en idénticas formas farmacéuticas, pero que puede contener o no los mismos excipientes.
- 1.13 Equivalente Terapéutico: Equivalente farmacéutico que al ser administrado en la dosis, producirá similares efectos clínicos que el producto al que es equivalente.
- 1.14 Exclusión: Es la eliminación por la Comisión de Medicamentos de un renglón de la Lista Oficial de medicamentos.
- 1.15 Falla farmacéutica: Toda alteración física que se presente en el producto medicamentoso como, por ejemplo: cambio de color, de consistencia, presencia de cuerpos extraños.
- 1.16 Falla terapéutica: Producto medicamentoso que no posee la actividad terapéutica comprobada para la cual fue indicado.
- 1.17 Farmacovigilancia: Acciones que determinan la casualidad, frecuencia de aparición y gravedad de los efectos agudos o crónicos provocados por el uso de productos farmacéuticos en su etapa de comercialización.
- 1.18 Forma farmacéutica: Para su administración o empleo en los seres humanos, tales como tabletas, cápsulas, grageas, jarabes, cremas, entre otros.
- 1.19 Formularios Nacional de Medicamentos: Documento que señala los productos y medicamentos que han sido seleccionados para utilizarse en un sistema determinado de atención sanitaria. Debe incluir la metodología necesaria para la revisión continua.
- 1.20 Inclusión: Es la aprobación por la Comisión de Medicamentos de un renglón nuevo para que forme parte de la Lista Oficial de Medicamentos.
- 1.21 Intercambiabilidad: Condición que se da entre dos productos medicamentosos que han demostrado ser equivalentes terapéuticos mediante estudios apropiados, como comparativos de perfiles de disolución, bioequivalencia, farmacodinámicos o clínicos.

- 1.22 **Lista Oficial de Medicamentos de la Caja de Seguro Social:** Es la lista de medicamentos necesarios para atender los padecimientos más frecuentes en nuestro país y que la institución pondrá a disposición de los asegurados a través del cuerpo médico, para el tratamiento farmacológico de las enfermedades, la cual deberán ceñirse las prescripciones médicas y las adquisiciones institucionales. Contendrá el o los ingredientes activos necesario para la terapéutica en su forma farmacéutica, de acuerdo a los medicamentos incluidos, re-incluidos y modificados.
- Esta lista será un instrumento dinámico de trabajo de referencia, que podrá cambiar según las indicaciones de la terapéutica moderna, de acuerdo al establecimiento, aplicación de guías de diagnósticos y terapéuticas, de protocolos de manejo para la atención integral de las patologías prevalentes, o por los nuevos conocimientos que surjan de la investigación Científica, así como de los factores económicos o del cierre de fabricas que determinen que algunos medicamentos desaparezcan del mercado nacional o internacional.
- Así se explica la creación nuevos grupos de medicamentos y la exclusión o el reemplazo de algunos medicamentos vigentes en la Lista Oficial de Medicamentos.
- 1.23 **Lote:** Cantidad de materia prima o producto farmacéutico que se procesa en un ciclo o serie de ciclos de fabricación hasta llegar a su forma definida. La característica esencial del lote es su homogeneidad.
- 1.24 **Medicamento:** Sustancia química empleada para la prevención, diagnóstico o tratamiento de una enfermedad o estado patológico, o para modificar sistemas fisiológicos en beneficio de la persona a quien fue administrado.
- 1.25 **Medicamento Huérfano:** Fármaco o producto biológico utilizado para tratar enfermedades o condiciones raras que afectan a una pequeña población, se refiere a principios activos potenciales en los cuales no existe un interés por parte de los laboratorios productores para su desarrollo comercial como medicamento, ya que no representa un incentivo económico, a pesar de que puedan satisfacer necesidades de salud.
- 1.26 **Modificación:** Es el cambio por la Comisión de Medicamentos de un renglón de la Lista Oficial de Medicamentos, en los aspectos de concentración, volumen, presentación, restricciones para el uso por niveles y de utilización del medicamento.
- 1.27 **Monofármacos:** Es el producto medicamentoso que contiene un solo principio activo.
- 1.28 **Notificación:** Información sobre reacciones adversas, fallas farmacéuticas y terapéuticas, la cual se obtiene a través de los formularios enviados por los profesionales de la salud y pacientes.
- 1.29 **Potencia:** Actividad terapéutica del producto medicamentoso relacionada al contenido del principio activo de una unidad de dosificación o forma de dosificación.
- 1.30 **Presentación farmacéutica:** Tipo de envase que indica el volumen o número de unidades del producto farmacéutico que contiene. También se usa para describir la naturaleza de la forma de dosificación y la cantidad del producto farmacéutico.
- 1.31 **Principio activo:** Materia prima, sustancia o mezcla de sustancia dotadas de un efecto farmacológico esperado.
- 1.32 **Producto farmacéutico:** Preparado que contiene uno o varios principios activos y excipientes, formulado en una forma farmacéutica o de dosificación.

- 1.33 **Producto medicamentoso:** Son todas aquellas formas farmacéuticas o de dosificación que contengan un medicamento o combinación de ellos diseñados para la administración de éstos a los seres vivientes.
- 1.34 **Reacciones adversas al medicamento:** Una respuesta a un fármaco que es nociva y no intencionada, y que se produce a dosis utilizadas normalmente en el hombre para la profilaxis, diagnóstico o tratamiento de una enfermedad o para modificación de las funciones fisiológicas.
- 1.35 **Reacciones adversas conocidas:** Son aquellas reacciones descritas en la literatura científica.
- 1.36 **Re-inclusión:** Es la inclusión por la Comisión de Medicamentos de un renglón que por alguna razón había sido excluido o suspendido de la Lista Oficial de Medicamentos.
- 1.37 **Renglón:** Es el medicamento con sus especificaciones codificadas en la Lista Oficial de Medicamentos.
- 1.38 **Seguridad:** Característica de un medicamento que puede usarse con una probabilidad pequeña de acusar efectos nocivos a la salud.
- 1.39 **Selección de Medicamentos:** Proceso mediante el cual la Comisión de Medicamentos, empleando información científica oficial y comprobada, nacional o mundial y considerando la morbilidad de la población asegurada y los principios de farmacoeconomía, determina los principios activos o moléculas que serán incluidas en la Lista Oficial de Medicamentos y define su vía de administración, forma farmacéutica, potencia, volumen y otras especificaciones necesarias.
- 1.40 **Sospechas de fallas farmacéuticas:** Cuando se sospecha que un producto medicamentoso tiene una alteración física y la misma se notificó en el formulario correspondiente.
- 1.41 **Sospechas de fallas terapéuticas:** Cuando se sospecha que un producto medicamentoso no está ejerciendo el efecto deseado o buscado y la misma se notificó en el formulario correspondiente.
- 1.42 **Sospechas de reacciones adversas:** Cuando se sospecha que un medicamento produjo una respuesta nociva y no intencionada a un paciente y la misma se notificó en el formulario correspondiente.
- 1.43 **Sospecha de reacción adversa seria:** Es aquella sospecha de reacción adversa que pone en peligro la vida del paciente, provoca incapacidad permanente, requiere o prolonga la hospitalización o provoca la muerte del paciente.

**ARTÍCULO SEGUNDO:** La Comisión de Medicamentos de la Caja de Seguro Social es el organismo técnico, científico y consultivo adscrito administrativamente a la Dirección General y es responsable del desarrollo de la Política Institucional de Medicamentos en beneficio de los asegurados y sus dependientes.

La Comisión de Medicamentos tendrá entre otras atribuciones, la potestad permanente y oficiosa de evaluar la conveniencia de incluir, excluir o modificar los distintos medicamentos dentro de la lista oficial de medicamentos de la Caja de Seguro Social, sujetos a la aprobación de la Junta Directiva.

**ARTÍCULO TERCERO:** La Comisión de Medicamentos estará integrada por once (11) miembros con derecho a voz y voto, a saber:

1. Un (1) Médico funcionario, representante del Director General de la Caja de Seguro Social, quien presidirá la Comisión y fungirá como Jefe de la unidad técnico-administrativa permanente de la Comisión de Medicamentos.
2. Un (1) Farmacéutico representante de la Dirección de Farmacia y Drogas del Ministerio de Salud.
3. Un (1) Médico funcionario de la Caja de Seguro Social, afiliado al Colegio Médico de Panamá.
4. Un (1) Médico funcionario de la Caja de Seguro Social, representante de la Sociedad Panameña de Medicina General.
5. Un (1) Médico funcionario de la Caja de Seguro Social representante de la Asociación de Médicos, Odontólogos y Profesionales afines de la Caja de Seguro Social.
6. Un (1) Farmacéutico funcionario de la Caja de Seguro Social, representante del Colegio Nacional de Farmacéuticos.
7. Cinco (5) Médicos funcionarios de la Caja de Seguro Social, representantes del Departamento Nacional o Servicio Clínico de: Ginecología-Obstetricia, Pediatría, Medicina Interna o Medicina Familiar, Cirugía y Psiquiatría, escogido por el Director General, de ternas propuestas por el Director Ejecutivo Nacional de los Servicios y Prestaciones en Salud de la Caja de seguro Social. En los casos donde no existe un Departamento Nacional de la Especialidad Clínica señalada, los Médicos deberán ser seleccionados de los Servicios Clínicos de los Hospitales de tercer y cuarto nivel de atención.

Todos los representantes del Ministerio de Salud, de la Caja de Seguro Social, del Colegio Médico de Panamá, de la Sociedad Panameña de Medicina General, de la AMOACSS y del Colegio Nacional de Farmacéuticos, serán designados por el Director General, de ternas propuestas por cada una de estas organizaciones y dependencias.

**PARÁGRAFO:** Todos los miembros principales (incluyendo al Presidente), tendrán un suplente que lo reemplazará en su ausencia; éstos serán designados en la misma forma que el principal y podrán asistir a las sesiones con derecho a voz cuando actúe el principal.

Los funcionarios de la Caja de Seguro Social, que formen parte de la Comisión de Medicamentos deberán ser funcionarios a tiempo completo en la Institución.

**ARTÍCULO CUARTO:** Los miembros de la Comisión tanto principales como suplentes, serán nombrados por tres (3) años, prorrogable hasta por un (1) año más, a excepción del Presidente.

**ARTÍCULO QUINTO:** La Comisión, tendrá un Secretario Técnico, quien actuará como Secretario de la Comisión y será nombrado por el Director General de la Caja de Seguro Social solamente tendrá derecho a voz.

**ARTÍCULO SEXTO:** El Director General podrá remover a cualquiera de los miembros funcionarios de la Comisión, teniendo como fundamento las siguientes causas:

1. Tres (3) o más faltas consecutivas e injustificadas, o siete (7) durante año a las sesiones de la Comisión.
2. Pérdida de la condición de funcionario de la Caja de Seguro Social, o del Sector Salud en los casos en que esta condición se aplique.

3. Incompatibilidad de funciones (ejemplos: intereses técnicos o económicos en empresas de fabricación, distribución o comercialización de medicamentos).
4. Falta de colaboración con la Comisión o incumplimiento en los trabajos de la subcomisiones.
5. En los casos de las Asociaciones cuando deje de pertenecer a la misma, o cuando está así lo solicita por justa causa.

**ARTÍCULO SÉPTIMO:** Son funciones de la Comisión de Medicamentos:

1. Evaluar las solicitudes de inclusión de nuevos renglones en el Listado Oficial.
2. Incluir los medicamentos que se consideren indispensables para la atención médica y que reúnan los requisitos que exige el Reglamento de Selección de Medicamento.
3. Elaborar y actualizar periódicamente el Listado Oficial de medicamento (básicos, oficiales, esenciales) de la institución, que será utilizado como base para la inclusión al Catálogo de Bienes y Servicios.
4. El listado oficial de Medicamentos retroalimentará el Formulario Oficial Farmacoterapéutico (F.O.F) de la institución, así como las instrucciones y normas para su aplicación, utilizado por los profesionales y técnicos en salud.
5. Elaborar, revisar y actualizar periódicamente las normas técnicas de uso, manejo y prescripción de los medicamentos institucionales.
6. Fijar los criterios técnicos científicos en los que se basará la institución para la obtención de medicamentos que no forman parte del listado oficial de medicamentos (medicamentos no LOM).
7. Validar protocolos de tratamientos elaborados por los diferentes servicios clínicos institucionales.
8. Fomentar la investigación sobre utilización de medicamentos.
9. Asesorar en toda actividad relacionada con la promoción del uso adecuado medicamentos en la institución.
10. Suspender un producto farmacéutico o principio activo que no llenen los requisitos señalados de eficacia, seguridad y/o calidad.
11. Presentar a la Junta Directiva, a través de la Dirección General o quien él designe, las decisiones de la Comisión, para considerar su aprobación, salvo aquellas situaciones de urgencias sanitarias que requieran una decisión inmediata. En estos casos, la Comisión remitirá el informe correspondiente a la Junta Directiva.
12. Controlar la correcta aplicación de las normas nacionales sobre medicamentos.
13. Presentar a la Dirección General las recomendaciones que tiendan a mejorar todo lo relacionado con la adquisición, distribución y utilización de productos medicamentosos.
14. Asesorar a la Dirección Ejecutiva Nacional de Servicios y Prestaciones en Salud en el desarrollo de la Política Institucional de Medicamentos.
15. Fomentar y participar en actividades de educación continua en terapéutica dirigida al equipo sanitario.
16. En los casos de compras de medicamentos fuera de la Lista Oficial de Medicamentos, la Comisión de Medicamentos participará, como ente técnico-científico, para corroborar o no la información presentada por el Servicio solicitante o por el Médico tratante.

**PARÁGRAFO:** En los casos que se requiera la compra urgente de un medicamento para una indicación clínica específica, para salvaguardar la integridad del paciente, las unidades ejecutoras, a

través del ente administrativo correspondiente, podrán adquirir el medicamento para el tratamiento completo. Después de la primera compra del medicamento para uno o más pacientes, en un período no mayor de tres días hábiles, la Unidad Ejecutora deberá enviar, simultáneamente al Departamento de Trámite, Control y Seguimiento de los Servicios Médicos Externos y a la Comisión de Medicamentos, la información científica con la justificación del uso del medicamento, para su evaluación.

Este informe reposará en un banco de datos de la Comisión de Medicamentos para la clasificación en el Listado de medicamentos habilitados o acreditados por la Comisión de Medicamentos y no incluidos en el catálogo de Bienes y Servicios ni en la Lista Oficial de Medicamentos.

El Departamento de Trámite, Control y Seguimiento de los Servicios Médicos Externos elaborará un instructivo para el procedimiento de compra especial de medicamento, conjunto con la Comisión de Medicamentos, el cual será revisado cada dos años.

**ARTÍCULO OCTAVO:** Son funciones del Presidente de la Comisión:

1. Ser el representante de la Comisión.
2. Ser responsable administrativamente de la Unidad de Farmacoterapia.
3. Convocar a reuniones ordinarias y extraordinarias.
4. Nombrar las Subcomisiones.
5. Confeccionar con el Secretario Técnico el Orden del Día.
6. Fimar la correspondencia, documentos oficiales y legales de la Comisión.
7. Asignar, dirigir y supervisar las actividades para el buen funcionamiento de la Unidad de Farmacoterapia.
8. Coordinar las actividades y ejecuciones de las Secciones de la Unidad de Farmacoterapia
9. Ser vocero de los acuerdos de la Comisión.

**ARTÍCULO NOVENO:** Son funciones del Secretario Técnico de la Comisión:

1. Citar a los miembros de la Comisión a las reuniones ordinarias y extraordinarias.
2. Confeccionar las actas de las reuniones de la Comisión.
3. Refrendar con su firma las actas y documentación de la Comisión de Medicamentos.
4. Presentar los informes y documentos que le sean solicitados sobre el desarrollo de sus funciones.
5. Realizar evaluaciones técnicas en materias de medicamentos
6. Preparar informes sobre las consultas en materia de medicamentos, realizadas por las unidades ejecutoras.
7. Custodiar y mantener actualizado el archivo y banco de información de la Comisión de Medicamentos.
8. Coordinar el trabajo del personal de Secretaría.
9. Otras funciones que le sean asignadas por el Presidente de la Comisión de Medicamentos.

**ARTÍCULO DÉCIMO:** La Comisión de Medicamentos se reunirá ordinariamente, una vez por semana y en forma extraordinaria cuando sea convocada por el Presidente de la Comisión o a petición de más de la mitad de los miembros de la Comisión.

**ARTÍCULO DÉCIMO PRIMERO:** El quórum de la Comisión lo conformará la mayoría de sus miembros (6) debidamente acreditados para actuar y las decisiones se tomarán por un mínimo de seis (6) votos.

**ARTÍCULO DÉCIMO SEGUNDO:** Actuarán como asesores permanentes en las reuniones de la Comisión con derecho a voz: los representantes de las Dirección Nacional de Compras, Dirección de Abastos, de la Dirección Ejecutiva Nacional de los Servicios y Prestaciones en Salud, de la Dirección de Asesoría Legal. La Comisión también podrá asesorarse con los distintos organismos, dependencias o especialistas, cuando así lo considere necesario.

**ARTÍCULO DÉCIMO TERCERO:** La unidad administrativa de la Comisión de Medicamentos, contará con las siguientes secciones:

1. Centro Institucional de Farmacovigilancia.
2. Sección del Medicamento:
  - 2.1 Área de Asesoría Terapéutica Clínica
  - 2.2. Área de Asesoría Técnica del Medicamento
3. Sección de Gestión de Calidad
4. Sección de Farmacoeconomía
5. Sección de Estudios de Utilización de Medicamentos
6. Sección de Docencia
7. Sección Administrativa

Esta unidad administrativa permanente de la Comisión de Medicamentos, se denominará **UNIDAD NACIONAL DE FARMACOTERAPIA**.

**PARÁGRAFO:** El Presidente de la Comisión de Medicamentos dirigirá esta unidad. En las ausencias del Presidente, la unidad será dirigida por su Suplente.

El Presidente de la Comisión conjunto con el Coordinador de cada sección elaborará el procedimiento interno que establecerá las funciones de cada sección correspondientes de los numerales 2 a 7. Estos procedimientos internos deberán ser revisados cada tres (3) años.

**ARTÍCULO DÉCIMO CUARTO:** La Comisión de Medicamentos, podrá de oficio o a instancia de los Servicios Clínicos por razones sanitarias objetivas y debidamente motivadas, aplicar reservas singulares sobre la prescripción, dispensación o utilización de los productos farmacéuticos de uso institucional que así lo requieran por su naturaleza o características, así como sus condiciones generales de prescripción y dispensación.

**ARTÍCULO DÉCIMO QUINTO:** Los Comités Regionales y Locales de Farmacoterapia y Farmacovigilancia de las unidades ejecutoras de la Institución, serán coordinados por la Comisión de Medicamentos.

Estos comités estarán integrados por representantes de las siguientes áreas: Dirección Institucional o Dirección Médica, Dirección Administrativa, Departamento de Farmacia, Departamento de Enfermería, Departamento de Medicina y otras especialidades. La Comisión de Medicamentos elaborará el reglamento que determinará las funciones de estos Comités.

**PARÁGRAFO:** Todas las unidades ejecutoras del área metropolitana, deberán contar con un comité de Farmacoterapia y Farmacovigilancia.

Las unidades ejecutoras del interior del país se organizarán en Comités Regionales, donde cada unidad ejecutora deberá tener un representante.



**ARTÍCULO DÉCIMO SEXTO:** La Comisión de Medicamentos, como cuerpo técnico consultivo, tiene la iniciativa oficiosa de incluir, excluir o modificar la descripción de los renglones que integran la Lista Oficial de Medicamentos que se contienen, publican y actualizan en las ediciones oficiales del Formulario Oficial de Medicamentos, en uso de la Caja de Seguro Social.

Todo acto de inclusión, modificación o exclusión de renglón tiene naturaleza de un acto general reglamentario y requiere para su perfección e incorporación en el Catalogo de Bienes y Servicios de la Caja de Seguro Social, la aprobación final por la Junta Directiva y la promulgación en Gaceta Oficial o medio habilitado para su eficacia.

En los casos emergentes que representen una urgencia en salud, para el manejo especial de eventos vitales o para la atención de epidemias o catástrofes de fuerza mayor o casos fortuitos, la Comisión de Medicamentos, previa coordinación con las Autoridades de Salud y el ente clínico respectivo, podrá incluir temporalmente los medicamentos para dar respuesta a la población asegurada. De todo lo actuado se rendirá un informe inmediato a la Junta Directiva. Si el gasto es mayor de B/.250,000.00, éste deberá ser previamente aprobado por la Junta Directiva.

**ARTÍCULO DÉCIMO SÉPTIMO:** La solicitud para incluir, excluir o modificar los renglones existentes, cuando no es oficiosa, tiene que ser presentados por escrito mediante un Formulario protocolar, completo con los sustentadores clínicos, y adjuntando la documentación solicitada, para la admisión de la solicitud.

Si la solicitud no está completa, con los documentos vigentes solicitados, no será admitido para su evaluación.

Toda solicitud incompleta o no actualizada, será rechazada y se informará mediante nota al solicitante la causa del rechazo.

#### **1. INCLUSIÓN DE MEDICAMENTO:**

##### **a. Formulario de Solicitud de INCLUSIÓN:**

Podrá ser elaborado y firmado por el jefe del Departamento o el Jefe del Servicio Clínico o Director de la Unidad Ejecutora o Coordinador Nacional de Programa de Salud; deberá ser consensuado mediante firma por más de la mitad de los médicos que lo prescribirán.

El Presidente de la Comisión de Medicamentos también podrá hacer solicitud de inclusión y deberá ser consensuado mediante firma por más de la mitad de los coordinadores de las secciones de la unidad administrativa.

Dicha solicitud deberá adjuntar lo siguiente:

1. Ficha técnica del principio activo
2. Publicaciones de los ensayos clínicos, estudios de metanálisis, revisiones sistemática comparativas que avalen la solicitud.
3. Guías de tratamiento y del uso de tratamiento solicitado.
4. Evaluaciones farmacoeconómicas de las intervenciones solicitadas.
5. Estudios que evalúen la seguridad post-comercialización.
6. Cualquier otro criterio que la Comisión establezca.

**PARÁGRAFO:** El medicamento solicitado debe contar con registro sanitario en Panamá y comercializado a nivel nacional o internacionalmente como mínimo cinco (5) años.

Se podrá aceptar incluir un medicamento con menor tiempo de comercialización, en los casos que se requiera para atender un problema de salud vital emergente o para el manejo de una patología que en la actualidad no cuenta con un tratamiento farmacológico conocido, como opción terapéutica.

La inclusión de otro medicamento para la misma indicación terapéutica, solo se justificará si se demuestra mayor eficiencia y/o efectividad del nuevo medicamento, tomando en consideración su disponibilidad de adquisición, y la existencia en el Depósito Central de Medicamentos del medicamento reemplazado. Para considerar la inclusión de un medicamento del mismo grupo terapéutico y/o para la misma indicación clínica, el Servicio clínico solicitante deberá recomendar la exclusión de los medicamentos que resulten superados en eficacia y/o seguridad, como opciones terapéuticas.

#### **ARTÍCULO DECIMO OCTAVO: PARA LA EXCLUSIÓN DE MEDICAMENTOS:**

- A. **De Oficio:** La Unidad de Farmacoterapia en forma oficiosa presentará la solicitud de exclusión de medicamentos del Formulario o Listado oficial de medicamentos, conforme los criterios de exclusión o cualquier otra razón sanitaria emergente que justifique su exclusión.
- B. **Mediante solicitud:** Para la solicitud de EXCLUSIÓN de un medicamento del Listado Oficial de Medicamentos, se debe cumplir con lo siguiente:
  - 1. **Formulario de Solicitud de Exclusión:** Deberá completarse y firmarse por el Jefe de la Unidad de Farmacoterapia de la Comisión de Medicamentos y por los coordinadores de las secciones de la Unidad de Farmacoterapia; o por el Jefe del Servicio Clínico y la mitad de los funcionarios médicos que prescriben el medicamento; o por el Director de la Unidad Ejecutora de la Caja de Seguro Social y la mitad de los Médicos prescriptores del medicamento en la Unidad ejecutora;
  - 2. **Criterios para exclusión:**
    - a. Por razones de seguridad en donde la relación riesgo/beneficio no es satisfactoria.
    - b. Medicamentos cuya eficiencia (costo – beneficio) y/o Efectividad o seguridad haya sido superada.
    - c. Duplicaciones de medicamentos con las mismas propiedades farmacológicas y/o indicaciones terapéuticas.
    - d. Cualquier otro criterio que haga conveniente la exclusión del medicamento en las leyes y reglamentos vigentes o pertinentes sobre esta materia o por otras razones científicas y técnicas que así la Comisión de Medicamentos o la Unidad de Farmacoterapia considere.

**PARÁGRAFO:** Cuando la causal de exclusión del medicamento no obedece a razones de seguridad, eficacia o inocuidad, sino a problemas de disponibilidad en el mercado o a razones que no afecten la utilidad terapéutica del medicamento, su uso institucional se habilitará y deberá continuar su prescripción, dispensación y administración, hasta agotar la existencia del producto.

#### **ARTÍCULO DECIMO NOVENO: Para la MODIFICACION DE RENGLONES DE MEDICAMENTOS:**

Para la solicitud de MODIFICACIÓN de un renglón del Listado Oficial de Medicamentos, se llenará el formulario de solicitud correspondiente por la parte interesada, el cual contendrá la sustentación, que será evaluada por la Comisión. Además, se podrá modificar un renglón por cualquier otra causal que esté señalada en las leyes y reglamentos vigentes pertinentes sobre esta materia o por razones técnicas que considere la Comisión de Medicamentos.

**ARTÍCULO VIGÉSIMO:** Para dar respuesta a la población asegurada que padece de enfermedades o condiciones de salud excepcionales o especiales, la Comisión de Medicamentos elaborará una reglamentación especial para la adquisición de productos medicamentosos eficaces, seguros y de calidad, tomando en cuenta la lista de medicamentos huérfanos establecidos por la Autoridad de Salud, según Decreto No.303 de 11 de diciembre de 2003 y otros que la Comisión de Medicamentos considere necesarios.

**ARTÍCULO VIGÉSIMO PRIMERO:** Período de recepción de solicitudes:

Los formularios de solicitud de INCLUSIÓN y su documentación se recibirán durante dos períodos: de enero a marzo y de julio a septiembre.

Todas las solicitudes con su documentación completa se evaluarán durante todo el año.

**ARTÍCULO VIGÉSIMO SEGUNDO:** Todas las decisiones de la Comisión de Medicamentos que se adopten al respecto, deberán ser presentadas a la Junta Directiva, a través de la Dirección General, para su aprobación.

**ARTÍCULO VIGÉSIMO TERCERO:** Para la SUSPENSIÓN de lotes de un producto medicamentoso se tomarán en consideración los informes (sobre notificación de sospechas de fallas farmacéuticas, terapéuticas, elevadas frecuencias de reacciones adversas, fallas en las buenas prácticas de manufactura y por cualquier otro defecto, consignado en las leyes de esta materia), realizado en el Centro Institucional de Farmacovigilancia (Decreto Ejecutivo No.178 de 12 de julio de 2001, artículo 213) que forma parte de la Comisión de Medicamentos.

1. El dictamen del Pleno de la Comisión de Medicamentos de SUSPENSIÓN de lotes de productos medicamentosos se hará mediante Resolución motivada, previa ratificación de la Dirección Ejecutiva Nacional de los Servicios y Prestaciones en Salud, quien comunicará a la Dirección General. Se hará la notificación a la Junta Directiva, Ministerio de Salud (Decreto Ejecutivo No.178 de 12 de julio de 2001, artículo 208 literal 2), Direcciones Nacionales de la Institución, de acuerdo con el procedimiento vigente. La Dirección Nacional de Compras y la Dirección de Abastos tendrá la responsabilidad de notificar al proveedor respectivo.
2. La SUSPENSIÓN TEMPORAL o PREVENTIVA del uso de los lotes de un producto medicamentoso será responsabilidad del Centro Institucional de Farmacovigilancia. El Coordinador del Centro informará al Presidente de la Comisión de la situación, quien convocará a toda la Unidad de Farmacoterapia a una reunión extraordinaria para la toma de decisión. Este informe se presentará en la siguiente reunión del Pleno de la Comisión para la ratificación o no de la Suspensión temporal. El levantamiento de la suspensión temporal de un producto medicamentoso estará a cargo del pleno de la Comisión de Medicamento, luego que se haya superado las causas que produjo esta suspensión.
3. Cualesquiera otras acciones relacionadas a la suspensión de lotes de productos no considerados en el presente reglamento se acogerán a los procedimientos que regula la materia.

**ARTÍCULO VIGÉSIMO CUARTO:** Toda información puesta a disposición de la Comisión para el estudio concerniente a la inclusión, exclusión, modificación de medicamentos o productos medicamentosos en el Listado Oficial de Medicamentos, será de uso confidencial para la Comisión, hasta que se autorice su divulgación, luego de cumplir con los trámites administrativos correspondientes y publicados en Gaceta Oficial.

**ARTÍCULO VIGÉSIMO QUINTO:** La Comisión de Medicamentos de la Caja de Seguro Social se reunirá ordinariamente una vez a la semana y en forma extraordinaria cuando sea necesario. De cada reunión se levantará un acta, la cual reposará en los archivos de la Comisión.

**ARTÍCULO VIGÉSIMO SEXTO:** Los actos resolutiveos del Pleno de la Comisión de Medicamentos relacionados con los actos de naturaleza general o reglamentaria sobre la INCLUSIÓN, EXCLUSIÓN O MODIFICACIÓN del renglón de un medicamento en el Listado Oficial de Medicamentos, se instrumentarán mediante Resolución motivada remitida a la Dirección General para su consideración y posterior trámite de presentación y aprobación ante la Junta Directiva.

**ARTÍCULO VIGÉSIMO SÉPTIMO:** Los dictámenes de la Comisión de Medicamento serán acatados por las unidades administrativas de la Caja de Seguro Social involucradas en la adquisición, dispensación y uso de los productos medicamentosos.

La Comisión de Medicamentos, en coordinación con la Dirección Nacional de Compras y Abastos, instruirá que se realicen todos los exámenes de control de calidad necesarios a los lotes de medicamentos, para garantizar la calidad de los mismos.

**ARTÍCULO VIGÉSIMO OCTAVO:** Contra los actos resolutiveos del Pleno de la Comisión de Medicamentos que se refieran a la suspensión del uso institucional de un producto farmacéutico o cualquier otra decisión que legitime interés particular de los laboratorios, distribuidores, agencias distribuidoras o bien, como oferentes de productos farmacéuticos terminados o de una marca en particular, procede el recurso de reconsideración ante la Dirección General y el de apelación ante la Junta Directiva de la Caja de Seguro Social. De uno u otro recurso podrá hacerse uso dentro de los cinco (5) días hábiles siguientes, a partir de la notificación personal o por edicto de la resolución respectiva (Artículo 89 y siguiente de la Ley 38 del 31 de julio de 2000).

**ARTÍCULO VIGÉSIMO NOVENO:** Este reglamento deja sin efecto el Reglamento de la Comisión de Medicamentos de la Caja de Seguro Social publicado en Gaceta Oficial del 13 de junio de 1985 y la Resolución No. 35,992-2004-J.D. de 29 de junio de 2004 que crea el Reglamento para la Selección de Medicamentos y cualquier otra reglamentación sobre esta materia.

El Reglamento de la Comisión de Medicamentos y Selección de Medicamentos de la Caja de Seguro Social, fue discutido en dos (2) debates de fechas 13 y 27 de marzo de 2012.

**ARTÍCULO TRIGÉSIMO:** Este reglamento entrará en vigencia a partir de su promulgación.

**FUNDAMENTO DE DERECHO:** Ley 51 de 27 de diciembre de 2005; Reglamento de Selección de Medicamentos, Reglamento de la Comisión de Medicamentos; Ley No.1 de 10 de enero de 2001; Decreto No. 178 del 12 de julio de 2001, el Decreto No.105 del 15 de abril de 2003, que modifica el Decreto No.178, a la Política Institucional de Medicamentos y otras disposiciones legales y reglamentarias; Ley No.38 de 31 de julio de 2000, con sus modificaciones.

**PUBLIQUESE Y CUMPLASE;**

**ING. HECTOR I. ORTEGA G.**  
Presidente de la Junta Directiva

**DORIS ARIAS**  
Secretaria de la Junta Directiva

**NORMAS PARA PRESCRIBIR Y DISPENSAR MEDICAMENTOS**  
**Dirección Ejecutiva Nacional de Servicios y Prestaciones en Salud**

1. El médico institucional, prescribirá a los pacientes los fármacos de acuerdo al Formulario Oficial de Farmacoterapéutico vigente.
2. La prescripción de recetas y su dispensación, provenientes de otras instalaciones de salud estatal y de consultorios privados, presentadas en la Institución, están sujetas a las disposiciones aquí establecidas.
3. El Médico debe prescribir en letra legible de tal forma que el Farmacéutico pueda comprender claramente el medicamento recetado para facilitar su dispensación y debe informar y orientar al usuario en el uso de los medicamentos.
4. El profesional Farmacéutico que reciba una prescripción en forma ilegible debe abstenerse de dispensar el medicamento y consultar con el médico suscriptor de la receta.
5. Las recetas que no cumplen con los requisitos generales establecidos o que presenten alguna alteración serán rechazadas por el profesional Farmacéutico.
6. El Médico debe prescribir los medicamentos utilizando el nombre genérico (Denominación Común Internacional, DCI) y la prescripción debe hacerse en letra legible, ya sea manuscrita o por medios mecánicos, siempre y cuando la firma del médico prescriptor sea manuscrita (puño y letra) y con tinta (negra o azul) o digitalizada, para lo cual deberá ser registrada en el sistema.
7. La prescripción de medicamentos por parte de los Médicos Internos, estará sujeta a las disposiciones legales:
  - \* Sólo serán aceptadas y atendidas en las farmacias de las instituciones de salud, donde están recibiendo entrenamiento.
  - \* Deberán cumplir con los requisitos generales establecidos para la receta, con excepción del número de registro profesional.
8. Los Odontólogos podrán prescribir medicamentos de acuerdo a las Normas en Salud Bucal y deberán cumplir con las normas aquí señaladas.
9. Para la Prescripción de Medicamentos, los Médicos de la Institución utilizarán los formatos de Recetas disponibles en la Caja de Seguro Social, que son:
  - \* Receta de Prescripción Ordinaria
  - \* Receta de Prescripción Prolongada
  - \* Receta de Narcóticos (amarilla) en atención a la legislación vigente
10. La prescripción de medicamentos a través de la receta médica debe cumplir con los siguientes requisitos generales:
  - \* Nombre de la Unidad Ejecutora u otra Institución de Salud Pública o Privada o en su lugar del médico que la prescribe.
  - \* Nombre completo del paciente, número de seguro social y/o cédula, edad y fecha de prescripción.
  - \* Nombre genérico del medicamento o DCI (Denominación Común Internacional), concentración o potencia, forma farmacéutica, vía de administración, cantidad, dosis y días de tratamiento.
  - \* Instrucciones claras de uso. Prohibido colocar la frase "Uso indicado" o frase similar.
  - \* Los datos del Médico prescriptor deben estar escritos en letra imprenta, claramente legible, o a través de un sello litográfico y debe incluir:
    - > Nombre completo, Especialidad
    - > Número de Registro Profesional emitido por Consejo Técnico de Salud
  - \* La firma del Médico prescriptor debe ser de puño y letra y con tinta.
  - \* La receta institucional deberá llevar el sello de la Unidad Ejecutora donde se expide la misma y el código del médico que prescribe.
  - \* La receta no institucional deberá, además de presentar todo lo anterior, identificar debidamente el establecimiento de procedencia y número de teléfono.
11. Todas las recetas dispensadas deben ser firmadas al reverso por el Farmacéutico que la dispensó.

12. Para padecimientos crónicos el médico prescriptor utilizará la receta de uso prolongado la cual es válida para tres (3) prescripciones de un mismo medicamento correspondiente a tres (3) meses de tratamiento. El prescriptor debe llenar y firmar cada parte de la receta prolongada para las dispensaciones parciales.
13. La dispensación de recetas prolongadas se realizará en entregas parciales para un máximo de tres (3) meses de tratamiento. El Farmacéutico es responsable del llenado paso a paso de:
  - \* Las fechas y cantidades dispensadas del medicamento prescrito y entregado.
  - \* Firma y sello del Farmacéutico
14. Las prescripciones de medicamentos para uso prolongado provenientes de instalaciones de salud privadas, podrán usar los formatos usuales, siempre que cumpla con los requisitos generales de esta norma y tendrá que emitir tres receta idénticas enumeradas, uno (1) para la primera, dos (2) para la segunda y tres (3) para la tercera. Además se debe escribir con letra legible la frase "Uso Prolongado".
15. En todas las recetas de uso prolongado se deberá colocar la fecha aproximada en que se harán efectivas las mismas.
16. Los medicamentos de uso restringido serán prescritos por las Especialidades y Subespecialidades Médicas señaladas en el Formulario Oficial Farmacoterapéutico (FOF) y la dispensación se hará efectiva con la presentación de la receta de estos especialistas.
  - \* Para dar continuidad al tratamiento de los pacientes con padecimientos crónicos, los Médicos de las Especialidades y Subespecialidades Médicas a los que está restringido el medicamento, deberán llenar el Formulario de Solicitud y Despacho de Medicamento Restringido, si considera que el paciente puede continuar su tratamiento con otro médico o cuando le dé una cita de control en un año. Este documento habilita tanto al Médico General como a otras Especialidades Médicas, para prescribir estos medicamentos.
  - \* Las unidades ejecutoras, donde no hay Médicos con las especialidades médicas autorizadas para prescribir los medicamentos restringidos, los Médicos Especialistas en **Pediatría, Medicina Interna, Medicina Familiar y Geriatría** podrán llenar este Formulario, el cual deberán adjuntar a la receta.
  - \* El **Formulario de Solicitud y Despacho de Medicamento Restringido** será elaborado y actualizado por la Comisión de Medicamentos y tendrá una duración máxima de un (1) año.
17. Los medicamentos de aplicación parenteral requerirán de la presentación de una receta ordinaria.
18. Las recetas de productos farmacéuticos clasificados como antibióticos no tópicos tendrán una vigencia de tres (3) días, contados a partir de la fecha de la prescripción para ser presentadas en las farmacias.

## SUSTANCIAS CONTROLADAS

19. Los productos con contenido de estupefacientes se deben prescribir en los recetarios oficiales (amarillos numerados).
20. En las recetas de medicamentos con contenido de psicotrópicos y estupefacientes sólo se podrá prescribir un (1) medicamento.
  - \* Ninguna farmacia dispensará las recetas de productos con contenido de psicotrópicos y estupefacientes después de pasadas cinco días (5) días de su prescripción.
21. Para la dispensación de recetas de sustancias controladas, el profesional Farmacéutico está en la obligación de indicar en la parte de atrás de la receta el nombre comercial del producto que dispensó, su firma y número de registro.
22. En el revés de todas las recetas dispensadas debe aparecer el nombre y el número de cédula de la persona que retira el producto.
  - > En caso de que la receta no sea dispensada en su totalidad, se permitirá que la farmacia haga despacho parcial según la dosificación prescrita. La persona que recibe el producto deberá firmar en el revés de las receta las veces que retire el producto, indicando el número de la cédula, fecha y cantidad retirada. En cada retiro el farmacéutico debe firmar.

23. La prescripción de sustancias estupefacientes que deban ser aplicadas por vía parenteral sólo se despachará para cinco (5) días. Se exceptúan las recetas de médicos oncólogos y anestesiólogos o Máster en dolor y aquellos médicos que provean cuidados paliativos para los cuales se permitirá que estas prescripciones sean para un máximo de quince (15) días.
24. La prescripción de sustancias estupefacientes que deban ser aplicadas por cualquier vía que no sea la parenteral podrá prescribirse por un total de quince (15) días. Se exceptúan de esta disposición las recetas de los médicos anestesiólogos, oncólogos, ortopedas o Máster en dolor y aquellos que provean cuidados paliativos, para los cuales se permitirá que estas prescripciones sean por un máximo de treinta (30) días.
25. La prescripción de medicamentos con contenido psicotrópico serán prescritos en recetarios color blanco por un máximo de treinta (30) días y los barbitúricos se prescribirán por un máximo de noventa (90) días.

#### **FARMACIAS DE URGENCIAS**

26. Las recetas originadas en la atención de Cuartos de Urgencia se prescribirán y dispensarán sólo para setenta y dos (72) horas, excepto los antibióticos no tópicos. Las recetas se dispensarán en la fecha correspondiente a su atención para padecimientos de urgencia.
  - > En las unidades ejecutoras de difícil acceso, la Dirección Médica tendrá la potestad de autorizar e instruir al Departamento de Farmacia para que se dispense las recetas con medicamentos para el tratamiento de padecimientos crónicos, emitidas en el Cuarto de Urgencia de la unidad ejecutora.

#### **OTRAS DISPOSICIONES**

27. El paciente debe presentar para la dispensación de medicamentos los siguientes documentos:
  - \* Receta institucional (prescripción ordinaria, prolongada, narcóticos) o receta no institucional (si aplica).
  - \* Ficha o talonario de cheque vigente o en su defecto certificación de la institución donde conste que le asiste el derecho.
  - \* Carné de Seguro Social o Cédula de Identidad Personal.
  - \* Boleta de consulta (cita médica) para las recetas institucionales, cuando aplique.
  - \* Formulario de solicitud y despacho de medicamentos restringido, cuando aplique.
28. En cada Receta Ordinaria se podrán prescribir dos (2) medicamentos, con un máximo de dos (2) recetas ordinarias por consulta, válido hasta para treinta días (30) de tratamiento.
29. En caso de pacientes con enfermedades crónicas se podrá prescribir el número de medicamentos que su patología requiera al momento de la atención, para una atención integral.
30. Las recetas tendrán una vigencia máxima de treinta (30) días calendario, contados a partir de la fecha de prescripción para ser presentadas en la Farmacia.
31. Pasadas las setenta y dos (72) horas de dispensado un medicamento y no retirado por el paciente, éste será reintegrado al inventario de medicamentos de acuerdo al procedimiento establecido.
32. Cuando las recetas con prescripción de medicamentos se encuentran agotados estas tendrán vigencia hasta de un (1) mes, siempre y cuando conste en la misma el sello de agotado o de pendiente de entrega. Se deberá instruir al paciente sobre esta situación.
33. Las jefaturas de las farmacias de las unidades ejecutoras notificarán oportunamente (periodo no mayor de una semana), por conducto de la Dirección Médica, al cuerpo médico sobre los medicamentos que están agotados y sus alternativas disponibles.

34. Cuando la receta no es dispensada en su totalidad en una farmacia, el farmacéutico debe cumplir con el siguiente procedimiento:
  - \* Emitirá para uso del paciente una copia o transcripción textual del original de la receta, donde colocará un sello que identifique la farmacia y debe contener la fecha, nombre y número de licencia de la farmacia, nombre y cantidades del medicamento dispensado.
  - \* Además se colocará el sello que identifique al farmacéutico. Los documentos deben ser firmados en original y con tinta por el farmacéutico que brinda el servicio.
35. El programa SADI: además de cumplir con todo lo establecido, las recetas originadas por el médico que prescribe serán dispensadas preferentemente en la Unidad Ejecutora que corresponda según el Grado de Distribución, más próxima al lugar de residencia del paciente.
36. Se prohíbe el uso de recetas de la institución fuera de las instalaciones y para otros fines que no sea prescripción de medicamentos e insumos médico quirúrgicos necesarios para el paciente.
37. El personal Médico y otros profesionales del equipo de salud están obligados a notificar de inmediato en su Unidad Ejecutora, en los formularios diseñados para tal finalidad, de las sospechas de reacciones adversas, fallas terapéuticas o farmacéuticas que puedan derivarse por o durante el uso de los medicamentos y productos farmacéuticos.
38. Las recetas de la Caja de Seguro Social se dispensarán, de preferencia, en la Farmacia de la Unidad Ejecutora donde labora el médico que la prescribe.
39. La Caja de Seguro Social podrá autorizar excepcionalmente la dispensación de medicamentos preestablecidos a los asegurados en farmacias externalizadas, que hayan sido seleccionadas por acto de contratación pública, cuando sea estrictamente necesario, para lo cual desarrollará un procedimiento.
40. La Dirección Ejecutiva Nacional de Servicios y Prestaciones en Salud, en coordinación con la Comisión de Medicamentos, revisarán periódicamente estas normas.

**Estas normas se derivan de la Ley N° 1 del 10 de enero de 2001, Sobre Medicamentos y Otros Productos Para la Salud Humanad, del Decreto Ejecutivo N°178 del 12 de julio del 2001 que reglamente la Ley N° 1 del 10 de enero de 2001, Sobre Medicamentos y Otros Productos Para la Salud Humana y de la Política Institucional.**



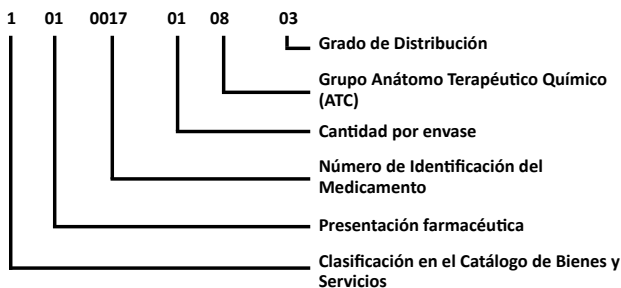
## INSTRUCTIVO

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

Cada medicamento tiene un código numerado para facilitar su identificación.

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

1. EJEMPLO:



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

## GRADOS DE DISTRIBUCIÓN

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

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

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

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

Policlínicas Básicas

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

Policlínicas Especializadas

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

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

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

**GRADO 4E** Medicamentos que estarán en las Áreas Hospitalarias del país que dispongan de Unidades de Áreas Críticas para el adecuado manejo de enfermos graves.

Áreas especiales de Cuidados Intensivos, Procedimientos Especiales (Diálisis, Oncológicos)

**GRADO 05** Medicamentos que estarán en instalaciones hospitalarias que dispongan de recursos humanos y de equipos completamente especializados Hospitales Supra Regionales y a los Centros Nacionales Especializados de Salud.

Trasplante de órganos y tejidos, Institutos Especializados, Unidades especializadas en trauma, quemados, etc.)

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

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

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

---

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

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

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

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

La clasificación tiene una estructura de cinco niveles. El primer nivel es el grupo anatómico, que a su vez se divide en grupos terapéuticos (segundo nivel). El grupo terapéutico se divide en subgrupos terapéuticos (tercer nivel), que se subdivide en subgrupos químicos terapéuticos (cuarto nivel). El quinto nivel identifica la sustancia química. Los primeros tres niveles corresponden a las clasificaciones de la European Pharmaceutical Market Research Association (EphMRA) y la International Pharmaceutical Market

Research Group (IPMRG). Los niveles subsiguientes fueron desarrollados por el Centro Colaborador de la Organización Mundial de la Salud. La clasificación ATC también se emplea para codificar los medicamentos en la base de datos del Programa Internacional de Monitorización de Reacciones Adversas a Medicamentos de la OMS.

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

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

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

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

## ABREVIATURAS Y ACRONIMOS

1. <: Menor que.
2. >: Mayor que.
3. ≤: Menor o igual a.
4. ≥: Mayor o igual a.
5. 3TC: Lamivudina.
6. AC: Acción corta.
7. ACJ: Artritis Crónica Juvenil.
8. ADHD: Trastorno de déficit de la atención e hiperactividad.
9. AINES: Analgésicos Antiinflamatorios No Esteroides.
10. ASA: Acetil salicílico Ácido.
11. AT<sub>3</sub>: Antidepresivos tricíclicos.
12. AV: Auriculoventricular.
13. AZT: Zidovudina.
14. BCC: Bloqueadores de canales de calcio.
15. BLL: Niveles de plomo en sangre (siglas en inglés).
16. Ca: Cáncer.
17. CC: Relación cintura-cadera.
18. CFC: Clorofluorocarbonados.
19. CIFv: Centro institucional de farmacovigilancia.
20. Cl<sub>cr</sub>: Aclaramiento o depuración de creatinina.
21. CVF: Capacidad vital forzada.
22. ddl: Didanosina.
23. dL: Decilitro.
24. DMID: Diabetes mellitus tipo 1.
25. DMNID: Diabetes mellitus tipo 2.
26. ECG: Electrocardiograma.
27. EFV: Efavirenz.
28. ETE: Enfermedad tromboembólica.
29. FTC: Emtricitabina.
30. g: Gramo(s).
31. GI: Gastrointestinal.
32. GP6PD: Glucosa-6-fosfato-deshidrogenasa.
33. h: Hora(s).
34. Hb: Hemoglobina.
35. HER<sub>2</sub>: Receptor 2 del factor de crecimiento epidérmico humano.
36. HLA-B: Antígeno leucocitario humano tipo B.
37. HPB: Hiperplasia prostática benigna.
38. I.M.: Intramuscular.
39. I.T.: Intratecal.
40. I.V.: Intravenoso.
41. ICC: Insuficiencia cardíaca congestiva.
42. IECA(S): Inhibidores de la enzima convertidora de angiotensina.
43. IMAO(S): Inhibidores de la monoaminoxidasa.
44. IP: Inhibidores de proteasa.
45. IRA: Insuficiencia renal aguda.
46. Kg: Kilogramo(s).
47. LA: Larga acción.
48. LHRH: Hormona liberadora de la hormona luteinizante.
49. mcg: microgramo(s).
50. mEq: Miliéquivalentes.
51. mg: Miligramo.
52. ml: Mililitro.

- 53. PIC: Presión intracraneal.
- 54. PIO: Presión intraocular.
- 55. Pte: Paciente.
- 56. PTH: Hormona paratiroidea.
- 57. QA: Cantidad a administrar.
- 58. RAL: Raltegavir.
- 59. RAM: Reacción adversa a medicamento.
- 60. S.C.: Subcutánea.
- 61. SA: Sinoauricular.
- 62. SIDA: Síndrome de inmunodeficiencia adquirida.
- 63. SNC: Sistema nervioso central.
- 64. SSJ: Síndrome de Stevens-Johnson.
- 65. SZE.: Síndrome de Zollinger – Ellison.
- 66. TDF: Tenófovir.
- 67. TEP: Tromboembolismo pulmonar.
- 68. TGI: Trastornos gastrointestinales.
- 69. TVP: Trombosis venosa profunda.
- 70. V.O.: Vía oral.
- 71. VHB: Virus de la hepatitis B.
- 72. VIH: Virus de inmunodeficiencia humana.

**A: 01 TRACTO ALIMENTARIO Y METABOLISMO**

**Fármaco para los Desórdenes relacionados con Acidez**

**Antiácidos**

**Compuestos de Aluminio**

Descripción N° Ficha: 10720	<b>1-03-0079-03-01-01 Aluminio y Magnesio hidróxido, 5.9-8.3% de hidróxidos totales, gel o suspensión, frasco, 150-240ml, V.O.; VEN: E.</b>
Indicaciones	Dispepsias; Hiperfosfatemia; Reflujo gastroesofágico no erosivo.
Posología	<b>DOSIS DE ADULTO Y ADOLESCENTE &gt; 12 AÑOS: V.O.:</b> 5–10ml, 3–4 veces al día, 20 minutos antes o 1 hora después de las tres comidas y hora sueño; Dosis Máxima: 45ml por día.
Efectos Adversos	Diarrea suave, constipación.
Contraindicaciones	Hipersensibilidad, insuficiencia renal grave, alcalosis, hipermagnesemia, pacientes que presenten síntomas de apendicitis u obstrucción intestinal parcial o completa, hemorragia gastrointestinal o rectal sin diagnosticar.
Precauciones	Pacientes con insuficiencia renal, hipofosfatemia, hemorragia gástrica o rectal, adulto mayor, lactancia. ategoría en Embarazo: C.

**Interacciones**

**Fármaco–Fármaco:**

**Agonistas alfa y beta:** Se ↑ efecto terapéutico con Aluminio y Magnesio hidróxido (Hidróxido de Aluminio); Monitorizar terapia.

**Alfalcidol:** Se ↑ riesgo de hipermagnesemia con Aluminio y Magnesio hidróxido (Hidróxido de Magnesio); Monitorizar terapia.

**Alopurinol:** Se ↓ absorción con Aluminio y Magnesio hidróxido (Hidróxido de Aluminio); Se recomienda administrar Aluminio y Magnesio hidróxido, por lo menos 3 horas antes de Alopurinol; Considerar modificación de terapia.

**ASA, Ciclosporina, Fenitoína, IP(S), Lactulosa:** Se ↓ efecto terapéutico; Monitorizar terapia.

**Ascórbico Ácido:** Se ↑ riesgo de toxicidad de Aluminio y Magnesio hidróxido (Hidróxido de Aluminio); Se recomienda separar la administración de ambos fármacos por lo menos 2 horas; Considerar modificación de terapia.

**Digoxina:** Se ↑ efecto terapéutico con Aluminio y Magnesio hidróxido (Hidróxido de Aluminio); Considerar modificación de terapia.

**Doxiciclina, Fluoroquinolonas orales, Itraconazol:** Se ↓ efecto terapéutico; Se recomienda administrar estos fármacos por lo menos 2 horas antes o 6 horas después del Antiácido; Considerar modificación de terapia.

**Etambutol:** Se ↓ efecto terapéutico con Aluminio y Magnesio hidróxido (Hidróxido de Aluminio); Se recomienda separar la administración de estos fármacos por lo menos 4 horas; Considerar modificación de terapia.

**Fenotiazinas, IECA(S):** Se ↓ efecto terapéutico; Se recomienda separar la administración de estos fármacos por lo menos 2 horas; Monitorizar terapia.

**Fólico Ácido:** Se ↓ concentración, pudiendo producir estados de deficiencia de folatos; Monitorizar terapia.

**Isoniazida, Micofenolato, Penicilamina, Prednisona o Prednisolona:** Se ↓ efecto terapéutico; Se recomienda separar la administración de estos fármacos por lo menos 2 horas; Considerar modificación de terapia.

**Paricalcitol:** Se ↑ la concentración de Aluminio y toxicidad en los huesos; Evitar uso conjunto.

**Polistireno Sulfonato:** Se ↑ riesgo de alcalosis metabólica; Se recomienda separar la administración de estos fármacos por lo menos 2 horas; Considerar modificación de terapia.

**Salas de Hierro orales:** Se ↓ efecto terapéutico; Se recomienda separar la administración de ambos fármacos tanto como sea posible; Considerar modificación de terapia.

**Sucralfato:** Se ↑ absorción de Aluminio. Se recomienda separar la administración de estos fármacos por lo menos 30 minutos; Monitorizar terapia.

**Sulfonilureas:** Se ↑ efecto terapéutico; Se recomienda separar la administración de ambos fármacos por lo menos 2 horas; Monitorizar terapia.

**Sulpiride:** Se ↓ efecto terapéutico; Se recomienda separar la administración de ambos fármacos tanto como sea posible; Monitorizar terapia.

**Warfarina:** Se ↓ absorción; Se recomienda administrar Warfarina por lo menos 6 horas antes o 2 horas después del antiácido; Monitorizar terapia.

**Fármaco – Etanol, Alimentos, Productos Herbarios:**

**Alimentos:** Se puede afectar la absorción de folatos, por lo que se debe considerar la administración de suplementos de folatos (1mg por día).

Fármacos para el Tratamiento de la Enfermedad Úlcera Péptica y Reflujo Gastroesofágico  
Antagonistas de Receptores H2

Descripción N° Ficha: 10101 N° Ficha: 10551 N° Ficha: 10732	<b>1-02-0147-01-01-03 Ranitidina clorhidrato, 50mg, solución, ampolla, 1-5ml, I.M., I.V.; VEN: V.</b> <b>1-01-0595-31-01-01 Ranitidina clorhidrato, 150mg, tableta, V.O.; VEN: E.</b> <b>1-03-0600-01-01-01 Ranitidina clorhidrato, 150mg/10ml, jarabe, frasco, V.O.; VEN: E;</b> Uso restringido: Pediatría.
Indicaciones	Úlcera gástrica y duodenal benigna; Reflujo gastroesofágico; Síndrome de Zollinger – Ellison.
Posología	<b>DOSIS DE ADULTO:</b> Úlcera duodenal: <b>V.O.:</b> 150mg, 2 veces al día, o 300mg, una vez al día, después de cena o al acostarse. Reflujo gastroesofágico: <b>V.O.:</b> 150mg, 2 veces al día. <b>I.M., I.V.:</b> 50mg, cada 6–8h. Úlcera gástrica: <b>V.O.:</b> 150mg, 2 veces al día; Dosis de Mantenimiento: 150mg, una vez al día al acostarse. <b>S.Z.E. V.O.:</b> 150mg, 2 veces al día; Dosis Máxima: 6g por día. <b>I.V.:</b> 1mg/kg/h; Dosis Máxima: 2.5mg/kg/h. <b>DOSIS PEDIÁTRICA:</b> Úlcera gástrica y duodenal: Niños de 1 mes – 16 años: <b>V.O.:</b> Tratamiento: 2–4mg/kg/día, en dosis dividida 2 veces al día; Dosis Máxima: 300mg por día. Dosis de Mantenimiento: 2–4mg/kg, una vez al día; Dosis Máxima: 150 mg por día. <b>I.V.:</b> 2–4mg/kg/d, en dosis divididas cada 6–8h; Dosis Máxima: 150mg por día. Reflujo gastroesofágico: Niños de un 1–16 años: <b>V.O.:</b> 5–10mg/kg/d, en dosis divididas 2 veces al día; Dosis Máxima: 300mg por día. <b>I.V.:</b> 2–4mg/kg/d, en dosis divididas cada 6–8h; Dosis Máxima: 150mg por día. Dosis alternativa: Infusión continua: Dosis Inicial: 1mg/kg/dosis, por una dosis; seguido por una infusión de 0.08–0.17mg/kg/h o 2–4mg/kg/día. Ajuste de dosis en daño renal: Clcr < 50 ml/min: <b>V.O.:</b> 150mg, cada 24h. <b>I.V.:</b> 50mg cada 18– 24h, ajustar dosis si es necesario.
Administración Parenteral	<b>Compatibilidades:</b> solución salina al 0.9%, dextrosa en agua al 5%, ringer lactato. <b>Incompatibilidades:</b> anfotericina, insulina.
Efectos Adversos	Aritmias, vasculitis, mareo, cefalea, somnolencia, eritema multiforme, rubor, pancreatitis (raro), leucopenia, trombocitopenia, hipersensibilidad, diarrea, agitación, disturbios visuales, alopecia, y raramente nefritis; en adultos mayores son más severas.
Contraindicaciones	Hipersensibilidad, porfiria, lactancia.
Precauciones	Daño hepático y renal (se excreta por vía renal), pacientes < de un mes. Categoría en Embarazo: B.
<b>Interacciones</b>	
<b>Fármaco – Fármaco:</b>	
<u>Amiodarona, Antidepressivos, Carvedilol, Ciprofloxacina, Claritromicina, Daunorubicina, Dexametasona, Eritromicina, Etoposido, Haloperidol, Hidrocortisona, Hidroxicina, Idarubicina, Imatinib, Midazolam, Ondansetrón, Propranolol:</u> Se ↑ riesgo de toxicidad sobre el SNC; Monitorizar terapia.	
<u>ASA, Doxorubicina, Prazosina, Vinblastina:</u> Se ↓ efecto terapéutico de Ranitidina; Monitorizar terapia.	
<u>Ciclosporina:</u> Se ↑ concentración sérica; Monitorizar terapia.	
<u>Digoxina:</u> Se ↑ efecto terapéutico. Considerar modificación de terapia.	
<u>IP(S), Sales de Hierro:</u> Se ↓ efecto terapéutico; Monitorizar terapia.	
<u>Itraconazol:</u> Se ↓ efecto terapéutico; Considerar modificación de terapia.	
<b>Fármaco – Etanol, Alimentos, Productos Herbarios:</b>	
<u>Etol:</u> Puede causar irritación de la mucosa gástrica; Evitar uso conjunto.	
<u>Cafeína, Jugo de Toronja:</u> Se ↑ efectos de Ranitidina; Evitar uso conjunto.	
<u>Hierba de San Juan:</u> Se ↓ efectos de Ranitidina; Evitar uso conjunto.	

Inhibidores de la Bomba de Protones

Descripción N° Ficha: 12180 N° Ficha: 11361  N° Ficha: 10312	<b>1-01-0937-01-01-03 Omeprazol, 10mg, cápsula o tableta, V.O.;</b> VEN: E; Uso restringido: Gastroenterología Pediátrica. <b>1-01-0594-07-01-03 Omeprazol, 20 mg, cápsula con microesferas gastroresistentes, V.O.;</b> VEN: V; Uso restringido: Gastroenterología, Oncología, Medicina Interna, Cirugía, Infectología, Medicina Familiar y Medicina General. <b>1-02-0787-01-01-04 Omeprazol, 40mg, polvo liofilizado, vial, I.V.;</b> VEN: V; Uso restringido: Gastroenterología, Oncología, Medicina Interna, Cirugía e Infectología.
Indicaciones	Úlcera gástrica y duodenal benigna asociada con <i>Helicobacter pylori</i> ; Síndrome de Zollinger – Ellison; Reducción de acidez durante anestesia general (profilaxis en la aspiración ácida); Reflujo gastroesofágico; Dispepsia, Esofagitis ulcerada por reflujo severo.
Posología	<b>DOSIS DE ADULTO: V.O.:</b> 20–40mg por día, 1 hora antes de las comidas. <u>Como alternativa al tratamiento por vía oral:</u> <b>I.V.:</b> 40mg una vez al día. <u>S.Z.E:</u> Dosis Inicial: 60mg cada día; Si la dosis es mayor de 80mg/d, dividir dosis. <b>DOSIS PEDIÁTRICA:</b> Niños $\geq$ 2 años < 20kg: <b>V.O.:</b> 10mg, una vez al día, 1 hora antes del desayuno. Niños $\geq$ 2 años > 20kg: <b>V.O.:</b> 20mg, una vez al día, 1 hora antes del desayuno. Para los pacientes que tienen dificultad para tragar, la cápsula puede ser abierta y el contenido vaciado y mezclado con puré de manzana y la mezcla se ingiere inmediatamente con un vaso de agua fría. Tratamiento debe ser individualizado.
Administración Parenteral	<b>Compatibilidades:</b> solución salina al 0.9%, dextrosa en agua al 5%. <b>Incompatibilidades:</b> midazolam, vancomicina.
Efectos Adversos	Trastornos gastrointestinales, cefalea, boca seca, insomnio, parestesia, vértigo, ginecomastia, impotencia, encefalopatía en enfermedad hepática severa, hiponatremia, estomatitis.
Contraindicaciones	Hipersensibilidad.
Precauciones	Enfermedad hepática, lactancia, enmascara síntomas de cáncer gástrico, evitar manejar u operar maquinaria si no conoce la reacción del medicamento en un inicio. Categoría en Embarazo: C.
<b>Interacciones</b>	
<b>Fármaco – Fármaco:</b> <i>Alcaloides de la Vinca, BCC No dihidropiridinas, Ciprofloxacina, Daunorubicina, Doxorubicina, Etoposido, Idarubicina, Imatinib, Nifedipina, Ondansetrón:</i> Se ↑ riesgo de toxicidad sobre el SNC; Monitorizar terapia. <i>Amiodarona, Carvedilol, Ifosfamida, Ketamina:</i> Se ↑ efecto terapéutico; Monitorizar terapia. <i>Carbamazepina:</i> Se ↓ efecto terapéutico del Omeprazol; Monitorizar terapia. <i>Ciclofosfamida, Fenobarbital, Imipramina:</i> Se ↑ riesgo de toxicidad; Considerar modificación de terapia. <i>Clopidrogel:</i> Se ↓ efecto terapéutico, con mayor frecuencia de eventos adversos coronarios; Separar la administración de las dosis no va a reducir la interacción de estos fármacos; Se ↑ riesgo de hemorragia digestiva; Evitar uso conjunto. <i>Clozapina, Indinavir, Teofilina:</i> Se ↓ efecto terapéutico; Monitorizar terapia. <i>Digoxina:</i> Se ↑ efecto terapéutico; Considerar modificación de terapia. <i>Fenitoína, FLuoxetina:</i> Se ↑ riesgo de toxicidad; Monitorizar terapia. <i>Itraconazol:</i> Se ↓ efecto terapéutico; Considerar modificación de terapia. <i>Warfarina:</i> Se ↑ o ↓ efecto terapéutico; Monitorizar terapia.	
<b>Fármaco – Etanol, Alimentos, Productos Herbarios:</b> <i>Etol:</i> Puede causar irritación de la mucosa gástrica; Evitar uso conjunto. <i>Alimentos:</i> Retrasan absorción de Omeprazol. Debe ser tomado con el estómago vacío (1 hora antes de las comidas).	



Otros Fármacos para el Tratamiento de la Úlcera Péptica y Enfermedad por Reflujo Gastroesofágico

Descripción N° Ficha: 10700	<b>1-01-0750-24-01-01 Sucralfato, 1g, tableta o gel oral, V.O.;</b> VEN: E.
Indicaciones	Gastritis crónica; Úlcera gástrica y duodenal benigna.
Posología	<b>DOSIS DE ADULTO: V.O.:</b> 1g, 2-4 veces al día, 1 hora antes o 2 horas después de las comidas y la cuarta dosis antes de acostarse.
Efectos Adversos	Trastornos gastrointestinales, estreñimiento, diarrea, vértigo, dolor de cabeza, prurito, hipofosfatemia en paciente con insuficiencia renal.
Contraindicaciones	Hipersensibilidad, pacientes con íleo o perforación intestinal.
Precauciones	Fallo renal crónico, lactancia, pacientes adultos mayores. Categoría en Embarazo: B.
<b>Interacciones</b>	
<b>Fármaco – Fármaco:</b> <i>Aluminio y Magnesio hidróxido:</i> Se ↑ absorción de Aluminio. Se recomienda separar la administración de estos fármacos por lo menos 30 minutos; Monitorizar terapia. <i>Fluoroquinolonas orales:</i> Se ↓ efecto terapéutico; Se recomienda administrar Fluoroquinolonas orales por lo menos 2 horas antes o 6 horas después de Sucralfato; Considerar modificación de terapia. <i>Itraconazol:</i> Se ↓ efecto terapéutico; Monitorizar terapia.	
<b>Fármaco – Etanol, Alimentos, Productos Herbarios:</b> <i>Alimentos:</i> Debe ser tomado con agua, con el estómago vacío (1 hora antes o 2 horas después de las comidas). Interfiere con la absorción de Vitamina A, D, E, K.	

**Fármaco para el Funcionamiento de los Desórdenes Gastrointestinales**

Fármaco para Funcionamiento de Enfermedades Intestinales  
Papaverina y Derivados

Descripción N° Ficha: 10159	<b>1-02-0133-01-01-03 Papaverina, 30-32.5mg/ml, solución, vial, 10ml, I.V.;</b> VEN: E; Uso restringido: Urología y Salón de Operaciones.
Indicaciones	Tratamiento intravenoso antiespasmódico en el cólico uretral y en otros espasmos viscerales.
Posología	<b>DOSIS DE ADULTO: I.V.:</b> 30–65mg; Dosis Máxima: 120mg.
Administración Parenteral	<b>Compatibilidades:</b> solución salina al 0.9%, dextrosa en agua al 5%. <b>Incompatibilidades:</b> furosemida.
Efectos Adversos	Malestar general, náuseas, malestar abdominal, anorexia, erupción cutánea, vértigo, dolor de cabeza, enrojecimiento intenso de la cara, sudoración, aumento del ritmo cardíaco, un ligero aumento de la presión arterial y sedación excesiva.
Contraindicaciones	Bloqueo cardíaco atrioventricular completo.
Precauciones	Glaucoma especialmente de ángulo cerrado, en pacientes con insuficiencia cardíaca o hipotensión o aquellos que usan otros vasodilatadores, lactancia. Categoría en Embarazo: C
<b>Interacciones</b>	
<b>Fármaco – Fármaco:</b> <i>AT(S), Barbitúricos, Benzodiacepinas, Bromfeniramina, Difenhidramina, Dimenhidrinato, Fentanilo, Haloperidol, Hidrato de Cloral, Maprotilina, Meperidina, Olanzapina, Quetiapina, Tioridazina, Topiramato, Tramadol;</i> Se ↑ sedación; Monitorizar terapia. <i>Levodopa con Carbidopa:</i> Se ↓ efecto terapéutico de Levodopa; Considerar modificación de terapia. <b>Fármaco – Etanol, Alimentos, Productos Herbarios:</b> <i>Etanol:</i> Se ↑ sedación; Evitar uso conjunto.	

**Belladona y Derivados**

Alcaloides de Belladona y Aminas Terciarias

Descripción Nº Ficha: 10162	<b>1-02-0324-01-01-U Atropina sulfato, 1mg/ml, solución, ampolla, 1ml, S.C., I.M., I.V.; VEN: V.</b>
Indicaciones	Espasmolítico: en las contracciones de las fibras lisa, en cólico hepáticos y renales; bradicardia sinusal sintomática; intoxicación por organofosforados.
Posología	La vía de elección es la S.C., aunque también puede administrarse por vía I.M., I.V. <b>DOSIS DE ADULTO: I.V., I.M., S.C.:</b> 0.4-0.6mg, cada 4-6h. <b>Bradicardia sinusal: I.V.:</b> 0.5mg cada 5 minutos; Dosis Máxima: 0.4mg/kg ó 1mg. <b>Intoxicación por organofosforados:</b> I.V.: Dosis de inicio: 1-5mg y doblar la dosis cada 5 minutos hasta controlar el exceso de actividad muscarínica. <b>DOSIS PEDIATRICA: I.V., I.M., S.C.:</b> 0.02mg/kg, cada 4-6h. <b>Bradicardia sinusal: I.V.:</b> 0.2mg/kg, Dosis Máxima: 0.4mg/kg ó 1mg. <b>Intoxicación por organofosforados: I.V.:</b> 0.03-0.05mg/kg cada 10-20 minutos hasta conseguir el efecto atropínico, luego cada 1-4 horas por al menos 24 horas.
Administración Parenteral	<b>Compatibilidades:</b> solución salina al 0.9%, dextrosa en agua al 5%.
Efectos Adversos	Estreñimiento, fotofobia, sequedad de la boca, trastornos gastrointestinales, íleo paralítico, retención urinaria, palpitations, bradicardia (después de dosis bajas), taquicardia (después de dosis altas), cefalea, confusión mental o excitación (especialmente en adultos mayores), somnolencia.
Contraindicaciones	Hipersensibilidad, glaucoma de ángulo estrecho, hipertrofia prostática, obstrucción piloro-duodenal, insuficiencia cardiaca.
Precauciones	Insuficiencia renal, taquicardia, colitis ulcerosa, esofagitis por reflujo, adultos mayores, niños, lactancia. Categoría en Embarazo: C.
<b>Interacciones</b>	
<b>Fármaco – Fármaco:</b> <u>Amantadina:</u> Se ↑ efecto sobre el SNC; Monitorizar terapia. <u>Antihistaminicos, AT(S), Biperideno, Escopolamina, Homatropina, Ipratropio, Mapotrilina, Pralidoxima:</u> Se ↓ efectos colinérgicos; Monitorizar terapia. <u>Clorpromacina, Clozapina, Olanzapina, Quetiapina, Sulpiride, Tioridazina, Trifluoperazina:</u> Se ↑ efecto anticolinérgico. Posible hipoglucemia; Monitorizar terapia. <u>Digoxina:</u> Se ↑ concentración sérica; Monitorizar terapia. <u>Levodopa con Carbidopa:</u> Se ↑ efecto terapéutico; Monitorizar terapia.	

Anticolinérgico

Descripción Nº Ficha: 10701	<b>1-03-0058-02-01-01 Homatropina metilbromuro, 5mg/5ml, elixir, frasco, 120 ml, V.O.; VEN: E.</b>
Indicaciones	Espasmolítico del tubo digestivo; Hipermotilidad; Hipersecreción intestinal.
Posología	<b>DOSIS DE ADULTO: V.O.:</b> 5-10ml, 2-3 veces al día. <b>DOSIS PEDIATRICA: V.O.:</b> 0.02mg/kg, cada 6h.
Efectos Adversos	Excitación, midriasis, fotofobia, confusión, mareos, sequedad de boca, constipación, retención urinaria, palpitations, hipotensión ortostática, glaucoma subclínico.
Contraindicaciones	Hipersensibilidad, obstrucciones gastrointestinales, íleon paralítico, estreñimiento crónico, niños con parálisis cerebral, hipertrofia prostática, síndrome de Down.
Precauciones	Pacientes con cardiopatía severa, enfermedad hepática o renal grave, adultos mayores. Categoría en Embarazo: C.
<b>Interacciones</b>	
<b>Fármaco – Fármaco:</b>	

**Amantadina:** Se ↑ efectos sobre el SNC; Monitorizar terapia.  
**Antihistamínicos, AT(S), Atropina, Biperideno, Escopolamina, Ipratropio, Maprotilina:** Se ↓ efectos colinérgicos; Monitorizar terapia.  
**Clorpromacina, Clozapina, Haloperidol, Sulpiride, Tioridazina, Trifluoperazina:** Se ↑ efecto anticolinérgico. Posible hipoglucemia; Monitorizar terapia.  
**Levodopa con Carbidopa:** Se ↑ efecto terapéutico de Levodopa; Monitorizar terapia.  
**Metoclopramida:** Se ↓ efecto terapéutico; Evitar uso conjunto.  
**Fármaco – Etanol, Alimentos, Productos Herbarios:**  
**Etanol:** Se ↑ depresión del SNC; Evitar uso conjunto.

Propulsivo  
 Propulsivos

Descripción N° Ficha: 10123 N° Ficha: 10739	<b>1-02-0007-02-01-01 Metoclopramida, 5mg/ml, solución, ampolla, 2ml, I.M., I.V.;</b> <b>VEN: E.</b> <b>1-03-0005-01-01-01 Metoclopramida, 5mg/5ml, jarabe, frasco, 90-125ml, V.O.;</b> <b>VEN: E.</b>
Indicaciones	Náuseas y vómitos en desórdenes gastrointestinales e inducidos por quimioterapia antineoplásica.
Posología	<b>DOSIS DE ADULTO:</b> Náuseas y vómitos en desórdenes gastrointestinales: <b>V.O., I.M., I.V.:</b> 15–60mg por día, en dosis divididas 2–4 veces al día. Las forma oral debe administrarse 30 minutos antes de las comidas y al acostarse. <b>Náuseas y vómitos inducidos por quimioterapia antineoplásica: V.O., I.M., I.V.:</b> 2–10mg/kg/día en varias dosis, 15 minutos antes de la quimioterapia. <b>Ajuste de dosis en daño renal:</b> Clcr < 40 ml/min: Administrar el 50% de la dosis normal.
Administración Parenteral	<b>Compatibilidades:</b> solución salina al 0.9%, dextrosa en agua al 5%, ringer lactato. <b>Incompatibilidades:</b> anfotericina, furosemida, propofol.
Efectos Adversos	Síntomas extrapiramidales: distonía aguda y discinesia tardía, síndrome de Parkinson; somnolencia, nerviosismo, diarrea, hipotensión, hipertensión, reacciones de hipersensibilidad, síndrome neuroléptico maligno.
Contraindicaciones	<b>Alerta: contraindicado en &lt; 1 año y no recomendable en niños y adolescentes de 1 a 18 años.</b> Obstrucción, perforación o hemorragia gastrointestinal, cirugía gastrointestinal, feocromocitoma, lactancia, hipersensibilidad.
Precauciones	Adultos mayores, pacientes con epilepsia, insuficiencia renal o hepática. Categoría en Embarazo: B.
<b>Interacciones</b>	
<b>Fármaco – Fármaco:</b> <b>Amantadina:</b> Se ↑ riesgo de efectos adversos extrapiramidales; Monitorizar terapia. <b>Bromocriptina, Levodopa con Carbidopa, Trihexifenidilo:</b> Se antagoniza efecto terapéutico; Evitar uso conjunto. <b>Antiepilépticos, Barbitúricos, Benzodiazepinas, Litio carbonato, Tizanidina, Zolpidem:</b> Se ↑ depresión del SNC; Monitorizar terapia. <b>Biperideno, Difenhidramina, Escopolamina, Homatropina:</b> Se ↓ efecto terapéutico de Metoclopramida; Evitar uso conjunto. <b>Ciclosporina:</b> Se ↑ toxicidad; Monitorizar terapia. <b>Clozapina, Fenotiazinas, Haloperidol, Olanzapina, Quetiapina, Sulpiride:</b> Se ↑ frecuencia y severidad de reacciones extrapiramidales; Considerar modificación de terapia. <b>Digoxina:</b> Se ↓ concentración sérica; Monitorizar terapia. <b>Fluoxetina:</b> Se ↑ riesgo de síndrome serotonina; Considerar modificación de terapia. <b>Tramadol:</b> Se ↑ riesgo de convulsiones; Monitorizar terapia. <b>Fármaco – Etanol, Alimentos, Productos Herbarios:</b> <b>Etanol:</b> Se ↑ depresión del SNC; Evitar uso conjunto.	

## Antieméticos y Antinauseantes

Antieméticos, Antinauseantes y Antivertiginosos

Antagonista de Serotonina (5HT<sub>3</sub>)

Descripción N° Ficha: 10006	<b>1-02-0137-01-01-3E Antagonistas de receptores 5-HT3: Ondansetrón clorhidrato, 2mg/ml, solución, ampolla, 4ml, I.V., ó Tropisetron, 1mg/ml, solución, ampolla, 5ml, I.V., ó Granisetron, 1mg/ml, solución, ampolla, 3ml, I.V.;</b> VEN: V; Uso restringido: Gastroenterología, Oncología de Adultos, Oncología Pediátrica, Hematología de Adultos, Hematología Pediátrica, Infectología, Cirugía General.
Indicaciones	Emesis moderada o severa en radioterapia o quimioterapia; Náusea o vómito postoperatorio.
Posología	<p>El potencial emetógeno del tratamiento del cáncer, varía de acuerdo con la dosis y combinaciones de los regímenes quimioterapéuticos y radioterapéuticos usados.</p> <p><b>Granisetron:</b> <b> DOSIS DE ADULTO:</b> Emesis moderada o severa en radioterapia o quimioterapia: <b>I.V.:</b> Bolo o Infusión Intermitente: 0.01mg/kg/dosis, 30 minutos antes de la quimioterapia. <b>Náusea o vómito postoperatorio:</b> Prevención: <b>I.V.:</b> Bolo o Infusión Intermitente: 1mg, administrada antes de la inducción o inmediatamente antes de la reversión de la anestesia; Tratamiento: <b>I.V.:</b> Bolo o Infusión Intermitente: 1mg.</p> <p><b>Ondansetrón:</b> <b> DOSIS DE ADULTO:</b> Emesis moderada o severa en radioterapia o quimioterapia: <b>I.V.:</b> Prevención: 0.15mg/kg, cada 4 horas por 3 dosis, iniciando 30 minutos antes de la quimioterapia ó 0.45mg/kg una vez al día o 8–10mg, 1–2 veces al día; Dosis Máxima: 16mg/día. <b>Náusea o vómito postoperatorio: I.V.:</b> 4mg, dosis única, aproximadamente 30 minutos antes del final de la anestesia o como tratamiento, si el vómito se presenta después de la cirugía.</p> <p><b> DOSIS PEDIATRICA:</b> Emesis moderada o severa en radioterapia o quimioterapia: <b>Niños de 6 meses–18 años: I.V.:</b> Prevención: 0.15mg/kg/dosis, administrados 30 minutos antes de la quimioterapia y 4–8h después de la primera dosis; ó 0.45mg/kg/día, como dosis única. <b>Náusea o vómito postoperatorio: Niños de 1 mes–12 años ≤ 40kg: I.V.:</b> Prevención: 0.1mg/kg, como dosis única. <b>Niños de 1 mes–12 años &gt; 40kg: I.V.:</b> Prevención: 4mg, como dosis única.</p> <p><b>Tropisetron:</b> <b> DOSIS DE ADULTO:</b> Emesis moderada o severa en radioterapia o quimioterapia: <b>I.V.:</b> 5mg poco antes de la quimioterapia. <b>Náusea o vómito postoperatorio:</b> Prevención: <b>I.V.:</b> Lenta o Infusión Intermitente: 2mg, administrada poco antes de la inducción de la anestesia; Tratamiento: <b>I.V.:</b> Lenta o Infusión Intermitente: 2mg dentro de las 2 horas del final de la anestesia.</p> <p><b> DOSIS PEDIATRICA:</b> Emesis moderada o severa en radioterapia o quimioterapia: <b>Niños &gt; 2 años: I.V.:</b> Lenta o Infusión Intermitente: 0.2mg/kg, poco antes de la quimioterapia; Dosis Máxima: 5mg.</p>
Administración Parenteral	<p><b>Granisetron:</b> <b>Compatibilidades:</b> Solución salina al 0.9% y dextrosa en agua al 5%. <b>Incompatibilidades:</b> Anfotericina.</p> <p><b>Ondansetrón:</b> <b>Compatibilidades:</b> Solución salina al 0.9% y dextrosa en agua al 5%. <b>Incompatibilidades:</b> Bicarbonato de sodio, aciclovir, aminofilina, anfotericina, ampicilina, furosemida, ganciclovir, meropenem, metilprednisolona succinato sódico.</p> <p><b>Tropisetron:</b> <b>Compatibilidades:</b> Solución salina al 0.9% y dextrosa en agua al 5%, ringer lactato. <b>Incompatibilidades:</b> No debe mezclarse con otros medicamentos excepto las soluciones Compatibilidades:s.</p>
Efectos Adversos	Cefalea, trastornos gastrointestinales, dolor, fiebre, anorexia, coma, trastorno extrapi-ramidal, erupciones cutáneas, anafilaxia, astenia, síncope, prolongación del intervalo QT.

Contraindicaciones	Hipersensibilidad.
Precauciones	Lactancia, enfermedad hepática, obstrucción intestinal, síndrome de QT prolongado congénito, insuficiencia cardíaca congestiva, bradiarritmias, uso conjunto de medicamentos que prolonguen el intervalo QT. Las anomalías electrolíticas (Ej. Hipopotasemia o hipomagnesemia) deben ser corregidas antes de iniciar la terapia I.V. Categoría en Embarazo: B.

#### Interacciones

##### **Fármaco – Fármaco:**

Adrenalina, Amantadina, Amiodarona, Antibióticos Macrólidos, Clorpromacina, Dobutamina, Dopamina, Efedrina, Fenilefrina, Haloperidol, Hidrato de Cloral, Indapamida, Isradipino, Levofloxacina, Lítio carbonato, Procainamida, Quetiapina, Tacrolimus, Tioridazina: Se ↑ intervalo QT; Considerar modificación de terapia.

Antidepresivos, BCC No Dihidropiridinas, Carvedilol, Ciclosporina, Flufenazina, Hidroxicina, Imatinib, Itraconazol, Lidocaína, Midazolam, Mitomicina, Nelfinavir, Nifedipina, Omeprazol, Propranolol, Ranitidina, Ritonavir, Simvastatina, Tamoxifeno, Testosterona: Se ↑ riesgo de toxicidad sobre el SNC; Monitorizar terapia.

ASA, Carbamazepina, Doxorubicina, Fenitoína, Fenobarbital, Prazosina, Rifampicina, Vinblastina: Se ↓ efecto terapéutico de Ondansetrón; Monitorizar terapia.

Corticosteroides sistémicos: Dexametasona: Se ↓ efecto terapéutico de Ondansetrón; Hidrocortisona: Se ↑ riesgo de toxicidad sobre el SNC; Monitorizar terapia.

Propafenona: Se ↑ intervalo QTC; Considerar modificación de terapia.

#### Otros Antieméticos

Descripción N° Ficha: 10540 N° Ficha: 10108	<b>1-01-0026-35-01-01 Escopolamina butilbromuro (Hioscina), 10mg, tableta, V.O.; VEN: E.</b> <b>1-02-0027-01-01-01 Escopolamina butilbromuro (Hioscina), 20mg/ml, solución, ampolla, 1ml, I.M., I.V.; VEN: E.</b>
Indicaciones	Espasmo agudo del tracto gastrointestinal, biliar y genitourinario, incluyendo cólico biliar y renal.
Posología	<b>DOSIS DE ADULTO Y ADOLESCENTE &gt; 12 AÑOS: V.O.:</b> 10–20mg, cada 6–8h; Dosis Máxima: 100mg por día. <b>I.V., I.M.:</b> 20–40mg cada 6–8h. <b>DOSIS PEDIÁTRICA: Niños y lactantes:</b> Solo se recomienda la vía parenteral. <b>I.V., I.M.:</b> 0.3–0.6mg/kg, cada 8h; Dosis Máxima: 1.5mg/kg.
Administración Parenteral	<b>I.M.:</b> No debe aplicarse en pacientes que están siendo tratados con medicamentos anticoagulantes puesto que pueden producirse hematomas intramusculares. En estos pacientes, se debe aplicar vía I.V. <b>Compatibilidades:</b> solución salina al 0.9%, dextrosa en agua al 5%. <b>Incompatibilidades:</b> dexametasona sodio fosfato, haloperidol.
Efectos Adversos	Taquicardia, mareo, retención urinaria, reacciones de hipersensibilidad, sequedad de boca.
Contraindicaciones	Hipersensibilidad, glaucoma de ángulo estrecho no tratado, hipertrofia prostática, retención urinaria por cualquier patología uretro-prostática, estenosis mecánica del tracto gastrointestinal, estenosis de píloro, íleo paralítico, taquicardia, megacolon, miastenia grave.
Precauciones	Pacientes con cardiopatías severas, enfermedad hepática o renal grave, adultos mayores, pacientes susceptibles de padecer glaucoma de ángulo estrecho, lactancia. Categoría en Embarazo: C.

#### Interacciones

##### **Fármaco–Fármaco:**

Amantadina: Se ↑ efectos sobre el SNC; Monitorizar terapia.

Antihistamínicos, AT(S), Atropina, Biperideno: Se ↓ efectos colinérgicos; Monitorizar terapia.

Clorpromacina, Clozapina, Haloperidol, Sulpiride, Tioridazina, Trifluoperazina: Se ↑ efecto anticolinérgico. Posible hipoglucemia; Monitorizar terapia.

Homatropina: Se ↓ efectos colinérgicos; Monitorizar terapia.

Metoclopramida: Se ↓ efecto terapéutico; Evitar uso conjunto.

##### **Fármaco – Etanol, Alimentos, Productos Herbarios:**

Etanol: Se ↑ depresión del SNC; Evitar uso conjunto.

## Laxantes

### Laxantes

Laxantes que actúan Osmóticamente

Descripción N° Ficha: 10711	<b>1-03-0491-01-01-03 Lactulosa líquido, 667mg/ml, solución, frasco, 450-500ml, V.O.; VEN: V.</b>
Indicaciones	Tratamiento y prevención de la encefalopatía hepática y en estreñimiento crónico como segunda elección.
Posología	<b>DOSIS DE ADULTO Y ADOLESCENTE &gt; 14 AÑOS:</b> Estreñimiento: <b>V.O.:</b> Dosis Inicial: 15–30ml, 1–2 veces al día; Dosis de Mantenimiento: 15–30ml por día, en una sola toma, preferiblemente durante el desayuno. <b>Encefalopatía Hepática: V.O.:</b> 30–45ml, 3–4 veces al día hasta producir heces suaves. Monitorizar al paciente. <b>DOSIS PEDIATRICA:</b> Estreñimiento: Niños < 1 año: <b>V.O.:</b> Dosis inicial y de mantenimiento: 5ml por día. Niños de 1–6 años: <b>V.O.:</b> Dosis inicial: 10ml por día; Dosis de mantenimiento: 5–10ml por día. Niños de 7–14 años: <b>V.O.:</b> Dosis inicial: 20ml por día; Dosis de mantenimiento: 10–15ml por día. <b>Prevención de Encefalopatía Hepática:</b> Infantes: <b>V.O.:</b> 2.5–10ml al día, en dosis dividida 3–4 veces al día hasta producir heces suaves. Monitorizar al paciente. La solución puede administrarse pura o disuelta en agua, jugo de frutas, leche. El tratamiento debe ir acompañado de medidas dietéticas (abundante agua y dieta rica en fibra).
Efectos Adversos	Flatulencia, diarrea, dolor abdominal.
Contraindicaciones	Hipersensibilidad, galactosemia, obstrucción intestinal, enfermedad de Crohn, rectocolitis hemorrágica.
Precauciones	Diabetes mellitus, intolerancia a la lactosa, lactancia, adultos mayores, niños. Categoría en Embarazo: B.
<b>Interacciones</b>	
<b><u>Fármaco – Fármaco:</u></b> <i>Aluminio y Magnesio hidróxido:</i> Se ↓ efectos de Lactulosa; Monitorizar terapia.	

### Productor de Masas

Descripción N° Ficha: 10968	<b>1-03-0075-02-01-01 Muciloides hidrofílicos derivados de Plantaginaceae (equivalente a un mínimo de 49% de psyllium), polvo o cáscara, frasco, 200-350g, V.O.; VEN: E.</b>
Indicaciones	Tratamiento sintomático y temporal del estreñimiento.
Posología	<b>DOSIS DE ADULTO Y ADOLESCENTE &gt; 12 AÑOS: V.O.:</b> 2.5–7.5g (una cucharadita o una cucharada) en 8 onzas de agua o jugo, 1–3 veces al día; Dosis Máxima: 30g por día. <b>DOSIS PEDIATRICA: Niños de 6–12 años: V.O.:</b> 1.25–15g/día en 8 onzas de agua o jugo en dosis divididas. Se recomienda tomar 8 onzas de líquido adicional con cada dosis.
Efectos Adversos	Flatulencia y sensación de plenitud, dolor abdominal y diarrea.
Contraindicaciones	Hipersensibilidad, obstrucción intestinal, estenosis del tracto digestivo, impacción fecal, atonía del colon, síndrome de abdomen agudo, dificultad para tragar, hemorragia rectal no diagnosticada, niños < 6 años.
Precauciones	Pacientes con estrechez esofágica, úlceras, estenosis, o adherencias intestinales, dolor abdominal, náuseas, vómitos. Los pacientes adultos mayores pueden tener insuficiente ingesta de líquidos lo cual puede predisponer a impacción fecal y obstrucción intestinal. Se recomienda que se administre dos horas antes o después de los medicamentos por vía oral. En pacientes diabéticos insulín dependientes hacer ajuste de dosis. Categoría en Embarazo: B.

### Interacciones

#### **Fármaco – Fármaco:**

*ASA, Digoxina, Diuréticos retenedores de Potasio, Doxiciclina, Nitrofurantoina:* Se ↓ efecto terapéutico. Se recomienda separar la administración de estos fármacos por lo menos 2 horas; Considerar modificación de terapia.

#### Enemas

Descripción N° Ficha: 10970	<b>1-03-0042-01-01 Sodio bifosfato 19g/sodio fosfato 7g ó DSS (dioctil sulfosuccinato sódico) 0.01g/sorbitol 13.4g, solución, (enema), envase plástico descartable con cánula rectal, 60-135ml, vía rectal; VEN: E.</b>
Indicaciones	En constipación, para limpieza del colon previo a un procedimiento radiológico, endoscópico o quirúrgico.
Posología	<b>DOSIS DE ADULTO Y ADOLESCENTE &gt; 12 AÑOS: vía rectal:</b> el contenido del envase.
Efectos Adversos	Rectal: sangrado, aparición de ampollas, prurito, dolor o sensación de ardor, irritación.
Contraindicaciones	Hipersensibilidad, niños menores de 2 años, lactantes, puesto que el fosfato sódico puede pasar a la leche materna se aconseja extraer y desechar la leche producida durante las 24 horas siguientes a la administración del enema, megacolon, obstrucción intestinal, ano perforado, insuficiencia cardiaca congestiva, apendicitis, hinchazón, inflamación, náuseas, vómitos, dolores abdominales, sangrado rectal sin diagnóstico.
Precauciones	Insuficiencia renal o cardiaca, pacientes con alteraciones electrolíticas previas, mayores de 60 años, niños, fisuras o hemorroides. Categoría en Embarazo: C.
<b>Interacciones</b>	
<b><u>Fármaco – Fármaco:</u></b> <i>Acetazolamida, AINES, Diuréticos, IECA(S), Irbesartán, Manitol:</i> Se ↑ el riesgo de nefropatía aguda por fosfato; Monitorizar terapia. <i>Corticosteroides sistémicos:</i> Se ↑ pérdida de potasio; Monitorizar terapia.	

#### Otros Laxantes

Descripción N° Ficha: 10768	<b>1-03-0007-02-01-01 Ruibarbo 1.5% y Sodio 3.5%, mixtura, frasco, 120-240ml, V.O.; VEN: E.</b>
Indicaciones	Regulador hepático y gástrico; Dispepsias hiposecretoras.
Posología	<b>DOSIS DE ADULTO Y ADOLESCENTE &gt; 12 AÑOS: V.O.:</b> 15ml, cada 8h; Dosis Máxima: 45ml por día.
Efectos Adversos	A altas dosis: alteración del balance electrolítico.
Contraindicaciones	Embarazo, cálculo oxálico y cistitis. No consumir más de la dosis señalada.
Precauciones	Categoría en Embarazo: D.
<b>Interacciones</b>	
No documentadas.	

#### **Agentes Antidiarreicos, Agentes Antiinflamatorios, Antiinfecciosos Intestinales**

##### Antiinfecciosos Intestinales

##### Antibióticos

Descripción N° Ficha: 10790	<b>1-03-0200-01-01-01 Nistatina, 100,000U/ml, suspensión, frasco con cuentagotas o gotero calibrado, 24-30ml, V.O.; VEN: E.</b>
Indicaciones	Infecciones en candidiasis orofaríngeas, esofágicas e intestinal.

Posología	<b>DOSIS DE ADULTO Y ADOLESCENTE &gt; 12 AÑOS: V.O.:</b> 400,000–600,000UI, 4 veces al día. En candidiasis orofaríngea realizar buches en la boca por varios minutos y luego tragar la suspensión. <b>DOSIS PEDIATRICA:</b> Neonatos: <b>V.O.:</b> 50,000–100,000UI (1ml), cada 8h. Infantes: <b>V.O.:</b> 250,000–500,000UI (2.5–5ml), cada 6–12h.
Efectos Adversos	Trastornos gastrointestinales, rubor, urticaria, síndrome de Stevens-Johnson, hipersensibilidad, angioedema, edema facial.
Contraindicaciones	Hipersensibilidad.
Precauciones	Lactancia. Categoría en Embarazo: C.
<b>Interacciones</b>	
<b>Fármaco – Fármaco:</b> <i>Metotrexate:</i> Se ↓ concentración; Considerar modificación de terapia.	

#### Electrolitos con Carbohidratos

##### Sales de Hidratación Oral

Descripción N° Ficha: 10769	<b>1-03-0486-01-01-01 Sales de rehidratación oral, con un contenido mínimo de: Dextrosa (glucosa) anhidra 20g, sodio cloruro 3.5g, sodio citrato dihidratado 2.9g, potasio cloruro 1.5g, polvo, sobre, V.O.;</b> VEN: V.
Indicaciones	Deshidratación leve en caso de diarrea aguda.
Posología	La dosis de solución para rehidratación oral deberá ser calculada individualmente en función del peso corporal y la situación y severidad del cuadro. <b>DOSIS DE ADULTO Y NIÑO &gt; 10 AÑOS: V.O.:</b> 200–400ml después de cada deposición líquida. <b>DOSIS PEDIATRICA:</b> Prevención de la deshidratación (plan de tratamiento A de la OMS). Lactantes y Niños: <b>V.O.:</b> 50–200ml después de cada deposición líquida. Reevaluar al cabo de 3 horas (6 horas en lactantes) y elegir el plan de tratamiento apropiado A, B, C de acuerdo a la OMS.
Efectos Adversos	Vómitos, hipernatremia, hiperpotasemia, distensión abdominal.
Contraindicaciones	Obstrucción intestinal, íleo paralítico, sepsis, choque, insuficiencia renal con oliguria o anuria, prematuros y niños menores de un mes.
Precauciones	Insuficiencia renal, hepática grave. En edema palpebral, suspender las sales de rehidratación oral y dar agua pura. Continuar con sales de rehidratación oral siguiendo el esquema de la Organización Mundial de la Salud. En casos de vómitos esperar 10 minutos y administrar de nuevo sales de rehidratación oral en muy pequeñas cantidades, frecuentemente. No suspender la rehidratación. Categoría en Embarazo: C.
<b>Interacciones</b>	
No documentadas.	

#### Antipropulsivos

##### Antipropulsivos

Descripción N° Ficha: 10479	<b>1-01-0687-06-01-01 Loperamida clorhidrato, 2mg, cápsula o tableta, V.O.;</b> VEN: E.
Indicaciones	Diarrea aguda inespecífica; Diarrea crónica del adulto.
Posología	<b>DOSIS DE ADULTO Y ADOLESCENTE &gt; 12 AÑOS: V.O.:</b> 4mg en una sola toma, seguidos de 2mg después de cada deposición líquida; Dosis Máxima: 16mg por día. <b>DOSIS PEDIATRICA:</b> Niños 2–12 años: <b>V.O.:</b> 1–2mg, cada 8h.



Efectos Adversos	Calambres abdominales, somnolencia, reacciones alérgicas cutáneas, íleo paralítico, vértigo, estreñimiento.
Contraindicaciones	Hipersensibilidad, niños < de 2 años de edad, disentería aguda, colitis ulcerosa aguda, colitis pseudomembranosa, pacientes con enterocolitis bacteriana.
Precauciones	Hepatopatías, lactancia. Categoría en Embarazo: C.
<b>Interacciones</b>	
<b>Fármaco – Fármaco:</b> <i>Amiodarona, Antidepresivos, BCC No Dihidropiridinas, Carvedilol, Claritromicina, Eritromicina, Haloperidol, Hidroxicina, Midazolam, Nifedipina, Propranolol:</i> Se ↑ riesgo de toxicidad sobre el SNC; Monitorizar terapia. <i>ASA, Doxorubicina, Prazosina, Vinblastina:</i> Se ↓ efecto terapéutico de Loperamida; Monitorizar terapia. <i>Desmopresina:</i> Se ↑ efecto terapéutico; Monitorizar terapia.	

#### Agentes Antiinflamatorios Intestinales

*Acido Aminosalicílico y Agentes Similares*

Descripción N° Ficha: 10640	<b>1-01-0592-35-01-03 Sulfasalazina, 500 mg, tableta, V.O.;</b> VEN: V; Uso restringido: Reumatología, Gastroenterología, y Medicina Interna.
Indicaciones	Artritis reumatoide grave; Colitis ulcerosa; Enfermedad de Crohn.
Posología	La dosis debe ajustarse de acuerdo con la respuesta al tratamiento y la tolerancia al fármaco por parte del paciente. <b>DOSIS DE ADULTO: Artritis Reumatoide: V.O.:</b> 0.5–1g por día, incrementar semanalmente para una dosis de mantenimiento de 2g por día, en dosis divididas 2 veces al día; Dosis Máxima: 3g por día (si la respuesta a 2g por día es inadecuada después de 12 semanas de tratamiento). <b>Colitis Ulcerativa: V.O.:</b> Dosis inicial 1g, 3–4 veces al día. Se puede iniciar la terapia con 0.5–1g por día; Dosis de mantenimiento: 2g por día, en dosis divididas. <b>Enfermedad de Crohn: V.O.:</b> Dosis inicial: 0.5g, 2–4 veces al día; Dosis de mantenimiento: 3–4g por día, en dosis divididas; Dosis Máxima: 6g por día. <b>DOSIS PEDIATRICA: Artritis Crónica Juvenil (ACJ): Niños ≥ 6 años: V.O.:</b> 10mg/kg/día, cada 12h, aumentar cada semana hasta 30–50mg/kg/día, en dosis divididas 2 veces al día; Dosis Máxima: 2g por día. <b>Colitis Ulcerativa: Niños ≥ 2 años: V.O.:</b> Dosis inicial: 40–60mg/kg/día, en dosis divididas 3–6 veces al día; Dosis de mantenimiento: 30mg/kg/día, en dosis divididas 4 veces al día. Se debe administrar durante o después de las comidas para minimizar la intolerancia gastrointestinal. <b>Ajuste de dosis en daño renal:</b> Clcr: 10 – 30 ml/min: Administrar 2 veces al día. Clcr < 10 ml/min: Administrar una vez al día.
Efectos Adversos	Náuseas, diarrea, cefaleas, pérdida de apetito, alteraciones hematológicas, reacciones de hipersensibilidad, dermatitis exfoliativa, fotosensibilización, anafilaxia.
Contraindicaciones	Hipersensibilidad, porfiria aguda intermitente, obstrucción intestinal o urinaria, lactancia.
Precauciones	Alteración en pruebas de función hepática, renal y hematológica; cristaluria, riesgo de hemólisis, daño hepático, alergias severas o asma bronquial, deficiencia de glucosa 6 fosfato deshidrogenasa, lactancia. Categoría en Embarazo: C/D.
<b>Interacciones</b>	
<b>Fármaco – Fármaco:</b> <i>Azatioprina, Mercaptopurina:</i> Se ↑ riesgo de toxicidad; Monitorizar terapia <i>Digoxina:</i> Se ↓ efecto terapéutico; Monitorizar terapia. <i>Fólico Ácido:</i> Se ↓ concentración, pudiendo producir estados de deficiencia de folatos; Monitorizar terapia. <i>Warfarina:</i> Se ↑ efecto terapéutico; Monitorizar terapia. <b>Fármaco – Etanol, Alimentos, Productos Herbarios:</b> <i>Alimentos:</i> Se puede afectar la absorción de folatos, por lo que se debe considerar la administración de suplementos de folatos (1 mg por día). <i>Dong quai, Hierba de San Juan:</i> Puede causar fotosensibilización; Evitar uso conjunto.	

## Enzimas digestivas

Preparados con enzimas y ácidos en combinación

Descripción N° Ficha:	<b>1-01-0977-01-01-03 Pancreatina, 150mg, cápsula, equivalente a: Lipasa 10,000U, Amilasa 8,000U, Proteasa 600U, V.O.;</b> VEN: E; Uso restringido: Neumología Pediátrica, Gastroenterología Pediátrica y de Adultos.
Indicaciones	Insuficiencia pancreática exocrina por Fibrosis Quística.
Posología	<b>DOSIS DE ADULTO: V.O.:</b> 10,000-25,000U de lipasa/Kg/comida. <b>DOSIS PEDIATRICA:</b> Niños < 4 años: <b>V.O.:</b> 1,000U de lipasa/kg/comida. Niños > 4 años: <b>V.O.:</b> 500U de lipasa/kg/comida; Dosis Máxima: 10,000U de lipasa/kg/diaria.
Efectos Adversos	Dolor abdominal, constipación, anomalidades en las materias fecales, diarreas, náuseas y vómitos. Casos de estenosis intestinales (colopatía fibrosante) y colitis, alérgicas y de hipersensibilidad.
Contraindicaciones	Hipersensibilidad.
Precauciones	Estudiarse clínicamente los síntomas abdominales no habituales o los cambios en los síntomas abdominales para excluir la posibilidad de que exista una colonopatía fibrosante, sobre todo si el paciente está tomando más de 10.000 unidades de lipasa/kg/día. Existe un riesgo teórico de transmisión de enfermedades víricas, incluidas enfermedades causadas por virus nuevos o no identificados. <b>Categoría en Embarazo: C</b>
<b>Interacciones</b>	
No Documentadas.	

## Terapia Antidiabética

Insulina y Análogos  
Insulinas

Descripción N° Ficha: 10825 N° Ficha: 10365	<b>1-02-0722-01-01-01 Insulina Lenta (humana), 100 UI/ml, suspensión, vial, 10ml, S.C.;</b> VEN: V. <b>1-02-0723-01-01-01 Insulina NPH (humana), 100 UI/ml, suspensión, vial, 10ml, S.C.;</b> VEN: V. <b>1-02-0724-01-01-01 Insulina Regular (humana), 100 UI/ml, solución, vial, 10ml, S.C., I.V.;</b> VEN: V.
Indicaciones	Tratamiento de Diabetes Mellitus Tipo 1 (DM1D) o Tipo 2 (DM2ID).
Posología	El ajuste de dosis debe ser individualizado, según evolución clínica y resultados de laboratorio. <b>DOSIS DE ADULTO: Diabetes Mellitus tipo 1: S.C.:</b> 0.5–1UI/kg/día. <b>Diabetes Mellitus tipo 2: S.C.:</b> 0.2–10UI/kg/día. Se debe administrar 15 minutos antes de las comidas o inmediatamente después.
Administración Parenteral	<b>Compatibilidades:</b> solución salina al 0.9%, dextrosa en agua al 5%. <b>Incompatibilidades:</b> labetalol, ranitidina.
Efectos Adversos	Hipoglucemia, lipodistrofia, trastornos gastrointestinales, hipopotasemia, fatiga, dolor de cabeza, pérdida de la conciencia, visión borrosa, debilidad muscular, parestesia, urticaria.
Contraindicaciones	Hipersensibilidad, hipoglucemia.
Precauciones	Insuficiencia renal y hepática. Sea cual sea el tipo de insulina no sobrepasar 200UI/día. La insulina es el fármaco de elección para el control de la diabetes mellitus durante el embarazo. Categoría en Embarazo: B.
<b>Interacciones</b>	
<b>Fármaco – Fármaco:</b> <u>Acetazolamida, Agonistas alfa y beta: Acción Directa, Antirretrovirales, Corticosteroides sistémicos, Fenitoína, Fenotiazinas, Hidroclorotiazida con Triamtereno, Isoniazina, Morfina:</u> Se ↓ efecto terapéutico de Insulinas; Monitorizar terapia.	

ASA, Fluoxetina, IMAO(S), Mebendazol, Metformina, Piridoxina, Sales de Calcio, Sulfonilureas: Se ↑ efecto terapéutico de Insulinas; Monitorizar terapia.  
Dextrosa en Agua I.V.; Dextrosa en Solución Salina I.V.: Se ↓ efecto terapéutico de Insulina; Monitorizar terapia.  
**Fármaco – Etanol, Alimentos, Productos Herbarios:**  
Etanol: Se ↑ riesgo de hipoglucemia; Evitar uso conjunto.  
Ajo, Cromo, Gymnema: Se ↑ riesgo de hipoglucemia; Evitar uso conjunto.  
Tabaco (Fumar): Puede ↓ efecto terapéutico de insulina; Evitar uso conjunto.

Descripción Nº Ficha: 11957	<b>1-02-0821-01-01-04 Insulina Análoga de Acción Prolongada Glargina, 100UI/ml, solución, vial, 10ml, S.C.</b> ; VEN: V; Uso restringido: Endocrinología Pediátrica.
Indicaciones	Para niños mayores de 6 años con diagnóstico de Diabetes Mellitus tipo 1.
Posología	<b>DOSIS PEDIATRICA:</b> la dosis debe ser individualizada y dada una vez al día. Dosis recomendada: S.C.: 0.1-0.2UI/kg/día. Ajuste en daño renal y hepático: se deben disminuir los requerimientos de insulina.
Administración Parenteral	<b>Compatibilidades:</b> solución salina al 0.9%, dextrosa en agua al 5%. <b>Incompatibilidades:</b> labetalol, ranitidina.
Efectos Adversos	Hipoglucemia, lipodistrofia, trastornos gastrointestinales, hipopotasemia, fatiga, dolor de cabeza, pérdida de la conciencia, visión borrosa, debilidad muscular, parestesia, urticaria.
Contraindicaciones	Hipersensibilidad, hipoglucemia.
Precauciones	Hipersensibilidad, hipoglucemia.
<b>Interacciones</b>	
<b><u>Fármaco – Fármaco:</u></b> <u>Acetazolamida, Agonistas alfa y beta: Acción Directa, Antirretrovirales, Corticosteroides sistémicos, Fenitoína, Fenotiazinas, Hidroclorotiazida con Triamtereno, Isoniazina, Morfina</u> : Se ↓ efecto terapéutico de Insulinas; Monitorizar terapia. <u>ASA, Fluoxetina, IMAO(S), Mebendazol, Metformina, Piridoxina, Sales de Calcio, Sulfonilureas</u> : Se ↑ efecto terapéutico de Insulinas; Monitorizar terapia. <u>Dextrosa en Agua I.V.</u> ; <u>Dextrosa en Solución Salina I.V.</u> : Se ↓ efecto terapéutico de Insulina; Monitorizar terapia. <b><u>Fármaco – Etanol, Alimentos, Productos Herbarios:</u></b> <u>Etanol</u> : Se ↑ riesgo de hipoglucemia; Evitar uso conjunto. <u>Ajo, Cromo, Gymnema</u> : Se ↑ riesgo de hipoglucemia; Evitar uso conjunto. <u>Tabaco (Fumar)</u> : Puede ↓ efecto terapéutico de insulina; Evitar uso conjunto.	

Combinación de insulinas y análogos de acción intermedia y rápida

Descripción Nº Ficha: 11850	<b>1-02-0951-01-01-04 Insulina Análoga Lispro, 100UI/ml, solución, vial, 10ml; S.C., I.V.</b> ; VEN: V; Uso restringido: Endocrinología Pediátrica.
Indicaciones	En niños menores de 6 años con Diabetes Mellitus tipo I.
Posología	<b>DOSIS PEDIATRICA: S.C., I.V.:</b> 0.5-1UI/Kg/día, distribuido entre las principales comidas y dosis de corrección entre comidas (aproximadamente 7 dosis por día).
Efectos Adversos	Hipoglicemia, alergia local, enrojecimiento, hinchazón y picor en el lugar de inyección de la insulina; alergia generalizada, erupción en todo el cuerpo, dificultad respiratoria, respiración jadeante, disminución de la presión arterial, aceleración del pulso o sudoración. Lipodistrofia en el lugar de inyección.
Contraindicaciones	Hipersensibilidad, Hipoglucemia.
Precauciones	Cambios de insulina de regular a lenta. Los requerimientos de insulina pueden disminuir en presencia de deterioro renal y hepático. Requerimientos pueden aumentar durante una enfermedad o por alteraciones emocionales, aumento de actividad física o modificaciones en dieta habitual. Vigilar aparición de signos y síntomas de insuficiencia cardíaca, ganancia de peso y edema en pacientes en tratamiento concomitante con pioglitazona. <b>Categoría en Embarazo: B</b>

### Interacciones

**Fármaco – Fármaco:**

*Anticonceptivos orales, corticosteroides o tratamiento sustitutivo con hormona tiroidea, danazol, estimulantes beta2 (tal como ritodrina, salbutamol o terbutalina): pueden aumentar los requerimientos de insulina.*

*Los hipoglucemiantes orales, salicilatos (ácido acetilsalicílico), antibióticos sulfa, ciertos antidepressivos (inhibidores de la monoaminooxidasa, inhibidores selectivos de la recaptación de serotonina), ciertos inhibidores del enzima convertidor de angiotensina (captopril, enalapril), bloqueantes del receptor de angiotensina II, betabloqueantes, octreótida: pueden disminuir los requerimientos de insulina.*

**Fármaco – Etanol, Alimentos, Productos Herbarios**

*Alcohol: pueden disminuir los requerimientos de insulina. Evitar su conjunto.*

**Fármacos Orales para disminuir Glucosa en sangre**

Biguanidas

Descripción N° Ficha: 10972	<b>1-01-0748-31-01-01 Metformina clorhidrato, 850mg, tableta ranurada, V.O.; VEN: V.</b>
Indicaciones	Diabetes Mellitus tipo 2.
Posología	El ajuste de dosis debe ser individualizado, según evolución clínica y resultados de laboratorio. <b>DO SIS DE ADULTO: V.O.:</b> Dosis inicial: 500mg, 2 veces al día ó 850mg cada día, durante o después de comida, incrementar cada 1–2 semanas; Dosis de mantenimiento: 1,700–2,550mg/día, dosis divididas cada 8–12h; Dosis Máxima: 2,550 mg por día.
Efectos Adversos	Anorexia, náuseas, vómitos, diarrea, dolor abdominal, sabor metálico.
Contraindicaciones	Hipersensibilidad, cetoacidosis diabética, precoma diabético, Insuficiencia renal (Clr < 60 ml/min), enfermedad aguda o crónica capaz de provocar una hipoxia tisular, contraste radiológico con yodo, en anestesia general.
Precauciones	Los medios de contrastes iodados pueden producir acidosis láctica, especialmente en pacientes con alteraciones renales. Se recomienda suspender este medicamento al usar medios de contraste, 48 horas antes y después de la exposición. Determinar creatinina, sustituir en caso de infecciones o traumatismo por insulina. Categoría en Embarazo: B.

### Interacciones

**Fármaco – Fármaco:**

*Agonistas alfa y beta de Acción Directa, BCC, Clozapina, Corticosteroides sistémicos, Estrógenos Conjugados, Fenitoína, Fenotiazinas, Hidroclorotiazida con Triamtereno, IP(S), Olanzapina, Productos para la Tiroides, Quetiapina: Se ↓ efecto terapéutico de Metformina; Monitorizar terapia.*

*Amiodarona, Ciprofloxacina: Se ↑ efecto de Metformina; Monitorizar terapia.*

*Anovulatorios Orales: Se ↑ o ↓ efecto terapéutico de Metformina; Monitorizar terapia.*

*Dextrosa en Agua I.V.; Dextrosa en Solución Salina I.V.: Se ↓ efecto terapéutico de Metformina; Monitorizar terapia.*

*Insulina: Se ↑ efecto terapéutico; Monitorizar terapia.*

*Procainamida: Se ↑ riesgo de acidosis láctica; Considerar modificación de terapia.*

**Fármaco – Etanol, Alimentos, Productos Herbarios:**

*Etanol: Se ↑ riesgo de hipoglucemia y acidosis láctica; Evitar uso conjunto.*

*Alimentos: Disminuyen la extensión y retrasan ligeramente la absorción. Debe administrarse con alimentos para reducir las molestias gastrointestinales. Puede disminuir la absorción de Vitamina B12 y/o Ácido Fólico, por lo que puede requerirse suplementos.*

*Ajo, Cromo, Gymnema: Se ↑ riesgo de hipoglucemia; Evitar uso conjunto.*

Derivados de Sulfonilurea

Descripción N° Ficha: 10662	<b>1-01-0008-41-01-01 Glibenclámda, 5mg, tableta, V.O.; VEN: V.</b>
--------------------------------	---

Indicaciones	Diabetes Mellitus tipo 2.
Posología	El ajuste de dosis debe ser individualizado, según evolución clínica y resultados de laboratorio. <b>DOSIS DE ADULTO: V.O.:</b> 2.5–5mg/día; Dosis Máxima: 20mg por día. Se debe administrar con las comidas.
Efectos Adversos	Reacciones alérgicas, hipoglucemia, náuseas, vómitos, diarrea y constipación.
Contraindicaciones	Diabetes insulinodependientes, diabetes infantil o juvenil, insuficiencia hepática, renal o tiroidea grave, alergias a la sulfamidas, lactancia, porfiria, cetoacidosis, precoma y coma diabético.
Precauciones	Insuficiencia renal (No se recomienda en pacientes con Clcr < 50 ml/minuto) y hepática, mayores de 65 años, hipoglucemia. Categoría en Embarazo: B/C.
<b>Interacciones</b>	
<p><b><u>Fármaco – Fármaco:</u></b>  <i>Agonistas alfa y beta de Acción Directa, Rifampicina:</i> Se ↓ efecto terapéutico de Sulfonilureas; Monitorizar terapia.  <i>Aluminio y Magnesio hidróxido:</i> Se ↑ efecto terapéutico de Sulfonilureas; Se recomienda separar la administración de ambos fármacos por lo menos 2 horas; Monitorizar terapia.  <i>Anovulatorios Orales:</i> Se ↑ o ↓ efecto terapéutico de Sulfonilureas; Monitorizar terapia.  <i>ASA, Antidepresivos, Beta-Bloqueadores, Cloranfenicol, Fenofibrato, Fluconazol, Sulfadiazina, Sulfa:</i> Se ↑ efecto terapéutico de Sulfonilureas; Monitorizar terapia.  <i>Ciclosporina:</i> Se ↑ efecto terapéutico; Monitorizar terapia.  <i>Dextrosa en Agua I.V.; Dextrosa en Solución Salina I.V.:</i> Se ↓ efecto terapéutico de Glibenclamida; Monitorizar terapia.  <i>Dipirona con Sales Magnésicas:</i> Puede desplazar a Sulfonilureas de su sitio de unión a las proteínas plasmáticas; Evitar uso conjunto.  <i>Insulina:</i> Se ↑ efecto terapéutico; Monitorizar terapia.  <i>Warfarina:</i> Se ↑ efecto terapéutico de ambos fármacos; Considerar modificación de terapia.</p> <p><b><u>Fármaco – Etanol, Alimentos, Productos Herbarios:</u></b>  <i>Etanol:</i> Puede causar reacciones Disulfiram; Se ↑ riesgo de hipoglucemia; Evitar uso conjunto.  <i>Ajo, Cromo, Gymnema:</i> se ↑ riesgo de hipoglucemia; Monitorizar terapia.</p>	

Descripción N° Ficha: 10684	<b>1-01-0727-60-01-01 Gliclazida, 80 mg, tableta, V.O.; VEN: V.</b>
Indicaciones	Diabetes Mellitus tipo 2.
Posología	El ajuste de dosis debe ser individualizado, según evolución clínica y resultados de laboratorio. <b>DOSIS DE ADULTO: V.O.:</b> 80mg cada día; Dosis Máxima: 320mg por día en dosis divididas. Se debe administrar con las comidas.
Efectos Adversos	Hipoglucemia, náuseas, vómitos, diarrea, constipación, pirosis y sabor metálico.
Contraindicaciones	Diabetes insulinodependientes, diabetes infantil o juvenil, insuficiencia hepática y renal grave, alergias a la sulfamidas, lactancia, cetoacidosis, precoma y coma diabético.
Precauciones	Hipoglucemia, insuficiencia renal y hepática, en adultos mayores. Categoría en Embarazo: B.
<b>Interacciones</b>	
<p><b><u>Fármaco – Fármaco:</u></b>  <i>Agonistas alfa y beta de Acción Directa, Rifampicina:</i> Se ↓ efecto terapéutico de Sulfonilureas; Monitorizar terapia.  <i>Aluminio y Magnesio hidróxido:</i> Se ↑ efecto terapéutico de Sulfonilureas; Se recomienda separar la administración de ambos fármacos por lo menos 2 horas; Monitorizar terapia.  <i>Anovulatorios Orales:</i> Se ↑ o ↓ efecto terapéutico de Sulfonilureas; Monitorizar terapia.  <i>ASA, Antidepresivos, Beta-Bloqueadores, Cloranfenicol, Fenofibrato, Fluconazol, Sulfadiazina, Sulfa:</i> Se ↑ efecto terapéutico de Sulfonilureas; Monitorizar terapia.  <i>Ciclosporina:</i> Se ↑ efecto terapéutico; Monitorizar terapia.  <i>Dextrosa en Agua I.V.; Dextrosa en Solución Salina I.V.:</i> Se ↓ efecto terapéutico de Gliclazida; Monitorizar terapia.</p>	

**Dipirona con Sales Magnésicas:** Puede desplazar a Sulfonilureas de su sitio de unión a las proteínas plasmáticas; Evitar uso conjunto.  
**Insulina:** Se ↑ efecto terapéutico; Monitorizar terapia.  
**Warfarina:** Se ↑ efecto terapéutico de ambos fármacos; Considerar modificación de terapia.  
**Fármaco – Etanol, Alimentos, Productos Herbarios:**  
**Etanol:** Puede causar reacciones Disulfiram; Se ↑ riesgo de hipoglucemia; Evitar uso conjunto.  
**Ajo, Cromo, Gymnema:** se ↑ riesgo de hipoglucemia; Monitorizar terapia.

## Vitaminas

### Combinación de Multivitaminas

Multivitaminas con Minerales

Descripción N° Ficha: 10512	<b>1-01-0486-41-01-01 Multivitaminas y minerales, cápsula o tableta, V.O.;</b> VEN: E.
Indicaciones	Prevención y tratamiento de estados deficitarios o dieta inadecuada.
Posología	<b>DOSIS DE ADULTO: V.O.:</b> 1–3 tabletas cada día. <b>DOSIS PEDIATRICA:</b> Niños > 5 años: <b>V.O.:</b> 1 tableta cada día.
Efectos Adversos	Trastornos gastrointestinales, regurgitación con sabor a algunos de los componentes.
Contraindicaciones	Paciente con úlcera péptica.
Precauciones	Categoría en Embarazo: A.
<b>Interacciones</b>	
No documentadas.	
Descripción N° Ficha: 10262	<b>1-02-0095-01-01-04 Multivitaminas, polvo liofilizado, vial, I.V.;</b> VEN: E.
Indicaciones	Deficiencias vitamínicas; Pre y postoperatorio; Quemaduras; Estados comatosos; Condiciones de situación de estrés, con alteraciones en los requerimientos metabólicos corporales y consecuentemente hay una depleción tisular de los nutrientes como la vitaminas.
Posología	<b>DOSIS DE ADULTO Y NIÑO &gt; 11 AÑOS: I.V.:</b> Se añade a soluciones intravenosas, según condición clínica.
Administración Parenteral	No deben administrarse directamente sin diluir, ya que pueden producir vértigo e irritación tisular. <b>Compatibilidades:</b> solución salina al 0.9%, dextrosa en agua al 5%. <b>Incompatibilidades:</b> acetazolamida, soluciones moderadamente alcalinas, emulsiones de grasa.
Efectos Adversos	Trastornos gastrointestinales, hipervitaminosis y en ocasiones choque anafiláctico, en pacientes susceptibles.
Contraindicaciones	Hipersensibilidad.
Precauciones	Categoría en Embarazo: A.
<b>Interacciones</b>	
No documentadas.	
Descripción N° Ficha: 10263	<b>1-02-0774-01-01-04 Multivitaminas pediátricas, polvo liofilizado, vial, IV.;</b> VEN: E.
Indicaciones	Prevención y tratamiento de estados deficitarios o dieta inadecuada; Soporte nutricional.
Posología	<b>DOSIS PEDIATRICA:</b> Niños < 3kg: <b>I.V.:</b> se diluyen 3.5ml en no menos de 65ml de soluciones intravenosas. Niños > 3kg y hasta los 11 años: <b>I.V.:</b> Según requerimiento y evaluación clínica.
Administración Parenteral	No deben administrarse directamente sin diluir, ya que pueden producir vértigo e irritación tisular. <b>Compatibilidades:</b> solución salina al 0.9%, dextrosa en agua al 5%. <b>Incompatibilidades:</b> acetazolamida, soluciones moderadamente alcalinas, emulsiones de grasa.

Efectos Adversos	Trastornos gastrointestinales, hipervitaminosis, rubor y en ocasiones choque anafiláctico, en pacientes susceptibles.
Contraindicaciones	Hipersensibilidad.
Precauciones	No documentadas.
<b>Interacciones</b>	
No documentadas.	
Descripción N° Ficha: 10725	<b>1-03-0353-01-01-01 Multivitaminas, gotas, frasco con cuentagotas o gotero calibrado, 15-30ml, V.O.;</b> VEN: E.
Indicaciones	Profilaxis y tratamiento de las carencias vitamínicas.
Posología	<b>DOSIS PEDIÁTRICA:</b> Niños de 0–6 años: <b>V.O.:</b> 10–14 gotas cada día, en dosis divididas 2 veces al día durante las principales comidas. Niños > 6 años: <b>V.O.:</b> 18–22 gotas cada día.
Efectos Adversos	Hipervitaminosis, trastornos gastrointestinales, reacciones alérgicas a algunos de los componentes.
Contraindicaciones	Hipersensibilidad, tratamiento con retinoides, osteodistrofia renal con hiperfosfatemia.
Precauciones	Insuficiencia Renal Crónica.
<b>Interacciones</b>	
No documentadas.	
Descripción N° Ficha: 10717	<b>1-03-0334-01-01-01 Trivitaminas ADC, gotas, frasco con cuentagotas o gotero calibrado, 15-30ml. V.O.;</b> VEN: E
Indicaciones	Profilaxis y tratamiento de los estados carenciales de vitaminas A, D y C en los lactantes.
Posología	<b>DOSIS PEDIÁTRICA: V.O.:</b> 20 gotas cada día, administradas directamente en la boca o mezclada con agua, leche, jugos de frutas, papillas o cualquier alimento líquido o semisólido.
Efectos Adversos	Cefaleas, trastornos gastrointestinales, gusto anormal persistente en el interior de la boca, reacciones alérgicas a sus componentes.
Contraindicaciones	Hipersensibilidad, no dar con productos lácteos.
Precauciones	No documentadas.
<b>Interacciones</b>	
No documentadas.	

Vitamina A y D incluyendo combinación de las dos  
Vitamina D y Análogos

Descripción N° Ficha: 10419	<b>1-01-0024-30-01-03 Alfalcidol, 1mcg, cápsula, V.O.;</b> VEN: V; Uso restringido: Nefrología de Adulto, Nefrología Pediátrica, Endocrinología, Reumatología, Cirugía General, Medicina Interna, Medicina Familiar, Geriátrica, Ortopedia y Traumatología y SADI.
Indicaciones	Enfermedades causadas por disturbios del metabolismo cálcico de resultas de una producción endógena reducida de 1,25-dihidroxivitaminas D2. Osteodistrofia renal; hipoparatiroidismo idiopático o postoperatorio; pseudohipoparatiroidismo; como agente auxiliar en el manejo del hiperparatiroidismo terciario; raquitismo u osteomalacia resistente a la vitamina D; raquitismo dependiente de la vitamina D, hipocalcemia o raquitismo neonatal; malabsorción del calcio; osteoporosis; raquitismo y osteomalacia alimentario y por malabsorción.
Posología	La dosis debe determinarse cuidadosamente para cada paciente monitorizando los niveles séricos de hormona paratiroidea (PTH), calcio, fósforo, producto calcio-fósforo y fosfatasa alcalina, y ajustarse hasta alcanzar los valores clínicos establecidos para estos parámetros según las directrices de tratamiento vigentes.

	<p><b>DOSIS DE ADULTO: V.O.:</b> Dosis inicial: 1mcg cada día; Dosis de mantenimiento: 0.25 – 1mcg cada día; Dosis Máxima: 12mcg por semana.</p> <p><b>DOSIS PEDIATRICA: Niños &gt; 20kg: V.O.:</b> Dosis inicial: 1mcg cada día; Dosis de mantenimiento: 0.25 – 1mcg cada día; Dosis Máxima: 12mcg por semana. <b>Niños &lt; 20kg: V.O.:</b> 0.05mcg/kg/día. Neonatos: V.O.: 0.05 – 0.1mcg/kg/día.</p> <p>Las cápsulas deben administrarse por vía oral, enteras y sin dividir. Pueden tomarse con alimentos.</p>
Efectos adversos	Hipercalcemia, hipercalciuria, rubor.
Contraindicaciones	Hipercalcemia, hipersensibilidad.
Precauciones	Monitorear en dosis alta y falla renal, pacientes que utilizan digoxina, nefrolitiasis, arritmia cardíaca, arterioesclerosis, tuberculosis y sarcoidosis, lactancia. Categoría en Embarazo: A/D.

#### Interacciones

##### **Fármaco – Fármaco:**

*Aluminio y Magnesio hidróxido (Hidróxido de Magnesio):* Se ↑ riesgo de hipermagnesemia; Monitorizar terapia.

*Barbitúricos, Carbamazepina, Fenitoína:* Se ↑ requerimientos de Alfacalcidol; Monitorizar terapia.

*Colestiramina Resina:* Puede alterar la absorción intestinal de alfacalcidol. Administrar al menos 1 hora antes o 4 – 6 horas después de la ingesta de Colestiramina Resina. Considerar modificación de terapia.

*Digoxina:* Se ↑ riesgo de arritmias cardíacas; Considerar modificación de terapia.

*Diuréticos (Hidroclorotiazida, Indapamida), Ringer lactato, Sales de Calcio:* Se ↑ el riesgo de Hipercalcemia, Monitorizar terapia.

Descripción N° Ficha: 12226	<b>1-02-0929-01-01-05 Paricalcitol, 5mcg/ml, solución, ampolla o vial, 1ml, I.V.</b> VEN: V; Uso restringido: Nefrología.
Indicaciones	Prevención y tratamiento del hiperparatiroidismo secundario en pacientes con insuficiencia renal crónica sometidos a hemodiálisis.
Posología	La dosis inicial se debe calcular en base a los niveles basales de la hormona paratiroidea. <b>DOSIS DE ADULTO I.V.:</b> 0.04–0.1mcg/kg, con una frecuencia máxima de días alternos, la dosis debe ser ajustada según los niveles séricos de PTH; Dosis Máxima: 40mcg.
Administración Parenteral	<b>Incompatibilidades:</b> heparina sódica.
Efectos Adversos	Hipercalcemia, hiperfosfatemia, hipoparatiroidismo, trastornos en el sistema inmunológico e hipersensibilidad, dolor de cabeza, disgeusia, prurito, edema, trastornos gastrointestinales.
Contraindicaciones	Hipersensibilidad, hipercalcemia y toxicidad a la vitamina D.
Precauciones	En pacientes que utilizan digitálicos, niños menores de 5 años, consumo de alimentos ricos en Vitamina D. Categoría en Embarazo: C.

#### Interacciones

##### **Fármaco – Fármaco:**

*Aluminio y Magnesio hidróxido:* Se ↑ la concentración de aluminio y toxicidad en los huesos; Evitar uso conjunto.

*Antibióticos Macrólidos, IP(S), Itraconazol:* Se ↑ riesgo de toxicidad; Monitorizar terapia.

*Antiepilépticos, Barbitúricos:* Se ↓ efecto terapéutico de Paricalcitol; Monitorizar terapia.

*Digoxina:* Se ↑ riesgo de toxicidad; Considerar modificación de terapia.

*Diuréticos (Hidroclorotiazida con Triamtereno), Ringer lactato, Sales de Calcio:* Se ↑ riesgo de hipercalcemia; Monitorizar terapia.

#### Vitamina B1 sola Vitamina B1

Descripción N° Ficha: 10702	<b>1-03-0592-01-01-01 Tiamina (Vitamina B1), 20mg/5ml, elixir, frasco, 120-240 ml, V.O.;</b> VEN: E.
--------------------------------	--



N° Ficha: 10536	<b>1-01-0342-41-01-01 Tiamina (Vitamina B1), 100mg, tableta, V.O.;</b> VEN: E.
Indicaciones	Prevención y tratamiento del déficit de vitamina B1.
Posología	<b>DOSIS DE ADULTO: V.O.:</b> 100–300mg por día. <b>DOSIS PEDIATRICA: V.O.:</b> 10–50mg cada día durante 2 semanas, luego 5–10mg cada día por 1 mes.
Efectos Adversos	Trastornos gastrointestinales, síndrome de mala absorción, prurito, urticarias.
Contraindicaciones	Hipersensibilidad.
Precauciones	Categoría en Embarazo: A.
<b>Interacciones</b>	
<b>Fármaco – Fármaco:</b> <i>Antibióticos Macrólidos:</i> Se ↓ efecto terapéutico de Tiamina; Monitorizar terapia.	
<b>Fármaco-Etanol. Alimentos. Productos Herbarios:</b> <i>Alimentos:</i> Dieta alta en carbohidratos puede requerir incremento en los requerimientos de Tiamina. Algunas fuentes de Tiamina incluyen: legumbres, carne de cerdo, carne de res, granos enteros, levadura y vegetales frescos. Un estado de deficiencia puede ocurrir en tan sólo 3 semanas después de la ausencia total de la dieta.	

#### Complejo de Vitamina B

Complejo vitamina B solo

Descripción N° Ficha: 10703 N° Ficha: 10687	<b>1-03-0581-01-01-01 Complejo B, elixir, frasco, 120-240ml, V.O.;</b> VEN: E. <b>1-01-0577-41-01-01 Complejo B, tableta, V.O.;</b> VEN: E.
Indicaciones	Prevención y tratamiento de los estados carenciales de Vitaminas del Complejo B.
Posología	<b>DOSIS DE ADULTO: V.O.:</b> 1–2 tabletas cada día ó 5-10ml, 3 veces al día. <b>DOSIS PEDIATRICA: Niños &gt; 6 años: V.O.:</b> 5–10ml, 1–3 veces al día.
Efectos Adversos	Trastornos gastrointestinales, erupciones en la piel.
Contraindicaciones	Hipersensibilidad.
Precauciones	Suspender el tratamiento cuando se presentan síntomas de hipervitaminosis. Categoría en Embarazo: A.
<b>Interacciones</b>	
No documentada.	

Ascórbico Acido

Ácido Ascórbico solo

Descripción N° Ficha: 10699	<b>1-01-0348-41-01-01 Ascórbico ácido (Vitamina C), 500mg, tableta recubierto (película), masticable o efervescente, V.O.;</b> VEN: E.
Indicaciones	Prevención y tratamiento del escorbuto; acidificador de orina.
Posología	<b>DOSIS DE ADULTO: V.O.:</b> 500–1,000mg cada día.
Efectos adversos	Náuseas, vómitos, dolor estomacal. Dosis altas: hiperoxaluria, cálculos renales, trastornos gastrointestinales, trombosis vascular periférica, exantema, erupción cutánea, urticaria, anafilaxis y muerte. En megadosis puede provocar: Hemólisis en pacientes con deficiencia de la enzima glucosa 6 fosfato deshidrogenasa. Alteración de la glicemia y de la glucosuria en dosis ≥ 2g/día.
Contraindicaciones	Hipersensibilidad, hiperoxaluria.
Precauciones	Insuficiencia Renal; Dosis > 1g por día produce trastornos gastrointestinales y litiasis renal; Dosis > 2g producen alteración de la glicemia y glucosuria, en pacientes diabéticos puede dar posibles resultados falsos positivos en pruebas de laboratorio. Categoría en Embarazo: A/C
<b>Interacciones</b>	
<b>Fármaco – Fármaco:</b> <i>Alopurinol:</i> Se ↑ riesgo de formación de piedra en el riñón (Acidificación urinaria con grandes cantidades de Ácido Ascórbico). Monitorizar terapia.	

Aluminio y Magnesio hidróxido (Hidróxido de Aluminio): Se ↑ riesgo de toxicidad. Se recomienda separar la administración de ambos fármacos por lo menos 2 horas. Considerar modificación de terapia.  
Deferoxamina: Se ↑ riesgos de descompensación cardíaca. Considerar modificación de terapia.  
Warfarina: Se ↓ efecto anticoagulante; Monitorizar terapia.

Otros preparados vitamínicos

Otras preparaciones de vitamina sola

Descripción N° Ficha: 10652	<b>1-01-0344-41-01-01 Piridoxina (Vitamina B6), 50mg, tableta, V.O.;</b> VEN: E.
Indicaciones	Tratar el déficit por trastorno metabólico; Neuropatía por isoniazida; Anemia sideroblástica.
Posología	<b>DOSIS DE ADULTO:</b> Prevención y tratamiento de la deficiencia: <b>V.O.:</b> 10–20mg por día por 3 semanas. <b>Neuropatía por Isoniazida: V.O.:</b> Tratamiento: 100–200mg por día. Prevención: 25–100mg por día. <b>Anemia Sideroblástica: V.O.:</b> Dosis inicial: 200–600mg por día y luego de una mejoría se reduce la dosis a 30–50mg por día. <b>DOSIS PEDIATRICA:</b> Prevención y tratamiento de la deficiencia: <b>V.O.:</b> Dosis inicial: 5–25mg por día por 3 semanas; Dosis de mantenimiento: 1.5–2.5mg por día en algún polivitamínico. <b>Neuropatía por Isoniazida: V.O.:</b> Tratamiento: 10–50mg por día. Prevención: 1–2mg/kg/día.
Efectos Adversos	Trastornos gastrointestinales, elevación de la aspartato aminotransferasa, reducción de los niveles de ácido fólico en el suero, alergias.
Contraindicaciones	Hipersensibilidad.
Precauciones	Pacientes con función renal disminuida, neonatos, dosis mayores de 200mg/día produce neuropatía periférica. Categoría en Embarazo: A.
<b>Interacciones</b>	
<b>Fármaco – Fármaco:</b> <u>Barbitúricos. Fenitoína. Levodopa con Carbidopa:</u> Se m ↓ efecto terapéutico; Monitorizar terapia. <u>Insulina:</u> Se ↑ efecto terapéutico; Monitorizar terapia.	

Suplementos Minerales:

Calcio solo  
Calcio

Descripción N° Ficha: 10523 N° Ficha: 10752	<b>1-01-0045-31-01-01 Calcio carbonato, 500 mg-1,000mg de calcio elemental, tableta, V.O.;</b> VEN: E. <b>1-03-0410-01-01-01 Calcio fosfato, 300-400mg/15ml de calcio elemental, solución, frasco, 200ml, V.O.;</b> VEN: E.
Indicaciones	Deficiencias de calcio (embarazo, lactancia, niños); Adultos mayores con problemas de absorción; Osteoporosis.
Posología	<b>DOSIS DE ADULTO:</b> <b>Hipocalcemia</b> (la dosis depende de la condición clínica y concentración sérica de calcio): <b>V.O.:</b> 1–2g cada día, en dosis divididas 3–4 veces al día. <b>Suplemento: V.O.:</b> 0.5–2g cada día, en dosis divididas 2–4 veces al día. <b>Prevención de osteoporosis: &gt; 51 años: V.O.:</b> 1,200mg cada día. <b>DOSIS PEDIATRICA:</b> <b>Hipocalcemia</b> (la dosis depende de la condición clínica y concentración sérica de calcio): <b>Neonatos: V.O.:</b> 50–150mg/kg/día, en dosis divididas 4–6 veces al día; Dosis Máxima: 1 g por día. <b>Niños: V.O.:</b> 45–65mg/kg/día, en dosis divididas 4 veces al día. <b>Ajuste de dosis en daño renal:</b> Clcr < 25 ml/min: Puede ser necesario ajuste de dosis, dependiendo de las concentraciones séricas de calcio.
Efectos Adversos	Trastornos gastrointestinales, estreñimiento, flatulencia, hipercalcemia, acidosis, calcificación tisular, síndrome de la leche-alcalinos.
Contraindicaciones	Hipersensibilidad, hipercalcemia, hipercalcúria severa, cálculos renales.
Precauciones	Lactancia, sarcoidosis, falla cardíaca o renal, deshidratación. Categoría en Embarazo: C.

### Interacciones

**Fármaco – Fármaco:**

Alfacalcidol, Paricalcitol: Se ↑ el riesgo de Hipercalcemia, Monitorizar terapia.

BCC: Se ↓ efecto terapéutico; Monitorizar terapia.

Diuréticos (Hidroclorotiazida, Indapamida): Se ↑ riesgo de toxicidad de Sales de Calcio; Monitorizar terapia.

Doxiciclina, Fluoroquinolonas orales, Fenitoína: Se ↓ efecto terapéutico; se recomienda administrar estos fármacos por lo menos 2 horas antes o 6 horas después de Sales de Calcio Oral. Considerar modificación de terapia.

Insulina: Se ↑ efecto terapéutico; Monitorizar terapia.

Productos para la Tiroides: Se ↓ efecto terapéutico; Se recomienda administrar estos fármacos por lo menos 4 horas antes o 4 horas después de Sales de Calcio; Considerar modificación de terapia.

**Fármaco-Etanol, Alimentos, Productos Herbarios:**

Etanol: Se ↑ riesgo de osteoporosis; Evitar uso conjunto.

Alimentos: Como suplemento diario se debe administrar con las comidas para incrementar la absorción de calcio.

Cafeína, Cereales de grano entero, Panes, Salvado: Pueden ↓ efecto terapéutico de Sales de Calcio orales; Limitar ingesta.

Tabaco (Fumar): Puede ↓ efecto terapéutico de Sales de Calcio orales; Evitar uso conjunto.

Descripción N° Ficha: 10978	<b>1-02-0030-01-02-U Calcio gluconato, 10%, solución, ampolla, 10ml, I.V.; VEN: V.</b>
Indicaciones	Tratamiento de la hipocalcemia aguda o la tetania hipocalcémica; Para revertir los efectos cardiotoxicos del potasio en el tratamiento de urgencia de la hiperpotasemia grave; Como antídoto al magnesio en la hipermagnesemia grave.
Posología	<b>DOSIS DE ADULTO:</b> Hipocalcemia: I.V.: 2–15g cada día. Hipocalcemia tetánica: I.V.: 1–3g hasta obtener respuesta terapéutica. <b>DOSIS PEDIÁTRICA:</b> Hipocalcemia severa: Neonatos, Infantes, Niños: I.V.: 200–500mg/kg/día. En Neonatos no exceder de 2–3g por dosis. Hipocalcemia tetánica: Neonatos, Infantes y Niños: I.V.: 100–200mg/kg/dosis, puede repetirse cada 6–8h o mantener una infusión de 500mg/kg/día. <u>Ajuste de dosis en daño renal:</u> Clcr < 25 ml/min: Puede ser necesario ajuste de dosis, dependiendo de las concentraciones séricas de calcio.
Administración Parenteral	<b>Compatibilidades:</b> solución salina al 0.9%, dextrosa en agua al 5%. <b>Incompatibilidades:</b> ceftriaxona I.V. emulsión de grasa, bicarbonatos, fosfatos, tartratos, sulfatos, anfotericina, dobutamina.
Efectos Adversos	Trastornos gastrointestinales, estreñimiento, flatulencia, hipercalcemia, acidosis, calcificación tisular, síndrome de la leche-alcalinos.
Contraindicaciones	Hipersensibilidad, no administrar en caso de patología renal severa y a pacientes en tratamiento con digitales.
Precauciones	Lactancia, sarcoidosis, falla cardíaca o renal, la infusión I.V. puede provocar hipotensión y bradicardia. Categoría en Embarazo: C.

### Interacciones

**Fármaco – Fármaco:**

Alfacalcidol, Paricalcitol: Se ↑ el riesgo de Hipercalcemia, Monitorizar terapia.

BCC: Se ↓ efecto terapéutico; Monitorizar terapia.

Digoxina: Se ↑ riesgo de arritmias cardíacas especialmente con Sales de Calcio I.V.; Monitorizar terapia.

Diuréticos: Hidroclorotiazida: Indapamida: se ↑ riesgo de toxicidad de Sales de Calcio; Monitorizar terapia.

Dobutamina: se ↓ efecto terapéutico especialmente con Sales de Calcio I.V.; Monitorizar terapia.

Insulina: Se ↑ efecto terapéutico; Monitorizar terapia.

**Potasio solo**

Potasio

Descripción N° Ficha: 10773	<b>1-03-0068-01-01-01 Potasio gluconato, 20mEq/15ml, elixir, frasco, 150-200ml, V.O.; VEN: V.</b>
Indicaciones	Tratamiento y prevención de hipopotasemia.

Posología	<b>DOSIS DE ADULTO:</b> <u>Tratamiento de Hipopotasemia:</u> <b>V.O.:</b> 40–100mEq/día, en dosis divididas 2–4 veces al día. <u>Prevención de Hipopotasemia durante la terapia con diuréticos:</u> <b>V.O.:</b> 16–24mEq/día, en dosis divididas 1–2 veces al día. <b>DOSIS PEDIATRICA:</b> <u>Tratamiento de Hipopotasemia:</u> <b>V.O.:</b> 2–5mEq/kg/día, en dosis divididas 2–4 veces al día. <u>Prevención de Hipopotasemia durante la terapia con diuréticos:</u> <b>V.O.:</b> 1–2mEq/kg/día, en dosis divididas 1–2 veces al día. Administrar con abundante líquidos para disminuir los trastornos gastrointestinales.
Efectos Adversos	Rubor, trastornos gastrointestinales, disnea, debilidad muscular, bradicardia, hiperpotasemia, bradicardia, confusión mental.
Contraindicaciones	Hipersensibilidad, hiperpotasemia, calambres, daño renal severo, toxicidad digitálica, enfermedad de Addison no tratada.
Precauciones	Enfermedades cardíacas, uso concomitante de diuréticos retenedores de potasio, daño renal. Monitorizarse la funcionalidad renal, los niveles de potasio en plasma. Controles frecuentes de ECG. Categoría en Embarazo: A.
<b>Interacciones</b>	
<b>Fármaco – Fármaco:</b> <i>Diuréticos (Retenedores de Potasio), IECA(S), Irbesartán:</i> Se ↑ riesgo de hiperpotasemia; Considerar modificación de terapia. <i>Trimetoprim con Sulfa:</i> Se ↑ riesgo de hiperpotasemia; Monitorizar terapia.	
<b>Fármaco-Etanol, Alimentos, Productos Herbarios:</b> <i>Alimentos:</i> Algunas fuentes de potasio incluyen: vegetales de hojas verdes (Ej. Espinaca, repollo); tomates; pepinos; frutas (Ej. Manzanas, naranjas, banano); Plátano; Tubérculos (Ej. Zanahorias, rábanos); Frijoles; Habichuelas; Guisantes.	

**B: 02 SANGRE Y ORGANOS HEMATOPOYETICOS**

**Agentes Antitrombóticos**

Agentes Antitrombóticos

Antagonistas de Vitamina K

Descripción N° Ficha: 10669	<b>1-01-0583-31-02-02 Warfarina sódica, 5mg, tableta, V.O.;</b> VEN: V.
Indicaciones	Profilaxis y tratamiento de trombosis venosa y en el embolismo pulmonar; Profilaxis y tratamiento de las complicaciones trombo embolicas asociadas con fibrilación auricular y/o sustitución de válvulas cardíacas.
Posología	La dosificación debe individualizarse para cada paciente de acuerdo a la respuesta particular del paciente al fármaco. <b>DOSIS DE ADULTO:</b> <b>V.O.:</b> Dosis inicial: 2–5mg/día, realizando ajuste de dosis basados en los resultados de las determinaciones de INR; Dosis de mantenimiento: 2–10mg por día. <b>DOSIS PEDIATRICA:</b> <b>V.O.:</b> Dosis inicial: 0.1–0.2mg/kg/día; Dosis de mantenimiento: 0.09–0.33mg/kg/día. La determinación periódica del índice del tiempo de protrombina del paciente vs el normal (INR) es esencial. Monitorizar la respuesta del paciente con determinaciones adicionales del INR durante el ingreso, egreso, cuando se interrumpa o tomen irregularmente otras medicaciones.
Efectos Adversos	Hemorragia, hipersensibilidad, erupción, alopecia, necrosis cutánea, disfunción hepática, trastornos gastrointestinales, necrosis, cefalea, agranulocitosis, leucopenia.
Contraindicaciones	Hipersensibilidad, embarazo, discrasias sanguíneas, endocarditis bacteriana, hipertensión maligna, úlcera gastroduodenal o hemorragias manifiestas en los tractos gastrointestinal, urogenital o respiratorio, hemorragias cerebro-vasculares, pericarditis y derrames pericardíacos, endocarditis lenta.

Precauciones	Insuficiencia renal o hepática moderada a grave, deficiencia conocida o sospechada en la respuesta anticoagulante mediada por proteína C., enfermedades infecciosas o alteraciones de la flora intestinal, cirugía o trauma, pacientes con riesgo de hemorragia, lactancia, hipertensión grave a moderada. Categoría en Embarazo: X.
<b>Interacciones</b>	
<b><u>Fármaco – Fármaco:</u></b>	
<i>Alopurinol, Amiodarona, Bicalutamida, Cloranfenicol, Danazol, Fenitoína, Testosterona:</i> Se ↑ efecto terapéutico de Warfarina; Considerar modificación de terapia.	
<i>Aluminio y Magnesio hidróxido:</i> Se ↓ absorción de Warfarina; Se recomienda administrar Warfarina por lo menos 6 horas antes o 2 horas después de Aluminio y Magnesio hidróxido; Monitorizar terapia.	
<i>Anovulatores Orales:</i> Se ↓ efecto anticoagulante; Considerar modificación de terapia.	
<i>Antibióticos Macrólidos, Etopósido, Fluorouracilo, Fluoxetina, Irbesartán, Isoniazida, Leflunomida, Sulfasalazina:</i> Se ↑ efecto terapéutico de Warfarina; Monitorizar terapia.	
<i>Antidepresivos, Doxiciclina, Fluoroquinolonas:</i> Se ↑ riesgo de toxicidad de Warfarina; Monitorizar terapia.	
<i>AINES, ASA:</i> Se ↑ riesgo de sangrado; Considerar modificación de terapia.	
<i>Ascórbico Ácido, Azatioprina, Dicloxacilina:</i> Se ↓ efecto anticoagulante; Monitorizar terapia.	
<i>Barbitúricos, Carbamazepina, Fitomenadiona:</i> Se ↓ efecto terapéutico de Warfarina; Considerar modificación de terapia.	
<i>Carvedilol, Ifosfamida, Ketamina:</i> Se ↑ efecto terapéutico; Monitorizar terapia.	
<i>Cefalotina, Cefoxitina, Ceftriaxona, Estreptoquinasa, Heparinas:</i> Se ↑ riesgo de sangrado; Monitorizar terapia.	
<i>Clopidogrel:</i> Se puede aumentar la intensidad de las hemorragias; Evitar uso conjunto.	
<i>Colestiramina Resina:</i> Se ↓ efecto terapéutico de Warfarina; Se recomienda separar la administración de estos fármacos por lo menos 2 horas; Monitorizar terapia.	
<i>Dipirona con Sales Magnésicas:</i> Se ↑ efecto terapéutico de Warfarina; Evitar uso conjunto.	
<i>Fenofibrato, Fluconazol, Itraconazol:</i> Se ↑ riesgo de toxicidad de Warfarina; Considerar modificación de terapia.	
<i>Mercaptopurina:</i> Se ↓ efecto terapéutico de Warfarina; Monitorizar terapia.	
<i>Omeprazol:</i> Se ↑ o ↓ efecto terapéutico de Warfarina; Monitorizar terapia.	
<i>Sulfonilureas:</i> Se ↑ efecto terapéutico de ambos fármacos; Considerar modificación de terapia.	
<i>Tirofiban:</i> Se ↑ riesgo de sangrado; Evitar uso conjunto.	
<b><u>Fármaco – Etanol, Alimentos, Productos Herbarios:</u></b>	
<i>Etanol:</i> Ingestión aguda de Etanol ↓ metabolismo de Warfarina y ↓ PT/INR. Ingestión crónica de Etanol ↑ metabolismo de Warfarina y ↑ PT/INR. Evitar uso conjunto.	
<i>Alimentos ricos en vitamina K (Ej. Hígado de res, hígado de cerdo, té verde, y vegetales de hojas verdes):</i> Se ↓ efecto anticoagulante; <i>Vitamina E:</i> Se ↑ efectos de Warfarina. <i>Jugo de Cranberry:</i> Se ↑ efectos de Warfarina; Evitar uso conjunto.	
<i>Ajo, Alfalfa, Anís, Apio, Bilberry, Ginkgo biloba, Ginseng, Jengibre, Rábano picante, Regaliz, Semilla de la Uva, Uña de gato:</i> Tienen actividad antiplaquetaria adicional; Evitar uso conjunto.	
<i>Glucosamina:</i> Se ↑ efectos de Warfarina; Evitar uso conjunto.	
<i>Coenzima Q10, Hierba de San Juan:</i> Se ↓ efectos de Warfarina; Evitar uso conjunto.	

#### Grupo Heparina

Descripción N° Ficha: 10062	<b>1-02-0532-01-02-04 Heparina sódica, 5,000UI/ml, solución, vial, 5ml, I.V., S.C.;</b> VEN : V.
Indicaciones	Trombosis venosas y arteriales: embolia pulmonar, infarto de miocardio, flebitis; Prevención de accidentes tromboembólicos venosos y arteriales, especialmente en preoperatorio y en pacientes inmobilizados.
Posología	Según esquema terapéutico del Servicio que lo utiliza. La dosis, frecuencia y duración del tratamiento depende de la indicación y condiciones clínicas del paciente. <b><u>DOSIS DE ADULTO:</u></b> Profilaxis de la enfermedad tromboembólica: <b>S.C.:</b> 5,000UI, 2 horas antes de la intervención quirúrgica, y 5,000UI cada 8–12h después de la misma, durante 7–10 días según la evolución clínica y en postoperatorio hasta la movilización del paciente. <b>Pacientes con riesgo elevado de sufrir trombosis:</b> S.C: 3,500UI cada 8h, ajustada a ± 500UI por dosis. <b><u>Tratamiento de la enfermedad tromboembólica:</u></b> I.V.: Dosis inicial: 50–100UI/Kg, seguidos de 400–600UI/Kg/día, ya sea, por Infusión Continua, durante 24 horas, o repartidos en inyección I.V., a intervalos de 2–4h. Ajustar las dosis en función de las pruebas de coagulación. <b>S.C.:</b> 250UI/Kg, cada 12h y ajustar según pruebas de coagulación.

	<b>DOSIS PEDIATRICA:</b> I.V.: Dosis inicial: 50–100UI/Kg, seguidos de 400–600UI/Kg/día, ya sea, por Infusión Continua durante 24 horas, o repartidos en inyección I.V. a intervalos de 2–4h. Ajustar las dosis en función de las pruebas de coagulación.
Administración Parenteral	Debido al riesgo de hematoma durante la administración de heparina, debería evitarse la inyección I.M. de otros agentes. <b>Compatibilidades:</b> solución salina al 0.9%, dextrosa en agua al 5%. <b>Incompatibilidades:</b> claritromicina, labetalol, fenitoína sódica, vancomicina, amiodarona, ciprofloxacina, diazepam, gentamicina, metilprednisolona succinato.
Efectos Adversos	Trombocitopenia inmune, hiperpotasemia, hemorragia, necrosis cutánea, urticaria, osteoporosis en uso prolongado, elevación moderada de los niveles de transaminasas.
Contraindicaciones	Hipersensibilidad, hemorragia activa, trastornos hepáticos o pancreáticos, trombocitopenia, endocarditis bacteriana aguda, lesiones orgánicas susceptibles de sangrado, en pacientes que reciban heparina con fines de tratamiento y no de profilaxis. Las heparinas sódicas que contengan alcohol bencilico como preservante no deben ser administrados en prematuros, neonatos y niños menores de tres años. (actualizado según nota 0677/CNFV/DNFD del 3/julio/2013).
Precauciones	Pacientes que presenten alteración de la función hepática o renal, hipertensión arterial no controlada, antecedentes de úlcera gastroduodenal, trombocitopenia, nefrolitiasis y/o uretrolitiasis, enfermedad vascular de coroides y retina, pacientes que reciban heparina con fines de profilaxis y no de tratamiento sometidos a anestesia espinal o epidural y/o punción lumbar, diabetes mellitus, lactancia, adultos mayores. Categoría en Embarazo: C.

#### Interacciones

##### **Fármaco- Fármaco:**

*AINES, Antiplaquetarios, ASA, Estreptoquinasa, Warfarina:* Se ↑ riesgo de sangrado; Monitorizar terapia.

*Dipirona con Sales Magnésicas:* Se ↑ efecto terapéutico de Heparinas; Evitar uso conjunto.

*Emulsión de grasa I.V.:* Heparina induce una liberación transitoria de lipoproteína lipasa hacia el torrente sanguíneo; Esto puede inicialmente ocasionar un incremento de la lipólisis plasmática seguido de una disminución transitoria del aclaramiento de triglicéridos. Monitorizar terapia.

##### **Fármaco – Etanol, Alimentos, Productos Herbarios:**

*Ajo, Dong quai, Evening primrose, Feverfew, Ginkgo, Ginseng, Horse chestnut, Jengibre, Red clover, Té verde, Uña de gato:* tienen actividad antiplaquetaria adicional; Evitar uso conjunto.

*Nicotina:* Se ↑ efecto anticoagulante; Evitar uso conjunto.

Descripción N° Ficha: 10098	<b>1-02-0773-01-02-04 Heparina de bajo peso molecular, con actividad anti-Xa de 2,500-4,000UI, solución, jeringa prellenada, S.C.;</b> VEN: V; Uso restringido: Hematología, Cardiología, Unidad Coronaria, Cirugía Cardiovascular, Cirugía General, Medicina Interna, Medicina Crítica, Ortopedia y Traumatología, Ginecología y Obstetricia, Geriatria.
Indicaciones	Profilaxis de la trombosis venosa en pacientes quirúrgicos sometidos a cirugía ortopédica o cirugía general y en pacientes no quirúrgicos inmovilizados, cuya situación pueda definirse como de riesgo moderado o elevado; Prevención de la coagulación en el circuito de circulación extracorpórea en la hemodiálisis.
Posología	Según esquema terapéutico del Servicio que lo utiliza. La dosis, frecuencia y duración del tratamiento depende de la indicación y condiciones clínicas del paciente. <b>DOSIS DE ADULTO:</b> Individualizar terapia. <b>ENOXAPARINA</b> Profilaxis: S.C.: 30mg, cada 12h ó 40mg por día, según patología. No intercambiar con otras heparinas de bajo peso molecular dado que difieren en su proceso de fabricación, pesos moleculares, actividades anti-Xa específicas, unidades y dosis, farmacocinética y actividades biológicas asociadas.
Administración Parenteral	<b>Incompatibilidades:</b> claritromicina, labetalol, fenitoína sódica, vancomicina, amiodarona, ciprofloxacina, diazepam, gentamicina, metilprednisolona succinato.

Efectos Adversos	Trombocitopenia inmune, hiperpotasemia, hemorragia, necrosis cutánea, urticaria, elevación transitoria de las transaminasas hepáticas, irritación local moderada, dolor y hematoma en el punto de inyección.
Contraindicaciones	Hipersensibilidad, hemofilia, trombocitopenia, úlcera péptica, hipertensión grave, cirugía reciente (ocular o sistema nervioso), traumatismos severos, varices esofágicas, endocarditis bacteriana aguda, sangrados activos clínicamente significativos, alteraciones graves de la coagulación, pacientes menores de 18 años, vía I.M.
Precauciones	Alteraciones hepáticas, insuficiencia renal, diabetes mellitus, anestesia epidural, hiperpotasemia, trombocitopenia. Categoría en Embarazo: C.
<b>Interacciones</b>	
<b>Fármaco – Fármaco:</b> <i>AINES, Antiplaquetarios, ASA, Estreptoquinasa, Warfarina:</i> Se ↑ riesgo de sangrado; Monitorizar terapia. <i>Dipirona con Sales Magnésicas:</i> Se ↑ efecto terapéutico de Heparinas; Evitar uso conjunto. <i>Emulsión de grasa I.V.:</i> Heparina induce una liberación transitoria de lipoproteína lipasa hacia el torrente sanguíneo; Esto puede inicialmente ocasionar un incremento de la lipólisis plasmática seguido de una disminución transitoria del aclaramiento de triglicéridos. Monitorizar terapia.	
<b>Fármaco – Etanol, Alimentos, Productos Herbarios:</b> <i>Ajo, Dong quai, Evening primrose, Feverfew, Ginkgo, Ginseng, Horse chestnut, Jengibre, Red clover, Té verde, Uña de gato:</i> tienen actividad antiplaquetaria adicional; Evitar uso conjunto. <i>Nicotina:</i> Se ↑ efecto anticoagulante; Evitar uso conjunto.	

Descripción N° Ficha: 12175	<b>1-02-0921-01-0204 Heparina bajo peso molecular (Enoxaparina Sódica), actividad anti-Xa 8,000UI, solución, jeringa prellenada, 0,8ml, S.C.;</b> VEN: V; Uso restringido: Cardiología, Medicina Interna, Geriátria, Medicina Familiar.
Indicaciones	Tratamiento de Síndrome coronario agudo, prevención de eventos tromboembólicos venosos (trombosis venosa profunda, embolismo pulmonar o ambos) en pacientes sometidos a cirugía ortopédica mayor de las extremidades inferiores, tal como fractura de cadera, cirugía mayor de rodilla o prótesis de cadera.
Posología	Según esquema terapéutico del Servicio que lo utiliza. La dosis, frecuencia y duración del tratamiento depende de la indicación y condiciones clínicas del paciente. <b>DOSIS DE ADULTO: SC.:</b> 1mg/kg, cada 12h. Dosis Máxima: 100mg ó 1.5mg/kg/día. No intercambiar con otras heparinas de bajo peso molecular dado que difieren en su proceso de fabricación, pesos moleculares, actividades anti-Xa específicas, unidades y dosis, farmacocinética y actividades biológicas asociadas.
Administración Parenteral	<b>Incompatibilidades:</b> claritromicina, labetalol, fenitoína sódica, vancomicina, amiodarona, ciprofloxacina, diazepam, gentamicina, metilprednisolona succinato.
Efectos Adversos	Hemorragia, trombocitopenia, irritación local moderada, dolor y hematoma en el punto de inyección, eritema, asma bronquial, fiebre medicamentosa, colapso, espasmos vasculares.
Contraindicaciones	Hipersensibilidad, vía I.M.
Precauciones	Pacientes con riesgo de hemorragia, insuficiencia hepática y renal, historia de úlcera péptica, hipertensión arterial grave no controlada, retinopatía hipertensiva o diabética, anestesia espinal o epidural, pacientes de bajo peso. Categoría en Embarazo: C.

<b>Interacciones</b>	
<b>Fármaco – Fármaco:</b> <i>AINES, Antiplaquetarios, ASA, Estreptoquinasa, Warfarina:</i> Se ↑ riesgo de sangrado; Monitorizar terapia. <i>Dipirona con Sales Magnésicas:</i> Se ↑ efecto terapéutico de Heparinas; Evitar uso conjunto. <i>Emulsión de grasa I.V.:</i> Heparina induce una liberación transitoria de lipoproteína lipasa hacia el torrente sanguíneo; Esto puede inicialmente ocasionar un incremento de la lipólisis plasmática seguido de una disminución transitoria del aclaramiento de triglicéridos. Monitorizar terapia.	

**Fármaco- Etanol, Alimentos, Productos Herbarios:**

*Ajo, Dong quai, Evening primrose, Feverfew, Ginkgo, Ginseng, Horse chestnut, Jengibre, Red clover, Té verde, Uña de gato:* Tienen actividad antiplaquetaria adicional; Evitar uso conjunto.

*Nicotina:* Se ↑ efecto anticoagulante; Evitar uso conjunto.

Inhibidores de la Agregación Plaquetaria excluyendo Heparina

Descripción N° Ficha: 10680	<b>1-01-0382-41-02-01 Acetil salicílico ácido, 75-100mg, tableta, V.O.;</b> VEN: E.
Indicaciones	Profilaxis de infarto del miocardio; Enfermedad cerebro vascular.
Posología	<b>DOSIS DE ADULTO: V.O.;</b> 75 – 325 mg por día.
Efectos Adversos	Broncoespasmo, hemorragia gastrointestinal y subconjuntival; hipoprotrombinemia, rinitis, espasmo bronquial paroxístico, disnea grave, trastornos gastrointestinales, Síndrome de Reye (enfermedad poco frecuente pero grave).
Contraindicaciones	Hipersensibilidad, niños < 16 años, úlcera péptica activa, desórdenes hemorrágicos, hemofilia, pólipos nasales asociados con asma, sarcoidosis, trombocitopenia, insuficiencia hepática y renal grave (Clcr < 10 ml/minuto).
Precauciones	Hipertensión no controlada, asma, antecedentes de úlcera gástrica o duodenal, insuficiencia renal o hepática moderada, adultos mayores, déficit de la enzima glucosa 6 fosfato deshidrogenasa, diabetes mellitus, gota, lactancia. Categoría en Embarazo: C/D.

**Interacciones****Fármaco – Fármaco:**

*Acetazolamida:* Se ↑ riesgo de acidosis metabólica y aumento de la toxicidad en el SNC; Considerar modificación de terapia.

*AINES:* Se ↓ efecto cardioprotector de ASA; Se ↑ riesgo de sangrado y efectos adversos gastrointestinales cuando se administran por vía oral; Monitorizar terapia.

*Alcaloides de la Vinca, Amiodarona, Beta-Bloqueadores, Ciprofloxacina, Colchicina, Daunorubicina, Doxorubicina, Eritromicina, Etopósido, Idarubicina, Imatinib, IP(S), Lidocaina, Loperamida, Loratadina, Mitomicina, Ondansetrón, Paclitaxel, Rantitidina, Rifampicina, Sirolimus:* Se ↓ efecto terapéutico; Monitorizar terapia.

*Aluminio y Magnesio hidróxido, Sodio bicarbonato:* Se ↓ efecto terapéutico de ASA; Monitorizar terapia.

*Antiplaquetarios, Estreptoquinasa, Heparinas, Lepirudina:* Se ↑ riesgo de sangrado; Monitorizar terapia.

*Ciclosporina, Tacrolimus:* Se ↑ efecto nefrotóxico; Monitorizar terapia.

*Corticosteroides sistémicos:* Se ↑ riesgo de ulceración y sangrado gastrointestinal cuando se administran por vía oral; Se ↓ efecto terapéutico de ASA; El retiro abrupto de Corticosteroides sistémicos ↑ toxicidad de ASA; Monitorizar terapia.

*Digoxina:* Se ↑ concentración sérica de potasio; Monitorizar terapia.

*Diuréticos:* Se ↑ riesgo de falla renal aguda debido a filtración glomerular disminuida debido a la síntesis disminuida de prostaglandinas a nivel renal; Monitorizar terapia.

*IECA(S):* Se ↑ riesgo de insuficiencia renal aguda; Monitorizar terapia.

*Insulina, Sulfonilureas:* Se ↑ efecto terapéutico; Monitorizar terapia.

*Litio carbonato:* Se ↑ concentración plasmática; Monitorizar terapia.

*Metotrexate:* Se ↑ riesgo de toxicidad; Considerar modificación de terapia. El uso conjunto de Metotrexate (a dosis > 15 mg/semana) con ASA se considera contraindicado, ya que se disminuye el aclaramiento renal de Metotrexate y aumenta la toxicidad hematológica.

*Psyllium:* Se ↓ efecto terapéutico de ASA; Se recomienda separar la administración de ambos fármacos por lo menos 2 horas; Considerar modificación de terapia.

*Ringer lactato:* Se ↑ aclaramiento renal y se ↓ concentración en sangre de ASA; Monitorizar terapia.

*Valproico Ácido:* Se ↑ riesgo de toxicidad; Monitorizar terapia.

*Warfarina:* Se ↑ riesgo de sangrado; Considerar modificación de terapia.

*Zidovudina:* Se ↑ riesgo de toxicidad; Considerar modificación de terapia.

**Fármaco – Etanol, Alimentos, Productos Herbarios:**

*Etanol:* Se ↑ daño de la mucosa gástrica; Evitar uso conjunto.



Alimentos: Pueden disminuir la velocidad, pero no el grado de absorción oral. Se debe administrar con comidas o un vaso (8 onzas) de agua o leche para minimizar los trastornos gastrointestinales.  
Ciruelas pasas, Curry, Licor Benedictino, Páprika, Pasas, Pepinillo, Regaliz, Té: Pueden ↑ acumulación potencial de salicilatos; Evitar uso conjunto. Frutas Frescas que contienen Vitamina C: Pueden ↑ excreción urinaria de ASA; Evitar uso conjunto.  
Ajo, Dong quai, Evening primrose, Feverfew, Ginkgo, Ginseng, Horse chestnut, Jengibre, Red clover, Té verde, Uña de gato: Tienen actividad antiplaquetaria adicional; Evitar uso conjunto.

Descripción N° Ficha: 11160	<b>1-01-0860-14-02-03 Clopidogrel disulfato, 75mg, tableta, V.O.;</b> VEN: V; Uso restringido: Cardiología, Medicina Interna, Neurología, Geriátria, Neurocirugía y Cirugía Cardiovascular, Medicina Familiar.
Indicaciones	Prevención de accidentes cerebro-vasculares, Síndrome coronario agudo, Segmento ST elevado y pacientes alérgicos al ácido acetilsalicílico en la prevención de eventos cardiovasculares.
Posología	<b>DOSIS DE ADULTO:</b> <u>Síndrome coronario agudo:</u> <b>V.O.:</b> Dosis de carga: 300mg dosis única, luego 75mg/día (combinado con ASA, en una dosis máxima de 100mg). <u>Prevención de Accidentes cerebro vasculares:</u> <b>V.O.:</b> 75mg/día.
Efectos Adversos	Desórdenes hemorrágicos, trastornos gastrointestinales, cefaleas, rinitis, leucopenia, hematomas, sangrado en el lugar de inyección, artralgia, trombocitopenia.
Contraindicaciones	Hipersensibilidad, hemorragia patológica activa (úlceras pépticas y hemorragia intracranial), insuficiencia hepática severa.
Precauciones	Insuficiencia hepática moderada o renal, úlceras gástricas, hemorragias por traumas o cirugía, Insuficiencia renal o hepática, lactancia, pacientes que presenten lesiones propensas a sangrar (especialmente las gastrointestinales e intraoculares). Si el paciente se va a someter a una intervención quirúrgica programada y temporalmente no se desea un efecto antiagregante, la administración de clopidogrel se debe suspender 7 días antes de la intervención. Como medida de precaución, se debe interrumpir la lactancia durante el tratamiento con clopidogrel. Categoría en Embarazo: B.
<b>Interacciones</b>	
<b>Fármaco – Fármaco:</b> <u>AINES, ASA, Estreptoquinasa, Heparinas:</u> Se ↑ riesgo de sangrado; Monitorizar terapia. <u>Clarithromicina, Eritromicina:</u> Se ↓ efecto terapéutico de Clopidogrel; Monitorizar terapia. <u>Omeprazol:</u> Se ↓ efecto terapéutico de Clopidogrel, con mayor frecuencia de eventos adversos coronarios; Separar la administración de las dosis no va a reducir la interacción de estos fármacos; Evitar uso conjunto. <u>Rifampicina:</u> Se ↑ efecto terapéutico de Clopidogrel; Monitorizar terapia. <u>Warfarina:</u> Se puede aumentar la intensidad de las hemorragias; Evitar uso conjunto.	
<b>Fármaco – Etanol, Alimentos, Productos Herbarios:</b> <u>Ajo, Dong quai, Evening primrose, Feverfew, Ginkgo, Ginseng, Horse chestnut, Jengibre, Red clover, Té verde, Uña de gato:</u> Tienen actividad antiplaquetaria adicional; Evitar uso conjunto.	

Descripción N° Ficha: 10812	<b>1-02-0791-01-02-4E Tirofiban clorhidrato, 0.25mg/ml, solución, vial, I.V.;</b> VEN: V; Uso restringido: Unidad Coronaria y Hemodinámica, Cardiología, Áreas Críticas.
Indicaciones	Prevención del infarto de miocardio precoz en pacientes con angina inestable o infarto de miocardio sin onda Q cuyo último episodio de dolor torácico se ha producido en las últimas 12 horas y que presentan cambios en el ECG y/o aumento de las enzimas cardíacas.

Posología	<p><b>DOSIS DE ADULTO. I.V.:</b> Dosis inicial: 0.4mcg/kg/min, durante 30 minutos; Dosis de mantenimiento: 0.1mcg/kg/min, por 48 horas. La duración completa del tratamiento no debe exceder de 108 horas. <u>Ajuste de dosis en daño renal:</u> Clcr &lt; 30 ml/min: Reducir la dosis en un 50% de la dosis normal. A menos que esté contraindicado, Tirofiban debe administrarse con ASA, antiplaquetarios orales y heparina no fraccionada (generalmente en bolo intravenoso de 5.000UI simultáneamente al inicio del tratamiento con Tirofiban, seguida de alrededor de 1,000UI/h, con ajuste en función del tiempo parcial de tromboplastina activada (TTPA), que debe ser alrededor del doble del valor normal).</p>
Administración Parenteral	<p><b>Compatibilidades:</b> solución salina al 0.9%, dextrosa en agua al 5%. <b>Incompatibilidades:</b> Diazepam.</p>
Efectos Adverso	Sangrado, náuseas, fiebre, cefalea.
Contraindicaciones	Hipersensibilidad, historial de hemorragias, enfermedad intracraneal conocida (aneurismas, neoplasias, malformaciones arteriovenosas), pericarditis, trombocitopenia, hemofilia, hipertensión no controlada, traumatismo grave o cirugía mayor en las últimas 6 semanas, insuficiencia hepática grave, alteraciones de la coagulación, retinopatía hemorrágica.
Precauciones	Hemorragias recientes clínicamente relevantes (menos de un año), intervención epidural reciente (incluyendo punción lumbar y anestesia raquídea), insuficiencia cardíaca aguda o crónica grave, shock cardiogénico, insuficiencia hepática leve o moderada, recuento de plaquetas < 150.000/mm <sup>3</sup> , antecedentes de coagulopatía, concentración de hemoglobina inferior a 11g/dl o hematocrito < 34 %, pacientes adultos mayores, insuficiencia renal. Debido a los posibles efectos adversos sobre el niño lactante, se debe tomar la decisión de interrumpir la lactancia o la administración del fármaco, teniendo en cuenta la importancia de éste para la madre. Categoría en Embarazo: B.
<b>Interacciones</b>	
<p><b>Fármaco – Fármaco:</b> <i>AINES, ASA, Estreptoquinasa, Heparinas:</i> Se ↑ riesgo de sangrado; Monitorizar terapia. <i>Warfarina:</i> Se ↑ riesgo de sangrado; Evitar uso conjunto.</p>	

## Enzimas

Descripción Nº Ficha: 10231	<b>1-02-0270-01-02-04 Estreptoquinasa, 1,500,000UI, solución o polvo liofilizado, ampolla o vial, I.V.; VEN: V; Uso restringido: Uso intrahospitalario.</b>
Indicaciones	En trombosis venosa profunda, embolia pulmonar, infarto agudo de miocardio para la reperfusión de los vasos coronarios; En trombosis aguda y subaguda de las arterias periféricas y en enfermedad obliterante arterial crónica, obliteración de la vena o arteria central de la retina.
Posología	Según esquema terapéutico del Servicio que lo utiliza. La dosis, frecuencia y duración del tratamiento depende de la oclusión vascular y varía en función de la indicación. <b>DOSIS DE ADULTO: Infarto Miocardio. I.V.:</b> 1,500,000UI en 60 minutos. <b>Trombosis venosa profunda, embolismo pulmonar. I.V.:</b> Dosis inicial: 250,000UI durante 30 minutos; Dosis de Mantenimiento: 100,000UI por hora durante 6–72h.
Administración Parentera	<b>Compatibilidades:</b> solución salina al 0.9%, dextrosa en agua al 5%.
Efectos Adversos	Vómitos, náuseas, sangrado, podría ocurrir arritmia, hipotensión, dolor de espalda, hemorragias en lugar de la inyección y equimosis, sangrado gastrointestinal o genitourinario, epistaxis, desarrollo de anticuerpos antiestreptoquinasa, reacciones alérgico-anafilácticas con rubor, sofocos, urticaria, disnea, broncoespasmo o hipotensión.

Contraindicaciones	Hipersensibilidad, hemorragia gastrointestinal grave reciente, operaciones importantes recientes (6 ° – 10° día de postoperatorio), traumatismo reciente y resucitación cardiopulmonar, biopsia reciente de algún órgano, parto reciente, aborto, pacientes con tratamiento concomitante con anticoagulantes orales (INR>1,3), lesión hepática o renal grave, lesiones orgánicas susceptibles de sangrar, todas las formas de diátesis hemorrágica especialmente fibrinólisis espontánea y trastornos de la coagulación en áreas extensas, accidente cerebrovascular reciente, hipertensión no controlada, pancreatitis aguda, pericarditis aguda y/o endocarditis bacteriana subaguda.
Precauciones	En infección estreptocócica, como faringitis estreptocócica, fiebre reumática aguda o glomerulonefritis aguda, pacientes mayores de 75 años, no se dispone de experiencia en niños, en pacientes con un título elevado de anticuerpos anti-estreptoquinasa. Categoría en Embarazo: D.
<b>Interacciones</b>	
<b>Fármaco – Fármaco:</b> <i>AINES, Antiplaquetarios, ASA, Heparinas, Warfarina:</i> Se ↑ riesgo de sangrado; Monitorizar terapia. <i>Aminocaproico Ácido:</i> Se ↓ efectividad de Estreptoquinasa y se ↑ riesgo de sangrado; Monitorizar terapia.	
<b>Fármaco – Etanol, Alimentos, Productos Herbarios:</b> <i>Ajo, Dong quai, Evening primrose, Feverfew, Horse chestnut, Ginkgo, Ginseng, Red clover, Te verde, Uña de gato:</i> Tienen actividad antiplaquetaria adicional; Evitar uso conjunto.	

#### Inhibidores Directos de Trombina

Descripción N° Ficha: 11890	<b>1-02-0924-01-02-04 Lepirudina, 50mg, polvo liofilizado, vial, I.V.;</b> VEN: V; Uso restringido: Hematología a nivel intrahospitalario.
Indicaciones	Terapia anticoagulante en pacientes con trombocitopenia inducida por heparina; Anti-coagulación en pacientes adultos con trombocitopenia inducida por heparina (TIH) tipo II y enfermedad tromboembólica que necesita obligatoriamente tratamiento antitrombótico parenteral.
Posología	<b>DOSIS DE ADULTO: I.V.:</b> 0.4mg/kg, en dosis única, seguida de una perfusión continua a una dosis de 0.15mg/kg/h durante 2–10 días. <b>Ajuste de dosis en daño renal:</b> Clcr < 60 ml/min o Creatinina sérica > 1.5 mg/dl: Deben recibir una reducción en la dosis de Lepirudina: <b>I.V.:</b> Dosis inicial: 0.2mg/kg, seguido por una infusión ajustada basada en la función renal. El diagnóstico debe ser confirmado por EAPIH (ensayo de activación plaquetaria inducido por heparina) o pruebas equivalentes.
Administración Parenteral	<b>Compatibilidades:</b> solución salina al 0.9%, dextrosa en agua al 5%.
Efectos Adversos	Hemorragia, anemia, falla cardíaca, fibrilación ventricular, fiebre, rubor maculopapular, reacción en el sitio de inyección; sangrado hepático, bucal, pulmonar y retroperitoneal, prurito, incremento de transaminasas, epistaxis.
Contraindicaciones	Hipersensibilidad, insuficiencia renal severa.
Precauciones	Eventos hemorrágicos, insuficiencia renal, lactancia, pacientes pediátricos. Categoría en Embarazo: B.
<b>Interacciones</b>	
<b>Fármaco – Fármaco:</b> <i>ASA:</i> Se ↑ riesgo de sangrado; Monitorizar terapia. <i>Dipirona con Sales Magnésicas:</i> Se ↑ efecto terapéutico de Lepirudina; Evitar uso conjunto.	

#### Antihemorrágicos

Antifibrinolíticos  
Aminoácidos

Descripción N° Ficha: 10214	<b>1-02-0530-01-02-04 Aminocapróico ácido, 250mg/ml, solución, ampolla, 20ml, I.V.;</b> VEN: V.
--------------------------------	---

Indicaciones	Tratamiento de las hemorragias asociadas a hiperfibrinólisis, como las secundarias a cirrosis hepática o al desprendimiento precoz de la placenta; Tratamiento y profilaxis de las hemorragias post-quirúrgicas en las que se sospeche un aumento de la fibrinólisis local o general; Hemorragias intensas inducidas por un trombolítico; Hemorragias asociadas a procesos hematológicos (hemofilia, trombopatías, anemia aplásica, policitemia, púrpura fulminante y púrpura trombocitopénica, leucemias, hipo o afibrinogenemia, etc.); Otras indicaciones: hematuria esencial de los hemofílicos y secundaria a otras enfermedades; menstruaciones profusas, menorragias y metropatías hemorrágicas; edema angioneurótico; epistaxis; hemoptisis secundaria a tuberculosis o a cáncer pulmonar.
Posología	Según esquema terapéutico del Servicio que lo utiliza. La dosis, frecuencia y duración del tratamiento depende de la indicación y condiciones clínicas del paciente. <b>DOSIS DE ADULTO. I.V.:</b> Dosis inicial: 4–5g en una hora, seguido de una infusión de 1–1.25 g/h por 8 horas o hasta controlar el sangrado. Dosis Máxima.: 30g por día. <b>DOSIS PEDIÁTRICA. I.V.:</b> 0.1–0.2g/kg, varias veces al día.
Administración Parenteral	Compatibilidades: solución salina al 0.9%, dextrosa en agua al 5%. Incompatibilidades: sodio lactato, complejo del factor IX o complejos anti-inhibidores de la coagulación. No mezclar con otros medicamentos.
Efectos Adversos	Trastornos gastrointestinales, cefaleas, calambres, disminución de la orina, fatiga muscular, miopatías, hipotensión, tinitus, arritmias, debilidad, rubor.
Contraindicaciones	Hipersensibilidad, proceso de coagulación intravascular activa, hematuria originada en tracto urinario superior (a menos que los beneficios esperados excedan ampliamente los riesgos).
Precauciones	Hiperfibrinólisis, insuficiencia hepática y renal (puede acumularse en pacientes con función renal disminuida), lactancia, monitorizar los valores de la creatina fosfocinasa, en mujeres incrementa el flujo menstrual. Se debe evitar la administración intravenosa rápida ya que puede producir hipotensión, bradicardia y/o arritmias. Categoría en Embarazo: C.
<b>Interacciones</b>	
<b>Fármaco – Fármaco:</b> <i>Anovulatorios Orales, Estrógenos:</i> Se ↑ los factores que permiten los estados de hipercoagulación; Monitorizar terapia. <i>Complejo Protrombínico, con un mínimo de 200UI de Factor IX:</i> Se ↑ riesgo de trombosis; Evitar uso conjunto. <i>Estreptoquinasa:</i> Se ↑ efectividad y se ↓ riesgo de sangrado; Monitorizar terapia.	

Vitamina K y otros Hemostáticos  
Vitamina K

Descripción Nº Ficha: 10106	<b>1-02-0526-01-02-03 Fitomenadiona (Vitamina K), 10mg/ml, solución, ampolla, 1ml, I.M., I.V.; VEN: V.</b>
Indicaciones	Hemorragias o peligro de hemorragias por hipoprotrombinemia grave debida a: Sobredosificación de anticoagulantes del tipo del dicumarol empleados solos o en combinación; Hipovitaminosis K causada por factores limitantes de la absorción o síntesis de vitamina K, tales como ictericia obstructiva, alteraciones intestinales o hepáticas y tras tratamiento prolongado con antibióticos, sulfonamidas o salicilatos; Profilaxis y tratamiento de la enfermedad hemorrágica del recién nacido.
Posología	<b>DOSIS DE ADULTO:</b> Hemorragias graves o potencialmente mortales (E). Durante la <u>terapia anticoagulante</u> . Previa retirada del tratamiento con el anticoagulante cumarínico: <b>IV:</b> 5–10mg, junto con plasma fresco congelado (PFC) o concentrado de complejo de protrombina (CCP). Repetir la dosis las veces que sea necesario.

	<b>DOSIS PEDIATRICA:</b> Profilaxis y tratamiento: enfermedad hemorrágica del recién nacido: Neonatos: <b>I.M.:</b> 1mg dosis única, al momento de nacer o poco después. Neonatos con riesgo especial (prematuros, asfisia durante el parto, ictericia obstructiva, incapacidad para tragar, madre en tratamiento con anticoagulantes o antiépilépticos): <b>I.M., I.V.:</b> 1mg al nacer o poco después.
Administración Parenteral	<b>Compatibilidades:</b> dextrosa en agua al 5%. <b>Incompatibilidades:</b> aminoácidos al 2%, dextrosa al 12.5%. No mezclarse o diluirse con otros inyectables.
Efectos Adversos	<b>I.M.:</b> hematomas en caso de síndrome hemorrágico, en pacientes tratados con anticoagulantes orales. <b>I.V.:</b> irritación venosa, flebitis.
Contraindicaciones	Hipersensibilidad, no administrar I.M. a pacientes con tratamiento anticoagulante.
Precauciones	Monitorizar los parámetros de coagulación (sobre todo en pacientes con alteraciones hepáticas graves, pacientes adultos mayores, lactancia. Categoría en Embarazo: C.
<b>Interacciones</b>	
<b>Fármaco – Fármaco:</b> <i>Warfarina:</i> Se ↓ efecto terapéutico; Considerar modificación de terapia.	

#### Factores de Coagulación Sanguínea

Descripción N° Ficha: 10149	<b>1-02-0742-01-02-03 Factor VIII con doble inactivación viral, 250-1,000 UI, solución, vial, I.V.;</b> VEN: V; Uso restringido: Hematología y Medicina Interna en donde no hay Hematología.
Indicaciones	Tratamiento y profilaxis de hemorragias en pacientes con hemofilia A (deficiencia congénita de Factor VIII).
Posología	Según esquema terapéutico del Servicio que lo utiliza. La dosis y duración de la terapia de sustitución depende de la gravedad de la deficiencia de factor VIII, localización y gravedad de la hemorragia y condición clínica del paciente.
Administración Parenteral	<b>Incompatibilidades:</b> No debe mezclarse con otros medicamentos, disolventes o diluyentes.
Efectos Adversos	Formación de anticuerpos neutralizantes del factor VIII, reacciones alérgicas, cefalea.
Contraindicaciones	Hipersensibilidad, reacciones alérgicas conocidas a las proteínas de ratón o hámster.
Precauciones	Pacientes con predisposición alérgica conocida, con niveles muy altos de anticuerpos inhibidores anti-factor VIII, lactancia, pacientes con hemofilia A pueden desarrollar anticuerpos neutralizantes contra el factor VIII (inhibidores). Categoría en Embarazo: C.
<b>Interacciones</b>	
No documentadas.	

Descripción N° Ficha: 1192	<b>1-02-0918-01-02-03 Factor VIII rico en Factor Von Willebrand, 250-500UI, polvo liofilizado, vial, I.V.;</b> VEN: V; Uso restringido: Hematología Adulto y Hematología Pediátrica.
Indicaciones	Tratamiento y profilaxis de la hemorragia o sangrados quirúrgicos en pacientes con la enfermedad de von Willebrand (EvW) cuando el tratamiento solo con desmopresina (DDAVP) no es efectivo o está contraindicado.
Posología	Según esquema terapéutico del Servicio que lo utiliza. La dosis y duración de la terapia de sustitución depende de la gravedad de la deficiencia de factor VIII, localización y gravedad de la hemorragia y condición clínica del paciente.
Administración Parenteral	Reconstituirse con su disolvente. <b>Incompatibilidades:</b> No debe mezclarse con otros medicamentos.
Efectos Adversos	Reacciones alérgicas, anafilaxia grave.

Contraindicaciones	Hipersensibilidad.
Precauciones	Pacientes con predisposición alérgica conocida, con niveles muy altos de anticuerpos inhibidores anti-factor VIII, lactancia, pacientes con hemofilia A pueden desarrollar anticuerpos neutralizantes contra el factor VIII (inhibidores). Categoría en Embarazo: C.
<b>Interacciones</b>	
No documentadas.	

Descripción N° Ficha: 10145	<b>1-02-0744-01-02-03 Complejo Protrombínico, con un mínimo de 200UI de Factor IX, solución o polvo liofilizado, ampolla o vial, I.V.;</b> VEN: V; Uso restringido: Hematología y Medicina Interna en donde no hay Hematología.
Indicaciones	Tratamiento y profilaxis de hemorragias en pacientes con hemofilia B (déficit congénito de factor IX).
Posología	Según esquema terapéutico del Servicio que lo utiliza. La dosis y duración de la terapia de sustitución depende de la gravedad de la deficiencia de factor IX, localización y gravedad de la hemorragia y condición clínica del paciente.
Administración Parenteral	Reconstituirse con su disolvente. <b>Incompatibilidades:</b> No debe mezclarse con otros medicamentos.
Efectos Adversos	Reacciones alérgicas, fiebre, trombocitopenia, cefaleas, trastornos gastrointestinales, letargia.
Contraindicaciones	Hipersensibilidad, coagulación intravascular diseminada (CID) y/o hiperfibrinólisis.
Precauciones	Complicaciones tromboembólicas, pacientes con antecedentes de trombocitopenia inducida por heparina, lactancia. Categoría en Embarazo: C.

#### Interacciones

**Fármaco – Fármaco:**

*Aminocapróico Ácido:* Se ↑ riesgo de trombosis; Evitar uso conjunto.

#### **Preparados Antianémicos**

Preparados con Hierro

Preparaciones de Hierro Oral

Descripción N° Ficha: 10727 N° Ficha: 10643  N° Ficha: 10742	<b>1-03-0188-01-02-01 Hierro (sal ferrosa), 25mg/ml de hierro elemental, gotas, frasco con cuentagotas o gotero calibrado, 15-30ml, V.O.;</b> VEN: E. <b>1-01-0363-41-02-01 Hierro (sal ferrosa), 50-100mg de hierro elemental, tableta, V.O.;</b> VEN: E. <b>1-03-0251-02-02-01 Ferroso fumarato, 140mg/5ml, suspensión, frasco, 150-200ml, V.O.;</b> VEN: E.
Indicaciones	Prevención y tratamiento de la anemia por carencia de hierro.
Posología	<b>DOSIS DE ADULTO:</b> Tratamiento de la anemia por carencia de hierro: <b>V.O.:</b> 120–180mg por día, en dosis divididas 2 veces al día. Prevención de la anemia por carencia de hierro: Mujeres embarazadas: <b>V.O.:</b> 60–120mg/día, en dosis divididas 1–2 veces al día. <b>DOSIS PEDIÁTRICA:</b> Prevención de la anemia por carencia de hierro: Niños ≤ 5 años: <b>V.O.:</b> 2mg/Kg, una vez al día. Niños > 5 años: <b>V.O.:</b> 30–60mg, una vez al día. Tratamiento de la anemia por carencia de hierro: Niños < 2 años: <b>V.O.:</b> 30mg por día, en dosis divididas 2 veces al día. Niños de 2–12 años: <b>V.O.:</b> 120mg por día, en dosis divididas 2 veces al día.
Efectos Adversos	Malestar o dolor estomacal, estreñimiento, heces oscuras, alergias, trastornos gastrointestinales.
Contraindicaciones	Hipersensibilidad, diverticulosis u obstrucción intestinal, hemocromatosis, hemosiderosis.
Precauciones	Pacientes con terapia concomitante de hierro parenteral, niños menores de 6 años.

#### Interacciones

**Fármaco – Fármaco:**

*Aluminio y Magnesio hidróxido:* Se ↓ efecto terapéutico de Sales de Hierro orales; Se recomienda separar la administración de ambos fármacos tanto como sea posible; Considerar modificación de terapia.

<p><b><u>Doxiciclina, Fluoroquinolonas orales:</u></b> Se ↓ efecto terapéutico; Se recomienda administrar estos fármacos por lo menos 2 horas antes o 6 horas después de Sales de Hierro orales; Considerar modificación de terapia.</p> <p><b><u>IECA(S):</u></b> Se ↑ riesgo de toxicidad de Sales de Hierro I.V.; Monitorizar terapia.</p> <p><b><u>Levodopa con Carbidopa, Metildopa, Micofenolato, Penicilamina:</u></b> Se ↓ efecto terapéutico; Se recomienda separar la administración de estos fármacos por lo menos 2 horas; Considerar modificación de terapia.</p> <p><b><u>Fármaco – Etanol, Alimentos, Productos Herbarios:</u></b></p> <p><b><u>Alimentos:</u></b> Se recomienda administrar Sales de Hierro orales con el estómago vacío (1 hora antes o 2 horas después de las comidas), con agua; Puede administrarse durante o después de las comidas para disminuir la irritación gastrointestinal.</p> <p><b><u>Cereales, Fibra dietética, Té, Café, Huevos y Leche:</u></b> Pueden ↓ absorción de Sales de Hierro orales. Evitar uso conjunto.</p>
--

#### Preparaciones de Hierro Parenteral

Descripción N° Ficha: 10294	<b>1-02-0790-01-02-3E Hierro no dextrán, 10-20mg/ml, solución, ampolla, I.V.;</b> VEN: V; Uso restringido: Nefrología para pacientes en Hemodiálisis y Hematología.
Indicaciones	En los casos en que exista necesidad clínica de suministro rápido de hierro a los depósitos de hierro; En pacientes que no toleran la terapia con hierro oral o que no se adhieren al tratamiento; En casos de enfermedad inflamatoria intestinal activa, cuando los preparados de hierro por vía oral sean ineficaces.
Posología	Según esquema terapéutico del Servicio que lo utiliza. La dosis, frecuencia y duración del tratamiento depende de la indicación y condiciones clínicas del paciente.>
Administración Parenteral	<b>Compatibilidades:</b> solución salina al 0.9%. <b>Incompatibilidades:</b> No debe mezclarse con otros medicamentos.
Efectos Adversos	Alteración transitoria del gusto, fiebre, hipotensión, temblores, reacción en el sitio de inyección, reacciones anafilácticas (son las más graves).
Contraindicaciones	Historia de alergia, asma, eczema, infección, enfermedades hepáticas, hipersensibilidad, anemias no atribuibles a déficit de hierro. No dar terapia oral de hierro antes de 5 días.
Precauciones	Lactancia. Categoría en Embarazo: C.
<b>Interacciones</b>	
<b><u>Fármaco – Fármaco:</u></b> <b><u>IECA(S):</u></b> Se ↑ riesgo de toxicidad de Sales de Hierro I.V.; Monitorizar terapia.	

Descripción N° Ficha: 12200	<b>1-02-0922-01-02-4E Hierro polimaltosa, 100mg/5ml, solución, ampolla, I.M., I.V.;</b> VEN: V; Uso restringido: Nefrología Pediátrica para pacientes en Hemodiálisis.
Indicaciones	Tratamiento en deficiencia de hierro por insuficiencia renal.
Posología	Según esquema terapéutico del Servicio que lo utiliza. La dosis, frecuencia y duración del tratamiento depende de la indicación y condiciones clínicas del paciente.
Administración Parenteral	I.M.: Administrar sin diluir, por inyección ventroglútea (área situada en el músculo glúteo medio, que está sobre el glúteo menor). Después de la inyección la aguja debe ser retirada lentamente, aplicando la presión de un dedo, al lado del sitio de la punción durante aproximadamente un minuto. El paciente debe moverse después de la inyección.
Efectos Adversos	Anafilaxis, temblores mareos, disnea, fiebre, dolor de espalda, desórdenes cefalálgicos, hiperhidrosis, hiperestesia, mialgias, urticaria, náuseas.
Contraindicaciones	Niños menores de 4 meses, hipersensibilidad, anemia hemolítica adquirida, anemia hemolítica autoinmune, hemocromatosis, hemosiderosis, anemia hipoplásica, pielonefritis. No dar terapia oral de hierro antes de 7 días.
Precauciones	Enfermedades renales, gastrointestinales, hepatitis, artritis reumatoide, enfermedades inflamatorias; Realizar una dosis de prueba para disminuir el riesgo de reacciones adversas. Categoría en Embarazo: B.

### Interacciones

**Fármaco – Fármaco:**

**IECA(S):** Se ↑ riesgo de toxicidad de Sales de Hierro I.V.; Monitorizar terapia.

### Vitamina B12 y Ácido Fólico

Vitamina B12 (Cianocobalamina y Análogos)

Descripción N° Ficha: 10065	<b>1-02-0227-01-02-03 Cianocobalamina, 1,000mcg/ml, solución, ampolla o vial, I.M.; VEN: E.</b>
Indicaciones	Profilaxis luego de gastrectomía total o resección total del íleo; Profilaxis y tratamiento de otras anemias macrocíticas asociadas al déficit de vitamina B12; Tratamiento de la anemia perniciosa.
Posología	<b>DOSIS DE ADULTO:</b> Anemia Perniciosa (Administrar conjuntamente con Ácido Fólico si es necesario, 1 mg por día durante un mes); <b>I.M.:</b> Dosis inicial: 1,000mcg por día, durante 7 días, 1,000mcg por semana durante las 4–8 semanas siguientes; Dosis de mantenimiento 1,000mcg por mes. <b>Profilaxis y tratamiento de otras anemias macrocíticas asociadas al déficit de vitamina B12:</b> <b>I.M.:</b> 1,000mcg por mes. <b>DOSIS PEDIÁTRICA:</b> Anemia Perniciosa (Administrar conjuntamente con Ácido Fólico si es necesario, 1mg por día durante un mes); <b>I.M.:</b> Dosis inicial: 30–50mcg por día, por 2 o más semanas o hasta completar una dosis total de 1,000–5,000mcg; Dosis de mantenimiento: 100mcg por mes.
Administración Parenteral	<b>Incompatibilidades:</b> No documentadas.
Efectos Adversos	Prurito, diarreas, trombosis vascular periférica, edema pulmonar, hipopotasemia, reacciones alérgicas.
Contraindicaciones	Hipersensibilidad a la molécula, cobalto y alcohol, niños prematuros, recién nacidos.
Precauciones	No administrar hasta conocido el diagnóstico, vigilar nivel de potasio (arritmia por hipopotasemia al inicio). Categoría en Embarazo: C.
<b>Interacciones</b>	
<b><u>Fármaco – Fármaco:</u></b> <b><u>Estrógenos Conjugados:</u></b> Se ↓ concentración de Cianocobalamina; Monitorizar terapia.	
<b><u>Fármaco – Etanol, Alimentos, Productos Herbarios:</u></b> <b><u>Etol:</u></b> Puede ↓ absorción de vitamina B12; Evitar uso conjunto.	

### Ácido Fólico y Derivados

Descripción N° Ficha: 10661	<b>1-01-0131-41-02-01 Fólico ácido, 5mg, tableta, V.O.; VEN: V.</b>
Indicaciones	Profilaxis y tratamiento de la deficiencia de Fólico Ácido; Tratamiento de la anemia megaloblástica; Prevención del defecto del tubo neural durante el embarazo.
Posología	<b>DOSIS DE ADULTO:</b> Deficiencia de Fólico Ácido: <b>V.O.:</b> 5–10mg por día, en dosis divididas 1–2 veces al día. Anemia Megaloblástica por deficiencia de folatos: <b>V.O.:</b> 5mg por día durante 4 meses, puede ser necesario hasta 15 mg en casos de absorción deficiente. Prevención de defectos en el tubo neural: <b>V.O.:</b> 5mg por día, durante cuatro semanas antes de la concepción y los tres primeros meses de gestación. <b>DOSIS PEDIÁTRICA:</b> Deficiencia: Niños < 1 año: <b>V.O.:</b> 15 mcg/kg/día ó 50mcg por día. Niños de 1–10 años: <b>V.O.:</b> Dosis inicial: 1mg/día, luego 0.1–0.4mg por día. <b>Enfermedades metabólicas:</b> <b>V.O.:</b> 5mg por día.
Efectos Adversos	Hipersensibilidad, broncoespasmo, irritabilidad, dificultad para dormir, confusión, rubor, puede enmascarar anemia perniciosa, puede causar deficiencia de fenitoína.



Contraindicaciones	Hipersensibilidad, no dar en Anemia Megaloblástica sin vitamina B12 no diagnosticada, enfermedad maligna dependiente de folatos.
Precauciones	Tratamiento con antiepilépticos. Categoría en Embarazo: B.
<b>Interacciones</b>	
<b>Fármaco – Fármaco:</b> <u>Aluminio y Magnesio hidróxido, Anovulatorios orales, Carbamazepina, Colestiramina Resina, Corticosteroides sistémicos (uso prolongado), Hidroclorotiazida con Triamtereno, Metotrexate, Pirimetamina, Sulfadiazina, Sulfasalazina, Trimetoprim con Sulfametoxazol, Valproico Ácido:</u> Se ↓ concentración de Fólico Ácido, pudiendo producir estados de deficiencia de folatos; Monitorizar terapia. <u>Fenitoína, Fenobarbital:</u> Se ↓ concentración; Monitorizar terapia. <u>Fluorouracilo:</u> Se ↑ efecto terapéutico; Monitorizar terapia.	
<b>Fármaco – Etanol, Alimentos, Productos Herbarios:</b> <u>Etolanol:</u> Se ↓ concentración de Fólico Ácido, pudiendo producir estados de deficiencia de folatos; Monitorizar terapia; Evitar uso conjunto.	

Otros preparados Antianémicos

Otros preparados Antianémicos

Descripción	<b>1-02-0734-01-02-04 Eritropoyetina, 2,000UI, solución, polvo liofilizado, vial o ampolla S.C., I.V. VEN: V; Uso restringido: Hematología de Adulto, Hematología Pediátrica, Nefrología de Adulto, Nefrología Pediátrica y Neonatología.</b>
N° Ficha: 10361	
Indicaciones	Tratamiento de la anemia sintomática asociada a la insuficiencia renal crónica (IRC) en los pacientes adultos y pediátricos; Tratamiento de la anemia asociada a insuficiencia renal crónica en pacientes pediátricos y adultos en hemodiálisis, y pacientes adultos en diálisis peritoneal; Tratamiento de la anemia grave de origen renal acompañada de síntomas clínicos en pacientes adultos con insuficiencia renal que aún no se someten a diálisis; Anemia por enfermedad crónica.
Posología	Según esquema terapéutico del Servicio que lo utiliza. La dosis, frecuencia y duración del tratamiento depende de la indicación y condiciones clínicas del paciente.
Administración Parenteral	<b>S.C:</b> No deberá excederse de un volumen máximo de 1 ml en el lugar de inyección. En caso de volúmenes superiores, se elegirá más de un lugar para administrar la inyección. Las inyecciones se administran en las extremidades o en la pared abdominal anterior. <b>I.V:</b> No administrar en infusión intravenosa o mezclada con otros medicamentos. <b>Compatibilidades:</b> solución salina al 0.9%. <b>Incompatibilidades:</b> dextrosa en agua al 10%, albúmina humana, agua estéril para inyección, vancomicina, anfotericina B, diazepam, haloperidol, fenitoína, midazolam, trimetropin con sulfá.
Efectos Adversos	Hipertensión, trombosis venosa profunda, embolismo pulmonar, convulsiones, diarrea, náuseas, cefalea, síntomas gripales, exantema, vómitos, reacciones de hipersensibilidad, artralgia, fiebre.
Contraindicaciones	Hipersensibilidad, pacientes que desarrollen aplasia pura de células rojas (APCR) siguiendo un tratamiento con cualquier eritropoyetina.
Precauciones	Hipertensión arterial no tratada o mal controlada, epilepsia, insuficiencia hepática crónica, porfiria, lactancia. Se debe controlar regularmente el recuento de plaquetas durante las primeras 8 semanas de tratamiento. Se deben de tener en cuenta y tratarse antes de iniciar el tratamiento con eritropoyetina otras causas de anemia (deficiencia de hierro, hemólisis, pérdida de sangre, deficiencias de vitamina B12 o folatos). Dado que la ciclosporina se une a los glóbulos rojos existe la posibilidad de interacción con este medicamento, por lo que se deberán controlar los niveles de ciclosporina en sangre y se ajustará la dosis de la ciclosporina a medida que aumenta el hematocrito. Categoría en Embarazo: C.

<b>Interacciones</b>	
No documentadas.	
Descripción N° Ficha: 10364	<b>1-02-0809-01-02-04 Epoetina (Eritropoyetina), 20,000-50,000UI, solución, vial, S.C., I.V.;</b> VEN: V; Uso restringido: Hematología de Adulto, Nefrología de Adulto y Nefrología Pediátrica.
Indicaciones	Tratamiento de la anemia y reducción de las necesidades de transfusión en pacientes adultos que reciben quimioterapia para tumores sólidos, linfoma maligno o mieloma múltiple, y con riesgo de transfusión, según la evaluación del estado general del paciente; Enfermedad renal crónica.
Posología	Según esquema terapéutico del Servicio que lo utiliza. La dosis, frecuencia y duración del tratamiento depende de la indicación y condiciones clínicas del paciente.
Administración Parenteral	<b>S.C.:</b> No deberá excederse de un volumen máximo de 1ml en el lugar de inyección. En caso de volúmenes superiores, se elegirá más de un lugar para administrar la inyección. Las inyecciones se administran en las extremidades o en la pared abdominal anterior. <b>I.V.:</b> No administrar en infusión intravenosa o mezclada con otros medicamentos. Compatibilidades: solución salina al 0.9%. Incompatibilidades: dextrosa al 10% en agua, albúmina humana, cloruro de sodio al 0.9%; agua estéril para inyección. Vancomicina, anfotericina B, diazepam, haloperidol, fenitoína, midazolam, trimetropin con sulfá.
Efectos Adversos	Hipertensión, trombosis venosa profunda, embolismo pulmonar, convulsiones, diarrea, náuseas, cefalea, síntomas gripales, exantema, vómitos, reacciones de hipersensibilidad, artralgia, fiebre.
Contraindicaciones	Hipersensibilidad, lactantes o niños menores de 3 años, pacientes que desarrollen aplasia pura de células rojas (APCR) siguiendo un tratamiento con cualquier eritropoyetina.
Precauciones	Hipertensión arterial no tratada o mal controlada (si no puede controlarse la presión arterial, se deberá interrumpir el tratamiento con eritropoyetina), epilepsia, insuficiencia hepática crónica, lactancia. Se debe controlar regularmente el recuento de plaquetas durante las primeras 8 semanas de tratamiento. Se deben tener en cuenta y tratarse antes de iniciar el tratamiento con eritropoyetina otras causas de anemia (deficiencia de hierro, hemólisis, pérdida de sangre, deficiencias de vitamina B12 o folato). Dado que la ciclosporina se une a los glóbulos rojos existe la posibilidad de interacción con este medicamento, por lo que se deberán controlar los niveles de ciclosporina en sangre y se ajustará la dosis de la ciclosporina a medida que aumenta el hematocrito. Categoría en Embarazo: C.
<b>Interacciones</b>	
No documentadas.	

### **Sustitutos de plasma y Soluciones de Perfusión**

#### Sangre y Productos Relacionados

Sustituto de sangre y fracciones de proteína plasmática

Descripción N° Ficha: 10277	<b>1-02-0519-02-02-04 Albúmina Humana pobre en sodio, 10g/50ml (20%) ó 12.5g/50ml (25%), solución, frasco, I.V.;</b> VEN: V.
Indicaciones	Restablecimiento y mantenimiento del volumen sanguíneo circulatorio cuando se haya demostrado un déficit de volumen y el uso de un coloide se considere apropiado. La elección de albúmina en vez de un coloide artificial dependerá de la situación clínica del paciente, y estará basada en recomendaciones oficiales.
Posología	Según esquema terapéutico del Servicio que lo utiliza. La dosis, frecuencia y duración del tratamiento depende de la indicación y condiciones clínicas del paciente.

Administración Parenteral	Las soluciones de albúmina humana no deben diluirse con agua para preparaciones inyectables, dado que esto puede producir hemólisis. <b>Compatibilidades:</b> solución salina al 0.9%. <b>Incompatibilidades:</b> Verapamilo clorhidrato, soluciones que contengan alcohol, soluciones de aminoácidos, emulsiones de ácidos grasos hidrolizados de proteínas, midazolam, vancomicina.
Efectos Adversos	Reacción de hipersensibilidad, rubor, urticaria, fiebre y náuseas.
Contraindicaciones	Hipersensibilidad.
Precauciones	Insuficiencia cardíaca descompensada, hipertensión, varices esofágicas, edema pulmonar, diátesis hemorrágica, anemia grave, anuria renal y post-renal, lactancia. Categoría en Embarazo: C.
<b>Interacciones</b>	
<b>Fármaco – Fármaco:</b> <i>IECA(S): Se ↑ riesgo de reacciones atípicas (hipotensión, rubor); Se recomienda suspender los IECA(S) por lo menos 24 horas antes del intercambio del plasma al administrar grandes volúmenes de albúmina, ya que aumentan los volúmenes intravasculares.</i>	

### Soluciones Intravenosas

Soluciones para Alimentación Parenteral

Descripción N° Ficha: 10280 N° Ficha: 10279	<b>1-02-0781-01-02-04 Aminoácidos cristalinos, al 10%, con cisteína, histidina, taurina y tirosina, solución, frasco, 250-500ml, I.V.; VEN: V.</b> <b>1-02-0450-01-02-04 Aminoácidos cristalinos, al 10%, solución, frasco, 500ml, I.V.; VEN: V.</b>
Indicaciones	Aporte de aminoácidos como parte de un régimen de nutrición parenteral individualiza, según la patología y necesidades del paciente.
Posología	Ajustar la dosis a las necesidades individuales de aminoácidos, dependerá de las condiciones clínicas del paciente (grado de estrés catabólico y estado nutricional). La dosis diaria total depende de los requerimientos proteicos diarios y de la respuesta clínica y metabólica del paciente. Ver Guías Terapéuticas del Servicio.
Administración Parenteral	Si en la nutrición parenteral completa es necesario añadir a este medicamento otros nutrientes como carbohidratos, lípidos, vitaminas y oligoelementos, la adición se debe realizar bajo estrictas condiciones de asepsia. Mezclar bien tras la inclusión de cualquier aditivo. Prestar especial atención a la compatibilidad. Incompatibilidades: No mezclarse con otros medicamentos. Se debe agitar el envase suVENente para asegurar la homogeneidad.
Efectos Adversos	Trastornos gastrointestinales; Trastornos generales y alteraciones en el lugar de administración: enrojecimiento generalizado, eritema, fiebre, flebitis y trombosis (en administración periférica). Puede haber infección en el punto de inyección, extravasación o hipervolemia.
Contraindicaciones	Hipersensibilidad, anuria, coma hepático, acidosis metabólica, insuficiencia cardíaca descompensada, edema pulmonar agudo, hiperhidratación.
Precauciones	Mantener asepsia estricta, especialmente cuando se inserte un catéter venoso central. Control regular del balance hídrico, osmolaridad y equilibrio ácido-base, lactancia. Categoría en Embarazo: C.
<b>Interacciones</b>	
<b>Fármaco – Fármaco:</b> <i>Penicilinas: Se degradan rápidamente en presencia de aminoácidos, debido a que se forman conjugados alérgicos con el nitrógeno no protonado; Considerar modificación de terapia.</i>	

### Soluciones Intravenosas

Soluciones para Alimentación Parenteral

Descripción N° Ficha: 11849	<b>1-02-0940-01-02-04 Aminoácidos, al 5.4%, solución, frasco, 250ml, I.V.; VEN: V.</b>
--------------------------------	--

Indicaciones	Soporte Nutricional a pacientes con falla renal aguda o crónica, pacientes no críticos, que no pueden nutrirse por vía enteral.
Posología	<b>DOSIS DE ADULTO Y PEDIATRICA:</b> <u>I.V.</u> : La dosis dependerá de la condición nutricional del paciente.
Administración Parenteral	En regímenes de nutrición parenteral las soluciones de aminoácidos deben ser siempre administradas en combinación con soluciones energéticas.
Efectos Adversos	Reacciones que pueden ocurrir debido a la solución o la técnica de administración, incluyen respuesta febril, infecciones en el sitio de inyección, trombosis venosa o flebitis, extravasación e hipervolemia, sobre hidratación, edema pulmonar, acidosis metabólica, enzimas hepáticas elevadas, hiperamonemia en pacientes pediátricos.
Contraindicaciones	En pacientes con desbalance electrolítico y acido-base no corregido (acidosis metabólica), hiperamonemia, disminución de sangre circulante, oliguria, fallo cardiaco, pacientes con fenilcetonuria, hipokalemia.
Precauciones	En pacientes pediátricos, neonatos y bajo peso al nacer, se aumenta el riesgo de hiperamonemia, se debe monitorizar, niveles de aminoácidos en plasma, niveles de amonía y nitrógeno (Azoemia), en pacientes con digitálicos evitar la hipokalemia. Al adicionar los aminoácidos en la Nutrición Parenteral (NP), presentan una estabilidad de 24 horas Categoría en Embarazo: C.
<b>Interacciones</b>	
No documentadas.	

Descripción N° Ficha: 11845	<b>1-02-0941-01-02-04 Aminoácidos, al 13.4%, enriquecido con Glutamina, solución, frasco, 500-1,000ml, I.V.; VEN: V.</b>
Indicaciones	Soporte Nutricional a pacientes que no pueden nutrirse enteralmente, mejorando el balance de nitrógeno
Posología	<b>DOSIS DE ADULTO Y PEDIATRICA:</b> <u>I.V.</u> : La dosis dependerá de la condición nutricional del paciente.
Administración Parenteral	En regímenes de nutrición parenteral las soluciones de aminoácidos deben ser siempre administradas en combinación con soluciones energéticas. Dada la osmolaridad de 1,040mosm/L, debe ser administrado por vía venosa central.
Efectos Adverso	Reacciones que pueden ocurrir debido a la solución o la técnica de administración, incluyen respuesta febril, infecciones en el sitio de inyección, trombosis venosa o flebitis, extravasación e hipervolemia, sobre hidratación, edema pulmonar, acidosis metabólica, enzimas hepáticas elevadas, hiperamonemia.
Contraindicaciones	En pacientes con desbalance electrolítico y acido-base no corregido (acidosis metabólica), hiperamonemia, disminución de sangre circulante, oliguria, fallo cardiaco, pacientes con fenilcetonuria, hipokalemia, edema pulmonar.
Precauciones	No está indicada en niños < 2 años, monitorizar los electrolitos en plasma, la osmolaridad plasmática, equilibrio hídrico, el estado ácido base y enzimas hepáticas. Al adicionar los aminoácidos en la Nutrición Parenteral (NP), presentan una estabilidad de 24 horas Categoría en Embarazo: C.
<b>Interacciones</b>	
No documentadas.	

Descripción N° Ficha:	<b>1-02-0942-01-02-04 Dipéptido Alanina-Glutamina, al 20%, solución, frasco, 100ml, I.V.; VEN: V.</b>
Indicaciones	Soporte nutricional a pacientes críticos que no pueden recibir nutrición enteral.
Posología	<b>DOSIS DE ADULTO Y PEDIATRICA:</b> <u>I.V.</u> : La dosis dependerá de la condición nutricional del paciente.
Administración Parenteral	En regímenes de nutrición parenteral las soluciones de aminoácidos deben ser siempre administradas en combinación con soluciones energéticas.
Efectos Adversos	Reacciones que pueden ocurrir debido a la solución o la técnica de administración, incluyen respuesta febril, infecciones en el sitio de inyección, trombosis venosa o flebitis,

	extravasación e hipervolemia, sobre hidratación, edema pulmonar, acidosis metabólica, enzimas hepáticas elevadas, hiperamonemia.
Contraindicaciones	En pacientes con insuficiencia renal grave, insuficiencia hepática, desbalance electrolítico y acido-base no corregido (acidosis metabólica).
Precauciones	La aportación de aminoácidos no deberá ser mayor del 20% del aporte total. Monitorizar enzimas hepáticas, monitorizar los electrolitos en plasma, la osmolaridad plasmática, equilibrio hídrico, el estado ácido base. Al adicionar los aminoácidos en la Nutrición Parenteral (NP), presentan una estabilidad de 24 horas. Categoría en Embarazo: C.
<b>Interacciones</b>	
No documentadas.	

Descripción N° Ficha: 10278	<b>1-02-0943-01-02-04 Aminoácidos, al 3%, glicerol 3%, más electrolitos, solución, bolsa o frasco, 1,000ml, I.V.; VEN: V.</b>
Indicaciones	Soporte nutricional a pacientes estables que no pueden ingerir alimentos.
Posología	<b>DOSIS DE ADULTO Y PEDIATRICA: I.V.</b> La dosis dependerá de la condición nutricional del paciente.
Administración Parenteral	En regímenes de nutrición parenteral las soluciones de aminoácidos deben ser siempre administradas en combinación con soluciones energéticas.
Efectos Adversos	Reacciones que pueden ocurrir debido a la solución o la técnica de administración, incluyen respuesta febril, infecciones en el sitio de inyección, trombosis venosa o flebitis, extravasación e hipervolemia, sobre hidratación, edema pulmonar, acidosis metabólica, enzimas hepáticas elevadas, hiperamonemia
Contraindicaciones	En pacientes con desbalance electrolítico y acido-base no corregido (acidosis metabólica), hiperamonemia, disminución de sangre circulante, oliguria, fallo cardiaco, pacientes con fenilcetonuria, hipokalemia, edema pulmonar
Precauciones	En pacientes con insuficiencia renal, hemorragia gastrointestinal, enfermedad hepática severa y con alteración de nitrógeno. Al adicionar los aminoácidos en la Nutrición Parenteral (NP), presentan una estabilidad de 24 horas. Categoría en Embarazo: C.
<b>Interacciones</b>	
No documentadas.	

Descripción N° Ficha:	<b>1-02-0944-01-02-04 Aminoácidos, al 6.9%, enriquecidos con aminoácidos de cadena ramificada, solución, frasco, 750-1,000ml, I.V.; VEN: V.</b>
Indicaciones	Soporte nutricional a pacientes con leve a moderado estrés metabólico
Administración	En regímenes de nutrición parenteral las soluciones de aminoácidos deben ser siempre administradas en combinación con soluciones energéticas
Posología	<b>DOSIS DE ADULTO Y PEDIATRICA: I.V.</b> La dosis dependerá de la condición nutricional del paciente.
Administración Parenteral	En regímenes de nutrición parenteral las soluciones de aminoácidos deben ser siempre administradas en combinación con soluciones energéticas
Efectos Adversos	Reacciones que pueden ocurrir debido a la solución o la técnica de administración, incluyen respuesta febril, infecciones en el sitio de inyección, trombosis venosa o flebitis, extravasación e hipervolemia, sobre hidratación, edema pulmonar, acidosis metabólica, enzimas hepáticas elevadas, hiperamonemia
Contraindicaciones	En pacientes con desbalance electrolítico y acido-base no corregido (acidosis metabólica), hiperamonemia, disminución de sangre circulante, oliguria, fallo cardiaco, pacientes con fenilcetonuria, hipokalemia, edema pulmonar, anuria.
Precauciones	Administración de grandes volúmenes a pacientes con insuficiencia cardiaca. Al adicionar los aminoácidos en la Nutrición Parenteral (NP), presentan una estabilidad de 24h. Categoría de Embarazo C.

<b>Interacciones</b>	
No documentadas.	
Descripción N° Ficha: 10242	<b>1-02-0786-01-02-04 Cisteína hidrocloreto, 50mg/ml, solución, ampolla, I.V.; VEN: V.</b>
Indicaciones	Aditivo en las preparaciones inyectables de aminoácidos cristalinos, para satisfacer los requerimientos nutricionales de aminoácidos intravenosos en nutrición parenteral total.
Posología	La dosificación dependerá de la severidad del estado catabólico del paciente y de sus necesidades de aminoácidos. Ver Guías Terapéuticas del Servicio.
Administración Parenteral	Utilizar sólo después de la dilución en una solución de aminoácidos Compatibilidades:. Es estable durante 24 horas en soluciones Compatibilidades:s. Debe comprobarse la compatibilidad de esta solución con cualquier otro aditivo antes de su utilización.
Efectos Adversos	Con la administración periférica se pueden presentar reacciones locales en el sitio de la infusión como: sensación de quemazón, eritema, flebitis y trombosis; rubor generalizado, fiebre y náuseas.
Contraindicaciones	Hipersensibilidad, pacientes con coma hepático o desórdenes metabólicos que involucren disfunción en la utilización del nitrógeno.
Precauciones	Historia de enfermedad renal, pulmonar o insuficiencia cardíaca, lactancia. Categoría en Embarazo: C.
<b>Interacciones</b>	
No documentadas.	
Descripción N° Ficha: 10282	<b>1-02-0706-01-02-04 Emulsión de grasa, 20%, emulsión, bolsa plástica o frasco, 500ml, I.V.; VEN: V.</b>
Indicaciones	Aporte de lípidos, como parte de un régimen de nutrición parenteral.
Posología	Debe ajustarse a las necesidades individuales de los pacientes.
Administración Parenteral	<b>Incompatibilidades:</b> En ausencia de estudios de compatibilidad, no debe mezclarse con otros medicamentos.
Efectos Adversos	Reacciones alérgicas, hipercoagulación, hiperlipemia, hiperglucemia, acidosis metabólica, somnolencia, disnea, cianosis, náuseas y vómitos.
Contraindicaciones	Hipersensibilidad al huevo, pescado o proteína de soja o a algún componente de la formulación, hiperlipemia grave, alteraciones graves de la coagulación sanguínea, colestasis intrahepática, insuficiencia renal y hepática grave, fase aguda del infarto del miocardio, enfermedad tromboembólica aguda, embolismo lipídico.
Precauciones	Deben monitorizarse los triglicéridos durante la perfusión, insuficiencia renal y hepática, diabetes mellitus, pancreatitis, hipotiroidismo (en presencia de hipertrigliceridemia), enfermedad pulmonar y sepsis, lactancia. Categoría en Embarazo: B.
<b>Interacciones</b>	
<b><u>Fármaco – Fármaco:</u></b> <b><u>Heparina:</u></b> Induce una liberación transitoria de lipoproteína lipasa hacia el torrente sanguíneo; Esto puede inicialmente ocasionar un incremento de la lipólisis plasmática seguido de una disminución transitoria del aclaramiento de triglicéridos. Monitorizar terapia.	
Descripción N° Ficha: 10204 N° Ficha: 10201	<b>1-02-0053-02-02-U Dextrosa, al 50%, solución, ampolla o vial, 50-100 ml, I.V.; VEN: V.</b> <b>1-02-0782-01-02-04 Dextrosa hipertónica, 70%, solución, frasco, 2,000 ml, I.V.; VEN: E.</b>
Indicaciones	Trastornos de deshidratación hipertónica; Alteraciones del metabolismo de hidratos de carbono; Nutrición parenteral con restringido de volumen.
Posología	La dosificación depende de los requerimientos del paciente, del peso corporal, situación clínica y estado metabólico.
Administración Parenteral	Debe comprobarse la compatibilidad de esta solución con cualquier aditivo antes de su utilización.

	Las soluciones de glucosa libre de electrolitos no deben administrarse con el mismo equipo de perfusión, simultáneamente, antes o después de la administración de sangre, debido a la posibilidad de pseudoaglutinación. Incompatibilidades: ertapenem, furosemida, fenitoína sódica, edetato cálcico disódico, topental sódico.
Efectos Adversos	Dolor local, irritación venosa, tromboflebitis, edema, hiperglucemias, hipopotasemia, hipomagnesemia e hipofosfatemia.
Contraindicaciones	Hiperglucemia, diabetes mellitus, pacientes con anuria, intolerancia a los carbohidratos, deshidratación hipotónica, desequilibrio electrolítico, hemorragias intracraneal o intraespinal, coma diabético, coma hepático, accidentes vasculares cerebrales isquémicos, en casos de delirium tremens en que exista deshidratación, vía S.C., I.M.
Precauciones	Adultos mayores, edema pulmonar, insuficiencia cardíaca, lactancia. Deben realizarse con frecuencia controles del balance hídrico e iónico y de la glucemia. La administración demasiado rápida de glucosa hipertónica puede causar hiperglucemia y síndrome hiperosmolar. Realizar monitorización de la glucosuria. Categoría en Embarazo: C.

#### Interacciones

**Fármaco – Fármaco:**

Clorpromacina, Corticosteroides sistémicos, Diuréticos, Fenitoína: Dosis elevadas pueden causar hiperglucemia; Monitorizar terapia.

Digoxina: Se ↑ riesgo de toxicidad; Monitorizar terapia.

Insulina, Metformina, Sulfonilureas: Se ↓ efecto terapéutico; Monitorizar terapia.

Descripción N° Ficha: 10266 N° Ficha: N° Ficha: N° Ficha: 10267 N° Ficha: 10271	<b>1-02-0048-01-02-01 Dextrosa en agua, al 5%, solución, envase plástico (bolsa o frasco), 500 ml, I.V.; VEN: V.</b> <b>1-02-0946-01-02-03 Dextrosa en agua, al 5%, solución, bolsa plástica con dos salidas, 50ml, I.V.; VEN: V.</b> <b>1-02-0947-01-02-03 Dextrosa en agua, al 5%, solución, bolsa plástica con dos salidas, 100ml, I.V.; VEN: V.</b> <b>1-02-0049-01-02-02 Dextrosa en agua, al 5%, solución, envase plástico (bolsa o frasco), 1,000 ml, I.V.; VEN: E.</b> <b>1-02-0050-01-02-01 Dextrosa en agua, al 10%, solución, envase plástico (bolsa o frasco), 500 ml, I.V.; VEN: V.</b>
Indicaciones	Trastornos de deshidratación hipertónica; Alteraciones del metabolismo de hidratos de carbono; Nutrición parenteral cuando la ingesta oral de alimentos está limitada; Vehículo para la administración de medicamentos y electrolitos.
Posología	La dosis debe ajustarse en función de la edad, peso, condición clínica, balance de fluidos, de electrolitos y equilibrio ácido-base del paciente.
Administración Parenteral	No administrar glucosa y sangre en el mismo set de infusión, debido a la posibilidad de hemólisis y aglutinación. Incompatibilidades: ampicilina sódica, fenitoína sódica, cisplatino, cladribina, melfalano clorhidrato, interferón alfa 2b.
Efectos Adversos	Tromboflebitis, hiperglucemia, glucosuria o alteraciones en el equilibrio de fluidos o electrolitos.
Contraindicaciones	Hipersensibilidad, edema por sobrecarga de fluidos, hiperglucemia, hiperlactacidemia, hiperhidratación, alteración importante de la tolerancia a la glucosa incluyendo coma hiperosmolar, deshidratación hipotónica, si no se administran simultáneamente los electrolitos perdidos. La perfusión de soluciones de glucosa está contraindicada en las primeras 24h después de un traumatismo craneocerebral, vía I.M.
Precauciones	Hipertensión intracraneal, diabetes mellitus, pacientes que hayan sufrido ataques isquémicos agudos, adultos mayores, lactancia. Categoría en Embarazo: C.
<b>Interacciones</b>	
<b><u>Fármaco – Fármaco:</u></b>	
<u>Corticosteroides sistémicos:</u> Dosis elevadas pueden causar hiperglucemia; Se ↓ retención de agua y sodio; Monitorizar terapia.	

*Digoxina*: Se ↑ riesgo de toxicidad; Monitorizar terapia.  
*Insulina, Metformina, Sulfonilureas*: Se ↓ efecto terapéutico; Monitorizar terapia.

Descripción N° Ficha: 10329 N° Ficha: 10328	<b>1-02-0138-01-02-04 Oligoelementos o elementos trazas para pediatría con zinc, cobre, manganeso, solución, vial, I.V.; VEN: V.</b> <b>1-02-0783-01-02-04 Oligoelementos o elementos trazas para adultos con zinc, cobre, manganeso y cromo, solución, vial, I.V.; VEN: V.</b>
Indicaciones	Como parte de la nutrición intravenosa para cubrir las necesidades de oligoelementos en nutrición parenteral.
Posología	Según necesidades de requerimientos individualizada de oligoelementos.
Administración Parenteral	<b>Compatibilidades:</b> dextrosa en agua (5–10%), soluciones de electrolitos (solución salina al 0.9%, Ringer lactato). <b>Incompatibilidades:</b> emulsión de grasa, fosfatos, bicarbonato de sodio.
Efectos Adversos	Tromboflebitis superficial, reacciones anafilácticas.
Contraindicaciones	Colestasis, hipersensibilidad, Enfermedad de Wilson.
Precauciones	Insuficiencia hepática, excreción biliar reducida, función renal alterada, diabetes mellitus, lactancia. Categoría en Embarazo: C.
<b>Interacciones</b>	
No documentadas.	

#### Soluciones que afectan el Balance Electrolítico

Descripción N° Ficha: 10269 N° Ficha: 10275	<b>1-02-0107-02-01 Ringer Lactato, solución, envase plástico (bolsa o frasco), 500 ml, I.V.; VEN: V.</b> <b>1-02-0094-01-02-01 Ringer Lacto, solución, envase plástico (bolsa o frasco), 1,000ml, I.V.; VEN: V.</b>
Indicaciones	Reposición hidroelectrolítica del fluido extracelular, como en estados de deshidratación con pérdida de electrolitos o en intervenciones quirúrgicas; Reposición del volumen plasmático a corto plazo en estados de shock hipovolémico (hemorragias, quemaduras y otros problemas que provoquen pérdidas del volumen circulatorio) o hipotensión; Estados de acidosis metabólica leve o moderada (excepto acidosis láctica); Vehículo para la administración de medicamentos Compatibilidades:s.
Posología	Dosis y tiempo de administración individualizada, depende de la edad, peso y condiciones del paciente. <b>DOSIS DE ADULTO: I.V.:</b> 500–3,000 ml por día. <b>DOSIS PEDIATRICA:</b> Niños de 0–10 kg: <b>I.V.:</b> 100ml/kg/día. Niños de 10–20kg: <b>I.V.:</b> 1,000ml + 50ml por cada kg > 10kg/día. Niños de > 20kg: <b>I.V.:</b> 1,500ml + 20ml por cada kg > 20kg/día.
Administración Parenteral	No mezclar o administrar simultáneamente en el mismo equipo de perfusión solución Ringer Lactato con sangre total o con componentes sanguíneos conservados con un anticoagulante que contenga citrato, debido a que los iones calcio presentes en esta solución pueden exceder la capacidad quelante del citrato, pudiéndose producir la formación de coágulos. Estos coágulos podrían perfundir directamente a la circulación y provocar una embolia. <b>Incompatibilidades:</b> amidarona, anfotericina, ampicilina, ceftriaxona, diazepam, eritapenem, imipenem con cilastatina, filgrastim, metronidazol, micofenolato, fenitoína, piperacilina con tazobactam, zoledrónico ácido.
Efectos Adversos	Hiperhidratación (edemas), alteraciones electrolíticas, reacciones alérgicas, trombosis venosa, flebitis (asociados a la administración intravenosa).
Contraindicaciones	Hipersensibilidad, hiperhidratación extracelular o hipervolemia, insuficiencia renal grave (con oliguria/anuria), falla cardíaca no compensada, hiperpotasemia, hipernatremia, hipercalcemia, hipercloremia, alcalosis metabólica, acidosis metabólica grave, acidosis láctica, insuficiencia hepatocelular grave o metabolismo de lactatos deteriorado, edema general o cirrosis ascítica.



Precauciones	Pacientes con función cardíaca, renal o pulmonar comprometida, monitorizar el estado clínico del paciente y los parámetros de laboratorio (electrolitos en sangre y orina, equilibrio ácido-base, hematocrito), hipertensión, falla cardíaca, edema periférico o pulmonar, preeclampsia, aldosteronismo u otras condiciones asociadas con la retención de sodio, tratamientos prolongados con esteroides o ACTH, adultos mayores, pacientes con riesgo de edema cerebral o de hipertensión intracraneal, lactancia. Categoría en Embarazo: C.
--------------	---

#### Interacciones

**Fármaco – Fármaco:**

*Alfacalcidol, Paricalcitol:* Se ↑ riesgo de hipercalcemia; Monitorizar terapia.

*ASA, Fenobarbital, Tiopental:* Se ↑ aclaramiento renal y se ↓ concentración en sangre; Monitorizar terapia.

*Ciclosporina, Tacrolimus:* Se ↑ riesgo de hiperpotasemia potencialmente mortal; Monitorizar terapia.

*Corticosteroides sistémicos:* Se ↑ retención de agua y sodio; Monitorizar terapia.

*Digoxina:* Se ↑ riesgo de arritmia cardíaca seria o mortal por intoxicación digitalica; Monitorizar terapia.

*Diuréticos (Espironolactona, Hidroclorotiazida con Triamtereno), IECA(S), Irbesartán:* Se ↑ riesgo de hiperpotasemia; Se ↑ riesgo de hipercalcemia con Hidroclorotiazida; Monitorizar terapia.

*Efedrina, Pseudoefedrina:* Se ↑ riesgo de toxicidad; Monitorizar terapia.

*Litio carbonato:* Se ↓ efecto terapéutico; Monitorizar terapia.

Descripción N° Ficha: 11500	<b>1-02-0792-01-02-02 Dextrosa en agua, al 5% en solución salina al 0.33%, solución, envase plástico (bolsa o frasco), 500ml, I.V., VEN: V; Uso restringido: Pediatría.</b>
N° Ficha: 10274	<b>1-02-0802-01-02-02 Dextrosa en agua, al 5% en solución salina al 0.45%, solución, envase plástico (bolsa o frasco), 500ml, I.V., VEN: V; Uso restringido: Pediatría.</b>
N° Ficha: 10272	<b>1-02-0046-01-02-01 Dextrosa en agua, al 5% en solución salina al 0.9%, solución, envase plástico (bolsa o frasco), 500ml, I.V., VEN: V.</b>
N° Ficha: 10273	<b>1-02-0047-01-02-01 Dextrosa en agua, al 5% en solución salina al 0.9%, solución, envase plástico (bolsa o frasco), 1,000ml, I.V., VEN: V.</b>
Indicaciones	Estados de deshidratación con pérdidas moderadas de electrolitos; Alteraciones del metabolismo de hidratos de carbono; Vehículo para la administración de medicamentos y electrolitos.
Posología	La dosificación y velocidad de administración deben ajustarse en función de la edad, peso, estado clínico y biológico (equilibrio ácido-base) del paciente (particularmente del estado de hidratación del paciente) así como de la terapia concomitante.
Administración Parenteral	Las soluciones con glucosa no deben administrarse a través del mismo equipo de perfusión que la sangre entera por el riesgo de que se produzca hemodilíslis y aglutinación. <b>Incompatibilidades:</b> heparina sódica, imipenem con cilastatina, meropenem, ampicilina sódica, interferón alfa-2b, procainamida.
Efectos Adversos	Fiebre, infección en el lugar de la inyección, reacción o dolor local, irritación venosa, trombosis venosa o flebitis extendiéndose desde el lugar de inyección, extravasación e hipervolemia.
Contraindicaciones	Hipersensibilidad, estados de hiperhidratación, edema general o cirrosis ascítica, estados de hiperglucemia, hipernatremia, hipercloremia, coma hiperosmolar, hiperlactacidemia, en casos graves de insuficiencia cardíaca, hepática o renal, después de ataques isquémicos agudos, en las primeras 24 horas después de traumatismo craneal, la concentración de glucosa en sangre debe ser monitorizada cuidadosamente durante episodios de hipertensión intracraneal.
Precauciones	Hipertensión, falla cardíaca, edema periférico o pulmonar, disfunción renal o hepática, preeclampsia u otras condiciones asociadas con la retención de sodio, niños prematuros y lactantes a término, diabetes mellitus, adultos mayores, lactancia. Categoría en Embarazo: C.

### Interacciones

**Fármaco – Fármaco:**

Corticosteroides sistémicos: Dosis elevadas pueden causar hiperglucemia; Monitorizar terapia.

Digoxina: Se ↑ riesgo de toxicidad; Monitorizar terapia.

Insulina, Litio carbonato, Metformina, Sulfonilureas: Se ↓ efecto terapéutico; Monitorizar terapia.

Soluciones que producen Diuresis Osmótica

Descripción N° Ficha: 10283	<b>1-02-0376-01-02-03 Manitol, 20%, solución, frasco con equipo adaptable desechable para infusión intravenosa, 250ml, I.V.; VEN: V.</b>
Indicaciones	Reducción de la presión intracraneal asociada a edema cerebral; Reducción de la presión intraocular; Diurético en insuficiencia renal aguda o crónica.
Posología	La cantidad y frecuencia de la administración debe calcularse de forma individual para cada paciente y monitorización continúa de la condición clínica del paciente. <b><u>DOSIS DE ADULTO Y ADOLESCENTE ≥ 12 AÑOS:</u></b> Dosis de prueba para evaluar una función renal adecuada: <b>I.V.:</b> 200mg/kg, durante 3–5min para producir un flujo urinario de por lo menos 30–50ml por hora; si el flujo urinario no se incrementa, se puede realizar una segunda prueba; si esta prueba no produce un flujo urinario aceptable, entonces es necesario reevaluar el manejo. Edema ( <b>Diurético Osmótico</b> ): <b>I.V.:</b> 20–100g por un periodo de 24 horas, ajustar para mantener un adecuado flujo urinario (30–50 ml/h). <b>Reducción de la presión intracraneal asociada edema cerebral:</b> <b>I.V.:</b> 0.25g/kg/dosis, cada 6–8h. <b>Reducción de la Presión Intraocular:</b> <b>I.V.:</b> 1.5–2.0g/kg, administrados durante 30 minutos. <b><u>DOSIS PEDIATRICA:</u></b> Dosis de prueba para evaluar una función renal adecuada: <b>I.V.:</b> 0.2g/kg, durante 3–5min; Dosis Máxima: 12.5g; si no hay diuresis en 2 horas descontinúe Manitol. <b>Edema:</b> <b>I.V.:</b> Dosis inicial: 0.25–1g/kg; Dosis de mantenimiento: 0.25–0.5g/kg, cada 4–6 horas; Mantener osmolaridad sérica entre 310–320 mOsm/l.
Administración Parenteral	<b>Compatibilidades:</b> solución salina al 0.9%, dextrosa en agua al 5%. <b>Incompatibilidades:</b> imipenem-cilastatina, filgrastim, cefepime, fenitoína, sangre para transfusión, cloruro de potasio.
Efectos Adversos	Riesgo de desequilibrio hidroelectrolítico, trastornos gastrointestinales, cefalea, taquicardia, dolor torácico, deshidratación, problemas de visión, hipotensión o hipertensión, confusión mental, riesgo de extravasación con edema infiltrante, fiebre, convulsiones, retención urinaria, flebitis, reacciones alérgicas.
Contraindicaciones	Hipersensibilidad, enfermedad renal severa (anuria), deshidratación severa, hemorragia intracraneal activa (excepto durante la craneotomía), falla cardíaca progresiva, edema pulmonar severo, congestión pulmonar o disfunción renal después de la administración de Manitol.
Precauciones	No debe administrarse hasta que se haya establecido una adecuada función renal y flujo urinario (utilizar las dosis de prueba). En pacientes con riesgo cardiovascular o renal, o en caso de infusiones reiteradas, es necesario controlar la osmolaridad, la diuresis y el equilibrio hidrosalino y además efectuar un seguimiento hemodinámico y de la función renal. Utilizar con precaución en pacientes que utilizan otros fármacos nefrotóxicos, con sepsis o con enfermedad renal preexistente. Se debe descontinuar Manitol si hay evidencia de necrosis tubular aguda. Lactancia. Categoría en Embarazo: C.

### Interacciones

**Fármaco – Fármaco:**

Digoxina: Se ↑ riesgo de arritmias; Monitorizar terapia.

IMAO(S): Se potencia efecto hipotensivo; Monitorizar terapia.

Sodio Bifosfato: Se ↑ el riesgo de nefropatía aguda por fosfato; Monitorizar terapia.

Soluciones para diálisis PeritonealSoluciones Isotónicas

Descripción N° Ficha:	<b>1-02-0953-01-02-03 Icodextrina, 7.5%, solución, bolsa 2L, intraperitoneal;</b> VEN: V; Uso restringido: Nefrología.
Indicaciones	Insuficiencia renal crónica con fallo de ultrafiltración de la membrana peritoneal.
Posología	<b>DOSIS DE ADULTO:</b> una bolsa de 2L intraperitoneal por 9 a 10 horas, intercambio único diario.
Efectos Adversos	Deshidratación, hipovolemia, vértigo, cefalea, tinnitus, hipotensión, dolor abdominal, erupción cutánea, prurito, exfoliación cutánea, edema periférico, astenia, hipoglicemia.
Contraindicaciones	Alergia conocida a los polímeros a base de almidón o icodextrina, intolerancia a la maltosa o la isomaltosa, enfermedad por acumulación de glucógeno, acidosis láctica grave existente previamente, defectos mecánicos incorregibles que eviten una diálisis peritoneal eficaz o aumenten el riesgo de infección, pérdida documentada de la función peritoneal o adherencias extensas que comprometan la función peritoneal.
Precauciones	La determinación de glicemia en pacientes diabéticos debe realizarse con métodos específicos para prevenir interferencia de maltosa. No deben utilizarse métodos basados en la glucosa deshidrogenasa pirroloquinolinaquinona (GDH-PQQ) o en la glucosa-colorante-oxidoreductasa. Además, el uso de algunos lectores de glucosa y de tiras reactivas que utilizan el método de la glucosa deshidrogenasa flavina-adenina dinucleótido (GDH-FAD) ha producido lecturas de glucosa falsamente elevadas debido a la presencia de maltosa. No se recomienda su utilización en menores de 18 años. Categoría en Embarazo: C
<b>Interacciones</b>	
<b><u>Fármaco – Fármaco:</u></b> <i>No se han realizado estudios de interacciones con icodextrina. La concentración sanguínea de los medicamentos dializables puede verse reducida por la diálisis peritoneal. Si se precisa, deberá instaurarse una terapia correctora.</i>	

Aditivos a Soluciones IntravenosasSoluciones Electrolíticas

Descripción N° Ficha: 10355	<b>1-02-0149-01-02-03 Potasio cloruro, 2mEq/ml, solución, ampolla, 10-20ml, I.V.;</b> VEN: V.
Indicaciones	Tratamiento de hipopotasemia.
Posología	<b>DOSIS DE ADULTO:</b> Individualizar terapia. Tratamiento de hipopotasemia: <b>I.V.:</b> Las dosis varían de acuerdo a la concentración de potasio sérico. <b>DOSIS PEDIÁTRICA:</b> Individualizar terapia. Tratamiento de hipopotasemia: <b>I.V.:</b> 0.5–1mEq/kg/dosis; Dosis Máxima: 40mEq.
Administración Parenteral	<b>Compatibilidades:</b> Solución salina al 0.9%, dextrosa en agua al 5%. <b>Incompatibilidades:</b> Anfotericina, metilprednisolona succinato sódico, fenitoína sódica.
Efectos Adversos	Bradycardia, hiperpotasemia, disnea, debilidad, dolor en el sitio de inyección, trastornos gastrointestinales.
Contraindicaciones	Falla renal, hipersensibilidad, enfermedad de Addison no tratada, hiperpotasemia.
Precauciones	Enfermedad cardíaca, daño en la función renal, desórdenes ácido-base. Categoría en Embarazo: C.
<b>Interacciones</b>	
<b><u>Fármaco – Fármaco:</u></b> <i>Diuréticos Retenedores de Potasio, IECA(S), Irbesartán: Se ↑ riesgo de hiperpotasemia; Considerar modificación de terapia. Trimetoprim con Sulfá: Se ↑ riesgo de hiperpotasemia; Monitorizar terapia.</i>	

Descripción N° Ficha: 10356	<b>1-02-0784-01-02-04 Potasio fosfato, 3mmol/ml, solución, vial, I.V.; VEN: V.</b>
Indicaciones	Tratamiento y prevención de hipofosfatemia.
Posología	La dosis y frecuencia de administración son dependientes de las necesidades de cada paciente.
Administración Parenteral	<b>Compatibilidades:</b> solución salina al 0.9%. <b>Incompatibilidades:</b> Sales de Calcio.
Efectos Adverso	Arritmias, edema, hipotensión, confusión mental, hiperpotasemia, trastornos gastrointestinales, disminución de la cantidad de orina o de la frecuencia de la micción, flebitis, debilidad, disnea, falla renal aguda.
Contraindicaciones	Hiperfosfatemia, hiperpotasemia, hipercalcemia, hipomagnesemia.
Precauciones	Insuficiencia renal, enfermedad cardíaca, alcalosis metabólica, lactancia. Resulta conveniente realizar determinaciones séricas de los electrolitos antes de aplicar fosfato de potasio. Categoría en Embarazo: C.
<b>Interacciones</b>	
<b><u>Fármaco – Fármaco:</u></b> <i>Diuréticos Retenedores de Potasio, IECA(S), Irbesartán:</i> Se ↑ riesgo de hiperpotasemia; Considerar modificación de terapia. <i>Trimetoprim con Sulfá:</i> Se ↑ riesgo de hiperpotasemia; Monitorizar terapia.	

Descripción N° Ficha: 10334	<b>1-02-0181-01-02-U Sodio bicarbonato, 7.5%, solución hipertónica, vial, 50ml, I.V.; VEN: V</b>
Indicaciones	Manejo de acidosis metabólica, agente alcalinizante de la orina, tratamiento de hiperpotasemia.
Posología	La dosis y frecuencia de administración son dependientes de las necesidades de cada paciente.
Administración Parentera	<b>Compatibilidades:</b> solución salina al 0.9%, dextrosa en agua al 5%. <b>Incompatibilidades:</b> ringer lactato, amiodarona, anfotericina, sulfato de magnesio, midazolam, ondansetrón, fosfato, verapamilo.
Efectos Adversos	Hemorragia cerebral, falla congestiva cardíaca, edema, tetania, hipernatremia, hipocalcemia, hipopotasemia, alcalosis metabólica.
Contraindicaciones	Alcalosis metabólica o respiratoria, hipersensibilidad, hipocalcemia, edema pulmonar severo.
Precauciones	Falla cardíaca, cirrosis, falla renal. Categoría en Embarazo: C.
<b>Interacciones</b>	
<b><u>Fármaco – Fármaco:</u></b> <i>ASA, Litio carbonato:</i> Se ↓ efecto terapéutico; Monitorizar terapia. <i>Efedrina, Pseudoefedrina:</i> Se ↑ riesgo de toxicidad por alcalinización de la orina; Monitorizar terapia.	

Descripción N° Ficha: 11037	<b>1-02-0174-01-02-01 Sodio cloruro, 0.9%, solución, envase plástico (bolsa o frasco), 500ml, I.V.; VEN: V.</b>
N° Ficha: 10975	<b>1-02-0176-02-02-01 Sodio cloruro, 0.9%, solución, envase plástico (bolsa o frasco), 1,000ml, I.V.; VEN: V.</b>
N° Ficha: 10976	<b>1-02-0757-01-02-04 Sodio cloruro, 0.9%, solución, envase plástico (bolsa o frasco), 3,000ml, I.V.; VEN: E.</b>
N° Ficha:	<b>1-02-0948-01-02-03 Sodio cloruro, 0.9%, solución, bolsa plástica con dos salidas, 100ml, I.V.; VEN: V.</b>
Indicaciones	Reequilibrio iónico en estados de deshidratación con pérdida de sales; Estados de hipovolemia; Vehículo para la administración de medicamentos y electrolitos; Alcalosis débiles; Uso externo: para la limpieza e irrigación de heridas, irrigaciones oculares (conjuntivitis), lavado nasal en caso de taponamiento.
Posología	Las dosis según criterio médico serán adaptadas a la necesidad clínica del paciente en función de la edad, peso, condición clínica, del balance de fluidos, de electrolitos y del equilibrio ácido-base.

	<b>DOSIS DE ADULTO Y ADOLESCENTE:</b> I.V.: 500–3,000ml cada 24h. <b>DOSIS PEDIATRICA:</b> I.V.: 20–100ml/kg cada 24h.
Administración Parenteral	<b>Incompatibilidades:</b> ión plata, anfotericina, tetraciclinas y sales de litio.
Efectos Adversos	Dolor, fiebre, infección y flebitis que se extiende desde el sitio de inyección, extravasación e hipervolemia.
Contraindicaciones	Hipersensibilidad, hipercloremia, hipernatremia, acidosis, estados de hiperhidratación, estados edematosos en pacientes con alteraciones cardíacas, hepáticas o renales e hipertensión grave, pacientes con hipopotasemia, puesto que puede causar insuficiencia cardíaca congestiva, con insuficiencia pulmonar aguda, sobre todo en enfermos cardiovasculares.
Precauciones	Terapias prolongadas y en pacientes con desequilibrio ácido-base, insuficiencia cardíaca congestiva, insuficiencia renal severa, cirrosis descompensadas, hipertensión, pre-eclampsia o aldosteronismo u otras condiciones asociadas con la retención de sodio, prematuros y lactantes a término, lactancia. Categoría en Embarazo: C.
<b>Interacciones</b>	
<b>Fármaco – Fármaco:</b> <i>Litio carbonato:</i> Se ↓ efecto terapéutico; Monitorizar terapia. <i>Corticosteroides sistémicos:</i> Se ↑ retención de agua y sodio; Monitorizar terapia.	

Descripción Nº Ficha: 10980	<b>1-02-0190-01-02-04 Sodio cloruro, 20-25%, solución hipertónica, vial, I.V.; VEN: E.</b>
Indicaciones	Aditivo parenteral, en la prevención o tratamiento del déficit de iones sodio y cloruro.
Posología	Las dosis deben ajustarse en cada caso según las necesidades que imponga el estado del paciente.
Administración Parenteral	<b>Incompatibilidades:</b> ión plata, anfotericina, tetraciclinas y sales de litio.
Efectos Adversos	Dolor, fiebre, infección y flebitis que se extiende desde el sitio de inyección, extravasación e hipervolemia.
Contraindicaciones	Edema, eclampsia, hipernatremia.
Precauciones	Insuficiencia cardíaca congestiva, hipertensión, insuficiencia renal grave, acidosis metabólica, cirrosis hepática. Se debe controlar el balance hídrico e iónico. Se deben realizar controles periódicos en pacientes geriátricos o postoperados, lactancia. Categoría en Embarazo: C.
<b>Interacciones</b>	
<b>Fármaco – Fármaco:</b> <i>Corticosteroides sistémicos:</i> Se ↑ retención de agua y sodio; Monitorizar terapia. <i>Litio carbonato:</i> Se ↓ efecto terapéutico; Monitorizar terapia.	

Descripción Nº Ficha: 10206	<b>1-02-0117-01-02-03 Magnesio sulfato, 10%, solución, ampolla, 10ml, I.V.; VEN: V.</b>
Indicaciones	Tratamiento y prevención de la hipomagnesemia; Prevención de convulsiones en pre eclampsia severa o eclampsia.
Posología	La dosis y frecuencia de administración son dependientes de las necesidades de cada paciente. <b>DOSIS DE ADULTO:</b> Hipomagnesemia: I.V.: Leve: 1g, cada 6h, por 4 dosis. Severa: 5g durante 3 horas; Dosis de mantenimiento: 30–60mg/kg/día. <b>Eclampsia:</b> I.V.: 1–4g/h por infusión continua. <b>DOSIS PEDIATRICA:</b> Hipomagnesemia: I.V.: 25–50mg/kg/dosis (0.2–0.4mEq/kg/dosis), cada 4–6h por 3–4 dosis. <b>Ajuste de dosis en daño renal:</b> Clcr < 25 ml/min: No administrar o monitorizar concentración sérica de magnesio cuidadosamente.
Administración Parenteral	<b>Incompatibilidades:</b> emulsión de lípidos, clindamicina, dobutamina, hidrocortisona, polimixina B, anfotericina B.

	hidrocortisona, polimixina B, anfotericina B.
Efectos Adversos	Depresión del SNC, diarrea, rubor, somnolencia, depresión respiratoria, hipermagnesemia, hipotensión, disminución de los reflejos, flacidez e hipotermia.
Contraindicaciones	Hipersensibilidad, bloqueo cardiaco, coma diabético, hipermagnesemia, hipercalcemia, daño renal serio, daño miocardio, hepatitis y enfermedad de Addison.
Precauciones	Pacientes digitalizados (puede alterar la conducción cardiaca llevando a bloqueo cardiaco), daño de función renal (se acumula el magnesio, lo cual puede llevar a intoxicación por magnesio), miastenia gravis u otra enfermedad neuromuscular; Monitorear niveles séricos de magnesio, frecuencia respiratoria, reflejos tendinosos profundos y función renal. Categoría en Embarazo: B.
<b>Interacciones</b>	
<b>Fármaco – Fármaco:</b>	
<i>Aminoglicósidos:</i> Se ↑ riesgo de depresión respiratoria; Monitorizar terapia.	
<i>BCC:</i> Se ↑ riesgo de toxicidad de Sulfato de Magnesio; Se ↑ efecto hipotensivo; Considerar modificación de terapia.	
<i>Relajantes Musculares:</i> Se ↑ efecto terapéutico; Monitorizar terapia.	
Descripción N° Ficha: 11830	<b>1-02-0931-01-02-05 Cardiopléjica, solución para perfusión cardiaca, solución, bolsa, 1,000ml, instilación cardiaca;</b> VEN: V; Uso restringido: Anestesia en Cirugía Cardiovascular.
Indicaciones	Perfusión cardiaca en cirugía cardiovascular de circulación extracorpórea.
Posología	Según protocolo del Servicio con dosis individualizadas. La dosis y frecuencia de administración son dependientes de las necesidades de cada paciente.
Administración Parenteral	Para minimizar el riesgo de posibles incompatibilidades procedentes del mezclado de la solución con otros aditivos que pudieran ser requeridos, inspeccionar en la solución final cualquier posible turbidez o precipitación inmediatamente después de la mezcla, antes de la administración y periódicamente durante la misma.
Efectos Adversos	Arritmia cardiaca, hiperhidrosis, hipotensión, desequilibrio ácido base e hidroelectrolítico.
Contraindicaciones	Hipersensibilidad.
Precauciones	Lactancia. Categoría en Embarazo: C.
<b>Interacciones</b>	
No documentadas.	

**GRUPO C: 03 SISTEMA CARDIOVASCULAR**

**Terapia Cardiaca**

Glucósidos Cardiacos

Glucósidos Digitálicos

Descripción N° Ficha: 10103 N° Ficha: 10704 N° Ficha: 10522	<b>1-02-0493-01-03-02 Digoxina, 0.25mg/ml, solución, ampolla, 1-2 ml, I.V.;</b> VEN: V. <b>1-03-0291-01-03-01 Digoxina, 0.05mg/ml, elixir pediátrico, frasco con cuentagotas o gotero calibrado, 60ml, V.O.;</b> VEN: V. <b>1-01-0085-41-03-01 Digoxina, 0.25mg, tableta, V.O.;</b> VEN: V.
Indicaciones	Fibrilación atrial; Insuficiencia cardiaca; Arritmia supraventricular.
Posología	La dosis para cada paciente debe basarse en la evaluación clínica y los factores individuales que incluyen: edad, peso corporal neto, función renal, enfermedades concurrentes y medicamentos concomitantes.

	<p>Ver Guías de cardiología de adultos y pediatría.</p> <p><b>DOSIS DE ADULTO:</b> Fibrilación atrial en pacientes con Insuficiencia Cardíaca: <b>I.V.:</b> Dosis de carga: 0.25mg, cada 2h, hasta 1.5mg en 24h. <b>Situaciones no agudas:</b> <b>V.O.:</b> Dosis inicial: 0.5mg, una vez al día por dos días. Dosis de mantenimiento: <b>I.V., V.O.:</b> 0.125–0.375mg, una vez al día. <b>Insuficiencia cardíaca:</b> No se recomienda dosis de carga; Dosis de mantenimiento: <b>V.O.:</b> 0.125–0.25mg, una vez al día. <b>Taguarritmias supraventriculares:</b> Dosis total de digitalización: <b>V.O.:</b> 0.75–1.5mg. <b>I.V.:</b> 0.5–1mg. <b>Dosis inicial:</b> Un medio de la dosis total de digitalización, seguido de un cuarto de la dosis total de digitalización cada 6–8h por 2 dosis; obtener un electrocardiograma después de 6 horas de haber administrado la dosis para valorar efectos tóxicos. Dosis de Mantenimiento: <b>V.O.:</b> 0.125–0.5mg, una vez al día. <b>I.V.:</b> 0.1–0.4mg, una vez al día.</p> <p><b>DOSIS PEDIATRICA:</b> Cuando se cambia de la forma oral (tableta o líquido) a terapia I.V., la dosis debe ser reducida en un 20–50%. Dosis total de digitalización: <b>Recién nacido prematuro:</b> <b>V.O.:</b> 20–30mcg/kg. <b>I.V.:</b> 15–25mcg/kg. <b>Recién nacido a término:</b> <b>V.O.:</b> 25–35mcg/kg. <b>I.V.:</b> 20–30mcg/kg. <b>Niños de 1mes –2 años:</b> <b>V.O.:</b> 35–60mcg/kg. <b>I.V.:</b> 30–50mcg/kg. <b>Niños de 2–5 años:</b> <b>V.O.:</b> 30–40mcg/kg. <b>I.V.:</b> 25–35mcg/kg. <b>Niños de 5–10 años:</b> <b>V.O.:</b> 20–35mcg/kg. <b>I.V.:</b> 15–30mcg/kg. <b>Niños &gt; 10 años:</b> <b>V.O.:</b> 10–15mcg/kg. <b>I.V.:</b> 8–12mcg/kg. Dosis inicial: Un medio de la dosis total de digitalización, seguido de un cuarto de la dosis total de digitalización cada 6–8h por 2 dosis; obtener un electrocardiograma después de 6 horas de haber administrado la dosis para valorar efectos tóxicos. Dosis de mantenimiento: <b>Recién nacido prematuro:</b> <b>V.O.:</b> 5–7.5mcg/kg, cada 12h. <b>I.V.:</b> 4–6mcg/kg, cada 12h. <b>Recién nacido a término:</b> <b>V.O.:</b> 6–10mcg/kg, cada 12h. <b>I.V.:</b> 5–8mcg/kg, cada 12h. <b>Niños de 1mes-2 años:</b> <b>V.O.:</b> 10–15mcg/kg, cada 12h. <b>I.V.:</b> 7.5–12mcg/kg, cada 12h. <b>Niños de 2–5 años:</b> <b>V.O.:</b> 7.5–10mcg/kg, cada 12h. <b>I.V.:</b> 6–9mcg/kg, cada 12h. <b>Niños de 5–10 años:</b> <b>V.O.:</b> 5–10mcg/kg, cada 12h. <b>I.V.:</b> 4–8mcg/kg, cada 12h. <b>Niños &gt; 10 años:</b> <b>V.O.:</b> 2.5–5mcg/kg una vez al día. <b>I.V.:</b> 2–3mcg/kg/día. Se recomienda mantener una adecuada ingesta de potasio a través de la dieta para ? riesgo de hipopotasemia cuando se administra Digoxina.</p> <p><b>Ajuste de dosis en daño renal:</b> Si es necesario, reducir la dosis de carga en un 50% en la enfermedad renal en etapa terminal. Dosis de Mantenimiento: Clcr: 10–50ml/min: Administrar 25–75% de la dosis o cada 36 horas. Clcr &lt; 10 ml/min: Administrar 10–25% de la dosis o cada 48 horas.</p>
Administración Parenteral	<p>La administración parenteral de Digoxina debe utilizarse sólo cuando la necesidad para la digitalización rápida es urgente o cuando el medicamento no puede administrarse por vía oral.</p> <p><b>Compatibilidades:</b> solución salina al 0.9%, dextrosa en agua al 5%, ringer lactato.</p> <p><b>Incompatibilidades:</b> amiodarona, anfotericina, fluconazol, propofol, dobutamina.</p>
Efectos adversos	<p>Anorexia, náuseas, vómitos, diarrea, dolor abdominal, alteraciones visuales, bloqueo cardíaco, confusión mental, trombocitopenia, cefalea.</p>
Contraindicaciones	<p>Hipersensibilidad, fibrilación ventricular, síndrome de WPW, bloqueo cardíaco de segundo o tercer grado (excepto en pacientes con marcapaso artificial), miocardiopatía hipertrofica obstructiva.</p>
Precauciones	<p>Infarto del miocardio reciente (dentro de 6 meses), síndrome del seno enfermo, enfermedad tiroidea, enfermedad pulmonar grave, adultos mayores, alteraciones renales, hipopotasemia, hipomagnesemia, lactancia, bloqueo aurículoventricular. Categoría en Embarazo: C.</p>
<p style="text-align: center;"><b>Interacciones</b></p> <p><b>Fármaco – Fármaco:</b></p> <p><b>Acetazolamida, Anfotericina B:</b> Se ↑ riesgo de hipopotasemia; Monitorizar terapia.</p> <p><b>Adenosina:</b> Se ↑ depresión sobre nodos AV y SA; Monitorizar terapia.</p> <p><b>Agonistas alfa y beta:</b> Se ↑ riesgo de arritmias ventriculares; Considerar modificación de terapia.</p> <p><b>AINES, Atropina:</b> Se ↑ concentración sérica de Digoxina; Monitorizar terapia.</p>	

**Alfalcaldol:** Se ↑ riesgo de hipercalcemia; Monitorizar terapia.

**Aluminio y Magnesio hidróxido (Hidróxido de Aluminio), Omeprazol, Propafenona, Ranitidina:** Se ↑ efecto terapéutico de Digoxina; Considerar modificación de terapia.

**Amiodarona, Antibióticos Macrólidos, Ciclosporina, Hidroxicloroquina, Itraconazol, Paricalcitol:** Se ↑ riesgo de toxicidad de Digoxina; Considerar modificación de terapia.

**Antidepresivos, Carvedilol, Hidroxicina, Midazolam, Ranitidina, Simvastatina, Tacrolimus:** Se ↑ riesgo de toxicidad sobre el SNC; Monitorizar terapia.

**ASA:** Se ↑ concentración sérica de potasio; Monitorizar terapia.

**BCC No Dihidropiridinas:** Se ↑ efecto terapéutico de Digoxina; Considerar modificación de terapia.

**Beta-Bloqueadores:** Se ↑ riesgo de bradicardia; Monitorizar terapia.

**Bleomicina, Carmustina, Ciclofosfamida, Doxorubicina, Melfalano, Metotrexate, Procarbazina, Rifampicina, Vincristina:** Se ↓ efecto terapéutico de Digoxina tabletas; Monitorizar terapia.

**Citarabina, Doxiciclina, Prazosina, Sulfasalazina:** Se ↓ efecto terapéutico de Digoxina; Monitorizar terapia.

**Colestiramina Resina:** Se ↓ efecto terapéutico de Digoxina; Se recomienda separar la administración de estos fármacos por lo menos 2 horas; Monitorizar terapia.

**Derivados de Teofilina, Dextrosa en Agua I.V., Dextrosa en Solución Salina I.V.:** Se ↑ riesgo de toxicidad de Digoxina; Monitorizar terapia.

**Diuréticos: Hidroclorotiazida, Indapamida:** Se ↑ riesgo de toxicidad de Digoxina; Retenedores de Potasio: Se ↓ efecto terapéutico de Digoxina; Monitorizar terapia.

**Dopamina, Relajantes Musculares, Sales de Calcio I.V., Succinilcolina:** Se ↑ riesgo de arritmias cardíacas; Monitorizar terapia.

**IP:** Se ↑ efecto terapéutico de Digoxina; Monitorizar terapia.

**Metoclopramida:** Se ↓ concentración sérica de Digoxina; Monitorizar terapia.

**Procainamida:** Se ↑ efecto terapéutico; Considerar modificación de terapia.

**Psyllium:** Se ↓ efecto terapéutico de Digoxina; Se recomienda separar la administración de estos fármacos por lo menos 2 horas; Considerar alternativa terapéutica.

**Ringer lactato:** Se ↑ riesgo de arritmia cardíaca sería o mortal por intoxicación digitalica; Monitorizar terapia.

#### Antiarrítmicos clase I y III

##### Antiarrítmico clase Ia

Descripción N° Ficha: 10102	<b>1-02-0667-01-03-03 Procainamida clorhidrato, 100mg/ml, solución, ampolla o vial, 10ml, I.M., I.V.; VEN: V.</b>
Indicaciones	Arritmias ventriculares graves resistentes a lidocaina; Taquicardia auricular; Fibrilación auricular; Mantenimiento del ritmo sinusal tras cardioversión.
Posología	La dosis debe ser ajustada de acuerdo a la respuesta del paciente. (Ver guías Servicio de Cardiología). <b>DOSES DE ADULTO: I.M.:</b> 50mg/kg/día, en dosis divididas cada 3–6h ó 0.5–1g, cada 4–8h. <b>I.V.:</b> Dosis de carga: 15–18mg/kg, administrados como infusión lenta durante 25–30min ó 100mg/dosis, a una velocidad que no exceda de 50mg/min, repetida cada 5 minutos como sea necesario para una dosis total de 1g; Dosis de mantenimiento: 1–4mg/minuto, por infusión continua. <b>DOSES PEDIATRICA: I.M.:</b> 20–30mg/kg/día; Dosis Máxima: 4g por día. <b>I.V.:</b> Dosis de carga: 3–6mg/kg/dosis durante 5 minutos. No exceder 100 mg/dosis; se puede repetir cada 5–10min para un máximo de 15mg/kg/carga; Dosis de mantenimiento como infusión continua: 20–80mcg/kg/min, Dosis Máxima: 2g en 24 horas. <b>Ajuste de dosis en daño renal:</b> Dosis de Carga: Reducir dosis a 12mg/kg en daño renal severo; Infusión de Mantenimiento: Reducir dosis en un tercio en pacientes con daño renal leve. Reducir dosis en dos tercios en pacientes con daño renal severo. Ajuste de dosis en daño hepático: Reducir dosis en un 50%.
Administración Parenteral	<b>Compatibilidades:</b> solución salina al 0.9%, dextrosa en agua al 5%. <b>Incompatibilidades:</b> fenitoína, milrinona.
Efectos adversos	Hipotensión, rubor, bloqueo cardíaco, miocarditis, confusión mareos, depresión, psicosis, anorexia, trombocitopenia, neutropenia, edema angioneurótico, hiperpotasemia, proteinuria.



Contraindicaciones	Hipersensibilidad, lactancia, bloqueo cardiaco completo, bloqueo AV de segundo grado o varios tipos de hemibloqueo (sin marcapaso artificial), lupus eritematoso sistémico, torsade de pointes, miastenia gravis (puede empeorar condición).
Precauciones	Adultos mayores, alteración renal y hepática, asma, infarto de miocardio, efectos hematológicos/discrasias sanguíneas, Intoxicación digitalica, bloqueo cardiaco de primer grado, predigitalización por flutter o fibrilación auricular, insuficiencia cardiaca congestiva. Categoría en Embarazo: C.
<b>Interacciones</b>	
<b>Fármaco – Fármaco:</b> <i>Agonistas alfa y beta. Agonistas Beta2. Amiodarona. Antibióticos Macrólidos. AT(S). Arsénico Trióxido. Fenotiazinas. Fluconazol. Fluoxetina. Haloperidol. Indapamida. Isradipino Itraconazol. Maprotilina. Octreotide. Fluoroquinolonas. Sulpiride. Tizanidina:</i> Se ↑ riesgo de arritmias ventriculares peligrosas para la vida; Evitar uso conjunto. <i>Clozapina:</i> Se ↑ riesgo y/o severidad de toxicidad hematológica; Evitar uso conjunto. <i>Digoxina:</i> Se ↑ efecto terapéutico de Procainamida; Considerar modificación de terapia. <i>Metformina:</i> Se ↑ riesgo de acidosis láctica; Considerar modificación de terapia. <i>Ondansetrón:</i> Se ↑ intervalo QT; Considerar modificación de terapia.	
<b>Fármaco – Etanol, Alimentos, Productos Herbarios:</b> <i>Alcohol:</i> Se ↓ concentración de Procainamida; Evitar uso conjunto <i>Efedra:</i> Puede empeorar arritmia; Evitar uso conjunto.ppppp	

#### Antiarrítmico clase Ib

Descripción N° Ficha: 10982	<b>1-02-0268-01-03-U Lignocaina (Lidocaina), 2% con preservativo, solución, vial, 20ml, I.M., I.V.; VEN: V.</b>
Indicaciones	Taquicardia Ventricular; Reducir riesgo de fibrilación ventricular posterior a infarto del miocardio. Ver Anestésicos.
Posología	Ver Guías de Cardiología. <b>DOSIS DE ADULTO: I.V.:</b> 1–1.5 mg/kg por bolo I.V. lento durante 2–3 minutos. Se pueden repetir dosis de 0.5–0.75mg/kg en 5–10 minutos hasta un máximo de 3 dosis. Dosis Máxima: 3mg/kg. Seguimiento de infusión continua: 1–4mg/minuto. Monitorizar ECG. <b>DOSIS PEDIATRICA: I.V.:</b> Dosis de carga: 1mg/kg (no exceder de 100mg), seguir con una infusión continua; si la demora entre bolo y el inicio de la infusión es > 15 minutos, administrar un segundo bolo cada 5–10 minutos de 0.5–1mg/kg, entonces Infusión continua: 20–50mcg/kg/min. Monitorizar ECG. <u>Ajuste de dosis en daño hepático:</u> Reducir dosis en hepatitis aguda y cirrosis descompensada en un 50%.
Administración Parenteral	<b>Compatibilidades:</b> solución salina al 0.9%, dextrosa en agua al 5%. <b>Incompatibilidades:</b> anfotericina, ampicilina sódica, fenitoína.
Efectos Adversos	Mareos, parestesia, somnolencia, confusión, depresión ventilatoria, convulsiones, hipotensión, bradicardia, ansiedad, nerviosismo, desorientación, confusión, somnolencia, visión borrosa, náuseas, vómitos, temblores, convulsiones, coma, paro respiratorio, depresión miocárdica, bradicardia, arritmias, hipotensión, shock y paro cardíaco, hipertermia maligna.
Contraindicaciones	Hipersensibilidad, alérgicos a los productos derivados del maíz, todos los grados de bloqueo atrioventricular (excepto en pacientes con marcapaso artificial), porfiria, depresión cardiaca severa, enfermedad del seno atrial, bradicardia sinusal, síndrome de Stoke-Adams.
Precauciones	Daño hepático, deficiencia de pseudocolinesterasa, síndrome de WPW, insuficiencia cardiaca, hipoxia marcada, depresión respiratoria severa, hipovolemia, historia de hipertermia maligna o shock, adultos mayores, bloqueo cardiaco incompleto, lactancia. Categoría en Embarazo: C.

### Interacciones

**Fármaco – Fármaco:**

Alcaloides de la Vinca, Antidepresivos, Benzodiazepinas, Busulfano, Captopril, Ciclosporina, Colchicina, Derivados del Ergot, Dextrometorfano, Fentanilo, Ifosfamida, Imatinib, Isosorbida Dinitrato, Ketamina, Labetalol: Se ↑ efecto terapéutico; Monitorizar terapia.

Amiodarona, Beta-Bloqueadores: Se ↑ riesgo de toxicidad de Lidocaína; Monitorizar terapia.

Antihistamínicos: Bromfeniramina: Se ↑ efecto terapéutico; Difenhidramina: Se ↑ efecto terapéutico de Lidocaína; Hidroxicina: Se ↑ riesgo de toxicidad sobre el SNC; Monitorizar terapia.

ASA, Carbamazepina, Doxorubicina, Fenobarbital, Prazosina: Se ↓ efecto terapéutico de Lidocaína; Monitorizar terapia.

Carvedilol, Claritromicina, Daunorubicina, Eritromicina, Etopósido, Haloperidol, Idarubicina, Ondansetrón, Tramadol: Se ↑ riesgo de toxicidad sobre el SNC; Monitorizar terapia.

Clozapina, Dacarbazina, Derivados de Teofilina: Se ↑ riesgo de toxicidad; Considerar modificación de terapia.

Codeína: Se ↓ efecto terapéutico; Monitorizar terapia.

Diclofenaco, Doxiciclina, Fluoxetina: Se ↑ riesgo de toxicidad de Lidocaína; Considerar modificación de terapia.

Fluconazol: Se ↑ efecto terapéutico de Lidocaína; Monitorizar terapia.

### Antiarrítmico clase Ic

Descripción Nº Ficha: 11175	<b>1-01-0938-01-03-4E Propafenona, 150mg, tableta, V.O.;</b> VEN: V; Uso restringido: Cardiología.
Indicaciones	Arritmia ventricular; Taquiarritmia supraventricular paroxística incluyendo flutter atrial paroxístico.
Posología	Debe valorarse cuidadosamente al paciente, poniendo especial atención en la evidencia clínica y electrocardiográfica de toxicidad. <b>DOSIS DE ADULTO: V.O.:</b> 450–600mg por día, en dosis divididas 2–3 veces al día; Dosis Máxima: 900mg por día, en dosis divididas 3 veces al día. Los incrementos de la dosis no deben realizarse hasta que el paciente haya recibido tratamiento durante 3-4 días. En aquellos pacientes en los que aparece una prolongación del complejo QRS o del intervalo QT corregido para la frecuencia o bloqueo AV de segundo o tercer grado, se debe reducir la dosis o suspender la administración hasta la normalización del ECG. La dosis de mantenimiento individual debe determinarse bajo control cardiológico, incluyendo monitorización electrocardiográfica y controles repetidos de la tensión arterial (fase de ajuste). <u>Ajuste de dosis en daño hepático:</u> Iniciar con 20–30% de la dosis normal.
Efectos Adversos	Sequedad de la boca, vómitos, náuseas, dolor abdominal, ansiedad, trastornos del sueño, visión borrosa, bradicardia sinusal, disnea, palpitaciones, mareo, astenia, fatiga, urticaria.
Contraindicaciones	Hipersensibilidad, insuficiencia cardiaca congestiva incontrolada, bradicardia severa, trastornos electrolíticos, enfermedad pulmonar obstructiva severa, hipotensión marcada; miastenia gravis, defecto en conducción atrial; bloqueo AV de segundo grado o mayor.
Precauciones	Insuficiencia cardiaca; adultos mayores (bajar la dosis), pacientes con marcapaso artificial, alta precaución en enfermedad pulmonar obstructiva con dependencia en actividad beta bloqueadora, daño hepático, daño renal, lactancia. Categoría en Embarazo: C.
<b>Interacciones</b>	
<b><u>Fármaco – Fármaco:</u></b>	
<u>Agonistas Beta2, Antibióticos Macrólidos, AT(S):</u> Se ↑ riesgo de arritmias; Monitorizar terapia.	
<u>Alcaloides de la Vinca, Daunorubicina, Doxorubicina, Etopósido, Idarubicina, Imatinib:</u> Se ↑ riesgo de toxicidad sobre el SNC; Monitorizar terapia.	
<u>Amiodarona, Arsénico trióxido, Ritonavir, Tioridazina:</u> Se ↑ riesgo de arritmias ventriculares peligrosas para la vida; Evitar uso conjunto.	
<u>Clorpromazina, Digoxina:</u> Se ↑ efecto terapéutico; Considerar modificación de terapia.	

<p><u>Clozapina, Difenhidramina, Haloperidol</u>: Se ↑ efecto terapéutico de Propafenona; Monitorizar terapia.</p> <p><u>Codeína</u>: Se ↓ efecto analgésico; Monitorizar terapia.</p> <p><u>Colchicina</u>: Se ↑ concentración sérica; Considerar modificación de terapia.</p> <p><u>Derivados de Teofilina, Propranolol</u>: Se ↑ riesgo de toxicidad; Monitorizar terapia.</p> <p><u>Fluoxetina</u>: Se ↑ riesgo de toxicidad de Propafenona; Considerar modificación de terapia.</p> <p><u>Ondansetrón</u>: Se ↑ intervalo QTC; Considerar modificación de terapia.</p> <p><b><u>Fármaco – Etanol, Alimentos, Productos Herbarios:</u></b></p> <p><u>Efedra</u>: Empeora las arritmias; Evitar uso conjunto.</p> <p><u>Hierba de San Juan</u>: Se ↓ concentración en sangre de Propafenona; Evitar uso conjunto.</p>
--

#### Antiarrítmico clase III

Descripción N° Ficha: 10569	<b>1-01-0755-20-03-03 Amiodarona clorhidrato, 200mg, tableta, V.O.</b> ; VEN: V; Uso restringido: Cardiología, Medicina Interna, Geriatría.
N° Ficha: 10810	<b>1-02-0793-01-03-03-U Amiodarona, 50mg/ml, solución, ampolla, I.V.</b> ; VEN: V; Uso restringido: Cardiología.
Indicaciones	Paroxismo supraventricular; Taquicardias ventricular y nodal; Fibrilación atrial; Flutter; Fibrilación ventricular.
Posología	<b>DOSIS DE ADULTO: V.O.</b> : Dosis inicial: 800–1,600mg por día, en dosis divididas 2 veces al día, durante 8–10 días, se puede disminuir a 600–800mg por día por un mes; Dosis de mantenimiento: la dosificación debe reducirse en función de la respuesta de cada paciente, a dosis que se encuentren entre 100–400mg por día. <b>I.V.</b> : Dosis inicial o de ataque: 5mg/kg, en un periodo de 20 minutos a 2 horas. Repetirse de 2–3 veces en 24 horas; Dosis de mantenimiento: de 10-20mg/kg, en 24 horas. Monitorizar ECG. Ya que Amiodarona posee una vida media prolongada, el tratamiento puede ser administrado a días alternos o bien se aconseja realizar periodos de descanso (2 días a la semana).
Administración Parenteral	<b>Compatibilidades</b> : solución salina al 0.9%, dextrosa en agua al 5%. <b>Incompatibilidades</b> : ampicilina, ceftazidima, digoxina, heparina, imipenem, paclitaxel, fosfato de potasio, sales de sodio, ertapenem, doxorubicina.
Efectos Adversos	Hipotensión, ataxia, mareos, trastornos gastrointestinales, elevación de transaminasas séricas, bradicardia, neumonitis, fibrosis, hipotiroidismo, desórdenes del sueño, fotosensibilización, flebitis.
Contraindicaciones	Hipersensibilidad, bradicardia sinusal, bloqueo sino-auricular, disfunción de tiroides, lactancia. Categoría en Embarazo: D.
Precauciones	Hipotensión, Insuficiencia respiratoria grave, Insuficiencia cardiaca grave.
<b>Interacciones</b>	
<p><b><u>Fármaco – Fármaco:</u></b> Debido a su vida media prolongada, las interacciones medicamentosas pueden desarrollarse en una o más semanas.</p> <p><u>Alcaloides de la Vinca, Busulfano, Captopril, Colchicina, Derivados del Ergot, Dextrometorfano, Doxorubicina, Etopósido, Fentanilo, Ifosfamida, Isosorbida Dinitrato, Ketamina, Labetalol, Metformina, Metilfenidato, Paclitaxel, Pirimetamina, Propofol, Sirolimus, Tacrolimus, Tamoxifeno, Zolpidem</u>: Se ↑ efecto terapéutico; Monitorizar terapia.</p> <p><u>Anestésicos Generales</u>: Se ↑ riesgo de efectos adversos cardiovasculares; Monitorizar terapia.</p> <p><u>Antibióticos Macrólidos, Fenotiazinas, Fluoroquinolonas, Fluoxetina, Haloperidol, Indapamida, Octreotide, Procainamida, Propafenona, Sulpirida, Tizanidina, Trióxido de Arsénico</u>: Se ↑ riesgo de arritmias ventriculares peligrosas para la vida; Evitar uso conjunto.</p> <p><u>Antidepresivos</u>: Maprotilina: Se ↑ riesgo de toxicidad sobre el SNC; Monitorizar terapia; Tricíclicos: Se ↑ riesgo de arritmias ventriculares peligrosas para la vida; Evitar uso conjunto.</p> <p><u>Antihistamínicos</u>: Bromfeniramina: Se ↑ efecto terapéutico; Hidroxicina, Loratadina: Se ↑ riesgo de toxicidad sobre el SNC; Monitorizar terapia.</p> <p><u>ASA, Carbamazepina, Fenobarbital, Prazosina, Rifampicina</u>: Se ↓ efecto terapéutico de Amiodarona; Monitorizar terapia.</p> <p><u>BCC</u>: Dihidropiridinas: Se ↑ efecto terapéutico; Monitorizar terapia; No Dihidropiridinas: Se ↑ riesgo de toxicidad; Considerar modificación de terapia; Isradipino: Se ↑ riesgo de arritmias ventriculares peligrosas para la vida; Evitar uso conjunto.</p>	

<p><b>Beta-Bloqueadores:</b> <i>Propranolol:</i> Se ↑ bradicardia; Considerar modificación de terapia.</p> <p><i>Carvedilol, Daunorubicina, Hidrocortisona, Idarubicina, Imatinib, Itraconazol, Loperamida, Metotrexate, Midazolam, Mitomicina, Propafenona, Ranitidina, Testosterona:</i> Se ↑ riesgo de toxicidad sobre el SNC; Monitorizar terapia.</p> <p><i>Ciclosporina, Digoxina:</i> Se ↑ riesgo de toxicidad; Considerar modificación de terapia.</p> <p><i>Codeína, Tramadol:</i> Se ↓ efecto terapéutico; Monitorizar terapia.</p> <p><i>Colestiramina Resina:</i> Se ↓ efecto terapéutico de Amiodarona; Considerar modificación de terapia.</p> <p><i>Derivados de Teofilina, Lidocaina:</i> Se ↑ riesgo de toxicidad; Monitorizar terapia.</p> <p><i>Fenitoína:</i> Se ↑ riesgo de toxicidad; Se ↓ efecto terapéutico de Amiodarona; Monitorizar terapia.</p> <p><i>Fluconazol, Ibuprofeno, Indometacina, Sulfadiazina:</i> Se ↑ riesgo de toxicidad de Amiodarona; Considerar modificación de terapia.</p> <p><i>IP(S):</i> Se ↑ riesgo de efectos adversos peligrosos para la vida; Evitar uso conjunto.</p> <p><i>Ibesartán, Isoniazida, Omeprazol, Trimetoprim con Sulfá:</i> Se ↑ efecto terapéutico de Amiodarona; Monitorizar terapia.</p> <p><i>Ondansetrón:</i> Se ↑ intervalo QT; Considerar modificación de terapia.</p> <p><i>Productos para la Tiroidea:</i> Se altera función y respuesta; Monitorizar terapia.</p> <p><i>Simvastatina:</i> Se ↑ riesgo de toxicidad sobre el SNC; Monitorizar terapia.</p> <p><i>Warfarina:</i> Se ↑ efecto terapéutico; Considerar modificación de terapia.</p> <p><b>Fármaco – Etanol, Alimentos, Productos Herbarios:</b></p> <p><i>Jugo de Toronja:</i> ↑ concentración de amiodarona; Evitar uso conjunto.</p> <p><i>Don quai:</i> Evitar uso conjunto.</p> <p><i>Efedra:</i> Puede empeorar arritmias; evitar uso conjunto.</p> <p><i>Hierba de San Juan:</i> Puede ↓ concentración de amiodarona; se ↑ riesgo de fotosensibilización; Evitar uso conjunto.</p>
--

#### Estimulantes Cardíacos excluye a los Glucósidos Cardíacos

Agentes Adrenérgicos y Dopaminérgicos

Descripción N° Ficha: 10259	<b>1-02-0451-01-03-3E Dopamina clorhidrato, 40-50mg/ml, solución, ampolla o vial, 5ml, I.V.; VEN: V.</b>
Indicaciones	Shock cardiogénico en infarto del miocardio o cirugía cardíaca.
Posología	La velocidad de administración y la duración del tratamiento se ajustarán según la respuesta individualizada del paciente para lograr la respuesta hemodinámica o renal deseada. <b>DOSIS DE ADULTO: I.V.:</b> 1–5mcg/kg/min, hasta 20mcg/kg/min. Evaluar respuesta adecuada; Dosis Máxima: 50 mcg/kg/min. <b>DOSIS PEDIATRICA: Neonatos: I.V.:</b> Infusión continua: 1–20mcg/kg/min. Evaluar respuesta adecuada. <b>Niños: I.V.:</b> Infusión continua: 1–20mcg/kg/minuto; Dosis Máxima: 50 mcg/kg/minuto. Evaluar respuesta adecuada.
Administración Parenteral	<b>Compatibilidades:</b> solución salina al 0.9%, dextrosa en agua al 5%, dextrosa en agua al 10%, ringer lactato. <b>Incompatibilidades:</b> aciclovir sódico; cefepime clorhidrato; indometacina sódica trihidratada; insulina; tiopental sódico, furosemida, bicarbonato sódico al 5% ni con otras soluciones fuertemente alcalinas.
Efectos Adversos	Dolor de cabeza, taquicardia, angina de pecho, náuseas, vómitos, vasoconstricción periférica, hipotensión, disnea, hormigueo.
Contraindicaciones	Hipersensibilidad, taquiarritmia, fibrilación ventricular, feocromocitoma.
Precauciones	Hipovolemia, hipoxia, hipercapnia, acidosis metabólica, adultos mayores, enfermedades cardíacas, pacientes asmáticos o alérgicos, arritmias ventriculares, hipotensión, lactancia. Categoría en Embarazo: C.
<b>Interacciones</b>	
<p><b>Fármaco – Fármaco:</b></p> <p><i>AT<sub>2</sub>:</i> Se ↑ o ↓ efectos de Dopamina, Considerar modificación de terapia.</p> <p><i>Derivados del Ergot:</i> Se ↓ circulación periférica; Monitorizar terapia.</p> <p><i>Digoxina:</i> Se ↑ riesgo de arritmias cardíacas; Monitorizar terapia.</p>	

Fenitoína, Levosimendan: Se ↑ riesgo de hipotensión; Evitar uso conjunto.  
Linezolid: Se ↑ riesgo de episodio agudo de hipertensión; Evitar uso conjunto.  
Ondansetrón: Se ↑ intervalo QT; Considerar modificación de terapia.

Descripción N° Ficha: 10344	<b>1-02-0630-01-03-3E Dobutamina, 250mg, solución, ampolla o vial, I.V.; VEN: V.</b>
Indicaciones	Soporte inotrópico en infarto, cirugía cardíaca, cardiomiopatías, shock séptico, shock cardiogénico.
Posología	La velocidad de administración y la duración del tratamiento se ajustarán según la respuesta del paciente, determinada por la frecuencia cardíaca, presión arterial, flujo urinario y, cuando sea posible gasto cardíaco. <b>DOSIS DE ADULTO: I.V.:</b> 2.5–20mcg/kg/min; Dosis Máxima: 40mg/kg/min. Evaluar respuesta adecuada. <b>DOSIS PEDIÁTRICA: Neonatos: I.V.:</b> 2–15mcg/kg/min. Evaluar respuesta adecuada. <b>Niños: I.V.:</b> 2.5–20mcg/kg/min; Dosis Máxima: 40mg/kg/min. Evaluar respuesta adecuada.
Administración Parenteral	<b>Compatibilidades:</b> solución salina al 0.9%, dextrosa en agua al 5%, dextrosa al 5% en solución salina al 0.9%, ringer lactato. <b>Incompatibilidades:</b> aciclovir sódico, aminofilina, anfotericina B, ampicilina, cefepime clorhidrato, indometacina sódica trihidratada, labetalol clorhidrato, penicilina G potásica, fenobarbital, fenitoína, tiopental sódico, trimetoprim con sulfametoxazol, bicarbonato de sodio al 5%.
Efectos Adversos	Angina, hipertensión, hipopotasemia, taquicardia, flebitis, erupción, náusea, dolor de cabeza.
Contraindicaciones	Hipersensibilidad, descompensación asociada a cardiomiopatía, pericarditis constructiva.
Precauciones	Taquicardia, fibrilación ventricular, hipotensión grave secundaria a shock cardiogénico. Categoría en Embarazo: C.
<b>Interacciones</b>	
<b>Fármaco – Fármaco:</b> <u>AT(α), Maprotilina</u> : Se ↑ o ↓ efectos de Dopamina; Considerar modificación de terapia. <u>Derivados del Ergot</u> : Se ↑ riesgo de hipertensión; Considerar modificación de terapia. <u>Levosimendan</u> : Se ↑ riesgo de hipotensión; Monitorizar terapia. <u>Linezolid</u> : Se ↑ riesgo de episodio agudo de hipertensión; Evitar uso conjunto. <u>Ondansetrón</u> : Se ↑ intervalo QT; Considerar modificación de terapia. <u>Sales de Calcio I.V.</u> : Se ↓ efecto terapéutico de Dobutamina; Monitorizar terapia.	

Descripción N° Ficha: 10223	<b>1-02-0134-01-03-3E Norepinefrina bitartrato (sal), equivalente a Norepinefrina (base) 1mg/ml, solución, ampolla, 4ml, I.V.; VEN: V.</b>
Indicaciones	Hipotensión aguda; Paro cardíaco.
Posología	Dosis debe ser individualizada según la necesidad del paciente. Ver Guías del Servicio de Cardiología. <b>DOSIS DE ADULTO: I.V.:</b> Dosis inicial: 0.5–1mcg/min, evaluar respuesta adecuada; Rango de dosis usual: 8–12mcg/min; Dosis de mantenimiento: 2–4mcg/min. <b>DOSIS PEDIÁTRICA: I.V.:</b> Dosis inicial: 0.05–0.1mcg/kg/min, evaluar respuesta adecuada; Dosis Máxima: 2mcg/kg/min.
Administración Parenteral	<b>Compatibilidades:</b> dextrosa en agua al 5%. <b>Incompatibilidades:</b> barbitúricos, nitrofurantoína, fenitoína, solución salina al 0.9%.
Efectos Adversos	Ansiedad, cefalea, arritmias, bradicardia, hipertensión, isquemia periférica, disnea, ansiedad, dificultad respiratoria, extravasación, necrosis en el lugar de inyección.
Contraindicaciones	Hipersensibilidad, hipotensión debida a déficit de volumen sanguíneo, trombosis vascular periférica (excepto que sea un procedimiento para salvar vidas), hipoxia profunda, lactancia.

Precauciones	Trombosis vascular coronaria, mesentérica o periférica, alergia a sulfitos, hipertensión. Categoría en Embarazo: C.
<b>Interacciones</b>	
<p><b>Farmaco – Farmaco:</b>  <u>Acetazolamida, Antiácidos (Hidróxido de Magnesio):</u> Se ↑ efecto terapéutico de Agonistas alfa y beta; Monitorizar terapia.  <u>Agonistas Beta:</u> Se ↓ concentración sérica de potasio; Se ↑ presión arterial y frecuencia cardiaca; Monitorizar terapia.  <u>AT(S), Maprotilina:</u> Se ↑ o ↓ efectos de Norepinefrina; Considerar modificación de terapia.  <u>Anestésicos Generales, Digoxina:</u> Se ↑ riesgo de arritmias ventriculares; Considerar modificación de terapia.  <u>Beta-Bloqueadores, Derivados del Ergot:</u> Se ↑ riesgo de hipertensión; Considerar modificación terapia.  <u>Fenotiazinas:</u> Se ↑ riesgo de arritmias ventriculares peligrosas para la vida; Evitar uso conjunto.  <u>IMAO(s):</u> Se ↑ presión arterial; Puede tomar hasta 2 semanas después de la discontinuación de IMAO(S) para que los efectos del mismo se disipen; Evitar uso conjunto.  <u>Insulinas, Metformina, Sulfonilureas:</u> Se ↓ efecto terapéutico; Monitorizar terapia.  <u>Linezolid:</u> Se ↑ riesgo de episodio agudo de hipertensión; Evitar uso conjunto.  <u>Metildopa:</u> Se ↑ efecto terapéutico de Agonistas alfa y beta de Acción Directa; Considerar modificación de terapia.</p>	

Descripción Nº Ficha: 10166	<b>1-02-0483-01-03-04 Isoproterenol, 0,2mg/ml, solución, ampolla, 5ml, I.V.;</b> VEN: V.
Indicaciones	Shock séptico e hipovolémico; Bloqueo cardíaco y ataque de Adams-Stokes; Paro cardíaco; Broncoespasmo en anestesia.
Posología	<b>DOSIS DE ADULTO:</b> Bloqueo cardíaco, Ataque de Adams-Stokes, Paro cardíaco: <b>I.V.:</b> Bolo: Dosis inicial: 0.02–0.06mg, luego, 0.01–0.2mg. Infusión: Dosis inicial: 5mcg/min, luego, 2–20mcg/min, basado en la respuesta del paciente. <b>Shock: I.V.:</b> Infusión: 0.5–5mcg/min. <b>Broncoespasmo en anestesia: I.V.:</b> 0.01–0.02mg, repetir cuando sea necesario. <b>DOSIS PEDIATRICA: I.V.:</b> 0.05–2mcg/kg/min, evaluar respuesta del paciente.
Administración Parenteral	<b>Compatibilidades:</b> solución salina al 0.9%, dextrosa en agua al 5%, dextrosa en agua al 10%, ringer lactato. <b>Incompatibilidades:</b> furosemida, bicarbonato de sodio, aminofilina.
Efectos Adversos	Taquicardia, arritmias, palpitaciones, hipertensión, hipotensión, temblores, cefalea, sudoración, insomnio, disnea, anorexia, náuseas, vómitos, hipopotasemia, incremento de la glucosa sérica.
Contraindicaciones	Hipersensibilidad, angina, arritmias cardíacas preexistentes, cardiopatía descompensada, estenosis aórtica, lactancia, bloqueo cardíaco inducido por digitálicos.
Precauciones	Adultos mayores, diabetes mellitus, enfermedad cardiovascular hipertiroidismo, desórdenes convulsivos, enfermedad renal, hipertensión, asma. Categoría en Embarazo: C.

<b>Interacciones</b>	
<p><b>Fármaco – Fármaco:</b>  <u>Agonistas Beta:</u> Se ↓ concentración sérica de potasio; Se ↑ presión arterial y frecuencia cardiaca; Monitorizar terapia.  <u>AT(S), Maprotilina:</u> Se ↑ o ↓ efectos de Isoproterenol; Considerar modificación de terapia.  <u>Derivados del Ergot:</u> Se ↑ riesgo de hipertensión; Considerar modificación de terapia.  <u>Linezolid:</u> Se ↑ riesgo de episodio agudo de hipertensión; Evitar uso conjunto.  <b>Fármaco – Etanol, Alimentos, Productos Herbarios:</b>  <u>Efedra, Yohimbe:</u> Pueden causar estimulación del SNC; Evitar uso conjunto.</p>	

Inhibidores de la Fosfodiesterasa

Descripción Nº Ficha: 11206	<b>1-02-0928-01-03-05 Milrinona, 1mg/ml, solución, ampolla o vial, I.V.;</b> VEN: V; Uso restringido: Anestesia Cardiovascular.
Indicaciones	Insuficiencia cardiaca; Hipertensión pulmonar por corto tiempo.

Posología	<b>DOSIS DE ADULTO: I.V.:</b> Dosis de carga: 50mcg/kg, administrar lentamente a lo largo de 10 minutos; Dosis de mantenimiento: 0.375-0.75mcg/kg/min. La duración del tratamiento dependerá de la respuesta del paciente. <b>Ajuste de dosis en daño renal:</b> Clcr 50ml/min: Administrar 0.43mcg/kg/min. Clcr 40ml/min: Administrar 0.38mcg/kg/min. Clcr 30ml/min: Administrar 0.33mcg/kg/min. Clcr 20ml/min: Administrar 0.28mcg/kg/min. Clcr 10ml/min: Administrar 0.23mcg/kg/min. Clcr 5ml/min: Administrar 0.2mcg/kg/min.
Administración Parenteral	<b>Compatibilidades:</b> solución salina al 0.9%, dextrosa en agua al 5%. <b>Incompatibilidades:</b> furosemida, bicarbonato sódico, procainamida.
Efectos Adversos	Taquicardia ventricular, arritmias supra ventriculares, hipotensión, fibrilación ventricular, angina, shock anafiláctico, trombocitopenia, broncoespasmo, cefaleas, temblor, hipopotasemia, rash cutáneo.
Contraindicaciones	Hipersensibilidad, hipovolemia grave, valvulopatía obstructiva severa aórtica o pulmonar, estenosis aórtica subvalvular hipertrófica, fase aguda del infarto de miocardio.
Precauciones	Arritmias ventriculares y supraventriculares, insuficiencia renal grave, problemas de fluidos y electrolitos, pacientes con hipotensión previa, lactancia. Categoría en Embarazo: C.
<b>Interacciones</b>	
<b>Fármaco – Fármaco:</b> <i>Levosimendan:</i> Se ↑ riesgo de hipotensión; Monitorizar terapia. <i>Linezolid:</i> Se puede potenciar efecto hipotensivo; Monitorizar terapia. <i>Tizanidina:</i> Se ↑ riesgo de hipotensión; Considerar modificación de terapia.	

#### Otros Estimulantes Cardíacos

Descripción N° Ficha: 11841	<b>1-02-0936-01-03-4E Levosimendan, 2.5mg/ml, solución, vial, 5ml, I.V.;</b> VEN: V; Uso restringido: Anestesia para Cirugía Cardiovascular y Cuidados Intensivos.
Indicaciones	Insuficiencia cardíaca congestiva terminal.
Posología	Se debe administrar en una unidad de hospitalización donde existan instalaciones de monitorización y experiencia con el uso de agentes inotrópicos. Debe individualizarse de acuerdo con la situación clínica y respuesta del paciente. <b>DOSIS DE ADULTO: I.V.:</b> Dosis de carga: 6–12mcg/kg, perfundidas durante 10 minutos y se debe continuar con una perfusión continua de 0.1mcg/kg/min. Durante el tratamiento se debe monitorizar el electrocardiograma, la tensión arterial, la frecuencia cardíaca, así como realizar una cuantificación de la diuresis.
Administración Parenteral	<b>Compatibilidades:</b> Dextrosa en agua al 5%, furosemida, digoxina, gliceril trinitrato. <b>Incompatibilidades:</b> Este medicamento no se debe mezclar con otros medicamentos o diluyentes excepto con los que son Compatibilidades:s.
Efectos Adversos	Hipopotasemia, insomnio, cefaleas, mareos, taquicardia ventricular, taquicardia, extrasístoles, fibrilación auricular, insuficiencia cardíaca, isquemia miocárdica, hipotensión, náuseas, estreñimiento, diarrea, vómitos, disminución de la hemoglobina.
Contraindicaciones	Hipersensibilidad, hipotensión grave, taquicardia, obstrucciones mecánicas significativas que afecten al llenado o al vaciado ventricular, insuficiencia renal grave (aclaramiento de creatinina < 30ml/min), insuficiencia hepática grave, historia de Torsades de Pointes, menores de 18 años, lactancia.
Precauciones	Pacientes con presión arterial sistólica y diastólica basal baja, o en aquellos en riesgos de episodios hipotensivos, hipovolemia severa, insuficiencia hepática y renal leve a moderada y en pacientes con función cardíaca comprometida. Categoría en Embarazo: C.
<b>Interacciones</b>	
<b>Fármaco – Fármaco:</b> <i>Adrenalina, Dobutamina, Dopamina, Isosorbide Dinitrato, Milrinona, Nitroglicerina, Prazosina:</i> Se ↑ riesgo de hipotensión; Monitorizar terapia.	

Vasodilatadores usados en Enfermedades Cardíacas  
Nitratos Orgánicos

Descripción N° Ficha: 10200 N° Ficha: 10827  N° Ficha: 10868	<b>1-02-0743-01-03-04 Gliceril trinitrato (Nitroglicerina), 5mg/ml, solución, vía fotoprotector, 10ml, I.V.;</b> VEN:V. <b>1-01-0204-31-03-U Gliceril trinitrato (Nitroglicerina), 0.4mg, tableta, vía sublingual;</b> VEN:V. <b>1-03-0546-01-03-04 Gliceril trinitrato (Nitroglicerina), 5mg/24 horas, parches, vía tópica;</b> VEN: E.
Indicaciones	Angina; Falla ventricular izquierda.
Posología	El tratamiento deberá ajustarse a las necesidades de cada paciente de acuerdo con la gravedad del proceso a tratar y con su respuesta al tratamiento. <b>DO SIS DE ADULTO: I.V.:</b> 10–200mcg/min. Se recomienda que se inicie la infusión al nivel bajo y se aumente progresivamente hasta lograr el efecto deseado, monitoreando la hemodinámica del paciente. <b>vía sublingual:</b> 0.4mg, cada 5 minutos hasta un máximo de 3 dosis en 15 minutos. <b>Parche Transdérmico:</b> 5mg por día. Para evitar el desarrollo de tolerancia el parche sólo deberá permanecer sobre la piel por espacio de 12-16 horas, asegurando así un período libre de nitratos de 8-12 horas. Frecuentemente se desarrolla tolerancia hemodinámica y antianginosa dentro de las 24–48h de administración continua de nitratos, por lo que se recomienda un intervalo de 10–12 horas por día, libre de nitratos, para evitar la tolerancia. Para evitar una posible reacción de retirada del tratamiento la supresión de éste no debe realizarse bruscamente. Se recomienda disminuir progresivamente la dosis y espaciar los intervalos de administración durante un período de 4-6 semanas.
Administración Parenteral	<b>Compatibilidades:</b> solución salina al 0.9%, dextrosa en agua al 5%. <b>Incompatibilidades:</b> fenitoína, hidralazina.
Efectos Adversos	Cefalea, hipotensión, taquicardia, mareos, rubor, vértigo, vómitos, visión borrosa, irritación ligera en el punto de aplicación (parche).
Contraindicaciones	Hipersensibilidad, condiciones de hipotensión e hipovolemia, cardiomiopatía hipertrofica obstructiva, estenosis aórtica, taponamiento cardiaco, pericarditis constrictiva, estenosis mitral, anemia severa, glaucoma de ángulo cerrado. No ingerir Sildenafil y derivados si usa este medicamento.
Precauciones	Insuficiencia cardíaca isquémica o isquemia cerebral severa, hipotiroidismo, desnutrición, enfermedad renal o hepática grave, hipotermia y en pacientes con predisposición al glaucoma de ángulo cerrado, pacientes con un infarto agudo de miocardio reciente o insuficiencia cardíaca aguda, lactancia. Categoría en Embarazo: C.
<b>Interacciones</b>	
<b>Fármaco – Fármaco:</b> <i>Analésicos Narcóticos, AT(S), Barbitúricos, Benzodiazepinas, BCC, Clozapina, Codeína, Difenhidramina, Fenotiazinas, Fentanilo, Hidrato de Cloral, Haloperidol, Hidroxicina, IECA(S), Levosimendan, Linezolid, Maprotilina, Minoxidil, Qlantzapina, Zolpidem:</i> Se ↑ riesgo de hipotensión; Monitorizar terapia. <i>Derivados del Ergot:</i> Se ↓ efecto terapéutico de Nitroglicerina; Evitar uso conjunto. <i>Tizanidina:</i> Puede potenciar efecto hipotensivo; Considerar modificación de terapia.	
<b>Fármaco – Etanol, Alimentos, Productos Herbarios:</b> <i>Etol:</i> Puede ↑ hipotensión; Evitar uso conjunto. <i>Bayberry, Blue cohosh, Cayenne, Efedrina, Ginseng Americano, Jengibre, Kola, Pimentón:</i> Se puede empeorar hipertensión; Evitar uso conjunto. <i>Amapola de California, Black cohosh, Coleus, Golden seal, Hawthorn, Mistletoe, Periwinkle, Quinina, Shepherd's purse:</i> Pueden causar hipotension; Evitar uso conjunto.	



Descripción N° Ficha: 10826 N° Ficha: 10541	<b>1-01-0106-25-03-01 Isosorbide dinitrato, 5mg, tableta, vía sublingual;</b> VEN: V. <b>1-01-0108-30-03-01 Isosorbide dinitrato, 10mg, tableta, V.O.;</b> VEN: E.
Indicaciones	Profilaxis y tratamiento de la angina; Falla ventricular izquierda.
Posología	<b>DOSIS DE ADULTO: vía sublingual:</b> 2.5–5mg, se puede repetir cada 5–10 minutos. No exceder de 3 dosis en 15–30 minutos. V.O.: Dosis inicial: 5–20mg, cada 8–12h. Dosis de mantenimiento: 10–40mg, cada 8–12h. En adultos mayores, se debe iniciar con la dosis más baja recomendada. No administrar durante todo el día. La primera dosis de nitratos se debe administrar en el consultorio del médico para observar efectos cardiovasculares y efectos adversos (hipotensión ortostática, cefalea). Cuando los productos de liberación inmediata se prescriben dos veces al día (se recomienda administrarlos a las 7 am y al Mediodía), cuando se prescriben 3 veces al día (se recomienda administrarlos a las 7 am, al Mediodía y a las 5 pm). Para prevenir el desarrollo de tolerancia a los nitratos se recomienda períodos cortos "libre de nitratos" de unas 10 – 12 horas.
Efectos Adversos	Rubor, hipotensión ortostática, taquiarritmias, cefaleas, mareos, trastornos gastrointestinales, debilidad.
Contraindicaciones	Hipersensibilidad, glaucoma de ángulo cerrado, trauma craneal, hemorragia cerebral, anemia severa, hipotensión marcada. No se debe consumir Sildenafil y derivados si usa este medicamento.
Precauciones	Presión intracraneal incrementada, hipotensión, hipovolemia, infarto del ventrículo derecho, glaucoma, lactancia. Categoría en Embarazo: C.
<b>Interacciones</b>	
<p><b>Fármaco – Fármaco:</b> <i>Amiodarona, Ciclosporina, Fluconazol, Lidocaina, Metronidazol:</i> Se ↑ efecto terapéutico de Isosorbida Dinitrato; Monitorizar terapia.</p> <p><i>Analgésicos Narcóticos, AT(S), Barbitúricos, Benzodiazepinas, BCC, Clozapina, Codeína, Difenhidramina, Fenotiazinas, Fentanilo, Hidrato de Cloral, Haloperidol, Hidroxicina, IECA(S), Levosimendan, Linezolid, Maprotilina, Minoxidil, Olanzapina, Zolpidem:</i> Se ↑ riesgo de hipotensión; Monitorizar terapia.</p> <p><i>Carbamazepina, Fenitoína, Rifampicina:</i> Se ↓ efecto terapéutico de Isosorbida Dinitrato; Monitorizar terapia.</p> <p><i>Diclofenaco, Doxiciclina, Imatinib, IP(S), Isoniazida, Itraconazol, Propofol:</i> Se ↑ riesgo de toxicidad de Isosorbida Dinitrato; Considerar modificación de terapia.</p> <p><i>Tizanidina:</i> Se puede potenciar efecto hipotensivo; Considerar modificación de terapia.</p> <p><b>Fármaco – Etanol, Alimentos, Productos Herbarios:</b> <i>Etol:</i> Se ↑ riesgo de hipotensión; Evitar uso conjunto. <i>Cafeína, Jugo de toronja:</i> Se ↑ efectos de Isosorbida Dinitrato; Monitorizar terapia.</p>	

#### Otras Preparaciones Cardíacas

##### Otras Preparaciones Cardíacas

Descripción N° Ficha: 10245	<b>1-02-0695-01-03-04 Indometacina sódica, 1mg, polvo liofilizado o solución, vial o ampolla, I.V.;</b> VEN: V; Uso restringido: Cardiología Pediátrica.
Indicaciones	Cierre del ductus arterioso persistente en neonatos.
Posología	Las dosis recomendadas dependen de la edad del prematuro en el momento del tratamiento. Un ciclo de tratamiento se define como tres dosis intravenosas administradas a intervalos de 12-24 horas, prestando especial atención a la diuresis. <b>DOSIS PEDIATRICA: Neonatos: I.V.:</b> Dosis inicial: 0.2mg/kg, seguida de dos dosis dependiendo de la edad: Segunda y Tercera dosis: < 48h de vida: <b>I.V.:</b> 0.1mg/kg, durante 20–30 minutos, cada 12–24h. 2–7 días de vida: <b>I.V.:</b> 0.2mg/kg, durante 20–30 minutos, cada 12–24h. > 7 días de vida: <b>I.V.:</b> 0.25mg/kg, durante 20–30 minutos, cada 12–24h.

Administración Parenteral	<b>Compatibilidades:</b> solución salina al 0.9% (libre de preservativo). <b>Incompatibilidades:</b> dextrosa en agua al 7,5% y al 10%, calcio gluconato, dobutamina, dopamina, gentamicina, levofloxacina.
Efectos Adversos	Trastornos hemorrágicos, renales, digestivos, metabólicos y de coagulación, hipertensión pulmonar, hemorragia intracranial, retención hídrica.
Contraindicaciones	Neonatos con: infección no tratada, probada o sospechada, hemorragias (en especial aquellos con hemorragia intracranial o hemorragia digestiva activa), insuficiencia cardíaca grave o con enfermedades cardíacas congénitas, trombocitopenia, defectos en la de coagulación, que padezcan o que se sospeche que padezcan enterocolitis necrosante, alteraciones importantes de la función renal. Lactancia, hipersensibilidad.
Precauciones	Enmascara síntomas de infección, reduce la micción en un 50%, si se reciben fármaco nefrotóxicos, podría producir hiponatremia, por inhibición de agregación plaquetaria puede producir sangrados. Pacientes con disfunción cardíaca, hipertensión, insuficiencia renal, hepática, con antecedentes de toxicidad gastrointestinal, con antecedentes de colitis ulcerosa o de enfermedad de Crohn. Categoría en Embarazo: C.

#### Interacciones

##### Fármaco – Fármaco:

*Aminoglicósidos:* Se ↑ riesgo de nefrotoxicidad; Monitorizar terapia.

*Antiplaquetarios, Estreptoquinasa, Fluoxetina, Heparinas:* Se ↑ riesgo de sangrado; Monitorizar terapia.

*ASA:* Se ↓ efecto cardioprotector; Monitorizar terapia.

*Beta-Bloqueadores, Bloqueadores de Receptores alfa1 Adrenérgicos, Hidralazina:* Se ↓ efecto antihipertensivo; Monitorizar terapia.

*Ciclosporina:* Se ↑ riesgo de nefrotoxicidad; Considerar modificación de terapia.

*Digoxina:* Se ↑ concentración sérica; Monitorizar terapia.

*Dipirona con Sales Magnésicas:* Puede desplazarlos de su sitio de unión a las proteínas plasmáticas; Evitar uso conjunto.

*Diuréticos:* Se ↓ efecto terapéutico; Se ↑ riesgo de fallo renal; Monitorizar terapia.

*IECA(-):* Se ↓ efecto terapéutico; Se ↑ riesgo de disfunción renal; Monitorizar terapia.

*Metotrexate:* Se ↑ riesgo de toxicidad hematológica y renal; Considerar modificación de terapia.

*Sodio Bifosfato:* Se ↑ el riesgo de nefropatía aguda por fosfato; Monitorizar terapia.

*Warfarina:* Se ↑ riesgo de sangrado; Considerar modificación de terapia.

Descripción Nº Ficha: 10219	<b>1-02-0794-01-03-3E Adenosina, 3mg/ml, solución, ampolla o vial, I.V.; VEN: V;</b> Uso restringido: Cardiología, Areas Críticas y Cuidados Intensivos.
Indicaciones	Taquicardia supraventricular paroxística; Síndrome de Wolf-Parkinson-White.
Posología	Ver guía de los Servicios. <b>DOSIS DE ADULTO: I.V.:</b> 3mg administrados en forma de bolo (durante 1–2 segundos), si no es efectivo en 1 ó 2 minutos, administrar 6mg, si no es efectivo, administrar 12mg. No se recomienda dosis superiores o adicionales. Durante la administración, es necesario un control continuo ECG ya que puede producirse una arritmia con riesgo para la vida del paciente.
Administración Parenteral	<b>Compatibilidades:</b> solución salina al 0.9%, dextrosa en agua al 5%, ringer lactato. <b>Incompatibilidades:</b> al no haberse realizado estudios de compatibilidad, este producto no debe mezclarse con otros medicamentos.
Efectos Adversos	Rubor facial, cefalea, trastornos gastrointestinales, disnea, palpitaciones, bloqueo auriculoventricular, hipotensión, taquicardia ventricular, fibrilación ventricular, bradicardia, síncope, convulsiones, broncoespasmo, sudoración.
Contraindicaciones	Hipersensibilidad, bloqueo auriculoventricular de segundo o tercer grado, enfermedad del seno excepto en pacientes con marcapasos artificial, síndrome de QT largo, hipotensión grave, angina inestable no estabilizada satisfactoriamente con terapia médica, insuficiencia cardíaca descompensada, enfermedad pulmonar obstructiva crónica con

	evidencia de bron coespasmo (Ej. asma bronquial), uso conjunto con dipiridamol (la administración de dipiridamol debería interrumpirse 24 horas antes, o debería reducirse de forma considerable la dosis de Adenosina).
Precauciones	Estenosis de la arteria coronaria izquierda, hipovolemia no corregida, estenosis valvular, shunt izquierda-derecha, pericarditis o derrame pericárdico, disfunción autonómica o estenosis de la arteria carótida con insuficiencia cerebrovascular, infarto miocárdico reciente o insuficiencia cardiaca grave, lactancia. Categoría en Embarazo: C.
<b>Interacciones</b>	
<b><u>Fármaco – Fármaco:</u></b> <i>BCC, Digoxina, IECA(S), Propranolol:</i> Se ↑ <i>depresión sobre nodos AV y SA; Monitorizar terapia.</i> <i>Carbamazepina:</i> Se ↑ <i>riesgo de bloqueo cardíaco; Evitar uso conjunto.</i> <i>Derivados de Teofilina:</i> Se ↓ <i>efecto terapéutico de Adenosina. Evitar su administración durante las 24 horas previas al uso de Adenosina; Considerar modificación de terapia.</i>	
<b><u>Fármaco – Etanol, Alimentos, Productos Herbarios:</u></b> <i>Cafeína, Chocolate, Cola, Té:</i> Puede ↓ <i>efecto de Adenosina. Evitar su consumo por lo menos 12 – 24 horas antes de la administración de Adenosina.</i>	
Descripción N° Ficha: 10578	<b>1-01-0829-41-03-03 Trimetazidina, 35mg, tableta de liberación modificada, V.O.;</b> VEN: E; Uso restringido: Cardiología.
Indicaciones	En angina de pecho como tratamiento sintomático coadyuvante de otras alternativas de primera línea cuando el paciente no se controla adecuadamente o en caso de intolerancia a las mismas.
Posología	<b>DOSIS DE ADULTO: V.O.:</b> 35mg. 2 veces al día con las comidas. Los beneficios del tratamiento deben reevaluarse después de 3 meses de tratamiento, interrumpiéndose el mismo en caso de no haber obtenido respuesta.
Efectos Adversos	Trastornos gastrointestinales, astenia, mareos, cefaleas, síntomas extrapiramidales, erupción, prurito, urticaria, hipotensión ortostática, rubefacción.
Contraindicaciones	Hipersensibilidad, enfermedad de Parkinson, parkinsonismo, temblores, síndrome de piernas inquietas y otras alteraciones del movimiento, insuficiencia renal grave, embarazo, lactancia.
Precauciones	Adultos mayores, insuficiencia renal moderada. En caso de una crisis de angina de pecho, debe reevaluarse la coronariopatía y considerarse la adaptación del tratamiento farmacológico y posible revascularización, insuficiencia renal. Puede provocar asma, especialmente en pacientes alérgicos al ácido acetilsalicílico. Este medicamento puede producir reacciones alérgicas porque contiene Amarillo Anaranjado S (E110) y Rojo Cochinilla A (E 124). Categoría en Embarazo: B.
<b>Interacciones</b>	
No documentadas.	

### **Antihipertensivos**

#### Agentes Antiadrenérgicos de Acción Periférica

Antagonista Alfareceptores

Descripción N° Ficha: 10794	<b>1-01-0625-31-03-01 Prazosina, 2mg, tableta ranurada, V.O.;</b> VEN: V.
Indicaciones	Hipertensión arterial.

Posología	<p>La dosis deberá ajustarse en función de la tolerancia individual de cada paciente.</p> <p><b>DOSIS DE ADULTO:</b> Hipertensión: <b>V.O.:</b> Dosis inicial: 1mg, cada 8–12h; Dosis de mantenimiento: 2–20mg por día, en dosis divididas cada 8–12h.</p> <p>Se recomienda iniciar la terapia con una dosis inicial baja e ir incrementando gradualmente la dosis durante las 2 primeras semanas de tratamiento hasta obtener el efecto deseado. La primera dosis y los incrementos en la dosis, deben administrarse al acostarse para evitar el síncope. Administrar con alimentos.</p> <p><b>DOSIS PEDIÁTRICA: V.O.:</b> Dosis de Prueba: 0.05mg/kg; Dosis Máxima: 0.25mg. Dosis de mantenimiento: 0.025-0.1mg/kg/dosis, cada 6-12h; Dosis Máxima: 5mg/día.</p>
Efectos Adversos	Somnolencia, cefalea, debilidad, astenia, trastornos gastrointestinales, palpitaciones, edema, hipotensión ortostática, síncope, fiebre, rubor, molestias y/o dolor abdominal, diarrea, vértigo, impotencia, pancreatitis, incontinencia urinaria, reacciones alérgicas, depresión, nerviosismo, visión borrosa, disnea, congestión nasal, constipación, sequedad bucal, ginecomastia, priapismo.
Contraindicaciones	Hipersensibilidad.
Precauciones	Insuficiencia Renal (iniciar con 0.5 mg por día), lactancia. Riesgo de hipotensión ortostática. Se debe monitorizar la presión arterial. Riesgo de síndrome de iris flácido intraoperatorio durante la cirugía de cataratas. No recomendado en niños < 12 años. En pacientes adultos mayores, se recomienda una titulación cuidadosa de la dosis y una estrecha vigilancia ya que estos pacientes pueden ser más sensibles a sufrir una hipotensión ortostática. Los pacientes con insuficiencia hepática pueden necesitar un ajuste de la dosis y mayor monitorización. No se debe consumir Sildenafil y derivados si usa este medicamento. Categoría en Embarazo: C. Uso en Lactancia: Nivel 2-Poco Seguro.

#### Interacciones

##### **Fármaco – Fármaco:**

*AINES:* Se ↓ efecto antihipertensivo; Monitorizar terapia.

*Alcaloides de la Vinca. Amiodarona. Ciclosporina. Ciprofloxacina. Colchicina. Daunorubicina. Dexametasona. Digoxina. Doxorubicina. Eritromicina. Etopósido. Hidrocortisona. Idarubicina. Imatinib. Inhibidores de Proteasa. Lidocaina. Lopramida. Loratadina. Metotrexate. Mitomicina. Ondansetrón. Paclitaxel. Ranitidina. Rifampicina. Sirolimus. Tacrolimus:* Se ↓ efecto terapéutico; Monitorizar terapia.

*Analgésicos Narcóticos. AT(,) Barbitúricos. Benzodiacepinas. BCC. Clozapina. Codeína. Difenhidramina. Fenotiazinas. Fentanilo. Hidrato de Cloral. Haloperidol. Hidroxicina. IECA(,) Levosimendan. Linezolid. Maprotilina. Minoxidil. Olanzapina. Zolpidem:* Se ↑ riesgo de hipotensión; Monitorizar terapia.

*Beta-Bloqueadores. Tizanidina:* Se ↑ riesgo de hipotensión ortostática; Considerar modificación de terapia.

##### **Fármaco – Etanol. Alimentos. Productos Herbarios:**

*Etolanol:* Puede ↑ vasodilatación; Evitar uso conjunto.

*Ajo:* Puede ↑ efecto antihipertensivo; Evitar uso conjunto.

*Dong quai:* Tiene actividad estrogénica; Evitar uso conjunto.

*Efedra. Ginseng. Yohimbe:* Puede empeorar hipertensión; Evitar uso conjunto.

*Saw palmetto:* Evitar uso conjunto.

Diuréticos de Techo Bajo, excluye Tiazídicos

Sulfonamida Sola

Descripción N° Ficha: 10694	1-01-0910-01-03-01 Indapamida, 1,5mg, tableta de acción prolongada, V.O.; VEN: V.
--------------------------------	---

Indicaciones	Tratamiento, solo o combinado con otros agentes antihipertensivos en la Hipertensión Arterial.
Posología	<b>DOSIS DE ADULTO: V.O.:</b> Una tableta cada 24 horas en la mañana.
Efectos Adversos	Trastornos metabólicos, desequilibrio electrolítico (alcalosis hipoclorémica hiponatremia e hipopotasemia).
Contraindicaciones	Hipersensibilidad, a otras sulfonamidas o alguna de los excipientes. Insuficiencia renal grave, encefalopatía hepática, hipopotasemia. Categoría en Embarazo: B/D. Uso en lactancia: Nivel 1-Bastante Seguro, puede inhibir la lactancia materna.
Precauciones	Pacientes diabéticos, pacientes con insuficiencia hepática grave.
<b>Interacciones</b>	
<p><b>Fármaco-Fármaco:</b></p> <p><u>Acetazolamida, Agonistas beta<sub>2</sub>:</u> Se ↑ riesgo de hipocalcemia con Diuréticos De Techo Elevado, Hidroclorotiazida e Indapamida; Monitorizar terapia.</p> <p><u>AINES:</u> Se ↓ efecto terapéutico de Diuréticos de Techo Elevado; Indometacina: Se ↑ riesgo de fallo renal con Triamtereno; Monitorizar terapia.</p> <p><u>Alfalcaldol:</u> Se ↑ riesgo de hipercalcemia con Hidroclorotiazida e Indapamida; Monitorizar terapia.</p> <p><u>Alopurinol:</u> Se ↑ riesgo de reacciones de hipersensibilidad con Hidroclorotiazida; Monitorizar terapia.</p> <p><u>Amantadina:</u> Se ↑ riesgo de toxicidad con Hidroclorotiazida, Indapamida y Triamtereno; Monitorizar terapia.</p> <p><u>Aminoglicósidos:</u> Se ↑ riesgo de toxicidad con Diuréticos De Techo Elevado; Monitorizar terapia.</p> <p><u>Amiodarona, Antibióticos Macrólidos, AT(S), Fenotiazinas, Fluoxetina, Haloperidol, Isradipino, Octreotide, Procainamida, Quinolonas, Sulpiride, Tizanidina, Trióxido de Arsénico:</u> Se ↑ riesgo de arritmias ventriculares peligrosas para la vida con Indapamida; Evitar uso conjunto.</p> <p><u>Cisplatino:</u> Se ↑ riesgo de ototoxicidad con Diuréticos De Techo Elevado; Monitorizar terapia.</p> <p><u>Colestiramina Resina:</u> Se ↓ efecto terapéutico de Diuréticos De Techo Elevado, Hidroclorotiazida e Indapamida; Se recomienda separar la administración de estos fármacos por lo menos 2 horas; Considerar modificación de terapia.</p> <p><u>Digoxina:</u> Se ↑ riesgo de toxicidad con Diuréticos De Techo Elevado, Hidroclorotiazida e Indapamida; Se ↓ efecto terapéutico con Diuréticos Retenedores de Potasio; Monitorizar terapia.</p> <p><u>IECA(L):</u> Se ↑ riesgo de hipotensión postural; Se ↑ riesgo de disfunción renal con Diuréticos De Techo Elevado, Hidroclorotiazida e Indapamida; Se ↑ riesgo de hipercaliemia con Diuréticos Retenedores de Potasio; Monitorizar terapia.</p> <p><u>Irbesartán:</u> Se ↑ riesgo de hipercaliemia con Diuréticos Retenedores de Potasio; Monitorizar terapia.</p> <p><u>Litio:</u> Se ↑ riesgo de toxicidad con Hidroclorotiazida e Indapamida; Se producen cambios en la concentración sérica y efecto terapéutico con Diuréticos Retenedores de Potasio; Considerar modificación de terapia.</p> <p><u>Psyllium:</u> Se ↓ efecto terapéutico de Diuréticos Retenedores de Potasio; Se recomienda separar la administración de estos fármacos por lo menos 2 horas; Considerar modificación de terapia.</p> <p><u>Relajantes Musculares, Succinilcolina:</u> Se ↑ o ↓ efecto terapéutico con Diuréticos De Techo Elevado; Monitorizar terapia.</p> <p><u>Sales de Calcio:</u> Se ↑ riesgo de toxicidad con Hidroclorotiazida e Indapamida; Monitorizar terapia.</p> <p><u>Sales de Potasio:</u> Se ↑ riesgo de hipercaliemia con Diuréticos Retenedores de Potasio; Considerar modificación de terapia.</p>	

#### Combinación de Diurético y Agente Ahorrador de Potasio

Diurético de Bajo Techo con Agente Ahorrador de Potasio

Descripción N° Ficha: 10793	<b>1-01-0307-41-03-01 Hidroclorotiazida 25mg con Triamtereno 50mg, tableta ranurada, V.O.;</b> VEN:V.
Indicaciones	Hipertensión arterial esencial.
Posología	<b>DOSIS DE ADULTO: V.O.:</b> 1-2 tabletas cada día.
Efectos Adversos	Contracturas musculares, astenia, mareo, cefalea, boca seca, erupción cutánea, urticaria, fotosensibilidad, náuseas, vómitos, diarrea, constipación, Hipocalcemia,

Contraindicaciones	Disfunción renal progresiva, anuria, oliguria, disfunción hepática.
Precauciones	Ancianos, pacientes con cirrosis hepática, con insuficiencia cardiaca grave, con enfermedad de Addison, con disfunción renal. Categoría en Embarazo: C. Uso en lactancia: Nivel 1-Bastante Seguro, puede inhibir la lactancia materna.

#### Interacciones

##### **Fármaco-Fármaco:**

**Acetazolamida, Agonistas beta<sub>2</sub>:** Se ↑ riesgo de hipocaliemia con Diuréticos De Techo Elevado, Hidroclorotiazida e Indapamida; Monitorizar terapia.

**AINES:** Se ↓ efecto terapéutico de Diuréticos de Techo Elevado; Indometacina: Se ↑ riesgo de fallo renal con Triamtereno; Monitorizar terapia.

**Alfacalcidol:** Se ↑ riesgo de hipercalcemia con Hidroclorotiazida e Indapamida; Monitorizar terapia.

**Alopurinol:** Se ↑ riesgo de reacciones de hipersensibilidad con Hidroclorotiazida; Monitorizar terapia.

**Amantadina:** Se ↑ riesgo de toxicidad con Hidroclorotiazida, Indapamida y Triamtereno; Monitorizar terapia.

**Aminoglicósidos:** Se ↑ riesgo de toxicidad con Diuréticos De Techo Elevado; Monitorizar terapia.

**Amiodarona, Antibióticos Macrólidos, AT(1), Fenotiazinas, Fluoxetina, Haloperidol, Isradipino, Octreotide, Procainamida, Quinolonas, Sulfpiride, Tizanidina, Trióxido de Arsénico:** Se ↑ riesgo de arritmias ventriculares peligrosas para la vida con Indapamida; Evitar uso conjunto.

**Cisplatino:** Se ↑ riesgo de ototoxicidad con Diuréticos De Techo Elevado; Monitorizar terapia.

**Colestiramina Resina:** Se ↓ efecto terapéutico de Diuréticos De Techo Elevado, Hidroclorotiazida e Indapamida; Se recomienda separar la administración de estos fármacos por lo menos 2 horas; Considerar modificación de terapia.

**Digoxina:** Se ↑ riesgo de toxicidad con Diuréticos De Techo Elevado, Hidroclorotiazida e Indapamida; Se ↓ efecto terapéutico con Diuréticos Retenedores de Potasio; Monitorizar terapia.

**Fenitoina:** Se ↓ efecto terapéutico de Diuréticos de Techo Elevado; Monitorizar terapia.

**IECA(1,2):** Se ↑ riesgo de hipotensión postural; Se ↑ riesgo de disfunción renal con Diuréticos De Techo Elevado, Hidroclorotiazida e Indapamida; Se ↑ riesgo de hipercaliemia con Diuréticos Retenedores de Potasio; Monitorizar terapia.

**Ibesartán:** Se ↑ riesgo de hipercaliemia con Diuréticos Retenedores de Potasio; Monitorizar terapia.

**Litio:** Se ↑ riesgo de toxicidad con Hidroclorotiazida e Indapamida; Se producen cambios en la concentración sérica y efecto terapéutico con Diuréticos Retenedores de Potasio; Considerar modificación de terapia.

**Psyllium:** Se ↓ efecto terapéutico de Diuréticos Retenedores de Potasio; Se recomienda separar la administración de estos fármacos por lo menos 2 horas; Considerar modificación de terapia.

**Relajantes Musculares, Succinilcolina:** Se ↑ o ↓ efecto terapéutico con Diuréticos De Techo Elevado; Monitorizar terapia.

**Sales de Calcio:** Se ↑ riesgo de toxicidad con Hidroclorotiazida e Indapamida; Monitorizar terapia.

**Sales de Potasio:** Se ↑ riesgo de hipercaliemia con Diuréticos Retenedores de Potasio; Considerar modificación de terapia.

##### **Fármaco – Etanol, Alimentos, Productos Herbarios:**

**Ajo:** Puede ↑ efecto antihipertensivo; Evitar uso conjunto.

**Dong quai:** Tiene actividad estrogénica; se ↑ riesgo de fotosensibilización; Evitar uso conjunto.

**Efedra, Ginseng, Yohimbe:** Pueden empeorar hipertensión; Evitar uso conjunto.

#### **Agentes Betabloqueantes**

##### **Medicamentos Betabloqueantes**

Agentes Betabloqueantes no Selectivos

Descripción N° Ficha: 10210 N° Ficha: 10545 N° Ficha: 10620	<b>1-02-0486-01-03-01</b> Propranolol clorhidrato, 1mg/ml, solución, ampolla, 1ml, I.V.; VEN: V. <b>1-01-0539-41-03-01</b> Propranolol clorhidrato, 10mg, tableta, V.O.; VEN: V. <b>1-01-0540-41-03-01</b> Propranolol clorhidrato, 40mg, tableta, V.O.; VEN: V.
Indicaciones	Hipertensión arterial, hipertensión portal, feocromocitomas con alfa bloqueadores, angina de pecho, arritmias cardíacas, cardiomiopatía hipertrofica obstructiva, taquicardia secundaria a ansiedad, tirotoxicosis, ansiedad con síntomas de palpitaciones, tratamiento profiláctico posterior a infarto del miocardio. Profilaxis en migraña, taquicardia secundaria a tirotoxicosis. Crisis hipóxica en Cardiopatía Congénita.

Posología	<p><b>DOSIS DE ADULTO:</b> <u>Arritmia y tiorotóxicosis:</u> <b>I.V.:</b> 1mg, repetir si es necesario cada 2 minutos, máximo 10mg en pacientes conscientes, y 5mg máximo en pacientes anestesiados; <u>Hipertensión arterial:</u> <b>V.O.:</b> 80mg dos veces al día; Dosis de mantenimiento: 160-320mg/diarios.</p> <p><u>Síntomas por ansiedad:</u> <b>V.O.:</b> 40mg/día e incrementar hasta tres veces al día según necesidad. <u>Migraña:</u> <b>V.O.:</b> 40mg 2-3 veces al día. Dosis mantenimiento: 80-160mg al día.</p> <p>Se recomienda administrar Propranolol por lo menos 1 hora antes o 2 horas después de comidas.</p> <p><b>DOSIS PEDIÁTRICA:</b> <u>Taquiarritmia, Feocromocitoma, Tiorotóxicosis:</u> <b>V.O.:</b> 0.25-0.5 mg/kg/dosis, 3- 4 veces al día. <u>Neonatos:</u> <b>V.O.:</b> 2mg/kg/día, cada 6-12h; Dosis máxima: 5mg/kg/24h. <u>Migraña:</u> <b>V.O.:</b> Niños ≤ 12 años: 20mg, 2 veces al día. <u>Arritmias/Taquicardia por Ansiedad:</u> <b>V.O.:</b> 10-40mg, 3-4 veces al día. Dosis Pediátrica: <u>Hipertensión:</u> <u>Niños:</u> <b>V.O.:</b> 0.5mg-1mg/kg/día, cada 6-12h, Dosis Máxima: 8mg/kg/día. <u>Neonatos:</u> <b>V.O.:</b> 0.25mg/kg/dosis, cada 6-8h, Dosis Máxima: 5mg/kg/día; <b>I.V.:</b> 0.01-0.1mg/kg/dosis durante 10min, repetir cada 6-8h. <u>Crisis cianótica:</u> <b>V.O.:</b> Dosis inicial 2-4mg/kg/día, cada 6h; Dosis de mantenimiento: 4-8mg/kg/día, cada 6h; <b>I.V.:</b> 0.15-0.25mg/kg/dosis lenta, se puede repetir en 15min una vez.</p>
Administración Parenteral	<b>Compatibilidades:</b> solución salina al 0.9%, dextrosa al 5%.
Efectos Adversos	Fatiga, bradicardia, Fenómeno de Raynaud, trastornos del sueño, trastornos gastrointestinales, mareos, trombocitopenia, hipotensión postural, confusión, parestesia, sequedad ocular, alopecia, púrpura, exacerbación de la psoriasis, hipoglucemia.
Contraindicaciones	Hipersensibilidad al fármaco, o a otros betabloqueantes o a los excipientes, asma bronquial, broncoespasmo, bradicardia, shock cardiogénico, hipotensión, acidosis metabólica, bloqueo cardíaco de segundo o tercer grado, angina de Prinzmetal.
Precauciones	Evitar el retiro rápido en pacientes con antecedentes de isquemia cardíaca; bloqueo aurículo-ventricular primer grado; hipertensión portal; diabetes mellitus; historia de enfermedad obstructiva aguda o crónica de las vías aéreas; miastenia gravis, insuficiencia renal e insuficiencia hepática. Categoría en Embarazo: C. Uso en lactancia: Nivel 0-Seguro.
<b>Interacciones</b>	
<p><b>Fármaco-Fármaco:</b></p> <p><u>Adenosina:</u> Se ↑ depresión sobre nodos AV y SA con Propranolol; Monitorizar terapia.</p> <p><u>Agonistas beta, Derivados de Teofilina:</u> Se ↓ efecto broncodilatador; Monitorizar terapia con Atenolol; Considerar modificación de terapia con Propranolol.</p> <p><u>Agonistas alfa y beta:</u> Acción Directa: Se ↑ presión arterial; Considerar modificación de terapia.</p> <p><u>AINES:</u> Se ↓ efecto antihipertensivo; Monitorizar terapia.</p> <p><u>Alcaloides de la Vinca, Antagonistas de Receptores 5-HT<sub>2</sub>, Atorvastatina, Ciclosporina, Ciprofloxacina, Colchicina, Daunorubicina, Dexametasona, Doxorubicina, Eritromicina, Etopósido, Hidrocortisona, Idarubicina, Imatinib, Inhibidores de Proteasa, Loperamida, Metotrexate, Mitomicina, Paclitaxel, Raniitidina, Sirolimus, Tacrolimus:</u> Se ↑ riesgo de toxicidad sobre el SNC con Propranolol; Monitorizar terapia.</p> <p><u>Amiodarona:</u> Se ↑ bradicardia con Propranolol; Considerar modificación de terapia.</p> <p><u>Antihistamínicos:</u> Difenhidramina: Se ↑ efecto terapéutico de Propranolol; Segunda Generación: Se ↑ riesgo de toxicidad sobre el SNC con Propranolol; Monitorizar terapia.</p> <p><u>ASA, Rifampicina:</u> Se ↓ efecto terapéutico de Beta-Bloqueadores; Monitorizar terapia.</p> <p><u>Barbitúricos, Carbamazepina:</u> Se ↓ efecto terapéutico de Propranolol; Monitorizar terapia.</p> <p><u>BCC:</u> No Dihidropiridinas: Se ↑ riesgo de bradicardia, hipotensión o signos de falla cardíaca; Monitorizar terapia.</p> <p><u>Bloqueadores de Receptores alfa1 adrenérgicos:</u> Se ↑ riesgo de hipotensión ortostática; Considerar modificación de terapia.</p>	

<p><b>Digoxina:</b> Se ↑ riesgo de bradicardia; Monitorizar terapia.</p> <p><b>Fenotiazinas:</b> Se ↑ riesgo de toxicidad con Propranolol; Monitorizar terapia.</p> <p><b>Fluoxetina, Haloperidol, Hidroxicloroquina:</b> Se ↑ efecto terapéutico de Propranolol; Monitorizar terapia.</p> <p><b>Inhibidores de Acetilcolinesterasa:</b> Se ↑ riesgo de bradicardia y/o hipotensión; Monitorizar terapia.</p> <p><b>Insulina, Sulfonilureas:</b> Se ↑ efecto terapéutico; Monitorizar terapia.</p> <p><b>Lidocaína:</b> Se ↑ riesgo de toxicidad; Monitorizar terapia.</p> <p><b>Penicilinas:</b> Ampicilina: Se ↓ efecto terapéutico de Atenolol; Monitorizar terapia.</p> <p><b>Propafenona:</b> Se ↑ riesgo de toxicidad de Propranolol; Monitorizar terapia.</p> <p><b>Relajantes Musculares de Acción Central:</b> Tizanidina: Se ↑ riesgo de hipertensión de rebote; Considerar modificación de terapia.</p> <p><b>Fármaco – Etanol, Alimentos, Productos Herbarios:</b></p> <p><b>Ajo:</b> Puede ↑ efecto antihipertensivo; Evitar uso conjunto.</p> <p><b>Dong quai:</b> Tiene actividad estrogénica; Evitar uso conjunto.</p> <p><b>Efedra, Ginseng, Yohimbe:</b> Puede empeorar hipertensión; Evitar uso conjunto.</p> <p><b>Natural licorice:</b> Puede causar retención de sodio y agua; se ↑ pérdida de potasio; Evitar uso conjunto.</p> <p><b>Etanol:</b> Puede ↑ acción o concentración; Evitar uso conjunto.</p>
---

#### Agentes Betabloqueantes Selectivos

Descripción N° Ficha: 10697	<b>1-01-0163-35-03-01 Atenolol, 100mg, tableta ranurada, V.O.;</b> VEN: V.
Indicaciones	Tratamiento de la hipertensión arterial.
Posología	<b>DOSIS DE ADULTO:</b> Hipertensión: <b>V.O.:</b> 50-100mg diarios; Dosis máxima: 200mg/día. <b>DOSIS PEDIATRICA: V.O.:</b> 1-2mg/kg/dosis, cada día; Dosis Máxima: 2mg/kg/día.
Efectos Adversos	Bradicardia, extremidades frías, trastornos del sueño, TGI, fatiga.
Contraindicaciones	Hipersensibilidad conocida al fármaco y a otros betabloqueantes, bradicardia, shock cardiogénico, hipotensión, acidosis metabólica, trastornos graves de la circulación arterial periférica, bloqueo cardíaco de segundo o tercer grado, síndrome del seno enfermo, feocromocitoma no tratado, insuficiencia cardiaca no controlada.
Precauciones	Evitar retro rápido en pacientes con cardiopatía isquémica, angina de Prinzmetal. Categoría en Embarazo: C. Uso en lactancia: Nivel 2-Poco Seguro.

#### Interacciones

##### Fármaco-Fármaco:

**Adenosina:** Se ↑ depresión sobre nodos AV y SA con Propranolol; Monitorizar terapia.

**Agonistas beta, Derivados de Teofilina:** Se ↓ efecto broncodilatador; Monitorizar terapia con Atenolol; Considerar modificación de terapia con Propranolol.

**Agonistas alfa y beta:** Acción Directa: Se ↑ presión arterial; Considerar modificación de terapia.

**AINES:** Se ↓ efecto antihipertensivo; Monitorizar terapia.

**Alcaloides de la Vinca, Antagonistas de Receptores 5-HT3, Atorvastatina, Ciclosporina, Ciprofloxacina, Colchicina, Daunorubicina, Dexametasona, Doxorubicina, Eritromicina, Etopósido, Hidrocortisona, Idarubicina, Imatinib, Inhibidores de Proteasa, Loperamida, Metotrexate, Mitomicina, Paclitaxel, Ranitidina, Sirolimus, Tacrolimus:** Se ↑ riesgo de toxicidad sobre el SNC con Propranolol; Monitorizar terapia.

**Amiodarona:** Se ↑ bradicardia con Propranolol; Considerar modificación de terapia.

**Antihistamínicos: Difenhidramina:** Se ↑ efecto terapéutico de Propranolol; Segunda Generación: Se ↑ riesgo de toxicidad sobre el SNC con Propranolol; Monitorizar terapia.

**ASA, Rifampicina:** Se ↓ efecto terapéutico de Beta-Bloqueadores; Monitorizar terapia.

**Barbitúricos, Carbamazepina:** Se ↓ efecto terapéutico de Propranolol; Monitorizar terapia.

**BCC:** No Dihidropiridinas: Se ↑ riesgo de bradicardia, hipotensión o signos de falla cardiaca; Monitorizar terapia.

**Bloqueadores de Receptores alfa1 adrenérgicos:** Se ↑ riesgo de hipotensión ortostática; Considerar modificación de terapia.

**Digoxina:** Se ↑ riesgo de bradicardia; Monitorizar terapia.

**Fenotiazinas:** Se ↑ riesgo de toxicidad con Propranolol; Monitorizar terapia.

**Fluoxetina, Haloperidol, Hidroxicloroquina:** Se ↑ efecto terapéutico de Propranolol; Monitorizar terapia.



Inhibidores de Acetilcolinesterasa: Se ↑ riesgo de bradicardia y/o hipotensión; Monitorizar terapia.  
Insulina, Sulfonilureas: Se ↑ efecto terapéutico; Monitorizar terapia.  
Lidocaína: Se ↑ riesgo de toxicidad; Monitorizar terapia.  
Penicilinas: Ampicilina: Se ↓ efecto terapéutico de Atenolol; Monitorizar terapia.  
Propafenona: Se ↑ riesgo de toxicidad de Propranolol; Monitorizar terapia.  
Relajantes Musculares de Acción Central: Tizanidina: Se ↑ riesgo de hipertensión de rebote; Considerar modificación de terapia.  
**Fármaco – Etanol, Alimentos, Productos Herbarios:**  
Ajo: Puede ↑ efecto antihipertensivo; Evitar uso conjunto.  
Efedra, Ginseng, Yohimbe: Puede empeorar hipertensión; Evitar uso conjunto.  
Natural licorice: Puede causar retención de sodio y agua; se ↑ pérdida de potasio; Evitar uso conjunto.  
Etanol: Se ↑ acción o concentración; Evitar uso conjunto.  
Fumar: Se ↓ concentración de Atenolol; Evitar uso conjunto.

### **Bloqueadores de los Canales de Calcio**

Bloqueadores de los Canales de Calcio Selectivos con Efectos Vasculares principalmente Derivados Dihidropiridina

Descripción N° Ficha: 10656	<b>1-01-0866-41-03-01 Amlodipina, 5mg, tableta, V.O.;</b> VEN: E.
Indicaciones	Tratamiento solo o combinado de la Hipertensión Arterial estadio I y estadio II.
Posología	<b>DOSIS DE ADULTO: V.O.:</b> 5mg/día; Dosis máxima: 10mg /día. <b>DOSIS PEDIATRICA: V.O.:</b> 0.05-0.15mg/kg/día; Dosis Máxima: 5mg/día. Solo utilizar como dosis única (5mg-10mg).
Efectos Adversos	Cefaleas, edemas, fatiga, somnolencia, náuseas, dolor abdominal, palpitaciones, mareo, alopecia, artralgia, astenia, dispepsia, hiperplasia gingival, ginecomastia, hiperglucemia, impotencia, leucopenia, sequedad de la boca, calambres musculares, mialgia, neuropatía periférica, pancreatitis, síncope, trombocitopenia, vasculitis, reacciones alérgicas, hepatitis, ictericia,colestasis.
Contraindicaciones	Hipersensibilidad.
Precauciones	Insuficiencia Hepática. Categoría en Embarazo: C. Uso en lactancia: Nivel 1-Bastante Seguro, puede inhibir la lactancia.

#### **Interacciones**

##### **Fármaco-Fármaco:**

Adenosina: Se ↑ depresión sobre nodos AV y SA; Monitorizar terapia.  
Alcaloides de la Vinca, Antagonistas de Receptores 5-HT3, Carvedilol, Daunorubicina, Idarubicina, Imatinib, Loperamida, Metotrexate, Mitomicina, Omeprazol, Sirolimus: Se ↑ riesgo de toxicidad sobre el SNC con BCC No Dihidropiridinas y Nifedipina; Monitorizar terapia.  
Amifodarona: Se ↑ efecto terapéutico de BCC Dihidropiridinas; Monitorizar terapia; Se ↑ riesgo de toxicidad de BCC No Dihidropiridinas; Considerar modificación de terapia; Se ↑ riesgo de arritmias ventriculares peligrosas para la vida con Isradipino; Evitar uso conjunto.  
Antibióticos Macrólidos: Se ↑ riesgo de arritmias ventriculares peligrosas para la vida con Isradipino; Evitar uso conjunto; Claritromicina, Eritromicina: Se ↑ efecto terapéutico de BCC; Considerar modificación de terapia.  
Antidepresivos: Se ↑ riesgo de toxicidad sobre el SNC con BCC No Dihidropiridinas y Nifedipina; Monitorizar terapia; Tricíclicos: Se ↑ riesgo de arritmias ventriculares peligrosas para la vida con Isradipino; Evitar uso conjunto.  
Antihistamínicos: Clorfeniramina: Se ↑ efecto terapéutico con BCC No Dihidropiridinas; Hidroxicina, Segunda Generación: Se ↑ riesgo de toxicidad sobre el SNC con BCC No Dihidropiridinas y Nifedipina; Monitorizar terapia.  
Barbitúricos, Rifampicina: Se ↓ efecto terapéutico de BCC; Considerar modificación de terapia.  
Benzodiacepinas, Digoxina: Se ↑ efecto terapéutico con BCC No Dihidropiridinas; Considerar modificación de terapia.  
Beta-Bloqueadores: Se ↑ riesgo de bradicardia, hipotensión o signos de falla cardiaca con BCC No Dihidropiridinas; Monitorizar terapia.

<p><b>Bloqueadores de Receptores alfa1, Adrenérgicos, Nitroprusiato:</b> Se ↑ riesgo de hipotensión; Monitorizar terapia.</p> <p><b>Busulfano, Derivados del Ergot, Etopósido, Fentanilo, Ifosfamida, Isosorbida Dinitrato, Ketamina, Tamoxifeno, Zolpidem:</b> Se ↑ efecto terapéutico con BCC No Dihidropiridinas; Monitorizar terapia.</p> <p><b>Carbamazepina:</b> Se ↓ efecto terapéutico de BCC; Monitorizar terapia con BCC Dihidropiridinas; Considerar modificación de terapia con BCC No Dihidropiridinas.</p> <p><b>Ciclosporina:</b> Se ↑ efecto antihipertensivo; Monitorizar terapia con BCC Dihidropiridinas; Considerar modificación de terapia con BCC No Dihidropiridinas.</p> <p><b>Derivados de Teofilina:</b> Se ↑ efecto terapéutico con Amlodipina y Nifedipina; Se ↑ efecto terapéutico de Teofilina con BCC No Dihidropiridinas; Monitorizar terapia.</p> <p><b>Doxiciclina, Inhibidores de Proteasa, Isoniazida, Itraconazol, Propofol:</b> Se ↑ riesgo de toxicidad de BCC; Considerar modificación de terapia.</p> <p><b>Estatinas, Tacrolimus:</b> Se ↑ riesgo de toxicidad con BCC No Dihidropiridinas; Considerar modificación de terapia.</p> <p><b>Fenitoína:</b> Se ↑ riesgo de toxicidad; Considerar modificación de terapia.</p> <p><b>Fenotiazinas, Fluoxetina, Haloperidol, Indapamida, Octreotide, Procainamida, Quinolonas, Sulpiride, Tizanidina, Trióxido de Arsénico:</b> Se ↑ riesgo de arritmias ventriculares peligrosas para la vida con Isradipino; Evitar uso conjunto.</p> <p><b>Fluconazol:</b> Se ↑ riesgo de toxicidad de BCC; Monitorizar terapia.</p> <p><b>Litio:</b> Se ↑ riesgo de neurotoxicidad con BCC No Dihidropiridinas; Monitorizar terapia.</p> <p><b>Metformina:</b> Se ↓ efecto terapéutico; Monitorizar terapia.</p> <p><b>Relajantes Musculares:</b> Se ↑ o prolonga efecto terapéutico; Monitorizar terapia.</p> <p><b>Sales de Calcio:</b> Se ↓ efecto terapéutico de BCC; Monitorizar terapia.</p> <p><b>Sulfato de Magnesio:</b> Se ↑ riesgo de toxicidad; Se ↑ efecto hipotensivo; Considerar modificación de terapia.</p> <p><b>Fármaco – Etanol, Alimentos, Productos Herbarios</b></p> <p><b>Jugo de Toronja:</b> Se ↑ riesgo de hipotensión severa e isquemia miocárdica; Evitar uso conjunto.</p> <p><b>Ajo:</b> Puede ↑ efecto antihipertensivo; Evitar uso conjunto.</p> <p><b>Dong quai:</b> Tiene actividad estrogénica; Evitar uso conjunto.</p> <p><b>Efedra, Ginseng, Yohimbe:</b> Puede empeorar hipertensión; Evitar uso conjunto. <b>Hierba de San Juan:</b> Puede ↓ concentración de Bloqueadores de canal de calcio; Evitar uso conjunto.</p>
---

#### Bloqueadores de Canales de Calcio Selectivo con Efectos Cardíacos Directos

Derivado de Benzotiazepina

Descripción N° Ficha: 10543	<b>1-01-0870-41-03-01 Diltiazem, 180mg, cápsula o tableta, de liberación modificada, V.O.;</b> VEN: E.
Indicaciones	Tratamiento de la Hipertensión Arterial.
Posología	<b>DOSIS DE ADULTO: V.O.;</b> Dosis mínima: 180mg/día; Dosis máxima: 360mg/día.
Efectos Adversos	Edema de miembros inferiores, dolor de cabeza, sofocos, sofocos, ruborización, astenia, palpaciones, TGI, erupciones cutáneas, elevaciones moderadas de las transaminasas hepáticas.
Contraindicaciones	Disfunción sinusual, Bloqueo AV de 2° ó 3° grado en pacientes sin marcapaso, bradicardia severa, insuficiencia ventricular izquierda con estasis pulmonar, embarazo, lactancia.
Precauciones	Bradicardia, Insuficiencia renal, hepática. Categoría en Embarazo: C. Uso en lactancia: Nivel 0-Seguro.
<b>Interacciones</b>	
<p><b>Fármaco –Fármaco:</b></p> <p><b>Adenosina:</b> Se ↑ depresión sobre nodos AV y SA; Monitorizar terapia.</p> <p><b>Alcaloides de la Vinca, Antagonistas de Receptores 5-HT<sub>2</sub>, Carvedilol, Daunorubicina, Idarubicina, Imatinib, Loperamida, Metotrexate, Mitomicina, Omeprazol, Sirolimus:</b> Se ↑ riesgo de toxicidad sobre el SNC con BCC No Dihidropiridinas y Nifedipina; Monitorizar terapia.</p> <p><b>Amodarona:</b> Se ↑ efecto terapéutico de BCC Dihidropiridinas; Monitorizar terapia; Se ↑ riesgo de toxicidad de BCC No Dihidropiridinas; Considerar modificación de terapia; Se ↑ riesgo de arritmias ventriculares peligrosas para la vida con Isradipino; Evitar uso conjunto.</p>	

**Antibióticos Macrólidos:** Se ↑ riesgo de arritmias ventriculares peligrosas para la vida con Isradipino; Evitar uso conjunto; Claritromicina, Eritromicina: Se ↑ efecto terapéutico de BCC; Considerar modificación de terapia.

**Antidepresivos:** Se ↑ riesgo de toxicidad sobre el SNC con BCC No Dihidropiridinas y Nifedipina; Monitorizar terapia; Tricíclicos: Se ↑ riesgo de arritmias ventriculares peligrosas para la vida con Isradipino; Evitar uso conjunto.

**Antihistamínicos:** Clorfeniramina: Se ↑ efecto terapéutico con BCC No Dihidropiridinas; Hidroxicina, Segunda Generación: Se ↑ riesgo de toxicidad sobre el SNC con BCC No Dihidropiridinas y Nifedipina; Monitorizar terapia.

**Barbitúricos, Rifampicina:** Se ↓ efecto terapéutico de BCC; Considerar modificación de terapia.

**Benzodiacepinas, Digoxina:** Se ↑ efecto terapéutico con BCC No Dihidropiridinas; Considerar modificación de terapia.

**Beta-Bloqueadores:** Se ↑ riesgo de bradicardia, hipotensión o signos de falla cardiaca con BCC No Dihidropiridinas; Monitorizar terapia.

**Bloqueadores de Receptores alfa1, Adrenérgicos, Nitroprusiato:** Se ↑ riesgo de hipotensión; Monitorizar terapia.

**Busulfano, Derivados del Ergot, Etopósido, Fentanilo, Ifosfamida, Isosorbida Dinitrato, Ketamina, Tamoxifeno, Zolpidem:** Se ↑ efecto terapéutico con BCC No Dihidropiridinas; Monitorizar terapia.

**Carbamazepina:** Se ↓ efecto terapéutico de BCC; Monitorizar terapia con BCC Dihidropiridinas; Considerar modificación de terapia con BCC No Dihidropiridinas.

**Ciclosporina:** Se ↑ efecto antihipertensivo; Monitorizar terapia con BCC Dihidropiridinas; Considerar modificación de terapia con BCC No Dihidropiridinas.

**Derivados de Teofilina:** Se ↑ efecto terapéutico con Amlodipina y Nifedipina; Se ↑ efecto terapéutico de Teofilina con BCC No Dihidropiridinas; Monitorizar terapia.

**Doxiciclina, Inhibidores de Proteasa, Isoniazida, Itraconazol, Propofol:** Se ↑ riesgo de toxicidad de BCC; Considerar modificación de terapia.

**Estatinas, Tacrolimus:** Se ↑ riesgo de toxicidad con BCC No Dihidropiridinas; Considerar modificación de terapia.

**Fenitoína:** Se ↑ riesgo de toxicidad; Considerar modificación de terapia.

**Fenotiazinas, Fluoxetina, Haloperidol, Indapamida, Octreotide, Procainamida, Quinolonas, Sulpiride, Tizanidina, Trióxido de Arsénico:** Se ↑ riesgo de arritmias ventriculares peligrosas para la vida con Isradipino; Evitar uso conjunto.

**Fluconazol:** Se ↑ riesgo de toxicidad de BCC; Monitorizar terapia.

**Lítico:** Se ↑ riesgo de neurotoxicidad con BCC No Dihidropiridinas; Monitorizar terapia.

**Melformina:** Se ↓ efecto terapéutico; Monitorizar terapia.

**Relajantes Musculares:** Se ↑ o prolonga efecto terapéutico; Monitorizar terapia.

**Sales de Calcio:** Se ↓ efecto terapéutico de BCC; Monitorizar terapia.

**Sulfato de Magnesio:** Se ↑ riesgo de toxicidad; Se ↑ efecto hipotensivo; Considerar modificación de terapia.

**Fármaco – Etanol, Alimentos, Productos Herbarios:**

**Jugo de Toronja:** Se ↑ riesgo de hipotensión severa e isquemia miocárdica; Evitar uso conjunto.

**Ajo:** Puede ↑ efecto antihipertensivo; Evitar uso conjunto.

**Dong quai:** Tiene actividad estrogénica; Evitar uso conjunto.

**Efedra, Ginseng, Yohimbe:** Puede empeorar Hipertensión; Evitar uso conjunto. Hierba de San Juan: Puede ↓ concentración de BCC; Evitar uso conjunto.

Derivados Fenilalquilamina

Descripción N° Ficha: 10217 N° Ficha: 10513 N° Ficha: 11417	<b>1-02-0454-01-03-03 Verapamilo clorhidrato, 5mg, solución, ampolla, 2ml, I.V.;</b> VEN: V. <b>1-01-0735-50-03-01 Verapamilo clorhidrato, 80mg, tableta, V.O.;</b> VEN: V. <b>1-01-0713-01-03-01 Verapamilo clorhidrato, 120mg, tableta de acción prolongada,</b> V.O.; VEN: V.
Indicaciones	Arritmia Supraventricular, Angina, Hipertensión arterial, Hipertensión arterial en pacientes pediátricos.
Posología	<b>DOSIS DE ADULTO: V.O.:</b> 240mg/día; Dosis Máxima: 480mg/día. Ajustar dosificación hasta obtener una respuesta clínica adecuada. I.V.: 5-10mg (0.075-0.15mg/kg), en inyección lenta en no menos de dos minutos.

	<b>DOSIS PEDIATRICA:</b> Niños > de 1 año: <b>LV:</b> 0.1-0.3mg/kg (Dosis Máxima 10mg) en 10min, luego 5mcg/kg/min. <b>VO:</b> 1-3mg/kg/dosis, cada 8-12h, Dosis Máxima: 120mg/día.
Administración Parenteral	<b>Compatibilidades:</b> solución salina al 0.9 %, dextrosa en agua al 5%, amiodarona, cloruro de calcio, gluconato de calcio, dexametasona, digoxina, dobutamina, dopamina, heparina, lidocaína, sulfato de magnesio, metoclopramida, multivitaminas, nitroglicerina, morfina, nitroglicerina, norepinefrina, cloruro de potasio, fosfato de potasio, propranolol. <b>Incompatibilidades:</b> anfotericina B, Albumina, ceftazidime, diazepam, furosemida, etapenem, hidralazina, fenobarbital, fenitoína, propofolol, piperacilina-tazobactam.
Efectos Adversos	Hipersensibilidad, cefalea, mareo, parestesias, temblor, trastorno extrapiramidal, vértigo, tinitus, bradicardia sinusual, edema periférico, palpitaciones, taquicardia, hipotensión, angioedema, mialgias, disfunción eréctil, galactorrea, ginecomastia.
Contraindicaciones	Hiperesensibilidad conocida al Verapamilo o a cualquiera de sus excipientes, hipotensión, bloqueo auriculoventricular, fibrilación auricular.
Precauciones	Fase aguda del infarto del miocardio, insuficiencia cardíaca, depresión de la función ventricular, insuficiencia renal, insuficiencia hepática, Síndrome de Duchenne, Síndrome de Wolff-Parkinson-White, Síndrome de Lown-Ganong-Levine. Categoría en Embarazo: C. Uso en lactancia: Nivel 0-Seguro.
<b>Interacciones</b>	
<p><b>Fármaco –Fármaco:</b></p> <p><u>Adenosina:</u> Se ↑ depresión sobre nodos AV y SA; Monitorizar terapia.</p> <p><u>Alcaloides de la Vinca, Antagonistas de Receptores 5-HT<sub>2</sub>, Carvedilol, Daunorubicina, Idarubicina, Imatinib, Loperamida, Metotrexate, Mitomicina, Omeprazol, Sirolimus:</u> Se ↑ riesgo de toxicidad sobre el SNC con BCC No Dihidropiridinas y Nifedipina; Monitorizar terapia.</p> <p><u>Amiodarona:</u> Se ↑ efecto terapéutico de BCC Dihidropiridinas; Monitorizar terapia; Se ↑ riesgo de toxicidad de BCC No Dihidropiridinas; Considerar modificación de terapia; Se ↑ riesgo de arritmias ventriculares peligrosas para la vida con Isradipino; Evitar uso conjunto.</p> <p><u>Antibióticos Macrólidos:</u> Se ↑ riesgo de arritmias ventriculares peligrosas para la vida con Isradipino; Evitar uso conjunto; Claritromicina, Eritromicina: Se ↑ efecto terapéutico de BCC; Considerar modificación de terapia.</p> <p><u>Antidepresivos:</u> Se ↑ riesgo de toxicidad sobre el SNC con BCC No Dihidropiridinas y Nifedipina; Monitorizar terapia; Tricíclicos: Se ↑ riesgo de arritmias ventriculares peligrosas para la vida con Isradipino; Evitar uso conjunto.</p> <p><u>Antihistamínicos:</u> Clorfeniramina: Se ↑ efecto terapéutico con BCC No Dihidropiridinas; Hidroxicina, Segunda Generación: Se ↑ riesgo de toxicidad sobre el SNC con BCC No Dihidropiridinas y Nifedipina; Monitorizar terapia.</p> <p><u>Barbitúricos, Rifampicina:</u> Se ↓ efecto terapéutico de BCC; Considerar modificación de terapia.</p> <p><u>Benzodiacepinas, Digoxina:</u> Se ↑ efecto terapéutico con BCC No Dihidropiridinas; Considerar modificación de terapia.</p> <p><u>Beta-Bloqueadores:</u> Se ↑ riesgo de bradicardia, hipotensión o signos de falla cardíaca con BCC No Dihidropiridinas; Monitorizar terapia.</p> <p><u>Bloqueadores de Receptores alfa1, Adrenérgicos, Nitroprusiato:</u> Se ↑ riesgo de hipotensión; Monitorizar terapia.</p> <p><u>Busulfano, Derivados del Ergot, Etopósido, Fentanilo, Ifosfamida, Isosorbida Dinitrato, Ketamina, Tamoxifeno, Zolpidem:</u> Se ↑ efecto terapéutico con BCC No Dihidropiridinas; Monitorizar terapia.</p> <p><u>Carbamazepina:</u> Se ↓ efecto terapéutico de BCC; Monitorizar terapia con BCC Dihidropiridinas; Considerar modificación de terapia con BCC No Dihidropiridinas.</p> <p><u>Ciclosporina:</u> Se ↑ efecto antihipertensivo; Monitorizar terapia con BCC Dihidropiridinas; Considerar modificación de terapia con BCC No Dihidropiridinas.</p> <p><u>Derivados de Teofilina:</u> Se ↑ efecto terapéutico con Amlodipina y Nifedipina; Se ↑ efecto terapéutico de Teofilina con BCC No Dihidropiridinas; Monitorizar terapia.</p>	

Doxiciclina, Inhibidores de Proteasa, Isoniazida, Itraconazol, Propofol: Se ↑ riesgo de toxicidad de BCC; Considerar modificación de terapia.

Estatinas, Tacrolimus: Se ↑ riesgo de toxicidad con BCC No Dihidropiridinas; Considerar modificación de terapia.

Fenitoina: Se ↑ riesgo de toxicidad; Considerar modificación de terapia.

Fenotiazinas, Fluoxetina, Haloperidol, Indapamida, Octreotida, Procainamida, Quinolonas, Sulpiride, Tizanidina, Trióxido de Arsénico: Se ↑ riesgo de arritmias ventriculares peligrosas para la vida con Isradipino; Evitar uso conjunto.

Fluconazol: Se ↑ riesgo de toxicidad de BCC; Monitorizar terapia.

Litio: Se ↑ riesgo de neurotoxicidad con BCC No Dihidropiridinas; Monitorizar terapia.

Metformina: Se ↓ efecto terapéutico; Monitorizar terapia.

Relajantes Musculares: Se ↑ o prolonga efecto terapéutico; Monitorizar terapia.

Sales de Calcio: Se ↓ efecto terapéutico de BCC; Monitorizar terapia.

Sulfato de Magnesio: Se ↑ riesgo de toxicidad; Se ↑ efecto hipotensivo; Considerar modificación de terapia.

**Fármaco – Etanol, Alimentos, Productos Herbarios:**

Jugo de Toronja: Se ↑ riesgo de hipotensión severa isquemia miocárdica; Evitar uso conjunto.

Ajo: Puede ↑ efecto antihipertensivo; Evitar uso conjunto.

Dong quai: Tiene actividad estrogénica; Evitar uso conjunto.

Ginseng, Yohimbe: Puede empeorar hipertensión; Evitar uso conjunto.

Herba de San Juan: Puede ↓ concentración de BCC; Evitar uso conjunto.

### **Agentes que actúan sobre el Sistema Renina Angiotensina**

#### Inhibidores de la Enzima Convertidora de la Angiotensina

Inhibidores de la Enzima Convertidora de la Angiotensina Solo

Descripción N° Ficha: 101798	<b>MODIFICACIÓN Perindopril, 5mg, tableta, V.O.</b> ; VEN: E; Uso restringido: Cardiología, Medicina Interna, Medicina Familiar, Geriátria, Medicina General.
Indicaciones	Tratamiento de la Hipertensión Arterial esencial y de la Renovascular. Tratamiento coadyuvante de la Insuficiencia Cardíaca Congestiva. Tratamiento sintomático de la disfunción ventricular secundaria a infarto del miocardio.
Posología	<b>DOSIS DE ADULTO: V.O.:</b> 2.5-5mg/día; Dosis Máxima: 10mg/día. La dosis se ajustará según las características individuales de cada paciente y la respuesta de la presión arterial.
Efectos Adversos	Trombocitopenia, leucopenia, neutropenia, cefalea, vértigos, parestesias, alteraciones visuales, hipotensión, tos, disnea, TGI, prurito, calambres musculares, astenia.
Contraindicaciones	Hipersensibilidad, antecedentes de angioedema asociados con el tratamiento previo con IECA, angioedema hereditario o idiopático, segundo y tercer trimestre del embarazo.
Precauciones	Enfermedad coronaria estable, hipotensión, angina de pecho inestable, estenosis aórtica y mitral, miocardiopatía hipertrófica, insuficiencia renal, angioedema, insuficiencia renal. Categoría en Embarazo: C. Uso en lactancia: Nivel 2-Poco Seguro.
<b>Interacciones</b>	
<b>Fármaco- Fármaco:</b>	
<u>Adenosina</u> : Se ↑ depresión sobre nodos AV y SA; Monitorizar terapia.	
<u>AINES</u> : Se ↓ efecto terapéutico de IECA(↓); Se ↑ riesgo de disfunción renal; Monitorizar terapia.	
<u>Albúmina Humana</u> : Se ↑ riesgo de reacciones alérgicas (hipotensión, rubor); Se recomienda suspender los IECA(↓) por lo menos 24 horas antes del intercambio del plasma al administrar grandes volúmenes de albúmina.	
<u>Alopurinolo</u> : Se ↑ riesgo de reacciones de hipersensibilidad; Considerar modificación de terapia.	

**Amiodarona, Clozapina, Difenhidramina, Haloperidol, Imipramina, Isoniazida, Lidocaina, Metimazol:** Se ↑ efecto terapéutico de Captopril; Monitorizar terapia.

**Antiácidos:** Se ↓ efecto terapéutico de IECA(,); Se recomienda separar la administración de estos fármacos por lo menos 2 horas; Monitorizar terapia.

**ASA:** Se ↓ efecto terapéutico de IECA(,); Monitorizar terapia.

**Azatioprina, Sales de Hierro I.V.:** Se ↑ riesgo de toxicidad; Monitorizar terapia.

**Ciclosporina:** Se ↑ riesgo de nefrotoxicidad; Considerar modificación de terapia.

**Diuréticos:** De Techo Elevado, Hidroclorotiazida, Indapamida: Se ↑ riesgo de hipotensión postural; Se ↑ riesgo de disfunción renal; Retenedores de Potasio: Se ↑ riesgo de hipercaliemia; Monitorizar terapia.

**Fenotiazinas:** Clorpromacina: Se ↑ riesgo de toxicidad de Captopril; Considerar modificación de terapia; Tioridazina: Se ↑ efecto terapéutico de Captopril; Monitorizar terapia.

**Fluoxetina, Ritonavir:** Se ↑ riesgo de toxicidad de Captopril; Considerar modificación de terapia.

**Lítio:** Se ↑ riesgo de toxicidad; Considerar modificación de terapia.

**Sales de Potasio, Trimetoprim:** Se ↑ riesgo de hipercaliemia; Monitorizar terapia.

**Sulpiride:** Se ↑ riesgo de hipotensión; Monitorizar terapia.

**Fármaco – Etanol, Alimentos, Productos Herbarios:**

**Ajo:** Puede ↑ efecto antihipertensivo; Evitar uso conjunto.

**Dong quai:** Tiene actividad estrogénica; Evitar uso conjunto.

**Efedra, Ginseng, Yohimbe:** Pueden empeorar hipertensión; Evitar uso conjunto.

Descripción Nº Ficha: 12074	<b>1-01-0921-20-03-01 Lisinopril, 20mg, tableta, V.O.;</b> VEN: V.
Indicaciones	Hipertensión arterial esencial, y renovascular. Hipertensión arterial renal. Disfunción ventricular izquierda e insuficiencia cardíaca congestiva. Nefropatía diabética.
Posología	La dosis deberá individualizarse según el perfil del paciente y la respuesta de la presión arterial. <b>DOSES DE ADULTO: V.O.:</b> Dosis inicial: 10mg/día; Dosis de mantenimiento: 20mg/día; Dosis Máxima: Dosis máxima 40mg. Pacientes con alteración de la función renal deberá basarse en el aclaramiento de creatinina. <b>DOSES PEDIATRICA:</b> Niños > de 6 años: <b>V.O.:</b> 0.2-1mg/kg/día, Dosis Máxima: 40mg/día.
Efectos Adversos	Mareo, cefalea, hipotensión, tos, diarrea, vómitos, disfunción renal, fatiga, astenia, impotencia.
Contraindicaciones	Hipersensibilidad, antecedente de angioedema asociado a un tratamiento previo con IECA, angioedema hereditario o idiopático, segundo y tercer trimestre del embarazo.
Precauciones	Hipotensión, Infarto agudo del miocardio, estenosis mitral, miocardiopatía hipertrófica, insuficiencia cardíaca, insuficiencia renal, insuficiencia hepática, hiperpotasemia. Categoría en Embarazo: C. Uso en lactancia: Nivel 1-Bastante Seguro, puede inhibir la lactancia.
<b>Interacciones</b>	
<u><b>Fármaco-Fármaco:</b></u>	
<u><b>Adenosina:</b></u> Se ↑ depresión sobre nodos AV y SA; Monitorizar terapia.	
<u><b>AINES:</b></u> Se ↓ efecto terapéutico de IECA(,); Se ↑ riesgo de disfunción renal; Monitorizar terapia.	
<u><b>Albumina Humana:</b></u> Se ↑ riesgo de reacciones atípicas (hipotensión, rubor); Se recomienda suspender los IECA(, por lo menos 24 horas antes del intercambio del plasma al administrar grandes volúmenes de albúmina.	
<u><b>Allopurinol:</b></u> Se ↑ riesgo de reacciones de hipersensibilidad; Considerar modificación de terapia.	
<u><b>Amiodarona, Clozapina, Difenhidramina, Haloperidol, Imipramina, Isoniazida, Lidocaina, Metimazol:</b></u> Se ↑ efecto terapéutico de Captopril; Monitorizar terapia.	
<u><b>Antiácidos:</b></u> Se ↓ efecto terapéutico de IECA(,); Se recomienda separar la administración de estos fármacos por lo menos 2 horas; Monitorizar terapia.	
<u><b>ASA:</b></u> Se ↓ efecto terapéutico de IECA(,); Monitorizar terapia.	

<p><i>Asatioprina, Sales de Hierro I.V.:</i> Se ↑ riesgo de toxicidad; Monitorizar terapia.</p> <p><i>Ciclosporina:</i> Se ↑ riesgo de nefrotoxicidad; Considerar modificación de terapia.</p> <p><i>Diuréticos:</i> De Techo Elevado, Hidroclorotiazida, Indapamida: Se ↑ riesgo de hipotensión postural; Se ↑ riesgo de disfunción renal; Retenedores de Potasio: Se ↑ riesgo de hipercaliemia; Monitorizar terapia.</p> <p><i>Fenotiazinas:</i> Clorpromacina: Se ↑ riesgo de toxicidad de Captopril; Considerar modificación de terapia; Tioridazina: Se ↑ efecto terapéutico de Captopril; Monitorizar terapia.</p> <p><i>Fluoxetina, Ritonavir:</i> Se ↑ riesgo de toxicidad de Captopril; Considerar modificación de terapia.</p> <p><i>Litio:</i> Se ↑ riesgo de toxicidad; Considerar modificación de terapia.</p> <p><i>Sales de Potasio, Trimetoprim:</i> Se ↑ riesgo de hipercaliemia; Monitorizar terapia.</p> <p><i>Sulpiride:</i> Se ↑ riesgo de hipotensión; Monitorizar terapia.</p> <p><b>Fármaco – Etanol, Alimentos, Productos Herbarios:</b></p> <p><i>Ajo:</i> Puede ↑ efecto antihipertensivo; Evitar uso conjunto.</p> <p><i>Dong quai:</i> Tiene actividad estrogénica; Evitar uso conjunto.</p> <p><i>Efedra, Ginseng, Yohimbe:</i> Pueden empeorar hipertensión; Evitar uso conjunto. Suspender todos los suplementos de potasio antes de iniciar el Lisinopril. Monitoreo de potasio y creatinina en suero, especialmente en pacientes ancianos.</p>
--

Antagonista de Angiotensina II solo  
Antagonista de Angiotensina II solo

Descripción N° Ficha: 12177	<b>1-01-0934-01-03-03 Irbesartán, 300mg, tableta, V.O.;</b> VEN: E; Uso restringido: Nefrología de Adulto, Nefrología Pediátrica, Cardiología de Adulto, Cardiología Pediátrica, Medicina Interna, Medicina Familiar y Geriátrica.
Indicaciones	Hipertensión arterial estadio I solo o combinado con Microalbuminuria en diabetes, Hipertensión arterial estadio II solo o combinado con Microalbuminuria en diabetes. Intolerancia a IECA.
Posología	<b>DOSIS DE ADULTO: V.O.:</b> 150mg/día; Dosis de mantenimiento: 300mg/día; Dosis máxima: 300mg/día.
Efectos Adversos	Hipotensión ortostática, dolor musculoesquelico, rubor, mareo, fatiga, disfunción sexual, cefalea, tinnitus, disgeusia, rash.
Contraindicaciones	Hipersensibilidad, segundo y tercer trimestre del embarazo.
Precauciones	Insuficiencia renal, Trasplante renal, nefropatía, hipercaliemia, hiperaldosterismo. Categoría en Embarazo: C. Uso en lactancia: Nivel 2-Poco Seguro.
<b>Interacciones</b>	
<p><b>Fármaco-Fármaco:</b></p> <p><i>Amiodarona, Carvedilol, Fenitoína, Ilofamidina, Ketamina, Paclitaxel, Propofol, Tamoxifeno, Warfarina:</i> ↑ efecto terapéutico; Monitorizar terapia.</p> <p><i>Diuréticos retenedores de Potasio:</i> ↑ riesgo de hipercaliemia; Monitorizar terapia.</p> <p><i>Fluconazol:</i> ↑ efecto terapéutico de Irbesartan; Monitorizar terapia.</p> <p><i>Fluoxetina:</i> ↑ riesgo de toxicidad; Monitorizar terapia.</p> <p><i>Litio:</i> ↑ riesgo de toxicidad; Considerar modificación de terapia.</p> <p><i>Rifampicina:</i> ↓ efecto terapéutico de Irbesartan; Monitorizar terapia.</p> <p><b>Fármaco – Etanol, Alimentos, Productos Herbarios:</b></p> <p><i>Ajo:</i> Se ↑ efecto antihipertensivo; Evitar uso conjunto.</p> <p><i>Efedra Ginseng, Yohimbe:</i> Pueden empeorar hipertensión; Evitar uso conjunto.</p>	

Antihipertensivos de Uso en Embarazadas  
Agentes Antiadrenérgicos de Acción Central  
Metildopa

Descripción N° Ficha: 10581	<b>1-01-0184-41-03-01 Metildopa, 250mg, tableta, V.O.;</b> VEN: V; Uso restringido: Uso en Embarazadas hipertensas.
--------------------------------	---

Indicaciones	Hipertensión arterial en embarazadas.
Posología	<b>DOSIS DE ADULTO: V.O.:</b> 250mg, 2-3 veces al día en las primeras 48 horas, luego la dosis diaria se puede incrementar o disminuir, preferiblemente a intervalos de no menos de dos días, hasta lograr una respuesta adecuada; Dosis Máxima: 3g por día. No interrumpir el tratamiento bruscamente. <b>Ajuste de dosis en daño renal:</b> Cl <sub>cr</sub> > 50ml/min: Administrar cada 8h. Cl <sub>cr</sub> 10-50ml/min: Administrar cada 8-12h. Cl <sub>cr</sub> < 10ml/min: Administrar cada 12-24h.
Efectos Adversos	Sedación, insuficiencia cardiaca congestiva, hipersensibilidad, hipotensión ortostática, edema o ganancia de peso (pueden ser controlados con el uso de diuréticos), trastornos gastrointestinales, anemia hemolítica, leucopenia, desórdenes hepáticos, pericarditis, cefalea, astenia, parestesias.
Contraindicaciones	Enfermedad hepática activa (hepatitis aguda, cirrosis activa), trastornos hepáticos previamente asociados con la terapia de metildopa, hipersensibilidad, tratamiento con IMAO(S), edema progresivo o signos de insuficiencia cardiaca, feocromocitoma.
Precauciones	Historia de enfermedad o disfunción hepática previa, lactancia, insuficiencia renal. Riesgo de impotencia y disminución de la libido. Se desarrolla tolerancia con tratamiento prolongado, especialmente si no se administra conjuntamente con un diurético (Metildopa causa retención de sodio y agua). Categoría en Embarazo: B. Uso en Lactancia: Nivel 0-Seguro.
<b>Interacciones</b>	
<p><b>Fármaco – Fármaco:</b>  <i>Agonistas alfa y beta:</i> Acción Directa, Se ↑ efecto terapéutico;  <i>Acción Indirecta:</i> Se ↑ riesgo de hipertensión; Considerar modificación de terapia.  <i>Amantadina:</i> Se ↑ riesgo de efectos adversos extrapiramidales; Monitorizar terapia.  <i>ATI(-), Fenotiazinas:</i> Se ↓ efecto terapéutico de Metildopa; Considerar modificación de terapia.  <i>IMAO:</i> Se ↑ efecto terapéutico de Metildopa; Evitar uso conjunto.  <i>Litio:</i> Se ↑ riesgo de toxicidad; Monitorizar terapia.  <i>Sales de Hierro orales:</i> Se ↓ efecto terapéutico de Metildopa; Se recomienda separar la administración de estos fármacos por lo menos 2 horas; Considerar modificación de terapia.</p> <p><b>Fármaco – Etanol, Alimentos, Productos Herbarios:</b>  <i>Cafeína:</i> Puede ↓ efecto antihipertensivo; Evitar uso conjunto.</p>	

**Agentes que actúan sobre la Musculatura Lisa Arterioles**  
Derivados Hidrazinotacilínicos

Descripción Nº Ficha: 10650	<b>1-01-0020-41-03-01 Hidralazina clorhidrato, 50mg, tableta, V.O.;</b> VEN: E.
Indicaciones	Tratamiento de control de la hipertensión arterial esencial. Reductor de la sobrecarga en la insuficiencia cardíaca.
Posología	<b>DOSIS DE ADULTO: V.O.:</b> 25mg 2 veces al día. Dosis de mantenimiento: 50-200mg; Dosis Máxima: no debe elevarse por encima de 100mg diarios, sin haber determinado el fenotipo del acetilador. <b>DOSIS PEDIÁTRICA: V.O.:</b> 0.4mg/kg/dosis, cada 12h, incrementar lento a 1.5mg/kg/dosis; Dosis Máxima: 50mg, cada 6-8h.
Efectos Adversos	Cefalea, palpitaciones, taquicardia, anorexia, TGI, angina de pecho, hipotensión, retención hídrica, rubor, vértigo, neuritis periférica, temblor, urticaria, discrasias sanguíneas, constipación, disnea, síndrome análogo al lupus, neuropatía periférica.
Contraindicaciones	Hipersensibilidad, Taquicardia, Enfermedad arterial coronaria, Enfermedad reumática de la válvula mitral.
Precauciones	Enfermedad renal severa, accidente cerebrovascular, enfermedad de arterias coronarias. Categoría en Embarazo: C. Uso en lactancia: Nivel 0-Seguro.



### Interacciones

**Fármaco- Fármaco:**

*AINES:* Se ↓ efecto terapéutico de Hidralazina; Monitorizar terapia.

*Rituximab:* Se ↑ los efectos de este; Evitar uso conjunto.

*Pentoxifilina, IMAO:* Se ↑ los efectos de Hidralazina; Monitorizar terapia.

**Fármaco – Etanol, Alimentos, Productos Herbarios:**

*Etanol:* Se ↑ depresión del SNC; Evitar uso conjunto.

*Ajo:* Se ↑ efecto antihipertensivo; Evitar uso conjunto.

*Dong quai:* Tiene actividad estrogénica; Evitar uso conjunto.

*Efedra, Ginseng, Yohimbe:* Puede empeorar hipertensión; Evitar uso conjunto.

### Antihipertensivos de Uso en Casos Especiales

Derivados de la Pirimidina

Descripción N° Ficha: 11169	<b>1-01-0936-01-03-05 Minoxidil, 10mg, tableta, V.O.;</b> VEN: V; Uso restringido: Nefrología de Adulto, Nefrología Pediátrica, Cardiología de Adulto y Cardiología Pediátrica.
Indicaciones	Hipertensión severa.
Posología	<b>DOSIS DE ADULTO: V.O.:</b> 5-10mg/día, dosis única o dividida. Anciano: V.O.: 2.5mg/día; incrementar gradualmente en intervalo de 3 días a 40 ó 50mg diarios; Dosis Máxima: 100mg diarios. <b>DOSIS PEDIATRICA: V.O.:</b> 0.2-1mg/kg/día, en dosis única o dividida (2 dosis al día); Dosis Máxima: no exceder 50mg/día. Dosis depende de la respuesta clínica.
Efectos Adversos	Ganancia de peso, retención de sodio, taquicardia, hipertricosis, aumento de creatinina y nitrógeno de urea, edema periférico, erupciones cutáneas, síndrome de Stevens-Johnson, trombocitopenia, leucopenia.
Contraindicaciones	Hipersensibilidad, feocromocitoma.
Precauciones	Hipertensión pulmonar, en falla renal significativa, infarto del miocardio reciente, paciente con diálisis e insuficiencia renal a justar dosis. Categoría en Embarazo: C.
<b>Interacciones</b>	
<b>Fármaco-Fármaco:</b>	
<i>Depresores del Sistema Nerviosos Central:</i> Se ↑ el efecto hipotensivo.	
<i>Antihipertensivos parenterales:</i> Se ↑ el efecto hipotensivo.	
<i>AINES, Simpaticomiméticos:</i> Se ↓ el efecto hipotensivo de Minoxidil.	

### Bloqueadores de los Canales de Calcio

Bloqueadores de los Canales de Calcio Selectivos con Efectos Vasculares principalmente

Derivados Dihidropiridina

Descripción N° Ficha: 10432	<b>1-01-0868-30-03-04 Isradipino, 5mg, cápsula de liberación modificada, V.O.;</b> VEN: V; Uso restringido: Cardiología de Adulto, Cardiología Pediátrica, Nefrología de Adulto y Nefrología Pediátrica, en pacientes hipertensos con Trasplante Renal. Con el protocolo emitido por el médico nefrólogo de adultos, la prescripción subsiguiente podrá ser elaborada por las siguientes especialidades: Medicina Interna, Medicina Familiar y Geriatría.
Indicaciones	Tratamiento de la Hipertensión Arterial en pacientes de trasplante renal.
Posología	<b>DOSIS DE ADULTO: V.O.:</b> 2.5-5mg, 2 veces al día; Dosis de mantenimiento: 2.5-5mg/día; Dosis Máxima: 10mg, dos veces al día. <b>Pacientes ancianos: V.O.:</b> 1.25mg, 2 veces al día.
Efectos Adversos	Mareos, cefalea, rubor, taquicardia, edema, edema periférico no cardiogénico, angina pectoris.
Contraindicaciones	Hipersensibilidad.

Precauciones	Insuficiencia Hepática, Renal, Estenosis aórtica acentuada, presión sistólica baja, síndrome del nódulo sinusual, angina de pecho. Categoría en Embarazo: C.
<b>Interacciones</b>	
<b><u>Fármaco –Fármaco:</u></b>	
<u>Adenosina:</u> Se ↑ depresión sobre nodos AV y SA; Monitorizar terapia.	
<u>Alcaloides de la Vinca, Antagonistas de Receptores 5-HT<sub>2</sub>, Carvedilol, Daunorubicina, Idarubicina, Imatinib, Loperamida, Metotrexate, Mitomicina, Omeprazol, Sirolimus:</u> Se ↑ riesgo de toxicidad sobre el SNC con BCC No Dihidropiridinas y Nifedipina; Monitorizar terapia.	
<u>Amiodarona:</u> Se ↑ efecto terapéutico de BCC Dihidropiridinas; Monitorizar terapia; Se ↑ riesgo de toxicidad de BCC No Dihidropiridinas; Considerar modificación de terapia; Se ↑ riesgo de arritmias ventriculares peligrosas para la vida con Isradipino; Evitar uso conjunto.	
<u>Antibióticos Macrólidos:</u> Se ↑ riesgo de arritmias ventriculares peligrosas para la vida con Isradipino; Evitar uso conjunto; Claritromicina, Eritromicina: Se ↑ efecto terapéutico de BCC; Considerar modificación de terapia.	
<u>Antidepresivos:</u> Se ↑ riesgo de toxicidad sobre el SNC con BCC No Dihidropiridinas y Nifedipina; Monitorizar terapia;	
<u>Tricíclicos:</u> Se ↑ riesgo de arritmias ventriculares peligrosas para la vida con Isradipino; Evitar uso conjunto.	
<u>Antihistamínicos:</u> Clorfeniramina: Se ↑ efecto terapéutico con BCC No Dihidropiridinas; Hidroxicina, Segunda Generación: Se ↑ riesgo de toxicidad sobre el SNC con BCC No Dihidropiridinas y Nifedipina; Monitorizar terapia.	
<u>Barbitúricos, Rifampicina:</u> Se ↓ efecto terapéutico de BCC; Considerar modificación de terapia.	
<u>Benzodiacepinas, Digoxina:</u> Se ↑ efecto terapéutico con BCC No Dihidropiridinas; Considerar modificación de terapia.	
<u>Beta-Bloqueadores:</u> Se ↑ riesgo de bradicardia, hipotensión o signos de falla cardiaca con BCC No Dihidropiridinas; Monitorizar terapia.	
<u>Bloqueadores de Receptores alfa1, Adrenérgicos, Nitroprusiato:</u> Se ↑ riesgo de hipotensión; Monitorizar terapia.	
<u>Busulfano, Derivados del Ergot, Etopósido, Fentanilo, Ilofamidina, Isosorbida Dinitrato, Ketamina, Tamoxifeno, Zolpidem:</u> Se ↑ efecto terapéutico con BCC No Dihidropiridinas; Monitorizar terapia.	
<u>Carbamazepina:</u> Se ↓ efecto terapéutico de BCC; Monitorizar terapia con BCC Dihidropiridinas; Considerar modificación de terapia con BCC No Dihidropiridinas.	
<u>Ciclosporina:</u> Se ↑ efecto antihipertensivo; Monitorizar terapia con BCC Dihidropiridinas; Considerar modificación de terapia con BCC No Dihidropiridinas.	
<u>Derivados de Teofilina:</u> Se ↑ efecto terapéutico con Amlodipina y Nifedipina; Se ↑ efecto terapéutico de Teofilina con BCC No Dihidropiridinas; Monitorizar terapia.	
<u>Doxiciclina, Inhibidores de Proteasa, Isoniazida, Itraconazol, Propofol:</u> Se ↑ riesgo de toxicidad de BCC; Considerar modificación de terapia.	
<u>Estatinas, Tacrolimus:</u> Se ↑ riesgo de toxicidad con BCC No Dihidropiridinas; Considerar modificación de terapia.	
<u>Fenitoína:</u> Se ↑ riesgo de toxicidad; Considerar modificación de terapia.	
<u>Fenotiazinas, Fluoxetina, Haloperidol, Indapamida, Octreotide, Procainamida, Quinolonas, Sulpiride, Tizanidina, Trióxido de Arsénico:</u> Se ↑ riesgo de arritmias ventriculares peligrosas para la vida con Isradipino; Evitar uso conjunto.	
<u>Fluconazol:</u> Se ↑ riesgo de toxicidad de BCC; Monitorizar terapia.	
<u>Lito:</u> Se ↑ riesgo de neurotoxicidad con BCC No Dihidropiridinas; Monitorizar terapia.	
<u>Metformina:</u> Se ↓ efecto terapéutico; Monitorizar terapia.	
<u>Relajantes Musculares:</u> Se ↑ o prolonga efecto terapéutico; Monitorizar terapia.	
<u>Sales de Calcio:</u> Se ↓ efecto terapéutico de BCC; Monitorizar terapia.	
<u>Sulfato de Magnesio:</u> Se ↑ riesgo de toxicidad; Se ↑ efecto hipotensivo; Considerar modificación de terapia.	
<b><u>Fármaco – Etanol, Alimentos, Productos Herbarios:</u></b>	
<u>Jugo de Toronja:</u> Se ↑ riesgo de hipotensión severa e isquemia miocárdica; Evitar uso conjunto.	
<u>Ajo:</u> Puede ↑ efecto antihipertensivo; Evitar uso conjunto.	
<u>Dong quai:</u> Tiene actividad estrogénica; Evitar uso conjunto.	
<u>Efedra, Ginseng, Yohimbe:</u> Puede empeorar hipertensión; Evitar uso conjunto. Hierba de San Juan: Puede ↓ concentración de BCC; Evitar uso conjunto.	

## Antihipertensivos para Uso en Crisis Hipertensivas

### Agentes que actúan sobre la Musculatura Lisa ArterioLAR

#### Derivados Hidrazinotalacínicos

Descripción N° Ficha: 10107	<b>1-02-0413-01-03-04 Hidralazina clorhidrato, 20mg/ml, solución, ampolla, 1 ml, I.M., I.V.; VEN.V.</b>
Indicaciones	Tratamiento de la crisis hipertensiva.
Posología	<b>DOSES DE ADULTO: V.O.:</b> 25mg 2 veces al día. Dosis de mantenimiento: 50-200mg; Dosis Máxima: no debe elevarse por encima de 100mg diarios, sin haber determinado el fenotipo del acetilador. <b>I.M.,I.V.:</b> 10-40mg monitorear presión arterial del paciente. <b>DOSES PEDIATRICA: I.V., I.M.:</b> Dosis inicial: 0.1-0.2mg/kg; Dosis Máxima: 5-10mg); Dosis de Mantenimiento: 4-6mcg/kg/min; Dosis Máxima: 200-300mcg/min.
Administración parenteral	<b>Compatibilidades:</b> cloruro de sodio al 0.9%, Lactato de Ringer, Hartmann. <b>Incompatibilidades:</b> Glucosa, Fructosa, Lactosa, maltosa, Aminofilina, Ampicilina, Furosemida, Hidrocortisona, Fenobarbital, Verapamilo, Gliceril trinitrato.
Efectos Adversos	Cefalea, palpitaciones, taquicardia, anorexia, TGI, angina de pecho, hipotensión, retención hídrica, rubor, vértigo, neuritis periférica, temblor, urticaria, discrasias sanguíneas, constipación, disnea, síndrome análogo al lupus, neuropatía periférica.
Contraindicaciones	Hipersensibilidad, Taquicardia, Enfermedad arterial coronaria, Enfermedad reumática de la válvula mitral.
Precauciones	Enfermedad renal severa, accidente cerebrovascular, enfermedad de arterias coronarias. Categoría en Embarazo: C. Uso en lactancia: Nivel 0-Seguro.
<b>Interacciones</b>	
<b>Fármaco- Fármaco:</b> <i>AINES:</i> Se ↓ efecto terapéutico de Hidralazina; Monitorizar terapia. <i>Rituximab:</i> Se ↑ los efectos de este; Evitar uso conjunto. <i>Pentoxifilina, IMAO:</i> Se ↑ los efectos de Hidralazina; Monitorizar terapia.	
<b>Fármaco – Etanol, Alimentos, Productos Herbarios:</b> <i>Etol:</i> Se ↓ depresión del SNC; Evitar uso conjunto. <i>Ajo:</i> Se ↑ efecto antihipertensivo; Evitar uso conjunto. <i>Dong quai:</i> Tiene actividad estrogénica; Evitar uso conjunto. <i>Efedra, Ginseng, Yohimbe:</i> Puede empeorar hipertensión; Evitar uso conjunto.	

#### Derivados Nitroferriánidas

Descripción N° Ficha: 10241	<b>1-02-0408-01-03-04 Nitroprusiato sódico, 50mg, polvo liofilizado o solución, vial fotoprotector o ampolla , I.V.; VEN.V.</b>
Indicaciones	Tratamiento rápido reductor de la presión arterial en crisis hipertensivas. Mantenimiento de la presión arterial en valores bajos, para evitar el sangrado, durante procedimientos bajo anestesia
Posología	La dosificación se ajustará individualizada de acuerdo al efecto hipotensor deseado según las necesidades del paciente. <b>DOSES DE ADULTO Y DOSIS PEDIATRICA: I.V.:</b> 0.3-0.5mcg/kg/min ajustando la dosis hasta el efecto deseado. Dosis Máxima: 8 mcg/kg/min.
Administración Parenteral	<b>Compatibilidades:</b> Dextrosa al 5%, Solución de Lactato de Ringer, Solución salina 0.09%. <b>Incompatibilidades:</b> levofloxacina.
Efectos Adversos	Nerviosismo, agitación, desorientación, cefalea, hipotensión, cambios ECG, palpitaciones, dolor precordial, bradicardia, TGI, hipotiroidismo, acidosis metabólica.

Contraindicaciones	Hipertensiones compensatorias, Anemia, hipovolemias no corregidas.
Precauciones	Pacientes con insuficiencia hepática, pacientes con concentraciones plasmáticas reducidas de cobalamina o con atrofia óptica de Leber, pacientes con disfunción renal o pulmonar. Categoría en Embarazo: C. Uso en lactancia: Nivel 2-Poco Seguro.
<b>Interacciones</b>	
<b>Fármaco- Fármaco:</b> BCC: Se ↑ riesgo de hipotensión; Monitorizar terapia.	

#### Agentes Alfa y Beta Bloqueantes

Descripción N° Ficha: 11963	<b>1-02-908-01-03-04 Labetalol hidrocloreuro, 5mg/ml, solución, vial, 40 ml, I.V.;</b> VEN: V; Uso restringido: Anestesiología y Anestesiología Cardiovascular, Cuarto de Urgencia de Hospitales, Cirugía y Cuidados Intensivos, Nefrología, Cardiología Pediátrica y Ginecología y Obstetricia.
Indicaciones	Hipertensión con angina; hipertensión en mujeres embarazadas; hipertensión seguida de un infarto agudo al miocardio; crisis hipertensiva; inducir hipotensión controlada durante cirugía.
Posología	<b>DOSIS DE ADULTO: I.V.:</b> 50mg mediante inyección intravenosa durante al menos un minuto y repetir, si fuera necesario, a intervalos de 5 minutos hasta que se produzca una respuesta satisfactoria; Dosis Máxima: 200mg. El efecto máximo sucede generalmente dentro de los 5 primeros minutos y dura unas 6 horas, aunque puede prolongarse hasta 18 horas. Hipertensión en el embarazo: I.V.: 20mg/h, que se duplica cada 30 min hasta obtener una respuesta satisfactoria o hasta alcanzar una dosis de 160mg/h. Episodios hipertensivos tras infarto agudo de miocardio: I.V.: 15mg/h, aumentar gradualmente hasta un máximo de 120mg/h, dependiendo del control de la presión sanguínea.
Administración parenteral	<b>Compatibilidades:</b> Glucosa al 5%, cloruro de sodio al 0.9%. <b>Incompatibilidades:</b> Bicarbonato sódico al 5%, Furosemida, heparina, insulina, Tiopental.
Efectos Adversos	Hipersensibilidad, erupción, prurito, angioedema, disnea, ictericia, bradicardia, bloqueo cardíaco, necrosis hepática.
Contraindicaciones	Bloqueo A-V de segundo o tercer grado, shock cardiogénico, hipotensión prolongada y grave, bradicardia grave, hipersensibilidad conocida al fármaco, infarto agudo de miocardio.
Precauciones	Lesión hepatocelular grave, ictericia, fallo cardíaco. Categoría Embarazo: C. Uso en lactancia: Nivel 0-Seguro.
<b>Interacciones</b>	
<b>Fármaco- Fármaco:</b> <i>Amiodarona, Clozapina, Difenhidramina, Haloperidol, Imipramina, Isoniazida, Lidocaína, Metimazol, Pirimetamina:</i> Se ↑ efecto terapéutico de Labetalol; Monitorizar terapia. <i>Fluoxetina:</i> Se ↑ riesgo de toxicidad de Labetalol; Considerar modificación de terapia.	

#### Agentes que actúan sobre el Sistema Renina Angiotensina

##### Inhibidores de la Enzima Convertidora de la Angiotensina

##### Inhibidores de la Enzima Convertidora de la Angiotensina Solo

Descripción N° Ficha: 10472	<b>1-01-0742-30-03-03 Captopril, 25mg, tableta, V.O.;</b> VEN: V; Uso restringido: Cuartos de Urgencias y Áreas Críticas, Cardiología Pediátrica y Nefrología Pediátrica.
Indicaciones	Tratamiento de las crisis hipertensivas.
Posología	La dosis debe ser individualizada dependiendo del perfil del paciente y de la respuesta de la presión arterial

	<p><b>DOSIS DE ADULTO: V.O.:</b> 25mg dos veces al día. Administrar por lo menos 1 hora antes ó 2 horas después de las comidas; Dosis Máxima: 150mg/día.</p> <p><b>DOSIS PEDIÁTRICA: Neonatos: V.O.:</b> 0.01mg/kg/dosis; Dosis Máxima: 2mg/kg/día.</p> <p><b>Niños &gt; 1 mes: V.O.:</b> 0.15-0.3mg/kg/dosis; Dosis Máxima: 6mg/kg/día, cada 6-12h.</p> <p><b>Niños de 1-10 años: V.O.:</b> 0.3-0.5mg/kg/dosis; Dosis Máxima: 6mg/kg/día, cada 6-12h.</p>
Efectos Adversos	Trastornos del sueño, alteración del gusto, mareos, tos seca, irritativa no productiva, sequedad de la boca, TGI, prurito, neutropenia, confusión, depresión, síncope, estomatitis.
Contraindicaciones	Hipersensibilidad, antecedentes de angioedema asociado a un tratamiento previo con fármacos IECA, edema angioneurótico hereditario e idiopático, segundo y tercer trimestres del embarazo.
Precauciones	Hipotensión, insuficiencia renal, insuficiencia hepática, neutropenia, agranulocitosis, porfiria. Categoría en Embarazo: C. Uso en lactancia: Nivel 0-Seguro.
<b>Interacciones</b>	
<p><b>Fármaco- Fármaco:</b></p> <p><b>Adenosina:</b> Se ↑ depresión sobre nodos AV y SA; Monitorizar terapia.</p> <p><b>AINES:</b> Se ↓ efecto terapéutico de IECA(j); Se ↑ riesgo de disfunción renal; Monitorizar terapia.</p> <p><b>Albumina Humana:</b> Se ↑ riesgo de reacciones atípicas (hipotensión, rubor); Se recomienda suspender los IECA(j) por lo menos 24 horas antes del intercambio del plasma al administrar grandes volúmenes de albúmina.</p> <p><b>Alopurinol:</b> Se ↑ riesgo de reacciones de hipersensibilidad; Considerar modificación de terapia.</p> <p><b>Amiodarona, Clozapina, Difenhidramina, Haloperidol, Imipramina, Isoniazida, Lidocaina, Metimazol:</b> Se ↑ efecto terapéutico de Captopril; Monitorizar terapia.</p> <p><b>Antiácidos:</b> Se ↓ efecto terapéutico de IECA(j); Se recomienda separar la administración de estos fármacos por lo menos 2 horas; Monitorizar terapia.</p> <p><b>ASA:</b> Se ↓ efecto terapéutico de IECA(j); Monitorizar terapia.</p> <p><b>Azatioprina, Sales de Hierro I.V.:</b> Se ↑ riesgo de toxicidad; Monitorizar terapia.</p> <p><b>Ciclosporina:</b> Se ↑ riesgo de nefrotoxicidad; Considerar modificación de terapia.</p> <p><b>Diuréticos:</b> De Techo Elevado, Hidroclorotiazida, Indapamida: Se ↑ riesgo de hipotensión postural; Se ↑ riesgo de disfunción renal; Retenedores de Potasio: Se ↑ riesgo de hipercaliemia; Monitorizar terapia.</p> <p><b>Fenotiazinas:</b> Clorpromacina: Se ↑ riesgo de toxicidad de Captopril; Considerar modificación de terapia; Tioridazina: Se ↑ efecto terapéutico de Captopril; Monitorizar terapia.</p> <p><b>Fluoxetina, Ritonavir:</b> Se ↑ riesgo de toxicidad de Captopril; Considerar modificación de terapia.</p> <p><b>Litio:</b> Se ↑ riesgo de toxicidad; Considerar modificación de terapia.</p> <p><b>Sales de Potasio, Trimetoprim:</b> Se ↑ riesgo de hipercaliemia; Monitorizar terapia.</p> <p><b>Sulpiride:</b> Se ↑ riesgo de hipotensión; Monitorizar terapia.</p> <p><b>Fármaco – Etanol, Alimentos, Productos Herbarios:</b></p> <p><b>Ajo:</b> Puede ↑ efecto antihipertensivo; Evitar uso conjunto.</p> <p><b>Dong quai:</b> Tiene actividad estrogénica; Evitar uso conjunto.</p> <p><b>Efedra, Ginseng, Yohimbe:</b> Pueden empeorar hipertensión; Evitar uso conjunto.</p>	

### Otros Medicamentos Cardiovasculares

#### Agentes Antiadrenérgicos de Acción Periférica

Antagonista Alfareceptores

Descripción N° Ficha: 10021	<b>1-01-0021-20-03-03 Bloqueadores de los receptores alfa 1 adrenérgicos:</b> <b>Terazosina, 2mg o Doxazosina, 2mg, cápsula o tableta, V.O.;</b> VEN: E; Uso restringido: Urología, Medicina Interna, Medicina Familiar, Geriatría.
Indicaciones	Tratamiento de los síntomas obstructivos de la hiperplasia prostática benigna por relajación del músculo liso.
Posología	<b>DOSIS DE ADULTO: V.O.:</b> Dosis inicial: 1mg una vez al día en la mañana o en la noche; Dependiendo de la respuesta individual de la urodinamia y la sintomatología de cada paciente, la dosis se puede incrementar a 2mg, después a 4mg y hasta una Dosis Máxima de 8mg por día. El intervalo de tiempo entre las dosis es de 1-2 semanas. La primera dosis y los incrementos en la dosis, deben administrarse al acostarse para evitar el síncope. Administrar con alimentos.

Efectos Adversos	Mareo, cefalea, hipotensión ortostática, edema, palpitaciones, dolor de pecho, arritmia, síncope, rubor, fatiga, somnolencia, dolor, vértigo, insomnio, ansiedad, parestesias, erupción cutánea, prurito, disfunción sexual, dolor abdominal, diarrea, náuseas, dispepsias, estreñimiento, calambres musculares, astenia, tinnitus, desórdenes respiratorios.
Contraindicaciones	Hipersensibilidad, disfunción hepática severa, historial de síncope durante la micción.
Precauciones	Disfunción hepática leve a moderada, carcinoma prostático, lactancia. Puede causar hipotensión ortostática y síncope significativos, especialmente con la primera dosis (administrar al acostarse). Se debe monitorizar la presión arterial. Riesgo de síndrome de iris flácido intraoperatorio durante la cirugía de cataratas. No se debe consumir Sildenafil y derivados si usa este medicamento. Categoría en Embarazo: C. Uso en lactancia: Nivel 2-Poco Seguro.

#### Interacciones

##### **Fármaco – Fármaco:**

*AINES:* Se ↓ efecto antihipertensivo; Monitorizar terapia.

*Alcaloides de la Vinca, Amiodarona, Ciclosporina, Ciprofloxacina, Colchicina, Daunorubicina, Dexametasona,*

*Digo-xina, Doxorubicina, Eritromicina, Etopósido, Hidrocortisona, Idarubicina, Imatinib, Inhibidores de Proteasa,*

*Lidocaina, Loperamida, Loratadina, Metotrexate, Mitomicina, Ondansetrón, Paclitaxel,*

*Ranitidina, Rifampicina, Sirolimus, Tacrolimus:* Se ↓ efecto terapéutico; Monitorizar terapia

*Analgésicos Narcóticos, AT(,), Barbitúricos, Benzodiacepinas, BCC, Clozapina, Codeína, Difenhidramina, Fenotiazinas,*

*Fentanilo, Hidrato de Cloral, Haloperidol, Hidroxicina, IECA(,), Levosimendan, Linezolid, Maprotilina, Minoxidil,*

*Olanzapina, Zolpidem:* Se ↑ riesgo de hipotensión; Monitorizar terapia.

*Beta-Bloqueadores, Tizanidina:* Se ↑ riesgo de hipotensión ortostática; Considerar modificación de terapia.

##### **Fármaco – Etanol, Alimentos, Productos Herbarios:**

*Etanol:* Puede ↑ vasodilatación; Evitar uso conjunto.

*Ajo:* Puede ↑ efecto antihipertensivo; Evitar uso conjunto.

*Dong quai:* Tiene actividad estrogénica; Evitar uso conjunto.

*Efedra, Ginseng, Yohimbe:* Puede empeorar hipertensión; Evitar uso conjunto.

*Saw palmetto:* Evitar uso conjunto.

#### Diuréticos de Techo Elevado

Sulfonamida Sola

Descripción N° Ficha: 10622  N° Ficha: 10618	<b>1-02-0317-02-03-U Furosemida, 20mg/2ml, solución, ampolla, I.M., I.V.;</b> VEN: V; Uso restringido: Tratamiento del edema agudo pulmonar, de la insuficiencia cardíaca congestiva crónica, de la hipertensión arterial, del edema causado por insuficiencia renal, nefrosis. <b>MODIFICACION Furosemida, 40mg, tableta, V.O.;</b> VEN: V.
Indicaciones	Tratamiento del edema agudo pulmonar, de la insuficiencia cardíaca congestiva crónica, de la hipertensión arterial, del edema causado por insuficiencia renal, nefrosis.
Posología	<b>DOSIS DE ADULTO: V.O:</b> 20-80mg diarios. Dosis mantenimiento: 20-40mg. La dosis máxima estará en función de la respuesta diurética del paciente; <b>I.V.:</b> Adultos y adolescentes > de 18 años: 20-40mg. <b>DOSIS PEDIATRICA:</b> Recién nacido: <b>V.O., I.V.:</b> 0.5-1mg/kg/dosis, cada 8-24h; Dosis máxima V.O.: 6mg/kg/dosis-Dosis Máxima <b>I.V.:</b> 2mg/kg/min. <b>Lactantes y niños: V.O., I.V.:</b> 0.5-2mg/kg/dosis cada 6-12hs; Dosis Máxima: 6mg/kg/dosis.
Administración Parenteral	<b>Incompatibilidades:</b> Noradrenalina, adrenalina, ácido ascórbico.
Efectos Adversos	Desequilibrio de líquidos y electrolitos (hiponatremia, hipopotasemia y alcalosis hipoclorémica), cefalea, hipotensión, calambres musculares, xerostomía, sed, debilidad, letárgica, somnolencia, intranquilidad, oliguria, arritmias cardíacas, trastornos gastrointestinales, parestesias, encefalopatía, TGI, tinnitus, Hipoproteinemia.

Contraindicaciones	Hipersensibilidad a sulfonamidas, Sulfonilureas o antibióticos del grupo de las sulfonamidas, hipovolemia, insuficiencia renal anúrica, hipotasemia grave, hiponatremia grave, estado precomatoso y comatoso asociado a encefalopatía hepática, lactancia.
Precauciones	Desequilibrio electrolítico, cirrosis hepática, embarazo, lactancia, embolismo, lupus eritematoso, hipotensión, porfiria. Categoría en Embarazo: C/D. Uso en lactancia: Nivel 1-Bastante Seguro, puede inhibir la lactancia materna.

### Interacciones

#### **Fármaco-Fármaco:**

**Acetazolamida, Agonistas beta:** Se ↑ riesgo de hipocalcemia con Diuréticos De Techo Elevado, Hidroclorotiazida e Indapamida; Monitorizar terapia.

**AINES:** Se ↓ efecto terapéutico de Diuréticos de Techo Elevado; Indometacina: Se ↑ riesgo de fallo renal con Triamtereno; Monitorizar terapia.

**Alfacalcidol:** Se ↑ riesgo de hipercalcemia con Hidroclorotiazida e Indapamida; Monitorizar terapia.

**Alopurinol:** Se ↑ riesgo de reacciones de hipersensibilidad con Hidroclorotiazida; Monitorizar terapia.

**Amantadina:** Se ↑ riesgo de toxicidad con Hidroclorotiazida, Indapamida y Triamtereno; Monitorizar terapia.

**Aminoglicósidos:** Se ↑ riesgo de toxicidad con Diuréticos De Techo Elevado; Monitorizar terapia.

**Amiodarona, Antibióticos Macrólidos, AT(S), Fenotiazinas, Fluoxetina, Haloperidol, Isradipino, Octreotide, Procainamida, Quinolonas, Sulpiride, Tizanidina, Trióxido de Arsénico:** Se ↑ riesgo de arritmias ventriculares peligrosas para la vida con Indapamida; Evitar uso conjunto.

**Cisplatino:** Se ↑ riesgo de ototoxicidad con Diuréticos De Techo Elevado; Monitorizar terapia.

**Colestiramina Resina:** Se ↓ efecto terapéutico de Diuréticos De Techo Elevado, Hidroclorotiazida e Indapamida; Se recomienda separar la administración de estos fármacos por lo menos 2 horas; Considerar modificación de terapia.

**Digoxina:** Se ↑ riesgo de toxicidad con Diuréticos De Techo Elevado, Hidroclorotiazida e Indapamida; Se ↑ efecto terapéutico con Diuréticos Retenedores de Potasio; Monitorizar terapia.

**Fenitoína:** Se ↓ efecto terapéutico de Diuréticos de Techo Elevado; Monitorizar terapia.

**IECA(s):** Se ↑ riesgo de hipotensión postural; Se ↑ riesgo de disfunción renal con Diuréticos De Techo Elevado, Hidroclorotiazida e Indapamida; Se ↑ riesgo de hipercalcemia con Diuréticos Retenedores de Potasio; Monitorizar terapia.

**Irbesartán:** Se ↑ riesgo de hipercalcemia con Diuréticos Retenedores de Potasio; Monitorizar terapia.

**Litio:** Se ↑ riesgo de toxicidad con Hidroclorotiazida e Indapamida; Se producen cambios en la concentración sérica y efecto terapéutico con Diuréticos Retenedores de Potasio; Considerar modificación de terapia.

**Psyllium:** Se ↓ efecto terapéutico de Diuréticos Retenedores de Potasio; Se recomienda separar la administración de estos fármacos por lo menos 2 horas; Considerar modificación de terapia.

**Relajantes Musculares, Succinilcolina:** Se ↑ o ↓ efecto terapéutico con Diuréticos De Techo Elevado; Monitorizar terapia.

**Sales de Calcio:** Se ↑ riesgo de toxicidad con Hidroclorotiazida e Indapamida; Monitorizar terapia.

**Sales de Potasio:** Se ↑ riesgo de hipercalcemia con Diuréticos Retenedores de Potasio; Considerar modificación de terapia.

#### **Fármaco – Etanol, Alimentos, Productos Herbarios:**

**Ajo:** Se ↑ efecto antihipertensivo; Evitar uso conjunto.

**Efedra, Ginseng, Yohimbe:** Pueden empeorar hipertensión; Evitar uso conjunto.

**Natural licorice:** Limitar ingesta.

#### **Agentes Ahorradores de Potasio**

Antagonista Aldosterona

Descripción N° Ficha: 10588	01-01-0377-41-03-01 Espironolactona, 25mg, tableta, V.O.; VEN: E.
Indicaciones	Tratamiento de las condiciones clínicas asociadas al aumento de la aldosterona, tales como la hipertensión arterial esencial, el edema refractario de la insuficiencia cardíaca crónica, del síndrome nefrótico y en el edema idiopático.

Posología	La dosis debe ajustarse según las necesidades del paciente. <b>DOSIS DE ADULTO: V.O:</b> 50-100mg/día; Dosis Máxima: 200mg/día. <b>DOSIS PEDIATRICA: Recién nacidos: V.O:</b> 1-3mg/kg/24h (divididos cada 12-24h). <b>Niños: V.O:</b> 1.5-3.3mg/kg/24h (divididos cada 8-24h).
Efectos Adversos	Malestar, fatiga, ginecomastia, amenorrea, menstruación irregular, sangrado post menopáusico, impotencia, trastornos gastrointestinales, eritema, exantema, urticaria, prurito, alopecia, hiperpotasemia, hiponatremia, somnolencia, dolor de cabeza.
Contraindicaciones	Hipersensibilidad, insuficiencia renal aguda y grave, anuria, Hiperpotasemia, enfermedad de Addison.
Precauciones	Enfermedades hepáticas graves, pacientes diabéticos, acidosis metabólica hiperclorémica reversible, Hiperpotasemia, cirrosis hepática descompensada. Categoría en Embarazo: C. Uso en lactancia: Nivel 0-Seguro.
<b>Interacciones</b>	
<b>Fármaco-Fármaco:</b>	
<u><b>Acetazolamida, Agonistas beta:</b></u> Se ↑ riesgo de hipocaliemia con Diuréticos De Techo Elevado, Hidroclorotiazida e Indapamida; Monitorizar terapia.	
<u><b>AINES:</b></u> Se ↓ efecto terapéutico de Diuréticos de Techo Elevado; Indometacina: Se ↑ riesgo de fallo renal con Triamtereno; Monitorizar terapia.	
<u><b>Alfacalcidol:</b></u> Se ↑ riesgo de hipercalcemia con Hidroclorotiazida e Indapamida; Monitorizar terapia.	
<u><b>Alopurinol:</b></u> Se ↑ riesgo de reacciones de hipersensibilidad con Hidroclorotiazida; Monitorizar terapia.	
<u><b>Amantadina:</b></u> Se ↑ riesgo de toxicidad con Hidroclorotiazida, Indapamida y Triamtereno; Monitorizar terapia.	
<u><b>Aminoglicósidos:</b></u> Se ↑ riesgo de toxicidad con Diuréticos De Techo Elevado; Monitorizar terapia.	
<u><b>Amiodarona, Antibióticos Macrólidos, AT(1), Fenotiazinas, Fluoxetina, Haloperidol, Isradipino, Octreotide, Procainamida, Quinolonas, Sulpiride, Tizanidina, Trióxido de Arsénico:</b></u> Se ↑ riesgo de arritmias ventriculares peligrosas para la vida con Indapamida; Evitar uso conjunto.	
<u><b>Cisplatino:</b></u> Se ↑ riesgo de ototoxicidad con Diuréticos De Techo Elevado; Monitorizar terapia.	
<u><b>Colestiramina Resina:</b></u> Se ↓ efecto terapéutico de Diuréticos De Techo Elevado, Hidroclorotiazida e Indapamida; Se recomienda separar la administración de estos fármacos por lo menos 2 horas; Considerar modificación de terapia.	
<u><b>Digoxina:</b></u> Se ↑ riesgo de toxicidad con Diuréticos De Techo Elevado, Hidroclorotiazida e Indapamida; Se ↓ efecto terapéutico con Diuréticos Retenedores de Potasio; Monitorizar terapia.	
<u><b>Fenitoína:</b></u> Se ↓ efecto terapéutico de Diuréticos de Techo Elevado; Monitorizar terapia.	
<u><b>IECA(1):</b></u> Se ↑ riesgo de hipotensión postural; Se ↑ riesgo de disfunción renal con Diuréticos De Techo Elevado, Hidroclorotiazida e Indapamida; Se ↑ riesgo de hipercaliemia con Diuréticos Retenedores de Potasio; Monitorizar terapia.	
<u><b>Irbesartán:</b></u> Se ↑ riesgo de hipercaliemia con Diuréticos Retenedores de Potasio; Monitorizar terapia.	
<u><b>Litio:</b></u> Se ↑ riesgo de toxicidad con Hidroclorotiazida e Indapamida; Se producen cambios en la concentración sérica y efecto terapéutico con Diuréticos Retenedores de Potasio; Considerar modificación de terapia.	
<u><b>Psyllium:</b></u> Se ↓ efecto terapéutico de Diuréticos Retenedores de Potasio; Se recomienda separar la administración de estos fármacos por lo menos 2 horas; Considerar modificación de terapia.	
<u><b>Relajantes Musculares, Succinilcolina:</b></u> Se ↑ o ↓ efecto terapéutico con Diuréticos De Techo Elevado; Monitorizar terapia.	
<u><b>Sales de Calcio:</b></u> Se ↑ riesgo de toxicidad con Hidroclorotiazida e Indapamida; Monitorizar terapia.	
<u><b>Sales de Potasio:</b></u> Se ↑ riesgo de hipercaliemia con Diuréticos Retenedores de Potasio; Considerar modificación de terapia.	
<b>Fármaco – Etanol, Alimentos, Productos Herbarios:</b>	
Evitar la excesiva ingesta de alimentos ricos en potasio.	
<u><b>Natural Licorice:</b></u> Evitar uso conjunto debido a la actividad mineralocorticoide.	



## Vasodilatadores Periféricos

### Vasodilatador Periférico

Derivados de las Purinas

Descripción N° Ficha: 10614	<b>1-01-0051-20-03-03 Modulador hemorreológico tipo Pentoxifilina, 400mg, tableta de liberación modificada, V.O.;</b> VEN: E; Uso restringido: Cirugía Cardiovascular, Reumatología.
Indicaciones	Enfermedad periférica vascular, úlceras venosas de la pierna.
Posología	<b>DOSIS DE ADULTO: V.O.:</b> 400mg, 2-3 veces al día.
Efectos Adversos	Sofocos, opresión gástrica, sensación de plenitud, TGI, taquicardia, prurito, eritema, urticaria, edema angioneurótico, broncoespasmo, vértigo, cefaleas, agitación, alteraciones del sueño, colestasis intrahepática, elevación de las transaminasas, trombopenia.
Contraindicaciones	Hemorragias cerebrales, hemorragia retiniana extensa, arritmia cardiaca grave e infarto del miocardio, cardiopatía isquémica, hipotensión, insuficiencia renal, hepática, porfiria, hipersensibilidad a la pentoxifilina, a otras metilxantinas o a algunos de los excipientes.
Precauciones	Pacientes con arritmias cardiacas graves, pacientes con infarto de miocardio, pacientes hipotensos, pacientes con insuficiencia renal grave (aclaramiento de creatinina inferior a 10ml/min), pacientes con insuficiencia hepática grave y paciente con tendencia aumentada a la hemorragia debido a medicación anticoagulante o a trastornos de la coagulación. Categoría en Embarazo: C.
<b>Interacciones</b>	
<b>Fármaco-Fármaco:</b> <i>Derivados de Teofilina:</i> Se ↑ riesgo de toxicidad; Monitorizar terapia. <i>Quinolonas: Ciprofloxacina:</i> Se ↑ riesgo de efectos adversos de Pentoxifilina; Monitorizar terapia.	

## Agentes Alfa y Beta Bloqueantes

Descripción N° Ficha: 10674	<b>1-01-0864-41-03-03 Carvedilol, 6.25mg, tableta, V.O.;</b> VEN: E; Uso restringido: Cardiología de Adulto, Cardiología Pediátrica, Medicina Interna, Medicina Familiar, Geriatria.
Indicaciones	Insuficiencia Cardíaca Congestiva compensada.
Posología	<b>DOSIS DE ADULTO: V.O.:</b> 6.25-12.5mg/día.
Efectos Adversos	Cefaleas, mareos, fatiga, astenia, hipotensión postural, bradicardia, hipotensión, asma, disnea, TGI, exantema alérgico, urticaria, dolor en las extremidades, disminución del lagrimeo, irritación ocular, impotencia sexual, alteraciones de la visión.
Contraindicaciones	Insuficiencia cardiaca descompensada de la clase IV, Enfermedad pulmonar obstructiva, Disfunción hepática, Hipersensibilidad al fármaco, o a algunos de los excipientes, asma, bloque A-V de segundo y tercer grado, bradicardia grave, shock cardiogénico, enfermedad sinusal, hipotensión grave.
Precauciones	Insuficiencia cardiaca congestiva, Diabetes Mellitus, Cardiopatía isquémica, psoriasis, feocromocitoma, Angina vasoespástica de Prinzmetal. Categoría en Embarazo: C. Uso en lactancia: Nivel 1-Bastante Seguro, puede inhibir la lactancia.
<b>Interacciones</b>	
<b>Fármaco-Fármaco:</b> <i>Alcaloides de la Vinca, Amiodarona, Antagonistas de Receptores 5-HT3, Atorvastatina, BCC No Dihidropiridinas, Ciclosporina, Ciprofloxacina, Colchicina, Daunorubicina, Dexametasona, Digoxina, Doxorubicina, Eritromicina, Etopósido, Hidrocortisona, Idarubicina, Imatinib, Inhibidores de Proteasa, Lidocaina, Loperamida, Metotrexate, Mitomicina, Nifedipina, Paclitaxel, Ranitidina, Sirolimus, Tacrolimus:</i> Se ↑ riesgo de toxicidad sobre el SNC; Monitorizar terapia. <i>Carbamazepina, Fenitoína, Fenobarbital, Rifampicina:</i> Se ↓ efecto terapéutico de Carvedilol; Monitorizar terapia.	

<p><u>Clozapina, Difenhidramina, Fluoxetina, Haloperidol, Imipramina, Irbesartán, Isoniazida, Metimazol, Omeprazol, Pirimetamina, Trimetoprim con Sulfá, Warfarina</u>: Se ↑ efecto terapéutico de Carvedilol; Monitorizar terapia.</p> <p><u>Fenotiazinas</u>: Clorpromacina: Se ↑ riesgo de toxicidad de Carvedilol; Considerar modificación de terapia; Tioridazina: Se ↑ efecto terapéutico de Carvedilol; Monitorizar terapia.</p> <p><u>Fluconazol, Ibuprofeno, Indometacina, Sulfadiazina</u>: Se ↑ riesgo de toxicidad de Carvedilol; Considerar modificación de terapia.</p> <p><b>Fármaco – Etanol, Alimentos, Productos Herbarios:</b></p> <p><u>Ajo</u>: Se ↑ efecto antihipertensivo; Evitar uso conjunto.</p> <p><u>Efedra, Ginseng, Yohimbe</u>: Puede empeorar hipertensión; Evitar uso conjunto.</p>
---

**Bloqueadores de los Canales de Calcio Selectivos con Efectos Vasculares principalmente**  
Derivados Dihidropiridina

Descripción N° ficha: 10444	<b>1-01-0753-20-03-02 Nifedipina, 10mg, cápsula o tableta V.O.</b> ; VEN: V; Uso restringido: Ginecología.
Indicaciones	Tratamiento inhibitor de la contractilidad uterina en paciente embarazada.
Posología	Individualizar terapia, según la respuesta del paciente. <b>DO SIS DE ADULTO: V.O.:</b> 20-30mg, 3 veces al día; Dosis Máxima: 60-160mg/día. Monitorrear paciente.
Efectos Adversos	Cefalea, edema, vasodilatación, estreñimiento, edema alérgico, angioedema, alteraciones del sueño, vértigo, mareo, migraña, temblor, alteraciones de la visión, taquicardia, hipotensión, síncope, congestión nasal. TGI, calambres musculares., poliuria, disuria, disfunción eréctil.
Contraindicaciones	Hipersensibilidad, shock cardiovascular, en las primeras 20 semanas del embarazo, y durante la lactancia, angina inestable, infarto del miocardio.
Precauciones	Hipotensión severa, Insuficiencia cardíaca, estenosis aortica severa, taquicardia, angina de pecho, insuficiencia renal. Categoría en Embarazo: C.

**Interacciones**

**Fármaco –Fármaco:**

<p><u>Adenosina</u>: Se ↓ depresión sobre nodos AV y SA; Monitorizar terapia.</p> <p><u>Alcaloides de la Vinca, Antagonistas de Receptores 5-HT<sub>2</sub>, Carvedilol, Daunorubicina, Idarubicina, Imatinib, Loperamida, Metotrexate, Mitomicina, Omeprazol, Sirolimus</u>: Se ↑ riesgo de toxicidad sobre el SNC con BCC No Dihidropiridinas y Nifedipina; Monitorizar terapia.</p> <p><u>Amiodarona</u>: Se ↑ efecto terapéutico de BCC Dihidropiridinas; Monitorizar terapia; Se ↑ riesgo de toxicidad de BCC No Dihidropiridinas; Considerar modificación de terapia; Se ↑ riesgo de arritmias ventriculares peligrosas para la vida con Isradipino; Evitar uso conjunto.</p> <p><u>Antibióticos Macrólidos</u>: Se ↑ riesgo de arritmias ventriculares peligrosas para la vida con Isradipino; Evitar uso conjunto; Claritromicina, Eritromicina: Se ↑ efecto terapéutico de BCC; Considerar modificación de terapia.</p> <p><u>Antidepresivos</u>: Se ↑ riesgo de toxicidad sobre el SNC con BCC No Dihidropiridinas y Nifedipina; Monitorizar terapia; Tricíclicos: Se ↑ riesgo de arritmias ventriculares peligrosas para la vida con Isradipino; Evitar uso conjunto.</p> <p><u>Antihistaminicos</u>: Clorfeniramina: Se ↑ efecto terapéutico con BCC No Dihidropiridinas; Hidroxicina, Segunda Generación: Se ↑ riesgo de toxicidad sobre el SNC con BCC No Dihidropiridinas y Nifedipina; Monitorizar terapia.</p> <p><u>Barbitúricos, Rifampicina</u>: Se ↓ efecto terapéutico de BCC; Considerar modificación de terapia.</p> <p><u>Benzodiacepinas, Digoxina</u>: Se ↑ efecto terapéutico con BCC No Dihidropiridinas; Considerar modificación de terapia.</p> <p><u>Beta-Bloqueadores</u>: Se ↑ riesgo de bradicardia, hipotensión o signos de falla cardiaca con BCC No Dihidropiridinas; Monitorizar terapia.</p> <p><u>Bloqueadores de Receptores alfa1, Adrenérgicos, Nitroprusiato</u>: Se ↑ riesgo de hipotensión; Monitorizar terapia.</p> <p><u>Busulfano, Derivados del Ergot, Etopósido, Fentanilo, Ifosfamida, Isosorbida Dinitrato, Ketamina, Tamoxifeno, Zolpidem</u>: Se ↑ efecto terapéutico con BCC No Dihidropiridinas; Monitorizar terapia.</p> <p><u>Carbamazepina</u>: Se ↓ efecto terapéutico de BCC; Monitorizar terapia con BCC Dihidropiridinas; Considerar modificación de terapia con BCC No Dihidropiridinas.</p>
---

**Ciclosporina:** Se ↑ efecto antihipertensivo; Monitorizar terapia con BCC Dihidropiridinas; Considerar modificación de terapia con BCC No Dihidropiridinas.

**Derivados de Teofilina:** Se ↑ efecto terapéutico con Amlodipina y Nifedipina; Se ↑ efecto terapéutico de Teofilina con BCC No Dihidropiridinas; Monitorizar terapia.

**Doxiciclina, Inhibidores de Proteasa, Isoniazida, Itraconazol, Propofol:** Se ↑ riesgo de toxicidad de BCC; Considerar modificación de terapia.

**Estatinas, Tacrolimus:** Se ↑ riesgo de toxicidad con BCC No Dihidropiridinas; Considerar modificación de terapia.

**Fenitoína:** Se ↑ riesgo de toxicidad; Considerar modificación de terapia.

**Fenotiazinas, Fluoxetina, Haloperidol, Indapamida, Octreotide, Procainamida, Quinolonas, Sulpiride, Tizanidina, Trióxido de Arsénico:** Se ↑ riesgo de arritmias ventriculares peligrosas para la vida con Isradipino; Evitar uso conjunto.

**Fluconazol:** Se ↑ riesgo de toxicidad de BCC; Monitorizar terapia.

**Litio:** Se ↑ riesgo de neurotoxicidad con BCC No Dihidropiridinas; Monitorizar terapia.

**Mefformina:** Se ↓ efecto terapéutico; Monitorizar terapia.

**Relajantes Musculares:** Se ↑ o prolonga efecto terapéutico; Monitorizar terapia.

**Sales de Calcio:** Se ↓ efecto terapéutico de BCC; Monitorizar terapia.

**Sulfato de Magnesio:** Se ↑ riesgo de toxicidad; Se ↑ efecto hipotensivo; Considerar modificación de terapia.

**Fármaco – Etanol, Alimentos, Productos Herbarios:**

**Jugo de Toronja:** Se ↑ riesgo de hipotensión severa e isquemia miocárdica; Evitar uso conjunto.

**Ajo:** Puede ↑ efecto antihipertensivo; Evitar uso conjunto.

**Dong quai:** Tiene actividad estrogénica; Evitar uso conjunto.

**Efedra, Ginseng, Yohimbe:** Puede empeorar hipertensión; Evitar uso conjunto. Hierba de San Juan: Puede ↓ concentración de BCC; Evitar uso conjunto.

Descripción N° ficha: 10350	<b>1-02-0755-01-03-04 Nimodipina, 10mg/50ml, solución, frasco, I.V.; VEN: V.</b>
Indicaciones	Prevención y tratamiento del déficit neurológico secundario a isquemia luego de hemorragia subaracnoidea.
Posología	<b>DOSIS DE ADULTO. I.V.:</b> 1mg/hora durante 2 horas, aumentar de ser necesario a 2mg/hora.
Administración Parenteral	Administrar en infusión durante 2 horas. <b>Compatibilidades:</b> solución salina al 0.9%, dextrosa en agua al 5%, Hartmanns.
Efectos adversos	Trombocitopenia, reacciones alérgicas, cefalea, taquicardia, bradicardia, hipotensión, vasodilatación, náuseas, tromboflebitis.
Contraindicaciones	Hipersensibilidad, insuficiencia hepática grave.
Precauciones	Hipotensión, Hemorragia subaracnoidea, Insuficiencia renal grave, edema cerebral, ictus isquémico agudo. Categoría en Embarazo: C.

#### Interacciones

##### **Fármaco –Fármaco:**

**Adenosina:** Se ↑ depresión sobre nodos AV y SA; Monitorizar terapia.

**Alcaloides de la Vinca, Antagonistas de Receptores 5-HT<sub>2</sub>, Carvedilol, Daunorubicina, Idarubicina, Imatinib, Loperamida, Metotrexate, Mitomicina, Omeprazol, Sirolimus:** Se ↑ riesgo de toxicidad sobre el SNC con BCC No Dihidropiridinas y Nifedipina; Monitorizar terapia.

**Amiodarona:** Se ↑ efecto terapéutico de BCC Dihidropiridinas; Monitorizar terapia; Se ↑ riesgo de toxicidad de BCC No Dihidropiridinas; Considerar modificación de terapia; Se ↑ riesgo de arritmias ventriculares peligrosas para la vida con Isradipino; Evitar uso conjunto.

**Antibióticos Macrólidos:** Se ↑ riesgo de arritmias ventriculares peligrosas para la vida con Isradipino; Evitar uso conjunto; Claritromicina, Eritromicina: Se ↑ efecto terapéutico de BCC; Considerar modificación de terapia.

**Antidepresivos:** Se ↑ riesgo de toxicidad sobre el SNC con BCC No Dihidropiridinas y Nifedipina; Monitorizar terapia; Tricíclicos: Se ↑ riesgo de arritmias ventriculares peligrosas para la vida con Isradipino; Evitar uso conjunto.

**Antihistamínicos:** Clorfeniramina: Se ↑ efecto terapéutico con BCC No Dihidropiridinas; Hidroxicina, Segunda Generación: Se ↑ riesgo de toxicidad sobre el SNC con BCC No Dihidropiridinas y Nifedipina; Monitorizar terapia.

Barbitúricos, Rifampicina: Se ↓ efecto terapéutico de BCC; Considerar modificación de terapia.

Benzodiacepinas, Digoxina: Se ↑ efecto terapéutico con BCC No Dihidropiridinas; Considerar modificación de terapia.

Beta-Bloqueadores: Se ↑ riesgo de bradicardia, hipotensión o signos de falla cardíaca con BCC No Dihidropiridinas; Monitorizar terapia.

Bloqueadores de Receptores alfa1, Adrenérgicos, Nitroprusiato: Se ↑ riesgo de hipotensión; Monitorizar terapia.

Busulfano, Derivados del Ergot, Etopósido, Fentanilo, Ifosfamida, Isosorbida Dinitrato, Ketamina, Tamoxifeno, Zolpidem: Se ↑ efecto terapéutico con BCC No Dihidropiridinas; Monitorizar terapia.

Carbamazepina: Se ↓ efecto terapéutico de BCC; Monitorizar terapia con BCC Dihidropiridinas; Considerar modificación de terapia con BCC No Dihidropiridinas.

Ciclossporina: Se ↑ efecto antihipertensivo; Monitorizar terapia con BCC Dihidropiridinas; Considerar modificación de terapia con BCC No Dihidropiridinas.

Derivados de Teofilina: Se ↑ efecto terapéutico con Amlodipina y Nifedipina; Se ↑ efecto terapéutico de Teofilina con BCC No Dihidropiridinas; Monitorizar terapia.

Doxiciclina, Inhibidores de Proteasa, Isoniazida, Itraconazol, Propofol: Se ↑ riesgo de toxicidad de BCC; Considerar modificación de terapia.

Estatinas, Tacrolimus: Se ↑ riesgo de toxicidad con BCC No Dihidropiridinas; Considerar modificación de terapia.

Fenitoína: Se ↑ riesgo de toxicidad; Considerar modificación de terapia.

Fenotiazinas, Fluoxetina, Haloperidol, Indapamida, Octreotide, Procainamida, Quinolonas, Sulpiride, Tizanidina, Trióxido de Arsénico: Se ↑ riesgo de arritmias ventriculares peligrosas para la vida con Isradipino; Evitar uso conjunto.

Fluconazol: Se ↑ riesgo de toxicidad de BCC; Monitorizar terapia.

Litio: Se ↑ riesgo de neurotoxicidad con BCC No Dihidropiridinas; Monitorizar terapia.

Metformina: Se ↓ efecto terapéutico; Monitorizar terapia.

Relajantes Musculares: Se ↑ o prolonga efecto terapéutico; Monitorizar terapia.

Sales de Calcio: Se ↓ efecto terapéutico de BCC; Monitorizar terapia.

Sulfato de Magnesio: Se ↑ riesgo de toxicidad; Se ↑ efecto hipotensivo; Considerar modificación de terapia.

**Fármaco – Etanol, Alimentos, Productos Herbarios:**

Jugo de Toronja: Se ↑ riesgo de hipotensión severa e isquemia miocárdica; Evitar uso conjunto.

Ajo: Puede ↑ efecto antihipertensivo; Evitar uso conjunto.

Dong quai: Tiene actividad estrogénica; Evitar uso conjunto.

Efedra, Ginseng, Yohimbe: Puede empeorar hipertensión; Evitar uso conjunto. Hierba de San Juan: Puede ↓ concentración de BCC; Evitar uso conjunto.

#### Bloqueadores de Canales de Calcio Selectivo con Efectos Cardíacos Directos

Derivado de Benzotiazepina

Descripción N° Ficha: 10509	<b>1-01-0872-41-03-01 Diltiazem, 60mg, cápsula o tableta, V.O.;</b> VEN: E.
Indicaciones	Tratamiento del angor pectoris crónico estable e inestable, al igual que del angor vasoespástico. Profilaxis y tratamiento de la taquicardia supraventricular.
Posología	<b>DOSIS DE ADULTO: V.O.:</b> 60-120mg. 3 veces al día; Dosis Máxima 360mg/día.
Efectos Adversos	Edema de miembros inferiores, dolor de cabeza, sofocos, sofocos, ruborización, astenia, palpitaciones, TGI, erupciones cutáneas, elevaciones moderadas de las transaminasas hepáticas.
Contraindicaciones	Disfunción sinusual, Bloqueo AV de 2° ó 3° grado en pacientes sin marcapaso, bradicardia severa, insuficiencia ventricular izquierda con estasis pulmonar, embarazo, lactancia.
Precauciones	Bradicardia, Insuficiencia renal, hepática. Categoría en Embarazo: C.
<b>Interacciones</b>	
<b><u>Fármaco –Fármaco:</u></b>	
<u>Adenosina</u> : Se ↑ depresión sobre nodos AV y SA; Monitorizar terapia.	
<u>Alcaloides de la Vinca, Antagonistas de Receptores 5-HT<sub>2</sub>, Carvedilol, Daunorubicina, Idarubicina, Imatinib, Loperamida, Metotrexate, Mitomicina, Omeprazol, Sirolimus</u> : Se ↑ riesgo de toxicidad sobre el SNC con BCC No Dihidropiridinas y Nifedipina; Monitorizar terapia.	

**Amiodarona:** Se ↑ efecto terapéutico de BCC Dihidropiridinas; Monitorizar terapia; Se ↑ riesgo de toxicidad de BCC No Dihidropiridinas; Considerar modificación de terapia; Se ↑ riesgo de arritmias ventriculares peligrosas para la vida con Isradipino; Evitar uso conjunto.

**Antibióticos Macrólidos:** Se ↑ riesgo de arritmias ventriculares peligrosas para la vida con Isradipino; Evitar uso conjunto; Claritromicina, Eritromicina: Se ↑ efecto terapéutico de BCC; Considerar modificación de terapia.

**Antidepresivos:** Se ↑ riesgo de toxicidad sobre el SNC con BCC No Dihidropiridinas y Nifedipina; Monitorizar terapia; Tricíclicos: Se ↑ riesgo de arritmias ventriculares peligrosas para la vida con Isradipino; Evitar uso conjunto.

**Antihistamínicos:** Clorfeniramina: Se ↑ efecto terapéutico con BCC No Dihidropiridinas; Hidroxicina, Segunda Generación: Se ↑ riesgo de toxicidad sobre el SNC con BCC No Dihidropiridinas y Nifedipina; Monitorizar terapia.

**Barbitúricos, Rifampicina:** Se ↓ efecto terapéutico de BCC; Considerar modificación de terapia.

**Benzodiacepinas, Digoxina:** Se ↑ efecto terapéutico con BCC No Dihidropiridinas; Considerar modificación de terapia.

**Beta-Bloqueadores:** Se ↑ riesgo de bradicardia, hipotensión o signos de falla cardiaca con BCC No Dihidropiridinas; Monitorizar terapia.

**Bloqueadores de Receptores alfa1, Adrenérgicos, Nitroprusiato:** Se ↑ riesgo de hipotensión; Monitorizar terapia.

**Busulfano, Derivados del Ergot, Etopósido, Fentanilo, Ifosfamida, Isosorbida Dinitrato, Ketamina, Tamoxifeno, Zolpidem:** Se ↑ efecto terapéutico con BCC No Dihidropiridinas; Monitorizar terapia.

**Carbamazepina:** Se ↓ efecto terapéutico de BCC; Monitorizar terapia con BCC Dihidropiridinas; Considerar modificación de terapia con BCC No Dihidropiridinas.

**Ciclosporina:** Se ↑ efecto antihipertensivo; Monitorizar terapia con BCC Dihidropiridinas; Considerar modificación de terapia con BCC No Dihidropiridinas.

**Derivados de Teofilina:** Se ↑ efecto terapéutico con Amlodipina y Nifedipina; Se ↑ efecto terapéutico de Teofilina con BCC No Dihidropiridinas; Monitorizar terapia.

**Doxiciclina, Inhibidores de Proteasa, Isoniazida, Itraconazol, Propofol:** Se ↑ riesgo de toxicidad de BCC; Considerar modificación de terapia.

**Estatinas, Tacrolimus:** Se ↑ riesgo de toxicidad con BCC No Dihidropiridinas; Considerar modificación de terapia.

**Fenitoína:** Se ↑ riesgo de toxicidad; Considerar modificación de terapia.

**Fenotazinas, Fluoxetina, Haloperidol, Indapamida, Octreotíde, Procainamida, Quinolonas, Sulpiride, Tizanidina, Trióxido de Arsénico:** Se ↑ riesgo de arritmias ventriculares peligrosas para la vida con Isradipino; Evitar uso conjunto.

**Fluconazol:** Se ↑ riesgo de toxicidad de BCC; Monitorizar terapia.

**Litio:** Se ↑ riesgo de neurotoxicidad con BCC No Dihidropiridinas; Monitorizar terapia.

**Mefformina:** Se ↓ efecto terapéutico; Monitorizar terapia.

**Relajantes Musculares:** Se ↑ o prolonga efecto terapéutico; Monitorizar terapia.

**Sales de Calcio:** Se ↓ efecto terapéutico de BCC; Monitorizar terapia.

**Sulfato de Magnesio:** Se ↑ riesgo de toxicidad; Se ? efecto hipotensivo; Considerar modificación de terapia.

**Fármaco – Etanol, Alimentos, Productos Herbarios:**

**Jugo de Toronja:** Se ↑ riesgo de hipotensión severa e isquemia miocárdica; Evitar uso conjunto.

**Ajo:** Puede ↑ efecto antihipertensivo; Evitar uso conjunto.

**Dong quai:** Tiene actividad estrogénica; Evitar uso conjunto.

**Efedra, Ginseng, Yohimbe:** Puede empeorar Hipertensión; Evitar uso conjunto. Hierba de San Juan: Puede ↓ concentración de BCC; Evitar uso conjunto.

### **Agentes Modificadores de Lípidos en Suero**

#### **Agentes Modificadores de Lípidos solos**

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

Descripción N° Ficha: 11386	1-01-0038-01-03-01 Simvastatina, 10mg, cápsula o tableta, V.O.; VEN: E.
--------------------------------	---

Indicaciones	Prevención secundaria y primaria de enfermedad cardiovascular (historia de angina o infarto agudo del miocardio), enfermedad coronaria, enfermedad arteria periférica, enfermedad cerebrovascular.
Posología	Las dosis deben individualizarse de acuerdo con la respuesta del paciente. <b>DOSES DE ADULTO: V.O.:</b> 5mg/día; Dosis Máxima: 80mg (Mayor riesgo de Rabdomiólisis), hacer ajustes dosis para pacientes con hipercolesterolemia grave y elevado riesgo de complicaciones cardiovasculares. Son dosis única por la noche.
Efectos Adversos	Cefalea, parestesias, mareos, neuropatía periférica, anemia, TGI, prurito, alopecia, mialgias, calambres musculares, Rabdomiólisis, miopatía, trombocitopenia, edema periférico, insomnio, astenia, ictericia.
Contraindicaciones	Hipersensibilidad, hepatopatía activa o elevaciones persistentes e inexplicables de las transaminasas séricas, embarazo, lactancia.
Precauciones	Miopatía, Rabdomiólisis, insuficiencia renal, insuficiencia hepática, hipoparatiroidismo, trastornos musculares hereditarios, alcoholismo, ictus, enfermedad pulmonar intersticial. Categoría en Embarazo: C.

#### Interacciones

##### **Fármaco- Fármaco:**

Alcaloides de la Vinca, Antagonistas de Receptores 5-HT<sub>2</sub>, Ciprofloxacina,

Daurorubicina, Dexametasona, Digoxina, Doxorubicina, Etopósido, Hidrocortisona,

Idarubicina, Imatinib: Se ↑ riesgo de toxicidad sobre el SNC con Atorvastatina y Simvastatina; Monitorizar terapia.

Amiodarona: Se ↑ riesgo de toxicidad sobre el SNC con Atorvastatina y Simvastatina; Se ↑ efecto terapéutico con Fluvastatina; Monitorizar terapia.

Antibióticos Macrólidos, Diclofenaco, Fluconazol, Inhibidores de Proteasa, Itraconazol:

Se ↑ riesgo de rabdomiólisis; Considerar modificación de terapia.

Antidepresivos, Antihistamínicos de Segunda Generación, Carvedilol, Clorpromacina,

Flufenazina, Haloperidol, Hidroxicina, Midazolam, Propranolol: Se ↑ riesgo de toxicidad sobre el SNC con Atorvastatina; Monitorizar terapia.

Antiplaquetarios: Clopidogrel: Se ↓ efecto terapéutico con Atorvastatina; Monitorizar terapia

ASA, Prazosina: Se ↓ efecto terapéutico de Atorvastatina; Monitorizar terapia

BCC: No Dihidropiridinas: Se ↑ riesgo de toxicidad de Estatinas; Considerar modificación de terapia.

Ciclosporina: Se ↑ riesgo de miopatía y rabdomiólisis; Considerar modificación de terapia.

Danzol: Se ↑ riesgo de toxicidad de Estatinas; Monitorizar terapia.

Doxiciclina, Isoniazida, Propofol: Se ↑ riesgo de toxicidad de Atorvastatina, Simvastatina; Considerar modificación de terapia.

Fenitoína: Se ↓ efecto terapéutico de Estatinas; Considerar modificación de terapia.

Fenofibrato: Se ↑ riesgo de rabdomiólisis; Evitar uso conjunto.

##### **Fármaco – Etanol, Alimentos, Productos Herbarios:**

Etanol: Se ↑ riesgo de hepatotoxicidad; Evitar uso conjunto

Jugo de Toronja: Se ↑ concentración de Estatinas; Evitar uso conjunto

Hierba de San Juan: Se ↓ concentración de Estatinas; Evitar uso conjunto.

Observaciones (Alertas).

**ALERTAS: Abril 2011 DNFYD CNF:** Seguridad de altas dosis de Simvastatina y el aumento del riesgo de lesiones musculares.

Mayor riesgo de Rabdomiólisis con dosis de Simvastatina 80 mg.

**ALERTAS: 2008: DNFYD CNF** Interacción de Simvastatina y Amiodarona: dosis mayores de 20mg aumenta el riesgo Rabdomiólisis.

**Alertas: Marzo 2012: Comunicado de la FDA** sobre la seguridad de los medicamentos: emitió recomendaciones sobre interacciones, los inhibidores de proteasas y las estatina pueden aumentar el nivel de estatinas en la sangre y el riesgo de lesiones musculares (miopatías), Rabdomiólisis puede dañar los riñones y causar fallo renal que puede ser fatal.

Fibratos

Descripción N° Ficha: 1045	<b>1-01-0862-41-03-01 Fenofibrato, 200-250mg, cápsula de liberación prolongada, V.O.;</b> VEN: E.
Indicaciones	Hiperlipidemias tipo IIa, IIb, III, IV, y V, que no han respondido adecuadamente a la dieta y otras medidas apropiadas (Ejercicios).
Posología	<b>DOSIS DE ADULTO: V.O.:</b> 200mg/día, durante la comida principal. La respuesta a la terapia debe ser monitorizada mediante la determinación de los valores de lípidos séricos.
Efectos Adversos	Cefalea, astenia sexual, vértigo, neumopatías intersticiales, TGI, eritemas, pruritos, reacciones de fotosensibilidad, mialgia difusa, miositis, debilidad muscular, rabdomiólisis, tromboembolismo.
Contraindicaciones	Hipersensibilidad, disfunción renal o hepática grave, enfermedad de la vesícula biliar, cirrosis biliar, reacciones conocidas de fotosensibilidad o fototoxicidad durante el tratamiento con fibratos o ketoprofeno, pancreatitis aguda o crónica, niños.
Precauciones	Insuficiencia renal, Insuficiencia hepática, pancreatitis, miopatía, Combinación con estatinas (rabdomiolisis). Categoría en Embarazo: C.
<b>Interacciones</b>	
<b>Fármaco-Fármaco:</b> <i>Colestiramina Resina:</i> Se ↓ efecto terapéutico de Fenofibrato; Se recomienda separar la administración de estos fármacos por lo menos 2 horas; Considerar modificación de terapia. <i>Estatinas:</i> Se ↑ riesgo de rabdomiólisis; Evitar uso conjunto. <i>Sulfonilureas:</i> Se ↑ efecto terapéutico; Monitorizar terapia. <i>Warfarina:</i> Se ↑ riesgo de toxicidad; Considerar modificación de terapia.	

Secuestrador de Acido Biliar

Descripción N° Ficha: 10761	<b>1-03-0398-01-02-02 Colestiramina resina, 4g, polvo, sobre, V.O.;</b> VEN: E.
Indicaciones	Prurito asociado a obstrucción biliar parcial y cirrosis biliar primaria, diarrea asociada a Enfermedad de Crohn, resección ileal, vagotomía, neuropatía vagal diabética, hipercolesterolemia.
Posología	<b>DOSIS DE ADULTO:</b> Reducción de lípidos: <b>V.O.:</b> 12-24g/día. <b>Prurito: V.O.:</b> 4-8g/día. <b>DOSIS PEDIATRICA:</b> Niños > de 6 años: <b>V.O.:</b> 240mg/kg/día en varias tomas.
Efectos Adversos	Estreñimiento, impactación fecal, TGI, esteatorrea, osteoporosis, acidosis hiperclorémica, obstrucción intestinal, úlcera péptica, síndrome de mala absorción, problemas de absorción intestinal de las vitaminas liposolubles.
Contraindicaciones	Hipersensibilidad, obstrucción biliar completa, constipación severa, hemorroides, coagulopatía, insuficiencia renal,
Precauciones	Problemas hepáticos, embarazo, lactancia, riesgo de obstrucción esofágica. Categoría en Embarazo: B.
<b>Interacciones</b>	
<b>Fármaco-Fármaco:</b> <i>Amiodarona:</i> Se ↓ efecto terapéutico; Considerar modificación de terapia. <i>AINES, Diuréticos De Techo Elevado, Doxiciclina, Fenofibrato Hidroclorotiazida, Indapamida:</i> Se ↓ efecto terapéutico; Se recomienda separar la administración de estos fármacos por lo menos 2 horas; Considerar modificación de terapia. <i>Corticosteroides, Digoxina, Metotrexate, Productos para la Tiroides, Warfarina:</i> Se ↓ efecto terapéutico; Se recomienda separar la administración de estos fármacos por lo menos 2 horas; Monitorizar terapia. <i>Paracetamol:</i> Se ↓ efecto terapéutico; Se recomienda separar la administración de estos fármacos por lo menos 1 hora; Considerar modificación de terapia.	

### **Vasoprotectores**

#### **Antihemorroidales para Uso Tópico**

Productos con Corticoide y Anestésico Local

Descripción N° Ficha:	<b>1-05-0025-01-03-01 Hidrocortisona o Betametasona o Prednisolona con Lidocaina o Benzocaína, pomada o ungüento, tubo con aplicador, 10-30 g, vía rectal; VEN: E.</b>
Indicaciones	Hemorroides internas y externas, prurito anal, fisura anal.
Posología	<b>DOSIS DE ADULTO:</b> Aplicación mañana y noche, no exceder por más de 2 semanas.
Efectos Adversos	Modificaciones del tránsito intestinal, sensación temporal de quemazón, dolor local.
Contraindicaciones	Hipersensibilidad, embarazo.
Precauciones	Insuficiencia renal. Evitar tratamientos de larga duración. Categoría en Embarazo: C.
<b>Interacciones</b>	
Como precaución debe tomarse en consideración las interacciones en las que está implicado el acetato de Dexametasona.	

**D: 04 DERMATOLOGICO**

### **Antimicóticos para usos Dermatológicos**

#### **Antimicóticos para uso tópico**

Derivados imidazoles y triazoles

Descripción N° Ficha: N° Ficha:	<b>1-04-0136-01-04-01 Ketoconazol, 1-2%, crema, tubo, 15-20g, vía tópica; VEN: E.</b> <b>1-03-0412-01-04-01 Clotrimazol, 1-2%, solución, frasco, 20-30ml, vía tópica; VEN: E.</b>
Indicaciones	Infecciones fúngicas superficiales por dermatofitos (tiña capitis, tiña corporis, tiña crural, tiña pedis, tiña ungueal), Pityriasis versicolor, si el tratamiento tópico falla iniciar tratamiento sistémico. Candidiasis (levaduras).
Posología	<b>DOSIS DE ADULTO Y NIÑO <math>\geq</math> 12 AÑOS:</b> <u>Crema:</u> aplicar sobre la zona afectada 1-2 veces al día por 4-6 semanas o hasta obtener la respuesta deseada. <u>Solución:</u> aplicar 2 veces al día, si no se observa mejoría después de 4 semanas reevaluar diagnóstico.
Efectos Adversos	Irritación local, prurito, reacción de hipersensibilidad, eritema, sensación de quemadura leve. Descontinuar tratamiento si hay reacción severa.
Contraindicaciones	Hipersensibilidad.
Precauciones	Alejar de los ojos y membranas mucosas. Categoría en Embarazo: Crema: C; solución: B.
<b>Interacciones</b>	
No documentadas.	

### **Emolientes y Protectores**

#### **Protectores y Emolientes**

Productos con Zinc

Descripción N° Ficha:10869	<b>1-03-0588-01-04-01 Zinc óxido, 25%, pasta, frasco, vía tópica; VEN: E.</b>
Indicaciones	Alivio local sintomático de la dermatitis irritativa producida por roces, escoceduras e irritaciones de la piel.



Indicaciones	Prevención secundaria y primaria de enfermedad cardiovascular (historia de angina o infarto agudo del miocardio), enfermedad coronaria, enfermedad arteria periférica, enfermedad cerebrovascular.
Posología	Las dosis deben individualizarse de acuerdo con la respuesta del paciente. <b>DOSIS DE ADULTO: V.O.:</b> 5mg/día; Dosis Máxima: 80mg (Mayor riesgo de Rabdomiólisis), hacer ajustes dosis para pacientes con hipercolesterolemia grave y elevado riesgo de complicaciones cardiovasculares. Son dosis única por la noche.
Efectos Adversos	Cefalea, parestesias, mareos, neuropatía periférica, anemia, TGI, prurito, alopecia, mialgias, calambres musculares, Rabdomiólisis, miopatía, trombocitopenia, edema periférico, insomnio, astenia, ictericia.
Contraindicaciones	Hipersensibilidad, hepatopatía activa o elevaciones persistentes e inexplicables de las transaminasas séricas, embarazo, lactancia.
Precauciones	Miopatía, Rabdomiólisis, insuficiencia renal, insuficiencia hepática, hipoparatiroidismo, trastornos musculares hereditarios, alcoholismo, ictus, enfermedad pulmonar intersticial. Categoría en Embarazo: C.

#### Interacciones

##### **Fármaco- Fármaco:**

Alcaloides de la Vinca, Antagonistas de Receptores 5-HT<sub>2</sub>, Ciprofloxacina,

Daurorubicina, Dexametasona, Digoxina, Doxorubicina, Etopósido, Hidrocortisona,

Idarubicina, Imatinib: Se ↑ riesgo de toxicidad sobre el SNC con Atorvastatina y Simvastatina; Monitorizar terapia.

Amiodarona: Se ↑ riesgo de toxicidad sobre el SNC con Atorvastatina y Simvastatina; Se ↑ efecto terapéutico con Fluvastatina; Monitorizar terapia.

Antibióticos Macrólidos, Diclofenaco, Fluconazol, Inhibidores de Proteasa, Itraconazol:

Se ↑ riesgo de rabdomiólisis; Considerar modificación de terapia.

Antidepresivos, Antihistamínicos de Segunda Generación, Carvedilol, Clorpromacina,

Flufenazina, Haloperidol, Hidroxicina, Midazolam, Propranolol: Se ↑ riesgo de toxicidad sobre el SNC con Atorvastatina; Monitorizar terapia.

Antiplaquetarios: Clopidogrel: Se ↓ efecto terapéutico con Atorvastatina; Monitorizar terapia

ASA, Prazosina: Se ↓ efecto terapéutico de Atorvastatina; Monitorizar terapia

BCC: No Dihidropiridinas: Se ↑ riesgo de toxicidad de Estatinas; Considerar modificación de terapia.

Ciclosporina: Se ↑ riesgo de miopatía y rabdomiólisis; Considerar modificación de terapia.

Danazol: Se ↑ riesgo de toxicidad de Estatinas; Monitorizar terapia.

Doxiciclina, Isoniazida, Propofol: Se ↑ riesgo de toxicidad de Atorvastatina, Simvastatina; Considerar modificación de terapia.

Fenitoína: Se ↓ efecto terapéutico de Estatinas; Considerar modificación de terapia.

Fenofibrato: Se ↑ riesgo de rabdomiólisis; Evitar uso conjunto.

##### **Fármaco – Etanol, Alimentos, Productos Herbarios:**

Etanol: Se ↑ riesgo de hepatotoxicidad; Evitar uso conjunto

Jugo de Toronja: Se ↑ concentración de Estatinas; Evitar uso conjunto

Hierba de San Juan: Se ↓ concentración de Estatinas; Evitar uso conjunto.

Observaciones (Alertas).

**ALERTAS: Abril 2011 DNFYD CNF:** Seguridad de altas dosis de Simvastatina y el aumento del riesgo de lesiones musculares.

Mayor riesgo de Rabdomiólisis con dosis de Simvastatina 80 mg.

**ALERTAS: 2008: DNFYD CNF** Interacción de Simvastatina y Amiodarona: dosis mayores de 20mg aumenta el riesgo Rabdomiólisis.

**Alertas: Marzo 2012: Comunicado de la FDA** sobre la seguridad de los medicamentos: emitió recomendaciones sobre interacciones, los inhibidores de proteasas y las estatina pueden aumentar el nivel de estatinas en la sangre y el riesgo de lesiones musculares (miopatías), Rabdomiólisis puede dañar los riñones y causar fallo renal que puede ser fatal.

<b>Interacciones</b>	
<b>Fármaco-Fármaco:</b> <i>Otros medicamentos con efecto queratolítico. Evitar uso concomitante.</i>	
Descripción N° Ficha:	<b>1-03-0607-01-04-03 Acido salicílico, 16.7% con Acido láctico, 16.7% en colodión flexible, solución, frasco con aplicador, 15-20ml, vía tópica;</b> VEN: E; Uso restringido: Dermatología.
Indicaciones	Tratamiento de Verrugas virales, clavos plantaes, queratosis seborreica, molusco contagioso.
Posología	<b>DOSIS DE ADULTO:</b> Aplicar una vez al día. En las noches sobre las lesiones. Limar en las mañanas.
Efectos adversos	En la piel adyacente a la lesión, irritación local o inflamación aguda, escozor en el lugar de aplicación, confusión, mareos, cansancio o debilidad extremos, dolor de cabeza, respiración acelerada, tinnitus o zumbido en los oídos, pérdida de la audición, náuseas, vómitos, diarrea.
Contraindicaciones	Hipersensibilidad, diabéticos o personas con circulación deficiente, verrugas con vellosidades, lunares de nacimiento, varicela, influenza. Evite contacto con los ojos, la nariz o la boca.
Precauciones	No aplicar en la piel sana. Categoría en Embarazo: C.
<b>Interacciones</b>	
<b>Fármaco-Fármaco:</b> <i>Otros medicamentos con efecto queratolítico. Evitar uso concomitante.</i>	

Otros Emolientes y Protectores

Descripción N° Ficha: 10857	<b>1-03-0580-01-04-01 Calamina, 8%, loción, frasco, 120ml, vía tópica;</b> VEN: E.
Indicaciones	Prurito causado por irritación de diversas picadas de insecto o irritación causada por frío o varicela.
Posología	<b>DOSIS DE ADULTO Y PEDIATRICA:</b> Vía tópica dos a tres veces al día.
Efectos Adversos	Reacciones de hipersensibilidad, hinchazón, erupción cutánea, urticaria, picazón, dificultad para respirar, opresión en el pecho, hinchazón de la boca, cara, labios o lengua.
Contraindicaciones	Hipersensibilidad, en lesiones exudativas y/o sobreinfectadas, las mucosas o los ojos.
Precauciones	No aplicar en ojos, mucosa dentro de la nariz, boca ni áreas genitales. Categoría en Embarazo: No documentada
<b>Interacciones</b>	
No documentadas.	
Descripción N° Ficha : 10877	<b>1-04-0175-01-04-01 Pasta al agua, 25%, pasta, frasco, vía tópica;</b> VEN: E.
Indicaciones	Astringente desecante en lesiones exudativas.
Posología	<b>DOSIS DE ADULTO Y PEDIATRICA:</b> Aplicar una capa fina sobre piel afectada 2 ó 3 veces al día hasta eliminar las molestias.
Efectos Adversos	Reacciones de hipersensibilidad local.
Contraindicaciones	Hipersensibilidad, contacto con ojos y mucosas.
Precauciones	Categoría en Embarazo: No documentada.
<b>Interacciones</b>	
No documentadas.	

**Antipruríticos, incluye Antihistamínicos, Anestésicos, etc.**

Antiprurítico incluyendo Antihistamínico, Anestésicos, etc.

Anestésico para uso Tópico

Descripción N° Ficha:10828	<b>03-0139-01-04-01 Lignocaina (Lidocaina), 10 %, aerosol, solución, 500-800 pulsaciones por atomizador, vía tópica; VEN: E.</b>
Indicaciones	Infiltraciones locales, anestesia bucal, procedimiento de orofaringe, laringe.
Posología	<b>DOSES DE ADULTO: vía tópica:</b> 15ml cada 3 horas, cuando sea necesario. Dosis Máxima: 8 dosis en 24 horas. <b>DOSES PEDIÁTRICA:</b> la dosis deberá estar basada en la edad y el peso del paciente. Niños de 3-12 años: Laringe o tráquea: <b>vía tópica:</b> hasta 1.5mg de Lidocaina por kg de peso. Otras mucosas: <b>vía tópica:</b> hasta 3mg de Lidocaina por kg de peso.
Efectos Adversos	Depresión respiratoria, convulsiones, hipotensión, bradicardia
Contraindicaciones	Hipersensibilidad, hipovolemia, bloqueo completo de corazón.
Precauciones	Epilepsia, bradicardia severa, porfiria, miastenia gravis, infecciones en el área a aplicar. Categoría en Embarazo: B.
<b>Interacciones</b>	
<b>Fármaco-Fármaco:</b>	
<i>Alcaloides de la Vinca, Antidepresivos, Benzodiacepinas, Busulfano, Captopril, Ciclosporina, Colchicina, Derivados del Ergot., Dextrometorfano, nfanilo, Ilofamidina, Imatinib, Isosorbida Dinitrato, Ketamina, Labetalol:</i> Se ↑ efecto terapéutico; Monitorizar terapia	
<i>Amiodarona, Beta-Bloqueadores:</i> Se ↑ riesgo de toxicidad de Lidocaina; Monitorizar terapia.	
<i>Antagonistas de Receptores 5-HT<sub>2</sub>, Carvedilol, Claritromicina, Daunorubicina, Eritromicina, Etoposido, Haloperidol, Idarubicina:</i> Se ↑ riesgo de toxicidad sobre el SNC; Monitorizar terapia.	
<i>Antihistamínicos (Clorfeniramina):</i> Se ↑ efecto terapéutico;	
<i>Difenhidramina:</i> Se ↑ efecto terapéutico de Lidocaina;	
<i>Hidroxicina:</i> Se ↑ riesgo de toxicidad sobre el SNC; Monitorizar terapia.	
<i>ASA, Carbamazepina, Doxorubicina, Fenobarbital, Prazosina:</i> Se ↓ efecto terapéutico de Lidocaina; Monitorizar terapia.	
<i>Clozapina, Dacarbazina, Derivados de Teofilina, Doxiciclina:</i> Se ↑ riesgo de toxicidad; Considerar modificación de terapia.	
<i>Codeína:</i> Se ↓ efecto terapéutico; Monitorizar terapia.	
<i>Diclofenaco, Fluoxetina:</i> Se ↑ riesgo de toxicidad de Lidocaina; Considerar modificación de terapia.	
<i>Fluconazol:</i> Se ↑ efecto terapéutico de Lidocaina; Monitorizar terapia	

**Antipsoriáticos**

Antipsoriáticos para uso Tópico

Otros antipsoriáticos para uso Tópico

Descripción N° Ficha:	<b>1-03-0611-01-04-03 Calcipotriol (hidrato), 50mcg/g con Betametasona (dipropionato) 0.5mg/g, gel, frasco, 30g, vía tópica; VEN: V; Uso restringido: Dermatología.</b>
Indicaciones	Tratamiento tópico de la Psoriasis moderada a severa.
Posología	<b>DOSES DE ADULTO:</b> Aplicar de 1 a 4g al día.
Efectos Adversos	Prurito, exacerbación de la psoriasis, sensación de quemazón de la piel, irritación o dolor de la piel, foliculitis, dermatitis, eritema, acné, sequedad cutánea, irritación ocular.

Contraindicaciones	Hipersensibilidad, psoriasis eritrodérmica, exfoliativa y pustular, alteraciones conocidas del metabolismo del calcio, lesiones víricas de la piel (por ejemplo herpes o varicela), infecciones bacterianas o fúngicas de la piel, infecciones parasitarias, manifestaciones cutáneas relacionadas con tuberculosis o sífilis, dermatitis perioral, piel atrófica, estrías atróficas, fragilidad de las venas de la piel, ictiosis, acné vulgaris, acné rosácea, rosácea, úlceras, heridas, prurito genital y perianal.
Precauciones	Evitarse tratamiento concomitante con otros esteroides, vigilar reacciones adversas sistémicas; riesgo de hipercalcemia; medicamento no debe utilizarse en cara y genitales; vigilancia en tratamiento a largo plazo; evitar exposición excesiva a la luz natural o artificial. <b>Categoría en Embarazo: C</b>
<b>Interacciones</b>	
No documentadas.	

#### Otros Antipsoriáticos para uso Sistémico

Descripción N° Ficha: 11156	<b>1-01-0927-01-04-03 Acitretina, 25mg , cápsula, V.O.;</b> VEN: V; Uso restringido: Dermatología.
Indicaciones	Psoriasis severa extensiva resistente a otras formas de terapia, psoriasis palmoplantar pustular, ictiosis severa congénita.
Posología	<b>DOSIS DE ADULTO: V.O.:</b> 25-30mg diarios, dosis única, con alimentos; Dosis de mantenimiento: 25-50mg/día hasta obtener una respuesta. Continuar hasta eliminar las lesiones.
Efectos Adversos	Sequedad de membrana mucosas, eritema facial y conjuntiva, dermatitis exfoliación palmoplantar, epistaxis, fragilidad de uñas y epidermis, paroniquia, lesión granulomatosa, erupción bulosa alopecia y cabello delgado, mialgia, artralgia, ceguera nocturna, riesgo de tromboembolismo.
Contraindicaciones	Hipersensibilidad, daño hepático, daño renal, hiperlipidemia.
Precauciones	Monitoreo de desarrollo musculoesquelético, deben verificarse con frecuencia los niveles de glucemia en el período inicial del tratamiento. Categoría en Embarazo: X.
<b>Interacciones</b>	
<b><u>Fármaco-Fármaco:</u></b> <i>Anovulatorios Orales, Progestágenos: Se ↓ su efecto terapéutico; Evitar uso conjunto.</i> <i>Metotrexate: Se ↑ riesgo de hepatotoxicidad; Evitar uso conjunto.</i> <i>Tetraciclina: Induce una elevación de la presión intratecal.</i>	

#### Antibióticos y Quimioterapéutico para uso Dermatológico

##### Antibióticos para uso Tópico

Otro Antibiótico para uso Tópico

Descripción N° Ficha:	<b>1-04-0098-01-04-01 Fusidato sódico, 2%, ungüento, tubo, 15- 20g, vía tópica;</b> VEN: V.
Indicaciones	Infecciones bacterianas en piel localizadas por Gram positivos, no indicada en pseudomonas.
Posología	<b>DOSIS DE ADULTO Y PEDIATRICA:</b> Aplicación local con o sin apósito, una o dos veces al día, después de limpiar la superficie infectada. El tratamiento se debería limitar a una semana.
Efectos Adversos	Dermatitis de contacto, eccema, urticaria, prurito sensación de quemada, rash.

Contraindicaciones	Hipersensibilidad, evitar contactos con los ojos.
Precauciones	Para evitar resistencia no se debe usar por más de 10 días. Evitar las piodermitis diseminadas, no aplicar en la superficie interior de los párpados. Categoría en Embarazo: B.
<b>Interacciones</b>	
No documentadas.	

#### Quimioterapéuticos para uso Tópico

##### Sulfonamidas

Descripción N° Ficha: 10639	<b>1-04-0147-01-04-01 Sulfadiazina de plata, 1%, crema, pote, 200-400g, vía tópica;</b> VEN: V.
Indicaciones	Profilaxis y tratamiento de infecciones en pacientes quemados, como coadyuvante por tiempo corto de las infecciones en úlceras de piernas, tratamiento profiláctico en infecciones sitios donadores de piel para injertos y en abrasiones extensivas; manejo conservador de las lesiones de pulpejos de las manos.
Posología	Individualizar terapia según condiciones clínicas del paciente. <b>DOSIS DE ADULTO Y NIÑO &gt; 2 MESES:</b> Quemaduras y heridas no muy contaminadas: 1-2 veces al día. En heridas muy contaminadas: cada 4-6 horas.
Efectos Adversos	Reacciones alérgicas, picazón, quemazón, rash, Argyrosis por uso prolongado, leucopenia, eczema, dermatitis alérgica, decoloración cutánea por fotosensibilidad.
Contraindicaciones	Hipersensibilidad conocida a la Sulfadiazina de plata, a las sulfamidas o a alguno de los excipientes, neonatos, lactancia.
Precauciones	Problemas renales o hepáticos, deficiencia de G6PD, no usar en embarazo tardío y neonato, propuesta: Déficit de G6PDH.
<b>Interacciones</b>	
<b><u>Fármaco-Etanol, Alimentos, Productos Herbarios:</u></b> <b><u>Dong quai, Hierba de San Juan:</u></b> Puede causar fotosensibilización; Evitar uso conjunto.	

#### Preparaciones Dermatológicas de Corticosteroides

##### Corticosteroides Simple

Descripción N° Ficha: 10027	Baja potencia <b>1-04-0065-01-04-01 Corticoide de baja potencia no fluorinado: Desonide, 0.05% o Hidrocortisona, 0.25 -2.5%, crema, tubo, 15-30g, vía tópica;</b> VEN: E.
N° Ficha: 10863	<b>1-03-0032-01-04-01 Hidrocortisona, 0.25-2.5%, loción, frasco, 15-30ml, vía tópica;</b> VEN: E.
N° Ficha:	Moderada potencia <b>1-04-0119-01-04-01 Betametasona valerato, 0.1%, crema, tubo, 15g, vía tópica;</b> VEN: E.
N° Ficha: 10862	<b>1-03-0477-01-04-01 Betametasona valerato, 0.1%, loción capilar, frasco, 20-30ml, vía tópica;</b> VEN: E.
N° Ficha: 10030	Alta potencia <b>1-04-0148-01-04-03 Corticoide de potencia alta: Amcinonide, 0.1% o Betametasona dipropionato, 0.05% o Fluocinolona acetónida, 0.2% o Halcinonida, 1% o Mometasona furoato, 0.1%, crema, tubo, 15g, vía tópica;</b> VEN: V.
N° Ficha: 10843	Muy alta potencia <b>1-04-0170-01-04-03 Clobetazol propionato, 0.05%, crema, tubo, 25g, vía tópica;</b> VEN: V; Uso restringido: Dermatología.

Indicaciones	Tratamiento inflamatorio de la piel (eczemas, dermatitis de contacto, picadas de insectos, eccema por escabiosis)
Posología	<b>DOSIS DE ADULTO:</b> Aplicar una película delgada en el área afectada 2-3 veces al día, dependiendo de la severidad de la enfermedad. <b>DOSIS PEDIÁTRICA:</b> Capa fina sólo en las áreas afectadas con una frecuencia no superior a dos veces diarias.
Efectos Adversos	Supresión adrenal e incluso síndrome de Cushing. El uso prolongado puede causar acné o piel grasienta, rostro hinchado o redondeado; pecas semejantes a verrugas de color rojo oscuro y elevadas; estrías rojizas o púrpuras en brazos, cara, piernas, tronco o ingle.
Contraindicaciones	Lesiones cutáneas bacterianas, micóticas o víricas no tratadas, en el acné rosáceo y en la dermatitis peribucal, en la psoriasis de placas extendida, la existencia de lesiones ulcerativas.
Precauciones	En presencia de infecciones dermatológicas, evitar el uso prolongado en cara y mantenerlo alejado de los ojos. En niños. (Evitar el uso prolongado). Categoría en Embarazo: C.
<b>Interacciones</b>	
No documentadas.	

#### Corticoide con otras Combinaciones

Corticoides Baja Potencia con otras Combinaciones

Descripción N° Ficha: 10851	<b>1-04-0025-02-04-01 Alquitrán de hulla con corticoide, 0.25%, crema, tubo, 30g, vía tópica; VEN: E.</b>
Indicaciones	Psoriasis crónica, solo o en combinación con exposición a la luz ultravioleta
Posología	<b>DOSIS DE ADULTO Y PEDIÁTRICA:</b> Aplíquese sobre la zona afectada 2 ó 3 veces al día.
Efectos adversos	Irritación, reacciones de fotosensibilidad; raramente hipersensibilidad; decoloración de piel, cabello y tejidos, tuberculosis de la piel y enfermedades virales.
Contraindicaciones	Piel inflamada, erosionada o infectada.
Precauciones	Protección de la piel para reducir las reacciones de fotosensibilidad por exposición al sol.
<b>Interacciones</b>	
No documentadas.	

#### Antisépticos y Desinfectantes

##### Antiséptico y Desinfectante

Producto Mercurial

Descripción N° Ficha: 10879	<b>1-03-0585-01-04-01 Tiomersal, 1%, tintura, frasco, 120ml, vía tópica; VEN: E.</b>
Indicaciones	Infecciones cutáneas.
Posología	Limpiar bien las zonas afectadas, aplicar tiomersal 2 o más veces al día.
Efectos adversos	Irritación local.
Contraindicaciones	Heridas profundas, trastornos de tiroides. Evitar uso regular en neonatos y en lactantes de bajo peso, evitar el contacto con los ojos.
Precauciones	Al contacto en heridas muy abiertas. Categoría en Embarazo: No documentada.
<b>Interacciones</b>	
No documentadas.	

Producto Yodado

Descripción N° Ficha: 10878	<b>1-03-0586-01-04-01 Yodo, 2%, tintura, frasco, 120ml, vía tópica; VEN:E.</b>
Indicaciones	Infecciones cutáneas
Posología	Aplicar en el área afectada, cubriendo la lesión una vez por día
Efectos adversos	Irritación local.
Contraindicaciones	Hipersensibilidad, heridas profundas. Evitar uso regular en neonatos y en lactantes de bajo peso.
Precauciones	Al contacto en heridas muy abiertas. Categoría en Embarazo: No documentada.
<b>Interacciones</b>	
No documentadas.	

**Vendajes Medicados**

Vendaje Medicado

Ungüento en Vendajes con Antiinfecciosos

Descripción N° Ficha: 10882	<b>1-04-0099-01-04-01 Fusidato sódico, 2%, gasa impregnada, sobre, gasa 10x10cm, vía tópica; VEN: V.</b>
Indicaciones	Infección de la piel por estafilococos, úlceras diabéticas, injertos, úlceras, apósito en quemadura.
Posología	Colocar en lesión una vez al día, pero la frecuencia de aplicación varía según las condiciones clínicas del paciente, evaluar a los 10 días.
Efectos adversos	Raramente reacciones de hipersensibilidad.
Contraindicaciones	Hipersensibilidad.
Precauciones	Evitar contacto con ojos. Categoría en Embarazo: No documentada.
<b>Interacciones</b>	
No documentadas.	

**Preparaciones Anti-Acne**

Preparados Anti-Acné para uso Tópico

Peróxidos

Descripción N° Ficha: 10854	<b>1-04-0153-01-04-01 Benzoilo peróxido, 5%, gel, tubo, 40-60g, vía tópica; VEN: E.</b>
Indicaciones	Acne vulgaris
Posología	Tópica. Aplicar dos veces al día, preferentemente después de lavarse la cara con jabón y agua; empezar siempre con preparaciones de baja potencia.
Efectos adversos	Irritación de la piel, escozor o quemazón leves, picazón o sensación de hormigueo, sequedad, exfoliación, o descamación de la piel; o rojez u otra irritación.
Contraindicaciones	Hipersensibilidad.
Precauciones	Alejar contacto con los ojos, boca, y membranas mucosas; evitar la exposición solar excesiva. Categoría en Embarazo: C.
<b>Interacciones</b>	
<b><u>Fármaco-Fármaco:</u></b>	
<i>Tretinoína: Se ↑ el efecto irritante; Evitar su uso conjunto.</i>	
<i>Shampoo, jabones duros, cremas limpiadoras, tintes de cabellos: Puede ↑ el efecto irritante; Evitar uso conjunto</i>	
<b><u>Fármaco-Etanol, Alimentos, Productos Herbarios:</u></b>	
<i>Etanol: ↑ el efecto irritante; Evitar uso conjunto.</i>	

## Otros Preparados Dermatológicas

### Otras Preparaciones Dermatológicas Otros Dermatológicos

Descripción N° Ficha: 10850 N° Ficha: 10870 N° Ficha: 11039	<b>1-04-0090-02-04-01 Aluminio acetato ácido, 0.050%-0.060%, crema, pH: 4.0- 4.8, tubo, 30g, vía tópica; VEN: E.</b> <b>1-03-0004-01-04-01 Aluminio acetato ácido, 0.050%-0.060%, loción, pH: 3.5-4.8, frasco, 120 ml, vía tópica; VEN: E.</b> <b>1-03-0103-02-04-01 Aluminio acetato ácido, (acetato de calcio y sulfato de aluminio), polvo, sobre, 2-3g, vía tópica; VEN: E.</b>
Indicaciones	Inflamación en Otitis Externa. Lesiones exudadas en piel.
Posología	<b>DOSIS DE ADULTO Y PEDIATRICA: vía tópica:</b> Aplicar con gasas en lesiones de piel 2-4 veces al día o cuando sea necesario. <b>Polvo:</b> un sobre en ? ó ?l de agua, la concentración final es de 1:10 ó 1:20, respectivamente.
Efectos Adversos	Irritación local, resequedad de la piel por exposición prolongada.
Contraindicaciones	Hipersensibilidad, evitar el contacto con la conjuntiva, no aplicar cuando la membrana timpánica está perforada.
Precauciones	Las exposiciones deben ser evaluadas y no por más de 10 días, lactancia. Categoría en Embarazo: C.
<b>Interacciones</b>	
No documentadas.	

## G: 05 SISTEMA GENITO-URINARIO Y HORMONAS SEXUALES

### Antiinfecciosos y Antisépticos Ginecológicos.

#### Antiinfecciosos y Antisépticos excluye la Combinación con Corticoides Imidazoles Derivados

Descripción N° Ficha: 10043	<b>1-05-0077-01-05-01 Imidazoles: Clotrimazol, Isoconazol, Miconazol, 1-2%, crema o jalea, tubo con aplicador, 35-40g, vía vaginal; VEN: E.</b>
Indicaciones	Candidiasis vaginal.
Posología	<b>DOSIS DE ADULTO: vía vaginal:</b> 1 vez al día a la hora de acostarse durante 3 a 7 días.
Efectos Adversos	Dermatitis de contacto, irritación local, prurito, ardor, irritación, enrojecimiento de la piel, hinchazón (inflamación), descarga vaginal maloliente, dolor de estómago, fiebre.
Contraindicaciones	Hipersensibilidad.
Precauciones	Lactancia, buscar factores predisponentes: terapia antibacteriana prolongada, diabetes mellitus, o contracepción oral. Miconazol: No está recomendada en niños menores de 13 años. Categoría en Embarazo: C.
<b>Interacciones</b>	
Con el látex en los diafragmas y condones, por lo que se recomienda usar otro método de prevención del embarazo. Espermicidas.	

Descripción N° Ficha: 10354	<b>1-05-0018-05-05-01 Metronidazol, 500mg, óvulo, vía vaginal; VEN: E.</b>
Indicaciones	Infecciones anaeróbicas, infecciones por tricomonas.
Posología	<b>DOSIS DE ADULTO: vía vaginal:</b> aplicar 1-2 veces al día por 5 a 10 días. Esta terapia debe ir asociada siempre a la administración de metronidazol por vía oral; la pareja sexual debe ser tratada.
Efectos Adversos	Náuseas, vómito, gusto amargo, trastornos gastrointestinales, cefalea, somnolencia.
Contraindicaciones	Daño hepático severo, hipersensibilidad.



Precauciones	Más de 10 días de tratamiento monitoreo clínico y de laboratorio, lave sus manos antes y después de utilizar el medicamento, manténgase un par de minutos recostada para evitar que el medicamento se derrame. Categoría en Embarazo: B.
<b>Interacciones</b>	
<b>Fármaco-Fármaco:</b> <i>Alcaloides de la Vinca, Benzodiacepinas, Ciclosporina, Claritromicina, Clorfeniramina, Colchicina, Derivados del Ergot, Doxorubicina, Eritromicina, Espiramicina, Etoposido, Fentanilo, Haloperidol, Ilofamidina, Imatinib, Isosorbida Dinitrato, Ketamina, Teofilina; Se ↑ efecto terapéutico; Monitorizar terapia.</i> <i>Busulfano:</i> Se ↑ riesgo de toxicidad; Considerar modificación de terapia. <i>Fluorouracilo:</i> Se ↑ riesgo de toxicidad; Monitorizar terapia.	

Otros Antiinfecciosos y Antisépticos

Descripción N° Ficha: 10856 N° Ficha: 10894	<b>1-03-0055-01-05-01 Metacresolsulfónico ácido con Formaldehído (Poliresuleno), 36 - 41%, solución, frasco, 10-25ml, vía tópica; VEN: E.</b> <b>1-05-0062-01-05-01 Metacresolsulfónico ácido con Formaldehído (Poliresuleno), 18mg/g, gel, tubo con aplicador, 50g, vía vaginal; VEN:E.</b>
Indicaciones	Ginecológicas (condilomas, inflamaciones locales e infecciones y defectos hísticos de la vagina y el cuello de la matriz), cirugía y dermatología (acelerar expulsión de tejidos necróticos, limpieza y estimulación de cicatrización); otorrinolaringología (Inflamación de mucosa oral y encías hemostasia postamigdalectomía).
Posología	<b>DOSIS DE ADULTO: vía vaginal:</b> Aplicar en días alternos en la noche. vía tópica: toques locales una o dos veces por semana.
Efectos Adversos	Irritación local, o sensación de sequedad vaginal al inicio de un curso de tratamiento.
Contraindicaciones	Hipersensibilidad.
Precauciones	Categoría en Embarazo: C.
<b>Interacciones</b>	
No documentadas.	

**Otros Ginecológicos**

Oxitócicos

Alcaloides Ergot

Descripción N° Ficha: 10104	<b>1-02-0124-01-05-03 Metilergonovina, 0.2mg/ml, solución, ampolla, 1ml, I.M., I.V.; VEN: V.</b>
Indicaciones	Prevención y tratamiento de la hemorragia post parto.
Posología	<b>DOSIS DE ADULTO: I.M., I.V.:</b> 0,2 mg/2- 4 veces/ día; Do max. 08mg/día y no sobrepasar los 7 días.
Administración Parenteral	<b>Compatibilidades:</b> solución salina al hasta alcanzar 5ml.
Efectos Adversos	Náuseas, vómito, cólicos; ocasionalmente, diarrea, hipertensión, se observan con más frecuencia por I.V.
Contraindicaciones	En inducción de labor o en su primera fase, preeclampsia, eclampsia y tratamiento del aborto espontáneo, vasculopatías, oclusivas, sepsis, hipertensión, toxemia, hipersensibilidad conocida a la metilergonovina y sus excipientes.
Precauciones	Hipertensión. Categoría en Embarazo: C.
<b>Interacciones</b>	
<b>Fármaco-Fármaco:</b> <i>Drogas vasopresoras y vasoconstrictoras. Puede ↑ el efecto de la metilergonovina.</i> <i>Inhibidores de la proteasa, claritromicina, eritromicina, ketoconazol y otros inhibidores potentes del CYP3A4: Se ↑ el riesgo de toxicidad de la ergotamina.</i>	

Agonistas receptores de Serotonina: No se debe usar dentro de las 24 horas ya que su uso conjunto potencia su los alcaloides de la ergot causando efectos coronarios serios o isquemia cerebral.

**Fármaco-Etanol, Alimentos, Productos Herbarios:**

Cafeína, Jugo de Toronja: Pueden ↑ efectos de Metilergonovina; Evitar uso conjunto.

Hierba de San Juan: Se ↑ riesgo de toxicidad de Metilergonovina; Evitar uso conjunto.

Tabaco: Se ↑ el riesgo de isquemia. Evitar uso conjunto.

Prostaglandinas

Descripción N° Ficha: 10893	<b>1-05-0078-01-05-04 Dinoprostone, 2mg/3g, gel, tubo con aplicador precargado, via vaginal;</b> VEN: E; Uso restringido: Ginecología y Obstetricia. Uso intrahospitalario.
Indicaciones	Interrupción del embarazo de alto riesgo.
Posología	<b>DOSIS DE ADULTO: via vaginal:</b> 0.5mg (2.5ml) si no hay respuesta uterina puede repetir 0.5mg en 6 horas; Dosis Máxima: 1.5mg (7.5ml) en un período de 24 horas.
Efectos Adversos	Náuseas, vómito, diarrea, contracciones uterinas severas, sufrimiento fetal, hipertensión materna, bronco espasmo, rápida dilatación cervical, fiebre, bajo puntuación apgar, ruptura uterina
Contraindicaciones	Enfermedades pulmonares, renales o hepáticas; placenta previa, sangrado vaginal sin causa conocida durante el embarazo, ruptura de membranas, infecciones pélvica no tratadas, sufrimiento fetal, historia de dificultad o parto traumático, desproporción céfalo pélvica mayor, ruptura uterina, mala presentación fetal.
Precauciones	Ruptura de membrana, glaucoma, asma, insuficiencia renal y hepática, historia de epilepsia. Utilizar únicamente en centros hospitalarios con acceso a cuidados intensivos y cirugía de urgencia. Categoría en Embarazo: C.
<b>Interacciones</b>	
<b><u>Fármaco-Fármaco:</u></b> <u>Oxitocina:</u> Se ↑ efecto terapéutico; Se recomienda esperar 6-12 horas después de administrar Dinoprostone para iniciar Oxitocina.	

**Hormonas Sexuales y Moduladores del Sistema Genital**

Anticonceptivos Hormonales para uso Sistémico

Progéstágenos y Estrógenos en Combinaciones Fijas

Descripción N° Ficha: 10688	<b>1-01-0378-21-05-01 Anovulatorio oral, Estrógenos: Levonorgestrel, 0.15mg o Gestodeno, 0.075mg, tableta, V.O.;</b> VEN: E.
Indicaciones	Contracepción y síntomas menstruales
Posología	<b>DOSIS DE ADULTO: V.O.:</b> Una tableta /diaria a la misma hora.
Efectos adversos	Náuseas, vómito, cefaleas, retención de líquidos, trombosis, depresión, cambios en libido, cloasma, reacción de piel, hipertensión.
Contraindicaciones	Embarazo, historia personal de trombosis venosa o arterial, migraña, enfermedad cardiaca asociada con hipertensión pulmonar o riesgo de embolismo.
Precauciones	Enfermedades cardiovasculares (Tromboembolismo venoso), enfermedades arteriales, migraña, daño hepático, hiperprolactinemia, anemia falciforme.
<b>Interacciones</b>	
<b><u>Fármaco-Etanol, Alimentos, Productos Herbarios:</u></b> <u>Cafeína:</u> Puede ↑ efectos sobre el SNC; Evitar uso conjunto.	

Jugo de Toronja: Puede ↑ concentración de Etinilestradiol; Evitar uso conjunto.  
Black cohosh, Dong quai: Tienen actividad estrogénica; Evitar uso conjunto.  
Ginseng, Red clover, Saw palmetto: Evitar uso conjunto.  
Hierba de San Juan: Puede ↓ eficacia de Anovulatorios orales; Evitar uso conjunto.

Derivado de la 3-Oxoandrosteno

Descripción N° Ficha: 10064	<b>1-02-0204-01-05-04 Testosterona cipionato o enantato o propionato, larga acción, 100–250mg/ml, solución, ampolla, 1ml, I.M.;</b> VEN: V; Uso restringido; Endocrinología Pediátrica.
Indicaciones	Hipogonadismo masculino.
Posología	<b>DOSIS DE ADULTO:</b> Hipogonadismo: <b>I.M.:</b> 50 a 400mg cada 2- 4 semanas.
Administración Parenteral	Agitar fuerte hasta disolver los cristales.
Efectos Adversos	Ginecomastia, acné, en mujeres: hirsutismo, amenorrea, irregularidades menstruales. Ocasionalmente, priapismo, hipercalcemia, edema, náuseas, hipercolesterolemia, inflamación y dolor en el sitio de inyección. Policitemia.
Contraindicaciones	Cáncer de próstata, cáncer de mama en varón, hipercalcemia, nefrosis, hipercalcemia, enfermedad renal y hepática severa, insuficiencia cardiaca, lactancia.
Precauciones	Diabetes, insuficiencia renal y hepática, en ancianos. Categoría en Embarazo: X.

**Interacciones**

**Fármaco-Fármaco:**

Alcaloides de la Vinca, Amiodarona, Antagonistas de Receptores 5-HT<sub>2</sub>, Ciprofloxacina, Daunorubicina, Doxorubicina, Etoposido, Idarubicina, Imatinib: Se ↑ riesgo de toxicidad sobre el SNC; Monitorizar terapia.

Ciclosporina: Se ↑ riesgo de hepatotoxicidad; Considerar modificación de terapia.

Warfarina: Se ↑ efecto terapéutico; Considerar modificación de terapia.

**Fármaco-Etanol, Alimentos, Productos Herbarios:**

Hierba de San Juan: Se ↓ la concentración en sangre; Evitar uso conjunto.

Descripción N° Ficha:	<b>NUEVA INCLUSION Undecanoato de testosterona, 1,000mg, solución, ampolla, 4ml, I.M.;</b> VEN: V; Uso restringido: Urología.
Indicaciones	Reemplazo de testosterona en el tratamiento de Hipogonadismo masculino primario, hipogonadismo secundario, andropausia.
Posología	<b>DOSIS DE ADULTO: I.M.:</b> Dosis inicial: 1,000mg cada 6 semanas, Dosis de mantenimiento: 1,000mg cada 12 semanas.
Administración Parenteral	<b>Compatibilidades:</b> no se han realizado estudios de compatibilidad por lo cual este medicamento no debe mezclarse con otros medicamentos.
Efectos Adversos	Acné, dolor en el lugar de la inyección, reacciones anafilácticas, acelera progresión de cáncer de próstata subclínico y la hiperplasia prostática benigna, policitemia, aumento de peso.
Contraindicaciones	Carcinoma de próstata, tumores hepáticos actuales o antecedentes, hipersensibilidad al principio activo y excipientes.
Precauciones	Administración lenta (2min) para disminuir riesgo de microembolismo pulmonar. Se ha informado casos de nerviosismo, hostilidad, apnea del sueño, reacciones dérmicas incluyendo seborrea, aumento de la frecuencia de las erecciones y en casos muy raros ictericia.  Con dosis elevadas de testosterona interrumpe o reduce en forma reversible la espermato-genesis, reduciéndose el tamaño de los testículos; la terapia de sustitución de testosterona en el hipogonadismo puede dar lugar en casos raros a priapismo. En tratamiento produce retención de líquido y edema.

### Interacciones

**Fármaco-Fármaco:**

*Alcaloides de la Vinca, Amiodarona, Antagonistas de Receptores 5-HT<sub>2</sub>, Ciprofloxacina, Daunorubicina, Doxorubicina, Etoposido, Idarubicina, Imatinib:* Se ↑ riesgo de toxicidad sobre el SNC; Monitorizar terapia.

*Ciclosporina:* Se ↑ riesgo de hepatotoxicidad; Considerar modificación de terapia.

*Warfarina:* Se ↑ efecto terapéutico; Considerar modificación de terapia.

**Fármaco-Etanol, Alimentos, Productos Herbarios:**

*Hierba de San Juan:* Se ↓ la concentración en sangre; Evitar uso conjunto.

### Estrógenos

Estrógenos Naturales y Semisintéticos Solos

Descripción N° Ficha: 10526 N° Ficha: 10892	<b>1-05-0014-01-05-01 Estrógenos conjugados naturales de origen equino, 0.625mg/g, crema, tubo con aplicador, 40-45g, vía vaginal:</b> VEN: E. <b>1-01-0114-41-05-01 Estrógenos conjugados naturales de origen equino, 0.625-1mg, tableta, V.O.:</b> VEN: E.
Indicaciones	Tratamiento de síntomas vasomotores severos a moderados asociados a la menopausia; Tratamiento de atrofia vulvar y vaginal asociado a la menopausia; hipogonadismo asociado a hipogonadismo, castración femenina, falla ovárica primaria, paliativo en cáncer prostático y de mama. Profilaxis en mujeres de alto riesgo con osteoporosis.
Posología	<p><b><u>DOSIS DE ADULTO:</u></b> Paliativo en el cáncer de Próstata andrógeno dependiente: <b>V.O.:</b> 1.25-2.5mg, 3 veces al día. <b>Osteoporosis, hipogonadismo: V.O.:</b> 0.3-0.625mg/día. <b>Menopausia: V.O.:</b> 0.3-0.625mg/día.</p> Se recomienda mantener una ingesta adecuada de alimentos ricos en Calcio y Vitamina D; Deberá utilizarse la dosis mínima eficaz y durante un tiempo lo más corto posible. <b>Vía vaginal:</b> Aplicar 0.5g -2g al acostarse.
Efectos Adversos	Náuseas y vómitos, hemorragias vaginales, sensación de tensión e hipersensibilidad en las mamas, aumento del tamaño de las mamas, retención hidrosalina, ictericia colestática, dolor de cabeza, depresión, mareos, cloasma, erupciones o urticaria.
Contraindicaciones	Cáncer de mama, cáncer de endometrio, hemorragia vaginal no diagnosticada, tromboembolismo venoso, alteración trombofílica conocida, enfermedad tromboembólica arterial activa o reciente (p. ej. angina, infarto de miocardio). Hipersensibilidad, enfermedad hepática aguda o antecedente de enfermedad hepática, Porfiria,
Precauciones	La terapia hormonal sustitutiva (THS) debe continuarse sólo mientras los beneficios superen los riesgos para la paciente. No debe usarse como preventivo en enfermedades coronarias. Categoría en Embarazo: <b>X</b> .

### Interacciones

**Fármaco-Fármaco:**

*Carbamazepina, Fenitoína, Fenobarbital, Rifampicina:* Se ↓ efecto terapéutico de Estrógenos Conjugados Naturales de Origen Equino; Monitorizar terapia.

*Ciclosporina:* Se ↑ riesgo de hepatotoxicidad; Considerar modificación de terapia.

*Corticosteroides:* Se ↑ riesgo de toxicidad; Monitorizar terapia.

*Productos para la Tiroides:* Se ↓ efecto terapéutico; Monitorizar terapia.

**Fármaco-Etanol, Alimentos, Productos Herbarios:**

*Etanol:* Se ↑ riesgo de osteoporosis; Evitar uso conjunto.

*Black cohosh, Dong quai:* Tienen actividad estrogénica; Evitar uso conjunto.

*Ginseng, Red clover, Saw palmetto:* Pueden ↑ efectos hormonales; Evitar uso conjunto.

*Hierba de San Juan:* Puede ↓ concentración de Estrógenos; Evitar uso conjunto.

Progestágenos  
Derivados de Pregнено

Descripción N° Ficha: 10664 N° Ficha: 10092	<b>1-01-0441-31-08-01 Medroxiprogesterona, 5mg, tableta, V.O.;</b> VEN: E. <b>1-02-0278-01-08-01 Medroxiprogesterona, larga acción, 150mg/ml, suspensión, vial, 1 - 2ml, I.M.;</b> VEN: E.
Indicaciones	Amenorrea secundaria o sangrado uterino anormal debido a desbalance hormonal; prevención de embarazo; Tratamiento de cáncer endometrial.
Posología	<b>DOSIS DE ADULTO:</b> Amenorrea secundaria: <b>V.O.:</b> 5-10mg cada día por 5 a 10 días. Sangrado uterino disfuncional: <b>V.O.:</b> 5-10mg diarios por 5-10 días iniciando sobre el día 16 al 21 día del ciclo. <b>Prevención de embarazo: I.M.:</b> 150mg cada 3 meses. <b>Endometriosis moderada a leve: V.O.:</b> 10mg, 3 veces al día, por 90 días consecutivos empezando el primer día del ciclo. <b>Carcinoma endometrial: I.M.:</b> 400-1,000mg/semana.
Administración Parenteral	Para uso IM agitar bien la suspensión.
Efectos Adversos	Migraña, enfermedad hepática, enfermedad vascular coronaria o tromboembólica, diabetes mellitus, enfermedad trofoblástica; hipertensión; enfermedad renal.
Contraindicaciones	Hipersensibilidad, tromboflebitis y fenómenos tromboembólicos, hipertensión arterial grave, insuficiencia hepática grave, aborto diferido, hemorragia vaginal o del tracto urinario y enfermedad o sospecha de malignidad mamaria, historial de convulsiones o enfermedades psiquiátricas, Embarazo y lactancia.
Precauciones	Enfermedades cardiovasculares, osteoporosis, mujeres postmenopausicas., pacientes con historial de depresión, diabetes mellitus. Categoría en Embarazo: X.
<b>Interacciones</b>	
<b>Fármaco –Fármaco:</b> <i>Hipoglucemiante:</i> disminución de la tolerancia a la glucosa. <i>Anticoagulantes:</i> pérdida de eficacia de estos. <i>Barbitúricos:</i> Fenobarbital: Se ↓ efecto terapéutico de Medroxiprogesterona; Monitorizar terapia. <i>Carbamazepina:</i> Se ↓ efecto terapéutico de Medroxiprogesterona; Considerar modificación de terapia.	
<b>Fármaco-Etanol, Alimentos, Productos Herbarios:</b> <i>Etanol:</i> Se ↑ riesgo de osteoporosis; Evitar uso conjunto <i>Black cohosh, Dong quai:</i> Evitar uso conjunto con Megestrol en tumores dependientes de estrógenos. <i>Hierba de San Juan:</i> Se ↓ efecto terapéutico de Medroxiprogesterona; Evitar uso conjunto.	

Combinación de Andrógenos y Hormonas Femeninas  
Estrógenos y Andrógenos Combinados

Descripción N° Ficha: 10072	<b>1-02-0447-01-05-03 Prasterona enantato, 200mg con Estradiol, 4mg, solución oleosa, ampolla, 1ml, I.M.;</b> VEN: E.
Indicaciones	Manifestaciones de climaterio.
Posología	<b>DOSIS DE ADULTO: I.M.:</b> profundo cada 4 semanas. El intervalo entre las inyecciones puede espaciarse en función de la mejoría obtenida.
Administración Parenteral	Jeringa precargada, aplicación IM.
Efectos Adversos	Exantemas, reacciones de hipersensibilidad, urticaria, aumento de tamaño de mamas, edema, hemorragia uterina, variación del peso.
Contraindicaciones	Tumores hormono de pendientes del útero o mama, tumores hepáticos, endometriosis, trastornos congénitos del metabolismo de los lípidos, trombosis venosa profunda activa, trastornos tromboembólicos.
Precauciones	Insuficiencia hepática y renal, diabetes, hipertensión, esclerosis múltiple, epilepsia, porfiria, tetania, lactancia. Categoría en Embarazo: X.
<b>Interacciones</b>	
<b>Fármaco-Fármaco:</b> <i>Antidiabéticos orales e insulinas:</i> Se ↓ efecto terapéutico; Monitorizar terapia.	

## Gonadotropinas y otros Estimulantes de la Ovulación

### Estimulantes de Ovulación Sintéticos

Descripción N° Ficha:10646	<b>1-01-0662-30-05-03 Clomifeno citrato, 50mg, tableta, V.O.;</b> VEN: E; Uso restringido: Ginecología-Obstetricia y Urología
Indicaciones	Infertilidad, oligomenorrea y amenorrea secundaria.
Posología	<b>DOSIS DE ADULTO: V.O.:</b> 50mg/día por 5 días, iniciar el 5° día del ciclo menstrual; Dosis Máxima: 100mg/día por 5 días.
Efectos adversos	Distorsión de la visión, hiperestimulación ovárica, calores, TGI, tromboembolismo, formación quistes ováricos, dolor de cabeza, depresión mental, fibrosis uterina.
Contraindicaciones	Hipersensibilidad, enfermedad hepática, sangrados uterinos anormales desconocidos.
Precauciones	Síndrome de ovario poliquístico, síndrome de hiperestimulación ovárica, síntomas de visión, fibromas uterinos, lactancia. No dar más de 6 ciclos por el riesgo de cáncer de ovario. Categoría en Embarazo: X.
<b>Interacciones</b>	
<b>Fármaco-Fármaco:</b>	
<i>Danazol:</i> Se ↓ efecto terapéutico de Clomifeno; Monitorizar terapia.	
<i>Estradiol:</i> Se ↓ efecto terapéutico del estradiol.	

## Otras Hormonas Sexuales y Moduladoras del Sistema Genital.

### Agente Antigonadotropina y Similar

Descripción N° Ficha: 10458	<b>1-01-0741-31-05-03 Danazol, 200mg, cápsula o tableta, V.O.;</b> VEN: E; Uso restringido: Alergología e Inmunología y Hematología.
Indicaciones	Endometriosis, enfermedad fibroquística de mama, angioedema hereditario; trombocitopenia idiopática inmune, lupus asociado con trombocitopenia, anemia hemolítica autoinmune.
Posología	<b>DOSIS DE ADULTO:</b> Endometriosis: <b>V.O.:</b> 200-400mg/día, en dosis divididas, individualizar dosis; mantenimiento: 800mg/día, dosis para amenorrea y una respuesta rápida del dolor; <b>Enfermedad fibroquística de mama: V.O.:</b> 100-400mg/día, dividida en 2 dosis; <b>Angioedema hereditario: V.O.:</b> 200mg, 2-3 veces al día; <b>Púrpura trombocitopénica idiopática: V.O.:</b> 200mg, 4 veces al día por 6 meses.
Efectos adversos	Hirsutismo, acné androgénico, edema, cambios en la voz, hipertrofia de clítoris, reducción del tamaño de las mamas, elevación de enzimas hepáticas, reacciones hipoestrogénicas, sudoración, rubor, disfunción hepática, hipersensibilidad a la molécula.
Contraindicaciones	Embarazo, sangramiento genital anormal desconocido, daño renal, hepático y cardiaco severo, enfermedad tromboembólica, porfiria, tumores andrógenos dependientes.
Precauciones	Ancianos, desórdenes lipoprotéicos, porfiria, disfunción hepática, parar si hay virilización, monitoreo del semen; retención de fluido, epilepsia. Categoría en Embarazo: X.
<b>Interacciones</b>	
<b>Fármaco-Fármaco:</b>	
<i>Carbamazepina, Estatinas, Warfarina:</i> Se ↑ riesgo de toxicidad; Considerar modificación de terapia.	
<i>Ciclosporina:</i> Se ↑ riesgo de hepatotoxicidad; Considerar modificación de terapia.	
<i>Clomifeno:</i> Se ↓ efecto terapéutico; Monitorizar terapia.	
<i>Anticonceptivos:</i> Puede disminuir la efectividad de estos.	
<i>Hipoglicemiantes orales:</i> Se ↑ el riesgo de hipoglicemia.	

Descripción N° Ficha: 10420	<b>1-01-0376-01-05-03 Gestrinona, 2,5 mg, cápsula, V.O.;</b> VEN: E; Uso restringido: Ginecología
Indicaciones	Endometriosis.
Posología	<b>DOSIS DE ADULTO: V.O.:</b> 2.5mg, 2 veces por semana, empezando el primer día del ciclo, la segunda dosis tres días después repetir los mismo días de cada semana hasta 6 meses.
Efectos adversos	Acné, seborrea, retención de fluidos, aumento de peso, hirsutismo, cambios en la voz, pérdida de cabello, dolor de cabeza, disminución de las mamas, cambios de libido, sofoco, irritabilidad.
Contraindicaciones	Lactancia, insuficiencia renal, cardíaca y hepática severa; desórdenes metabólicos y/o antecedentes de tromboflebitis durante tratamiento previo con estrógenos o progestágenos.
Precauciones	Usar método anticonceptivos de barrera durante todo el tratamiento. Categoría en Embarazo: X.
<b>Interacciones</b>	
<b><u>Fármaco-Fármaco:</u></b> <i>Antiepilépticos (Carbamazepina y fenitoína); antibacterianos (rifampicina); barbitúricos: Aceleran el metabolismo de la gestrinona ↓ la concentración plasmática de esta.</i>	

### Urológicos

Otros Urológicos, incluyendo Antiespasmódicos

Antiespasmódicos Urinarios

Descripción N° Ficha: 10666	<b>1-01-0798-31-05-03 Oxibutinina, 5mg, tableta, V.O.;</b> VEN: E; Uso restringido: Urología, Medicina Interna, Medicina Familiar, Geriátria, Medicina General (con protocolo).
Indicaciones	Incontinencia urinaria, vejiga neurogénica inestable, enuresis asociada a vejiga hipoactiva.
Posología	<b>DOSIS DE ADULTO: V.O.:</b> 2.5-5mg, 2-3 veces al día; Dosis Máxima: 5mg, 4 veces al día.
Efectos adversos	Somnolencia, mareos, TGI, dolor de cabeza, resequedad de la boca, retención urinaria, insomnio, nerviosismo.
Contraindicaciones	Glaucoma no controlado, retención urinaria, obstrucción gastrointestinal, ileo paralítico; atonía intestinal, hipersensibilidad.
Precauciones	En ancianos, neuropatía autónoma, daño renal o hepático, hipertiroidismo, enfermedad coronaria, arritmias cardíacas, hipertensión, hernia hiatal, hipertrofia prostática, en trabajo donde se debe estar alerta o al manejo, lactancia. Categoría en Embarazo: B.
<b>Interacciones</b>	
<b><u>Fármaco-Fármaco:</u></b> <i>Anticolinérgicos, cloruro de potasio: se ↑ toxicidad de estos fármacos.</i>	
<b><u>Fármaco-Etanol, Alimentos, Productos Herbarios:</u></b> <i>Alcohol: Se ↑ depresión del SNC; Evitar uso conjunto</i> <i>Hierba de San Juan, Valeriana: Se ↑ depresión del SNC; Evitar uso conjunto</i>	

### Fármaco de uso en la Hipertrofia de Próstata Benigna

Inhibidor de la testosterona-5-alfa reductasa.

Descripción N° Ficha: 10505	<b>1-01-0018-15-08-03 Finasterida, 5mg, tableta, V.O.;</b> VEN: E; Uso restringido: Urología, Medicina Interna, Medicina Familiar, Geriatria.
Indicaciones	Hiperplasia prostática benigna.
Posología	<b>DOSIS DE ADULTO: V.O.:</b> 5mg/día, 1 hora antes ó 2 horas después de las comidas.
Efectos adversos	Pérdida del cabello, disfunción eréctil, disminución de la libido, disminución del volumen de eyaculación, hipotensión postural.
Contraindicaciones	Hipersensibilidad, mujeres en edad fértil y niños, lactancia.
Precauciones	Descartar cáncer de próstata, PSA menor de 4ng/ml, enfermedades urológicas. Categoría en Embarazo: X.
<b>Interacciones</b>	
<b>Fármaco-Etanol, Alimentos, Productos Herbarios:</b> <i>Hierba de San Juan:</i> Puede ↓ concentración; Evitar uso conjunto.	

**H: 06 PREPARADOS HORMONALES SISTEMICOS, EXCLUYEN HORMONAS SEXUALES E INSULINA**

### Hormonas Pituitarias e Hipotalámicas y Análogos

Hormonas Pituitarias del Lóbulo Posterior

Vasopresina y Análogos

Descripción N° Ficha: 10367	<b>01-03-0510-01-06-04 Desmopresina acetato, 0.1mg/ml, solución, frasco, 2.5ml, vía nasal;</b> VEN: E; Uso restringido: Neurología, Neurocirugía y Endocrinología.
Indicaciones	Tratamiento preventivo y de control de los síntomas y complicaciones de la diabetes insípida central (neurohipofisiaria) y para mejorar la poliuria y polidipsia asociada con trauma o cirugía de la región hipofisiaria.
Posología	<b>DOSIS DE ADULTO Y NIÑO &gt; 12AÑOS:</b> Diabetes insípida: vía nasal: 0.5mcg (0.4ml), en dosis dividida 2-3 veces al día.
Efectos adversos	Efectos cardiovasculares, TGI, dolor de cabeza, reacciones alérgicas, rinitis, congestión nasal, mareos, hiponatremia:
Contraindicaciones	Hipersensibilidad, hiponatremia, insuficiencia renal moderada a severa, valores de creatinina <50ml/min, enuresis primaria nocturna, Insuficiencia cardiaca, polidipsia psicogénica y polidipsia en dependencia de alcohol.
Precauciones	Pacientes con daño renal, en enfermedades cardiovasculares e hipertensión, en fibrosis quística, lactancia. Categoría en Embarazo: B.
<b>Interacciones</b>	
<b>Fármaco-Fármaco:</b> <i>Corticosteroides: Fludrocortisona:</i> Se ↑ respuesta de Desmopresina; Monitorizar terapia. <i>Litio:</i> Se ↓ respuesta de Desmopresina. Monitorizar terapia <b>Fármaco-Etanol, Alimentos, Productos Herbarios</b> <i>Etanol:</i> Puede ↓ efecto antiidiurético; Evitar uso conjunto.	

Descripción N° Ficha: 102260	<b>1-02-0950-01-06-04 Desmopresina acetato, 15mcg/ml, solución, ampolla,</b> I.V., S.C; VEN: E; Uso Restringido: Hematología
---------------------------------	---



Indicaciones	Control terapéutico y la profilaxis del sangrado en pacientes con Hemofilia A leve y moderada; y Enfermedad de Von Willebrand tipo I y II A. Normalizar tiempo de sangría prolongada previo a cirugía en pacientes con disfunción plaquetaria congénita inducida por medicamentos, uremia o cirrosis hepática.
Posología	<b>DOSIS DE ADULTO Y NIÑOS CON PESO MAYOR DE 10kg:</b> <b>I.V.:</b> 0.3mcg/Kg. <b>S.C.:</b> 0.3mcg/Kg.
Administración Parenteral	Para uso I.V. debe ser diluido en 50-100 ml de solución salina fisiológica, durante 15-30 minutos .
Efectos Adversos	Dolor de cabeza, dolor de estómago, náuseas y mareos; a dosis altas: Fatiga, descenso transitorio de la presión sanguínea, con bradicardia por reflejo y rubor facial en el momento de la administración, Contraindicaciones . No debe utilizarse en casos de angina de pecho inestable, insuficiencia cardiaca descompensada, enfermedad de Von Willebrand tipo IIB, hemofilia A y enfermedad de Von Willebrand tipo I cuya actividad coagulante de factor VIII sea inferior al 5%, hemofilia B y hemofílicos con anticuerpos antifactor VIII.
Precauciones	El tratamiento sin restricción concomitante de la absorción de agua puede dar lugar a una retención hídrica acompañada de signos y síntomas (reducción del sodio sérico, ganancia de peso y, en casos graves, convulsiones). Uso concomitante con medicamentos vasopresores. Categoría en Embarazo: B.
<b>Interacciones</b>	
<b><u>Fármaco – Fármaco:</u></b>	
<i>Indometacina:</i> su La administración concomitante puede aumentar la magnitud pero no la duración de la respuesta a la desmopresina.	
<i>Los antidepresivos tricíclicos, la clorpromacina, la carbamacepina y el clofibrato:</i> liberan la hormona antidiurética endógena, pudiendo potenciar el efecto antidiurético y aumentar el riesgo de retención hídrica.	
<i>La glibenclamida:</i> disminuye la actividad antidiurética de Desmopresina.	
<b><i>Fármaco – Etanol, Alimentos, Productos Herbarios:</i></b> No documentadas	

Descripción Nº Ficha: 10298	<b>1-02-0145-01-06-04 Vasopresina acuosa, 10UI/0.5ml, solución, vial, S.C., I.M., I.V.; VEN: V.</b>
Indicaciones	Tratamiento de la diabetes insípida y del sangramiento de las vrices esofágicas.
Posología	<b>DOSIS DE ADULTO: S.C., I.M.:</b> 5-20UI, cada 4h. <b>Vrices esofágicas sangrantes: I.V.:</b> 20UI en 15min.
Administración Parenteral	<b>Compatibilidades:</b> dextrosa en agua al 5%.
Efectos adversos	Retención de fluidos, temblor, sudoración, vértigo, dolor de cabeza, náusea, vómito, calambres abdominales, reacciones de hipersensibilidad (incluye anafilaxia), constricción de arterias coronarias.
Contraindicaciones	Hipersensibilidad.
Precauciones	Falla cardíaca, hipertensión, asma, epilepsia, migraña u otras condiciones que pueden ser agravadas por la retención de agua., lactancia. Categoría en Embarazo: C

### Interacciones

**Fármaco-Fármaco:**

*Lítio, Noradrenalina:* Puede ↓ el efecto de vasopresina.

*Carbamazepina, Clorpropamida:* Pueden ↑ los efectos de la vasopresina.

*Antidepresivos Tricíclicos:* Puede ↑ los efectos de la vasopresina; Evitar uso concomitante.

**Fármaco-Etanol, Alimentos, Productos Herbarios:**

*Etanol:* Puede ↑ los efectos de la vasopresina, Evitar uso conjunto.

### Somatropina y Agonistas Somatropina

Descripción N° Ficha:	<b>NUEVA INCLUSION Hormona de crecimiento (somatropina), 5-16mg, polvo liofilizado con diluyente, vial, S.C.;</b> VEN: V; Uso restringido: Endocrinología Pediátrica.
Indicaciones	Tratamiento del Síndrome de Turner en niñas a partir de los cuatro (4) años de edad. Pequeños para la edad gestacional (PEG) sin crecimiento de recuperación a los cuatro (4) años de edad. Deficiencia de Hormona de Crecimiento en niños, según el resultado de la prueba de estimulación. Enlentecimiento de la velocidad de crecimiento en pacientes con panhipopituitarismo. Nota: Todas las prescripciones deberán adjuntar el protocolo; para su dispensación, el Comité Local de Farmacoterapia y Farmacovigilancia del Hospital Pediátrico Omar Torrijos Herrera, deberá evaluar y aprobar o no toda solicitud de Hormona de crecimiento. Los pacientes (niños) con prescripciones de Hormona de Crecimiento provenientes de otras instituciones de Salud o clínicas privadas deberán ser evaluados por Especialista en Endocrinología Pediátrica de la Caja de Seguro Social y por el Comité Local de Farmacoterapia y Farmacovigilancia del Hospital Pediátrico Omar Torrijos Herrera.
Posología	<b>DOSIS PEDIATRICA: S.C.:</b> Deficiencia de Hormona de Crecimiento: 23-39mcg/m2, ó 0.7-1mg/m2 diario. Síndrome de Turner: 45-50mcg/kg/diario, ó 1.4mg/m2 diario. Trastorno en niños pequeños para edad gestacional: 35mcg/kg diario, ó 1mg/m2 diario.
Efectos adversos	Cefalea, problemas visuales, náuseas y vómitos, retención hídrica (edema periférico), artralgias, mialgias, Síndrome de túnel carpal, parestesias, formación de anticuerpos, hipotiroidismo y reacción en el sitio de inyección.
Contraindicaciones	No se empleará si se observa cualquier signo de actividad tumoral. Los tumores intracraneales deberán ser inactivos y el tratamiento oncológico deberá haberse completado antes de iniciar el tratamiento con hormona del crecimiento. En pacientes con sensibilidad conocida a Metacresol o a glicerol no debe ser reconstituido con el disolvente que la acompaña. No se debe utilizar para incrementar el crecimiento en niños con la epífisis cerradas. Pacientes con enfermedad agudas graves causadas por complicaciones secundarias a cirugía a corazón abierto o cirugía abdominal, politraumatizados, o pacientes con insuficiencia respiratoria aguda.
Precauciones	En niños diabéticos o con factores de riesgo de diabetes mellitus, epífisis desplazadas, hipertensión intracraneal idiopática o malignidad. Categoría en Embarazo: C.

### Interacciones

**Fármaco-Fármaco:**

*Insulina y Agentes Hipoglucemiantes:* Ajustar dosis.

*Glucocorticoides:* Monitorizar la dosis para evitar insuficiencia adrenal e inhibición de efectos promotores del crecimiento.

*Estrógenos:* Es necesario una dosis mayor de la hormona del crecimiento.

*Medicamentos inhibidores del citocromo P450:* aumenta la actividad del citocromo y reduce la concentración plasmática y disminución de los medicamentos metabolizados por CYP3A tales como esteroides sexuales, corticoesteroides, ciclosporina, anticonvulsivantes.

## Oxitocina y Análogos

Descripción N° Ficha: 10211	<b>1-02-0201-01-06-03 Oxitocina sintética, 5-10UI/ml, solución, ampolla, 1ml, I.V.;</b> VEN: V.
Indicaciones	Tratamiento inductor de la labor de parto, cuando hay indicación médica. Incremento espontáneo de la labor del parto. Manejo del aborto completo, incompleto o inevitable.
Posología	<b>DOSIS DE ADULTO: I.V.:</b> 0.5-1mUI/minuto, incrementar de 1-2miliUI/min; Dosis Máxima: 5UI/día.
Administración Parenteral	<b>Compatibilidades:</b> solución salina al 0.9%, ringer lactato.
Efectos adversos	Hipersensibilidad, cuadros de hiperactividad uterina (hipertonicidad, espasmos, contracciones tetánicas, ruptura de útero), hemorragia puerpera reacciones anafilácticas, arritmias cardíacas; en el feto: bradicardia, ictericia neonatal, daño cerebral, sin embargo la mayor parte de los efectos son consecuencia de dosificación excesiva).
Contraindicaciones	Cuando el parto espontáneo o parto vaginal pueden ser perjudiciales para la futura madre o para el feto, predisposición a rotura uterina, preeclampsia aguda o enfermedades cardiovasculares graves, placenta previa, contracciones hipertónicas, sufrimiento fetal.
Precauciones	En caso de desproporción cefalopélvica en los límites, grados menos graves de enfermedad cardiovascular y en pacientes de más de 35 años de edad o con otros factores de riesgo asociados, lactancia. Categoría en Embarazo: C/X.
<b>Interacciones</b>	
<b>Fármaco-Fármaco:</b> <i>Dinoprostone, Misoprostol:</i> Se ↑ efecto terapéutico de Oxitocina; Se recomienda esperar 6-12 horas después de administrar Dinoprostone para iniciar Oxitocina. <i>Prostaglandinas u otros estimulantes de las contracciones uterina:</i> Evitar uso conjunto.	

## Hormonas Hipotalámicas

### Hormona Anticrecimiento

Descripción N° Ficha: 10359 N° Ficha: 11519	<b>1-02-0756-02-06-04 Octreotide, 0.1mg, solución, ampolla, I.V., S.C.;</b> VEN: V. <b>1-02-0907-01-06-04 Octreotide, 20mg, acción prolongada, polvo liofilizado, vial, I.M.;</b> VEN: V; Uso restringido: Gastroenterología, Cirugía, Endocrinología.
Indicaciones	Tratamiento sintomático asociado con tumores neuroendocrinos (particularmente carcinóide) y acromegalia; Tratamiento de diarreas asociadas péptido intestinal vasoactivo (VIPomas) o trastornos hipersecretores del sistema digestivo.
Posología	<b>DOSIS DE ADULTO: Acromegalia: I.V., S.C.:</b> Dosis inicial: 50mcg, 3 veces día, titulando hormona de crecimiento hasta disminuirla a < 5ng/ml, al estabilizar pasar a 20mg I.M. cada 4 semanas por 2-3 meses. <b>Tumores carcinóides: I.V., S.C.:</b> 100-600mcg/día, dividido en 2-4 dosis. <b>VIPomas: I.V., S.C.:</b> 200-300mg/día, dividido en 2-4 dosis, titular según respuesta; <b>I.M.:</b> acción prolongada: 20mg, cada 4 semanas.
Administración Parenteral	<b>Compatibilidades:</b> dextrosa en agua al 5%, solución salina al 0.9%.
Efectos adversos	Reacción local en el lugar de aplicación, anorexia, náusea, vómito, diarrea y esteatorrea, malestar abdominal y flatulencia.
Contraindicaciones	Hipersensibilidad.
Precauciones	Daño hepático, lactancia, monitorear función de la tiroides. Se recomienda programar las inyecciones entre las comidas para ↓ efectos GI, lactancia. Categoría en Embarazo: B.

### Interacciones

**Fármaco-Fármaco:**

*Bromocriptina:* Se ↑ la biodisponibilidad.

*Ciclosporina:* Se ↓ su concentración.

*Insulina y Antidiabéticos Orales:* Puede alterar la concentración de Glucosa.

*Vitamina B<sub>12</sub>:* Se ↓ los niveles de Vitamina B12.

*Quinidina, Terfenadina, Carbamazepina, Digoxina, Warfarina:* Precaución.

**Fármaco-Etanol, Alimentos, Productos Herbarios:**

*Hierbas hipoglucemiantes (aloe, ginger, apio, ajo, alfalfa, ginseng):* Se ↑ el efecto hipoglucémico de octeotride.

Corticosteroides para uso Sistémico

Corticosteroides para uso Sistémico simple

Mineralocorticoide

Descripción N° Ficha: 10520	<b>1-01-0718-31-06-03 Fludrocortisona acetato, 0.1mg, tableta, V.O.;</b> VEN: E; Uso restringido: Endocrinología.
Indicaciones	Tratamiento de la insuficiencia suprarrenal y de la hiperplasia suprarrenal congénita.
Posología	<b>DOSIS DE ADULTO:</b> <u>V.O.</u> : 0.1-0.2mg/día.
Efectos adversos	Aumento del apetito, aumento de peso, insomnio, hipertensión, edema, rash dolor de cabeza. Hipertensión, retención de sodio y agua y pérdida de potasio.
Contraindicaciones	Hipersensibilidad, presencia de infecciones fúngicas agudas no controladas, pacientes con tuberculosis activa o latente dudosa salvo excepciones.
Precauciones	En niños, ancianos, lactancia, pacientes con insuficiencia cardiaca, infarto del miocardio reciente o hipertensión, en especial paciente con diabetes, epilepsia, glaucoma, hipotiroidismo, insuficiencia hepática, osteoporosis, úlcera gastroduodenal, psicosis o trastornos afectivos graves y disfunción renal. Categoría en Embarazo: C.

### Interacciones

**Fármaco-Fármaco:**

*Natalizumab, Tacrolimus:* Evitar uso conjunto.

*Inhibidores de la Acetilcolinesterasa, Anfotericina B, Leflunomida, Natalizumab, Diuréticos Tiazídicos, Warfarina:* Se ↑ el efecto de estos.

*Agentes Antidiabéticos, Isoniazida:* Se ↓ su efecto; Hacer ajuste de dosis.

*Fenitoína:* Se ↑ el metabolismo de la Fludrocortisona.

*Digoxina:* Se ↑ el riesgo de toxicidad con este.

**Fármaco-Etanol, Alimentos, Productos Herbarios:**

*Etanol:* Se ↑ irritación de mucosa gástrica; Evitar uso conjunto

*Echinacea, Uña de gato:* Tienen propiedades inmunoestimulantes; Evitar uso conjunto.

*Hierba de San Juan:* Puede ↓ concentración de Corticosteroides; Evitar uso conjunto.

Glucocorticoide

Descripción N° Ficha: 11597	<b>1-01-0930-01-06-05 Deflazacort, 6mg, tableta, V.O.;</b> VEN: V; Uso restringido: Nefrología Pediátrica.
Indicaciones	Síndrome nefrótico y trasplanterenal.
Posología	Ver guías del Servicio. La dosis debe ser individualizada y dependerá de la gravedad de la enfermedad y la respuesta terapéutica del paciente. <b>DOSIS PEDIATRICA:</b> <u>V.O.</u> : 0.25-1.5mg/kg.

Efectos adversos	Insuficiencia adrenal relativa, que puede persistir hasta 1 año después de abandonar un tratamiento prolongado, > susceptibilidad a las infecciones, dispepsia, úlcera péptica, perforación de úlcera péptica, hemorragia gastrointestinal, pancreatitis aguda (especialmente en niños), retención de sodio e hipertensión, edema e insuficiencia cardíaca, hipertensión intracraneal, depleción de potasio.
Contraindicaciones	Hipersensibilidad, varicela, infecciones micóticas sistémicas, úlcera péptica, herpes zoster, varicela, lactancia.
Precauciones	Hipertiroidismo, cardiopatías, cirrosis, colitis ulcerativa, hipertensión, diabetes, úlcera péptica, desórdenes convulsivos, tromboflebitis; evitar supresión abrupta (Insuficiencia Renal). Uso prolongado en Niños.

#### Interacciones

##### **Fármaco-Fármaco:**

*AINES:* Se ↑ el riesgo de úlcera péptica.

*Salicilatos:* Se ↓ sus niveles séricos.

*Rifampicina, Barbitúricos, Fenitoína:* Se ↑ el metabolismo de los glucocorticoide; Ajustar dosis.

##### **Fármaco-Etanol, Alimentos, Productos Herbarios:**

*Etanol:* Se ↑ irritación de mucosa gástrica; Evitar uso conjunto.

*Cafeína:* Limitar consumo.

*Echinacea, Uña de gato:* Tienen propiedades inmunoestimulantes; Evitar uso conjunto.

*Hierba de San Juan:* Puede ↓ concentración de Corticosteroides; Evitar uso conjunto

Descripción N° Ficha: 10626 N° Ficha: 10143	<b>1-01-0911-41-06-01 Dexametasona, 4mg, tableta, V.O.;</b> VEN: E. <b>1-02-0044-02-06-02 Dexametasona fosfato sódico (libre de alcohol bencílico), 4mg/ml, solución, ampolla o vial, 2ml, I.M., I.V.;</b> VEN: V.
Indicaciones	Supresión de enfermedades inflamatorias y alergias, shock, diagnóstico de Enfermedad de Cushing, hiperplasia suprarrenal congénita, edema cerebral asociado con malignidad, crup, enfermedad reumática, náuseas y vómito en quimioterapia.
Posología	Ver guías del Servicio. La dosis debe ser individualizada según patología y la respuesta terapéutica del paciente. <b>DOSIS DE ADULTO: V.O.:</b> 0.5-10mg/día. <b>I.V.:</b> 0.5-20mg/día, dosis divididas cada 6-12h. <b>DOSIS PEDIATRICA:</b> 1-2mg/Kg/día, en dosis divididas cada 4-12 horas.
Administración Parenteral	<b>Compatibilidades:</b> solución salina al 0.9%, dextrosa en agua al 5%.
Efectos adversos	TGI, musculoesqueléticos, cardiovasculares, dermatológicos, genitourinario, hepáticos, endócrinos hirsutismo, aumento de peso, síndrome de Cushing, glaucoma, papiledema, visión borrosa, hematomas.
Contraindicaciones	Hipersensibilidad, sepsis, TBC, vacuna con virus vivos, infecciones micóticas sistémicas, malaria cerebral.
Precauciones	Lactancia, pacientes ancianos, Vigilancia del peso, presión arterial, equilibrio hidro-electrolítico, glicemia, supresión suprarrenal en tratamientos largos, en pacientes con insuficiencia renal, hepática o cardiovascular. No discontinuar el medicamento abruptamente, ni cambiar el horario de dosificación. Categoría en Embarazo: C.

#### Interacciones

##### **Fármaco-Fármaco:**

*Antofotericina B:* Se ↑ los niveles y efectos de la Dexametaxona.

*Inhibidores e Inductores CYP3A4:* Se ↑ ó ↓ los efectos de la dexametaxona.

*Diuréticos, Insulina, Hipoglucemiantes Orales, Suplementos de Potasio:* Puede ↓ los efectos de estas drogas.

##### **Fármaco-Etanol, Alimentos, Productos Herbarios:**

Etanol: Se ↑ irritación de mucosa gástrica; Evitar uso conjunto.  
Cafeína: Limitar consumo.  
Echinacea, Uña de gato: Tienen propiedades inmunoestimulantes; evitar uso conjunto.  
Hierba de San Juan: Puede ↓ concentración de Corticosteroides; Evitar uso conjunto.

Descripción N° Ficha: 10152	<b>1-02-0191-01-06-01 Hidrocortisona succinato sódico, 50mg/ml, polvo liofilizado, vial, 2 ml, I.M., I.V.; VEN: V.</b>
Indicaciones	Insuficiencia adrenocortical, reacciones de hipersensibilidad y shock anafiláctico; enfermedad inflamatoria intestinal; enfermedades cutáneas.
Posología	<b>DOSIS DE ADULTO: I.V., I.M.:</b> 100-500mg, 3-4 veces al día. <b>DOSIS PEDIATRICA: I.M., I.V.:</b> 25-100mg/kg/día, dividido en dosis cada 4-6h. Ver guías del Servicio. La dosis debe ser individualizada según patología y respuesta terapéutica del paciente.
Administración Parenteral	<b>Compatibilidades:</b> solución salina al 0.9%, dextrosa en agua al 5%.
Efectos adversos	Gastrointestinales dispepsia, úlcera péptica, distensión abdominal, miopatías proximales, osteoporosis, fracturas vertebrales, osteonecrosis avascular, ruptura tendinosa.
Contraindicaciones	Hipersensibilidad, Infecciones sistémicas, vacunas de virus vivos en inmunosupresión, tuberculosis, meningitis, trombocitopenia.
Precauciones	Lactancia, vigilancia del peso, presión arterial, equilibrio hidroelectrolítico, glicemia, supresión suprarrenal en tratamientos largos. Categoría en Embarazo: C.

#### Interacciones

##### Fármaco-Fármaco:

Tacrolimus, Natalizumab: Evitar uso conjunto.

##### Fármaco-Etanol, Alimentos, Productos Herbarios:

Etanol: Se ↑ irritación de mucosa gástrica; Evitar uso conjunto.

Cafeína: Limitar consumo.

Echinacea, Uña de gato: Tienen propiedades inmunoestimulantes; Evitar uso conjunto.

Hierba de San Juan: Puede ↓ concentración de Corticosteroides; Evitar uso conjunto.

Descripción N° Ficha: 10258  N° Ficha: 10777	<b>1-02-0171-01-06-01 Metilprednisolona acetato o triamcinolona acetato o diacetato: 40mg/ml, solución, ampolla o vial, 1ml, Intramuscular; Intraarticular, tejidos blandos e intralesional; VEN: V.</b> <b>1-02-0616-01-06-03 Metilprednisolona succinato sódico, 500mg, polvo liofilizado o solución, vial o ampolla, 5-10ml, I.V.; VEN: V.</b>
Indicaciones	Tratamiento antiinflamatorio en el manejo de enfermedades inflamatorias agudas y crónicas. Tratamiento por infiltración local de procesos agudos o crónicos inflamatorios articulares. Tratamiento paliativo de las enfermedades neoplásicas. Tratamiento de urgencia en reacciones anafilácticas y alergias del sistema respiratorio y de la piel. Tratamiento de control de las agudizaciones de la colitis ulcerativa y de la enfermedad de Crohn. Tratamiento del edema cerebral secundario a tumor cerebral. Prevención y tratamiento del rechazo de órganos trasplantados.
Posología	Ver guías del servicio. La dosis debe ser individualizada según patología, peso y respuesta terapéutica del paciente. <b>DOSIS DE ADULTO: I.M.:</b> 10-80mg, repetir la dosis dependiendo de la patología y condiciones del pacientes; <b>I.V.:</b> Dosis inicial: 30mg/kg en 30min; Dosis de mantenimiento: 5.4mg/kg/h por 23 horas. <b>DOSIS PEDIATRICA: I.M., I.V.:</b> 0.5-1.7mg/kg/día.
Administración Parenteral	<b>Compatibilidades:</b> dextrosa en agua al 5%, solución salina al 0.9%.
Efectos adversos	Dispepsia, úlcera pépticas, distensión abdominal, pancreatitis aguda, miopatía proximal, osteoporosis, fractura de huesos largos y vértebras, ruptura de tendón. Incrementa susceptibilidad a infecciones. Terapias largas pueden causar: hipokalemia, hipocalce

	<p>mia, osteoporosis, amenorrea, glaucoma, úlcera péptica, falla cardíaca, fractura de huesos largos y vértebras, ruptura de tendón. El uso intraocular prolongado: puede producir cataratas.</p>
Contraindicaciones	Hipersensibilidad, infecciones sistémicas sin terapia antimicrobiana.
Precauciones	Niños y adolescentes, cirrosis, diabetes mellitus, hipertensión, lactancia. Categoría en Embarazo: C.
<b>Interacciones</b>	
<p><b>Fármaco-Fármaco:</b>  <i>Anfotericina:</i> Puede ↑ la hipokalemia.  <i>Enzimas inductores hepáticos:</i> Puede ↑ el efecto de metilprednisolona.  <i>Digoxina:</i> Se puede ↑ el efecto tóxico de esta.</p> <p><b>Fármaco-Etanol, Alimentos, Productos Herbarios:</b>  <i>Etanol:</i> Se ↑ irritación de mucosa gástrica; Evitar uso conjunto.  <i>Hierba de San Juan:</i> Puede ↓ concentración de Corticosteroides; Evitar uso conjunto.  <i>Echinacea. Uña de gato:</i> Tiene propiedades inmunoestimulantes; Evitar uso conjunto.</p>	

<p>Descripción  N° Ficha: 11041  N° Ficha: 10993  N° Ficha: 10653</p>	<p><b>1-03-0568-01-06-01 Prednisona o Prednisolona, 1-3mg/ml, jarabe o solución, 60- 120ml, V.O.;</b> VEN: V.  <b>1-01-0242-41-06-01 Prednisona o Prednisolona, 5mg, tableta, V.O.;</b> VEN: V.  <b>1-01-0734-31-06-03 Prednisona, 50mg, tableta, V.O.;</b> VEN: E.</p>
Indicaciones	Supresión de enfermedades inflamatorias y alergias, con fármacos antineoplásicos en los linfomas y leucemias agudas.
Posología	<p><b>DOSIS DE ADULTO: V.O.;</b> 5-60mg/día, dividida en 4 dosis.  <b>DOSIS PEDIATRICA: V.O.;</b> 0.1-2mg/kg/día, cada 3-4 horas.  Ver guías del servicio. La dosis debe ser individualizada según patología, peso y respuesta terapéutica del paciente.</p>
Efectos adversos	Gastrointestinales dispepsia, úlcera péptica, distensión abdominal, miopatías proximales, osteoporosis, fracturas vertebrales, osteonecrosis avascular, ruptura tendinosa.
Contraindicaciones	Hipersensibilidad, infecciones sistémicas, vacunas de virus vivos en inmunosupresión.
Precauciones	Equilibrio hidroelectrolítico, glicemia, supresión suprarrenal en tratamientos largos. Insuficiencia hepática, renal y cardiovascular, hipertensión arterial, diabetes galaucoma cataratas, lactancia. Categoría en Embarazo: C.
<b>Interacciones</b>	
<p><b>Fármaco-Fármaco:</b>  <i>Anfotericina:</i> Puede ↑ la hipokalemia.  <i>Enzimas inductores hepáticos:</i> Puede ↑ el efecto de metilprednisolona.  <i>Digoxina:</i> Se puede ↑ el efecto tóxico de esta.  <i>Diuréticos, Insulina, Hipoglucemiantes Orales, Suplementos de Potasio:</i> Se ↓ el efecto de la metilprednisolona.  <i>Ciclosporina, Isoniacida, Salicilatos, Vacunas Inactivas:</i> Se ↓ sus efectos.</p> <p><b>Fármaco-Etanol, Alimentos, Productos Herbarios:</b>  <i>Etanol:</i> Se ↑ irritación de mucosa gástrica; Evitar uso conjunto.  <i>Echinacea. Uña de gato:</i> Tienen propiedades inmunoestimulantes; Evitar uso conjunto.  <i>Hierba de San Juan:</i> Puede ↓ concentración de Corticosteroides; Evitar uso conjunto.</p>	

### Terapia Tiroidea

Preparaciones de Tiroides  
Hormona Tiroidea

<p>Descripción  N° Ficha: 10521</p>	<p><b>1-01-0797-41-06-01 Levotiroxina sal sódica, 0.1mg, tableta, V.O.;</b> VEN: V.</p>
---	---

Indicaciones	Tratamiento del hipotiroidismo congénito o adquirido.
Posología	<b>DOSIS DE ADULTO: V.O.:</b> 0.05-0.1mg/día. Administrar 30 minutos antes de las comidas.
Efectos adversos	Dolor angina, antiarrítmicas, diarrea, calambre músculo esquelético.
Contraindicaciones	Hipersensibilidad, tioróxicosis, infarto agudo de miocardio.
Precauciones	Predisposición a insuficiencia adrenal, desorden cardiovascular, diabetes insípida, diabetes mellitus, enfermedades coronarias, pacientes con agina pectoris. Categoría en Embarazo: A.

#### Interacciones

##### **Fármaco-Fármaco:**

*Antagonistas de la Vitamina K:* Se ↑ su efecto tóxico.

*Sales de Calcio, Carbamazepina, Sales de Hierro, Fenitoína, Rifampicina, Sevelamer, Sucralfato:* Se ↓ el efecto de la Levotiroxina.

##### **Fármaco-Etanol, Alimentos, Productos Herbarios:**

*Etanol:* Se ↓ los niveles serico de la levotiroxina.

*Limitar la ingesta de alimentos bociógenos (espárragos, col, quisantes, nabo verde, brócoli, espinaca, coles de Bruselas, lechuga, soya). La harina de soya (fórmula infantil), semilla de algodón, nueces y fibra dietética: Pueden ↓ absorción de Levotiroxina en el tracto gastrointestinal.*

Descripción N° Ficha: 11248	<b>1-01-0313-41-06-01 Liotironina, 25mcg, tableta, V.O.;</b> VEN: E.
Indicaciones	Tratamiento del hipotiroidismo congénito o adquirido.
Posología	<b>DOSIS DE ADULTO: V.O.:</b> 25-100mcg/día. <b>DOSIS PEDIATRICA: V.O.:</b> 5-50mcg/día.
Efectos adversos	Dolor angina, antiarrítmicas, diarrea, calambre músculo esquelético, pérdida de peso, temblores, nerviosismo, hipertensión, taquicardia, palpitaciones.
Contraindicaciones	Hipersensibilidad, tioróxicosis, Insuficiencia suprarrenal no corregida, hipersensibilidad al compuesto, cardiopatía coronaria.
Precauciones	Predisposición a insuficiencia adrenal, desorden cardiovascular, diabetes insípida, diabetes mellitus, ancianos. Categoría en Embarazo: A.

#### Interacciones

##### **Fármaco-Fármaco:**

*Colestiramina, Antiácidos, Suplementos de Calcio y Hierro:* Se ↓ la absorción de liotironina.

*Digoxina:* Modificar dosis.

##### **Fármaco-Etanol, Alimentos, Productos Herbarios:**

*Limitar la ingesta de alimentos bociógenos (espárragos, col, quisantes, nabo verde, brócoli, espinaca, coles de Bruselas, lechuga, soya). La harina de soya (fórmula infantil), semilla de algodón, nueces y fibra dietética: Pueden ↓ absorción de Levotiroxina en el tracto gastrointestinal.*

#### Preparaciones Antitiroides

##### Derivados Sulfurados con Imidazoles

Descripción N° Ficha:10667	<b>1-01-0302-31-06-01 Tiamazol (Metimazol), 5mg, tableta, V.O.;</b> VEN: V.
Indicaciones	Tratamiento del hipertiroidismo. Tratamiento preventivo de crisis de tioróxicosis: preoperatorio en cirugía o en radioterapia del tiroides.
Posología	<b>DOSIS DE ADULTO: V.O.:</b> 15-60mg/día, dividido en 3 dosis. <b>DOSIS PEDIATRICA: V.O.:</b> 0.4-0.7mg/kg/día, dividido en 3 dosis.
Efectos adversos	Fiebre, rash, prurito, mareos, TGI, cefaleas, artralgia, exantemas, prurito, pérdida de cabello, depresión de médula, uso prolongado, agranulocitosis, anemia aplásica, y hepatitis.



Contraindicaciones	Hipersensibilidad, lactancia.
Precauciones	Disfunción hepática, infecciones, depresión de médula ósea, uso de otros medicamentos que inducen agranulocitosis. Categoría en Embarazo: D.
<b>Interacciones</b>	
<b>Fármaco-Fármaco:</b> <i>Anticolinérgicos, Simpaticométicos:</i> Pueden ↑ los efectos adversos cardiovasculares en pacientes no controlados. <i>Anticoagulantes Orales:</i> Se puede ↓ de estos.	

### Homeostasis Cálcica

#### Agentes Antiparatiroidea

Otros agentes Antiparatiroideos

Descripción N° Ficha: 12172	<b>1-01-0947-01-06-05 Cinacalcet hidrocloreuro, 30mg, tableta, V.O.;</b> VEN: V; Uso restringido: Nefrología.
Indicaciones	Hiperparatiroidismo secundario en pacientes con falla renal crónica.
Posología	<b>DOSIS DE ADULTO: V.O.:</b> 30mg/día, ajustar cada 2-4 semanas; Dosis Máxima: 180mg/día. Hasta normalizar los valores séricos de PTH entre 150-300pg/ml.
Efectos adversos	TGI, neuromuscular (mialgia), mareo, debilidad general, dolor en el pecho de origen no cardíaco.
Contraindicaciones	Hipersensibilidad, lactancia.
Precauciones	Hipocalcemia, pacientes con insuficiencia hepática, renal y cardiovascular. Categoría en Embarazo: C.
<b>Interacciones</b>	
<b>Fármaco-Fármaco:</b> <i>Tamoxifeno, Tioridazina, Antidepresivos Tricíclicos:</i> Se ↑ el efecto de estas; Evitar uso conjunto. <i>Tacrolimus, Tramadol:</i> Se ↓ el efecto de estos. <i>Inhibidores del CYP3A4:</i> Se ↑ la concentración de Cinacalcet en plasma. <b>Fármaco-Etanol, Alimentos, Productos Herbarios:</b> <i>Alimentos ricos en grasa:</i> Se ↑ la concentración de Cinacalcet en plasma.	

## J: 07 ANTIINFECCIOSOS GENERALES PARA USO SISTEMICO

### Antibacteriano para uso Sistémico

#### Tetraciclinas

Tetraciclinas

Descripción N° Ficha: 10995	<b>1-01-0858-41-07-01 Doxiciclina, 100mg, base clorhidrato o hiclato, cápsula o tableta, V.O.;</b> VEN: V.
Indicaciones	Infecciones vías respiratorias (sinusitis, neumonitis, exacerbación de bronquitis crónica), prostatitis crónica, enfermedad pélvica inflamatoria, acné vulgaris. Infecciones por Chlamydia, Micoplasma, Rickettsia, Haemophilus influenzae.
Posología	Ver guías del Servicio; individualizar dosis según patología y respuesta clínica del paciente. <b>DOSIS DE ADULTO: V.O.:</b> 100mg, cada 12 horas. <b>DOSIS PEDIATRICA: Niños &gt; 8 años (&lt;=45kg): V.O.:</b> 4mg/kg/día, luego 2-4mg/kg/día dividido cada 12h; Dosis Máxima: 200mg/día. Niños > 8 años (>45kg): <b>V.O.:</b> 100mg/día dividida cada 12-24h. <b>Ajuste de dosis en daño renal:</b> Clcr >10ml/min: 100mg, cada 12h. Clcr < 10ml/min: 100mg, cada 24h. Administrar con cantidades adecuadas de líquidos, comida o leche, para reducir el riesgo de irritación esofágica.

Efectos Adversos	Trastornos gastrointestinales, diarrea asociada a Clostridium difficile, anorexia, abombamiento de la fontanela en lactantes, eritema, fotosensibilidad en la piel, cefalea, reacciones de hipersensibilidad, anemia hemolítica, trombocitopenia, decoloración de los dientes(niños), esofagitis y ulceraciones esofágicas, aumento de la urea plasmática, Hipertensión endocraneana benigna en adultos.
Contraindicaciones	Hipersensibilidad, menores de 8 años, disfunción hepática severa, lactancia, porfiria, lupus eritematoso sistémico.
Precauciones	Como con otros antibióticos, puede ocurrir sobreinfección. Puede presentarse infección por hongos. Categoría en Embarazo: D.
<b>Interacciones</b>	
<p><b><u>Fármaco-Fármaco:</u></b>  <i>Antiácidos, Preparaciones de Hierro Oral, Laxantes que contienen magnesio:</i> Se ↓ absorción de la doxiciclina; Separar la administración Parenteral.  <i>Barbitúricos, Carbamazepina, Fenitoina:</i> Puede ↓ disminuir las concentraciones en sangre de doxiciclina.  <i>Colestiramina:</i> Puede ↓ la absorción de la doxiciclina; Separar la administración Parenteral.  <i>Metrotexate:</i> Puede ↑ los niveles de metrotexate.  <i>Anticoagulantes:</i> Se ↓ la actividad de la protrombina; Reducir dosis del anticoagulante.  <i>Penicilinas:</i> Interfiere con la acción bactericida de la penicilina.  <i>Anticonceptivos Orales:</i> Puede ↓ la concentración y efectividad del anticonceptivo.</p> <p><b><u>Fármaco-Etanol, Alimentos, Productos Herbarios:</u></b>  <i>Etanol:</i> Puede ↓ concentración de Doxiciclina; Evitar uso conjunto.  <i>Dong quai:</i> Puede ↑ riesgo de fotosensibilización; Evitar uso conjunto.  <i>Hierba de San Juan:</i> Puede ↓ concentración de Doxiciclina; puede ? riesgo de Fotosensibilización; Evitar uso conjunto.</p>	
Descripción N° Ficha: 101647	<b>1-02-0823-01-07-4E Tigeciclina clorhidrato, 50mg, polvo liofilizado, vial, I.V.;</b> VEN: V; Uso restringido: Servicio de Infectología en cuanto a manejo de enfermedades infecciosas para tratamiento de infección por Acinetobacter Baumannii Multirresistente comprobada y en ausencia de Polimixina B.
Indicaciones	Tratamiento de infección por Acinetobacter Baumannii Multirresistente comprobada y en ausencia de Polimixina B.
Posología	La terapia debe ser individualizada y vigilada por el especialista según la gravedad, sitio de infección y respuesta clínica del paciente. <b>DOSIS DE ADULTO: I.V.:</b> Dosis inicial: 100mg; Dosis de mantenimiento: 50mg, cada 12h por 5-14 días. <b>Ajuste de dosis en daño hepático:</b> daño severo (Child Pugh C) administrar una dosis de carga de 100mg, luego reducir la dosis a 25mg cada 12h.
Administración Parenteral	Administrar en infusión intravenosa en 30-60min. <b>Compatibilidades:</b> solución salina al 0.9%, dextrose en agua al 5%, ringer lactato. Amikacina, dobutamina, dopamina, gentamicina, haloperidol, lidocaina, metoclopramida, morfina, noradrenalina, piperacilina con tazobactam, potasio cloruro, propofol, ranitidina, tobramicina. <b>Incompatibilidades:</b> anfotericina B, diazepam, omeprazol.
Contraindicaciones	Hipersensibilidad a Tigeciclina u otras tetraciclinas.
Efectos Adversos	Náusea, vómito, diarrea, abscesos, infecciones, mareo, flebitis, dolor abdominal, dispepsia, anorexia, aumento de enzimas hepáticas, hiperbilirrubinemia, prurito, rash, cefalea, aumento en amilasa y nitrógeno de urea, hipoglicemia, sepsis/shock séptico, colitis pseudomembranosa.

Precauciones	No debe ser administrado en < 8 años y no está recomendado en < 18 años. Categoría en Embarazo: D.
--------------	--

#### Interacciones

**Fármaco-Fármaco:**

*Anticoagulantes: Puede resultar en cambios en el INR, Monitorizar terapia.*

*Anticonceptivos orales: Puede ↓ la eficacia de estos.*

**Antibacterianos Beta-lactámicos, Penicilinas**

Penicilinas con Amplio Espectro

Descripción N° Ficha: 10147	<b>1-02-0238-01-07-03 Ampicilina sódica, 1g, polvo liofilizado, vial, I.M., I.V.; VEN: V.</b>
Indicaciones	Infecciones de tracto respiratorio causadas por S.pneumonia, Staph Aureus, Haemophilus influenza, Streptococo beta hemolítico del grupo A; Meningitis bacteriana por E. coli, Estreptococos del grupo B, Listeria Monocitogena, N. Meningitidis; Infecciones moderadas o severas por microorganismos susceptibles.
Posología	Las dosis, el intervalo entre las inyecciones y duración de tratamiento deben ser individualizadas según la gravedad de la infección, y guías terapéuticas. <b>DOSIS DE ADULTO: I.V., I.M.:</b> 1-2g, cada 4-6 horas. <b>DOSIS PEDIATRICA: I.V., I.M.:</b> 100-200mg/kg/día, cada 6h. <b>Meningitis: I.V., I.M.:</b> 200-400mg/kg/día, cada 4-6h. <b>Ajuste de dosis en daño renal:</b> Clcr >50ml/min: 1-2g, cada 4-6h. Clcr 10-50ml/min: 1-2g, cada 6-12h. Clcr < 10ml/min: 1-2g, cada 8-12h.
Administración Parenteral	Compatibilidades: solución salina al 0.9%. Incompatibilidades: sangre, plasma, hidrolizados de proteínas, soluciones de aminoácidos, emulsiones de grasa, Hartmann, dextrosa en agua al 10%, bicarbonato de sodio.
Contraindicaciones	Hipersensibilidad.
Efectos Adversos	Náuseas, vómito, diarrea, glositis, estomatitis, lengua negruzca, colitis (rara vez), puede ocurrir rash (no urticarial) en ptes con mononucleosis infecciosa, leucemia linfocítica crónica y ptes en terapia con alopurinol. Reacciones anafilácticas, urticaria (frecuente). Aumento moderado de transaminasa oxalacética en niños pequeños.
Precauciones	Historia de alergias, daño renal, infección por citomegalovirus, leucemia linfocítica crónica y aguda. Categoría en Embarazo: B.

#### Interacciones

**Fármaco-Fármaco:**

*Anticonceptivos Orales: Se ↓ el efecto del anticonceptivo oral, puede ocurrir sangrados.*

*Bacteriostáticos: (cloranfenicol, eritromicina, tetraciclina, sulfonamida) interfieren con el efecto bactericida de ampicilina.*

*Atenolol: Se ↓ efecto del atenolol.*

*Doxiciclina: Se ↓ Efecto de las penicilinas.*

*Metotrexate: Se ↑ concentraciones de Metotrexate, ↑ riesgo de toxicidad.*

**Fármaco- Etanol, Alimentos, Productos Herbarios:**

*Planta KHAT (catha edulis): Se ↓ absorción de ampicilina.*

Descripción N° Ficha: 10763 N° Ficha: 10495	<b>1-03-0552-01-07-01 Amoxicilina base o trihidratada, 250mg/5ml, polvo para suspensión o jarabe, frasco, 60-100ml. V.O.; VEN: V.</b> <b>1-01-0611-41-07-01 Amoxicilina base o trihidratada, 500mg, cápsula o tableta, V.O.; VEN: V.</b>
Indicaciones	Tratamiento y profilaxis de endocarditis, ántrax, meningitis por Listeria, erradicación de Helicobacter pylori, infecciones orales, otitis media, infecciones vías urinarias, infecciones de vías respiratorias altas, bronquitis, neumonía, abscesos dentales, profilaxis postesplenectomía, infecciones ginecológicas.

Posología	<p>La posología depende de la edad, peso y función renal del paciente, así como de la gravedad de la infección y la sensibilidad del patógeno, de acuerdo con las guías terapéuticas.</p> <p><b>DOSIS DE ADULTO Y NIÑO &gt; 40kg: V.O.:</b> 500mg, 3 veces al día; ó 1g, 2-3 veces al día por 7 días; Dosis Máxima: 6g/día, en dosis equivalentes. <u>Erradicación Helicobacter pylori: V.O.:</u> 2-3g/día en dosis divididas, asociado a un inhibidor de la bomba de protones y otros antibióticos durante 14 días.</p> <p><b>DOSIS PEDIATRICA: Niños &lt; 40kg: V.O.:</b> 20-50mg/kg/día divididos cada 8-12 horas; Dosis Máxima: 80-90mg/Kg/día.</p> <p><u>Ajuste de dosis en daño renal:</u> Clcr &gt; 30ml/min: no es necesario ajustar la dosis. Clcr 10-30 ml/min: máximo 500mg de amoxicilina 2 veces al día. Clcr &lt; 10ml/min: máximo 500 mg de amoxicilina una vez al día.</p>
Efectos Adversos	Náuseas, vómitos, diarrea, erupciones cutáneas (retirar medicamento), anafilaxia, angioedema, anemia hemolítica, nefritis intersticial, raramente colitis, neutropenia, trombocitopenia.
Contraindicaciones	Hipersensibilidad.
Precauciones	Mantener hidratación adecuada en las altas dosis, en bacterias productoras de beta lactamasa, debe usarse en periodos cortos de tratamiento. Categoría en Embarazo: B.
<b>Interacciones</b>	
<p><b>Fármaco-Fármaco:</b></p> <p><u>Alopurinol:</u> Se ↑ riesgo de reacciones de hipersensibilidad (rash en piel); Monitorizar terapia.</p> <p><u>Doxiciclina:</u> Se ↓ efeto terapéutico de Penicilinas; Considerar modificación de terapia.</p> <p><u>Metroxate:</u> Se ↑ riesgo de toxicidad; Monitorizar terapia.</p> <p><b>Fármaco – Etanol, Alimentos, Productos Herbarios:</b></p> <p><u>Planta Kha:</u> Se ↓ absorción de Amoxicilina.</p>	

#### Penicilinas Sensibles a Beta-lactamasa

Descripción N° Ficha: 10087	<b>1-02-0136-01-07-01 Bencilpenicilina benzatinica, 2,400,000 UI, polvo liofilizado, vial, I.M.;</b> VEN: V.
Indicaciones	Infecciones de garganta por estreptococo, estado de portador de difteria, sífilis, profilaxis de fiebre reumática, neumonía, celulitis. Infecciones leves a moderadas por microorganismos susceptibles.
Posología	<p>Las dosis, el intervalo y duración de tratamiento deben ser individualizadas según la gravedad, sitio de la infección de acuerdo a guías terapéuticas.</p> <p><b>DOSIS DE ADULTO: I.M.:</b> 1,200,000UI, dosis única. <u>Profilaxis de fiebre reumática recurrente: I.M.:</u> 1,200,000UI cada 3-4 semanas. <u>Sífilis temprana: I.M.:</u> 2,400,000UI (1,200,000UI en sitios diferente), dosis única.</p> <p><b>DOSIS PEDIATRICA: I.M.:</b> 25,000-50,000UI/Kg, dosis única; Dosis Máxima: 1,200,000-2,400,000UI/dosis.</p>
Administración Parenteral	<p><b>Compatibilidades:</b> solución salina al 0.9%, dextrosa en agua al 5%, agua estéril para inyección.</p> <p><b>Incompatibilidades:</b> Anfotericina B, metilprednisolona, succinato sódico, cloruro de potasio.</p>
Efectos Adversos	Urticaria, fiebre, artralgia, angioedema, nefritis intersticial, en dosis altas o insuficiencia renal se observa trastornos de coagulación, toxicidad del sistema nervioso central, trombocitopenia, neutropenia; reacción de Jarisch-Herxhemimer por espiroquetas; dolor e inflamación en el punto de la inyección, hipotensión, palidez, palpaciones, ansiedad, cefalea, arresto cardiorrespiratorio si ocurre administración parenteral inadvertida.
Contraindicaciones	Hipersensibilidad.

Precauciones	Antecedentes de Alergias, insuficiencia renal, gestación y lactancia. Categoría en Embarazo: B.
<b>Interacciones</b>	
<b>Fármaco-Fármaco:</b> <u>Metotrexate:</u> Se ↑ riesgo de toxicidad del Metotrexate. <u>Cloranfenicol, Eritromicina, Tetraciclina:</u> Antagonismo con Penicilina Benzatínica. <u>BCG:</u> Se ↓ niveles o efectos de vacuna BCG. <u>Anticonceptivos orales:</u> Riesgo bajo de ↓ de la acción anticonceptiva.	

Descripción N° Ficha: 10089	<b>1-02-0141-01-07-01 Bencilpenicilina procainica, 600,000 – 800,000UI, con o sin Bencilpenicilina cristalina sódica o potásica, polvo liofilizado, vial, I.M.; VEN: V.</b>
Indicaciones	Infecciones de garganta por estreptococo, estado de portador de difteria, neumonía en niños, celulitis, picaduras.
Posología	Las dosis, el intervalo y duración de tratamiento deben ser individualizadas según la gravedad, sitio de la infección de acuerdo a guías terapéuticas. <b>DOSES DE ADULTO: I.M.:</b> 600,000-4,800,000UI/día. <b>DOSES PEDIATRICA: I.M.:</b> 25,000-50,000UI/Kg/día, dividido en 2 dosis.
Administración Parenteral	Dilución: Agua estéril para inyección. <b>Compatibilidades:</b> solución salina al 0.9%, dextrosa en agua al 5%. <b>Incompatibilidades:</b> Anfotericina B, metilprednisolona, succinato sódico, cloruro de potasio.
Contraindicaciones	Hipersensibilidad, inyección intravascular.
Efectos Adversos	Reacciones de hipersensibilidad, nefritis intersticial; en dosis altas o en insuficiencia renal grave se observa neutropenia, trombocitopenia, trastorno de la coagulación.
Precauciones	Antecedentes de alergia, insuficiencia renal. Categoría en Embarazo: B.

<b>Interacciones</b>	
<b>Fármaco-Fármaco:</b> <u>Warfarina:</u> Se ↓ efecto de Warfarina. <u>Metotrexate:</u> Se ↑ niveles y efecto del Metotrexate. <u>Probenecid:</u> Se ↑ niveles de Penicilina. <u>BGG:</u> Se ↓ niveles y efectos de BCG. <u>Tetraciclinas:</u> Se ↓ efectos de las Tetraciclinas.	

Descripción N° Ficha: 10288	<b>1-02-0140-01-07-03 Bencilpenicilina sódica, 1,000,000UI, polvo liofilizado, vial, I.V.; VEN: V.</b>
Indicaciones	Infecciones por microorganismos susceptibles ( Sepsis, neumonía, pericarditis, endocarditis, meningitis, anthrax, sífilis congénita, neurosífilis, erisipela).
Posología	Las dosis, el intervalo y duración de tratamiento deben ser individualizadas según la gravedad, sitio de la infección de acuerdo a guías terapéuticas. <b>DOSES DE ADULTO: I.V.:</b> 2,000,000-30,000,000UI/día, dosis divididas cada 4-6 horas. <b>DOSES PEDIATRICA: I.V.:</b> 100,000-400,000UI/Kg/día, dosis dividida cada 4-6 horas; Dosis Máxima: 24,000,000UI/día.
Administración Parenteral	<b>Compatibilidades:</b> dextrosa en agua al 5%, solución salina al 0.9%. <b>Incompatibilidades:</b> aminofilina, anfotericina B, dextran, diazepam, dobutamina, eritromicina, emulsiones lipídicas, haloperidol, fenitoina, protamina, quinidina.
Efectos Adversos	Reacciones de hipersensibilidad, artralgias, urticaria, náuseas y diarrea, neutropenia, anemia hemolítica(raro),nefritis intersticial aguda(a altas dosis), reacción de Jarisch-Herxheimer, miclonus ( a altas dosis)
Contraindicaciones	Hipersensibilidad.

Precauciones	Antecedentes de alergias, gestación, lactancia. Categoría en Embarazo: B.
<b>Interacciones</b>	
<p><b>Fármaco-Fármaco:</b>  <i>Metotrexate:</i> Se ↑ niveles y efecto del Metotrexate.  <i>Probenecid:</i> Se ↑ niveles de Penicilina.  <i>BGG:</i> Se ↓ niveles y efectos de BCG.  <i>Tetraciclinas:</i> Se ↓ efectos de las Tetraciclinas.</p>	

Penicilinas Resistentes a Beta-lactamasas

Descripción N° Ficha: 10426 N° Ficha: 10762	<b>1-01-0617-41-07-01 Dicloxacilina, 500mg, cápsula, V.O.;</b> VEN: V. <b>1-03-0221-01-07-01 Dicloxacilina, 250mg/5ml, polvo para suspensión, frasco, 60-100ml, V.O.;</b> VEN: V.
Indicaciones	Infecciones (no severas) causadas por estafilococo productor de penicilinas: neumonía, infecciones de piel y tejidos blandos (impétigo, celulitis), osteomielitis (tratamiento de seguimiento, no tratamiento inicial).
Posología	Las dosis, el intervalo y duración de tratamiento deben ser individualizadas según la gravedad, sitio de la infección de acuerdo a guías terapéuticas. <b>DOSIS DE ADULTO: V.O.:</b> 125-1,000mg, cada 6h. <b>DOSIS PEDIATRICA: V.O.:</b> No recomendado en recién nacidos. <u>Niños &lt;40Kg: V.O.:</u> 12.5-100mg/Kg/día, cada 6-8h. <u>Niños &gt;40Kg: V.O.:</u> 125-250mg, cada 6 horas.
Contraindicaciones	Hipersensibilidad.
Efectos Adversos	Agranulocitosis, neutropenia, náuseas, dolor abdominal; <1% Anemia hemolítica, hepatotoxicidad, nefritis intersticial, hipersensibilidad.
Precauciones	En tratamiento prolongado ictericia colestática, porfiria, incompatibilidades: con Aminoglicósidos. Categoría en Embarazo: B.
<b>Interacciones</b>	
<p><b>Fármaco-Fármaco:</b>  <i>Warfarina:</i> Se ↓ efecto anticoagulante de la Warfarina.  <i>Metotrexate:</i> Se ↑ riesgo de toxicidad del Metotrexate.  <i>Tetraciclinas, Macrólidos:</i> Antagonismo.  <i>Anticonceptivos Orales:</i> Se ↓ efecto anticonceptivo.  <b>Fármaco-Etano, Alimentos, Productos Herbarios:</b>  <i>Alimentos:</i> Pueden ↓ absorción de Dicloxacilina.  <i>Zumos ácidos:</i> Se ↓ absorción y efecto de Penicilinas.</p>	

Descripción N° Ficha:	<b>1-02-0419-01-07-04 Oxacilina sódica, 1g, polvo liofilizado, vial, I.V.;</b> VEN: V.
Indicaciones	Infecciones por estafilococo resistente a penicilina: osteomielitis, septicemia, endocarditis, infecciones de sistema nervioso central.
Posología	Las dosis, el intervalo y duración de tratamiento deben ser individualizadas según la gravedad, sitio de la infección de acuerdo a guías terapéuticas. <b>DOSIS DE ADULTO: I.V.:</b> 250-2,000mg, cada 4-6 horas. <b>DOSIS PEDIATRICA: I.V.:</b> 100-200mg/kg/día, dosis dividida cada 6 horas; Dosis Máxima: 12g/día. <u>Neonatos ≤ 7días con &gt; 2Kg: I.V.:</u> 25mg/Kg/dosis cada 8h. <u>Neonato ≤ 7días &lt; 1.2kg: I.V.:</u> 25mg/Kg/dosis cada 12h. <u>Neonato &lt; 7días &lt; 1.2-2kg: I.V.:</u> 30mg/Kg/dosis cada 8h.
Administración Parenteral	<b>Compatibilidades:</b> dextrosa en agua al 5%, solución salina al 0.9%, ringer lactato. No mezclar con otros medicamentos en la misma solución I.V.
Efectos Adversos	Alergia, náuseas, diarrea, vómito, neutropenia, eosinofilia, leucopenia, hepatotoxicidad, elevación de enzimas hepáticas, hematuria, nefritis intersticial aguda, fiebre, colitis pseudomembranosa, diarrea asociada a Clostridium difficile con el uso prolongado (2meses).

Contraindicaciones	Hipersensibilidad.
Precauciones	Hepatitis e ictericia colestática, en neonatos, modificar dosis en pacientes con daño renal y ancianos; usar con cuidado en pacientes hipersensibles a cefalosporinas. Categoría en Embarazo: B.
<b>Interacciones</b>	
<b>Fármaco-Fármaco:</b>	
<i>Warfarina:</i> Se ↓ efecto de Warfarina.	
<i>Metotrexate:</i> Se ↑ niveles y efecto del Metotrexate.	
<i>Probenecid:</i> Se ↑ niveles de Oxacilina.	
<i>BGG:</i> Se ↓ niveles y efectos de BCG.	
<i>Tetraciclina:</i> Se ↓ efectos de las Tetraciclina.	

Combinación de Penicilinas incluyendo Inhibidores de Beta-lactamasa

Descripción N° Ficha: 12134	<b>1-01-0928-01-07-04 Amoxicilina 500mg con Acido clavulánico 125mg (clavulonato potásico), tableta, V.O.;</b> VEN: V; Uso restringido: Infectología Pediátrica.
N° Ficha: 12165	<b>1-03-0578-01-07-04 Amoxicilina 400mg con Acido clavulánico 57mg (clavulonato potásico), suspensión, frasco, V.O.;</b> VEN: E; Uso restringido: Pediatría.
Indicaciones	Microorganismos sensibles productores de betalactamasa, sustentados bacteriológicamente.
Posología	<b>DOSIS PEDIATRICA:</b> Infantes < 3 meses: <b>V.O.:</b> 30mg/Kg/día, cada 12 horas. Niños > 3 meses y <40Kg: <b>V.O.:</b> 90mg/Kg/día, dividido en dos dosis por 10 días; Infecciones severas: 45mg/Kg por día dividido en dos dosis o 40mg/Kg por día dividido en tres dosis. Niños >40Kg: <b>V.O.:</b> 250-500mg, cada 8 horas. Debe tomarse al inicio de las comidas para disminuir molestia gastrointestinal. <u>Ajuste de dosis en daño renal:</u> Clcr 10-30ml/min: 250-500mg cada 12h. Clcr < 10ml/min: 250-500mg cada 24h.
Contraindicaciones	Hipersensibilidad comprobada a β-lactámicos (p.e. penicilinas, cefalosporinas) debido al riesgo de shock anafiláctico. En pacientes con insuficiencia hepática funcional ni a pacientes en los que dicha insuficiencia se ha producido durante un tratamiento previo con este fármaco. En pacientes afectados de mononucleosis infecciosa (fiebre glandular). En pacientes con leucemia linfática ya que presentan un riesgo más elevado de exantema, no debe administrarse en estos casos para el tratamiento de infecciones bacterianas concomitantes.
Efectos Adversos	Reacciones cutáneas: bulosas o exfoliativas (p. Ej.: eritema multiforme exudativo, síndrome de Stevens-Johnson, necrolisis tóxica epidérmica). Exantemas. Exantemas: en la región de la boca. Sequedad de boca y alteraciones del sentido del gusto. Reacciones alérgicas graves: fiebre asociada al fármaco, eosinofilia, edema angioneurótico (edema de Quincke), edema laríngeo, enfermedad del suero, anemia hemolítica, vasculitis alérgica o nefritis. Reacciones gastrointestinales: náuseas (con más frecuencia a dosis elevadas), vómitos, meteorismo, heces blandas o diarrea.
Precauciones	Categoría en Embarazo: B.
<b>Interacciones</b>	
<b>Fármaco-Fármaco:</b>	
<i>Tetraciclina, Macrólidos, Sulfonamidas, Cloramfenicol:</i> Se produce un efecto antagónico in vitro.	
<i>Alopurinol:</i> Puede favorecer la aparición de reacciones alérgicas cutáneas.	
<i>Digoxina:</i> Se ↑ la absorción de Digoxina.	
<i>Anticoagulantes:</i> Puede potenciarse la tendencia a hemorragias.	
<i>Anticonceptivos hormonales:</i> Puede afectarse la eficacia de los anticonceptivos hormonales.	

Descripción N° Ficha: 10314	<b>1-02-0780-01-07-04 Penicilina antipseudomónica con inhibidor de la Betalactamasa: Piperacilina 4g con Tazobactam 500mg, polvo liofilizado, vial, I.V.;</b> VEN: V; Uso restringido: Infectología.
Indicaciones	Neumonía nosocomial, incluyendo neumonía asociada a ventilación mecánica. Infecciones intraabdominales complicadas causadas por E. Coli, K. pneumoniae, P. aeruginosa, B. fragilis, B. thetaiotaomicron, B. caccae, B. uniformis, B. vulgatus, S. intermedium, S. constellatus y P. micros. Infecciones del tracto urinario, incluyendo pielonefritis causadas por E. Coli con bacteriemia concurrente, K pneumoniae, P. aeruginosa, P. mirabilis y A. baumannii. Septicemia.
Posología	<b>DOSIS DE ADULTO: I.V.:</b> 2-4g de piperacilina con 250-500mg de tazobactam, cada 6-8h durante 7 días. <b>Ajuste de dosis en daño renal:</b> Clcr 20-40ml/min: 4g de piperacilina con 500mg de tazobactam, cada 8h. Clcr < 20ml/min: 4g de piperacilina con 500mg de tazobactam, cada 12h. <b>DOSIS PEDIATRICA: Niños &gt; de 12 años: I.V.:</b> 2-4g de piperacilina con 250-500mg de tazobactam, cada 6-8h durante 7 días. No recomendado en menores de 2 años.
Contraindicaciones	Hipersensibilidad a las penicilinas.
Efectos Adversos	Náuseas, vómitos, diarrea, estomatitis, dispepsia, constipación, ictericia, hipotensión, insomnio, muy raro hipoglucemia, hipocaliemia, pancitopenia, síndrome de Steven-Johnson.
Precauciones	Daño renal, embarazo, lactancia materna. Categoría en Embarazo: B.
<b>Interacciones</b>	
<b>Farmaco-Farmaco:</b>	
<i>Antibiótico: No deben ser mezclados en soluciones intravenosas o administradas concurrentemente debido a incompatibilidad física.</i>	
<i>Aminoglucósido: Puede resultar en inactivación substancial del aminoglucósido.</i>	
<i>Heparina, Anticoagulantes Orales: Realizar test de coagulación apropiada, y monitorizarse regularmente.</i>	
<i>Vecuronio: El bloqueo neuromuscular producido por cualquiera de los relajantes musculares no polarizantes, pueda ser prolongado en la presencia de piperacilina.</i>	
<i>Piperacilina: puede reducir la excreción de Metotrexate.</i>	
<i>Penicilinas: La administración de Piperacilina y Tazobactam pueden resultar reacciones falso positiva para glucosa en la orina usando el método de reducción de cobre. Es recomendado que sean realizados los test de glucosa basada en glucosa oxidasa enzimática.</i>	

#### Otros Antibacterianos Beta-lactámicos

Cefalosporinas de Primera Generación

Descripción N° Ficha: 10497 N° Ficha: 10729	<b>1-01-0613-41-07-01 Cefalexina, 500mg, cápsula o tableta, V.O.;</b> VEN: V. <b>1-03-0328-01-07-01 Cefalexina, 250mg/5ml, gránulo o polvo para suspensión o jarabe, 60-100ml, frasco, V.O.;</b> VEN:V.
Indicaciones	Tratamiento de infecciones con bacterias susceptibles: estreptococos, estafilococos, Klebsiella pneumoniae, E. coli, Proteus mirabilis y Shigella; infección de: vías respiratorias bajas, vías urinarias, piel y tejidos blandos, huesos y articulaciones.
Posología	<b>DOSIS DE ADULTO: V.O.:</b> 250-1.000mg, cada 6h; Dosis Máxima: 4g/día. <b>DOSIS PEDIATRICA: V.O.:</b> 25-50mg/kg/día, cada 6h. <b>Infecciones severas: V.O.:</b> 50-100mg/kg/día, cada 6h; Dosis Máxima: 3g/día.



Efectos Adversos	Diarrea, dolor abdominal, anafilaxia, fátiga, gastritis, cefalea, nefritis intersticial, náuseas, vómitos, trombocitopenia.
Contraindicaciones	Hipersensibilidad a las cefalosporinas.
Precauciones	Insuficiencia renal, historia de alergia a Penicilina, uso prolongado causa superinfección. Categoría en Embarazo: B.
<b>Interacciones</b>	
<b>Fármaco-Fármaco:</b> <i>Aminoglicósidos:</i> Se ↑ riesgo de nefrotoxicidad con cefalosporinas; Monitorizar terapias.	

Descripción N° Ficha: 11643	<b>1-02-0555-01-07-3E Cefalotina sódica, 1g, polvo liofilizado, vial, I.V.;</b> VEN: V.
Indicaciones	Infecciones bacterianas susceptibles como estafilococo.
Posología	<b>DOSIS DE ADULTO:</b> I.V.: 500-1,000mg, cada 4-6h; Dosis Máxima: 12g/día en infecciones graves. <b>DOSIS PEDIÁTRICA:</b> I.V.: 50-100mg/kg/día, dividido en 4 dosis.
Administración Parenteral	Administrar por vía intravenosa en inyección lenta de 3-5min (hasta dosis de 1g) o en infusión (dosis > 1g). <b>Compatibilidades:</b> solución salina al 0.9%, agua estéril.
Efectos Adversos	Reacciones de hipersensibilidad, fiebre, anafilaxia, urticaria, Coombs positivo, neutropenia, trombocitopenia, nefrotoxicidad, necrosis tubular renal aguda asociada a dosis excesiva.
Contraindicaciones	Hipersensibilidad a las cefalosporinas, porfiria.
Precauciones	Historia de alergia a Penicilina, en trastornos renales reducir dosis; uso de dosis elevadas en trastornos hematológicos y renales, es importante el monitoreo. Categoría en Embarazo: B.
<b>Interacciones</b>	
<b>Fármaco-Fármaco:</b> <i>Aminoglicósidos:</i> Se ↑ riesgo de nefrotoxicidad con cefalosporinas I.V.; Monitorizar terapias. <i>Warfarina:</i> Se ↑ riesgo de sangrado con Cefalotina, Cefoxitina, Ceftriaxona; Monitorizar terapia. <b>Fármaco – Etanol, Alimentos, Productos Herbarios:</b> <i>Etanol:</i> Puede producir reacciones como efecto Disulfiram; Evitar uso conjunto.	

#### Cefalosporinas de Segunda Generación

Descripción N° Ficha: 10235	<b>1-02-0628-01-07-04 Cefoxitina sódica, 1g, polvo liofilizado, vial, I.V.;</b> VEN: V; Uso restringido: Profilaxis en Cirugía y Ginecología.
Indicaciones	Infecciones por Enterobacter, Escherichia coli, Klebsiella, Salmonella, Proteus spp; es más sensible para Bacteroides fragilis. Tratamiento y profilaxis de infecciones anaeróbicas y mixtas especialmente intraabdominales (Cirugía General) y pélvicas (endometritis, enfermedad inflamatoria pélvica).
Posología	<b>DOSIS DE ADULTO:</b> I.V.: 1-2g, cada 8h; Dosis Máxima: 12g/día en infecciones graves. <b>DOSIS PEDIÁTRICA:</b> Neonatos ≤ 1 semana: I.V.: 20-40mg/kg/dosis, cada 12h. Neonatos de 1-4 semanas: I.V.: 20-40mg/kg/dosis, cada 8h. Niños > 1 mes: I.V.: 20-40mg/kg/dosis, cada 6-8h. Dosis Máxima: 12g/día. <b>Ajuste de dosis en daño renal:</b> Clcr 30-50ml/min: administrar 1-2g, cada 8-12h. Clcr 10-29ml/min: administrar 1-2g, cada 12-24h. Clcr 5-9ml/min: administrar 0.5-1g, cada 12-24h. Clcr < 5ml/min: administrar 0.5-1g, cada 24-48h.
Administración Parenteral	Administrar por vía intravenosa en inyección lenta de 3-5min o en infusión en 10-60min. <b>Compatibilidades:</b> solución salina al 0.9%, dextrosa en agua al 5%, dextrosa en agua al 10%, dextrosa en agua al 5% en solución salina al 0.9%, ringer lactato.
Efectos Adversos	Diarrea, anafilaxia, angioedema, supresión de la médula ósea, incremento de creatinina, colitis pseudomembranosa, agranulocitosis, anemia aplásica, trombocitopenia.

Contraindicaciones	Hipersensibilidad a las cefalosporinas, porfiria.
Precauciones	En daño renal hacer ajuste de dosis según depuración de creatinina, pacientes con colitis, pacientes con alergia a Penicilina especialmente mediada por IgE. Categoría en Embarazo: B.
<b>Interacciones</b>	
<b><u>Fármaco-Fármaco:</u></b> <i>Aminoglicósidos:</i> Se ↑ riesgo de nefrotoxicidad con cefalosporinas I.V.; Monitorizar terapias. <i>Warfarina:</i> Se ↑ riesgo de sangrado con Cefalotina, Cefoxitina, Ceftriaxona; Monitorizar terapia.	
<b><u>Fármaco – Etanol, Alimentos, Productos Herbarios:</u></b> <i>Etanol:</i> Puede producir reacciones como efecto Disulfiram; Evitar uso conjunto.	

Cefalosporinas de Tercera Generación

Descripción N° Ficha: 10304	<b>1-02-0721-01-07-04 Ceftazidima, 1g, polvo liofilizado, vial, I.M., I.V.; VEN: V;</b> Uso restringido: Infectología, Medicina Interna donde no hay Infectología, y Geriatria.
Indicaciones	Infecciones por Pseudomona aeruginosa documentada su sensibilidad.
Posología	<b>DOSIS DE ADULTO:</b> I.M., I.V.: 0.5-2g, cada 8-12h. <b>DOSIS PEDIATRICA:</b> Niños de 1 mes-12 años: I.V.: 30-50mg/kg/dosis, cada 8h; Dosis Máxima: 6g/día. <b>Ajuste de dosis en daño renal:</b> Clcr 30-50ml/min: administrar cada 12h. Clcr 10-30ml/min: administrar cada 24h. Clcr < 10ml/min: administrar cada 48-72h.
Administración Parenteral	Administración intramuscular profunda en masas musculares grandes. La administración intravenosa por inyección lenta en 3-5min o infusión intermitente en 15-30min. <b>Compatibilidades:</b> agua estéril para inyección, si es intramuscular agregar lidocaina al 0.5-1%. <b>Incompatibilidades:</b> aminoglicósidos.
Efectos Adversos	Diarrea, dolor en sitio de inyección, hipersensibilidad.
Contraindicaciones	Hipersensibilidad a las cefalosporinas.
Precauciones	Modificar dosis en pacientes con daño renal, en uso prolongado puede llevar a superinfecciones, pacientes con alergia a Penicilina especialmente mediada por IgE. Categoría en Embarazo: B.
<b>Interacciones</b>	
<b><u>Fármaco-Fármaco:</u></b> <i>Aminoglicósidos:</i> Se ↑ riesgo de nefrotoxicidad con cefalosporinas I.V.; Monitorizar terapias. <i>Warfarina:</i> Se ↑ riesgo de sangrado con Cefalotina, Cefoxitina, Ceftriaxona; Monitorizar terapia.	
<b><u>Fármaco – Etanol, Alimentos, Productos Herbarios:</u></b> <i>Etanol:</i> Puede producir reacciones como efecto Disulfiram; Evitar uso conjunto.	

Descripción N° Ficha: 10997	<b>1-02-0663-01-07-04 Cefotaxima, 1g, polvo liofilizado, vial, I.V.; VEN: V.</b>
Indicaciones	Profilaxis quirúrgica, epiglotitis y meningitis.
Posología	<b>DOSIS DE ADULTO:</b> I.V.: 1g, cada 12h; en infecciones severas aumentar a 8g/día, dividido en 4 dosis. <b>DOSIS PEDIATRICA:</b> Neonatos: I.V.: 50mg/Kg/día en 2-4 dosis; incrementar a 150-200mg/Kg/día en infecciones severas. Niños: I.V.: 100-150mg/Kg/día en 2-4 dosis; incrementar a 200mg/Kg/día en infecciones severas. <b>Ajuste de dosis en daño renal:</b> Clcr 10-50ml/min: administrar cada 8-12h. Clcr < 10ml/min: administrar cada 24h. <b>Ajuste de dosis en daño hepático:</b> reducir la dosis en daño hepático severo (Child Pugh C).

Administración Parenteral	Administración intravenosa por inyección lenta en 3-5min o infusión intermitente en 15-30min. <b>Compatibilidades:</b> solución salina al 0.9%, dextrosa en agua al 5%.
Efectos Adversos	Diarrea, náuseas, vómitos, cefaleas, alteraciones en las enzimas hepáticas, nefritis intersticial reversible, Síndrome de Stevens-Johnson, mareo, arritmia seguida de una infusión rápida.
Contraindicaciones	Hipersensibilidad a las cefalosporinas.
Precauciones	Sensibilidad a betalactámicos, daño renal, embarazo, lactancia (uso apropiado), glucosuria falsa positiva, falso positivo en la prueba de Coombs. Categoría en Embarazo: B.
<b>Interacciones</b>	
<b>Fármaco-Fármaco:</b> <i>Aminoglicósidos:</i> Se ↑ riesgo de nefrotoxicidad con cefalosporinas I.V.; Monitorizar terapias. <i>Warfarina:</i> Se ↑ riesgo de sangrado con Cefalotina, Cefoxitina, Ceftriaxona; Monitorizar terapia.	
<b>Fármaco – Etanol, Alimentos, Productos Herbarios:</b> <i>Etanol:</i> Puede producir reacciones como efecto Disulfiram; Evitar uso conjunto.	
Descripción N° Ficha: 10133	<b>1-02-0627-01-07-04 Ceftriaxona sódica, 1g, polvo liofilizado, vial, I.V.;</b> VEN: V; Indicación clínica: Septicemia, Neumonía, Meningitis, Profilaxis de meningitis meningocócica y Profilaxis quirúrgica. Uso intrahospitalario.
N° Ficha: 10076	<b>1-02-0625-01-07-01 Ceftriaxona sódica, 500mg, polvo liofilizado, vial con diluyente lidocaína 1%, I.M.;</b> VEN: E; Indicación clínica: Uretritis gonocócica, Neumonía, Meningitis, Profilaxis de meningitis meningocócica y Profilaxis quirúrgica.
Indicaciones	Tratamiento de Septicemia, Neumonía, Meningitis, Profilaxis de meningitis meningocócica y Profilaxis quirúrgica, Uretritis gonocócica.
Posología	<b>DOSIS DE ADULTO: I.M., I.V.:</b> 1-2g/día, cada 24 horas. En casos graves o infecciones causadas por microorganismos moderadamente sensibles, aplicar dosis de 4g una sola vez al día. <b>Uretritis gonocócica: I.M.:</b> 250mg, dosis única. <b>DOSIS PEDIÁTRICA: Recién nacidos ≤ 14 días: I.M., I.V.:</b> 20-50mg/kg, cada día. <b>Lactantes &gt; 14 días-Niños de 12 años: I.M., I.V.:</b> 20-80mg/kg, cada día. <b>Meningitis bacteriana: I.M., I.V.:</b> 100 mg/kg, cada día; Dosis Máxima: 4g/día.
Administración Parenteral	<b>Compatibilidades:</b> solución salina al 0.9%. <b>Incompatibilidades:</b> ringer lactato, vancomicina, fluconazol y aminoglicósidos.
Efectos Adversos	Diarrea, precipita calcio en la orina o en la vesícula y se debe descontinuar, cefaleas, hipersensibilidad.
Contraindicaciones	Neonato con ictericia, hipoalbuminemia, acidosis o alteraciones de la unión de la bilirrubina.
Precauciones	Daño renal severo, daño hepático si va acompañado de daño renal, neonatos prematuros, puede desplazar la bilirrubina en la albúmina sérica, en tratamientos largos de 14 días puede darse falla renal, riesgo de precipitarse en la vesícula biliar, glucosuria falsa positiva. Categoría en Embarazo: B
<b>Interacciones</b>	
<b>Fármaco-Fármaco:</b> <i>Aminoglicósidos:</i> Se ↑ riesgo de nefrotoxicidad con Cefalosporinas I.V.; Monitorizar terapia. <i>Warfarina:</i> Se ↑ riesgo de sangrado con Cefalotina, Cefazolina, Cefoxitina, Ceftriaxona; Monitorizar terapia.	
<b>Fármaco – Etanol, Alimentos, Productos Herbarios:</b> <i>Etanol:</i> Puede producir reacciones como efecto Disulfiram; Evitar uso conjunto.	

#### Cefalosporina de Cuarta Generación

Descripción N° Ficha:	<b>1-02-0775-01-07-04 Cefepime, 1g, polvo liofilizado, vial, I.V.;</b> VEN: V; Uso restringido: Infectología.
--------------------------	--

Indicaciones	<p>Neumonía adquirida en la comunidad y Nosocomial: (de moderada a severa) causada por el <i>Streptococcus pneumoniae</i>, incluyendo los casos asociados con bacteremia concurrente, <i>Pseudomonas aeruginosa</i>, <i>Klebsiella pneumoniae</i> o especies <i>Enterobacter</i>. Terapia empírica para pacientes neutropénicos febriles: Pacientes con alto riesgo por infección severa (incluyendo pacientes con una historia de trasplante reciente de médula ósea, malignidad hematológica subyacente, o con neutropenia severa o prolongada). Infecciones complicadas y no complicadas del tracto urinario (incluyendo pielonefritis) causadas por la <i>Escherichia coli</i> o <i>Klebsiella pneumoniae</i>, en la infección es severa, o causada por <i>Escherichia coli</i>, <i>Klebsiella pneumoniae</i> o <i>Proteus Mirabilis</i> cuando la infección es de media a moderada, incluyendo casos asociados con bacteremia concurrente con estos microorganismos. Infecciones no complicadas de la piel y tejidos blandos: causadas por el <i>Staphylococcus aureus</i> (solo tipos meticilino susceptibles) o <i>Streptococcus pyogenes</i>. Infecciones complicadas intra-abdominales, ginecológicas y obstétricas (usada en combinación con metronidazol) causadas por la <i>Escherichia coli</i>, <i>Streptococcus grupo viridans</i>, <i>Pseudomonas aeruginosa</i>, <i>Enterobacter cloacae</i>, <i>Enterobacter aerogenes</i>, <i>Citrobacter freundii</i>, <i>Providencia</i>, <i>Morganella</i> y <i>Klebsiella pneumoniae</i>.</p>
Posología	<p><b>DOSIS DE ADULTO:</b> I.V.: 1-2g, cada 8-12h. <b>DOSIS PEDIATRICA:</b> I.V.: 50mg/kg/dosis, cada 12h (pacientes neutropénicos febriles administrar cada 8h).</p>
Administración Parenteral	<b>Compatibilidades:</b> solución salina al 0.9%, dextrosa en agua al 5%, ringer lactato.
Efectos Adversos	Diarrea, náusea, vómitos, malestar abdominal, cefalea, reacciones de hipersensibilidad, anafilaxis, distorsión del sabor al momento de la aplicación.
Contraindicaciones	Hipersensibilidad a las cefalosporinas.
Precauciones	Daño renal, embarazo, lactancia, glucosuria falsa positiva, Coombs falso positivo. Categoría en Embarazo: B.
<b>Interacciones</b>	
<p><b>Farmaco-Farmaco:</b> <u>Aminoglicósidos:</u> Se ↑ riesgo de nefrotoxicidad con Cefalosporinas I.V.; Monitorizar terapia.</p>	

#### Carbapenems

Descripción N° Ficha: 10303	<b>1-02-0779-01-07-04 Meropenem, 1g, polvo liofilizado, vial, I.V.;</b> VEN: V; Uso restringido: Infectología.
Indicaciones	<p>Infecciones aeróbicas y anaeróbicas por gram positivos y gram negativos. Neumonías graves. Infecciones intra-abdominales. Infecciones de vías respiratorias bajas y neumonía nosocomial. Infecciones ginecológicas, incluyendo endometritis, enfermedad inflamatoria pélvica e infecciones posparto. Infecciones de las vías urinarias, incluyendo infecciones complicadas. Infecciones de la piel y de los tejidos blandos. Meningitis. Septicemia.</p>
Posología	<p><b>DOSIS DE ADULTO:</b> I.V.: 500mg, cada 8h; duplicar dosis en neumonía nosocomial, peritonitis, septicemia e infecciones en pacientes con neutropenia. <b>DOSIS PEDIATRICA:</b> Niños 3 meses-12 años: I.V.: 10-20mg/Kg, cada 8h. <u>Meningitis y fibrosis quística:</u> I.V.: 10-40mg/kg, cada 8h.</p>
Administración Parenteral	<b>Compatibilidades:</b> solución salina al 0.9%, dextrosa en agua al 5%, dextrosa en agua al 10%. <b>Incompatibilidades:</b> anfotericina B, gluconato de calcio, ondansetrón y diazepam.
Efectos Adversos	Náuseas, vómitos, dolor abdominal, alteraciones en las funciones hepáticas, trombocitopenia, Coombs positivo, reacciones de hipersensibilidad, convulsiones.

Contraindicaciones	Hipersensibilidad a cualquier penicilina, cefalosporina y otros betalactámicos.
Precauciones	Sensibilidad a los antibacterianos betalactámicos, daño renal, daño hepático, embarazo y lactancia. Categoría en Embarazo: B.
<b>Interacciones</b>	
<b>Farmaco-Farmaco:</b> <u>Ácido Valproico:</u> Se ↓ efecto terapéutico; Monitorizar terapia. <u>Ciclosporina:</u> Se ↑ riesgo de neurotoxicidad con Imipenem; Monitorizar terapia.	
Descripción N° Ficha: 10317	<b>1-02-0750-01-07-04 Imipenem 500mg con Cilastatina 500mg, polvo liofilizado, vial, I.V., VEN: V;</b> Uso restringido: Infectología de Adulto, Infectología Pediátrica y Medicina Interna donde no hay Infectología.
Indicaciones	Neumonía nosocomial o neumonía complicada que requiera Hospitalización. Infecciones intra-abdominales complicadas, Infecciones genito-uritarias complicadas, Infecciones complicadas de la piel y tejidos blandos, Infecciones por aeróbicos y anaeróbicos tanto gram negativo como gram positivo, profilaxis quirúrgica, septicemia adquirida en hospitales.
Posología	<b>DOSIS DE ADULTO:</b> I.V.: 1-2g/día, dividido en 3-4 dosis; Dosis Máxima: 4g/día. <b>DOSIS PEDIATRICA:</b> Niños ≥ 3meses: I.V.: 60mg/Kg/día, dividido en 4 dosis; Dosis Máxima: 2g/día.
Administración Parenteral	<b>Compatibilidades:</b> solución salina al 0.9%.
Efectos Adversos	Diarrea, náuseas, vómitos, trastorno del gusto, decoloración de dientes y lengua, pérdida de audición, trastornos hematológicos, Coombs positivo, reacciones alérgicas, actividades mioclonicas, confusión convulsiones, tromboflebitis.
Contraindicaciones	Hipersensibilidad a imipenem, cilastatina sódica o a alguno de los excipientes, u otros antibióticos beta-lactámicos.
Precauciones	Sensibilidad a los antibacterianos betalactámicos, daño renal, daño hepático, embarazo y lactancia. Categoría en Embarazo: C.
<b>Interacciones</b>	
<b>Fármaco-Fármaco:</b> <u>Ganciclovir:</u> En combinación con imipenem/cilastina se observa ataques generales en pacientes. <u>Valganciclovir:</u> Puede provocar ataques en combinación con imipenem/cilastatina. <u>Probenecid:</u> Dobra el nivel plasmático y la semivida de cilastatina, sin ningún efecto sobre la recuperación urinaria, mínimos aumentos en los niveles plasmáticos y la semi-vida de imipenem, con una recuperación urinaria de imipenem activo disminuida hasta aproximadamente el 60% de la dosis administrada. <u>Carbapenem:</u> Disminución de las concentraciones plasmáticas de ácido valproico. <u>Ácido valproico:</u> Su uso concomitante requiere que las concentraciones séricas de ácido valproico se deben monitorizar cuidadosamente.	
Descripción N° Ficha: 12091	<b>1-02-0824-01-07-04 Ertapenem, 1g, polvo liofilizado, vial, I.M., I.V.;</b> VEN: V; Uso restringido: Enfermedades infecciosas, para utilizar en el Hospital de día.
Indicaciones	Tratamiento de infecciones intraabdominales, neumonía adquirida en la comunidad, infecciones de piel y tejidos blandos, pie diabético. Indicado para la profilaxis de infecciones de la herida quirúrgica después de cirugía colorrectal.
Posología	<b>DOSIS DE ADULTO Y ADOLESCENTE &gt; 13 AÑOS:</b> I.M., I.V.: 1g/día. <b>DOSIS PEDIATRICA:</b> Niños de 3 meses- 12 años: I.M., I.V.: 15mg/kg/dosis, dividido en 2 dosis; Dosis Máxima: 1g/día.
Administración Parenteral	Administración I.M. en masas musculares grandes. Administración I.V. en infusión durante 30 minutos. <b>Compatibilidades:</b> lidocaína 15 (I.M.), solución salina al 0.9% (I.V.).
Efectos Adversos	Edema, hipotensión, hipertensión, taquicardia, cefalea, disminución de la agudeza mental, somnolencia, fiebre, mareo, fatiga, ansiedad, eritema, prurito, hipokalemia, hiperglicemia, hiperkalemia, diarrea, náusea, dolor abdominal, estreñimiento,

	dispepsia, candidiasis oral, vaginitis, trombocitosis, disminución del hematocrito, eosinofilia, leucopenia, aumento de enzimas hepáticas, disminución de albúmina, tromboflebitis, debilidad, arritmias.
Contraindicaciones	Hipersensibilidad a Ertapenem y otros Carbapenems, reacciones anafilácticas a antibióticos beta-lactámicos.
Precauciones	Daño renal, ancianos, uso prolongado puede causar superinfección bacteriana o micótica, convulsiones, lesiones cerebrales, la eficacia y seguridad no ha sido establecida en < 3 meses de edad.
<b>Interacciones</b>	
<b>Fármaco-Fármaco:</b> <i>Acido valproico:</i> Se ↓ efecto terapéutico de Acido Valproico; Monitorizar terapia.	

### Sulfonamidas y Trimetoprin

Sulfonamidas de Acción Intermedia

Descripción N° Ficha: 10830	<b>1-01-0296-41-07-01 Sulfadiazina, 500mg, tableta, V.O.;</b> VEN: V.
Indicaciones	Prevención en la recurrencia de la fiebre reumática, toxoplasmosis.
Posología	<b>DOSIS DE ADULTO: V.O.:</b> 1g/día. <b>DOSIS PEDIATRICA: V.O.:</b> Niños < 30kg: 500mg/día.
Efectos Adversos	Náusea, diarrea, cefalea, rash, glositis, estomatitis, anorexia, daño hepático, ataxia, pancreatitis, neuropatía periférica, artralgias.
Contraindicaciones	Porfiria.
Precauciones	Mantener hidratación, desórdenes hematológicos, ancianos, deficiencia de glucosa-6-fostato-deshidrogenasa, daño hepático, daño renal, lactancia, monitorizar biometría hemática en tratamientos prolongados. Categoría en Embarazo: C.
<b>Interacciones</b>	
<b>Fármaco-Fármaco:</b> <i>Amiodarona, Carvedilol, Fluoxetina, Ifosfamida, Metrotexate:</i> Se ↑ riesgo de toxicidad; Considerar modificación de terapia. <i>Carbamazepina, Fenobarbital:</i> Se ↓ efecto terapéutico de Sulfadiazina; Monitorizar terapia. <i>Ciclosporina:</i> Se ↓ efecto terapéutico; Monitorizar terapia. <i>Dipirona con Sales Magnésicas:</i> Puede desplazar a la Sulfadiazina de su sitio de unión a las proteínas plasmáticas; Evitar uso conjunto. <i>Fenitoína:</i> Se ↑ riesgo de toxicidad; Monitorizar terapia. <i>Sulfonilureas:</i> Se ↑ efecto terapéutico; Monitorizar terapia. <b>Fármaco- Etanol, Alimentos, Productos Herbarios:</b> <i>Hierba de San Juan:</i> Puede causar fotosensibilización; Evitar uso conjunto.	

Combinación de Sulfonamida y Trimetoprin incluyendo Derivados

Descripción N° Ficha: 10792 N° Ficha: 10352 N° Ficha: 10788	<b>1-03-0128-03-07-01 Trimetoprin 40mg con Sulfametoxazol 200mg/5ml, suspensión pediátrica, frasco, 100-120ml, V.O.;</b> VEN: E. <b>1-01-0388-41-07-0 Trimetoprin 160mg con Sulfametoxazol 800mg, tableta ranurada, V.O.;</b> VEN: E. <b>1-02-0906-01-07-05 Trimetoprin 16mg con Sulfametoxazol 80mg/ml, solución, ampolla o vial, 5-30ml, I.V.;</b> VEN: V; Uso restringido: Infectología SIDA, intrahospitalario.
Indicaciones	Infecciones del tracto respiratorio y del oído: Exacerbación aguda de la bronquitis crónica y otitis media en niños. Tratamiento y profilaxis (primaria y secundaria) de neumonía por <i>Pneumocystis carinii</i> en niños y adultos.

	<p>Infecciones del tracto urogenital: Infecciones del tracto urinario, uretritis gonocócica y chancroides.</p> <p>Infecciones del tracto gastrointestinal: Fiebre tifoidea y paratifoidea, shigellosis (cepas susceptibles de <i>Shigella flexneri</i> y <i>Shigella sonnei</i> cuando la terapia antibacteriana está indicada), diarrea del viajero causada por <i>Escherichia coli</i> enterotoxigénica y cólera (como un adjunto al reemplazo de fluidos y electrolitos).</p> <p>Otras infecciones bacterianas: Infecciones provocadas por un amplio rango de organismos (tratamiento posiblemente en combinación con otros antibióticos), como brucelosis, osteomielitis aguda y crónica, nocardiosis, actinomietoma, toxoplasmosis y blastomicosis Sudamericana.</p>
Posología	<p><b>DOSIS DE ADULTO: V.O.:</b> 1 tableta cada 12h. <b>I.V.:</b> 5mg/kgTMP, cada 8h.</p> <p><b>DOSIS PEDIÁTRICA: V.O.:</b> 8-12mgTMP/Kg/día, cada 12h. <b>I.V.:</b> 36mg/kg, dividido en 2 dosis; aumentar a 54mg/kg/día en infecciones severas.</p>
Administración Parenteral	<p><b>Compatibilidades:</b> dextrosa al 5%, solución salina al 0.9%, Hartmann.</p> <p><b>Incompatibilidades:</b> Fluconazol, midazolam, verapamilo.</p>
Efectos Adversos	Distorsión gastrointestinal (náuseas, vómitos, pruritos), hipercalemia, depresión en la hematopoyesis, fotosensibilidad, reacciones alérgicas (angioedema, anafilaxis).
Contraindicaciones	<p>Pacientes con daño importante del parénquima hepático.</p> <p>Pacientes con insuficiencia renal grave cuando no se pueden monitorear las concentraciones plasmáticas. Pacientes con una historia de hipersensibilidad a los ingredientes activos o excipientes.</p> <p>Recién nacidos durante las primeras 6 semanas de vida.</p> <p>No debe administrarse en combinación con dofetilida.</p>
Precauciones	<p>Daño renal, embarazo, lactancia, predisposición a la deficiencia de folato; ancianos, neonatos, porfiria.</p> <p>Categoría en Embarazo: C.</p>
<b>Interacciones</b>	
<p><b><u>Fármaco-Fármaco:</u></b></p> <p><i>Amanadina, Lamivudina:</i> Se ↑ riesgo de toxicidad con Trimetoprim; Monitorizar terapia.</p> <p><i>Amiodarona, Carvedilol, Ifosfamida, Ketamina:</i> Se ↑ efecto terapéutico; Monitorizar terapia.</p> <p><i>Carbamazepina, Fenobarbital:</i> Se ↓ efecto terapéutico de Trimetoprim con sulfá; Monitorizar terapia.</p> <p><i>Ciclosporina:</i> Se ↓ efecto terapéutico con Sulfá; Monitorizar terapia.</p> <p><i>Dijipirona con Sales Magnésicas:</i> Puede desplazar a la Sulfá de su sitio de unión a las proteínas plasmáticas; Evitar uso conjunto.</p> <p><i>Fenitoína, Fluoxetina:</i> Se ↑ riesgo de toxicidad; Monitorizar terapia.</p> <p><i>IECA(¿):</i> Se ↑ riesgo de hipercalemia con Trimetoprim; Monitorizar terapia.</p> <p><i>Metotrexate:</i> Se ↑ riesgo de toxicidad; Considerar modificación de terapia.</p> <p><i>Sulfonilureas:</i> Se ↑ efecto terapéutico con Sulfá; Monitorizar terapia.</p> <p><b><u>Fármaco- Etanol, Alimentos, Productos Herbarios:</u></b></p> <p><i>Hierba de San Juan:</i> Puede causar fotosensibilización; Evitar uso conjunto.</p>	

### Macrólidos y Lincosamidas

#### Macrólidos

<p>Descripción</p> <p>Nº Ficha: 10630</p> <p>Nº Ficha: 12230</p>	<p><b>1-01-0834-31-07-04 Azitromicina, 500 mg, cápsula o tableta, V.O.;</b> VEN: V;</p> <p>Uso restringido: Infectología de Adulto, Infectología Pediátrica y Pediatría.</p> <p><b>1-03-0583-01-07-04 Azitromicina, 200mg/5ml, polvo para suspensión, 15-30ml, frasco, V.O.;</b> VEN: E; Uso restringido: Pediatría</p>
Indicaciones	<p><b>Adulto:</b> Infecciones leves a moderadas del sistema respiratorio bajo, neumonía adquirida en la comunidad, enfermedad pélvica inflamatoria. <b>Pediatría:</b> Neumonía Afebril en neonato, Neumonía adquirida en comunidad mayores de 5 años, Pacientes con SIDA e Infecciones oportunistas por MAC y profilaxis. Tratamiento para Enfermedades de Transmisión Sexual. Tratamiento de Toserfina y sus contactos.</p>

Posología	<p>La dosis (una sola al día) y duración del tratamiento se establece en función de la edad, peso y tipo de infección del paciente. Puede ser administrada con alimentos para disminuir efectos gastrointestinales.</p> <p><b>DOSIS DE ADULTO: V.O.:</b> 500mg/día, por 3 días ó 500mg, primer día seguido de 250mg por 2-5 días. <b>Infección no complicada por clamidia: V.O.:</b> 1g dosis única.</p> <p><b>DOSIS PEDIATRICA: Niños &gt; 6 meses: V.O.:</b> 10mg/Kg/día, por tres días. <b>Niños de 15-25Kg: V.O.:</b> 200mg/día, 3 días. <b>Niños de 26-35Kg: V.O.:</b> 300mg/día, 3 días. <b>Niños de 36-45Kg: V.O.:</b> 400mg/día durante 3 días consecutivos.</p>
Efectos Adversos	<p>Diarrea, náuseas, dolor abdominal, constipación, flatulencia, calambres, vómitos, anorexia, prurito, rash, vaginitis, cefalea, elevación reversible de las transaminasas hepáticas, leve neutropenia.</p>
Contraindicaciones	<p>Hipersensibilidad.</p>
Precauciones	<p>En enfermedades hepáticas significativas, disfunción renal grave; lactancia. Vigilar signos de superinfección con organismos no susceptibles, incluyendo hongos; alteraciones en la flora habitual del colon, riesgo cardiovascular. Categoría en Embarazo: B.</p>
<p><b>Interacciones</b></p> <p><b>Fármaco – Fármaco:</b></p> <p><i>Amiodarona, Propafenona, Cisapride:</i> Riesgo de cardiotoxicidad; Evitar uso conjunto.</p> <p><i>Anticoagulantes orales tipo cumarínicos:</i> Se ↑ efecto anticoagulante; Controlar estrechamente el tiempo de protrombina.</p> <p><i>Ciclosporina:</i> Precaución con administración simultánea; Controlar nivel plasmático de Ciclosporina y ajustar la dosis.</p> <p><i>Derivados de Ergotamina:</i> Hay posibilidad teórica de ergotismo; Evitar uso concomitante</p> <p><i>Digoxina:</i> Posible ↑ de niveles plasmáticos de Digoxina. Riesgo de toxicidad; Considerar modificación de terapia.</p> <p><i>Hidróxido de Aluminio/Magnesio:</i> Se ↓ las concentraciones máximas de Azitromicina; Administrar 1 hora antes o 2 horas después.</p> <p><i>Nelfinavir:</i> No requiere ajustar la dosis, pero se aconseja controlar la posible aparición de efectos adversos de Azitromicina.</p> <p><b>Fármaco-Etanol, Alimentos, Productos Herbarios:</b></p> <p><i>Alimentos:</i> Pueden alterar la absorción gastrointestinal dependiendo de la formulación.</p> <p><i>Hierba de San Juan:</i> Puede ↓ concentración de Antibióticos Macrólidos; Evitar uso conjunto.</p>	
Descripción N° Ficha: 10632	<p><b>1-01-0832-31-07-03 Claritromicina, 500mg, cápsula o tableta, V.O.;</b> VEN: V; Indicado con Protocolo en: Tratamiento de úlcera péptica por H. pylori.</p>
Indicaciones	<p>Úlcera duodenal por H. pylori confirmado por antígeno fecal positivo. Gérmenes atípicos sensibles por antibiograma.</p>
Posología	<p><b>DOSIS DE ADULTO: V.O.:</b> 250-500mg, cada 12 horas por 7-14 días. <b>Helicobacter pylori: V.O.:</b> 500mg, cada 12 horas en terapia triple (con Amoxicilina y Omeprazol) hasta por 10 días.</p> <p><b>DOSIS PEDIATRICA: V.O.:</b> 7.5mg/kg, cada 12 horas; Dosis Máxima: 500mg/dosis, por 5 a 10 días dependiendo del germen y de la gravedad de la infección.</p>
Efectos Adversos	<p>Náuseas, vómitos, alteración del gusto, pirosis, diarrea, dolor abdominal, cefaleas, aumento transitorio de las enzimas hepáticas, erupciones alérgicas. Cuando se administra conjuntamente con omeprazol, se ha descrito la aparición de una coloración reversible de la lengua.</p>
Contraindicaciones	<p>Hipersensibilidad, uso con derivados de Ergot, Quinidina.</p>
Precauciones	<p>Ancianos, lactancia, Vigilar por signos de sobreinfección bacteriana o fúngica, colitis pseudomembranosa. Considerar la posibilidad de resistencia cruzada entre Macrólidos, así como con Lincomicina y Clindamicina. Puede ser necesario disminuir la dosis o prolongar el intervalo en pacientes con trastornos de la función renal o hepática. Categoría en Embarazo: C.</p>



### Interacciones

**Fármaco – Fármaco:**

**Amiodarona, Cisaprida, Quinidina:** Se ↑ riesgo de prolongación de intervalo QT y arritmias cardíacas; **Uso Contraindicado.**  
**Carbamazepina, Ciclosporina, Fenitoína, Metilprednisolona, Sirolimus, Tacrolimus, Teofilina, Valproato, Vinblastina:** Se ↑ sus efectos farmacológicos y adversos; Monitorizar terapia.

**Colchicina:** Se ↑ riesgo de toxicidad (especialmente ancianos); Usar con Precaución.

**Digoxina:** Se ↑ sus niveles plasmáticos y toxicidad (arritmias); Monitorizar terapia

**Efavirenz, Rifabutina, Rifampicina:** Se ↓ niveles plasmáticos de Claritromicina; Ajustar dosis de Claritromicina o considerar un tratamiento alternativo.

**Ergotamina, Dihidroergotamina:** Se ↑ su toxicidad (vasoespasmos e isquemia de las extremidades); **Uso Contraindicado**  
**Hipoglucemiantes o Insulina:** Monitorizar terapia. Administrar con precaución.

**Itraconazol:** Se ↑ de sus niveles plasmáticos (interacción bidireccional); Monitorizar terapia.

**Midazolam:** Se ↑ niveles plasmáticos; Monitorizar terapia y ajustar dosis.

**Ritonavir:** Se ↑ biodisponibilidad de Claritromicina; No coadministrar dosis superiores a 1g al día.

**Simvastatina:** Se ↑ sus concentraciones séricas y riesgo de rabdomiólisis (raras veces); Considerar interrumpir su administración durante tratamientos cortos con claritromicina.

**Verapamilo:** Se ↑ biodisponibilidad de Claritromicina; Monitorizar terapia por hipotensión, bradiarritmias y acidosis láctica.

**Warfarina:** Se ↑ riesgo de hemorragias; Controlar tiempo de Protrombina.

**Zidovudina:** Se ↓ sus concentraciones séricas; Espaciar la administración de ambos fármacos (1 ó 2 horas).

**Fármaco-Etanol, Alimentos, Productos Herbarios:**

**Alimentos:** No afectan la biodisponibilidad global del fármaco, aunque puede retrasar ligeramente la absorción de éste.

**Hierba de San Juan:** Puede ↓ concentración de Claritromicina; Evitar uso conjunto

Descripción N° Ficha: 10633 N° Ficha:10721  N° Ficha:10730	<b>1-01-0107-41-07-01 Eritromicina (base, estearato o etilsuccinato), 500mg, tableta, V.O.; VEN: E.</b> <b>1-03-0185-01-07-01 Eritromicina (base, estearato, estolato o etilsuccinato) 100mg/ml, polvo, gotas, frasco con gotero o cuentagotas calibrado, 10–20ml, V.O.; VEN: V.</b> <b>1-03-0432-01-07-01 Eritromicina (base, estearato, estolato o etilsuccinato), 250mg/5ml, gránulo para suspensión, frasco, 60-100ml, V.O.; VEN: E.</b>
Indicaciones	Alternativa a la penicilina en pacientes hipersensibles, neumonía; enfermedad de los legionarios, infecciones orales, enteritis por campylobacter, uretritis no gonocócica, enfermedades de piel, prostatitis crónica, acné vulgar y rosácea.
Posología	<b><u>DOSIS DE ADULTO:</u></b> Base. <b>V.O.:</b> 250-500mg, cada 6-12h; Dosis Máxima: 4g/día. <b><u>Etilsuccinato:</u></b> <b>V.O.:</b> 400-800mg, cada 6-12h; Dosis Máxima: 4g/día. <b><u>DOSIS PEDIATRICA:</u></b> Base, estearato. <b>V.O.:</b> 30-50mg/kg/día, dividido en 2-4 dosis; Dosis Máxima: 2g/día. <b><u>Etilsuccinato:</u></b> <b>V.O.:</b> 30-50mg/kg/día, dividido en 2-4 dosis; Dosis Máxima: 3.2g/día.
Efectos Adversos	Náuseas, vómitos, dolor abdominal, diarrea, ictericia colestática, rash y prurito, prolongación del intervalo QT.
Contraindicaciones	Hipersensibilidad, hepatopatías.
Precauciones	Pacientes con miastenia gravis, insuficiencia hepática. Con el uso prolongado o repetido puede ocurrir crecimiento de bacterias resistentes u hongos incluyendo diarrea asociada a Clostridium difficile y colitis pseudomembranosa. Ha sido asociado a prolongación del intervalo QT y taquicardia ventricular, lactancia: Categoría en Embarazo: B.
<b>Interacciones</b>	
<b><u>Fármaco – Fármaco:</u></b>	
<b><u>Amiodarona, Cisapride:</u></b> Se ↑ el riesgo de cardiotoxicidad; <b>Uso contraindicado.</b> <b><u>Bromocriptina, Carbamazepina, Ciclosporina, Fenitoína, Metilprednisolona, Quinidina, Rifabutina, Tacrolimus, Valproato, Vinblastina:</u></b> Se ↑ sus concentraciones séricas y toxicidad; Monitorizar terapia y ajustar dosis.	

<p><b>Colchicina:</b> Se ↑ riesgo de toxicidad; Usar con Precaución.</p> <p><b>Digoxina:</b> Se ↑ sus concentraciones plasmáticas y toxicidad con el uso concomitante; Considerar modificación de terapia.</p> <p><b>Ergotamina:</b> Se ↓ su toxicidad (vasoespasmos e isquemia de las extremidades); Uso Contraindicado.</p> <p><b>Midazolam:</b> Se ↓ su depuración; Se ↑ sus efectos farmacológicos.</p> <p><b>Simvastatina:</b> Se ↑ sus concentraciones séricas y riesgo de rabdomiólisis (raras veces); Considerar modificación de terapia.</p> <p><b>Teofilina (a dosis altas):</b> Se ↑ sus niveles séricos y toxicidad, se ↓ dosis de Teofilina.</p> <p><b>Warfarina:</b> Prolonga el tiempo de protrombina: ↑ riesgo de hemorragia; Monitorizar terapia, ajustar dosis.</p> <p><b>Fármaco-Etanol, Alimentos, Productos Herbarios:</b></p> <p><b>Alcohol:</b> Puede ↓ absorción de eritromicina o ↑ los efectos del alcohol; Evitar su uso.</p> <p><b>Alimentos:</b> Pueden alterar sus niveles séricos dependiendo de la formulación (forma de liberación). No dar con leche o bebidas ácidas.</p> <p><b>Hierba de San Juan:</b> Puede ↓ concentración de Eritromicina; Evitar uso conjunto</p>
---

Descripción N° Ficha: 10449	<b>1-01-0684-33-07-01 Espiramicina, 1-1.5 millones UI, cápsula o tableta, V.O.;</b> VEN: V.
Indicaciones	Toxoplasmosis.
Posología	<b>DOSES DE ADULTO: V.O.:</b> 6,000,000-9,000,000 UI, dividido en 2-3 dosis. <b>DOSES PEDIATRICA: V.O.:</b> 150,000-300,000UI/kg/día, dividido en 2-3 dosis.
Efectos Adversos	Malestares gastrointestinales, reacción de hipersensibilidad en la piel.
Contraindicaciones	Hipersensibilidad.
Precauciones	Alteraciones hepáticas o cardíacas, se han notificado muy raramente casos de hemólisis aguda en pacientes con deficiencia de glucosa-6-fosfato deshidrogenasa, lactancia. Categoría en Embarazo: C.
<b>Interacciones</b>	
<b>Fármaco – Fármaco:</b>	
<i>Levodopa:</i> Se ↓ sus tasas plasmáticas; vigilar al paciente estrechamente y ajustar dosis de Levodopa.	
<b>Fármaco-Etanol, Alimentos, Productos Herbarios:</b>	
<i>Hierba de San Juan:</i> Puede ↓ concentración de Macrólidos; Evitar uso conjunto.	

#### Lincosamidas

Descripción N° Ficha: 10482 N° Ficha: 10778 N° Ficha: 10127	<b>1-01-0705-31-07-01 Clindamicina clorhidrato, 300mg, cápsula o tableta, V.O.;</b> VEN: V. <b>1-03-0539-01-07-01 Clindamicina palmitato, 75mg/5ml, gránulos, polvo, suspensión o solución, frasco, 60-100 ml, V.O.;</b> VEN: V. <b>1-02-0603-01-07-04 Clindamicina fosfato, 150mg/ml, solución, ampolla, 4 ml, I.M., I.V.;</b> VEN: V.
Indicaciones	Infecciones anaeróbicas severas, y en infecciones por estafilococos y estreptococos, infecciones de articulaciones y huesos por estafilococo; fascitis necrotizantes, peritonitis secundaria, septicemia, neumonía; todo bajo un perfil bacteriológico previo a su uso.
Posología	<b>DOSES USUAL DE ADULTO: V.O.:</b> 150-450mg/dosis, cada 6-8h; Dosis Máxima: 1.8g/día. <b>I.M., I.V.:</b> Infecciones moderadamente graves: 1.2-1.8g/día, dividido en 3-4 dosis. Infecciones graves: 2.4-2.7g/día, dividido en 2-4 dosis; Dosis Máxima: 4.8g/día en infecciones muy graves. <b>DOSES PEDIATRICA: V.O.:</b> 8-20mg/kg/día, dividido en 3-4 dosis. Niños < 1 mes: <b>I.M., I.V.:</b> 15-20mg/kg/día, dividido en 3-4 dosis. Niños > 1 mes: <b>I.M., I.V.:</b> 20-40mg/kg/día, dividido en 3-4 dosis.
Administración Parenteral	Administrar I.V. en infusión intermitente durante 10-60min; no administrar en bolo. Administrar I.M. en inyección profunda y cambiar de sitios, no más de 600mg en inyección única. <b>Compatibilidades:</b> dextrosa en agua al 5%, solución salina de al 0.9%, ringer lactato. Incompatibilidades: ampicilina, fenitoína, barbitúricos, aminofilina, gluconato cálcico y sulfato magnésico.

Efectos Adversos	Diarrea, náuseas, vómitos, dolor abdominal, colitis pseudomembranosa, gusto metálico desagradable después de la administración por vía intravenosa de dosis altas, erupción cutánea, urticaria, vaginitis, ictericia, agranulocitosis. De forma transitoria: eosinofilia, neutropenia, trombocitopenia. Dolor, induración y absceso estéril después de la aplicación de la inyección intramuscular y tromboflebitis después de la infusión intravenosa.
Contraindicaciones	Hipersensibilidad.
Precauciones	En pacientes con disfunción renal y/o hepática muy grave acompañada de anomalías metabólicas: considerar ajustar dosis. Su uso prolongado puede resultar en superinfección bacteriana o fúngica incluyendo diarrea asociada a Clostridium difficile y colitis pseudomembranosa. Pacientes con antecedentes de enfermedad gastrointestinal, diarrea moderada: se puede continuar con el fármaco bajo vigilancia estrecha del paciente; si es grave, suspender el tratamiento. Evitar su uso en caso de estasis intestinal, ancianos, en infecciones del Sistema Nervioso Central (meningitis), lactancia. Categoría en Embarazo: B.
<b>Interacciones</b>	
<b>Fármaco – Fármaco:</b> <i>Atracurio, Rocuronio:</i> Se ↑ sus efectos y toxicidad, riesgo de depresión respiratoria; Considerar modificación de terapia. <i>Isoflurano, Suxametonio:</i> Se ↑ efecto y toxicidad; Monitorizar terapia por posible prolongación del bloqueo neuromuscular.	
<b>Fármaco-Etanol, Alimentos, Productos Herbarios:</b> <i>Hierba de San Juan:</i> Puede ↓ concentración de Clindamicina; Evitar uso conjunto.	

Aminoglicósidos  
Estreptomicinas

Descripción N° Ficha: 10086	<b>1-02-0067-01-07-01 Estreptomicina sulfato, 1g, polvo liofilizado, vial, I.M.;</b> VEN: V.
Indicaciones	Tuberculosis en combinación con otros fármacos.
Posología	Revisar estrategia TAES (tratamiento acortado estrictamente supervisado). <b>DOSIS DE ADULTO: I.M.:</b> 15-30mg/kg/día ó 1-2g/día. <b>Ancianos: I.M.:</b> 10mg/kg/día; Dosis Máxima: 750mg/día. <b>DOSIS PEDIATRICA: I.M.:</b> 20-40mg/kg/día; Dosis Máxima: 1g. <b>Ajuste de dosis en daño renal:</b> Clcr 10-50ml/min: administrar cada 24-72h. Clcr < 10ml/min: administrar cada 72-96h.
Administración Parenteral	Inyección intramuscular profunda en en masas musculares grandes.
Efectos Adversos	Lesión vestibular y auditiva, nefrotoxicidad, reacciones de hipersensibilidad; parestesia en la boca; náuseas vómitos, erupción, anemia hemolítica, anemia aplásica, agranulocitosis, trombocitopenia; colitis por antibióticos.
Contraindicaciones	Hipersensibilidad, embarazo.
Precauciones	Neurotoxicidad, nefrotoxicidad, bloqueo neuromuscular o parálisis respiratoria. Categoría en Embarazo: D.
<b>Interacciones</b>	
<b>Fármaco – Fármaco:</b> <i>AINES, Anfotericina B, Cefalosporinas I.V., Ciclosporina, Cisplatino, Vancomicina:</i> Se ↑ riesgo de nefrotoxicidad; Monitorizar terapia. <i>Carboplatino:</i> Se ↑ riesgo de ototoxicidad; Monitorizar terapia. <i>Citarabina, Itraconazol:</i> Se ↓ efecto terapéutico de Aminoglicósidos; Monitorizar terapia. <i>Diuréticos: De Techo Elevado:</i> Se ↑ riesgo de toxicidad de Aminoglicósidos; Monitorizar terapia.	

Pamidronato: Se ↑ riesgo de hipocalcemia; Monitorizar terapia.  
Penicilinas I.V.: Se ↓ concentración sérica de Aminoglicósidos; No mezclar conjuntamente en la misma línea I.V.; Considerar modificación de terapia.  
Relajantes Musculares, Succinilcolina, Sulfato de Magnesio: Se ↑ riesgo de depresión respiratoria; Monitorizar terapia.

#### Otros Aminoglicósidos

Descripción N° Ficha: 10141	<b>1-02-0439-01-07-03 Amikacina sulfato, 250mg/ml, solución, ampolla o vial, 2ml, I.M., I.V.; VEN: V.</b>
Indicaciones	Infecciones por gram negativo resistente a gentamicina o resistente a otros antibacterianos.
Posología	<b>DOSIS DE ADULTO: I.V., I.M.:</b> 15mg/Kg/día, dividido en 2-3 dosis (7.5mg/kg/dosis, cada 12h ó 5mg/kg/dosis cada 8h); Dosis Máxima: 1.5g/día. <b>DOSIS PEDIATRICA: Prematuros: I.V., I.M.:</b> 7.5mg/kg/dosis, cada 12 h. <b>Neonatos &lt; 2 semanas: I.V., I.M.:</b> Dosis de carga: 10mg/kg, seguir con 7.5mg/kg/dosis cada 12h. <b>Niños &gt; 2 meses: I.V., I.M.:</b> 7.5mg/kg/ dosis cada 12h o 5mg/kg/dosis cada 8h. <b>Ajuste de dosis en daño renal:</b> Clcr 40-60ml/min: administrar cada 12h. Clcr 20-40ml/min: administrar cada 24h. Clcr <20ml/min: dosis de carga y monitorizar niveles séricos.
Administración Parenteral	Infusión intravenosa en 30-60min. Administración intramuscular en inyección en masas musculares grandes. <b>Compatibilidades:</b> solución salina al 0.9 %, dextrosa en agua al 5%, dextrosa en salina al 5%, lactato de ringer. <b>Incompatibilidades:</b> Administrar por separado. Aminofilina, anfotericina, ampicilina, gentamicina, heparina sódica, tobramicina, y propofol.
Efectos Adversos	Neurotoxicidad, ototoxicidad, nefrotoxicidad.
Contraindicaciones	Hipersensibilidad al sulfato de amikacina o a uno de los componentes de la formulación, sensibilidad cruzada puede existir con otros aminoglicósidos.
Precauciones	Neurotoxicidad, nefrotoxicidad, bloqueo neuromuscular o parálisis respiratoria. Categoría en Embarazo: D.
<b>Interacciones</b>	
<b>Fármaco – Fármaco:</b> <u>AINES, Anfotericina B, Cefalosporinas I.V., Ciclosporina, Cisplatino, Vancomicina:</u> Se ↑ riesgo de nefrotoxicidad; Monitorizar terapia. <u>Carboplatino:</u> Se ↑ riesgo de ototoxicidad; Monitorizar terapia. <u>Citarabina, Itraconazol:</u> Se ↓ efecto terapéutico de Aminoglicósidos; Monitorizar terapia. <u>Diuréticos: De Techo Elevado:</u> Se ↑ riesgo de toxicidad de Aminoglicósidos; Monitorizar terapia. <u>Pamidronato:</u> Se ↑ riesgo de hipocalcemia; Monitorizar terapia. <u>Penicilinas I.V.:</u> Se ↓ concentración sérica de Aminoglicósidos; No mezclar conjuntamente en la misma línea I.V.; Considerar modificación de terapia. <u>Relajantes Musculares, Succinilcolina, Sulfato de Magnesio:</u> Se ↑ riesgo de depresión respiratoria; Monitorizar terapia.	

Descripción N° Ficha: 10142	<b>1-02-0333-01-07-04 Gentamicina sulfato, 40mg/ml, solución, ampolla o vial, I.M., I.V.; VEN: E.</b>
Indicaciones	Infecciones por bacterias Gram negativo aeróbicas y ciertas cepas de estafilococos, sensibles, en combinación con otros antibióticos (neumonías, colecistitis, peritonitis, septicemia, pielonefritis aguda, prostatitis, enfermedad inflamatoria pélvica, endocarditis, meningitis, listeriosis, tularemia, brucelosis, profilaxis quirúrgicas).
Posología	<b>DOSIS DE ADULTO: I.V., I.M.:</b> 3-5mg/Kg/día, cada 8h. <b>DOSIS PEDIATRICA: Prematuros y neonatos ≤ 1 semana: I.V., I.M.:</b> 5mg/kg/día, cada 12h. <b>Niños &gt; 1 semana: I.V., I.M.:</b> 2-2.5mg/kg/dosis, cada 8h.

	<u>Ajuste de dosis en daño renal</u> : Clcr 40-60ml/min: administrar cada 12h. Clcr 20-40ml/min: administrar cada 24h. Clcr <20ml/min: dosis de carga y monitorizar niveles séricos.
Administración Parenteral	Infusión intravenosa en 30-60min. Administración intramuscular en inyección en masas musculares grandes. <b>Compatibilidades</b> : solución salina al 0.9 %, dextrosa en agua al 5%. <b>Incompatibilidades</b> : amoxicilina, anfotericina, ampicilina, ceftazidime, ceftriaxona, clindamicina, furosemida, heparina sódica.
Efectos Adversos	Neurotoxicidad, Inestabilidad neuromuscular y esquelética, ototoxicidad, nefrotoxicidad y disminución del aclaramiento de la creatinina, edema.
Contraindicaciones	Hipersensibilidad a gentamicina o algún componente de la formulación, embarazo.
Precauciones	Neurotoxicidad, nefrotoxicidad. Categoría del embarazo: D.

#### Interacciones

##### **Fármaco – Fármaco:**

*AINES, Anfotericina B, Cefalosporinas I.V., Ciclosporina, Cisplatino, Vancomicina*: Se ↑ riesgo de nefrotoxicidad; Monitorizar terapia.

*Carboplatino*: Se ↑ riesgo de ototoxicidad; Monitorizar terapia.

*Citarabina, Itraconazol*: Se ↓ efecto terapéutico de Aminoglicósidos; Monitorizar terapia.

*Diuréticos: De Techo Elevado*: Se ↑ riesgo de toxicidad de Aminoglicósidos; Monitorizar terapia.

*Pamidronato*: Se ↑ riesgo de hipocalcemia; Monitorizar terapia.

*Penicilinas I.V.*: Se ↓ concentración sérica de Aminoglicósidos; No mezclar conjuntamente en la misma línea I.V.; Considerar modificación de terapia.

*Relajantes Musculares, Succinilcolina, Sulfato de Magnesio*: Se ↑ riesgo de depresión respiratoria; Monitorizar terapia.

Descripción Nº Ficha:	<b>1-03-0614-01-07-03 Tobramicina, 300mg/5ml, solución para inhalación y nebulizar, ampolla, vía inhalatoria; VEN: V;</b> Uso restringido: Neumología Pediátrica.
Indicaciones	Tratamiento de infección por <i>Pseudomona aeruginosa</i> en pacientes con Fibrosis Quística.
Posología	<b>DOSIS DE ADULTO Y DOSIS PEDIÁTRICA: vía inhalatoria:</b> 300mg (1 ampolla) nebulizada cada 12 horas.
Efectos Adversos	Disonía, disnea, tos, faringitis, acúfenos.
Contraindicaciones	Hipersensibilidad. Evitar el uso concomitante o secuencial con otras especialidades farmacéuticas con potencial nefrotóxico u ototóxico.
Precauciones	Pacientes con sospecha o confirmación de disfunción renal, auditiva, vestibular o neuromuscular, o con hemoptisis grave activa. Categoría en Embarazo: D.

#### Interacciones

##### **Fármaco-Fármaco:**

*Diuréticos (Furosemida)*: Se puede potenciar la toxicidad de los aminoglicósidos alterando las concentraciones del antibiótico en suero y tejidos.

*Urea o manitol*: No debe ser administrado de forma concomitante La Aminoglicósidos.

*Anfotericina B, cefalotina, ciclosporina, tacrolimus, polimixinas*: riesgo de aumentar el efecto nefrotóxico de estos. Evitar uso conjunto por vía parenteral.

*Compuestos de platino*: (Riesgo de aumentar la nefrotoxicidad y la ototoxicidad). *Anticolinesterasas, toxina botulínica*: Puede causar efectos neuromusculares.

Quinolonas  
Fluoroquinolonas

Descripción Nº Ficha: 10498	<b>1-01-0101-10-07-01 Ciprofloxacina, 500mg, cápsula o tableta, V.O.; VEN: E.</b> <b>1-02-0771-01-07-04 Ciprofloxacina lactato, 200mg, solución, frasco vial, I.V.;</b>
--------------------------------	--

N° Ficha: 10202	VEN: E; Uso restringido: Infectología y Medicina Interna si no hay Infectología.
Indicaciones	En bacterias gram-negativo y gram-positivo; particularmente gram-negativas como salmonella, shigella, campylobacter, neisseria y pseudomona. Infecciones graves en niños y adolescentes.
Posología	<b>DOSES DE ADULTO:</b> Infección vías respiratorias bajas: <b>V.O.:</b> 500-750mg, cada 12h por 7-14 días; <b>I.V.:</b> 400mg, cada 8-12 horas dependiendo de la severidad por 7-14 días. Infección vías urinarias: <b>V.O.:</b> 250-500mg, cada 12 horas por 3-14 días dependiendo de la severidad; <b>I.V.:</b> 200-400mg, cada 12h por 7-14 días dependiendo de la severidad. <b>Prostatitis crónica: V.O.:</b> 500mg, cada 12h por 28 días. <b>DOSES PEDIÁTRICA: V.O.:</b> 20-30mg/kg/día, dividida en 2 dosis; Dosis Máxima: 1.5g/día. <b>I.V.:</b> 20-30mg/kg/día, cada 12h; Dosis Máxima: 800mg/día. La dosis en niño debe ser autorizada por un especialista en infecciones graves en niños y adolescentes, después de una evaluación de la relación beneficio/riesgo de su uso. <b>Ajuste de dosis en daño renal:</b> Clcr 30-50ml/min: 250-500mg, cada 12h. Clcr 5-29ml/min: <b>V.O.:</b> 250-500mg cada 18h; <b>I.V.:</b> 200-400mg cada 18-24h.
Administración Parenteral	Administrar por infusión intravenosa lenta (60min), sin exceder una concentración de 2mg/ml. <b>Compatibilidades:</b> solución salina al 0.9 %, dextrosa en agua al 5%, dextrosa en salina al 5%, lactato de ringer. <b>Incompatibilidades:</b> bicarbonato de sodio, aminoflina, amoxicilina, ceftazidime, clindamicina, dexametasona.
Efectos Adversos	Disfagias, flatulencias, pancreatitis, taquicardia, hipotensión, tinitus.
Contraindicaciones	Hipersensibilidad, porfiria, lactancia.
Precauciones	Tomar abundantes líquidos, suspender ante alcalinización de la orina. Categoría en Embarazo: C.
<b>Interacciones</b>	
<p><b>Fármaco – Fármaco:</b> <i>Amiodarona, Antibióticos Macrólidos, Fenotiazinas, Fluoxetina, Haloperidol, Indapamida, Isradipino, Octreotide, Procainamida, Sulpiride, Tizanidina, Trióxido de Arsénico:</i> Se ↑ riesgo de arritmias ventriculares peligrosas para la vida; Evitar uso conjunto. <i>Antiácidos, Didanosina, Sales de Calcio y Hierro orales, Sucralfato:</i> Se ↓ efecto terapéutico de Quinolonas orales; Se recomienda administrar Quinolonas orales por lo menos 2 horas antes o 6 horas después de estos fármacos; Considerar modificación de terapia. <i>Antidepresivos:</i> Maprotilina: Se ↑ riesgo de toxicidad sobre el SNC; Monitorizar terapia; Tricíclicos: Se ↑ riesgo de arritmias ventriculares peligrosas para la vida; Evitar uso conjunto. <i>ASA, Doxorubicina, Prazosina, Rifampicina, Vinblastina:</i> Se ↓ efecto terapéutico de Ciprofloxacina; Monitorizar terapia. <i>Benzodiacepinas:</i> Diazepam: Se ↑ riesgo de toxicidad con Ciprofloxacina; Midazolam: Se ↑ riesgo de toxicidad sobre el SNC con Ciprofloxacina; Monitorizar terapia. <i>Atorvastatina, Carvedilol, Ciclosporina, Hidroxicina, Imatinib, Itraconazol, Mitomicina, Nelfinavir, Omeprazol, Propranolol, Ranitidina, Ritonavir, Simvastatina, Tacrolimus, Tamoxifeno, Testosterona:</i> Se ↑ riesgo de toxicidad sobre el SNC con Ciprofloxacina; Monitorizar terapia. <i>Clozapina, Dacarbazina:</i> Se ↑ riesgo de toxicidad con Ciprofloxacina; Considerar modificación de terapia. <i>Derivados de Teofilina:</i> Se ↑ riesgo de toxicidad; Considerar modificación de terapia. <i>Pentoxifilina:</i> Se ↑ riesgo de efectos adversos con Ciprofloxacina; Monitorizar terapia. <i>Warfarina:</i> Se ↑ riesgo de toxicidad; Monitorizar terapia.</p> <p><b>Fármaco – Etanol, Alimentos, Productos Herbarios:</b> <i>Cafeína:</i> Puede ↑ concentración de Ciprofloxacina; Limitar ingesta. <i>Jugo de Toronja:</i> Se ↑ riesgo de toxicidad de Quinolonas; Evitar uso conjunto. <i>Dong quai, Hierba de San Juan:</i> Pueden causar fotosensibilización; Evitar uso conjunto.</p>	

Descripción N° Ficha: 10215 N° Ficha: 10636	<b>1-01-0836-31-07-04 Levofloxacin, 500mg, tableta, V.O.;</b> VEN: E; Uso restringido: Infectología y Neumología. <b>1-02-0795-01-07-04 Levofloxacin, 500mg, solución, vial o bolsa plástica, I.V.;</b> VEN: E; Uso restringido: Infectología y Neumología.
Indicaciones	Bacterias gram-negativas y algunas gram-positivas, es más activa contra neumococo que ciprofloxacina; indicada para neumonía adquirida en la comunidad como segunda línea de tratamiento.
Posología	Para patologías específicas utilizar protocolos de tratamientos fundamentados en medicina basada en evidencia por las especialidades médicas correspondientes. <b>DOSIS DE ADULTO: V.O., I.V.:</b> 250-750mg cada 24h. <b>Ajuste de dosis en daño renal:</b> Clcr 20-49ml/min: administrar 750mg cada 48h; o Dosis inicial: 500mg, seguido de 250mg cada 24h. Clcr 10-19ml/min: Dosis inicial: 750mg, seguido de 500mg cada 48h; o Dosis inicial: 500mg, seguido de 250mg cada 48h.
Administración Parenteral	Administrar en infusión intravenosa lenta en 60min para dosis de 250-500mg y en 90min para dosis de 750mg. <b>Compatibilidades:</b> solución salina al 0.9 %, dextrosa en agua al 5%, dextrosa en salina al 5%, lactato de ringer.
Efectos Adversos	Confusión, cefaleas, insomnio, náuseas, vómitos, diarrea, constipación, reacción alérgica.
Contraindicaciones	Hipersensibilidad.
Precauciones	No recomendada en menores de 18 años; en desórdenes del SNC; en disfunciones renales; en bradicardia, hipocaliemia, hipomagnesemia. En tratamientos prolongados posibilidad de colitis pseudomembranosa. Categoría en Embarazo: C.

#### Interacciones

##### **Fármaco – Fármaco:**

Amiodarona, Antibióticos Macrólidos, Fenotiazinas, Fluoxetina, Haloperidol, Indapamida, Isradipino, Octreotide, Procaïnamida, Sulpiride, Tizanidina, Trióxido de Arsénico: Se ↑ riesgo de arritmias ventriculares peligrosas para la vida; Evitar uso conjunto.

Antiácidos, Didanosina, Sales de Calcio y Hierro orales, Sucralfato: Se ↓ efecto terapéutico de Quinolonas orales; Se recomienda administrar Quinolonas orales por lo menos 2 horas antes o 6 horas después de estos fármacos; Considerar modificación de terapia.

Antidepresivos: Maprotilina: Se ↑ riesgo de toxicidad sobre el SNC; Monitorizar terapia; Tricíclicos: Se ↑ riesgo de arritmias ventriculares peligrosas para la vida; Evitar uso conjunto.

ASA, Doxorubicina, Prazosina, Rifampicina, Vinblastina: Se ↓ efecto terapéutico de Ciprofloxacina; Monitorizar terapia.

Benzodiazepinas: Diazepam: Se ↑ riesgo de toxicidad con Ciprofloxacina; Midazolam: Se ↑ riesgo de toxicidad sobre el SNC con Ciprofloxacina; Monitorizar terapia.

Atorvastatina, Carvedilol, Ciclosporina, Hidroxicina, Imatinib, Itraconazol, Mitomicina, Nelfinavir, Omeprazol, Propranolol, Ranitidina, Ritonavir, Simvastatina, Tacrolimus, Tamoxifeno, Testosterona: Se ↑ riesgo de toxicidad sobre el SNC con Ciprofloxacina; Monitorizar terapia.

Clozapina, Dacarbazina: Se ↑ riesgo de toxicidad con Ciprofloxacina; Considerar modificación de terapia.

Derivados de Teofilina: Se ↑ riesgo de toxicidad; Considerar modificación de terapia.

Pentoxifilina: Se ↑ riesgo de efectos adversos con Ciprofloxacina; Monitorizar terapia.

Warfarina: Se ↑ riesgo de toxicidad; Monitorizar terapia.

##### **Fármaco – Etanol, Alimentos, Productos Herbarios:**

Jugo de Toronja: Se ↑ riesgo de toxicidad de Quinolonas; Evitar uso conjunto.

Dong quai, Hierba de San Juan: Pueden causar fotosensibilización; Evitar uso conjunto.

#### Otros Antibacterianos

Antibacterianos Glicopéptidos

Descripción N° Ficha: 10341	<b>1-02-0632-01-07-04 Vancomicina, 500mg, polvo liofilizado, vial, 10ml, I.V.;</b> VEN: V.
--------------------------------	--

Indicaciones	Infecciones por estafilococos y estreptococos multiresistentes; profilaxis y tratamiento de la endocarditis por gram-positivos; colitis pseudomembranosa; peritonitis asociada a diálisis peritoneal.
Posología	<b>DOSIS DE ADULTO:</b> I.V.: 30-60mg/kg/día (2-3g/día) dividido en dosis cada 8-12h. <b>DOSIS PEDIÁTRICA:</b> Prematuros y neonatos < 1 mes: I.V.: Dosis inicial: 15mg/kg, seguido de 10mg/kg/dosis cada 12h durante la primera semana y cada 8h hasta el mes de edad. Niños > 1 mes: I.V.: 10-15mg/kg/dosis cada 6h. <b>Ajuste de dosis en daño renal:</b> Clcr >50ml/min: 15-20mg/kg/dosis, cada 8-12h. Clcr 20-49ml/min: 15-20mg/kg/dosis, cada 24h. Clcr <20ml/min: se necesitarán intervalos mayores y monitoreo de las concentraciones séricas.
Administración Parenteral	Administrar en infusión intravenosa lenta mínimo en 60min, sin exceder una concentración de 5mg/ml. <b>Compatibilidades:</b> solución salina al 0.9%, dextrosa en agua al 5%.
Efectos Adversos	Náuseas, vómitos, estomatitis, gusto desagradable, fiebre medicamentosa, eosinofilia, hipotensión con rubor, síndrome del hombre rojo.
Contraindicaciones	Hipersensibilidad, evitar en pacientes con pérdida de la audición severa previa.
Precauciones	En pacientes con problemas renales o que reciben medicamentos ototóxico o nefrotóxicos, ajustar dosis en pacientes con función renal disminuida (ancianos). Categoría en Embarazo: C.

#### Interacciones

##### **Fármaco – Fármaco:**

AINES: Se ↑ riesgo de toxicidad de Vancomicina; Considerar modificación de terapia.

Aminoglicósidos: Se ↑ riesgo de nefrotoxicidad; Monitorizar terapia.

Descripción N° Ficha: 10160	<b>1-02-0932-01-07-04 Teicoplanina, 400mg, polvo liofilizado, vial, I.M, I.V.;</b> VEN: V; Uso restringido: Infectología.
Indicaciones	Infecciones potencialmente serias por Gram positivos, endocarditis, peritonitis asociada a diálisis, artritis séptica, osteomielitis resistente a dicloxacilina y vancomicina.
Posología	<b>DOSIS DE ADULTO:</b> Infecciones leves o moderadas: I.V., I.M.: Dosis inicial: 400mg (6mg/kg), seguido por 200mg. Infecciones graves: I.V., I.M.: Dosis inicial: 400mg, cada 12h por 1-4 días, seguido por 400mg/día. <b>DOSIS PEDIÁTRICA:</b> Neonatos: I.V.: 16mg/kg, luego 8mg/kg/día. Niños > 2 meses con infecciones severas y niños neutropénicos: I.V., I.M.: 10mg/kg/dosis, cada 12h las 3 primeras dosis; luego 10mg/kg/día, cada 24h. Niños > 2 meses con infecciones moderadas: I.V., I.M.: Dosis inicial: 10mg/kg/dosis, cada 12h las 3 primeras dosis; luego 6mg/kg/día, cada 24h. <b>Ajuste de dosis en daño renal:</b> Clcr 40-60ml/min: administrar la mitad de la dosis cada día, o administrar la dosis completa cada 48h. Clcr <40ml/min: administrar un tercio de la dosis cada día, o administrar la dosis completa cada 72h.
Administración Parenteral	La administración intravenosa puede ser por inyección rápida en 3-5min, o por infusión corta en 30min. <b>Compatibilidades:</b> solución salina al 0.9%, lactato de ringer, dextrosa en agua al 5%. <b>Incompatibilidades:</b> aminoglicósidos no se deben mezclar antes de la inyección.
Efectos Adversos	Náuseas, vómitos, diarrea; picazón, rash, broncoespasmo, urticaria, angioedema, anafilaxis; desórdenes hematológicos como leucopenia, neutropenia y trombocitopenia; trastornos en las enzimas hepáticas, incremento transitorio de creatinina, falla renal; tinitus, pérdida leve de la audición, trastornos vestibulares; Síndrome de Stevens-Johnson.
Contraindicaciones	Hipersensibilidad.
Precauciones	En pacientes con hipersensibilidad conocida a la vancomicina, ya que puede haber reacciones de hipersensibilidad cruzada. Categoría en Embarazo: C.



### Interacciones

**Fármaco-Fármaco:**

*Aminoglucósidos, Anfotericina B, Ciclosporina y Furosemida: Puede ↑ los efectos nefrotóxicos y ototóxicos; Evitar su uso conjunto.*

Polimixinas

Descripción N° Ficha: 11209	<b>1-02-0930-01-07-05 Polimixina B sulfato, 500,000UI, solución, vial, I.V., I.M.;</b> VEN: V; Uso restringido: Infectología.
Indicaciones	Septicemia bacteriana, predominantemente en Cuidados Intensivos; meningitis por H. influenzae resistente, infecciones del tracto urinario.
Posología	<b>DOSIS DE ADULTO:</b> I.V.: 15,000-25,000UI/kg/día, cada 12h. I.M.: 25,000-30,000UI/kg/día, dosis dividida cada 4-6h. <b>DOSIS PEDIÁTRICA:</b> Niños < 2 años: I.V.: hasta 40,000UI/kg/día, cada 12h. I.M.: hasta 40,000UI/kg/día, dosis dividida cada 4-6h. Niños > 2 años: I.V., I.M.: ver DOSIS DE ADULTO. <b>Ajuste de dosis en daño renal:</b> Clcr 20-50ml/min: administrar 75-100% de dosis normal cada 12h. Clcr 5-20ml/min: administrar 50% de dosis normal cada 12h. Clcr <5ml/min: administrar 15% de dosis normal cada 12h.
Administración Parenteral	Diluir 500,000UI en 300-500ml de solución Compatibilidades: para infusión intravenosa. Para inyección intramuscular diluir 500,000 UI en 2ml de agua estéril, salina o solución de procaína 1%, esta vía no se recomienda rutinariamente por el dolor en el sitio de inyección. <b>Compatibilidades:</b> dextrosa en agua al 5%, solución salina al 0.9%. <b>Incompatibilidades:</b> cefoxitina, diazepam, heparina, furosemida, hidrocortisonas, insulina regular, oxacilina, pantoprazol.
Efectos Adversos	Toxicidad del SNC, nefrotoxicidad, bloqueo neuromuscular, fiebre, rash, dificultad respiratoria.
Contraindicaciones	Hipersensibilidad, oliguria, enfermedad renal, embarazo, Miastenia gravis.
Precauciones	Puede causar neurotoxicidad, nefrotoxicidad, bloqueo neuromuscular y parálisis respiratoria. Categoría en Embarazo: B.
<b>Interacciones</b>	
<b><u>Fármaco - Fármaco:</u></b>	
<i>Relajantes Musculares: Se ↑ efecto terapéutico (parálisis respiratoria); Considerar modificación de terapia.</i>	

Derivados Imidazoles

Descripción N° Ficha: 10795	<b>1-02-0690-01-07-04 Metronidazol, 500mg, solución, ampolla, vial o bolsa plástica, I.V., VEN: V.</b>
Indicaciones	Infecciones anaeróbicas.
Posología	<b>DOSIS DE ADULTO:</b> I.V.: Dosis inicial: 1g, luego 500mg/dosis cada 6-8h; Dosis Máxima: 4g/día. <b>DOSIS PEDIÁTRICA:</b> I.V.: 7.5mg/kg/dosis, cada 8h. <b>Ajuste de dosis en daño renal:</b> Clcr < 10ml/min: considerar administrar 50% de dosis normal cada 12h.
Administración Parenteral	Administrar en infusión intravenosa durante 30-60min. <b>Compatibilidades:</b> solución salina al 0.9%. <b>Incompatibilidades:</b> no mezclar con otros fármacos en la misma solución.
Efectos Adversos	Rash eritematoso, congestión nasal, confusión, cefaleas, náuseas, diarrea, pérdida del apetito, ataxia, cambio en la sensación del gusto, orina oscura.
Contraindicaciones	En primer trimestre del embarazo, hipersensibilidad.

Precauciones	En pacientes con problemas hepáticos severos, discrasias sanguíneas, historia de convulsiones, enfermedades del S.N.C y falla renal severa. Categoría en Embarazo: B.
<b>Interacciones</b>	
<b><u>Fármaco – Fármaco:</u></b> <i>Alcaloides de la Vinca, Benzodiacepinas, Ciclosporina, Claritromicina, Clorfeniramina, Colchicina, Derivados del Ergot, Doxorubicina, Eritromicina, Espiramicina, Etopósido, Fentanilo, Haloperidol, Ifosfamida, Imatinib, Isosorbida Dinitrato, Ketamina, Teofilina:</i> Se ↑ efecto terapéutico; Monitorizar terapia. <i>Busulfano:</i> Se ↑ riesgo de toxicidad; Considerar modificación de terapia. <i>Fluorouracilo:</i> Se ↑ riesgo de toxicidad; Monitorizar terapia.	
<b><u>Fármaco – Etanol, Alimentos, Productos Herbarios:</u></b> <i>Etanol:</i> Puede causar efecto Disulfiram: cefalea, náusea, vómito, sudoración, taquicardia.	

#### Derivados Nitrofuranos

Descripción N° Ficha 10438 N° Ficha 10784	<b>1-01-0137-41-05-01 Nitrofurantoina, 100mg, cápsula o tableta, V.O.;</b> VEN: E. <b>1-03-0542-01-05-01 Nitrofurantoina, 50mg/5ml, suspensión, frasco, 60 - 100ml, V.O.;</b> VEN: E.
Indicaciones	Tratamiento y prevención de las I.V.U. causada por organismos Gram-negativo y positivos sensibles.
Posología	<b>DOSIS DE ADULTO: V.O.:</b> 50-100mg/dosis, cada 6h. <b>DOSIS PEDIATRICA: Niños &gt; 1 mes: V.O.:</b> 5-7mg/Kg/día, dividido cada 6 horas; Dosis Máxima: 400mg/día. La suspensión puede ser mezclada con agua, leche, jugo de frutas o fórmula infantil. <b>Ajuste de dosis en daño renal:</b> Clcr <50ml/min, no usar el medicamento.
Contraindicaciones	Hipersensibilidad, daño renal, niños < 1 mes de edad.
Efectos Adversos	Dolor torácico, somnolencia, fatiga, cefalea, dermatitis exfoliativa, rash, picazón, pérdida del apetito, dolor al tragar, anemia hemolítica, artralgias, debilidad general, parestesia, tos.
Precauciones	Pacientes con deficiencia de G6PD, pacientes con anemia, deficiencia de vitamina B, diabetes mellitus o problemas con electrolitos. Categoría en embarazo: B.
<b>Interacciones</b>	
<b><u>Fármaco-Fármaco:</u></b> <i>Psyllium:</i> Se ↓ efecto terapéutico de Nitrofurantoina; Se recomienda separar la administración de estos fármacos por lo menos 2 horas; Considerar modificación de terapia. <b><u>Fármaco-Etanol, Alimentos, Productos Herbarios:</u></b> <i>Etanol:</i> Puede ↑ depresión del SNC; Evitar uso conjunto.	

#### Otros antibacterianos

Descripción N° Ficha 11509 N° Ficha 11607	<b>1-01-0935-01-07- 05 Linezolid, 600mg, tableta, V.O.;</b> VEN: V; Uso restringido: Infectología. <b>1-02-0926-01-07-05 Linezolid, 600mg, solución, bolsa para infusión, I.V.;</b> VEN: V; Uso restringido: Infectología.
Indicaciones	Con guía de protocolo antibacteriano sensible sustentado. Tratamiento de infecciones con microorganismos Gram-positivos resistentes a meticilina y vancomicina.
Posología	<b>DOSIS DE ADULTO: V.O.,I.V.:</b> 1,200mg/día, divididos en 2 tomas por 10-14 días.

Administración Parenteral	La solución para perfusión se debe administrar durante un periodo de 30-120 minutos.
Contraindicaciones	Hipersensibilidad, pacientes que usan IMAO.
Efectos Adversos	Hipertensión, cefalea, insomnio, vértigo, fiebre, rash, náusea diarrea, vómito, constipación, Moniliasis oral y vaginal, trombocitopenia, anemia, leucopenia.
Precauciones	En pacientes con mielosupresión existente, en hipertensión no controlada, feocromocitoma, hipotiroidismo. Categoría en Embarazo: C.
<b>Interacciones</b>	
<b>Fármaco-Fármaco:</b>	
<i>Analgésicos opiodes:</i> Se ↑ riesgo de Síndrome Serotoninérgico; Monitorizar terapia.	
<i>Antidepresivos tricíclicos y antidepresivos inhibidores de la recaptura selectiva de serotonina:</i> Se ↑ riesgo de presentar Síndrome Serotoninérgico; Evitar su uso conjunto.	
<i>Rifampicina:</i> Se ↓ la concentración de Linezolid; Control de las concentraciones de Linezolid.	
<i>Simpaticomiméticos:</i> Se ↑ riesgo de hipertensión arterial; Evitar uso concomitante; Monitorizar tensión arterial.	
<b>Fármaco-Etanol, Alimentos, Productos Herbarios:</b>	
<i>Alimentos con alto contenido de tiramina (alimentos conservados en vinagre o fermentados, queso, cerveza, vino, etanol):</i> Puede resultar en crisis hipertensiva; Evitar uso conjunto.	

### **Antimicóticos para uso sistémico.**

#### Antimicótico de uso sistémico.

##### Antibióticos

Descripción N° Ficha 10346	<b>1-02-0553-01-07-04 Anfotericina B, 50 mg, polvo liofilizado, vial, I.V.;</b> VEN: V; Uso restringido: para uso hospitalario por el Servicio de Infectología, Medicina Interna y Pediatría donde no hay infectología.
Indicaciones	Infecciones por hongos: aspergilosis, candidiasis cryptococosis, histoplasmosis.
Posología	Las dosis deben ser individualizadas de acuerdo al tipo de micosis profunda y respuesta clínica del paciente, debe ser administrada según protocolos de medicina basada en evidencia de la especialidad correspondiente. <b>DOSES DE ADULTO: I.V.:</b> 250mcg/Kg/día, en 2-6 horas; aumentar gradualmente hasta 1mg/Kg/día; Dosis Máxima: 1.5mg/Kg/día. <b>DOSES PEDIÁTRICA:</b> No se han realizado estudios en pacientes pediátricos para establecer la eficacia y seguridad. Las infecciones fúngicas sistémicas han sido tratadas en pacientes pediátricos a dosis comparables a las recomendadas en adultos y modificadas en base al peso corporal.
Administración Parenteral	Debe administrarse por infusión intravenosa lenta, la concentración recomendada es de 0.1mg/ml; durante un periodo de 2-6 horas aproximadamente. <b>Compatibilidades:</b> agua estéril, dextrosa en agua al 5%. <b>Incompatibilidades:</b> solución salina al 0.9%, agentes bacteriostáticos como el alcohol bencilico.
Contraindicaciones	Hipersensibilidad a la Anfotericina B y sus componentes.
Efectos Adversos	Fiebre, malestar, pérdida de peso, sofocos, anorexia, náuseas, vómitos, diarrea, dispepsia, dolor epigástrico, gastroenteritis hemorrágica, melena, anomalías en las pruebas de función hepática, ictericia, fallo hepático agudo, disnea, broncoespasmo, edema pulmonar no cardiogénico,neumonitis por hipersensibilidad, cefalea, convulsiones, pérdida de audición, tinnitus, vértigo transitorio, visión borrosa o diplopía, neuropatía periférica, encefalopatía, reacciones alérgicas y locales, dolor en el lugar de inyección con o sin flebitis o tromboflebitis, dolor generalizado incluyendo mialgias y artralgias, arritmias, insuficiencia cardíaca, hipertensión, hipotensión, shock, anemia normocítica normocrómica, agranulocitosis, alteraciones de la coagulación, trombocitopenia, leucopenia, eosinofilia, leucocitosis, deterioro y anomalías de la función renal, hipomagnesemia, hipercalemia, fracaso renal agudo, anuria, oliguria.

Precauciones	Supervisión necesaria por su toxicidad, en fallas renales; importante realizar pruebas de función hepática y renal, biometría hemática y electrolitos en plasma con su monitoreo; con corticoides; embarazo; lactancia, evitar las infusiones rápidas. Categoría en Embarazo: B.
<b>Interacciones</b>	
<b>Fármaco-Fármaco:</b> <i>Acetazolamida, Corticosteroides, Digoxina:</i> Se ↑ riesgo de hipocalcemia; Monitorizar terapia. <i>Aminoglicósidos:</i> Se ↑ riesgo de nefrotoxicidad; Monitorizar terapia. <i>Ciclosporina:</i> Se ↑ riesgo de nefrotoxicidad; Considerar modificación de terapia. <i>Relajantes Musculares, Succinilcolina:</i> Se ↑ efecto terapéutico; Monitorizar terapia.	

#### Derivados Tiazoles

Descripción N° Ficha 10502 N° Ficha 10337	<b>1-01-0030-07-07-01 Fluconazol, 50mg, cápsula, V.O.;</b> VEN: E. <b>1-02-0772-01-07-04 Fluconazol, 2 mg/ml, solución, vial, 100 ml, I.V.;</b> VEN: V; Uso restringido: Infectología de Adulto, Infectología Pediátrica, Medicina interna donde no hay infectología.
Indicaciones	Candidiasis vaginal y balanitis; candidiasis en mucosa; tiña pedis, corporis, crural; pitiriasis versicolor y candidiasis dérmica, infecciones invasiva de cándida, infección por <i>Criptococo</i> invasiva.
Posología	<b>DOSIS DE ADULTO:</b> <i>Candidiasis vaginal y balanitis:</i> <b>V.O.:</b> 150mg dosis única. <i>Candidiasis en mucosa (excepto genital):</i> <b>V.O.:</b> 50mg/día, 7-14 días. <i>Tiña pedis, corporis, cruris:</i> <i>Pitiriasis versicolor y Candidiasis dérmica:</i> <b>V.O.:</b> 50mg/día, 2-4 semanas (máximo 6 semanas de tratamiento). <i>Infección invasiva por cándida y criptococo:</i> <b>V.O., I.V.:</b> Dosis inicial: 400mg/día; luego 200mg/día e incrementar a 400mg/día si es necesario. <i>Prevención de recurrencia de criptococo en SIDA:</i> <b>V.O.:</b> 200mg/día, indefinidamente; <b>I.V.:</b> 100-200mg/día, indefinidamente. <i>Prevención de infecciones micóticas en pacientes inmunocomprometidos:</i> <b>V.O., I.V.:</b> 50-400mg/día según riesgo. <b>DOSIS PEDIÁTRICA:</b> <i>Candidiasis en mucosa:</i> <b>V.O., I.V.:</b> 3-6mg/Kg/día, el primer día; luego 3mg/Kg/día, Neonatos ≤ 2 semanas cada 72h y Neonatos 2-4 semanas cada 48h. <i>Infección invasiva por cándida y criptococo:</i> <b>V.O., I.V.:</b> 6-12mg/Kg/día, Neonatos ≤ 2 semanas cada 72h y Neonatos 2-4 semanas cada 48h. <i>Ajuste de dosis en daño renal:</i> Clcr ≤ 50ml/min: sin diálisis administrar el 50% de la dosis recomendada, o administrar la dosis completa cada 40 horas; paciente en diálisis administrar la dosis completa.
Administración Parenteral	Se debe administrar en infusión de 1-2 horas, sin exceder 200mg/h.
Contraindicaciones	Hipersensibilidad, daño hepático severo.
Efectos Adversos	Náuseas, malestar abdominal, diarrea, flatulencias, cefaleas, reacción alérgica, dispepsia, trastorno del gusto, raramente convulsiones, alopecia, necrólisis epidérmica tóxica, reacciones de hipersensibilidad.
Precauciones	Daño renal, embarazo, lactancia, monitoreo de la función renal discontinuar si se dan signos y síntomas de enfermedad hepática (riesgo de necrosis hepática); susceptibilidad a prolongar el intervalo QT. Categoría en Embarazo: C.
<b>Interacciones</b>	
<b>Fármaco-Fármaco:</b> <i>Alcaloides de la Vinca, Busulfano, Claritromicina, Clorfeniramina, Colchicina, Derivados del Ergot, Doxorubicina, Eritromicina, Espiramicina, Etopósido, Fentanilo, Haloperidol, Imatinib, Irbesartán, Isosorbida Dinitrato, Lidocaina, Sirolimus, Sulfonilureas, Teofilina:</i> Se ↑ efecto terapéutico; Monitorizar terapia. <i>Amiodarona, Benzodiacepinas, Carvedilol, Ciclofosfamida, Ciclosporina, Fenitoína, Fenobarbital, Fluoxetina, Ifosfamida, Imipramina, Ketamina, Paclitaxel, Propofol, Tacrolimus, Tamoxifeno, Warfarina:</i> Se ↑ riesgo de toxicidad; Considerar modificación de terapia. <i>BCC, Carbamazepina, Corticosteroides, Zolpidem:</i> Se ↑ riesgo de toxicidad; Monitorizar terapia.	

Estatinas: Se ↑ riesgo de rabdomiólisis; Considerar modificación de terapia. Rifampicina: Se ↓ efecto terapéutico de Fluconazol; Monitorizar terapia.	
Descripción N° Ficha 1043	<b>1-01-0905-31-07-04 Itraconazol, 100mg, cápsula o tableta, V.O.;</b> VEN: V; Uso restringido: Infectología Pediátrica, Infectología pacientes inmunocomprometidos (SIDA) con Histoplasmosis.
Indicaciones	Candidiasis orofaríngea, candidiasis vaginal, pitiriasis versicolor, tiña corporis, tiña cruris, tiña pedis, onicomicosis, histoplasmosis, aspergilosis sistémica, candidiasis sistémica, cryptococosis.
Posología	<b>DOSIS DE ADULTO:</b> <u>Candidiasis orofaríngea:</u> <b>V.O.:</b> 100mg/día, 200mg/día en SIDA y neutropenia por 15 días. <u>Candidiasis vulvovaginal:</u> <b>V.O.:</b> 400mg/día, dividido en 2 tomas por un día. <u>Pitiriasis versicolor:</u> <b>V.O.:</b> 200mg/día, 7 días. <u>Tiñas corporis, cruris:</u> <b>V.O.:</b> 100mg/día, 15 días; o, 200mg/día por 7 días. <u>Tiña pedis:</u> <b>V.O.:</b> 100mg/día, por 30 días. <u>Onicomicosis:</u> <b>V.O.:</b> 200mg/día, por 3 meses. <u>Histoplasmosis:</u> <b>V.O.:</b> 200mg, 1-2 veces al día. Se recomienda administrar Itraconazol cápsulas con comidas.
Contraindicaciones	Hipersensibilidad, administración conjunta con derivados del ergot, midazolam, simvastatina, tratamiento de onicomicosis en pacientes con evidencia de disfunción ventricular y falla cardíaca.
Efectos Adversos	Náuseas, edema, hipertensión, dolor de cabeza, fiebre, mareos, prurito, rash; disminución de libido, hipertrigliceridemia, hipocalcemia, dolor abdominal, vómito, diarrea.
Precauciones	Embarazo, disminuye su absorción SIDA, y neutropenia (monitorear concentración en plasma para incrementar dosis de ser necesaria); hay susceptibilidad para una falla cardíaca congestiva; lactancia. Usar en paciente que recibe otros medicamentos hepatotóxicos. Categoría en Embarazo: C.
<b>Interacciones</b>	
<u>Fármaco-Fármaco:</u> <u>Alcaloides de la Vinca, BCC, Benzodiacepinas, Ciclosporina Clorfeniramina, Colchicina, Derivados del Ergot, Digoxina, Etoposido, Fentanilo, Haloperidol, Ilofamid, Imatinib, Isosorbida Dinitrato, Sirolimus, Tacrolimus, Teofilina, Warfarina, Zolpidem:</u> Se ↑ riesgo de toxicidad; Considerar modificación de terapia. <u>Aminoglicósidos:</u> Se ↓ efecto terapéutico; Monitorizar terapia. <u>Amiodarona, Antagonistas de Receptores 5-HT<sub>2</sub>, Ciprofloxacina, Daunorubicina, Doxorubicina, Idarubicina:</u> Se ↑ riesgo de toxicidad sobre el SNC; Monitorizar terapia. <u>Antiácidos:</u> Se ↓ efecto terapéutico de Itraconazol; Se recomienda administrar Itraconazol por lo menos 2 horas antes o 6 horas después del Antiácido; Considerar modificación de terapia. <u>Antibióticos Macrólidos:</u> Claritromicina, Eritromicina: Se ↑ riesgo de toxicidad de Itraconazol; Monitorizar terapia. <u>Busulfano, Carbamazepina, Corticosteroides:</u> Se ↑ riesgo de toxicidad; Monitorizar terapia. <u>Estatinas:</u> Se ↑ riesgo de rabdomiólisis; Considerar modificación de terapia. <u>Fenitoína, Ranitidina, Rifampicina:</u> Se ↓ efecto terapéutico de Itraconazol; Considerar modificación de terapia. <u>Fenobarbital, Sucralfato:</u> Se ↓ efecto terapéutico de Itraconazol; Monitorizar terapia. <u>Inhibidores de Transcriptasa Inversa Nucleósido:</u> Didanosina: Se ↓ efecto terapéutico de Itraconazol;; Considerar modificación de terapia. <b><u>Fármaco-Etanol, Alimentos, Productos Herbarios:</u></b> <u>Jugo de Toronja:</u> Se ↓ efectos de Itraconazol; Evitar uso conjunto. <u>Hierba de San Juan:</u> Se ↓ concentración de Itraconazol; Evitar uso conjunto.	
Descripción N° Ficha 11886	<b>1-01-0974-01-07-4E Voriconazol, 200mg, tableta, V.O.;</b> VEN: V; Uso restringido: Infectología.
Indicaciones	Aspergilosis sospechada o confirmada, infecciones causadas por Fusarium spp y Scedosporium spp. Candidiasis invasiva grave resistente a Fluconazol que no responden o no pueden tolerar la Anfotericina B o que tienen un riesgo elevado de efectos secundarios por la Anfotericina B.
Posología	<b>DOSIS DE ADULTO:</b> <u>Peso &gt; 40kg:</u> <b>V.O.:</b> Dosis de carga (primeras 24h): 400mg, cada 12h; Dosis de mantenimiento: 200mg, 2 veces al día. <u>Peso &lt; 40kg:</u> <b>V.O.:</b> Dosis de carga (primeras 24h): 200mg, cada 12h; Dosis de mantenimiento: 100mg, 2 veces al día.

Efectos Adversos	Fotofobia, visión borrosa, cambios en la agudeza visual, taquicardia, hipertensión, edema, hipotensión, cefalea, fiebre, alucinaciones, rash, prurito, hipomagnesemia, hipocalcemia, TGI, ictericia colestásica, insuficiencia renal aguda.
Contraindicaciones	Hipersensibilidad.
Precauciones	Pediatría, embarazo, ancianos, insuficiencia renal y hepática. Categoría en Embarazo: D.
<b>Interacciones</b>	
<b>Fármaco-Fármaco:</b> <i>Terfenadina, Astemizol, Cisaprida, Quinidina:</i> Se ↑ las concentraciones plasmáticas de estos fármacos pudiendo conducir a la prolongación del intervalo QTc y casos poco frecuentes de Torsades de Pointes; Uso contraindicado. <i>Rifampicina, Carbamazepina, Fenobarbital:</i> Se ↓ concentración plasmática de Voriconazol; Uso contraindicado. <i>Ritonavir (dosis altas ≥ 400mg):</i> Se ↓ concentración plasmática de Voriconazol; Uso contraindicado. <i>Alcaloides del Ergot (Ergotamina):</i> Se ↑ concentración plasmática de los alcaloides; Uso contraindicado. <i>Sirolimus:</i> Se ↑ concentración plasmática de Sirolimus; Uso contraindicado.	
<b>Fármaco-Etanol, Alimentos, Productos Herbarios:</b> <i>Hierba de San Juan:</i> Se ↓ concentración de Voriconazol; Uso contraindicado.	

Otros Antimicóticos para uso sistémico

Descripción N° Ficha 10319	<b>1-02-913-01-07-04 Caspofungina, 50mg, polvo liofilizado, vial, I.V.;</b> VEN: V; Uso restringido: Infectología a nivel hospitalario.
Indicaciones	Infecciones por <i>Candida albicans</i> invasivas en pacientes que no toleran o no responden a otras terapias antifúngicas, infecciones por <i>Aspergillus</i> .
Posología	La duración del tratamiento debe ser determinada por la condición del paciente y la respuesta clínica. En pacientes con cultivos positivos el tratamiento será hasta 14 días después del último cultivo positivo. En pacientes neutropénicos será hasta 7 días después de la resolución de los signos clínicos y la neutropenia. <b>DOSES DE ADULTO:</b> <i>Candidiasis: I.V.:</i> 70mg/día; luego 50mg/día. <i>Aspergilosis: I.V.:</i> 70mg/día; luego 50mg/día y puede incrementarse a 70mg/día si es tolerada. <b>DOSES PEDIATRICA:</b> Niños 3 meses-17 años: <i>I.V.:</i> 70mg/m2/día; luego 50mg/m2/día; Dosis Máxima: 70mg/día.
Administración Parenteral	No debe ser administrada conjuntamente con otro fármaco.
Efectos Adversos	Prueba de función hepática anormales, diarrea fiebre, cefalea, hipocaliemia.
Contraindicaciones	Hipersensibilidad.
Precauciones	Categoría en Embarazo: C.
<b>Interacciones</b>	
<b>Fármaco-Fármaco:</b> <i>Ciclosporina:</i> Se ↑ riesgo de hepatotoxicidad; Considerar modificación de terapia. <i>Tacrolimus:</i> Se ↓ concentración sérica; Monitorizar terapia.	

### Antimicobacterianos

#### Medicamentos para el Tratamiento de Tuberculosis

Antibióticos

Descripción N° Ficha: 10484 N° Ficha:10744	<b>1-01-0470-31-07-01 Rifampicina, 300mg, cápsula o tableta, V.O.;</b> VEN: V. <b>1-03-0039-01-07-01 Rifampicina, 100mg/5ml, jarabe o suspensión, frasco, 90-120 ml, V.O.;</b> VEN: V.
--	---

Indicaciones	Enfermedad del Legionario, endocarditis e infecciones severas por estafilococos en combinación con otros fármacos; tuberculosis dar en combinación con otros fármacos; profilaxis en meningitis meningocócica y Hemophilus Influenzae tipo B.
Posología	<b>DOSIS DE ADULTO: V.O.:</b> Paciente ≤ 50kg de peso: 450mg/día; paciente > 50Kgde peso: 600mg/día. <b>Tuberculosis: V.O.:</b> Revisar estrategia TAES. (Tratamiento Acortado Estrictamente Supervisado). <b>DOSIS PEDIATRICA: V.O.:</b> 10-20mg/Kg/día, dosis única o dividido en 2 dosis; Dosis Máxima: 600mg/día ó 3 veces a la semana; en profilaxis una sola dosis; Dosis Máxima diaria 600mg. <b>Tuberculosis: V.O.:</b> Revisar estrategia TAES (Tratamiento Acortado Estrictamente Supervisado).
Efectos Adversos	Vómitos, anorexia, diarrea, cefalea, somnolencia, escalofríos, fiebre, alteraciones hepáticas, púrpura trombocitopénica, leucopenia, debilidad muscular, alergia, los fluidos corporales se toman de coloración naranja (saliva, orina, lágrimas, heces, sudor).
Contraindicaciones	Hipersensibilidad, ictericia, terapia concomitante con Saquinavir/Ritonavir.
Precauciones	Realizar pruebas de función hepática, si hay desórdenes hepáticos o dependencia de alcohol; embarazo; lactancia; porfiria; advertir en pacientes que usan contraceptivos hormonales que usen medios adicionales. Categoría en Embarazo C.

#### Interacciones

##### **Fármaco – Fármaco:**

*Alcaloides de la Vinca, Amiodarona, AT(S), Antagonistas de Receptores 5-HT<sub>2</sub>, Barbitúricos, Beta-Bloqueadores, Bu-sulfano, Carvedilol, Ciclofosfamida, Ciprofloxacina, Clozapina, Colchicina, Corticosteroides, Dacarbazina, Digoxina, Doxorubicina, Estrógenos Conjugados Naturales de Origen Equino, Etopósido, Fluconazol, Fluoxetina, Haloperidol, Idarubicina, Ifosfamida, Imatinib, Irbesartán, Isosorbida Dinitrato, Morfina, Salbutamol, Sulfonilureas:* Se ↓ efecto terapéutico; Monitorizar terapia.

*Anovulatorios Orales, BCC, Benzodiazepinas, Ciclosporina, Cloranfenicol, Efavirenz, Fenitoína, Inhibidores de Proteasa, Itraconazol, Zidovudina:* Se ↓ efecto terapéutico; Considerar modificación de terapia.

*Claritromicina, Diclofenaco, Doxiciclina, Eritromicina:* Se ↑ riesgo de toxicidad de Rifampicina; Considerar modificación de terapia.

*Antihistamínicos: Hidroxicina:* Se ↑ riesgo de toxicidad sobre el SNC; Segunda Generación: Se ↓ efecto terapéutico; Monitorizar terapia.

*Antiplaquetarios: Clopidogrel:* Se ↑ efecto terapéutico; Monitorizar terapia.

*ASA, Carbamazepina, Daunorubicina, Prazosina:* Se ↓ efecto terapéutico de Rifampicina; Monitorizar terapia.

##### **Fármaco – Etanol, Alimentos, Productos Herbarios:**

*Etanol:* ↑ riesgo de hepatotoxicidad; Evitar uso conjunto.

*Cafeína, Jugo de Toronja:* ↑ los efectos de Rifampicina; Evitar uso conjunto.

*Hierba de San Juan:* ↓ efecto terapéutico de Rifampicina; Evitar uso conjunto.

#### Hidrazidas

Descripción N° Ficha: 10533	<b>1-01-0593-41-07-01 Isoniazida, 100mg, tableta, V.O.;</b> VEN: V.
Indicaciones	Tuberculosis en combinación con otros fármacos.
Posología	<b>DOSIS DE ADULTO: V.O.:</b> 5mg/kg/día (300mg/día), como dosis única diaria; o, 15mg/kg/ 2-3 veces por semana (máximo 900mg/dosis). Revisar estrategia TAES (Tratamiento Acortado Estrictamente Supervisado). <b>DOSIS PEDIATRICA: V.O.:</b> 5-10mg/Kg/día (máximo 300mg/día). Revisar estrategia TAES (Tratamiento Acortado Estrictamente Supervisado). Se recomienda administrar Isoniazida 1 hora antes, o 2 horas después de comidas; Puede ser necesario ↑ ingesta de folatos, niacina y magnesio.
Efectos Adversos	Náuseas, vómitos, constipación, boca reseca, neuritis periférica en altas dosis (profilaxis con piridoxina), neuritis óptica, convulsiones, episodios de psicosis, vértigo, reacciones de hipersensibilidad, desórdenes hematológicos, pelagra, hiperreflexia, hiperglicemia, ginecomastia, síndrome parecido al lupus eritematoso.

Contraindicaciones	Hipersensibilidad, enfermedad hepática aguda, medicamentos que induzcan enfermedades hepáticas. Los pacientes con alto nivel de resistencia y los que el esquema de tratamiento han fracasado.
Precauciones	Daño hepático, falla renal, epilepsia, historia de psicosis, dependencia de alcohol, malnutrición, diabetes, infección por VIH, embarazo, lactancia, porfiria. Categoría en Embarazo: C.
<b>Interacciones</b>	
<b>Fármaco – Fármaco:</b> <u>Alcaloides de la Vinca, Atorvastatina, BCC, Busulfano, Carbamazepina, Ciclofosfamida, Claritromicina, Clorfeniramina, Colchicina, Derivados del Ergot, Derivados de Teofilina, Eritromicina, Espiramicina, Etopósido, Fenobarbital, Fentanilo, Haloperidol, Imatinib, Isosorbida Dinitrato, Ketamina, Simvastatina:</u> Se ↑ riesgo de toxicidad; Considerar modificación de terapia. <u>Amiodarona, Anestésicos Generales, Antidepresivos, Captopril, Carvedilol, Dextrometorfano, Fenitoína, Fenotiazinas, Ifosfamida, Ketamina, Labetalol, Paclitaxel, Propofol, Tamoxifeno, Warfarina:</u> Se ↑ efecto terapéutico; Monitorizar terapia. <u>Antiácidos:</u> Se ↓ efecto terapéutico de Isoniazida; Se recomienda separar la administración de estos fármacos por lo menos 2 horas; Considerar modificación de terapia. <u>Benzodiacepinas, Fenitoína, Fluoxetina:</u> Se ↑ riesgo de toxicidad; Monitorizar terapia. <u>Codeína, Dacarbazina, Clopidogrel, Tramadol:</u> Se ↓ efecto terapéutico; Monitorizar terapia	
<b>Fármaco – Etanol, Alimentos, Productos Herbarios:</b> <u>Etanol:</u> Se ↑ riesgo de hepatitis.	

#### Otros Medicamentos para Tratamiento de Tuberculosis

Descripción N° Ficha: 10612	<b>1-01-0606-50-07-01 Etambutol, 400mg, tableta, V.O.;</b> VEN: V.
Indicaciones	Tuberculosis en combinación con otro fármaco, Tratamiento para Mycobacterium Avium.
Posología	<b>DOSIS DE ADULTO:</b> V.O.: 15-25mg/Kg/día; Dosis Máxima: 1600mg/dosis. Revisar estrategia TAES. (Tratamiento Acortado Estrictamente Supervisado). <b>DOSIS PEDIÁTRICA:</b> Adolescentes ≥ 13 años: V.O.: 15mg/Kg/día; Dosis Máxima: 1g/día. Revisar estrategia TAES (Tratamiento Acortado Estrictamente Supervisado).
Efectos Adversos	Neuritis óptica, ceguera para colores rojo y verde, neuritis periférica, exantemas alérgicos, prurito, puede incrementar el riesgo de neurotoxicidad.
Contraindicaciones	Hipersensibilidad, neuritis óptica, visión pobre, no usar en niños menores de 13 años.
Precauciones	Reducir dosis en problemas renales y en depuración de creatinina menor a 30ml/minuto; monitorear concentración plasmática; en ancianos; en embarazo; realizar pruebas de agudeza visual antes del tratamiento y realizar monitoreo oftalmológico. Categoría en Embarazo: C.
<b>Interacciones</b>	
<b>Fármaco – Fármaco:</b> <u>Antiácidos (Hidróxido de Aluminio):</u> Se ↓ efecto terapéutico de Etambutol; Se recomienda separar la administración de estos fármacos por lo menos 4 horas; Considerar modificación de terapia.	

Descripción N° Ficha: 10638	<b>1-01-0724-41-07-01 Pirazinamida, 500mg, tableta, V.O.;</b> VEN: V.
Indicaciones	Tuberculosis en combinación con otros fármacos.
Posología	<b>DOSIS DE ADULTO:</b> Paciente 40-55kg: V.O.: 1.5g tres veces en la semana. Pacientes 56-75Kg: V.O.: 2.5g tres veces en la semana. Pacientes 76-90kg: V.O.: 3g tres veces en la semana; Dosis Máxima: 3g. Revisar estrategia TAES (Tratamiento Acortado Estrictamente Supervisado). <b>DOSIS PEDIÁTRICA:</b> 50mg/Kg/dosis 2 veces a la semana; Dosis Máxima: 2g/dosis. Revisar estrategia TAES (Tratamiento Acortado Estrictamente Supervisado).



Efectos Adversos	Trastornos hepatotóxicos, fiebre, anorexia, hepatomegalia, esplenomegalia, ictericia, falla hepática; náuseas, vómitos, disuria, artralgias, anemia sideroblástica.
Contraindicaciones	Porfiria, hipersensibilidad, episodios agudos de gota, daño hepático severo.
Precauciones	Problemas hepáticos (monitorear función hepática); diabetes; gota (suspender en ataques agudos); se debe orientar al paciente o quien lo cuida como reconocer los signos de problemas hepáticos para ir a su médico inmediatamente. Categoría en Embarazo C.
<b>Interacciones</b>	
<b><u>Fármaco – Fármaco:</u></b> <i>Antiácidos:</i> Se ↑ absorción de Aluminio. Se recomienda separar la administración de estos fármacos por lo menos 30 minutos; Monitorizar terapia. <i>Itraconazol:</i> Se ↓ efecto terapéutico; Monitorizar terapia. <i>Quinolonas orales:</i> Se ↓ efecto terapéutico; Se recomienda administrar Quinolonas orales por lo menos 2 horas antes o 6 horas después de Sucralfato; Considerar alternativa terapéutica.	
<b><u>Fármaco – Etanol, Alimentos, Productos Herbarios:</u></b> <i>Alimentos:</i> Debe ser tomado con agua, con el estómago vacío (1 hora antes o 2 horas después de las comidas). Interfiere con la absorción de Vitamina A, D, E, K.	

Combinación de Medicamentos para el Tratamiento de la Tuberculosis

Descripción N° Ficha: 10452	<b>1-01-0688-31-07-01 Rifampicina 150mg con Isoniazida 100mg, cápsula o tableta, V.O.;</b> VEN: V.
Indicaciones	Tuberculosis.
Posología	<b>DOSIS DE ADULTO:</b> Pacientes < de 50Kg: <b>V.O.:</b> 450/300mg/día (3 tabletas). <b>Pacientes &gt; 50Kg: V.O.:</b> 600/300mg/día. Revisar estrategia TAES (Tratamiento Acortado Estrictamente Supervisado).
Efectos Adversos	Ver efectos adversos de cada componente.
Contraindicaciones	Ver contraindicaciones de cada componente.
Precauciones	Ver precaucion de cada componente. Categoría en Embarazo: C.
<b>Interacciones</b>	
<b><u>Fármaco – Fármaco:</u></b> <i>Las mismas de cada componente individual.</i>	

Descripción N° Ficha: 10798	<b>1-01-0912-35-07-01 Rifampicina 120mg con Isoniazida 50mg con Pirazinamida 300mg, cápsula o tableta, V.O.;</b> VEN: V.
Indicaciones	Tuberculosis.
Posología	<b>DOSIS DE ADULTO:</b> Revisar estrategia TAES (Tratamiento Acortado Estrictamente Supervisado). <b>DOSIS PEDIATRICA:</b> Revisar estrategia TAES (Tratamiento Acortado Estrictamente Supervisado).
Efectos Adversos	Ver efectos adversos de cada componente.
Contraindicaciones	Ver contraindicación de cada componente.
Precauciones	Ver precaucion de cada componente. Categoría en Embarazo: C.
<b>Interacciones</b>	
<b><u>Fármaco – Fármaco:</u></b> <i>Las mismas de cada componente individual.</i>	

**Antivirales para uso Sistémico****Acción Antiviral Directa**

Nucleósidos y Nucleótidos excluyen Inhibidores de Transcriptasa Reversa

Descripción N° Ficha: 10255 N° Ficha: 10486	<b>1-02-0733-01-07-04 Aciclovir, 25mg/ml, polvo liofilizado, vial, 10 ml, I.V.;</b> VEN: V; Uso restringido: Infectología de Adulto, Infectología Pediátrica. <b>1-01-0852-25-07-01 Aciclovir, 400mg, cápsulas o tableta, V.O.;</b> VEN: V.
Indicaciones	Herpes simple, profilaxis en inmunocomprometidos, varicela congénita, profilaxis post-exposición a varicela o HSV, Encefalitis herpética, Varicela en Inmunosuprimidos, Herpes simplex Neonatal, HSV en inmunocomprometidos, herpes genital en fase aguda inicial, herpes zoster.
Posología	La duración del tratamiento dependerá de la gravedad de la infección, estado del paciente y respuesta al tratamiento. <b>DOSIS DE ADULTO:</b> <u>Virus Herpes Simple:</u> <b>V.O.:</b> 200mg (400mg en inmunocomprometidos o problemas de absorción)/dosis, 5 veces al día por 5 días. <u>Virus Herpes simple o Varicela Zoster:</u> <b>I.V.:</b> 5mg/kg/dosis, cada 8 horas. <u>Inmunocomprometidos con infecciones por virus Varicela Zóster:</u> <b>I.V.:</b> 10-15mg/kg/dosis, cada 8 horas por 7 a 10 días. <u>Profilaxis por Virus Herpes Simple en Inmunocomprometidos:</u> <b>V.O.:</b> 600-1,000mg/día, divididas en 3-5 dosis durante los periodos de riesgo. <u>Virus Herpes Simple infección genital primer episodio:</u> <b>V.O.:</b> 1,000-1,200mg/día, divididas en 3-5 dosis por 5 a 10 días. <u>Encefalitis Herpética:</u> <b>I.V.:</b> 10mg/kg/dosis, cada 8 horas por 14-21 días. <u>Herpes Zoster en Inmunocompetentes:</u> <b>V.O.:</b> 4,000mg/día, dividida en 5 dosis por 5 a 7 días. <u>Herpes Zoster en inmunocomprometidos:</u> <b>V.O.:</b> 4,000mg/día. <b>I.V.:</b> (todas las edades): 10mg/kg/dosis cada 8 horas por 7 a 10 días. <u>Varicela en inmunocompetentes:</u> <b>V.O.:</b> 800mg/dosis, cada 6 horas por 5 días. <u>Varicela en inmunocomprometidos:</u> <b>I.V.:</b> 10-15mg/kg/dosis, cada 8 horas por 7-10 días. <b>DOSIS PEDIATRICA:</b> <u>Virus Herpes Simple:</u> <b>V.O.:</b> > 2 años: 200mg/dosis, 5 veces al día por 5 días. < 2 años: mitad de la dosis. <u>Virus Herpes simple diseminado:</u> <b>I.V.:</b> Neonatos e infantes hasta 3 meses: 20mg/Kg/dosis, cada 8 horas por 14 días (21 día si está involucrado el sistema nervioso central). <u>Virus Herpes Simple o Varicela Zoster:</u> <b>I.V.:</b> 3 meses a 12 años: 250mg/m2, cada 8 horas por 5 días. <u>Inmunocomprometidos con infecciones por Varicela Zóster y con Encefalitis Simple:</u> <b>I.V.:</b> 500mg/m2/dosis, cada 8 horas. <u>Profilaxis por Virus Herpes Simple en inmunocomprometidos:</u> <b>V.O.:</b> > de 2 años: ver dosis de adulto; < de 2 años: mitad de la dosis de adulto. <u>Encefalitis Herpética:</u> <b>I.V.:</b> 3 meses a 12 años: 20mg/kg/dosis, cada 8 horas por 14-21 días. <u>Herpes Zoster en inmunocompetentes e inmunocomprometidos:</u> (ver dosis de adulto). <u>Varicela en inmunocompetentes:</u> <b>V.O.:</b> > 2 años: 20mg/kg/dosis, cada 6 horas por 5 días; Dosis Máxima: 3,200mg/día. <u>Varicela en inmunocomprometidos:</u> <b>I.V.:</b> <1 año: 10mg/kg/dosis, cada 8 horas. En > de 1 año: 500 mg/m2/dosis, cada 8 horas por 7-10 días.
Administración Parenteral	<b>Compatibilidades:</b> solución salina al 0.9%, dextrosa en agua al 5%.
Efectos Adversos	Oral: cefalea, náuseas, vómito, diarrea, reacciones neurológicas leves y reversibles. I.V.: Flebitis o inflamación en el sitio de inyección, náuseas, vómito, picazón, erupciones cutáneas, urticaria, aumento de creatinina y de los niveles de nitrógeno urea, falla renal aguda.
Contraindicaciones	Hipersensibilidad.
Precauciones	Pacientes con alteración de la función renal, inmunocomprometidos, recibiendo otros medicamentos Nefrotóxicos, Lactancia. En uso I.V.: Pacientes con hipoxia sustancial, anomalías neurológicas subyacentes, electrolíticas, o hepáticas. Mantener adecuada hidratación durante el tratamiento oral e intravenoso. Categoría en Embarazo: C.
<b>Interacciones</b>	
<b>Fármaco – Fármaco:</b> <b>Fármacos Nefrotóxicos:</b> Se ↑ el riesgo de nefrotoxicidad; Monitorizar función renal. <b>Micofenolato:</b> Se ↑ las concentraciones de aciclovir y éste ↑ las concentraciones de micofenolato; Monitorizar en función renal disminuida.	

**Fármaco-Etanol, Alimentos, Productos Herbarios:***Alimentos: no afectan absorción de aciclovir oral.*

Descripción Nº Ficha: 12228	<b>1-01-0949-01-07-04 Ribavirina, 200mg, tableta, V.O.;</b> VEN: V; Uso restringido: Gastroenterología.
Indicaciones	Hepatitis C en combinación con Interferón pegilado alfa o interferón alfa en pacientes no tratados y sin descompensación hepática.
Posología	<b>DOSIS DE ADULTO:</b> < a 65 kg: <b>V.O.:</b> 400mg, 2 veces al día. 65-85 kg: <b>V.O.:</b> 400mg en la mañana y 600mg en la tarde. 86-105kg: <b>V.O.:</b> 600mg, 2 veces al día. > 105 kg: <b>V.O.:</b> 600mg en la mañana y 800mg en la tarde. <b>DOSIS PEDIÁTRICA:</b> Niños de 3 años < 47 kg: <b>V.O.:</b> 15mg/kg/día, dividido en 2 dosis. Niños de 47-49 kg: <b>V.O.:</b> 200mg en la mañana y 400mg en la tarde. Niños 50-65 kg: <b>V.O.:</b> 400mg, 2 veces al día.
Efectos Adversos	Infección viral, faringitis, anemia, neutropenia, anorexia, depresión, ansiedad, insomnio, cefalea, mareo, sequedad de boca, disminución de la concentración, diarrea, vómitos, náuseas, dolor abdominal, alopecia, prurito, sequedad cutánea, rash, artralgia, dolor musculoesquelético, fatiga, rigidez, pirexia, enfermedad de tipo gripal, astenia, pérdida de peso, hipertrigliciremia, hiperuricemia, conjuntivitis, dolor ocular, visión anormal.
Contraindicaciones	Hipersensibilidad, embarazo, lactancia, enfermedad cardíaca grave preexistente como cardiopatía inestable o no controlada, en los 6 meses anteriores; situaciones clínicas graves; Insuficiencia renal crónica, aclaramiento de creatinina < 50 ml/minuto y/o en hemodiálisis; Insuficiencia hepática grave o cirrosis hepática descompensada, Hemoglobinopatías; Existencia o historia de condición psiquiátrica severa (niños y adolescentes); Hepatitis autoinmune, antecedentes de enfermedad autoinmune (Debido a la coadministración con interferón alfa-2b).
Precauciones	Antecedentes de insuficiencia cardíaca congestiva, infarto de miocardio y/o trastornos del ritmo cardíaco; Hipersensibilidad aguda; Trastornos oftalmológicos previo; Descompensación hepática. Pacientes coinfectados con VHC/VIH con cirrosis avanzada, alteraciones hematológicas, bajo recuento de CD4. Evitar el embarazo (incluyendo la pareja de pacientes masculinos); realizar prueba antes del tratamiento y cada mes. Utilizar preservativo en el hombre y otro anticonceptivo (hasta 6 meses posterior a la terminación del tratamiento). En síntomas psiquiátricos persistentes o que empeoran, ideación suicida: se recomienda interrumpir el tratamiento y controlar al paciente con tratamiento psiquiátrico adecuado. Pérdida de peso e inhibición del crecimiento en pacientes entre 3 a 17 años durante el curso con interferón alfa-2b y ribavirina con una duración de hasta 48 semanas: valorar beneficio/riesgo. Realizar hemograma completo, recuento de plaquetas, electrolitos, creatinina sérica, funciones hepáticas, ácido úrico, exploración inicial del ojo, antes de iniciar el tratamiento y en la semana 2 y 4 de tratamiento; Realizar pruebas de tiroideas antes del tratamiento y cada 3 meses en niños y adolescentes. Categoría en Embarazo: X
<b>Interacciones</b>	
<b>Fármaco – Fármaco:</b> <i>Azatioprina:</i> Se ↑ riesgo de Mielotoxicidad. Evite su uso con interferones alfa pegilados y ribavirina. De requerirse, realizar una estrecha monitorización hematológica. <i>Didanosina, Estavudina:</i> Se ↑ riesgo de toxicidad mitocondrial; Evite uso conjunto. <i>Zidovudina:</i> Se ↑ riesgo de anemia; Evite uso conjunto.	
<b>Fármaco-Etanol, Alimentos, Productos Herbarios:</b> <i>Alimentos ricos en grasa:</i> Se ↑ el área bajo la curva y el Cmax; Administrar con alimentos si la Ribavirina se combina con Interferón pegilado alfa.	

Descripción N° Ficha: 11885	<b>1-01-0945-01-07-04 Valganciclovir, 450mg, tableta, V.O.;</b> VEN: V; Uso restringido: Infectología, Nefrología de trasplante en adultos y niños y Hematología
Indicaciones	Infección por citomegalovirus (CMV) tratamiento inicial y de mantenimiento en inmunocomprometidos. Prevención en el trasplante de órgano de la infección por CMV. Tratamiento de retinitis por CMV. Profilaxis contra infección por CMV en pacientes con trasplante de médula ósea.
Posología	<b>DOSIS DE ADULTO: Retinitis por CMV: V.O.:</b> 900mg, 2 veces al día por 21 días (tratamiento de inducción), 900mg por día en tratamiento de mantenimiento; <b>Prevención de CMV en trasplante de órgano sólido: V.O.:</b> 900mg/día, comenzando dentro de los 10 días del trasplante y continuando hasta los 100 días postrasplante. <b>DOSIS PEDIÁTRICA: V.O.:</b> Se basa en el área de superficie corporal (ASC) y el aclaramiento de la creatinina (Clcr) hallado por el método de Schwartz; y se calcula así: Dosis: 7mg?ASC?Clcr, 2 veces al día por 21 días en tratamiento de inducción, y como tratamiento de mantenimiento: Dosis: 7mg?ASC?Clcr por día; Dosis Máxima: 900mg. <b>Prevención de CMV en trasplante de riñón: V.O.:</b> 7mg?ASC?Clcr, una vez al día, comenzando dentro de los 10 días del trasplante y continuando hasta los 100 días postrasplante.
Efectos Adversos	Diarrea, náuseas, vómitos, dolor abdominal, anemia, neutropenia, trombocitopenia, hipertensión, fiebre, cefalea, insomnio, temblor, desprendimiento de retina, incremento de creatinina sérica, neuropatía periférica, parestesia, tos, infección del tracto respiratorio superior.
Contraindicaciones	Hipersensibilidad, embarazo, lactancia.
Precauciones	No debe iniciarse el tratamiento si la cifra absoluta de neutrófilos es inferior a 500/?l, el recuento plaquetario se halla por debajo de 25.000/?l o hemoglobina menor de 8 g/dl. Vigilar hemograma completo y plaquetas; considerar el uso de factores de crecimiento hematopoyético y/o suspensión del tratamiento si ocurre leucopenia, neutropenia, anemia y/o trombocitopenia grave. Precaución con citopenia hematológica preexistente o antecedente relacionado con fármacos, y en pacientes que estén recibiendo radioterapia; En adultos con insuficiencia renal la dosis se debe ajustar en función del aclaramiento de creatinina, vigilar nivel sérico de creatinina o el aclaramiento de creatinina y aumentar control hematológico; Probablemente inhiba la espermatogénesis de forma transitoria o permanente; Potencialmente carcinógeno y teratogénico, asegurar una efectiva contracepción durante el tratamiento y contracepción de barrera en hombres durante al menos 90 días después del tratamiento. En Pediatría, precaución extrema, debido al riesgo a largo plazo de carcinogénesis y toxicidad reproductiva. Categoría en Embarazo: C.
<b>Interacciones</b>	
<b>Fármaco – Fármaco:</b> <i>Ganciclovir:</i> Dado que Valganciclovir se metaboliza a Ganciclovir de manera amplia y rápida, cabe esperar las mismas interacciones farmacológicas.	
<b>Fármaco-Etanol, Alimentos, Productos Herbarios:</b> <i>Alimentos ricos en grasa:</i> Se ↑ el área bajo la curva. Administrar con alimentos.	
Descripción N° Ficha: 10239	<b>1-02-0753-01-07-04 Ganciclovir, 500mg, polvo liofilizado, vial, I.V.;</b> VEN: V; Uso restringido: Infectología.
Indicaciones	Infección por citomegalovirus (CMV) tratamiento inicial y de mantenimiento en inmunocomprometidos. Prevención en el trasplante de órgano de la infección por CMV. Tratamiento de retinitis por CMV. Profilaxis contra infección por CMV en pacientes con trasplante de médula ósea.
Posología	<b>DOSIS DE ADULTO Y PEDIÁTRICA: I.V.:</b> 5mg/Kg/dosis, cada 12 horas por 14-21 días para el tratamiento o por 7-14 días en la prevención. <b>Dosis de mantenimiento:</b> 6mg/kg/día durante 5 días a la semana, o 5mg/kg/día durante los 7 días de la semana siempre y cuando se compruebe que no se ha restaurado la función inmune y existe un riesgo de recidiva.

Administración	<p><b>Compatibilidades:</b> Solución salina al 0.9%, dextrosa en agua al 5 %, ringer lactato. Debe ser administrada mediante infusión I.V. constante de 1 hora de duración. No se recomiendan concentraciones para infusión superiores a 10mg/ml. La infusión I.V. de Ganciclovir debe ir acompañada de una hidratación adecuada puesto que se excreta por los riñones y su eliminación plasmática depende del funcionalismo renal. Infundir la solución de Ganciclovir sólo en venas con un flujo sanguíneo adecuado para facilitar, su rápida dilución y distribución circulatoria.</p> <p>No se recomienda su coadministración en el mismo líquido de infusión con otros productos intravenosos.</p>
Efectos Adversos	Flebitis, dolor en el punto de infusión. Ver Valganciclovir.
Contraindicaciones	Ver Valganciclovir.
Precauciones	Dosis superiores a la dosis máxima clínicamente ensayada (6 mg/kg) o una infusión más rápida que la recomendada (una hora) pueden aumentar la toxicidad del medicamento: evitese la inyección intravenosa rápida o embolada. La inyección IM o SC podría causar intensa irritación tisular por causa del pH alto (11) de la solución de ganciclovir. Es tóxico, por lo que quien lo manipula y administra debe protegerse; si la solución entra en contacto con la piel y mucosas debe lavarse inmediatamente con agua y jabón. Ver Valganciclovir. Categoría en Embarazo: C.
<b>Interacciones</b>	
<p><b><u>Fármaco – Fármaco:</u></b></p> <p><i>Abacavir:</i> Se ↑ riesgo de toxicidad hematológica; Considerar modificación de terapia</p> <p><i>Antofolicina B, Doxorubicina, Hidroxiurea, Trimetoprim con Sulfametoxazol, Vincristina, Vinblastina, Análogos Nucleósidos:</i> Se ↑ toxicidad; Coadministrar solo si el beneficio supera su riesgo potencial.</p> <p><i>Didanosina:</i> Se ↑ su toxicidad; Monitorizar terapia.</p> <p><i>Emtricitabina con Tenofovir:</i> Se ↑ riesgo de nefrotoxicidad; Evite uso concomitante.</p> <p><i>Impipenem con cilastatina:</i> Se ↑ riesgo de convulsiones; Evite Uso conjunto, valorar riesgo/beneficio</p> <p><i>Lamivudina:</i> Se ↑ riesgo de toxicidad hematológica; Considerar modificación de terapia</p> <p><i>Micofenolato mofetilo:</i> Se ↑ riesgo de neutropenia y leucopenia; Monitorizar terapia.</p> <p><i>Probenecid:</i> Se ↑ concentración sérica y toxicidad del Ganciclovir; Monitorizar terapia</p> <p><i>Tenofovir:</i> Se ↑ riesgo de nefrotoxicidad. Evite uso concomitante. De ser inevitable el uso, controlar semanalmente la función renal.</p> <p><i>Zidovudina:</i> Se ↑ el riesgo de RAM (neutropenia, anemia); Monitorizar terapia y ajustar dosis de ser necesario.</p> <p><b><u>Fármaco-Etanol, Alimentos, Productos Herbarios:</u></b></p> <p><i>Alimentos ricos en grasa:</i> Se ↑ el área bajo la curva. Administrar con alimentos.</p>	

#### Inhibidores de Proteasa

Descripción N° Ficha: 10439	<b>1-01-0908-31-07-04 Ritonavir, 100mg, cápsula o tableta, V.O.;</b> VEN: V; Uso restringido: Pacientes de la Clínica de Control de SIDA.
Indicaciones	Infección por VIH en combinación con otros agentes antirretrovirales. (En combinación con Inhibidores de la Proteasa (IP) para potenciar: SQV, DRV, ATV).
Posología	<b>DOSIS DE ADULTO: V.O.:</b> 100-400mg de Ritonavir (RTV) por día, en 1 ó 2 dosis (la dosis varía dependiendo del IP coadministrado: Ver protocolo o Normas de Manejo Terapéutico de las personas con VIH en Panamá ).
Efectos Adversos	Alteración del metabolismo de las grasas, aumento de las transaminasas hepáticas, hipertrigliceridemia, hipercolesterolemia, resistencia a la insulina, hiperglucemia e hiperlactatemia, pancreatitis, osteonecrosis.
Contraindicaciones	Hipersensibilidad, pacientes con la función hepática descompensada, y los siguientes medicamentos cuando se utilizan en combinación con RTV: amiodarona, propafenona, quinidina, derivados ergotamínicos, simvastatina y diazepam, lactancia.

Precauciones	Pacientes con diarrea crónica y/o vómitos persistentes e intensos, disfunción hepática preexistente, hepatitis crónica B o C, insuficiencia renal, hemofilia tipo A y B, pancreatitis, Síndrome de Reconstitución Inmune. No utilizar dosis mayores de 100 mg dos veces al día cuando se administra con Saquinavir. Categoría en Embarazo: B.
<b>Interacciones</b>	
<b>Fármaco – Fármaco:</b>	
<u>Amiodarona, propafenona, quinidina:</u> Se ↑ del riesgo de arritmias u otras reacciones adversas graves. Uso Contraindicado	
<u>Anovulatorios orales (Estradiol):</u> Se ↓ su efecto terapéutico; Considerar uso de métodos de barrera u otros métodos anticonceptivos no hormonales.	
<u>Carbamazepina, ciclosporina, Tacrolimus, Dexametasona, Prednisolona, Eritromicina, Fentanilo, Haloperidol, Itraconazol, Vincristina, Vinblastina:</u> Se ↑ de sus concentraciones plasmáticas; Monitorización de los efectos terapéuticos y reacciones adversas.	
<u>Claritromicina:</u> Se ↑ efecto terapéutico y toxicidad; No coadministrar dosis superiores a 1g/día.	
<u>Derivados Ergotamínicos:</u> Toxicidad aguda, incluyendo vasoespasmo e isquemia; Uso Contraindicado	
<u>Diazepam:</u> Se ↑ del riesgo de sedación excesiva y depresión respiratoria; Uso Contraindicado.	
<u>Digoxina, Loratadina:</u> Se ↑ efecto terapéutico y toxicidad; Monitorizar terapia.	
<u>Lamotrigina, Fenitoína, Teofilina:</u> Se ↓ su efecto terapéutico; Monitorizar terapia.	
<u>Midazolam:</u> Se ↑ sus niveles plasmáticos. No debe coadministrarse con midazolam oral y tener precaución al coadministrarlo con midazolam parenteral.	
<u>Petidina:</u> Se ↑ riesgo de efectos sobre el SNC; Uso Contraindicado.	
<u>Rifampicina y Saquinavir:</u> Riesgo de hepatotoxicidad grave, No administrar los tres medicamentos juntos.	
<u>Simvastatina:</u> Se ↑ del riesgo de miopatía incluyendo rabdomiólisis; Uso Contraindicado.	
<b>Fármaco-Etanol, Alimentos, Productos Herbarios:</b>	
<u>Jugo de Toronja:</u> Puede ↑ riesgo de toxicidad de Inhibidores de Proteasa; Evitar uso conjunto.	
<u>Hierba de San Juan:</u> Se ↓ concentración plasmática y eficacia de RTV; Uso Contraindicado.	

Descripción Nº Ficha: 11461 Nº Ficha:11351	<b>1-01-0917-31-07-04 Lopinavir 200mg con Ritonavir 50mg, cápsula o tableta,</b> V.O.; VEN: V; Uso restringido: pacientes de la Clínica de Control de SIDA. <b>1-03-0575-01-07-04 Lopinavir 80mg con Ritonavir 20mg/ml, solución, frasco,</b> V.O.; VEN: V; Uso restringido: Pacientes de la Clínica de Control de SIDA.
Indicaciones	Virus resistentes SIDA, en combinación con otros medicamentos antirretrovirales, para el tratamiento de VIH. (a. Pacientes naive que tengan contraindicación de EFV y como II esquema después de un fallo virológico. b. Embarazo).
Posología	<b>DOSIS DE ADULTO: V.O:</b> 2 tableta, 2 veces al día ó 4 tabletas, una vez al día (La dosis una vez al día sólo se recomienda para pacientes sin tratamiento previo, no utilizar en embarazadas). <b>Embarazadas: V.O:</b> 2 tabletas, 2 veces al día (en el 3er trimestre se recomienda 3 tabletas cada 12 horas). <b>DOSIS PEDIATRICA: Niños &lt; 15 kg:</b> V.O.: 12 mg/kg/dosis, 2 veces al día. <b>Niños &gt; 15 kg:</b> <b>V.O.:</b> 10mg/kg/dosis, 2 veces al día. (La dosis se calcula en base al Lopinavir).
Efectos Adversos	Diarrea, náuseas, vómitos, Infección del tracto respiratorio superior e inferior, pancreatitis, Diabetes Mellitus, hipertrigliceridemia e hipercolesterolemia, Lipodistrofia ,pérdida de peso, disminución del apetito, infecciones y trastornos en la piel, anemia, leucopenia, neutropenia, linfadenopatías, hipersensibilidad, ansiedad, cefalea, hipertensión, hepatitis, mialgias, disfunción eréctil, alteraciones menstruales, fatiga.
Contraindicaciones	Hipersinsibilidad, insuficiencia hepática grave, lactancia.
Precauciones	Pacientes con hepatitis B o C crónica, insuficiencia hepática preexistente, hemofilia tipo A y B, historia de trastornos lipídicos, pancreatitis, Síndrome de Reconstitución Inmune, prolongación del intervalo PR, cuando se utiliza con medicamentos que inducen prolongación del intervalo Qt. Toxicidad en recién nacidos prematuros. Categoría en Embarazo: C.

### Interacciones

**Fármaco – Fármaco:**

Amiodarona, Astemizol, Cisaprida, Terfenadina: Se ↑ riesgo de arritmias; Uso Contraindicado.

Carbamazepina, Fenitoína, Fenobarbital: Se ↓ concentración de lopinavir; Evite uso conjunto o vigilar niveles de LPV/RTV y anticonvulsivantes.

Clarithromicina, Clorfeniramina, Eritromicina, Quinidina: Se ↑ sus concentraciones y efectos cardiacos (prolongación del intervalo QT); Usar con precaución.

Colchicina: Se ↑ toxicidad neuromuscular de colchicina; Evite uso conjunto (especialmente en insuficiencia renal o hepática).

Darunavir: LPV/r ↓ el efecto terapéutico de DRV. Uso Contraindicado

Derivados Ergotamínicos: Se ↑ sus concentraciones plasmáticas: Toxicidad ergotamínica (vasoespasmos, isquemias); Uso Contraindicado

Inhibidores de la Fosfodiesterasa: Se ↑ sus concentraciones plasmáticas y RAM. Contraindicado si se utiliza en el tratamiento de Hipertensión arterial pulmonar. Precaución en uso para disfunción eréctil.

Itraconazol: Se ↑ sus niveles. No exceder de 200mg/día de Itraconazol.

Rifabutin: Se ↑ sus niveles; ↓ Dosis de Rifabutin a 150mg/día ó 3 veces por semana. LPV/RTV: estándar

Rifampicina: Se ↓ concentración y efecto terapéutico de Lopinavir; Evite coadministración a menos que sea estrictamente necesario.

Simvastatina: Se ↑ del riesgo de miopatía incluyendo rhabdomiólisis; Uso Contraindicado.

**Fármaco-Etanol, Alimentos, Productos Herbarios:**

Alimentos: Se ↑ biodisponibilidad de Lopinavir; Administrar con alimentos.

Hierba de San Juan: Se ↓ concentración plasmática y eficacia de LPV/RTV; Uso Contraindicado.

Descripción N° Ficha: 102024	<b>1-01-0967-01-07-3E Darunavir etanolato, 300mg, tableta, V.O.;</b> VEN: V; Uso restringido: Servicio de Infectología.
Indicaciones	Como terapia alternativa de rescate en pacientes VIH positivos multitratados. (Terapia de rescate: III esquema y para un II esquema en pacientes que comiencen con un IP y tenga un fallo virológico).
Posología	El esquema puede variar: Ver protocolo o Normas de Manejo Terapéutico de las personas con VIH en Panamá <b>DOSIS DE ADULTO: V.O.:</b> 600mg, en combinación con 100mg de Ritonavir (RTV) 2 veces al día.
Efectos Adversos	Diarrea, náuseas, pirexia, Síndrome de Reconstitución Inmune, exantema, cefalea, mareos, insomnio, lipodistrofia, hipertrigliceridemias, hepatitis.
Contraindicaciones	Hipersensibilidad, insuficiencia Hepática Grave. En el uso concomitante con: Amiodarona, Ergotamina, Lopinavir/Ritonavir, Lidocaina Sistémica, Pimozida, Quinidina, Rifampicina, Simvastatina.
Precauciones	Evaluación regular de la respuesta virológica, realizar pruebas de resistencia para ajustar la carencia o pérdida de respuesta virológica; alergia conocida a las sulfamidas; pacientes con antecedentes de disfunción hepática, dolores o rigidez de las articulaciones o dificultad para moverse (Osteonecrosis), redistribución de las grasas (Lipodistrofia), cualquier síntoma inflamatorio (Síndrome de Reconstitución Inmune), Hemofilia, Diabetes, de edad avanzada. Ante signos o síntomas de exantema cutáneo grave (Interrumpir inmediatamente el tratamiento). Debe administrarse en combinación con dosis bajas de RTV como potenciador farmacocinético. Categoría en Embarazo: C.
<b>Interacciones</b>	
<b><u>Fármaco – Fármaco:</u></b>	
<u>Amiodarona, Ergotamina, Lidocaina Sistémica, Pimozida, Quinidina, Simvastatina:</u> Se ↑ efectos graves y/o potencialmente mortales. Contraindicado su uso concomitante con Darunavir y dosis bajas de RTV.	
<u>Carbamazepina, Fenitoína, Fenobarbital:</u> Se ↓ niveles y efecto terapéutico de Darunavir; Evite uso conjunto.	
<u>Ciclosporina, Tacrolimus:</u> Se ↑ de sus niveles y efecto; Monitorizar terapia.	
<u>Digoxina:</u> Se ↑ de sus concentraciones plasmáticas; Iniciar dosis más baja de digoxina e ir ajustando hasta obtener efecto clínico deseado.	
<u>Itraconazol:</u> Se ↑ concentraciones plasmáticas de Darunavir e Itraconazol; Monitorizar terapia.	
<u>Lopinavir/Ritonavir:</u> Se ↓ el efecto terapéutico de Darunavir; Uso Contraindicado.	
<u>Midazolam:</u> Por vía parenteral, ↑ sus niveles y efecto; Asegurar monitorización clínica estrecha (depresión respiratoria y/o sedación prolongada).	

**Rifabutin:** Se ↓ los niveles y efecto de Darunavir; Tomar en cuenta directrices del tratamiento de tuberculosis en pacientes con VIH.

**Rifampicina, Lopinavir/Ritonavir:** Se ↓ significativa del efecto terapéutico de Darunavir; Uso Contraindicado.

**Voriconazol:** RTV ↓ las concentraciones de Voriconazol. Evite uso conjunto a menos que el balance beneficio-riesgo justifique su uso.

**Warfarina:** Se ↓ de efecto terapéutico; Controlar INR.

**Fármaco-Etanol, Alimentos, Productos Herbarios:**

**Alimentos:** Se ↑ biodisponibilidad de Darunavir; Debe tomarse con comidas

**Hierba de San Juan:** Se ↓ niveles plasmáticos de Darunavir; Uso Contraindicado.

Descripción N° Ficha: 12322	<b>1-01-0953-01-07-04 Saquinavir mesilato, 500mg, tableta, V.O.;</b> VEN: V; Uso restringido: para pacientes en la Clínica de Control de SIDA.
Indicaciones	Para el tratamiento de pacientes adultos infectados por el VIH-1 y para ser administrado siempre en asociación con ritonavir y otros antirretrovíricos. (a. Pacientes naive que tengan contraindicación de EFV y como II esquema después de un fallo virológico b. Embarazo. c. Pacientes que no toleran LPV/RTV).
Posología	Esquema puede variar. Ver protocolo o Normas de Manejo Terapéutico de las personas con VIH en Panamá. <b>DOSES DE ADULTO: V.O.:</b> 1,000mg, en asociación con 100mg de Ritonavir (RTV) 2 veces al día.
Efectos Adversos	Anemia, hipersensibilidad, diabetes mellitus, diarrea, náuseas, vómitos, estreñimiento, flatulencia, dolor de cabeza, trastorno del sueño, lipodistrofia, fatiga, parestesia, espasmos musculares.
Contraindicaciones	Hipersensibilidad, enfermedad hepática descompensada; Prolongación del QT congénita o adquirida confirmada, alteraciones electrolíticas particularmente hipopotasemia no corregida, bradicardia clínicamente relevante, insuficiencia cardíaca clínicamente relevante con fracción de eyección del ventrículo izquierdo reducida, antecedentes de arritmias sintomáticas, en el tratamiento concomitante con: Ergotamina, Rifampicina, Simvastatina y Medicamentos que prolonguen el intervalo QT y/o PR.
Precauciones	Mujeres y pacientes de edad avanzada: más susceptibles de efectos en el intervalo QT y/o PR por medicamentos que ? la concentración plasmática de SQV potenciado con RTV; anomalías cardíacas de conducción y repolarización; pacientes con Hepatopatías, Insuficiencia Renal Grave, Hemofilia, dolores o rigidez de las articulaciones o dificultad para moverse (Osteonecrosis), redistribución de las grasas (Lipodistrofia), cualquier síntoma inflamatorio (Síndrome de Reconstitución Inmune). Debe administrarse en combinación con RTV. Categoría en Embarazo: B.

#### Interacciones

##### **Fármaco – Fármaco:**

**Amiodarona, Amitriptilina, Claritromicina, Clozapina, Eritromicina, Fentanilo, Haloperidol, Imipramina, Pimozida, Propafenona, Quinina, Tioridazina:** Se ↑ de sus concentraciones, posibilidad de arritmias cardíacas potencialmente mortales; Uso Contraindicado.

**Amlodipina, Ciclosporina, Diazepam, Digoxina, Diltiazem, Isradipino, Nifedipino, Nimodipino, Tacrolimus, Verapamilo:** Se ↑ de sus niveles y efecto; Monitorizar terapia.

**Anticonceptivos orales:** Se ↓ las concentraciones de etinilestradiol; Utilizar métodos alternativos o adicionales.

**Colchicina:** Se ↑ de sus concentraciones y toxicidad; Evite uso conjunto, especialmente en insuficiencia renal o hepática.

**Ergotamina:** Se ↑ de su toxicidad; Uso contraindicado.

**Fluticasona, glucocorticoides metabolizados por el CYP3A4:** No se recomienda su uso concomitante salvo que el beneficio potencial del tratamiento sea mayor que el riesgo de los efectos sistémicos de los corticosteroides, incluyendo síndrome de Cushing y supresión adrenal.

**Itraconazol:** Interacción bidireccional. Monitorizar terapia: puede ser necesario ↓ dosis de itraconazol, vigilar niveles de Saquinavir.



<p><b>Midazolam:</b> Por vía parenteral, ↑ sus niveles y efecto. Asegurar monitorización clínica estrecha por depresión respiratoria y/o sedación prolongada.</p> <p><b>Rifabutin:</b> Se ↓ la biodisponibilidad de Saquinavir (SQV). Tomar en cuenta directrices del tratamiento de tuberculosis en pacientes con VIH.</p> <p><b>Rifampicina:</b> Se ↑ toxicidad de SQV (toxicidad hepatocelular grave). Uso Contraindicado.</p> <p><b>Simvastatina:</b> Se ↑ de sus concentraciones y toxicidad (rabdomiólisis). Uso Contraindicado.</p> <p><b>Warfarina:</b> Sus concentraciones pueden verse afectado. Monitorizar el cociente internacional normalizado (INR).</p> <p><b>Fármaco-Etanol, Alimentos, Productos Herbarios:</b></p> <p><b>Alimentos:</b> Se ↑ biodisponibilidad de SQV. Tomar con o después de la comida.</p>
---

Descripción N° Ficha: 12321	<b>1-01-0954-01-07-04 Atazanavir sulfato, 150mg, cápsula, V.O.;</b> VEN: V; Uso restringido: Para pacientes en la Clínica de Control de SIDA.
Indicaciones	Para la terapia en pacientes con infección de VIH, en combinación con otros antirretrovíricos. (a. Pacientes naive que tengan contraindicación de EFV y como II esquema después de un fallo virológico b. Embarazo. c. Pacientes cardiopatas con riesgo cardiovascular, o dislipidemias)
Posología	Esquema de tratamiento puede variar: Ver protocolo o Normas para el Manejo Terapéutico de las personas con VIH en la República de Panamá. <b>DOSIS DE ADULTO: V.O.:</b> 300mg en asociación con 100mg de Ritonavir (RTV) cada 24 horas.
Efectos Adversos	Náuseas, diarrea, dispepsia, ictericia, cefalea, rash, lipodistrofia, fatiga.
Contraindicaciones	Hipersensibilidad, insuficiencia hepática de moderada a grave, administrado concomitante con rifampicina y dosis baja de RTV; o en combinación con medicamentos que son sustratos de la isoenzima CYP3A4 del citocromo P450 y que tengan estrecho margen terapéutico (Pimozida, quinidina, ergotamina). Intolerancia a galactosa, deficiencia de Lapp a la lactasa y síndrome de malabsorción de glucosa/galactosa.
Precauciones	Pacientes con alteraciones hepáticas preexistentes, hepatitis crónica B o C; hemofílicos tipos A y B; pacientes sometidos a hemodiálisis; con problemas de conducción preexistentes; redistribución de las grasas (Lipodistrofia); Hiperglucemia; Hiperbilirrubinemia; Nefrolitiasis; Síndrome de Reconstitución Inmune; Osteonecrosis; Reacciones cutáneas. Categoría en Embarazo: B.

#### Interacciones

##### **Fármaco – Fármaco: Con Atazanavir (ATZ)/RTV**

**Amiodarona, Ciclosporina, Tacrolimus, Sirolimus, Irinotecan, Lidocaina Sistémica, Rifabutin, Verapamilo:** Se ↑ su concentración; Monitorizar terapia.

**Cisaprida, Derivados de ergotamina, Midazolam oral, Quinidina:** Se ↑ sus niveles y efectos adversos. Uso Contraindicado.

**Fluticasona intranasal u otros glucocorticoides metabolizados por el CYP3A4:** Evite uso conjunto salvo que el beneficio potencial del tratamiento sea mayor que el riesgo de sus efectos sistémicos, incluyendo síndrome de Cushing y supresión adrenal

**Itraconazol:** Se ↑ su concentración. Administrar con precaución con ATZ/RTV. No utilizar dosis elevadas de Itraconazol.

**Midazolam (parenteral):** Se ↑ sus niveles y efecto. Asegurar monitorización clínica estrecha por depresión respiratoria y/o sedación prolongada.

**Omeprazol:** No se recomienda la coadministración; de ser necesaria, estrecha monitorización clínica con ↑ de dosis de ATZ con 100mg de RTV y no exceder la dosis de 20mg de Omeprazol.

**Rifampicina:** Se ↓ Eficacia de ATZ provocando fracaso virológico y desarrollo de resistencias; Uso Contraindicado.

**Simvastatina:** Se ↑ de riesgo de miopatía incluyendo rabdomiólisis; Evite uso conjunto.

**Voriconazol:** Evite uso conjunto con ATZ/RTV a menos que la evaluación del beneficio/riesgo justifique el uso. Monitorizar por las reacciones adversas y/o pérdida de eficacia.

**Warfarina:** Sus concentraciones pueden verse afectado; Monitorizar el INR especialmente al inicio del tratamiento.

**Fármaco-Etanol, Alimentos, Productos Herbarios:**

Alimentos: Se ↑ biodisponibilidad de Atazanavir; Administrar con alimentos.

Hierba de San Juan: Se ↓ niveles de Atazanavir; Riesgo de pérdida de efecto terapéutico y desarrollo de resistencia; Uso Contraindicado

Nucleósido y Nucleótido Inhibidor de la Transcriptasa Reversa

Descripción N° Ficha: 10417 N° Ficha: 11299 N° Ficha: 102030  N° Ficha: 10709	<b>1-01-0044-31-07-02 Zidovudina, 100mg, cápsula, V.O.;</b> VEN: V. <b>1-01-0946-01-07-04 Zidovudina, 300mg, tableta, V.O.;</b> VEN: V; Uso restringido: Infectología. <b>1-02-0935-01-07-04 Zidovudina, 200 mg, solución, vial, I.V.;</b> VEN: V; Uso restringido: Infectología de Adulto e Infectología Pediátrica. <b>1-03-0605-01-07-3E Zidovudina, 10mg/ml, solución, frasco, 240-300ml, V.O.;</b> VEN: V; Uso restringido: Servicio de Infectología Pediátrica y Neonatología.
Indicaciones	Infección VIH en combinación con otras drogas antirretrovirales; prevención en transmisión materno fetal de VIH, durante la labor de parto. Para uso en neonatos que requieran profilaxis y no toleran la vía oral. Para el tratamiento de pacientes pediátricos infectados por VIH.
Posología	Esquema de tratamiento puede variar: Ver protocolo o Normas para el Manejo Terapéutico de las personas con VIH en la República de Panamá. <b>DOSIS DE ADULTO: V.O.:</b> 600mg/día (ya sea 300mg 2 veces al día ó 200mg 3 veces al día). <b>Prevención en transmisión materno fetal durante la labor de parto: I.V.:</b> 2mg/kg/dosis, en bolo 1 hora antes de la cesárea o al inicio de labor de parto. Posterior, 1mg/Kg/hora. Debe administrarse lentamente durante más de una hora. <b>DOSIS PEDIATRICA: Lactantes &gt; de 6 semanas: V.O.:</b> 180?240mg/m2/dosis, 2 veces al día. <b>Niños de 4-&lt;9kg: V.O.:</b> 12mg/kg/dosis, 2 veces al día. <b>Niños 9-&lt;30kg: V.O.:</b> 9mg/kg/dosis, 2 veces al día. <b>Niños &gt;30kg: V.O.:</b> 300mg/dosis, 2 veces al día. <b>I.V.:</b> 1.5mg/kg/dosis, cada 6 horas, prematuros cada 12 horas iniciando en las primeras 6-12 horas de vida.
Administración	I.V. Se diluye a una concentración no mayor a 4mg/ml en dextrosa en agua al 5%. En ausencia de estudios de incompatibilidad este medicamento no debe mezclarse con otros.
Efectos Adversos	Anemia macrocítica grave potencialmente mortal, neutropenia grave, supresión de médula ósea, lipodistrofia, dislipidemia, náuseas, vómitos, cefaleas, astenia. Principalmente en la población pediátrica y Recién Nacidos: Anemia grave, o neutropenia, acidosis láctica, Intolerancia gastrointestinal grave (náuseas y vómitos persistentes).
Contraindicaciones	Hipersensibilidad, cuenta anormalmente baja de neutrófilos y niveles anormalmente bajos de hemoglobina. En recién nacidos con hiperbilirubinemia que precisen otro tratamiento distinto a fototerapia, o con niveles incrementados de transaminasas con un valor cinco veces el límite superior normal.
Precauciones	Toxicidad hematológica con dosis altas en enfermedad avanzada; controles hematológicos seriados (cada 2 semanas por tres meses). Interrumpir tratamiento si aparece hiperlactatemia y acidosis metabólica, hepatomegalia progresiva o elevación de transaminasas. Pacientes ancianos; Insuficiencia renal grave; factores de riesgo de enfermedad hepática (en especial mujeres obesas); Hepatitis B y C; Toxicidad Mitochondrial (especialmente en niños); Síndrome de Reactivación Inmune (en deficiencia inmune grave). Osteonecrosis. Categoría en Embarazo: C.

**Interacciones****Fármaco – Fármaco:**

Ácido Valproico, Fluconazol: Posible ↑ toxicidad de Zidovudina (AZT). Monitorizar terapia.

Anfotericina, Doxorubicina, Ganciclovir, Interferón, Pirimetamina, Trimetoprim con sulfá, Vinblastina, Vincristina en terapia aguda: Se ↑ toxicidad de AZT. Controlar función renal, parámetros hematológicos, si es necesario ↓ dosis de uno o más fármacos.

<i>Claritromicina</i> : Se ↓ absorción de AZT. Separar la administración de ambos 2 horas. <i>Fenitoína</i> : Altera niveles de Fenitoína. Controlar niveles sanguíneos de Fenitoína. <i>Rifampicina</i> : Se ↓ eficacia de AZT. Evite uso conjunto.
--

Descripción N° Ficha: 11568	<b>1-01-0918-60-07-04 Didanosina, 400mg, cápsula o tableta, de liberación modificada, V.O.</b> ; VEN: V; Uso restringido: Infectología, uso restringido pacientes Clínica de Control de SIDA.
Indicaciones	Infección VIH en combinación con otras drogas antirretrovirales (a. Pacientes con anemia a la Zidovudina. b Para II esquema después de un primer fallo virológico).
Posología	<b>DOSIS DE ADULTO: V.O.</b> ; 400mg, una vez al día.
Efectos Adversos	Pancreatitis, falla hepática, acidosis láctica, neuropatía periférica, TGI, erupción cutánea, cambios en retina y nervio óptico (niños); hiperuricemia.
Contraindicaciones	Hipersensibilidad, lactancia; coadministración con: alopurinol, ribavirina.
Precauciones	En pancreatitis, neuropatía periférica, acidosis láctica, hiperuricemia, Síndrome de Reconstitución Inmune. Categoría en Embarazo: B.

#### Interacciones

##### **Fármaco – Fármaco:**

*Alopurinol*: Se ↑ toxicidad de Didanosina (ddl); *Uso Contraindicado.*

*Ganciclovir, Valganciclovir*: Se ↑ toxicidad de ddl; *Monitorizar terapia.*

*Hidroxiurea*: Se ↑ hepatotoxicidad, pancreatitis, neuropatía periférica; *Uso contraindicado.*

*Itraconazol*: *Se puede alterar por la acidez gástrica; Administrar 2 horas antes de la ddl.*

*Ribavirina*: Se ↑ toxicidad mitocondrial; *Uso contraindicado.*

*Tenofovir*: Se ↑ toxicidad de Didanosina; *Evitar uso conjunto.*

##### **Fármaco-Etanol, Alimentos, Productos Herbarios:**

*Etanol*: Se ↑ riesgo de pancreatitis con Didanosina; *Evitar uso conjunto.*

*Alimento*: Se ↓ absorción. *Administrarse 2 horas antes o después de ingesta de alimentos.*

Descripción N° Ficha: 10451 N° Ficha: 10708	<b>1-01-0901-60-07-04 Lamivudina, 150mg, cápsula o tableta, V.O.</b> ; VEN: V; Uso restringido: pacientes de la Clínica de Control de SIDA. <b>1-03-0604-01-07-3E Lamivudina, 10mg/ml, solución, frasco, 240-300ml, V.O.</b> ; VEN: V; Uso restringido: Servicio de Infectología Pediátrica.
Indicaciones	Infección VIH en combinación con otras drogas antirretrovirales. Para el tratamiento de pacientes pediátricos infectados por VIH.
Posología	Esquema de tratamiento puede variar: Ver Protocolo de Atención o Normas para el Manejo Terapéutico de las personas con VIH en la República de Panamá. <b>DOSIS DE ADULTO: V.O.</b> ; 150 mg dos veces al día o 300 mg una vez al día. <b>DOSIS PEDIATRICA:</b> Niños de 1 mes a < 15 años: <b>V.O.</b> : 4mg/Kg/dosis, 2 veces al día; Dosis Máxima: 300mg/día.
Efectos Adversos	Neuropatía periférica, Tos, Diarrea, Fatiga, fiebre, dolor de cabeza, dolor musculoesquelético, náuseas, pancreatitis, síntomas nasales.
Contraindicaciones	Hipersensibilidad.
Precauciones	Alteración renal, infecciones oportunistas, pancreatitis, acidosis láctica asociada a hepatomegalia y esteatosis hepática. Interrumpir tratamiento si aparece hiperlactatemia sintomática y acidosis metabólica/láctica, hepatomegalia progresiva o una elevación rápida de los niveles de aminotransferasas. Disfunción Mitocondrial (especialmente en niños); lipodistrofia; Síndrome de Reconstitución Inmune; Hepatitis B o C crónica; Disfunción hepática preexistente; Osteonecrosis. Categoría en Embarazo: C.

#### Interacciones

##### **Fármaco – Fármaco:**

*Emtricitabina/Tenofovir*: Se ↑ fallo virológico y aparición de resistencia; *Evite uso conjunto.*

*Ganciclovir, Valganciclovir*: Se ↑ riesgo de toxicidad hematológica; *Considerar modificación de terapia.*

*Trimetoprim con Sulfá*: Se ↑ riesgo de toxicidad de Lamivudina; *Monitorizar terapia.*

Descripción N° Ficha: 102027	<b>1-01-0968-01-07-3E Tenofovir fumarato de disoproxilo, 300mg, equivalente a 245mg de disoproxilo de Tenofovir, tableta, V.O.;</b> VEN: V; Uso restringido: Enfermedades Infecciosas.
Indicaciones	En combinación con otros antirretrovirales en el manejo de pacientes con VIH/SIDA como tercer esquema de tratamiento por fallo virológico.
Posología	<b>DOSES DE ADULTO: V.O.:</b> 300mg una vez al día.
Efectos Adversos	Alteraciones renales, mareos, cefalea, diarrea, náuseas, vómitos, astenia, exantemas, incremento de transaminasas.
Contraindicaciones	Hipersensibilidad, lactancia.
Precauciones	En Insuficiencia Renal, Síndrome de Reconstitución Inmune, lipodistrofia y anormalidades metabólicas, osteonecrosis, Acidosis láctica y hepatomegalia severa con esteatosis, Anormalidades óseas, Hepatitis B. Categoría en Embarazo: B.

#### Interacciones

##### **Fármaco – Fármaco:**

*Aminoglicósidos, Anfotericina B, Cidofovir, Ganciclovir, Interleucina-2, Vancomicina:* Se ↑ riesgo de nefrotoxicidad. Evite uso concomitante. De ser inevitable el uso, controlar semanalmente la función renal.

*Didanosina (ddI):* Se ↑ riesgo de toxicidad (pancreatitis, acidosis láctica en algunos casos mortales); se ↑ fallo virológico. Evite uso conjunto.

*Tacrolimus:* Se ↑ riesgo de alteración renal; Monitorizar terapia.

##### **Fármaco-Etanol, Alimentos, Productos Herbarios:**

*Alimentos:* Se puede tomar con o sin alimentos.

Descripción N° Ficha: 11356 N° Ficha: 11591	<b>1-03-0603-01-07-3E Abacavir sulfato, 20mg/ml, solución, frasco, V.O.;</b> VEN: V; Uso restringido: Servicio de Infectología Pediátrica. <b>1-01-0975-01-07-04 Abacavir, 300mg, tableta, V.O.;</b> VEN: V; Uso restringido: Infectología Pediátrica.
Indicaciones	Para el tratamiento de niños con infección por VIH en combinación con otros agentes antirretrovirales.
Posología	<b>DOSES PEDIÁTRICA:</b> Niños < 25kg: <b>V.O.:</b> 16mg/kg/día, divididos en 2 tomas; Dosis Máxima: 600mg/día. Niños ≥ 25kg: <b>V.O.:</b> 600mg/día ó 300mg dos veces al día.
Efectos Adversos	Reacciones de hipersensibilidad, Pérdida del apetito, dolor de cabeza, náuseas, vómitos, diarrea, fiebre, letargo y fatiga.
Contraindicaciones	Hipersensibilidad, pacientes portadores del alelo HLA-B*5701 (> riesgo de reacciones de hipersensibilidad a ABC que pueden ser mortales). Insuficiencia hepática grave.
Precauciones	Pacientes con altos factores de riesgo cardiovascular, riesgo de lipodistrofia, osteonecrosis, Síndrome de reactivación inmunitaria, pacientes con problemas hepáticos, acidosis láctica, reacciones de hipersensibilidad, disfunción mitocondrial (bebés de madres que recibieron tratamiento). Categoría en Embarazo: C.

#### Interacciones

##### **Fármaco – Fármaco:**

*Ganciclovir, Valganciclovir:* Se ↑ riesgo de toxicidad hematológica; Considerar modificación de terapia.

*Ribavirina:* Se ↑ riesgo de acidosis láctica y descompensación hepática; Considerar modificación de terapia.

##### **Fármaco-Etanol, Alimentos, Productos Herbarios:**

*Alimentos:* Puede ser tomado con o sin alimentos.

#### Combinaciones

Descripción N° Ficha: 11342	<b>1-01-0922-01-07-04 Lamivudina 150mg con Zidovudina 300mg, tableta, V.O.;</b> VEN: V; Uso restringido: pacientes Clínica de Control de SIDA e Infectología Pediátrica, niños (as) igual o > 12 años.
--------------------------------	--

Indicaciones	Infección VIH en combinación con otras drogas antirretrovirales.
Posología	<b>DOSIS DE ADULTO Y ADOLESCENTE &gt; 12 AÑOS:</b> V.O.: 1 tableta, 2 veces al día.
Efectos Adversos	Ver Efectos Adversos de AZT y 3TC.
Contraindicaciones	Hipersensibilidad, pacientes con recuentos de neutrófilos anormalmente bajos o niveles de hemoglobina anormalmente bajos (AZT). Lactancia.
Precauciones	Ver Precauciones de AZT y 3TC. Categoría en Embarazo: C.
<b>Interacciones</b>	
<b>Fármaco – Fármaco:</b> Ver Interacciones de AZT y 3TC	
<b>Fármaco-Etanol, Alimentos, Productos Herbarios:</b> <b>Alimentos:</b> Puede ser tomado con o sin alimentos.	

Descripción N° Ficha: 102028	<b>1-01-0970-01-07-3E Emtricitabina 200mg con Tenofovir 300mg, tableta, V.O.;</b> VEN: V; Uso restringido: Enfermedades Infecciosas.
Indicaciones	Para manejo de pacientes VIH/SIDA como primer y segundo esquema.
Posología	<b>DOSIS DE ADULTO:</b> V.O.: 1 tableta cada 24 horas.
Efectos Adversos	Náuseas, diarrea, astenia, cefalea, mareo, depresión, insomnio, pesadillas, rash, elevación de la creatininaquinasa, neutropenia, anormalidades metabólicas, lipodistrofia.
Contraindicaciones	Hipersensibilidad, lactancia.
Precauciones	Pacientes de edad avanzada; Infecciones oportunistas; Daño renal: se recomienda calcular aclaramiento de creatinina antes de iniciar terapia y monitorizar la función renal cada 4 semanas durante el primer año y luego cada 3 meses, pacientes con riesgo, considerar monitorizar la función renal con más frecuencia, pacientes con Insuficiencia renal grave y en hemodiálisis no está recomendado su uso ya que no pueden conseguirse adecuadas reducciones de dosis con el tableta de combinación; Pacientes con hepatitis B o C crónica (> riesgo de padecer RAM hepáticas graves y potencialmente mortales); Pacientes coinfectados con VIH y VHB: La interrupción del tratamiento puede asociarse con exacerbaciones agudas graves de la hepatitis, monitorizarlos estrechamente; Síndrome de Reconstitución Inmune; Osteonecrosis; Acidosis láctica y hepatomegalia severa con esteatosis. Categoría en Embarazo: B.

<b>Interacciones</b>	
<b>Fármaco – Fármaco:</b> <b>Adefovir:</b> Se ↑ toxicidad de TDF; Uso contraindicado. <b>Aminoglicósidos, Anfotericina B, Ganciclovir, Interleucina-2, Vancomicina:</b> Se ↑ riesgo de nefrotoxicidad; Evite uso concomitante. De ser inevitable el uso, controlar semanalmente la función renal. <b>Cidofovir:</b> Se ↑ concentraciones plásmaticas de Emtricitabina/TDF. Riesgo de nefrotoxicidad; Evite uso conjunto. <b>Didanosina:</b> Se ↑ riesgo de toxicidad de ddl. ↑ fallo virológico; Evite uso conjunto. <b>Lamivudina:</b> Se ↑ fallo virológico y aparición de resistencia; Evite uso conjunto.	
<b>Fármaco-Etanol, Alimentos, Productos Herbarios:</b> <b>Alimentos:</b> Se ↑ su absorción; Tomar con alimentos para optimizar absorción de TDF.	

Descripción N° Ficha: 102029	<b>1-01-0962-01-07-3E Tenofovir 300mg con Emtricitabina 200mg con Efavirenz 600mg, tableta, V.O.;</b> VEN: V; Uso restringido: Enfermedades Infecciosas.
Indicaciones	Para el manejo de pacientes con VIH/SIDA como primer esquema.
Posología	<b>DOSIS DE ADULTO:</b> V.O.: 1 tableta cada 24 horas.
Efectos Adversos	Ver Efectos Adversos de Emtricitabina 200mg, Tenofovir 300mg y Efavirenz.
Contraindicaciones	Hipersensibilidad, insuficiencia hepática grave, lactancia.
Precauciones	Pacientes de edad avanzada; Infecciones oportunistas; infectados con cepas de VIH-1 portadoras de la mutación K65R, M184V/I o K103N; Enfermedad Hepática: Considerar un control de las enzimas hepáticas en todos los pacientes; no se recomienda en Insuficiencia hepática moderada; monitorizar pacientes con Insuficiencia hepática leve,

	<p>disfunción hepática preexistente, o tratados con medicamentos asociados a toxicidad hepática. Pacientes coinfectados por el VIH y Hepatitis B o C; antecedentes de trastornos psiquiátricos, convulsiones; Insuficiencia Renal: no recomendado en insuficiencia renal moderada o grave (aclaramiento de creatinina &lt; 50ml/min o disminución del fosfato sérico a &lt; 1mg/dl) pues al ser un tableta de combinaciones fijas no se pueden ajustar la dosis, se recomienda calcular el aclaramiento de creatinina en todos los pacientes antes de iniciar terapia y monitorizar la función renal cada 4 semanas, el primer año y después cada 3 meses, haciéndolo con mayor frecuencia en antecedentes de disfunción renal, en riesgo de padecerla, incluyendo pacientes que han experimentado acontecimientos renales mientras recibían adefovir dipivoxil; Acidosis láctica; Disfunción mitocondrial; Síndrome de Reconstitución Inmune; Osteonecrosis; Monitorizar pacientes que han cambiado terapia que contiene un inhibidor de la proteasa a TDF 300mg/FTC 200mg/EFV 600mg por ↓ de la res-puesta al tratamiento. Categoría en Embarazo: D.</p>
<b>Interacciones</b>	
Ver Interacciones de Emtricitabina 200mg con Tenofovir 300mg, y Efavirenz.	
<b>Fármaco – Fármaco:</b>	
<b>Rifampicina:</b> Se ↓ efecto terapéutico de EFV; Considerar la administración adicional de 200 mg/día de efavirenz (800 mg total).	
<b>Voriconazol:</b> EFV ↓ niveles o efectos del Voriconazol, y este ↑ niveles o efectos de EFV; Evite uso conjunto al no poder ajustar dosis de EFV.	
<b>Fármaco-Etanol, Alimentos, Productos Herbarios:</b>	
<b>Alimentos:</b> Tomar con el estómago vacío por ↑ de toxicidad de EFV y preferiblemente antes de acostarse.	
<b>Hierba de San Juan:</b> Uso Contraindicado.	

Inhibidor de la Transcriptasa Reversa, no-Nucleósido

<p>Descripción N° Ficha: 10459 N° Ficha: 11956</p>	<p><b>1-01-0909-60-07-04 Efavirenz, 200mg, cápsula o tableta, V.O.;</b> VEN: V; Uso restringido: pacientes de Clínica de Control de SIDA. <b>1-01-0931-01-07-04 Efavirenz, 600mg, tableta, V.O.;</b> VEN: V; Uso restringido: Infectología, pacientes Clínica de Control de SIDA.</p>
Indicaciones	Infección de VIH en combinación con otros medicamentos antiretrovirales.
Posología	<b>DOSIS DE ADULTO: V.O.:</b> 600mg en una toma por las noches al acostarse. <b>DOSIS PEDIÁTRICA:</b> Niños ≥ 3 años de 10-14kg: <b>V.O.:</b> 200mg/día. Niños de 15-19kg: <b>V.O.:</b> 250mg/día. Niños 20-24kg: <b>V.O.:</b> 300mg/día. Niños 25-32.4kg: <b>V.O.:</b> 350mg/día. Niños 32.5-39kg: <b>V.O.:</b> 400mg/día. Niños ≥ 40kg: <b>V.O.:</b> 600mg/día. La dosis se administra una vez al día.
Efectos Adversos	Dolor abdominal, diarrea, náuseas, vómitos, vértigo, trastornos del sueño, trastornos de la concentración, convulsiones, depresión severa, ideas suicidas, erupción cutánea, Síndrome de Steven Johnson, aumento de las enzimas hepáticas.
Contraindicaciones	Hipersensibilidad, Insuficiencia hepática grave, uso concomitante con Midazolam, ergotamina, dihidroergotamina, hierba de San Juan, lactancia, evitar embarazo (Primer trimestre): efectos teratogénicos.
Precauciones	Erupción grave asociada con ampollas, descamación, afectación de las mucosas o fiebre (suspender tratamiento); Síndrome de Steven Johnson; Trastornos (o antecedentes) psiquiátricos o convulsiones; Alteraciones Hepáticas; Hepatitis B o C crónica; Síndrome de Reconstitución Inmune; Lipodistrofia y alteraciones metabólicas; Osteonecrosis; Insuficiencia renal grave; No administrar en menores de tres años; En niños: efectos secundarios del SNC (alucinaciones persistentes o psicosis). Categoría en Embarazo: D.
<b>Interacciones</b>	
<b>Fármaco – Fármaco:</b>	
<b>Amiodarona, Clantromicina, Clopidogrel, Itraconazol:</b> Se ↓ sus niveles o efectos; Considerar modificación de terapia.	
<b>Bromocriptina, Ergotamina, Midazolam:</b> Se ↑ de efectos adversos graves y/o potencialmente mortales (arritmias cardíacas, sedación prolongada, depresión respiratoria) por ↓ del metabolismo; Uso Contraindicado	
<b>Carbamazepina:</b> Se ↓ niveles o efectos de ambos; Considerar el tratamiento con otro anticonvulsivante alternativo; Monitorizar niveles plasmáticos de Carbamazepina.	

<p><u>Carvedilol, Ciclofosfamida</u>: Se ↑ sus niveles o efectos; Considerar modificación de terapia.</p> <p><u>Ciclosporina, Sirolimus, Tacrolimus</u>: Se ↓ sus niveles; Podría requerir ajuste de dosis de los inmunosupresores; Monitorizar sus concentraciones mínimo hasta 2 semanas.</p> <p><u>Fenitoína, Fenobarbital</u>: Se ↓ efecto terapéutico de EFV; Monitorizar terapia.</p> <p><u>Nifedipino, Verapamilo</u>: Posible ↓ de sus niveles plasmáticos; Ajustar dosis en función de respuesta clínica.</p> <p><u>Paclitaxel</u>: Se ↑ riesgo de toxicidad; Monitorizar terapia.</p> <p><u>Rifabutina</u>: Se ↓ sus niveles; Considerar ↑ de la dosis de Rifabutina.</p> <p><u>Rifampicina</u>: Se ↓ efecto terapéutico de EFV; Considerar ↑ de la dosis de EFV.</p> <p><u>Simvastatina</u>: Se ↓ sus niveles; Considerar ↑ de la dosis de Simvastatina sin exceder la dosis máxima recomendada.</p> <p><u>Voriconazol</u>: Se ↓ sus niveles o efectos; Se ↑ niveles o efectos de EFV; Ajustar dosis de ambos medicamentos.</p> <p><u>Warfarina</u>: Sus concentraciones plasmáticas y efectos son ↑ o ↓ por EFV. Puede requerir ajuste de dosis.</p> <p><b><u>Fármaco-Etanol, Alimentos, Productos Herbarios</u></b></p> <p><u>Etanol</u>: Se ↑ riesgo de efectos adversos hepáticos y del SNC; Evitar uso conjunto.</p> <p><u>Alimentos</u>: Se ↑ la exposición al EFV y ↑ la frecuencia de RAM; Tomar con el estómago vacío y preferiblemente antes de acostarse.</p> <p><u>Hierba de San Juan</u>: Puede ↓ concentraciones plasmáticas y efectos clínicos del EFV; Uso Contraindicado.</p>
---

#### Otros Antivirales

Descripción N° Ficha: 102026	<b>1-01-0969-01-07-3E Raltegravir, 400mg, tableta, V.O.</b> ; VEN: V; Uso restringido: Enfermedades Infecciosas
Indicaciones	Para el manejo de pacientes con diagnóstico de VIH/SIDA multitratados con resistencia a Antirretrovirales. (Para terapia de Rescate: III esquema).
Posología	<b>DOSIS DE ADULTO: V.O.</b> ; 400mg, 2 veces al día.
Efectos Adversos	Disminución del apetito, fatiga, trastornos del sueño, mareos, cefaleas, distensión y dolor abdominal, diarrea, náuseas, vómitos, erupción cutánea.
Contraindicaciones	Hipersensibilidad, pacientes con problemas hereditarios raros de intolerancia a la galactosa, deficiencia de lactasa de Lapp o malabsorción de glucosa-galactosa.
Precauciones	Debe administrarse con otros antirretrovirales activos para ? el potencial de fracaso virológico y desarrollo de resistencia. Pacientes: de edad avanzada, con antecedentes preexistentes de depresión o enfermedad mental, antecedentes de miopatía o rabiomioslisis o cualquier factor desencadenante, insuficiencia hepática grave, disfunción hepática preexistente, Hepatitis B o C crónica; Síndrome de Reconstitución Inmune; Osteonecrosis; Reacciones cutáneas graves, potencialmente mortales. Categoría en Embarazo: C.
<b>Interacciones</b>	
<p><b><u>Fármaco – Fármaco</u></b></p> <p><u>Antagonistas H2, Omeprazol</u>: Puede ↑ las concentraciones plasmáticas de RAL; Use solo si es inevitable.</p> <p><u>Rifampicina</u>: Se ↓ concentraciones de RAL; Si la coadministración es inevitable, considerar duplicar la dosis de RAL.</p> <p><b><u>Fármaco-Etanol, Alimentos, Productos Herbarios</u></b></p> <p><u>Alimentos</u>: El efecto de los alimentos sobre la absorción de RAL es impreciso. El RAL se puede tomar con o sin alimentos.</p>	

#### **Suero Inmune e Inmunoglobulinas.**

##### Suero Inmune

##### Inmunosuero

Descripción N° Ficha: 10342	<b>1-02-0590-01-07-03 Suero antiofídico, polivalente, (que incluye anti-B Asper/atrox)</b> , con antilaquéisico, solución, vial, 10ml, I.V.; VEN: V.
--------------------------------	--

Indicaciones	Mordedura de serpientes.
Posología	<b>DOSIS DE ADULTO:</b> Dosis inicial: definir según la severidad del envenenamiento; <b>Leve: I.V.:</b> 5 frascos; <b>Moderado: I.V.:</b> 10 frascos; <b>Severo: I.V.:</b> 10 frascos. <u>Casos excepcionalmente críticos: I.V.:</u> Dosis inicial: 15 frascos. <b>DOSIS PEDIATRICA:</b> En los niños la mordedura generalmente es muy grave, por tanto debe aplicarse la misma dosis que para adultos (varía el volumen de dilución).
Administración	<b>Compatibilidades:</b> solución salina al 0.9%. Debe administrarse por vía I.V. y de manera lenta y diluida. Incompatibilidades: No debe administrarse vía I.M. por el riesgo de producir hematomas.
Efectos Adversos	<b>Reacciones tempranas:</b> urticaria, hipotensión, cefalea, náusea, broncoespasmo, escalofríos, que pueden ocurrir durante la infusión del suero dentro de las 24 horas después de su aplicación. <b>Reacciones tardías:</b> Enfermedad del Suero: aparece entre 7 y 14 días posteriores a la administración del antiveneno y se caracteriza por fiebre, urticaria, artralgia, adenomegalia y raramente compromisos neurológicos y renales.
Contraindicaciones	Hipersensibilidad.
Precauciones	El criterio clínico es esencial a la hora de determinar si se debe administrar suero antiofídico o no, ya que un cierto número de mordeduras no cursan con envenenamiento o conllevan un envenenamiento muy leve que no amerita la administración del suero. Vigilar por hipersensibilidad, y shock anafiláctico (sobre todo pacientes con antecedentes alérgicos o de sensibilidad a los sueros de origen equino); Evaluar tiempo de coagulación y sus perfiles hematológicos, Urinálisis. Se puede requerir una dosis adicional del suero antiofídico polivalente la cual dependerá de la severidad del caso, si el estado clínico no mejora después de 12 horas o una vez controlado el envenenamiento, reaparecen signos y síntomas más tardíamente, posiblemente debido a la liberación tardía de veneno de sitios en los que se había acumulado en los tejidos. Advertir a los pacientes sobre la posibilidad de aparición de la Enfermedad del Suero ya que generalmente ocurre al egreso hospitalario.
<b>Interacciones</b>	
No documentadas.	
Descripción N° Ficha: 10330	<b>1-02-0952-01-07-03 Suero antiofídico anti-coral (contra Micrurus nigrocintus, Micrurus fulvius y Micrurus d.carinicaudus),</b> solución o polvo liofilizado, ampolla o vial, 10ml, I.M., I.V.; VEN: V.
Indicaciones	Envenenamiento por mordedura de Coral (Especie <i>Micrurus nigrocintus</i> , <i>m. carinicaudus</i> , <i>m. fulvius</i> ) familia <i>Elapidae</i> .
Posología	<b>DOSIS DE ADULTO: I.V.:</b> establecer la dosis inicial a administrar (10 frasco en para casos de envenenamiento de moderado a severo) agregar el suero antiofídico a 500 ml de solución salina estéril. Si no hay reacciones adversas en 15 minutos, se incrementa el flujo para que todo el suero pase en una hora. Si al cabo de 10 horas no se han controlado los signos y síntomas se debe aplicar una dosis adicional de 5- 10 frascos, según la severidad de los mismos. <b>Tratamiento de campo: I.M.:</b> La dosis mínima es de 4 frascos, los cuales deben administrarse en ambos glúteos en un lapso de 15 minutos. <b>DOSIS PEDIATRICA: I.V.:</b> (10 frasco en casos de envenenamiento de moderado a severo) e iniciar la infusión a goteo lento. Si no hay reacciones adversas en 15 minutos, se incrementa el flujo para que todo el suero pase en una a dos (2) horas. Si al cabo de 10 horas no sean controlado los signos y síntomas se debe aplicar una dosis adicional de 5 a 10 frascos, según la severidad de los síntomas.



Administración Parenteral	Compatibilidades: solución salina estéril.( agregar el suero antifidico a 200 ml de solución salina estéril).
Efectos Adversos	Urticaria, hipotensión, cefalea, náusea, bronco espasmo, escalofríos. Enfermedad del suero.
Contraindicaciones	No documentada
Precauciones	Se debe observar con cuidado la aparición de reacciones adversas (urticaria, hipotensión, cefalea, náusea, broncoespasmo, escalofríos). Tener a mano equipo de resucitación Cardiopulmonar ante la eventualidad de una reacción severa.
<b>Interacciones</b>	
No documentada	

### Inmunoglobulinas

#### Inmunoglobulinas Humanas Normales

Descripción N° Ficha: 10284 N° Ficha: 10285  N° Ficha: 10286	<b>1-02-0765-03-07-04 Inmunoglobulina, 0,5–1g, polvo liofilizado o solución, vial o frasco, I.V.;</b> VEN: E; Uso restringido: Hematología, Infectología Pediátrica. <b>1-02-0764-02-07-04 Inmunoglobulina, 2,5-3g, polvo liofilizado o solución, vial o frasco, I.V.</b> VEN: E; Uso restringido: Hematología, Infectología Pediátrica, Neurología. <b>1-02-0726-01-07-04 Inmunoglobulina, 5-10g, olvo liofilizado o solución, vial o frasco, I.V.;</b> VEN: E; Uso restringido: Hematología, Infectología Pediátrica y Neurología.
Indicaciones	Síndromes de inmunodeficiencias primarias con hipogamaglobulinemia o agamaglobulinemia: Hipogamaglobulinemia y Agamaglobulinemia congénita, Inmunodeficiencia común variable, Inmunodeficiencias combinadas severas, Síndrome de Wiskott Aldrich. Leucemia linfocítica crónica y mieloma con hipogamaglobulinemia secundaria severa e infecciones recurrentes. Niños con SIDA congénita e infecciones recurrentes. Púrpura trombocitopénica inmune con alto riesgo de sangrado. Síndrome de Guillain Barre. Enfermedad de Kawasaki. Neuropatía motora multifocal. Trasplante alogénico de médula ósea.
Posología	La dosis del fármaco depende de su indicación, puede ser necesario individualizar el tratamiento en relación a la respuesta clínica y farmacocinética, consultar con Especialista. <b><u>DOSIS DE ADULTO:</u></b> <u>Inmunodeficiencia primaria:</u> I.V.: Dosis inicial: 0.4-0.8g/kg, cada 3-4 semanas; Dosis de mantenimiento: 0.2-0.8g/kg, cada 3-4 semanas. <u>Inmunodeficiencias secundarias:</u> I.V.: 0.2-0.4g/kg, cada 3-4 semanas. <u>Trasplante alogénico de médula ósea:</u> I.V.: 0.2-0.4g/kg, cada 3-4 semanas. <u>Púrpura trombocitopénica inmune:</u> I.V.: 0.8-1g/kg, puede repetirse una vez dentro de 3 días; ó 0.4g/kg/día por 2-5 días. <u>Síndrome de Guillain Barre:</u> I.V.: 0.4g/kg/día por 5 días. <u>Enfermedad de Kawasaki:</u> I.V.: 1.6-2g/kg, en dosis dividida por 2-5 días en asociación con ácido acetilsalicílico. <u>Neuropatía motora multifocal:</u> I.V.: Dosis inicial: 2g/kg, por 2-5 días; Dosis de mantenimiento: 1g/kg, cada 2-4 semanas. <b><u>DOSIS PEDIATRICA:</u></b> <u>Niños con SIDA congénito:</u> I.V.: 0.2-0.4g/kg, cada 3-4 semanas. La posología en niños y adolescentes no es diferente porque es dada en base a peso corporal.
Administración Parenteral	Las soluciones para dilución dependen de la empresa de fabricación. Evitar su administración concomitante con otros fármacos.
Efectos Adversos	Dolor de cabeza, fatiga, enfriamiento, calambres en piernas, desvanecimientos ligeros, fiebres, urticaria, ligero aumento de la presión arterial, náuseas y vómito.

Contraindicaciones	Hipersensibilidad, hiperprolinemia, deficiencia selectiva de IgA.
Precauciones	Se administra si realmente es necesario. Hipersensibilidad, Daño renal. Categoría en Embarazo: C.
<b>Interacciones</b>	
<b>Fármaco – Fármaco:</b> <i>Fenitoína:</i> Se aumenta el riesgo de efectos adversos; Monitorizar terapia.	

#### Inmunoglobulinas Específicas

Descripción N° Ficha:10091	<b>1-02-0019-01-07-04 Inmunoglobulina anti-D humana, 125-150mcg/ml, solución, vial, 2ml, I.M.;</b> VEN: V.
Indicaciones	Profilaxis de la isoimmunización en pacientes Rh negativo.
Posología	<b>DOSIS DE ADULTO:</b> Profilaxis anteparto (28 semanas): <b>I.M.:</b> 300mcg. <b>Profilaxis post-parto:</b> <b>I.M.:</b> 300mcg, preferiblemente dentro de las 72 horas postparto. <b>Aborto:</b> < 13 semanas gestación: <b>I.M.:</b> 50mcg; > 13 semanas gestación: <b>I.M.:</b> 300mcg.
Administración Parenteral	Administrar en músculo deltoides o cara anterolateral del muslo, evitar uso de la región glútea por riesgo de daño al nervio ciático. La dosis total debe ser administrada en dosis divididas en diferentes sitios o en intervalos de tiempo.
Efectos Adversos	Poco frecuentes y leves, generalmente en el sitio de inyección (endurecimiento, eritema, dolor leve, hinchazón).
Contraindicaciones	Hipersensibilidad, trombocitopenia.
Precauciones	No administrar en neonatos, daño renal. Categoría en Embarazo: C.
<b>Interacciones</b>	
<b>Fármaco – Fármaco:</b> <i>Vacunas vivas:</i> Puede ↓ los niveles y efectos de estas.	

Descripción N° Ficha: 10094	<b>1-02-0077-01-07-01 Inmunoglobulina antitetánica, 250UI, solución, vial o jeringa prellenada, I.M.;</b> VEN: V.
Indicaciones	Heridas sospechosas con esporas de Clostridium tetani.
Posología	<b>DOSIS DE ADULTO:</b> Profilaxis: <b>I.M.:</b> 250UI. <b>Tratamiento de tétano:</b> <b>I.M.:</b> 500-6000UI, se recomienda la infiltración con parte de la dosis alrededor de la herida. <b>DOSIS PEDIÁTRICA:</b> <b>Profilaxis:</b> <b>I.M.:</b> Niños < 7 años: 4UI/kg; Niños > 7 años: 250UI. <b>Tratamiento de tétano:</b> <b>I.M.:</b> 500-6000UI, se recomienda la infiltración con parte de la dosis alrededor de la herida.
Administración Parenteral	Administrar en músculo deltoides o cara anterolateral del muslo, evitar uso de la región glútea por riesgo de daño al nervio ciático. Si la vacuna del tétano y la inmunoglobulina antitetánica son administradas simultáneamente, aplicar en sitios separados. No administrar intravenoso.
Efectos Adversos	Poco frecuentes y leves, generalmente en el sitio de inyección (endurecimiento, eritema, dolor leve, hinchazón); fiebre.
Contraindicaciones	Hipersensibilidad, trombocitopenia.
Precauciones	Hipersensibilidad, trombocitopenia y desórdenes de la coagulación. Categoría en Embarazo: C.
<b>Interacciones</b>	
<b>Fármaco – Fármaco:</b> <i>Vacunas vivas:</i> Puede ↓ los niveles y efectos de estas.	

Descripción N° Ficha: 11602	<b>1-02-0812-01-07-05 Inmunoglobulina antitimocítica, 50mg/ml, solución, vial, I.V.;</b> VEN: V; Uso restringido: Hematología y Nefrología.
Indicaciones	Supresor de la respuesta inmunológica en el rechazo agudo del trasplante renal y de médula ósea.

Posología	Seguir protocolo del servicio correspondiente para la indicación según Medicina basada en evidencia. Se recomienda premedicación con difenhidramina, hidrocortisona y acetaminofén previo a la primera dosis. <b>DOSIS DE ADULTO:</b> Profilaxis rechazo de trasplante renal: <b>I.V.:</b> 15mg/kg/día por 14 días, luego 7 dosis adicionales en días alternos para un total de 21 dosis en 28 días. <b>Tratamiento rechazo de trasplante renal:</b> <b>I.V.:</b> 10-15mg/kg/día por 14 días, luego 7 dosis adicionales en días alternos para un total de 21 dosis en 28 días. <b>DOSIS PEDIATRICA:</b> Trasplante renal: <b>I.V.:</b> 5-25mg/kg/día.
Administración Parenteral	Administrar la infusión como mínimo en 4 horas. Administrar en vía venosa central. <b>Compatibilidades:</b> solución salina al 0.9%, dextrosa en solución salina al 0.45%. <b>Incompatibilidades:</b> dextrosa en agua al 5% (puede precipitarse).
Efectos Adversos	Poco frecuentes y leves, generalmente en el sitio de inyección (endurecimiento, eritema, dolor leve, hinchazón); fiebre.
Contraindicaciones	Historia de reacción sistémica grave en administración previa. Anemia aplásica susceptible de trasplante de médula ósea, anemia aplásica secundaria a enfermedades neoplásicas, mielofibrosis, síndrome de Fanconi, anemias aplásicas secundarias o mielotóxicas o radiaciones.
Precauciones	Hipersensibilidad, trombocitopenia y leucopenia. Categoría en Embarazo: C.
<b>Interacciones</b>	
<b>Fármaco – Fármaco:</b> <i>Leflunomida:</i> Puede ↑ los efectos de este. <i>Vacunas vivas:</i> Puede ↓ los niveles y efectos de estas. <b>Fármaco – Etanol, Alimentos, Productos Herbarios:</b> <i>Echinacea:</i> Se ↑ los efectos de inmunoglobulina antitímocítica.	

#### **Vacunas**

##### Vacunas Antibacterianas

Vacuna contra el Tétano

Descripción N° Ficha: 10085	<b>1-02-0552-01-07-01 Triple vacuna DPT, solución, ampolla, I.M.;</b> VEN: V.
Indicaciones	Prevención de difteria, tétano y tosferina.
Posología	Ver esquema de programa ampliado de inmunizaciones (PAI). <b>DOSIS DE ADULTO Y PEDIATRICA:</b> <b>I.M.:</b> 0.5ml.
Administración Parenteral	Administrar en músculo deltoides en extremidad superior, o en cara anterolateral del muslo.
Efectos Adversos	Poco frecuentes y leves, generalmente en el sitio de inyección (endurecimiento, eritema, dolor leve, hinchazón); fiebre.
Contraindicaciones	Hipersensibilidad a cualquiera de sus componentes; historia de espasmos infantiles, epilepsia, encefalopatía ocurridos dentro de los 7 días de la aplicación y sin otra causa atribuible.
Precauciones	Hipersensibilidad, trombocitopenia, desórdenes neurológicos. Categoría en Embarazo: C.
<b>Interacciones</b>	
<b>Fármaco – Fármaco:</b> <i>Inmunosupresores:</i> Puede ↓ los niveles y efectos de la vacuna.	

Descripción N° Ficha: 10093	<b>1-02-0573-01-07-01 Toxide tetánico (precipitado en alumbre), solución, vial, 5-10ml, I.M.;</b> VEN: V.
Indicaciones	Pacientes sin esquema de vacunación contra tétano con más de 10 años, heridas infectadas en la calle.
Posología	<b>DOSIS DE ADULTO Y NIÑO &gt; 7 AÑOS:</b> <b>I.M.:</b> 0.5ml, repetir 0.5ml en 4-8 semanas (primer refuerzo) y luego 0.5ml en 6-12 meses (segundo refuerzo).

Administración Parenteral	Administrar en músculo deltoides a nivel lateral.
Efectos Adversos	Poco frecuentes y leves, generalmente en el sitio de inyección (endurecimiento, eritema, dolor leve, hinchazón); fiebre.
Contraindicaciones	Hipersensibilidad. Niños < 7 años.
Precauciones	Hipersensibilidad, trombocitopenia, diferir la administración en con enfermedad febril o infección aguda. Categoría en Embarazo: C.
<b>Interacciones</b>	
<b>Fármaco – Fármaco:</b> <i>Inmunosupresores:</i> Puede ↓ los niveles y efectos de la vacuna.	

#### Vacuna Antineumocóccica

Descripción N° Ficha: 10174	<b>1-02-0641-01-07-0 Vacuna antineumocóccica, 25mcg/0.5ml, solución, vial o jeringa prellenada, I.M., S.C.; VEN: E.</b>
Indicaciones	Prevención de infecciones por serotipos del neumococo; adultos inmunocompetentes con riesgo de adquirir enfermedades neumocóccicas en enfermedades crónicas (cardiovasculares, pulmonares, diabetes mellitus, alcoholismo, cirrosis); > 65 años; > 2 años con riesgo de adquirir enfermedades neumocóccicas (esplenectomizados, anemia falciforme, síndrome nefrótico, condiciones asociadas a inmunosupresión).
Posología	<b>DOSIS DE ADULTO Y NIÑO &gt; 2 AÑOS: I.M., S.C.:</b> 0.5ml.
Administración Parenteral	Administrar en músculo deltoides a nivel lateral o en la cara anterolateral del muslo.
Efectos Adversos	En el sitio de inyección (endurecimiento, eritema, dolor leve, hinchazón); fiebre, Síndrome de Guillain Barre.
Contraindicaciones	Hipersensibilidad.
Precauciones	Hipersensibilidad, trombocitopenia, diferir la administración en con enfermedad febril o infección aguda. Categoría en Embarazo: C.
<b>Interacciones</b>	
<b>Fármaco – Fármaco:</b> <i>Inmunosupresores:</i> Puede ↓ los niveles y efectos de la vacuna.	

#### Vacunas Antivirales

Descripción N° Ficha: 10821	<b>1-02-0542-01-07-01 Vacuna anti-sarampión viva atenuada, polvo liofilizado, vial, 0.5ml, S.C.; VEN: V.</b>
Indicaciones	Prevención de sarampión.
Posología	<b>DOSIS PEDIÁTRICA: S.C.:</b> 0.5ml a los 12 meses y a los 10 años.
Efectos Adversos	Poco frecuentes y leves, generalmente en el sitio de inyección (endurecimiento, eritema, dolor leve, hinchazón); fiebre, Síndrome de Guillain Barre.
Contraindicaciones	Hipersensibilidad. Anafilaxia a neomicina y huevo.
Precauciones	Pacientes inmunocomprometidos. Categoría en Embarazo: C.
<b>Interacciones</b>	
No documentadas.	

**L: 08 AGENTES ANTINEOPLÁSICOS E  
INMUNOMODULADORES**

#### **Agentes Antineoplásicos**

##### Agentes Alquilantes

Análogos de Mostaza Nitrogenadas

Descripción N° Ficha: 10645	<b>1-02-0374-01-08-05 Ciclofosfamida, 500mg-1g, polvo liofilizado, vial, I.V.; VEN: V.</b>
--------------------------------	--

Indicaciones	Tratamiento inductor de la remisión de la leucemia linfocítica crónica, linfoma, mieloma múltiple y tumores sólidos. Tratamiento preventivo del rechazo de trasplante.
Posología	<b>DOSIS DE ADULTO: I.V.:</b> 40-50mg/kg, divididos en dosis entre 2-5días; ó 10-15mg/kg, 2 veces cada semana. <b>DOSIS PEDIATRICA: I.V.:</b> 2-8mg/kg/día por 6 días.
Administración Parenteral	<b>Compatibilidades:</b> solución salina la 0.9%, agua estéril para inyección.
Efectos adversos	Mielosupresión, trombocitopenia, anemia, alopecia, náuseas, vómito, dolor de cabeza.
Contraindicaciones	Lactancia, hipersensibilidad.
Precauciones	En el manejo, preparación y dispensación, pacientes debilitados o edad avanzada, que padecen una disfunción renal o hepática. Categoría en Embarazo: D.
<b>Interacciones</b>	
<b>Fármaco-Fármaco:</b>	
<i>Alopurinol, Asparaginasa:</i> Se ↑ riesgo de toxicidad de Ciclofosfamida; Monitorizar terapia.	
<i>Carbamazepina, Fenitoína, Fenobarbital, Rifampicina:</i> Se ↓ efecto terapéutico de Ciclofosfamida; Monitorizar terapia.	
<i>Digoxina tabletas:</i> Se ↓ efecto terapéutico; Monitorizar terapia.	
<i>Fluconazol, Isoniazida, Omeprazol:</i> Se ↑ riesgo de toxicidad de Ciclofosfamida; Considerar modificación de terapia.	
<i>Fluoxetina, Loratadina, Propofol:</i> Se ↑ efecto terapéutico de Ciclofosfamida; Monitorizar terapia.	
<i>Succinilcolina:</i> Se ↑ efecto terapéutico; Considerar modificación de terapia.	
<b>Fármaco-Etanol, Alimentos, Productos Herbarios:</b>	
<i>Black cohosh, Dong quai:</i> evitar uso conjunto en tumores dependientes de estrógeno.	
<i>Hierba de San Juan:</i> puede ↓ concentración de Ciclofosfamida; evitar uso conjunto.	

Descripción Nº Ficha:10599	<b>1-01-0428-25-08-03 Clorambucil, 2mg, tableta, V.O.;</b> VEN: V; Uso restringido: Hematología.
Indicaciones	Tratamiento único o en combinación de la leucemia linfocítica crónica, de linfomas malignos (incluyendo linfosarcoma, enfermedad de Hodgkin y linfoma folicular gigante), de carcinoma de ovario, de mama y de testículo. Tratamiento de anemia hemolítica autoinmune asociada a crioglobulinas; de policitemia vera y macroglobulinemia.
Posología	Ver guías del Servicio. Las dosis deben ser individualizadas según respuesta terapéutica de los pacientes. <b>DOSIS DE ADULTO: V.O.:</b> 0.1-0.2mg/Kg/día, por 4-8 semanas. Se recomienda administrar Clorambucil por lo menos 1 hora antes o 2 horas después de las comidas.
Efectos adversos	Supresión de la médula ósea, leucopenia, neutropenia, fiebres, fibrosis pulmonar, trombocitopenia, pancitopenia, TGI, agitación ataxia.
Contraindicaciones	Lactancia, hipersensibilidad al principio activo o alguno de su formulación.
Precauciones	Pacientes con problemas de Infertilidad, convulsiones, u otros linfomas malignos o leucemias linfáticas. Categoría en Embarazo: D.
<b>Interacciones</b>	
No documentadas	

Descripción Nº Ficha: 10323 Nº Ficha: 10602	<b>1-02-0927-01-08-05 Melfalano clorhidrato, 50mg, polvo liofilizado, vial, I.V.;</b> VEN: V; Uso restringido: Hematología. <b>1-01-0185-30-08-03 Melfalano, 2mg, tableta, V.O.;</b> VEN: V; Uso restringido: Hematología.
Indicaciones	Vía intravenosa: Tratamiento para acondicionamiento en trasplante de células hematopoyéticas en mieloma múltiple. vía oral: Tratamiento del mieloma múltiple. tratamiento de remisión de la policitemia rubra vera.
Posología	<b>DOSIS DE ADULTO: IV.:</b> 16mg/m <sup>2</sup> , cada 2 semana para un total de 4 dosis, puede repetirse la misma dosis en un intervalo de 4 semanas. V.O: Dosis inicial: 6mg/día, por 2-3 semanas; repetir cada 4 semanas; Dosis de mantenimiento: 2mg/día ó 0.15mg/Kg/día, por 4 días, repetir cada 4-8 semanas (La dosis debe ajustarse a la respuesta del paciente y al conteo semanal de sangre).

Indicaciones	Vía intravenosa: Tratamiento para acondicionamiento en trasplante de células hematopoyéticas en mieloma múltiple. Vía oral: Tratamiento del mieloma múltiple. Tratamiento de remisión de la policitemia rubra vera.
Posología	<b>DOSIS DE ADULTO. I.V.:</b> 16mg/m <sup>2</sup> , cada 2 semanas para un total de 4 dosis, puede repetirse la misma dosis en un intervalo de 4 semanas. V.O.: Dosis inicial: 6mg/día, por 2-3 semanas; repetir cada 4 semanas; Dosis de mantenimiento: 2mg/día ó 0.15mg/Kg/día, por 4 días, repetir cada 4-8 semanas (La dosis debe ajustarse a la respuesta del paciente y al conteo semanal de sangre).
Administración Parenteral	<b>Compatibilidades:</b> solución salina al 0.9%.
Efectos adversos	Depresión de la médula ósea derivando en leucopenia, anemia hemolítica, trombocitopenia, TGI, alopecia, sensación de acaloramiento y/u hormigueo.
Contraindicaciones	Hipersensibilidad al principio activo o alguno de los componentes de su formulación, lactancia.
Precauciones	Inmunización con vacunas con microorganismos vivos, en pacientes que se han sometido recientemente a radioterapia o quimioterapia a la vista de la elevada toxicidad en médula ósea. Categoría en Embarazo: D.
<b>Interacciones</b>	
<b>Fármaco-Fármaco:</b> <i>Ciclosporina:</i> Se ↑ riesgo de nefrotoxicidad; Monitorizar terapia. <i>Digoxina tabletas:</i> Se ↓ efecto terapéutico; Monitorizar terapia.	
<b>Fármaco - Etanol. Alimentos. Productos Herbarios:</b> <i>Etanol:</i> Incrementa la irritación de la mucosa gástrica.	

Descripción Nº Ficha:10302	<b>1-02-0735-01-08-4E Ifosfamida, 1g, polvo liofilizado, vial, I.V.;</b> VEN: V; Uso restringido: Hematología, Urología.
Indicaciones	Tratamiento de sarcoma de tejidos blandos, del cáncer de pulmón, cáncer de ovario, testicular, cervical, de mama.
Posología	Ver guías del Servicio. Individualizar dosis. <b>DOSIS DE ADULTO. I.V.:</b> 1,200mg/m <sup>2</sup> /día, por 5 días cada 3 semanas.
Administración Parenteral	<b>Compatibilidades:</b> Dextrosa en agua al 5%, solución salina al 0.9%.
Efectos adversos	Toxicidad de vías urinaria (hematuria), confusión, letargia, encefalopatía, alopecia, TGI, mielosupresión, leucopenia y trombocitopenia.
Contraindicaciones	Hipersensibilidad, lactancia, pacientes con depresión de la función de la médula ósea.
Precauciones	En caso de cistitis, supresión severa de la médula ósea, insuficiencia renal y hepática. Para evitar toxicidad de la vejiga debe administrarse conjuntamente con un protector urinario e hidratar oral o I.V. Categoría en Embarazo: D.
<b>Interacciones</b>	
<b>Fármaco-Fármaco:</b> <i>Amiodarona, BCC No Dihidropiridinas, Ciclosporina, Fluoxetina, Haloperidol, Irbesartán, Isoniazida, Lidocaina, Loratadina, Metronidazol, Omeprazol, Pirimetamina, Trimetoprim con Sulfa, Warfarina:</i> Se ↑ efecto terapéutico de Ifosfamida; Monitorizar terapia. <i>Carbamazepina, Fenobarbital, Rifampicina:</i> Se ↓ efecto terapéutico de Ifosfamida; Monitorizar terapia. <i>Doxiciclina, Fluconazol, Ibuprofeno, Imatinib, Indometacina, Inhibidores de Proteasa, Itraconazol, Propofol, Sulfadiazina:</i> Se ↑ riesgo de toxicidad de Ifosfamida; Considerar modificación de terapia. <i>Natalizumab, Ieflunomida, tracrímus, vacunas:</i> Se ↑ el efecto de estas; Evitar uso conjunto.	
<b>Fármaco-Etanol. Alimentos. Productos Herbarios:</b> <i>Etanol:</i> Se ↓ efecto terapéutico de Ifosfamida. <i>Cafeína, Jugo de Toronja:</i> Pueden ↑ efectos de Ifosfamida; Evitar uso conjunto. <i>Hierba de San Juan:</i> Puede ↓ concentración de Ifosfamida; Evitar uso conjunto	

## Alkil sulfonado

Descripción N° Ficha: 10597 N° Ficha: 12171	<b>1-01-0429-31-08-4E Busulfano, 2mg, tableta, V.O.;</b> VEN: V; Uso restringido: Hematología. <b>1-02-0912-01-08-05 Busulfano, 6mg/ml, solución, vial o ampolla, 10ml, I.V.;</b> VEN: V; Uso restringido: Hematología.
Indicaciones	Vía oral: Leucemia mieloide crónica. Vía intravenosa: Acondicionamiento de trasplantealógico de células hematopoyéticas en pacientes que no toleran la vía oral (hiperémesis) o alto riesgo de efectos adversos.
Posología	<b>DOSIS DE ADULTO: V.O.:</b> 4-8mg/día; Dosis de mantenimiento: 1-4mg/día, mantener el conteo de glóbulos blancos en 10,000-20,000 células/mm3. I.V.: 0.8mg/kg/dosis, cada 6h, por 4 días (para un total de 16 dosis). Personas con obesidad mórbida se recomienda ajustar dosis a peso ideal.
Administración Parenteral	<b>Compatibilidades:</b> solución salina al 0.9%, dextrosa en agua al 5%.
Efectos adversos	Convulsiones, hiperpigmentación de la piel, alopecia, rash, amenorrea, TGI, dolor de cabeza, reacciones cardiovasculares, taquicardia, edema, fiebre, insomnio, ansiedad, hipomagnesemia, hiperglicemia, mielosupresión, anemia, leucopenia severa, trombocitopenia.
Contraindicaciones	Hipersensibilidad, lactancia.
Precauciones	Antecedentes de convulsiones, trauma craneal, depresión severa de la medula ósea, insuficiencia hepática y renal. Categoría en Embarazo: D.
<b>Interacciones</b>	
<b>Fármaco-Fármaco:</b> <i>Amiodarona, BCC No Dihidropiridinas, Ciclosporina, Fluconazol, Haloperidol, Lidocaina:</i> Se ↑ efecto terapéutico de Busulfano; Monitorizar terapia. <i>Antibióticos Macrólidos (Clarithromicina):</i> Se ↑ riesgo de toxicidad de Busulfano; Considerar modificación de terapia; <i>Eritromicina:</i> Se ↑ efecto terapéutico de Busulfano; Monitorizar terapia. <i>Carbamazepina, Fenitoína, Fenobarbital, Rifampicina:</i> Se ↓ efecto terapéutico de Busulfano; Monitorizar terapia. <i>Diclofenaco, Doxiciclina, Imatinib, Inhibidores de Proteasa, Isoniazida, Metronidazol, Propofol:</i> Se ↑ riesgo de toxicidad de Busulfano; Considerar modificación de terapia. <i>Itraconazol:</i> Se ↑ riesgo de toxicidad de Busulfano; Monitorizar terapia. <i>Natilizumab, Leflunamida, Vacunas, Antagonistas de la Vitamina K:</i> Se ↑ riesgo de toxicidad de estas; Monitorizar terapia.	
<b>Fármaco-Etanol, Alimentos, Productos Herbarios:</b> <i>Etanol:</i> Se ↑ irritación gástrica; Evitar uso conjunto. <i>Cafeína, Jugo de Toronja:</i> Pueden ↑ efectos de Busulfano; Evitar uso conjunto. <i>Hierba de San Juan:</i> Puede ↓ concentración de Busulfano; Evitar uso conjunto.	

## Nitroureas

Descripción N° Ficha:10253	<b>1-02-0459-01-08-04 Carmustina, 100mg, polvo liofilizado, vial, I.V.;</b> VEN: V; Uso restringido: Hematología.
Indicaciones	Tratamiento del mieloma múltiple. Tratamiento de remisión de la policitemia rubra vera.
Posología	Ver guías del servicio. Ajustar dosis según protocolo individual. <b>DOSIS DE ADULTO: I.V.:</b> 150-200mg/m2, dosis única ó 75- 100mg/m2, administrados en 2 días sucesivos.
Administración Parenteral	<b>Compatibilidades:</b> Dextrosa en agua al 5%.
Efectos adversos	Hipotensión, ataxia, mareos, mielosupresión, náuseas, vómitos severos, leucopenia, trombocitopenia, anorexia, alopecia y síndrome pseudogripal, rubor facial y parestesia, dolor local en el área de inyección.
Contraindicaciones	Hipersensibilidad.
Precauciones	Niños, pacientes con disminución de plaquetas, leucocitos, conteo de eritrocitos; insuficiencia renal y hepática. Categoría en Embarazo: D.

### Interacciones

**Fármaco-Fármaco:**

*Digoxina tabletas:* Se ↓ efecto terapéutico; Monitorizar terapia.

*Etopósido:* Se ↑ riesgo de disfunción hepática; Monitorizar terapia.

**Fármaco-Etanol, Alimentos, Productos Herbarios:**

*Etanol:* Se ↑ irritación gástrica; Evitar uso conjunto.

Otros Agentes Alquilantes

Descripción N° Ficha: 10345	<b>1-02-0426-01-08-4E Dacarbazina citrato, 200mg, polvo liofilizado, vial, 20ml, I. V.; VEN: V.</b>
Indicaciones	Tratamiento de melanoma. Tratamiento en terapia combinada de sarcomas tisulares y enfermedad de Hodgkin.
Posología	Ver Guías del servicio. La dosis debe ser individualizada basada en la respuesta clínica los pacientes y tolerancia de los efectos adversos. <b>DOSIS DE ADULTO:</b> Melanoma: <b>I.V.:</b> 250mg/m2/día, por 5 días, repetir cada 3 semanas. Enfermedad de Hodgkin: <b>I.V.:</b> 150mg/m2/día, por 5 días, repetir cada 4 semanas.
Administración Parenteral	<b>Compatibilidades:</b> Dextrosa en agua al 5%, solución salina al 0.9%.
Efectos adversos	Mielosupresión, Leucopenia, trombocitopenia, anorexia, náusea, vómito, diarrea, lesiones cutáneas, alopecia, síndrome pseudogripal, rubor facial, parestesia, dolor de cabeza, dolor local en el área de inyección.
Contraindicaciones	Hipersensibilidad, niños.
Precauciones	Insuficiencia hepática y renal, en ancianos, lactancia. Categoría en Embarazo: C.
<b>Interacciones</b>	
<b><u>Fármaco-Fármaco:</u></b>	
<i>Carbamazepina, Fenobarbital, Isoniazida, Rifampicina:</i> Se ↓ efecto terapéutico de Dacarbazina; Monitorizar terapia.	
<i>Ciprofloxacina, Lidocaína:</i> Se ↑ riesgo de toxicidad de Dacarbazina; Considerar modificación de terapia.	
<i>Diclofenaco, Fluoxetina, Propofol:</i> Se ↑ efecto terapéutico de Dacarbazina; Monitorizar terapia.	
<b><u>Fármaco-Etanol, Alimentos, Productos Herbarios:</u></b>	
<i>Etanol:</i> Puede causar irritación gástrica; Evitar uso conjunto.	
<i>Dong quai, Hierba de San Juan:</i> Se ↑ riesgo de fotosensibilización; Evitar uso conjunto.	

Antimetabolitos

Análogos de Acido fólico

Descripción N° Ficha: 10564 N° Ficha: 10813 N° Ficha: 10097	<b>1-01-0223-31-08-03 Metotrexate, 2.5mg, tableta, V.O.;</b> VEN: V; Uso restringido: Hematología, Reumatología, Dermatología, Medicina Interna, Neumología. <b>1-02-0796-01-08-4E Metotrexate, 1g, solución, vial, I.M., I.T., I.V.;</b> VEN: V. <b>1-02-0539-01-08-05 Metotrexate, 25mg/ml, solución isotónica parenteral libre de preservativos, vial, 2ml, I.M., I.T., I.V.;</b> VEN: V.
Indicaciones	Tratamiento de enfermedades neoplásicas, incluyendo tumores trofoblásticos, leucemias agudas linfocíticas y mielocíticas, leucemia meníngea, linfoma no Hodgkin, micosis fungoide; carcinomas de mama, pulmón, cabeza y cuello y sarcoma osteogénico. Tratamiento de la artritis reumatoide severa y de la psoriasis severa no controlada en paciente que no responde a la terapia convencional.
Posología	Ver guías del Servicio. La dosis debe ser individualizada según patología y respuesta clínica de los pacientes. <b>DOSIS DE ADULTO:</b> Individualizar dosis. <b>DOSIS PEDIATRICA:</b> Artritis reumatoide juvenil: <b>V.O.:</b> 10mg/m2, 1 vez por semana. <b>I.M.:</b> 7.5-20mg, 1 vez por semana. Individualizar dosis.



Administración Parenteral	<b>Compatibilidades:</b> dextrosa en agua al 5%, solución salina al 0.9%, ringer lactato. No debe mezclarse con otros medicamentos en el mismo frasco de goteo.
Efectos adversos	TGI, leucopenia, trombocitopenia y anemia, estomatitis, diarrea, hepatotoxicidad, fotosensibilidad, mielosupresión.
Contraindicaciones	Hipersensibilidad, lactancia, pacientes con psoriasis, artritis reumatoide, alcohólicos, enfermedades inmunodeficiencia, bilirrubina >5mg/dl.
Precauciones	En Insuficiencia hepática y renal ajustar dosis, ulcera péptica, colitis ulcerativa, ancianos. Categoría en Embarazo: X.

#### Interacciones

##### Fármaco-Fármaco:

Acitretina: Se ↑ riesgo de hepatotoxicidad; Evitar uso conjunto.

AINES: Se ↑ riesgo de toxicidad hematológica y renal; Considerar modificación de terapia.

Amiodarona, Antidepresivos, BCC, No Dihidropiridinas, Carvedilol, Claritromicina, Eritromicina, Haloperidol, Hidroxicina,

Midazolam, Nifedipina, Propranolol: Se ↑ riesgo de toxicidad sobre el SNC; Monitorizar terapia.

ASA, Sulfadiazina, Trimetoprim con Sulfa: Se ↑ riesgo de toxicidad de Metotrexate; Considerar modificación de terapia.

Asparaginasa: Se ↓ o neutralizan efectos sobre células malignas; Monitorizar terapia.

Citarabina: Se ↑ riesgo de toxicidad; Monitorizar terapia.

Colestiramina Resina: Se ↓ efecto terapéutico de Metotrexate; Se recomienda separar la administración Parenteral de estos fármacos por lo menos 2 horas; Monitorizar terapia.

Digoxina tabletas: Se ↓ efecto terapéutico; Monitorizar terapia.

Dipirona con Sales Magnésicas: Puede ↑ concentraciones plasmáticas hasta niveles potencialmente tóxicos; Monitorizar y ajustar dosis de Metotrexate a partir de signos de toxicidad por Metotrexate y/o por la función renal.

Doxiciclina, Penicilinas: Se ↑ riesgo de toxicidad de Metotrexate; Monitorizar terapia.

Doxorubicina, Hidroxicloroquina, Prazosina, Vinblastina: Se ↓ efecto terapéutico de Metotrexate; Monitorizar terapia.

##### Fármaco-Etanol, Alimentos, Productos Herbarios:

Etanol: Se ↑ lesión hepática; Evitar uso conjunto.

Jugo de Toronja: Se ↑ riesgo de toxicidad de Metotrexate; Evitar uso conjunto.

Echinacea: Tiene propiedades inmunoestimulantes; Evitar uso conjunto.

Hierba de San Juan: Puede ↓ efectos de Metotrexate; Evitar uso conjunto.

#### Análogos de Purina

Descripción N° Ficha: 10651	<b>1-01-0430-25-08-3E Mercaptopurina, 50mg, tableta, V.O.;</b> VEN: V; Uso restringido: Hematología.
Indicaciones	Terapia de mantenimiento en la leucemia linfoblástica aguda. Tratamiento curativo de la leucemia linfocítica aguda. Tratamiento alternativo a la cirugía en paciente con enfermedad de Crohn que no responden a esteroides y a otros fármacos.
Posología	Ver Guías del Servicio. La dosis se debe establecer según protocolo individual. <b>DOSIS DE ADULTO: V.O.:</b> Dosis inicial: 2.5-5mg/Kg/día (100-200mg); Dosis de mantenimiento: 1.5-2.5mg/Kg/día. <b>DOSIS PEDIÁTRICA: V.O.:</b> Dosis inicial: 2.5-5mg/kg/día (70-100mg); Dosis de mantenimiento: 1.5-2.5mg/kg/día.
Efectos adversos	Mielosupresión, leucopenia, trombocitopenia, anemia, hiperbilirubinemia, encefalopatía, hepatotoxicidad con ictericia colestática.
Contraindicaciones	Hipersensibilidad, supresión severa de la médula ósea, enfermedades severas del hígado.
Precauciones	Insuficiencia renal y hepática, en pacientes con supresión de la médula ósea. Categoría en Embarazo: D.

<b>Interacciones</b>	
<b>Fármaco-Fármaco:</b> <i>Natalizumab, Antagonistas de la Vitamina K, Leflunomida:</i> Se ↑ el efecto de estas; Evitar uso conjunto. <i>Tracolimus, Trastuzumab:</i> Se ↑ los efectos de la Mercaptopurina; Evitar uso conjunto.	
Descripción N° Ficha: 11191	<b>1-02-0915-01-08-05 Cladribina, 1mg/ml, solución, vial, I.V.;</b> VEN: V; Uso restringido: Hematología.
Indicaciones	Tratamiento de Tricoleucemia, macroglobulinemia de Waldenström.
Posología	Ver Guías del Servicio. La dosis se debe establecer según protocolo individual. <b>DOSIS DE ADULTO:</b> I.V.: 0.09mg/Kg/día, por 7 días consecutivos y repetir cada 28 -35 días.
Administración Parenteral	<b>Compatibilidades:</b> solución salina al 0.9% bacteriostática.
Efectos adversos	Fatiga, cefalea, fiebre, rash, náusea, vómitos, anemia, trombocitopenia, neutropenia, supresión de médula ósea; edema, taquicardia, trombosis, taquicardia, flebitis, mareos, insomnio.
Contraindicaciones	Hipersensibilidad.
Precauciones	En pacientes con anomalías hematológicas e inmunológicas, preexistentes, en insuficiencia renal y hepática. Categoría en Embarazo: D.
<b>Interacciones</b>	
<b>Fármaco-Fármaco:</b> <i>Natalizumab, Tacrolimus (tópico), Vacunas de gérmenes vivos:</i> Se ↑ el efecto tóxico de estas; Evitar uso conjunto. <b>Fármaco-Etanol, Alimentos, Productos Herbarios:</b> <i>Etanol:</i> Se ↑ la irritación gástrica; Evitar uso conjunto.	
Descripción N° Ficha: 11883 N° Ficha:10322	<b>1-01-0932-01-08-05 Fludarabina fosfato, 10mg, tableta, V.O.;</b> VEN: V; Uso restringido: Hematología. <b>1-02-0919-01-08-05 Fludarabina fosfato, 50mg, polvo liofilizado, vial, I.V.;</b> VEN: V.
Indicaciones	Tratamiento de Leucemia Linfocítica Crónica (LLC) y Linfomas Indolentes Cutáneos.
Posología	Ver guías de Servicio. Ajustar la posología según la evolución clínica del paciente. <b>DOSIS DE ADULTO:</b> V.O.: 40mg/m2/día. I.V.: 25mg/m2/día, por 5 días consecutivos, los ciclos se repiten cada 28 días hasta un máximo de 6 ciclos.
Administración Parenteral	<b>Compatibilidades:</b> dextrosa en agua al 5%, solución salina al 0.9%.
Efectos adversos	Anemia, diarrea, fatiga, infección, leucopenia, náusea, dolor, neumonía, rash cutáneo, desorden trombocitopénico, vómito, menos frecuentes, edema, mialgia, neuropatía periférica, sangrado gastrointestinal, supresión severa de médula ósea.
Contraindicaciones	Hipersensibilidad, anemia hemolítica descompensada.
Precauciones	En el manejo y dispensación; insuficiencia renal, infecciones documentadas, fiebre, inmunodeficiencia, infecciones oportunistas, lactancia. Categoría en Embarazo: D.
<b>Interacciones</b>	
<b>Fármaco-Fármaco:</b> <i>Leflunomida, Natalizumab, Tacrolimus, Vacunas activas:</i> Se ↑ el efecto tóxico de estas; Evitar uso conjunto. <i>Imatinib:</i> Puede ↓ los efectos de la Fludarabina. <b>Fármaco-Etanol, Alimentos, Productos Herbarios:</b> <i>Etanol:</i> Agrava la irritación gastrointestinal; Evitar su uso.	

Análogos de Pirimidinas

Descripción N° Ficha: 10260 N° Ficha: 10331	<b>1-02-0260-01-08-05 Citarabina, 100mg, polvo liofilizado, vial, I.V.;</b> VEN: V. <b>1-02-0797-01-08-05 Citarabina, 500-1,000mg, polvo estéril para solución inyectable, vial,I.V., Infusión I.V., S.C., intratecal;</b> VEN: V.
Indicaciones	Tratamiento inductor y de mantenimiento de la remisión en la leucemia mielocítica aguda, en la leucemia linfocítica, en la leucemia meníngea y tratamiento del linfoma. Útil en combinación con otros antineoplásicos en protocolos de quimioterapia.
Posología	Ver guías del Servicio, individualizar dosis según patología y condición clínica del paciente. <b>DOSIS DE ADULTO Y PEDIÁTRICA: I.V.:</b> 100mg/m <sup>2</sup> /día, 2 veces al día durante 5-10 días.
Administración Parenteral	<b>Compatibilidades:</b> dextrosa en agua al 5%, solución salina al 0.9%.
Efectos adversos	Supresión de la médula ósea, leucopenia, anemia, trombocitopenia, náuseas, vómitos, disfunción hepática y renal, neurotoxicidad, complicaciones hemorrágicas, exantemas, hemorragia gastrointestinal, esofagitis y conjuntivitis, pancreatitis aguda.
Contraindicaciones	Hipersensibilidad al principio activo o alguno de los componentes de su formulación, lactancia, infecciones meníngeas activas.
Precauciones	En el manejo y dispensación, cardiopatías, insuficiencia hepática, supresión de la médula ósea preexistente inducidas por medicamentos, monitorizar conteo de leucocitos y plaquetas, y concentraciones séricas de ácido úrico. Categoría en Embarazo: D.

**Interacciones**

**Fármaco-Fármaco:**

*Aminoglicósidos, Digoxina:* Se ↓ efecto terapéutico; Monitorizar terapia.

*Metotrexate:* Se ↑ riesgo de toxicidad de Citarabina; Monitorizar terapia.

*Ciclofosfamida:* Se ↑ el riesgo de cardiomiopatía; Monitorizar terapia.

*Leflunomida, natalizumab, tacrolimus vacunas activas:* Se ↑ el efecto tóxico de estas; Evitar uso conjunto.

Descripción N° Ficha: 10301	<b>1-02-0798-01-08-05 Gemcitabina clorhidrato, 1g, polvo liofilizado, vial, I.V.;</b> VEN: V.
Indicaciones	Tratamiento del adenocarcinoma pancreático localizado, avanzado o metastásico. Tratamiento del carcinoma pulmonar de células no pequeñas localizado, avanzado o metastásico.
Posología	Ver Guías del Servicio; individualizar dosis según patología y condición clínica del paciente. <b>DOSIS DE ADULTO: I.V.:</b> 1g/m <sup>2</sup> /día, por 1-8 días en ciclos de 15-21 días.
Administración Parenteral	<b>Compatibilidades:</b> solución salinal al 0.9%.
Efectos adversos	Leucopenia, neutropenia, trombocitopenia, erupciones cutáneas, síntomas pseudogripales, edema, fiebre, hipotensión, disnea y alopecia, TGI.
Contraindicaciones	Hipersensibilidad.
Precauciones	En el manejo y dispensación, insuficiencia renal. Pulmonar y hepática, en ancianos, en tratamiento de radioterapia, lactancia, niños. Categoría en Embarazo: D.

**Interacciones**

**Fármaco-Fármaco:**

*Fluorouracilo:* Se ↑ efecto terapéutico; Monitorizar terapia.

*Warfarina:* Se ↑ efecto anticoagulante; Monitorizar terapia.

Descripción N° Ficha: 10248	<b>1-02-0300-01-08-4E Fluorouracilo, 50mg/ml, solución, ampolla o vial, 5-10 ml, I.V.;</b> VEN: V.
Indicaciones	Tratamiento del carcinoma de colon, de recto, de estómago, del páncreas exocrino, del hígado, de mama, cabeza y cuello, de vejiga, de pulmón, de cérvix y del carcinoma epitelial de ovario.

Posología	Ver Guías del Servicio; individualizar dosis según patología y condición clínica del paciente. <b>DOSIS DE ADULTO: I.V.:</b> 12mg/kg/día, por 4-5 días; seguido de 6mg/kg/día días alternos por 4 dosis; Dosis Máxima: 800mg/día.
Administración Parenteral	<b>Compatibilidades:</b> dextrosa en agua al 5%, solución salina al 0.9%.
Efectos adversos	Alopecia, dermatitis, TGI, pirosis, náuseas, vómitos, anorexia, estomatitis, esofagitis, diarrea, ulceración en labios y ano.
Contraindicaciones	Hipersensibilidad, supresión de la médula ósea, pobre status nutricional.
Precauciones	Insuficiencia hepática y renal, metástasis de la médula ósea, sangrado o ulceración GI, historial de irradiación pélvica en dosis altas, evitar exposición al sol. Categoría en Embarazo: X.
<b>Interacciones</b>	
<b><u>Fármaco-Fármaco:</u></b>	
<i>Gemcitabina:</i> Se ↑ efecto terapéutico de Fluorouracilo; Monitorizar terapia.	
<i>Metronidazol, leucovorina:</i> Se ↑ riesgo de toxicidad de Fluorouracilo; Monitorizar terapia.	
<i>Warfarina:</i> Se ↑ efecto terapéutico; Monitorizar terapia.	
<b><u>Fármaco-Etanol, Alimentos, Productos Herbarios:</u></b>	
<i>Etanol:</i> Puede causar irritación gástrica; Evitar uso conjunto.	
<i>Black cohosh, Dong quai:</i> Evitar uso conjunto en tumores dependientes de estrógenos.	

Descripción Nº Ficha:	<b>1-04-0177-01-04-03 Fluoracilo, 5%, crema, tubo, 15-30g, vía tópica;</b> VEN: E; Uso Restringido: Dermatología.
Indicaciones	Tratamiento de queratosis actínica, carcinoma baso celulares superficiales, enfermedad de Bowen, queratoacantoma, condiloma acumulado y verrugas vulgares.
Posología	<b>DOSIS DE ADULTO: vía tópica:</b> Aplicar 2 veces al día en cantidad suficientes en lesión. Según Protocolo individual.
Efectos adversos	Ardor, dermatitis alérgica de contacto, erosión eritema, irritación dolor, fotosensibilidad, prurito, ulceraciones, leucocitosis, insomnio, irritabilidad, estomatitis, herpes simplex, reacción corneal, sudoración.
Contraindicaciones	Hipersensibilidad, supresión de la médula ósea, pobre status nutricional.
Precauciones	Historial de irradiación pélvica en dosis altas, evitar exposición al sol. Categoría en Embarazo: X.
<b>Interacciones</b>	
No documentadas.	

Descripción Nº Ficha: 10631	<b>1-01-0919-60-08-05 Capecitabina, 500mg, tableta o cápsula, V.O.;</b> VEN: V.
Indicaciones	Carcinoma colorectal metastático, cáncer de mama metastático resistente a quimioterapia.
Posología	Ver Guías del Servicio; individualizar dosis según patología y condición clínica del paciente. <b>DOSIS DE ADULTO: V.O.:</b> Dosis inicial: 2,500mg/m2/día, dividido en 2 dosis iguales, aproximadamente cada 2h por 2 semanas.
Efectos adversos	Diarrea, náuseas, vómitos, estomatitis, fatiga, anorexia, supresión de La médula ósea, toxicidad cardiovascular, síndrome descamativo manos pies.
Contraindicaciones	Hipersensibilidad, daño hepático y renal.
Precauciones	En pacientes ≥ 80 años de edad, en insuficiencia renal leve a moderada, desnutrición, discontinuar en caso de efectos adversos severos. Categoría en Embarazo: D.

### Interacciones

**Fármaco-Fármaco:**

*Fenitoína:* Se ↑ su efecto; Monitorizar terapia.

*Warfarina:* Se ↑ su efecto; Monitorizar terapia y vigilar posibles sangrados.

**Alcaloides de Plantas y otros Productos Naturales**

Vinca Alcaloides y Análogos

Descripción N° Ficha: 10338	<b>1-02-0250-01-08-4E Vinblastina sulfato, 10mg, polvo liofilizado, vial, I.V.; VEN: V.</b>
Indicaciones	Tratamiento del linfoma de Hodgkin y del no Hodgkin, de la histiocitosis, del teratoma y del seminoma testicular. Tratamiento del carcinoma de mama, del coriocarcinoma y del carcinoma de células renales.
Posología	Según guías del Servicio que lo utiliza. La dosis, frecuencia y duración del tratamiento depende de la indicación. Uso IV solamente. <b>DOSIS DE ADULTO: I.V.:</b> 3.7mg/m2 dosis única; incrementar dosis acerca de 1.8mg/m2 en intervalos semanales hasta obtener la respuesta terapéutica deseada. <b>DOSIS PEDIATRICA: I.V.:</b> 2.5mg/m2 dosis única; incrementar dosis a intervalos semanales hasta obtener la respuesta terapéutica deseada.
Administración Parenteral	<b>Compatibilidades:</b> Reconstituir el polvo en solución salina al 0.9%. Solo para administrar I.V., de aplicación lenta entre 5-15 min. <b>Incompatibilidades:</b> Administración Parenteral intratecal.
Efectos adversos	Náuseas, vómito, alopecia, leucopenia con mayores posibilidades en adultos mayores, trombocitopenia, broncoespasmo, hipertensión, constipación, dolor en los huesos.
Contraindicaciones	En caso Infección bacteriana, agranulocitosis significativa, leucopenia severa.
Precauciones	En el manejo al momento de la preparación, dispensación, Administración Parenteral, insuficiencia hepática, enfermedades pulmonares existentes, enfermedad isquémica cardiovascular, lactancia. Categoría en Embarazo: D.

### Interacciones

**Fármaco-Fármaco:**

*Lefunamida, Natalizumab:* Se ↑ su efecto; Monitorizar terapia.

*Inhibidores potentes del CYP3A4 (Eritromicina, Claritromicina, Fluconazol, Metronidazol):* Se ↑ el efecto de la Vinblastina.

*Fenitoína:* Se ↓ su efecto, ↑ la actividad convulsiva; Monitorizar terapia.

**Fármaco-Etanol, Alimentos, Productos Herbarios:**

*Cafeína, Jugo de Toronja:* Se ↑ sus efectos; Evitar uso conjunto.

*Hierba de San Juan:* Se ↓ su concentración; Evitar uso conjunto.

Descripción N° Ficha: 10309	<b>1-02-0543-01-08-05 Vincristina sulfato, 1mg, polvo liofilizado o solución, vial o ampolla, I.V.; VEN: V.</b>
Indicaciones	Tratamiento de la leucemia linfocítica aguda, del linfoma de Hodgkin y del no Hodgkin, del neuroblastoma del tumor de Wilms, del rabdomiosarcoma, del sarcoma de Ewing, del mieloma múltiple de los sarcomas de tejidos blandos.
Posología	Según guías del Servicio que lo utiliza. La dosis, frecuencia y duración del tratamiento depende de la indicación y condiciones clínicas del paciente. <b>DOSIS DE ADULTO:</b> 0.4-1.4mg/m2, una vez por semana; Dosis Máxima: 2mg/semana. <b>DOSIS PEDIATRICA:</b> 1-2mg/m2, una vez por semana durante la fase de inducción. Dosis Máxima: 2mg/semana.
Administración Parenteral	Solo para administrar I.V. Resulta fatal la administración parenteral intratecal.
Efectos adversos	Edemas, hipertensión, hipotensión, ataxia, TGI, alopecia, neuropatía periperál, cefalea, diplopia, disturbios tracto urinario, lumbalgia, artralgias.

Contraindicaciones	Pacientes en radioterapia, administración intratecal.
Precauciones	En el manejo y dispensación, monitorizar los niveles plasmáticos de ácido úrico, enfermedades neuromusculares preexistentes, insuficiencia hepática, evitar contactos con los ojos, lactancia. Categoría en Embarazo: D.
<b>Interacciones</b>	
<b>Fármaco-Fármaco:</b> <i>Leflunamida, Natalizumab, Antagonistas de la Vitamina K:</i> Se ↑ su efecto; Monitorizar terapia. <i>Inhibidores moderados del CYP3A4:</i> Se ↑ los niveles y efectos de la Vincristina.	
<b>Fármaco-Etanol, Alimentos, Productos Herbarios:</b> <i>Etanol:</i> Se ↓ niveles de Vincristina; Evitar uso conjunto. <i>Cafeína, Jugo de Toronja:</i> Se ↑ sus efectos; Evitar uso conjunto. <i>Hierba de San Juan:</i> Se ↓ su concentración; Evitar uso conjunto.	

#### Derivados Podofilotoxina

Descripción N° Ficha: 10290	<b>1-02-0647-01-08-4E Etopósido, 20mg/ml, solución, ampolla o vial, 5ml, I.V.;</b> VEN: V; Uso restringido: Hematología.
Indicaciones	Tratamiento del carcinoma bronquial de células pequeñas, de linfomas y del teratoma testicular.
Posología	Según esquema terapéutico del Servicio que lo utiliza. La dosis, frecuencia y duración del tratamiento depende de la indicación y condiciones clínicas del paciente. Premedicar con Dexametaxona antes de la administración Parenteral del Etopósido. <b>DOSIS DE ADULTO. I.V.:</b> 35-100mg/m2/día, por 1-5 días cada 3- 4 semanas.
Administración Parenteral	<b>Compatibilidades:</b> Dextrosa en agua al 5%, solución salina al 0.9%. Administración Parenteral en dosis estándar entre 30-60 minutos para minimizar riesgo de hipotensión.
Efectos adversos	Alopecia, TGI, anemia, leucopenia, trombocitopenia, reacciones anafilácticas que pueden darse con mayor frecuencia en niños.
Contraindicaciones	Hipersensibilidad, recién nacidos e infantes.
Precauciones	En el manejo y dispensación del medicamento, pacientes con bajos niveles séricos de albumina, en insuficiencia hepática y renal, ancianos. Categoría en Embarazo: D.
<b>Interacciones</b>	
<b>Fármaco-Fármaco:</b> <i>Amiodarona, BCC No Dihidropiridinas, Fluconazol, Metronidazol:</i> Se ↑ efecto terapéutico de Etopósido; Monitorizar terapia. <i>Antidepresivos, Atorvastatina, Carvedilol, Claritromicina, Eritromicina, Haloperidol, Hidroxicina, Lidocaina, Midazolam, Mitomicina, Omeprazol, Propafenona, Propranolol, Ranitidina, Simvastatina, Tacrolimus, Tamoxifeno, Testosterona:</i> Se ↑ riesgo de toxicidad sobre el SNC; Monitorizar terapia. <i>ASA, Barbitúricos, Carbamazepina, Doxorubicina, Fenitoína, Prazosina, Rifampicina, Vinblastina:</i> Se ↓ efecto terapéutico de Etopósido; Monitorizar terapia. <i>Carmustina:</i> Se ↑ riesgo de disfunción hepática; Monitorizar terapia. <i>Ciclosporina, Diclofenaco, Doxiciclina, Imatinib, Inhibidores de Proteasa, Isoniazida, Itraconazol, Propofol:</i> Se ↑ riesgo de toxicidad de Etopósido; Considerar modificación de terapia. <i>Warfarina:</i> Se ↑ efecto terapéutico; Monitorizar terapia.	
<b>Fármaco-Etanol, Alimentos, Productos Herbarios:</b> <i>Etanol:</i> Se ↑ irritación gástrica; Evitar uso conjunto. <i>Cafeína, Jugo de Toronja:</i> Se ↑ efectos de Etopósido; Evitar uso conjunto. <i>Hierba de San Juan:</i> Se ↓ efecto terapéutico de Etopósido; Evitar uso conjunto.	

## Taxanes

Descripción N° Ficha: 10351	<b>1-02-0760-01-08-05 Paclitaxel, 6mg/ml, solución, vial, 50ml, I.V.; VEN: V.</b>
Indicaciones	Tratamiento coadyuvante combinado del cáncer de ovario, del cáncer avanzado de mama y del cáncer pulmonar.
Posología	Según esquema terapéutico del Servicio que lo utiliza. La dosis, frecuencia y duración del tratamiento depende de la indicación y condiciones clínicas del paciente. Premedicar con Dexametaxona antes de la administración parenteral del Paclitaxel. <b>DOSIS DE ADULTO: I.V.:</b> 135-250mg/m <sup>2</sup> , administrado en 3 horas cada 3 semanas.
Administración Parenteral	<b>Compatibilidades:</b> dextrosa en agua al 5%, dextrosa al 5% en solución salina al 0.9%, solución salina al 0.9%.
Efectos adversos	Edema, hipotensión, ECG anormal, alopecia, TGI, neutropenia, leucopenia, anemia, incremento de la fosfatasa alcalina, mielosupresión, hipersensibilidad, neuropatía periférica,
Contraindicaciones	Hipersensibilidad, en pacientes con conteo de neutrófilos absolutos < 1,500 cel/mm <sup>3</sup> , lactancia, en pacientes con VIH.
Precauciones	En el manejo y dispensación del medicamento, disfunción hepática, neuropatías preexistentes, ancianos, niños. Categoría en Embarazo: D.
<b>Interacciones</b>	
<p><b>Fármaco-Fármaco:</b></p> <p><i>Amiodarona, Ciclosporina, Irbesartán, Isoniazida:</i> Se ↑ efecto terapéutico de Paclitaxel; Monitorizar terapia.</p> <p><i>Antidepresivos, Carvedilol, Claritromicina, Eritromicina, Haloperidol, Hidroxicina, Midazolam, Propranolol:</i> Se ↑ riesgo de toxicidad sobre el SNC; Monitorizar terapia.</p> <p><i>ASA, Carbamazepina, Fenitoína, Fenobarbital, Prazosina, Vinblastina:</i> Se ↓ efecto terapéutico de Paclitaxel; Monitorizar terapia.</p> <p><i>Carboplatino:</i> Se ↑ riesgo de mielosupresión; Se recomienda administrar Paclitaxel antes de Carboplatino; Considerar modificación de terapia.</p> <p><i>Cisplatino:</i> Se ↑ riesgo de mielosupresión; Se recomienda administrar Paclitaxel antes de Cisplatino; Considerar modificación de terapia.</p> <p><i>Doxiciclina, Fluconazol, Ibuprofeno, Indometacina:</i> Se ↑ riesgo de toxicidad de Paclitaxel; Considerar modificación de terapia.</p> <p><i>Doxorubicina:</i> Se ↑ riesgo de toxicidad (falla congestiva cardíaca); Considerar modificación de terapia.</p> <p><i>Efavirenz, Inhibidores de Proteasa:</i> Se ↑ riesgo de toxicidad de Paclitaxel; Monitorizar terapia.</p> <p><b>Fármaco-Etanol, Alimentos, Productos Herbarios:</b></p> <p><i>Hierba de San Juan, Valeriana:</i> Se ↑ depresión del SNC; Evitar uso conjunto.</p>	
Descripción N° Ficha: 10336	<b>1-02-0807-01-08-05 Docetaxel, 20mg/0.5ml, solución concentrada, ampolla o vial, con diluyente, I.V.; VEN: V.</b>
Indicaciones	Cáncer de mama localizado, avanzado o metastásico resistente de primera línea, o quimioterapia subsecuente, cáncer pulmonar de células no pequeñas localizado o avanzado o metastásico resistente a quimioterapia basada en platino. Cáncer de próstata metastásico hormono refractario.
Posología	Según esquema terapéutico del Servicio que lo utiliza. La dosis, frecuencia y duración del tratamiento depende de la indicación y condiciones clínicas del paciente. Premedicar con Corticoides antes de la administración parenteral del Docetaxel. <b>DOSIS DE ADULTO: I.V.:</b> Protocolo individual. Dosis recomendada: 60-100mg/m <sup>2</sup> , cada 3 semanas en combinación con otros agentes antineoplásicos.
Administración Parenteral	Reconstitución con diluyente no es necesaria.

Efectos adversos	Hipersensibilidad, retención de fluidos, neuropatía periférica, alopecia, TGI severos, neutropenia, leucopenia, anemia, trombocitopenia, eventos pulmonares, fiebre.
Contraindicaciones	Hipersensibilidad, en pacientes con conteo de neutrófilos absolutos < 500 cel/mm3, pacientes con bilirrubina alta.
Precauciones	En el manejo y dispensación del medicamento, insuficiencia hepática y renal, lactancia. Categoría en Embarazo: D.
<b>Interacciones</b>	
<b>Fármaco-Fármaco:</b> <i>Natalizumab, Leflunomida, Vacunas activas:</i> Se ↑ efecto terapéutico de estas; Monitorizar terapia. <i>Antimicóticos, Inhibidores del CYP3A4, Derivados Platínium, Trastuzumab:</i> Se ↑ riesgo de toxicidad del Docetaxel; Monitorizar terapia.	
<b>Fármaco-Etanol, Alimentos, Productos Herbarios:</b> <i>Etanol:</i> Se ↑ irritación gástrica; Evitar uso conjunto. <i>Hierba de San Juan, Valeriana:</i> Se ↑ depresión del SNC; Evitar uso conjunto.	

#### Antibióticos Citotóxicos y Sustancias relacionadas

##### Actinomicinas

Descripción N° Ficha: 10252	<b>1-02-0045-01-08-05 Dactinomicina (Actinomicina D), 0,5mg, polvo liofilizado, vial, I.V.;</b> VEN: V.
Indicaciones	Tratamiento simple o combinado con otros antineoplásicos o radiación del tumor de Wilms, del rabdomiosarcoma, del carcinoma de testículo y de útero, del sarcoma de Ewing y del sarcoma botrioides.
Posología	Según esquema terapéutico del Servicio que lo utiliza. La dosis, frecuencia y duración del tratamiento depende de la indicación y condiciones clínicas del paciente. <b>DO SIS DE ADULTO Y PEDIÁTRICA: I.V.:</b> 15mcg/kg/día, por 5 días cada 3-6 semanas.
Administración Parenteral	<b>Compatibilidades:</b> dextrosa en agua al 5%, solución salina al 0.9%. Administración Parenteral I.V. solamente.
Efectos adversos	Heces negras alquitranadas o diarrea continua, dolor de estómago, disfagia, leucopenia, trombocitopenia, hipocalcemia, fiebre, eritema y edema local.
Contraindicaciones	Hipersensibilidad, pacientes con herpes Zoster, administración parenteral de vacunas de gérmenes vivos,
Precauciones	En el manejo y dispensación del medicamento, anomalidades hepáticas, en pacientes que han recibido radioterapia, ancianos, niños, , lactancia. Categoría en Embarazo: D.
<b>Interacciones</b>	
<b>Fármaco-Fármaco:</b> <i>Natalizumab, Leflunomida, Vacunas activas:</i> Se ↑ efecto tóxico de estas; Monitorizar terapia. <b>Fármaco-Etanol, Alimentos, Productos Herbarios:</b> <i>Etanol:</i> se ↑ irritación gástrica; Evitar uso conjunto.	

#### Antraciclinas y sustancias relacionadas

Descripción N° Ficha: 10296	<b>1-02-0089-01-08-05 Doxorubicina clorhidrato, 10mg, polvo liofilizado o solución, vial o ampolla, I.V.;</b> VEN: V.
Indicaciones	Indicado para producir regresión en condiciones neoplásicas incluyendo, leucemias linfoblásticas y mieloblásticas agudas, tumor de Wilms, neuroblastomas, sarcomas de tejido blando y hueso, carcinoma de mama y de ovario, linfoma, carcinoma broncogénico.
Posología	Individualizar terapia de acuerdo a indicación, condiciones clínicas del paciente y guías terapéuticas utilizadas por el Servicio que lo prescribe.



	<b>DOSIS DE ADULTO:</b> I.V.: 60-75mg/m2/dosis cada 21 días. <b>DOSIS PEDIATRICA:</b> I.V.: 35-75mg/m2/dosis cada 21 días.
Administración Parenteral	<b>Compatibilidades:</b> dextrosa en agua al 5%.
Efectos adversos	Leucopenia, estomatitis y esofagitis, oscurecimiento de la piel, latidos cardiacos rápidos e irregulares o sensación de falta de aire o hinchazón de pies o de la parte superior de las piernas, cardiotoxicidad aguda, alopecia, neutropenia.
Contraindicaciones	Hipersensibilidad, infarto del miocardio, insuficiencia hepática, pacientes con conteo de neutrófilos absolutos < 1,500 cel/mm3.
Precauciones	En el manejo y dispensación del medicamento, hipertensión, pacientes con problemas cardiacos, en ancianos, niños e infantes. Categoría en Embarazo: D.

#### Interacciones

##### **Fármaco-Fármaco:**

*Alcaloides de la Vinca, Antagonistas de Receptores 5-HT, Ciprofloxacina, Corticosteroides, Daunorubicina, Digoxina tabletas, Etopósido, Idarubicina, Imatinib, Inhibidores de Proteasa, Ketamina, Lidocaina, Loperamida, Metotrexate, Propofol, Ranitidina, Sirolimus:* Se ↓ efecto terapéutico; Monitorizar terapia.

*Amiodarona, Clozapina, Fluconazol, Metronidazol:* Se ↑ efecto terapéutico de Doxorubicina; Monitorizar terapia.

*Antidepresivos, Atorvastatina, Carvedilol, Claritromicina, Colchicina, Eritromicina, Haloperidol, Itraconazol, Midazolam, Mitomicina, Omeprazol, Propafenona, Propranolol, Simvastatina, Tacrolimus, Tamoxifeno, Testosterona:* Se ↑ riesgo de toxicidad sobre el SNC; Monitorizar terapia.

*Antihistamínicos (Difenhidramina):* Se ↑ efecto terapéutico de Doxorubicina; *Hidroxicina:* Se ↓ riesgo de toxicidad sobre el SNC; *Segunda Generación:* Se ↓ efecto terapéutico; Monitorizar terapia.

*ASA, Carbamazepina, Fenitoína, Fenobarbital, Prazosina, Rifampicina:* Se ↓ efecto terapéutico de doxorubicina; Monitorizar terapia.

*Ciclosporina, Diclofenaco, Doxiciclina:* Se ↑ riesgo de toxicidad de Doxorubicina; Considerar modificación de terapia.

*Inhibidores de Transcriptasa Inversa Nucleósido:* Estavudina: Se ↓ efecto terapéutico; Considerar modificación de terapia.

*Paclitaxel:* Se ↑ riesgo de toxicidad de Doxorubicina (falta congestiva cardiaca); Considerar modificación de terapia.

##### **Fármaco-Etanol, Alimentos, Productos Herbarios:**

*Cafeína, Jugo de Toronja:* Pueden ↑ efectos de Doxorubicina; Evitar uso conjunto.

*Black cohosh, Dong quai:* Evitar uso conjunto en tumores dependientes de estrógenos.

*Hierba de San Juan:* Puede ↓ concentración de Doxorubicina; Evitar uso conjunto.

Descripción N° Ficha: 10287	<b>1-02-0916-01-08-05 Daunorubicina hidrocloreuro, 20mg, polvo liofilizado,</b> vial, I.V.; VEN: V; Uso restringido: Hematología Pediátrica.
Indicaciones	Tratamiento de la leucemia linfocítica aguda y no linfocítica.
Posología	Ver guías del servicio. Individualizar terapia de acuerdo a indicación, condiciones clínicas del paciente. <b>DOSIS PEDIATRICA:</b> Niños > 2 años: I.V.: Dosis acumulativa máxima: 300mg/m2. Niños < 2 años: I.V.: Dosis acumulativa máxima: 10mg/m2.
Administración Parenteral	<b>Compatibilidades:</b> dextrosa en agua al 5%, solución salina al 0.9%. Administración Parenteral I.V. solamente.
Efectos adversos	Cardiovasculares, alopecia, TGI, coloración roja de orina, depresión de la medula ósea, neutropenia, leucocitopenia, anemia.
Contraindicaciones	Hipersensibilidad, uso conjunto con terapia radioactiva.
Precauciones	En el manejo y dispensación del medicamento, insuficiencia renal o disfunción hepática, pacientes con enfermedades cardiovasculares preexistentes, en niños, ancianos e infantes, lactancia. Categoría en Embarazo: D.

#### Interacciones

##### **Fármaco-Fármaco:**

*Amiodarona, Antidepresivos, Atorvastatina, BCC No Dihidropiridinas, Carvedilol, Claritromicina, Eritromicina, Haloperidol, Hidroxicina, Imatinib, Itraconazol, Lidocaina, Midazolam, Mitomicina, Nelfinavir, Nifedipina, Omeprazol, Propafenona, Propranolol, Ranitidina, Ritonavir, Simvastatina, Tacrolimus, Tamoxifeno, Testosterona:* Se ↑ riesgo de toxicidad sobre el SNC; Monitorizar terapia.

<p><i>ASA, Doxorubicina, Prazosina, Rifampicina, Vinblastina</i>: Se ↑ efecto terapéutico de Daunorubicina; Monitorizar terapia.  <i>Corticosteroides: Hidrocortisona</i>: Se ↑ riesgo de toxicidad sobre el SNC; <i>Dexametasona</i>: Se ↓ efecto terapéutico de Daunorubicina; Monitorizar terapia.  <b>Fármaco-Etanol, Alimentos, Productos Herbarios</b>:  <i>Etanol</i>: Se ↑ irritación gástrica; Evitar uso conjunto.  <i>Jugo de Toronja</i>: Se ↑ riesgo de toxicidad de Daunorubicina; Evitar uso conjunto.  <i>Hierba de San Juan</i>: Puede ↓ efecto terapéutico de Daunorubicina; Evitar uso conjunto.</p>	
---	--

Descripción N° Ficha: 10244	<b>1-02-0619-01-08-05 Idarubicina, 5mg, polvo liofilizado, vial, I.V.; VEN: V.</b>
Indicaciones	Tratamiento de la leucemia mielocítica aguda (leucemia aguda no linfocítica). Tratamiento de la leucemia linfocítica aguda.
Posología	Individualizar terapia de acuerdo a indicación, condiciones clínicas del paciente y guías terapéuticas utilizadas por el Servicio que lo prescribe. <b>DOSIS DE ADULTO</b> : Protocolo individual. I.V.: 12mg/m2/día, por 3 días.
Administración Parenteral	Compatibilidades: dextrosa en agua 5%, solución salina al 0.9%.
Efectos adversos	Cambios en ECG, cefalea, alopecia, náusea, vómito, mielosupresión, leucopenia, trombocitopenia y anemia.
Contraindicaciones	Hipersensibilidad.
Precauciones	En el manejo y dispensación del medicamento, en pacientes con mielosupresión preexistente, daño renal y hepático, enfermedades cardiacas preexistentes, lactancia. Categoría en Embarazo: D.

#### Interacciones

<p><b>Fármaco-Fármaco</b>:  <i>Amiodarona, Antidepresivos, Atorvastatina, BCC No Dihidropiridinas, Carvedilol, Claritromicina, Eritromicina, Haloperidol, Hidroxicina, Imatinib, Itraconazol, Lidocaina, Midazolam, Mitomicina, Nelfinavir, Nifedipina, Omeprazol, Propafenona, Propranolol, Ranitidina, Ritonavir, Simvastatina, Tacrolimus, Tamoxifeno, Testosterona</i>: Se ↑ riesgo de toxicidad sobre el SNC; Monitorizar terapia.  <i>ASA, Doxorubicina, Prazosina, Rifampicina, Vinblastina</i>: Se ↓ efecto terapéutico de Idarubicina; Monitorizar terapia.  <b>Fármaco-Etanol, Alimentos, Productos Herbarios</b>:  <i>Jugo de Toronja</i>: Puede ↑ riesgo de toxicidad de Idarubicina; Evitar uso conjunto.  <i>Hierba de San Juan</i>: Puede ↓ efectos de Idarubicina; Evitar uso conjunto.</p>	
---	--

Descripción N° Ficha: 10340	<b>1-02-0799-01-08-05 Mitoxantrona, 2mg/ml, solución, ampolla o vial, 10ml, I.V.; VEN: V; Uso restringido: Hematología.</b>
Indicaciones	Tratamiento de la Leucemia mielocítica aguda del adulto. Tratamiento del Carcinoma avanzado de mama y del Linfoma no Hodgkin. Esclerosis múltiple.
Posología	Según protocolo individual. Individualizar terapia de acuerdo a indicación, condiciones clínicas del paciente y guías terapéuticas utilizadas por el Servicio que lo prescribe. <b>DOSIS DE ADULTO</b> : I.V.: 10-12mg/m2/día, por 3-5 días (con Citarabina) y repetir en 4 semanas.
Administración Parenteral	<b>Compatibilidades</b> : Diluir en no menos de 50ml de dextrosa en agua al 5%, solución salina al 0.9%. <b>Incompatibilidades</b> : No usar intratecal.
Efectos adversos	Cefalea, alopecia, TGI, decoloración de la orina (verde- azulada), disnea, tos, cardiotoxicidad, hipotensión, prurito, mielosupresión, neutropenia, anemia, trombocitopenia.
Contraindicaciones	Hipersensibilidad.
Precauciones	En el manejo y dispensación del medicamento, insuficiencia hepática y renal, supresión de la médula ósea preexistente, monitoreo de las pruebas hematológicas y químicas, , lactancia. Categoría en Embarazo: D.

### Interacciones

**Fármaco-Fármaco:**

*Natalizumab, Vacunas activas:* Se ↑ efecto tóxico de estas; Monitorizar terapia.

**Fármaco-Etanol, Alimentos, Productos Herbarios:**

*Black cohosh, Dong quai:* Evitar uso conjunto en tumores dependientes de estrógenos.

#### Otros Antibióticos Citóxicos

Descripción N° Ficha: 10816	<b>1-02-0085-01-08-05 Bleomicina sulfato, 15 UI, polvo liofilizado, vial, S.C., I.M.;</b> VEN: V.
Indicaciones	Tratamiento del carcinoma de células escamosas.
Posología	<b>DOSIS DE ADULTO: I.M., S.C.:</b> 10-20UI/m2, 1-2 veces por semana.
Administración Parenteral	<b>Compatibilidades:</b> agua estéril, solución salina al 0.9%. <b>InCompatibilidades:</b> soluciones con dextrosa.
Efectos adversos	Tos, neumonitis que progresa a fibrosis pulmonar, fiebre y escalofríos, estomatitis leve y toxicidad mucocutánea, TGI, alopecia.
Contraindicaciones	Hipersensibilidad.
Precauciones	En el manejo y dispensación del medicamento, insuficiencia renal, función pulmonar comprometida, lactancia. Categoría en Embarazo: D.

### Interacciones

**Fármaco-Fármaco:**

*Digoxina, Fenitoínas:* Se ↓ efecto terapéutico; Monitorizar terapia.

**Fármaco-Etanol, Alimentos, Productos Herbarios:**

*Tabaquismo:* Se ↑ el riesgo de toxicidad pulmonar.

Descripción N° Ficha: 10250	<b>1-02-0458-01-08-05 Mitomicina, 5mg, polvo liofilizado, vial, I.V.;</b> VEN: V.
Indicaciones	Tratamiento combinado con otros fármacos antineoplásicos en cáncer del pulmón, cáncer gástrico, de mama, de vesícula, de páncreas, de colon y de ano.
Posología	Según protocolo del Servicio. Individualizar terapia de acuerdo a indicación, condiciones clínicas del paciente y guías terapéuticas utilizadas por el Servicio que lo prescribe. <b>DOSIS DE ADULTO: I.V.:</b> 20mg/m2, cada 6-8 semanas; Terapia Combinada: 10mg/m2, cada 6-8 semanas.
Administración Parenteral	<b>Compatibilidades:</b> solución salina al 0.9%.
Efectos adversos	Fiebre, alopecia, TGI, mielosupresión, anemia.
Contraindicaciones	Hipersensibilidad, lactancia, trombocitopenia, trastornos de coagulación, tendencias al incremento de sangrados.
Precauciones	En el manejo y dispensación del fármaco, en pacientes que han recibido radioterapia o en presencia de disfunción hepatoiliar. Categoría en Embarazo: D.

### Interacciones

**Fármaco-Fármaco:**

*Amiodarona, Antagonistas de Receptores 5-HT3, Antidepresivos, BCC No Dihidropiridinas, Carvedilol, Ciprofloxacina, Claritromicina, Daunorubicina, Doxorubicina, Eritromicina, Etopósido, Haloperidol, Hidroxicina, Idarubicina, Imatinib, Midazolam, Nifedipina, Propranolol:* Se ↑ riesgo de toxicidad sobre el SNC; Monitorizar terapia.

ASA, Prazosina, Vinblastina: Se ↓ efecto terapéutico de Mitomicina; Monitorizar terapia.

**Fármaco-Etanol, Alimentos, Productos Herbarios:**

Jugo de Toronja: Se ↑ riesgo de toxicidad de Mitomicina; Evitar uso conjunto.

Black cohosh, Dong quai: Evitar uso conjunto en tumores dependientes de estrógenos.

Hierba de San Juan: Se ↓ efecto terapéutico de Mitomicina; Evitar uso conjunto.

Otros Antineoplásicos

Compuestos Platino

Descripción N° Ficha: 10295	<b>1-02-0601-01-08-05 Cisplatino, 10mg, polvo liofilizado o solución, vial o ampolla, I.V.</b> ; VEN: V; Uso restringido: Hematología.
Indicaciones	Indicado en el manejo de pacientes con metástasis de tumores testiculares y ováricos junto con otros fármacos antineoplásicos.
Posología	Individualizar terapia de acuerdo a indicación, condiciones clínicas del paciente y guías terapéuticas utilizadas por el Servicio que lo prescribe. <b>DOSIS DE ADULTO</b> : <b>I.V.</b> : 15-20mg/m <sup>2</sup> /día, por 5 días cada 4 semanas.
Administración Parenteral	<b>Compatibilidades</b> : solución salina al 0.9%.
Efectos adversos	Somnolencia, insomnio, taquicardia, hipotensión postural, anorexia, ansiedad, prurito, TGI, nefrotoxicidad, ototoxicidad, leucopenia, trombocitopenia, cansancio o debilidad no habitual.
Contraindicaciones	Hipersensibilidad.
Precauciones	Insuficiencia renal y hepático, ancianos, pacientes de alto riesgo, lactancia. Categoría en Embarazo: D.
<b>Interacciones</b>	
<b><u>Fármaco-Fármaco:</u></b> <u>Aminoglicósidos</u> : Se ↑ riesgo de nefrotoxicidad; Monitorizar terapia. <u>Diuréticos</u> : De Techo Elevado: Se ↑ riesgo de ototoxicidad; Monitorizar terapia. <u>Paclitaxel</u> : Se ↑ riesgo de mielosupresión; Se recomienda administrar Paclitaxel antes de Cisplatino; Considerar modificación de terapia.	

Descripción N° Ficha: 10299	<b>1-02-0761-01-08-4E Carboplatino, 150mg, polvo liofilizado o solución, vial o ampolla, I.V.</b> ; VEN: V; Uso restringido: Hematología.
Indicaciones	Tratamiento del cáncer de ovario y de pulmón.
Posología	Individualizar terapia de acuerdo a indicación, condiciones clínicas del paciente y guías terapéuticas utilizadas por el Servicio que lo prescribe. <b>DOSIS DE ADULTO</b> : <b>I.V.</b> : 360mg/m <sup>2</sup> /día, cada 4 semanas. En combinación con Ciclofosfamida: 300mg/m <sup>2</sup> /día, cada 4 semanas.
Administración Parenteral	<b>Compatibilidades</b> : dextrosa en agua al 5%, solución salina al 0.9% a una concentración de 0.5-2mg/ml.
Efectos adversos	Hiponatremia, hipocalcemia, hipokalemia, anemia, trombocitopenia, náuseas, vómito, supresión de la medula ósea, reacciones de hipersensibilidad.
Contraindicaciones	Hipersensibilidad, sangrados severos, mielosupresión severa.
Precauciones	Insuficiencia renal, ancianos con tratamiento previo de Cisplastino, niños, lactancia. Categoría en Embarazo: D.
<b>Interacciones</b>	
<b><u>Fármaco-Fármaco:</u></b> <u>Aminoglicósidos</u> : Se ↑ riesgo de ototoxicidad; Monitorizar terapia. <u>Paclitaxel</u> : Se ↑ riesgo de mielosupresión; Se recomienda administrar Paclitaxel antes de Carboplatino; Considerar modificación de terapia. <u>Fenitoína</u> : Se ↓ su efecto; Monitorizar terapia. <u>Warfarina</u> : Se ↑ su efecto; Monitorizar terapia.	

Metilhidracinas

Descripción N° Ficha: 10433	<b>1-01-0171-50-08-05 Procarbazina clorhidrato, 50mg, cápsula, V.O.;</b> VEN: V; Uso restringido: Hematología.
Indicaciones	Tratamiento coadyuvante combinado en la paliación de la enfermedad de Hodgkin.
Posología	Individualizar terapia de acuerdo a indicación, condiciones clínicas del paciente y guías terapéuticas utilizadas por el Servicio que lo prescribe. <b>DOSIS DE ADULTO: V.O.:</b> Dosis inicial: 2-4mg/kg/día, dosis única o dosis dividida por una semana; incrementar de 4-6mg/kg/día hasta obtener la máxima respuesta. Administrar con alimento o líquidos.
Efectos adversos	Confusión, convulsiones, alucinaciones, neumonitis, leucopenia, trombocitopenia, toxicidad gastrointestinal, reacciones de hipersensibilidad.
Contraindicaciones	Hipersensibilidad, supresión de la medula ósea, terapia con IMAO.
Precauciones	Insuficiencia renal y hepática, mantener buena higiene bucal, con anestésicos y sedantes, , lactancia. Categoría en Embarazo: D.
<b>Interacciones</b>	
<b>Fármaco-Fármaco:</b> <i>Antihistamínicos, Barbitúricos, Narcóticos:</i> Se ↑ depresión del SNC; Monitorizar terapia. <i>Insulina, Antidiabéticos Orales:</i> Se ↑ su efecto; Monitorizar terapia. <i>Linezolid, IMAO, Simpaticomiméticos, Antidepresivos Tricíclicos:</i> Pueden causar hipertensión o reacciones tipo serotoninas; Evitar uso conjunto.	
<b>Fármaco-Etanol, Alimentos, Productos Herbarios:</b> <i>Alimentos altos en tiramina (yogurt, vino, banana):</i> Potencializan el efecto de la Procarbazina; Evitar uso conjunto.	

Anticuerpos Monoclonales

Descripción N° Ficha: 10293 N° Ficha: 10316	<b>1-02-0808-01-08-05 Rituximab, 100mg, solución, vial, 10ml, I.V.;</b> VEN: V; Uso restringido: Hematología, Reumatología. <b>1-02-0817-01-08-05 Rituximab, 500mg, solución, vial, 50ml, I.V.;</b> VEN: V; Uso restringido: Hematología, Reumatología.
Indicaciones	Linfoma folicular avanzado resistente a quimioterapia, linfoma no Hodgkin de células B largas difuso.
Posología	Individualizar terapia de acuerdo a indicación, condiciones clínicas del paciente y guías terapéuticas utilizadas por el Servicio que lo prescribe.
Administración Parenteral	<b>Compatibilidades:</b> diluir con solución salina al 0.9%, dextrosa en agua al 5%.
Efectos adversos	Fiebre, náusea, vómitos, reacción alérgica, cefalea, prurito, TGI, debilidad, leucopenia, linfopenia, encefalopatía multifocal progresiva, hipotensión.
Contraindicaciones	Hipersensibilidad al principio activo o proteínas murinas, células ováricas de Hamster o alguno de los componentes de su formulación, infecciones severas.
Precauciones	Pacientes ancianos, insuficiencia hepática, historial de enfermedades cardiovasculares. Monitorizar signos cardiacos, funciones neurológicas y renales. Hidratación agresiva es necesaria. Premedicar con acetaminofen y antihistamínicos antes del tratamiento con ambas presentaciones. , lactancia. Categoría en Embarazo: C.
<b>Interacciones</b>	
<b>Fármaco-Fármaco:</b> <i>Antidepresivos:</i> Se ↑ el efecto hipotensivo; Administrar 12 horas previas al tratamiento. <i>Ciplastino:</i> Puede ↑ riesgo de toxicidad renal. <i>Vacunas de Virus Activos:</i> Se puede ↑ el riesgo de enfermedades virales por la inmunosupresión; Evitar el uso conjunto. <i>Vacunas activas, Natalizumab, Hipoglicemiantes Orales:</i> Se ↑ su efecto; Evitar uso conjunto. <i>Trastuzumab:</i> Se ↑ el efecto del Rituximab; Evitar uso conjunto.	

Descripción N° Ficha: 10313	<b>1-02-0806-01-08-05 Trastuzumab, 440mg, polvo liofilizado, vial, I.V.;</b> VEN: V; Uso restringido: Hematología.
Indicaciones	Pacientes con sobreexposición a HER2 en cáncer metastático de mama y no recibió quimioterapia en combinación con Paclitaxel. Igual como monoterapia en cáncer de mama metastático si ha recibido dos quimioterapias con Antraciclina y Taxanes; mujeres con receptor estrogénico positivo en cáncer de mama tendrían que recibir terapia hormonal.
Posología	Individualizar terapia de acuerdo a indicación, condiciones clínicas del paciente y guías terapéuticas utilizadas por el Servicio que lo prescribe. <b>DO SIS DE ADULTO: I.V.:</b> Dosis inicial: 4-8mg/kg, infusión en 90min; Dosis de mantenimiento: 2mg/kg, infusión en 30 min. Ajustar dosis en caso de daño renal o hepático.
Administración Parenteral	<b>Compatibilidades:</b> agua estéril. <b>InCompatibilidades:</b> soluciones con dextrosa.
Efectos adversos	Fiebre, reacciones de hipersensibilidad, anafilaxis, cardiotoxicidad, TGI, astenia, artralgias, mialgias, hipotensión, toxicidad pulmonar, tos, disnea.
Contraindicaciones	Hipersensibilidad al principio activo, proteínas de las células ováricas de Hamster o alguno de los componentes de su formulación.
Precauciones	En el manejo y dispensación del fármaco, enfermedades cardiacas preexistentes, ancianos, hipertensos, diabéticos, fumadores, hipertiroidismo, hipotiroidismo, enfermedades pulmonares preexistentes, pacientes con tumores pulmonares extensos. lactancia. Categoría en Embarazo: D.
<b>Interacciones</b>	
<b>Fármaco-Fármaco:</b> <i>Ciclosfosfamida, Doxorubicina:</i> Se ↑ el riesgo de disfunción cardíaca; Monitorizar terapia. <i>Paclitaxel:</i> Se ↓ su efecto; Evitar uso conjunto.	

Descripción N° Ficha: 12275	<b>1-02-0910-01-08-05 Alemtuzumab, 30mg/ml, solución concentrada, vial, 1ml, I.V.;</b> VEN: V; Uso restringido: Hematología.
Indicaciones	Manejo de enfermedad de injerto contra huésped en trasplantes alogénicos de células hematopoyéticas y en rescate de linfomas.
Posología	Individualizar terapia de acuerdo a indicación, condiciones clínicas del paciente y Guías terapéuticas utilizadas por el Servicio que lo prescribe. <b>DO SIS DE ADULTO: I.V.:</b> Dosis inicial: 3mg/día, infusión en 2h; incrementar según tolerancia. Dosis de mantenimiento: 30mg, 3 veces por semana.
Administración Parenteral	<b>Compatibilidades:</b> Diluir en 100ml de solución salina al 0.9%, dextrosa en agua al 5%.
Efectos adversos	Hipotensión, edema periférico, hipertensión, taquicardia supraventricular, fatiga, cefalea, vértigo, fiebre, neutropenia, rash, urticaria, prurito, náusea, vómito, anorexia, diarrea, estomatitis, neutropenia, mialgia.
Contraindicaciones	Hipersensibilidad, infecciones sistémicas activas, proteínas de hámster.
Precauciones	En el manejo y dispensación del fármaco, lactancia, en pacientes hipertensos, enfermedades isquémicas, monitorear la presión sanguínea. El paciente debe ser pre- medicado con un Antihistamínico y Acetaminofén. Categoría en Embarazo: C.
<b>Interacciones</b>	
<b>Fármaco-Fármaco:</b> <i>Vacunas activas:</i> Se ↑ la replicación viral, se disminuye la respuesta del paciente a la vacuna.	

Descripción N° Ficha: 10232	<b>1-02-0640-01-08-05 Asparaginasa, 10,000 UI, polvo liofilizado, vial, I.V.;</b> VEN: V.
Indicaciones	Tratamiento de la leucemia linfocítica aguda en combinación con otros antineoplásicos.
Posología	Individualizar terapia de acuerdo a indicación, condiciones clínicas del paciente y Guías terapéuticas utilizadas por el Servicio que lo prescribe. <b>DOSIS DE ADULTO Y PEDIÁTRICA:</b> <u>I.V.</u> : 6,000UI/m2/dosis, 3 veces por semana 6-9 dosis.
Administración Parenteral	<b>Compatibilidades:</b> Diluir con 1-5ml de agua estéril.
Efectos adversos	Fiebre, vómitos, temblores, fatiga, confusión, somnolencia, pancreatitis, hiperglucemia, incremento de fosfatasa alcalina, reacciones alérgicas severas.
Contraindicaciones	Hipersensibilidad, historial de pancreatitis, trombosis seria, eventos hemorrágicos serios con tratamientos anteriores con asparaginasa.
Precauciones	En el manejo y dispensación del fármaco, hacer un test de sensibilidad antes de su administración parenteral, diabetes mellitus, disfunción hepática. Categoría en Embarazo: C.
<b>Interacciones</b>	
<b>Fármaco-Fármaco:</b> <i>Ciclofosfamida, Mercaptopurina, Prednisona, Vincristina:</i> Se ↑ riesgo de toxicidad; Monitorizar terapia. <i>Metotrexate:</i> Se ↓ o neutralizan efectos sobre células malignas; Monitorizar terapia.	
Descripción N° Ficha: 10427	<b>1-01-0717-31-08-4E Hidroxicarbamida (Hidroxiurea), 500mg, cápsula, V.O.;</b> VEN: V; Uso restringido: Hematología de Adulto, Hematología Pediátrica.
Indicaciones	Tratamiento paliativo de los trastornos mieloproliferativos, de las leucemias agudas, de los tumores sólidos, de casos seleccionados de anemia falciforme y beta talasemia.
Posología	Individualizar terapia de acuerdo a indicación, condiciones clínicas del paciente y guías terapéuticas utilizadas por el Servicio que lo prescribe. <b>DOSIS DE ADULTO:</b> Debe basarse en el peso actual de paciente. <u>V.O.:</u> 20-30mg/kg/día ó 80mg/kg, cada 3er día. <b>DOSIS PEDIÁTRICA:</b> Protocolo Individual.
Efectos adversos	Edema, mareos, fiebre, alopecia, hiperuricemia, TGI, mielosupresión.
Contraindicaciones	Hipersensibilidad, mielosupresión severa, anemia severa.
Precauciones	En el manejo y dispensación del fármaco, terapia con radiación, ajustar dosis en ancianos, insuficiencia renal. , lactancia. Categoría en Embarazo: D.
<b>Interacciones</b>	
<b>Fármaco-Fármaco:</b> <i>Natalizumab, Vacunas activas, Leflunomida:</i> Se ↑ el efecto tóxico de estas; Monitorizar terapia.	
Descripción N° Ficha: 12181	<b>1-01-0944-01-08-4E Tretinoína (Acido retinoico), 10mg, cápsula, V.O.;</b> VEN: V; Uso restringido: Hematología.
Indicaciones	Tratamiento para inducir la remisión de la leucemia promielocítica aguda (leucemia mielóide aguda M3).
Posología	<b>DOSIS DE ADULTO:</b> <u>V.O.:</u> 45mg/m2/día, dividido en 2 dosis iguales, hasta que una completa remisión sea documentada. Administrar con alimentos.

Efectos adversos	Cefalea, fiebre, debilidad y fatiga, Síndrome de Ácido Retinoico, disnea, ganancia de peso, infiltrados pulmonares, con menor frecuencia arritmias, rubor, hipotensión, edema periférico, molestias en el pecho; vértigo, ansiedad e insomnio.
Contraindicaciones	Hipersensibilidad.
Precauciones	En el manejo y dispensación del fármaco, insuficiencia renal, con agentes fibrólíticos y complicaciones trombóticas, monitorizar la función hepática. , lactancia. Categoría en Embarazo: D.
<b>Interacciones</b>	
<p><b><u>Fármaco-Fármaco:</u></b>  <i>Anovulatorios Orales:</i> Se ↑ concentración sérica; Monitorizar terapia.  <i>Carbamazepina:</i> Se ↓ efecto terapéutico; Monitorizar terapia.  <i>Doxiciclina:</i> Se ↑ riesgo de pseudotumor cerebral (vértigo, cefalea); Considerar modificación de terapia.</p> <p><b><u>Fármaco-Etanol, Alimentos, Productos Herbarios:</u></b>  <i>Etanol:</i> Se ↑ depresión del SNC; Evitar uso conjunto.  <i>Hierba de San Juan:</i> Se ↓ concentración y causa fotosensibilización; Evitar uso conjunto.</p>	
Descripción N° Ficha: 10291	<b>1-02-0816-01-08-05 Irinotecan clorhidrato, 20mg/ml, solución, vial o ampolla, 5ml, I.V.; VEN: V.</b>
Indicaciones	Carcinoma colorectal metastásico en progreso o recurrido, después de quimioterapia con 5FU; primera línea carcinoma colorectal combinado con 5FU y leucovorina, y acido polínico.
Posología	Individualizar terapia de acuerdo a indicación, condiciones clínicas del paciente y guías terapéuticas utilizadas por el Servicio que lo prescribe. <b>DOSIS DE ADULTO: I.V.:</b> 125mg/m <sup>2</sup> , infusión en 90min cada semana en un ciclo de tratamiento de 6 semanas.
Administración Parenteral	<b>Compatibilidades:</b> dextrosa en agua al 5%.
Efectos adversos	Síndrome colinérgico agudo: diarrea, salivación, miosis, diaforesis; alopecia, TGI.
Contraindicaciones	Hipersensibilidad.
Precauciones	En el manejo y dispensación del fármaco, insuficiencia renal, neutropenia, falla renal aguda, en pacientes que han recibido previa radiación pélvica o abdominal. , lactancia. Categoría en Embarazo: D.
<b>Interacciones</b>	
<p><b><u>Fármaco-Fármaco:</u></b>  <i>Natalizumab, Vacunas activas:</i> Se ↑ el efecto tóxico de estas; Evitar uso conjunto.  <i>Antimicóticos, Bevacizumab, inhibidores de CYP2B6, inhibidores CYP3A4, Trastuzumab:</i> Se ↓ los efectos del Irinotecan.</p> <p><b><u>Fármaco-Etanol, Alimentos, Productos Herbarios:</u></b>  <i>Etanol, Hierba de San Juan:</i> Se ↓ el efecto de Irotectan; Evitar uso conjunto.</p>	
Descripción N° Ficha: 12168	<b>1-02-0911-01-08-05 Arsénico trióxido, 1mg/ml, solución, ampolla, I.V.; VEN: V; Uso restringido: Hematología</b>
Indicaciones	Tratamiento para la leucemia promielocítica aguda en recaída.
Posología	Individualizar terapia de acuerdo a indicación, condiciones clínicas del paciente y Guías terapéuticas utilizadas por el Servicio que lo prescribe. <b>DOSIS DE ADULTO: I.V.:</b> Inducción: 0.15mg/kg/día, administrar diariamente hasta que ocurra remisión de medula ósea. Máxima inducción: 60 dosis.
Administración Parenteral	<b>Compatibilidades:</b> Diluir en 100-250ml de dextrosa en agua al 5%, solución salina al 0.9%.
Efectos adversos	Taquicardia, edema fatiga, fiebre, cefalea, insomnio, dermatitis, hipokalemia, hiperglucemia, TGI.



Contraindicaciones	Hipersensibilidad, lactancia.
Precauciones	En el manejo y dispensación del fármaco, pacientes con insuficiencia hepática severa, monitorear de cerca la toxicidad, daño renal severo. , lactancia. Categoría en Embarazo: D.
<b>Interacciones</b>	
<b>Fármaco-Fármaco:</b> <i>Amiodarona, Antibióticos Macrólidos, AT(S), Fenotiazinas, Fluoxetina, Haloperidol, Indapamida, Isradipino, Octreotide, Procainamida, Quinolonas, Sulpiride, Tizanidina:</i> Se ↑ riesgo de arritmias ventriculares peligrosas para la vida; Evitar uso conjunto.	
<b>Fármaco-Etanol, Alimentos, Productos Herbarios:</b> <i>Hierbas hipoglucemiantes (alfalfa, aloe, apio, ajo, ginger):</i> Se ↑ efecto hipoglucemiante del arsénico trióxido; Evitar uso conjunto.	

Descripción N° Ficha: 10416 N° Ficha:12008	<b>1-01-0916-31-08-4E Imatinib mesilato, 100mg, cápsula o tableta, V.O.;</b> VEN: V; Uso restringido: Hematología. <b>1-01-0923-01-08-4E Imatinib mesilato, 400mg, cápsula o tableta, V.O.;</b> VEN: V; Uso restringido: Hematología.
Indicaciones	Leucemia mieloide crónica donde no está considerado el trasplante de médula ósea como primera línea de tratamiento.
Posología	Individualizar terapia de acuerdo a indicación, condiciones clínicas del paciente y guías terapéuticas utilizadas por el Servicio que lo prescribe. <b>DOSIS DE ADULTO: V.O.:</b> ≤ 600mg, administrar como dosis única; 800mg, administrar en 2 dosis de 400mg. Administrar con alimento y un vaso de agua.
Efectos adversos	Edema, fatiga, rash, alopecia, hipokalemia, TGI, aumento de peso.
Contraindicaciones	Hipersensibilidad, niños < 2 años.
Precauciones	En el manejo y dispensación del fármaco, enfermedades cardiovasculares, enfermedades pulmonares, insuficiencia hepática y renal ajustar dosis, ancianos, pacientes que reciben concomitantemente con inductores fuertes del CYP3A4 y CYP450. , lactancia. Categoría en Embarazo: D.
<b>Interacciones</b>	
<b>Fármaco-Fármaco:</b> <i>Alcaloides de la Vinca, Benzodicepinas, Busulfano, Claritromicina, Colchicina, Derivados del Ergot, Eritromicina, Espiramicina, Etopósido, Fentanilo, Haloperidol, Ifosfamida, Isosorbida Dinitrato, Ketamina, Teofilina:</i> Se ↑ riesgo de toxicidad; Considerar modificación de terapia. <i>Amiodarona, Antagonistas de Receptores 5-HT<sub>2</sub>, Antidepresivos, Atorvastatina, BCC No Dihidropiridinas, Carvedilol, Ciprofloxacina, Daunorubicina, Dexametasona, Hidrocortisona, Idarubicina, Midazolam, Mitomicina, Nifedipina, Omeprazol, Propafenona, Propranolol, Ranitidina, Simvastatina, Tacrolimus, Tamoxifeno, Testosterona:</i> Se ↑ riesgo de toxicidad sobre el SNC; Monitorizar terapia. <i>Antihistamínicos: Clorfeniramina:</i> Se ↑ riesgo de toxicidad; Considerar modificación de terapia; <i>Hidroxicina:</i> Se ↑ riesgo de toxicidad sobre el SNC; Monitorizar terapia. <i>ASA, Carbamazepina, Doxorubicina, Fenitoína, Fenobarbital, Prazosina, Rifampicina:</i> Se ↓ efecto terapéutico de Imatinib; Monitorizar terapia. <i>Ciclosporina, Fluconazol, Lidocaina, Metronidazol:</i> Se ↑ efecto terapéutico de Imatinib; Monitorizar terapia. <i>Diclofenaco, Doxiciclina, Inhibidores de Proteasa, Isoniazida, Itraconazol, Propofol:</i> Se ↑ riesgo de toxicidad de Imatinib; Considerar modificación de terapia.	
<b>Fármaco-Etanol, Alimentos, Productos Herbarios:</b> <i>Jugo de Toronja:</i> Se ↑ riesgo de toxicidad de Imatinib; Evitar uso conjunto. <i>Etanol:</i> Evitar uso conjunto. <i>Hierba de San Juan:</i> Puede ↓ concentración de Imatinib; Evitar uso conjunto.	

Descripción N° Ficha: 12217	<b>1-02-0939-01-08-04 Bortezomib, 3.5mg, polvo liofilizado, vial, I.V.;</b> VEN: V; Uso restringido: Hematología.
Indicaciones	Tratamiento mieloma múltiple refractario.

Posología	Individualizar terapia de acuerdo a las condiciones clínicas del paciente y Guías terapéuticas utilizadas por el Servicio que lo prescribe. <b>DO SIS DE ADULTO: I.V.:</b> 1.3mg/m <sup>2</sup> , cada 3 días en un ciclo de tratamiento de 42 días.
Administración Parenteral	<b>Compatibilidades:</b> solución salina al 0.9%.
Efectos adversos	Edema, hipotensión, trastornos psiquiátricos, cefalea, insomnio, mareos, TGI, trombocitopenia, anemia, neuropatía periférica, debilidad, dolor en los huesos, disnea e infecciones del sistema respiratorio.
Contraindicaciones	Hipersensibilidad.
Precauciones	En el manejo y dispensación del fármaco, deshidratación, historial de síncope, monitoreo en pacientes con enfermedades cardiovasculares, insuficiencia hepática y renal. Categoría en Embarazo: D.
<b>Interacciones</b>	
<b>Fármaco-Fármaco:</b> <i>Clopidogrel:</i> Se ↓ su efecto; Evitar uso conjunto. <i>Inhibidores de CYP2C19, CYP3A4, Dasatinib:</i> Se ↑ el efecto tóxico del Bortezomib. <i>Ácido ascórbico, Deferasirox, peginterferon alfa 2B:</i> Se ↓ efecto de estas; Evitar uso conjunto. <b>Fármaco -Etanol, Alimentos, Productos Herbarios:</b> <i>Té verde, Hierba de San Juan:</i> Se ↓ el efecto del Bortezomib. <i>Jugo de toronja:</i> Se ↑ el efecto del Bortezomib.	

Otros agentes antineoplásicos  
Inhibidores de las Proteínas Kinasas

Descripción N° Ficha: 101014	<b>1-01-0960-01-08-04 Nilotinib, 200mg, cápsula, V.O.;</b> VEN: V; Uso restringido: Hematología.
Indicaciones	Tratamiento de la leucemia Mieloides crónica en fase crónica y acelerada, en pacientes adultos con cromosoma Filadelfia positivo (+) con resistencia o intolerancia a, por lo menos, un tratamiento previo que incluya imatinib; con protocolo para su prescripción.
Posología	Individualizar terapia de acuerdo a las condiciones clínicas del paciente y Guías terapéuticas utilizadas por el Servicio que lo prescribe. <b>DO SIS DE ADULTO: V.O.:</b> 400mg, cada 12 horas, 2 horas antes ó 1 hora después de las comidas.
Efectos adversos	Mielosupresión, neutropenia, trombocitopenia, prolongación del intervalo QT, muerte súbita, elevación de la lipasa sérica, hepatotoxicidad, anomalías electrolíticas, TGI, pancreatitis, retención de líquidos.
Contraindicaciones	Pacientes con hipokalemia, hipomagnesemia o síndrome de prolongación del intervalo QT.
Precauciones	Mielosupresión, prolongación del QT, insuficiencia hepática y renal, monitoreo del ECG 7 días después de iniciar el tratamiento, y periódicamente, monitoreo de pruebas hematológicas para hacer ajustes de dosis. Categoría en Embarazo: D.
<b>Interacciones</b>	
<b>Fármaco-Fármaco:</b> <i>Inhibidores de CYP3A4 (Ketoconazol, Itraconazol, Claritromicina, Atazanavir, Indinavir, Nelfinavir, Ritonavir, Saquinavir, Voriconazol):</i> Se ↑ las concentraciones séricas del Nilotinib; Evitar uso conjunto. <i>Dexametasona, Fenitoína, Carbamazepina, Rifampicina, Fenobarbital:</i> Se ↓ las concentraciones séricas del Nilotinib; Evitar uso conjunto; Hacer ajuste de dosis. <b>Fármaco-Etanol, Alimentos, Productos Herbarios:</b> <i>Jugo de Toronja:</i> Se ↑ las concentraciones séricas del Nilotinib; Evitar uso conjunto.	
Descripción N° Ficha: 12332	<b>1-01-0961-01-08-04 Dasatinib monohidrato, 70mg, tableta, V.O.;</b> VEN: V; Uso restringido: Hematología.
Indicaciones	Tratamiento de la leucemia Mieloides crónica con resistencia al imatinib; con protocolo de prescripción.
Posología	Individualizar terapia de acuerdo a las condiciones clínicas del paciente y Guías terapéuticas utilizadas por el Servicio que lo prescribe.

	<b>DOSIS DE ADULTO: V.O.:</b> Dosis inicial: 100mg/día; incrementar hasta 140-180mg/día en pacientes que no responden a la dosis inicial.
Efectos adversos	Retención de líquido, cefalea, fiebre, rash, eritema, TGI, neutropenia, trombocitopenia, anemia, fiebre, mialgia, infecciones bacterias, viral y fúngicas.
Contraindicaciones	Hipersensibilidad.
Precauciones	En el manejo y dispensación del fármaco, en pacientes con terapias anticoagulantes, enfermedades cardiovasculares, en pacientes con riesgo de prolongación del intervalo QT, insuficiencia hepática, lactancia. Categoría en Embarazo: D.
<b>Interacciones</b>	
<b>Fármaco-Fármaco:</b> <i>Anticoagulantes, Agentes Antiplaquetarios, substratos CYP3A4, Quinina, Tioridazina, Ziprasidona:</i> Se ↑ su toxicidad; Evitar uso conjunto. <i>Omeprazol, Deferasirox, Antiácidos, Inductores fuerets del CYP3A4:</i> Se ↓ el efecto del Dasatinib; Evitar uso conjunto; Ajustar dosis.	
<b>Fármaco-Etanol, Alimentos, Productos Herbarios:</b> <i>Etanol y la Hierba de San Juan:</i> Se ↓ el metabolismo, se ↑ las concentraciones plasmáticas del Dasatinib.	

### Terapia Endocrina

Hormonas y Agentes relacionados

Progestágenos

Descripción N° Ficha:10092 N° Ficha:10664	<b>1-02-0278-01-08-01 Medroxiprogesterona, 150mg/ml, larga acción, suspensión, vial, 1-2 ml, I.M.;</b> VEN: E. <b>1-01-0441-31-08-01 Medroxiprogesterona, 5mg, tableta, V.O.;</b> VEN: E.
Indicaciones	Regulador de la disfunción uterina con sangramiento. Tratamiento de la endometriosis. Tratamiento coadyuvante o paliativo del carcinoma renal y del cáncer endometrial primario recurrente o metastásico.
Posología	<b>DOSIS DE ADULTO: I.M.:</b> 400-100mg, cada semana. <b>V.O.:</b> 5-10mg por 12-14 días consecutivos cada mes, empezando el día 1 ó 16 del ciclo. Acompañado de ciclos de estrógenos.
Efectos adversos	Cambios en el fluido menstrual, amenorrea, edema, ganancia o pérdida de peso, depresión, reacciones de hipersensibilidad incluyendo urticaria, prurito, angioedema y rash generalizado, nerviosismo, insomnio, fatiga y mareos.
Contraindicaciones	Hipersensibilidad a las progestágenos, historial de desórdenes tromboembólicos activos, disfunción hepática severa, sangramiento genital anormal, mujeres con una historia familiar de cáncer de seno o que tienen nódulos deben ser monitoreadas con especial cuidado.
Precauciones	Diabetes mellitus, historial de depresión, asma, epilepsia, disfunción renal. Categoría en Embarazo: X.

### Interacciones

#### Fármaco-Fármaco:

*Bromocriptina:* Se interfiere con los efectos de esta.

*Benzodiazepinas, Voriconazol:* Se ↑ su efecto.

*Oxcarbacepina, Barbitúricos, Carbamazepina, Fenitoína, Inductores CYP3A4, Derivados de Rifampicina, Topiramato,*

*Derivados de Acido retinoico:* Se ↓ el efecto Medroxiprogesterona; Evitar uso conjunto.

#### Fármaco-Etanol, Alimentos, Productos Herbarios:

*Etanol:* Se ↑ el riesgo de osteoporosis.

Descripción N° Ficha: 10619	<b>1-01-0751-31-08-4E Megestrol acetato, 40mg, tableta, V.O.;</b> VEN: V.
Indicaciones	Tratamiento paliativo del cáncer de mama, del cáncer prostático y del carcinoma de endometrio avanzados.

Posología	Individualizar terapia de acuerdo a indicación, condiciones clínicas del paciente y Guías terapéuticas utilizadas por el Servicio que lo prescribe. <b>DOSIS DE ADULTO: V.O.:</b> 40-320mg, 4 veces al día; Dosis Máxima: 800mg/día.
Efectos adversos	TGI, impotencia y disminución del líbido, hipertensión, neumonía, disnea, faringitis, insomnio, cefalea, leucopenia.
Contraindicaciones	Hipersensibilidad.
Precauciones	En el manejo y dispensación del fármaco, ETE, sangrados vaginales, lactancia. Categoría en Embarazo: D.
<b>Interacciones</b>	
<b>Fármaco-Fármaco:</b> <i>Agentes Antidiabéticos:</i> Puede alterar la tolerancia a la glucosa; Monitorizar terapia. <i>Warfarina:</i> Se ↑ respuesta; Monitorizar terapia.	

Análogo de Hormona Liberadora de Gonadotropina

Descripción N° Ficha: 11194	<b>1-02-0805-01-08-05 Goserelina, 3.6mg, solución, jeringa prellenada o vial, S.C.;</b> VEN: V; Uso restringido: Urología.
Indicaciones	Carcinoma de próstata avanzado combinado con radioterapia y Flutamida, pacientes con Ca de próstata in situ en estadio T2b-T4 (Estadio B2C); Ca temprano de mama con receptor estrogénico positivo y avanzado de mama.
Posología	<b>DOSIS DE ADULTO:</b> 3.6mg, cada 28 días.
Administración Parenteral	Administrar en ángulo de 30-45° en la pared anterior del abdomen línea infraumbilical.
Efectos adversos	Cefalea, mareo, diaforesis, disfunción eréctil, arritmia, ICC, osteoporosis en tratamiento prolongado, depresión, insomnio, insuficiencia hepática y renal.
Contraindicaciones	Hipersensibilidad.
Precauciones	En el manejo y dispensación del fármaco, ancianos, niños, diabetes mellitus, lactancia. Categoría en Embarazo: X.
<b>Interacciones</b>	
No documentadas.	

Descripción N° Ficha: 102301	<b>1-02-0804-01-08-04 Leuprorelina (Leuprolide) acetato, 11.25mg, polvo liofilizado, vial o jeringa prellenada de doble cámara, S.C., I.M.;</b> VEN:V; Uso restringido: Urología, Ginecología, Endocrinología Pediátrica.
Indicaciones	Endometriosis severa documentada por laparoscopia y biopsia, o laparotomía y biopsia, cáncer de próstata, miomas submucosos irresecables histeroscópicamente y que requieran reducción preoperatorio, y los intramurales mayores de 3 cm en pacientes que son susceptibles a fertilidad futura. Pubertad precoz.
Posología	Individualizar terapia de acuerdo a indicación, condiciones clínicas del paciente y Guías terapéuticas utilizadas por el Servicio que lo prescribe. <b>DOSIS DE ADULTO: S.C., I.M.:</b> 3.75-11.25mg, cada 1-3 meses. <b>DOSIS PEDIÁTRICA: S.C., I.M.:</b> 0.3mg/kg/dosis, cada 28 días, incrementar hasta obtener el resultado esperado.
Administración Parenteral	Diluir solo con diluyente proporcionado por el laboratorio fabricante.
Efectos adversos	Rubor facial, amenorrea, metástasis de carcinoma de próstata, síntomas de menopausia, disminución de la densidad trabecular ósea, reacciones de hipersensibilidad, náuseas, vómitos, disturbio del sueño, leucopenia, trombocitopenia, alteración de lípidos en sangre.
Contraindicaciones	Hipersensibilidad, sangrado vaginal anormal no diagnosticado, lactancia.

Precauciones	En el manejo y dispensación del fármaco, enfermedad psiquiátrica, depresión, ancianos. Categoría en Embarazo: X.
<b>Interacciones</b>	
No documentadas.	

Antagonistas hormonales y agentes relacionados  
Antiestrógenos

Descripción N° Ficha: 10686	<b>1-01-0245-30-08-4E Tamoxifeno citrato, 20mg, tableta, V.O.</b> ; VEN: V; Uso restringido: Cirugía General, Ginecología, Medicina Interna, Geriátrica, Medicina Familiar.
Indicaciones	Tratamiento paliativo del cáncer avanzado de mama en la mujer posmenopáusica. Tratamiento combinado con cirugía, en el manejo del carcinoma de mama con nódulos linfáticos positivos.
Posología	<b>DOSIS DE ADULTO: V.O.:</b> 20mg/día por 5 años.
Efectos adversos	Rubor, sangrado, disturbios vaginales, hipertensión, prurito vulvar, TGI, cefalea, plaquetopenia, alopecia.
Contraindicaciones	Hipersensibilidad, historia de TVP y TEP.
Precauciones	Antecedentes de TEP, hiperlipidemias, combinado con otros citotóxicos aumenta el riesgo de ETE, aumenta cambios del endometrio, lactancia. Categoría en Embarazo: D.
<b>Interacciones</b>	
<b>Fármaco-Fármaco:</b> <i>Colchicina, Sustratos del CYP2C8, Antagonistas de Vitamina K:</i> Se ↑ el efecto de estas; Evitar uso conjunto. <i>Inhibidores CYP2C9, CYP2D6, CYP3A4, Darunavir, Dasatinib:</i> Se ↑ el efecto del Tamoxifeno; Monitorizar terapia. <i>Deferasirox, Rifampicina:</i> Se ↓ el efecto de Tamoxifeno.	
<b>Fármaco-Etanol, Alimentos, Productos Herbarios:</b> <i>Cafeína, Jugo de Toronja:</i> Se ↑ sus efectos; Evitar uso conjunto.	

Antiandrógenos

Descripción N° Ficha: 11158	<b>1-01-0929-01-08-03 Bicalutamida, 50mg, tableta, V.O.</b> ; VEN: E; Uso restringido: Urología; con protocolo del médico Urólogo u Oncólogo, la prescripción puede ser elaborada por: Geriátrica, Medicina Interna, Medicina familiar.
Indicaciones	Carcinoma prostático avanzado.
Posología	<b>DOSIS DE ADULTO: V.O.:</b> 50mg/día en combinación con LHRH.
Efectos adversos	Edema periférico, ginecomastia, náusea, vómito, diarrea, aumento del apetito, insomnio, debilidad, disminución de la libido, reduce el conteo de espermatozoides, dolor gástrico y torácico, visión borrosa, rash y prurito, hipertensión, cefalea, neumonitis intersticial, disnea, fiebre, hepatotoxicidad.
Contraindicaciones	Hipersensibilidad, uso en mujeres.
Precauciones	Insuficiencia hepática, pacientes diabéticos. Categoría en Embarazo: X.
<b>Interacciones</b>	
<b>Fármaco-Fármaco:</b> <i>Ciclosporina:</i> Se ↑ riesgo de hepatotoxicidad y nefrotoxicidad; Considerar modificación de terapia. <i>Warfarina:</i> Se ↑ efecto terapéutico; Considerar modificación de terapia	

## Inhibidores Enzimáticos

Descripción N° Ficha: 11282	<b>1-01-0920-28-08-4E Letrozol, 2,5mg, tableta, V.O.;</b> VEN: V.
Indicaciones	Cáncer de mama local avanzado con receptores hormonales positivos o receptores hormonales desconocidos; Mujer posmenopáusica Cáncer de mama avanzado con enfermedad progresiva luego de terapia antiestrogénica.
Posología	<b>DOSIS DE ADULTO: V.O.:</b> 2.5mg/día, por 5 años.
Efectos adversos	Edema, hipercolesterolemia, rubor, náusea, fatiga, mareo, cefalea, dispepsia, constipación, aumento del apetito, alopecia, sudoración, rash, mialgia, palpitación, taquicardia, resequedad de ojos, insomnio, depresión.
Contraindicaciones	Daño hepático severo, mujeres premenopáusicas.
Precauciones	En pacientes con insuficiencia hepática, lactancia. Categoría en Embarazo: X.
<b>Interacciones</b>	
<b>Fármaco-Fármaco:</b> <i>Tamoxifeno:</i> Se ↓ efecto del Letrozol.	

## Agentes inmunoestimulantes

### Citoquinas e Inmunomoduladores

#### Factor Estimulante de Colonias

Descripción N° Ficha: 11476	<b>1-02-0778-01-08-05 Factor estimulante de colonias de granulocitos (G-CSF): Filgrastim, 300mcg/ml, solución, vial o jeringa prellenada, S.C., I.V.;</b> VEN: V; Uso restringido: Hematología.
Indicaciones	Reducir la duración de la neutropenia, (ver guías Hematología).
Posología	Individualizar terapia de acuerdo a indicación, condiciones clínicas del paciente y Guías terapéuticas utilizadas por el Servicio que lo prescribe. <b>DOSIS DE ADULTO: S.C., I.V.:</b> 5mcg/kg/día, incrementar 5mcg/kg de acuerdo con la severidad y duración de la Neutropenia.
Administración Parenteral	<b>Compatibilidades:</b> uso I.V. dextrosa en agua al 5%. <b>InCompatibilidades:</b> solución salina al 0.9%.
Efectos adversos	Fiebre, rash, hepatomegalia, epistaxis, disuria, proteinuria, hematuria, osteoporosis, exacerbación de la artritis reumatoide, anemia, incremento del ácido úrico.
Contraindicaciones	Hipersensibilidad, derivados de proteínas de E. coli o alguno de los componentes de su formulación, neutropenia severa congénita (Síndrome de Kostman).
Precauciones	Lactancia, conteo de neutrófilos > 50,000/mm <sup>3</sup> ; anomalías citogenéticas, anemia falciforme, realizar conteo de plaquetas y conteo sanguíneo completo después de la quimioterapia. Categoría en Embarazo: C.
<b>Interacciones</b>	
No documentadas.	

## Interferones

Descripción N° Ficha: 10163 N° Ficha: 10164	<b>1-02-0770-01-08-4E Interferón alfa 2a o alfa 2b, 4.5-5 millones UI, polvo liofilizado, vial o jeringa prellenada, S.C., I.M.;</b> VEN: V. <b>1-02-0741-01-08-4E Interferón alfa 2a o alfa 2b, 9-10 millones UI, polvo liofilizado, vial o jeringa prellenada, S.C., I.M.;</b> VEN: V; Uso restringido: Hematología.
Indicaciones	Tratamiento de Leucemia de células pilosas. Sarcoma de Kaposi relacionado a SIDA. Carcinoma renal. Leucemia mielogénica crónica. Mieloma múltiple. Linfoma cutáneo de células T. Hepatitis no A, no B crónicas activas. Hepatitis no C crónica activa.

Posología	Individualizar terapia de acuerdo a indicación, condiciones clínicas del paciente y Guías terapéuticas utilizadas por el Servicio que lo prescribe. <b>DOSIS DE ADULTO:</b> Según protocolo individual.
Administración Parenteral	Diluir con el disolvente suministrado por el fabricante. Manejo cadena de Frío.
Efectos adversos	Son dosis dependientes, dolor en el pecho, alopecia, prurito, amenorrea, TGI, neutropenia, trombocitopenia, enfermedades respiratorias, problemas cardiovasculares, nefrotoxicidad y hepatotoxicidad.
Contraindicaciones	Hipersensibilidad.
Precauciones	En el manejo y dispensación del fármaco, pacientes con condiciones psiquiátricas severas, depresión severa, monitoreo neuropsiquiátrico después del tratamiento, supresión de la médula ósea preexistente, desórdenes de coagulación, diabetes mellitus, historial de enfermedades pulmonares, desórdenes visuales preexistentes, lactancia. Categoría en Embarazo: C/X.
<b>Interacciones</b>	
<b>Fármaco-Fármaco:</b> <i>Derivados de Teofilina, Zidovudina:</i> Se ↑ riesgo de toxicidad de las mismas; Monitorizar terapia.	

Descripción N° Ficha: 11605	<b>1-02-0813-01-08-04 Interferon beta 1b, 250 mcg (8 millones UI)/ml, polvo liofilizado, vial o jeringa prellenada, S.C.;</b> VEN: V; Uso restringido: Neurología.
Indicaciones	Esclerosis Múltiple remitente; Esclerosis Múltiple progresiva secundaria.
Posología	Individualizar terapia de acuerdo a indicación, condiciones clínicas del paciente y Guías terapéuticas utilizadas por el Servicio que lo prescribe. <b>DOSIS DE ADULTO:</b> Protocolo individual.
Administración Parenteral	Diluir con el disolvente suministrado por el fabricante. Paciente debe ser hidratado. Premedicar con Acetaminofén.
Efectos adversos	Síntomas tipo influenza, edema periférico, dolor en el, pecho, fiebre, mareos, insomnio, rash, leucopenia, neutropenia, mialgia, hipertonia.
Contraindicaciones	Hipersensibilidad, E. coli o productos derivados, albúmina humana o alguno de los componentes de su formulación.
Precauciones	En el manejo y dispensación del fármaco, pacientes con desórdenes psiquiátricos, depresión, manías, insuficiencia renal y hepática, desórdenes cardiovasculares, enfermedades pulmonares, reacciones de hipersensibilidad, intentos suicidas, confusión, desórdenes sanguíneos, lactancia. Categoría en Embarazo: C.
<b>Interacciones</b>	
<b>Fármaco-Fármaco:</b> <i>Derivados de Teofilina, Zidovudina:</i> Se ↑ riesgo de toxicidad de las mismas; Monitorizar terapia.	

Descripción N° Ficha: 11199 N° Ficha: 11197	<b>1-02-0814-01-08-04 Interferon beta 1a, 44mcg (12 millones UI), solución, sin albúmina, jeringa prellenada, S.C.;</b> VEN: V; Uso restringido: Neurología. <b>1-02-0815-01-08-04 Interferon beta 1a, 30mcg (6 millones UI), polvo liofilizado, vial o jeringa prellenada, I.M.;</b> VEN: V; Uso restringido: Neurología.
Indicaciones	Exacerbaciones de la Esclerosis múltiple.
Posología	Individualizar terapia de acuerdo a indicación, condiciones clínicas del paciente y Guías terapéuticas utilizadas por el Servicio que lo prescribe. <b>DOSIS DE ADULTO:</b> Dosis de 44mcg; <b>S.C.:</b> Dosis inicial: 8.8mcg, 3 veces por semana por 2 semanas; Dosis final: 44mcg,

	3 veces por semana. Dosis 30mcg: <b>I.M.</b> : 30mcg, cada semana.
Administración Parenteral	Diluir con el disolvente suministrado por el fabricante. Premedicar con analgésicos y antipiréticos antes de su administración parenteral. No agitar al momento de su preparación.
Efectos adversos	Síntomas tipo influenza, cefalea, fiebre, depresión, edema periférico, dolor en el pecho, mareos, insomnio, rash, leucopenia, neutropenia, mialgia, hipertonia.
Contraindicaciones	Hipersensibilidad al interferón natural o recombinante, albúmina humana o alguno de los componentes de su formulación.
Precauciones	Pacientes con desórdenes psiquiátricos severos, depresión, manías, insuficiencia hepática, desórdenes cardiovasculares incluyendo angina de pecho, supresión de la médula ósea, lactancia. Categoría en Embarazo: C.
<b>Interacciones</b>	
<b>Fármaco-Fármaco:</b> <i>Derivados de Teofilina, zidovudina</i> : Se ↑ riesgo de toxicidad de las mismas; Monitorizar terapia.	

Descripción N° Ficha: 11525	<b>1-02-0937-01-08-04 Interferón pegilado alfa 2a, 180mcg/0.5 ml, solución, jeringa prellenada o vial, S.C., intervinculado a Ribavirina</b> ; VEN: V; Uso restringido: Gastroenterología.
Indicaciones	Hepatitis B Crónica; Hepatitis C crónica severa a moderada en combinación con Ribavirina.
Posología	Individualizar terapia de acuerdo a indicación, condiciones clínicas del paciente y Guías terapéuticas utilizadas por el Servicio que lo prescribe. <b>DOSIS DE ADULTO</b> : La duración del tratamiento depende del genotipo y carga viral. En monoterapia o en combinación con Ribavirina: 180mcg, 1 vez por semana por 48 semanas.
Administración Parenteral	No agitar al momento de su preparación. Mezclar suaVENente. Administrar el mismo día y a la misma hora cada semana. Manejo cadena de Frío.
Efectos adversos	Reacciones de hipersensibilidad, síntomas tipo influenza, cefalea, fiebre, depresión, edema periférico, dolor en el pecho, mareos, insomnio, rash, leucopenia, neutropenia, mialgia, alopecia, fatiga, mialgia, irritabilidad.
Contraindicaciones	Hipersensibilidad, enfermedades hepáticas descompensadas, neonatos e infantes.
Precauciones	En el manejo y dispensación del fármaco, pacientes con desórdenes psiquiátricos severos, depresión, manías, insuficiencia hepática y renal, mareos confusión, somnolencia, enfermedades pulmonares, hepatitis autoinmune, diabetes mellitus, enfermedades de la tiroides preexistentes. Categoría en Embarazo: C/X.
<b>Interacciones</b>	
<b>Fármaco-Fármaco:</b> <i>Derivados de Teofilina, Zidovudina</i> : Se ↑ riesgo de toxicidad de las mismas; Monitorizar terapia.	
<b>Fármaco-Etanol, Alimentos, Productos Herbarios:</b> <i>Etanol</i> : En pacientes con hepatitis C; Evitar su uso.	

### **Medicamentos Inmunosupresores**

#### Agentes Inmunosupresores

Agentes Inmunosupresores Selectivos

Descripción N° Ficha: 10243	<b>1-01-0426-50-08-03 Ciclosporina, 25mg, cápsula con microemulsión, V.O.</b> ; VEN: V; Uso restringido: Nefrología, Urología en Trasplante, Cirugía en Trasplante, Reumatología, Dermatología y Hematología.
--------------------------------	---



N° Ficha: 10434	<b>1-01-0427-50-08-03 Ciclosporina, 100mg, cápsula con microemulsión, V.O.;</b> VEN: V; Uso restringido: Nefrología, Urología en Trasplante, Cirugía en Trasplante, Reumatología, Dermatología y Hematología.
N° Ficha: 12188	<b>1-03-0594-01-08-05 Ciclosporina, 100mg/ml, solución con microemulsión, frasco, V.O.;</b> VEN: V; Uso restringido: Nefrología Pediátrica por trasplante.
N° Ficha: 10435	<b>1-02-0914-01-08-05 Ciclosporina, 50mg/ml, solución, ampolla, I.V.;</b> VEN: V; Uso restringido: Hematología.
Indicaciones	En tratamiento conjunto con corticoesteroides se utiliza para prevenir el rechazo de órganos transplantados. Tratamiento de la artritis reumatoidea severa y de la psoriasis, no controlada con los procedimientos usuales. I.V.: Profilaxis del rechazo de trasplantado células hematopoyéticas, en pacientes que no toleran la vía oral.
Posología	Individualizar terapia de acuerdo a indicación, condiciones clínicas del paciente y Guías terapéuticas utilizadas por el Servicio que lo prescribe. <b>DOSIS DE ADULTO:</b> Prevención de rechazo en trasplantado órgano: <b>V.O.:</b> 10-18mg/kg/dosis, cada 4-12h antes del trasplante; <b>I.V.:</b> 5-6mg/kg/dosis, cada 4-12h antes del trasplante; Dosis de mantenimiento: 2-10mg/kg/día en dosis divididas. <b>Artritis reumatoide, Psoriasis:</b> 2.5mg/kg/día, dividido en 2 dosis. <b>DOSIS PEDIÁTRICA:</b> < 18 años: no recomendable. <b>V.O.:</b> mezclar la solución con leche, chocolate o jugo de naranja o manzana a temperatura ambiente en envase de vidrio. Administrar inmediatamente.
Administración Parenteral	No documentada.
Efectos adversos	Hipertensión, edema, cefalea, hipertriglicidemia, aumento de creatinina y urea sérica, hipercalcosis, tremor, disfunción hepática, fatiga, TGI, sensación de ardor en manos y pies.
Contraindicaciones	Hipersensibilidad al principio activo o alguno de los componentes de su formulación, función renal anormal, hipertensión no controlada.
Precauciones	En el manejo y dispensación del fármaco, insuficiencia renal y hepática, herpes zoster, ancianos, lactancia. Categoría en Embarazo: C.
<b>Interacciones</b>	
<b>Fármaco-Fármaco:</b>	
<u>Acetazolamida:</u> Se ↑ riesgo de nefrotoxicidad y/o neurotoxicidad; Monitorizar terapia.	
<u>AINES, Anfotericina B, IECA(¿):</u> Se ↑ riesgo de nefrotoxicidad; Considerar modificación de terapia.	
<u>Alcaloides de la Vinca, Benzodiacepinas, Busulfano, Derivados del Ergot, Fentanilo, Ifosfamida, Imatinib, Isosorbida Dinitrato, Ketamina, Paclitaxel, Tacrolimus, Tamoxifeno, Teofilina, Zolpidem:</u> Se ↑ efecto terapéutico; Monitorizar terapia.	
<u>Alopurinol, Amiodarona, Claritromicina, Eritromicina, Fluconazol, Hidroxicloroquina, Itraconazol:</u> Se ↑ riesgo de toxicidad de Ciclosporina; Considerar modificación de terapia.	
<u>Aminoglicósidos, Melfalano:</u> Se ↑ riesgo de nefrotoxicidad; Monitorizar terapia.	
<u>Anovulatorios Orales, Caspofungina, Danazol, Estrógenos Conjugados de Origen Equino, Testosterona:</u> Se ↑ riesgo de hepatotoxicidad; Considerar modificación de terapia.	
<u>Antagonistas de Receptores 5-HT<sub>2</sub>, Antidepresivos, Carvedilol, Ciprofloxacina, Propranolol:</u> Se ↑ riesgo de toxicidad sobre el SNC; Monitorizar terapia.	
<u>Antiácidos, ASA, Pirazinamida, Prazosina, Sulfa, Sulfadiazina:</u> Se ↓ efecto terapéutico de Ciclosporina; Monitorizar terapia.	
<u>Antihistamínicos: Clorteniramina:</u> Se ↑ efecto terapéutico; Hidroxicina, Segunda Generación: Se ↑ riesgo de toxicidad sobre el SNC; Monitorizar terapia.	
<u>Barbitúricos, Carbamazepina, Fenitoína, Rifampicina:</u> Se ↓ efecto terapéutico de Ciclosporina; Considerar modificación de terapia.	
<u>BCC:</u> Se ↑ efecto antihipertensivo; Monitorizar terapia con BCC Dihidropiridinas; Considerar modificación de terapia con BCC No Dihidropiridinas.	
<u>Bicalutamida:</u> Se ↑ riesgo de hepatotoxicidad y nefrotoxicidad; Considerar modificación de terapia.	
<u>Carbapenem: Imipenem:</u> Se ↑ riesgo de neurotoxicidad; Monitorizar terapia.	
<u>Colchicina:</u> Se ↑ riesgo de toxicidad de ambos fármacos; Considerar modificación de terapia.	
<u>Corticosteroides:</u> Se ↑ riesgo de toxicidad de ambos fármacos; Monitorizar terapia.	

Digoxina, Doxorubicina, Etopósido: Se ↑ riesgo de toxicidad; Considerar modificación de terapia.  
Estatinas: Se ↑ riesgo de miopatía y rhabdomiólisis; Considerar modificación de terapia.  
Haloperidol, Lidocaina, Metronidazol, Sulfonilureas: Se ↑ efecto terapéutico de Ciclosporina; Monitorizar terapia.  
Metoclopramida, Ranitidina: Se ↑ concentración sérica de Ciclosporina; Monitorizar terapia.  
Sirolimus: Se ↑ riesgo de toxicidad; Se recomienda administrar Sirolimus 4 horas después de Ciclosporina; Considerar modificación de terapia.  
**Fármaco-Etanol, Alimentos, Productos Herbarios**:  
Jugo de Toronja: Pueden ↑ efecto terapéutico de Ciclosporina; Evitar uso conjunto.  
Hierba de San Juan: Puede ↓ concentración de Ciclosporina; Evitar uso conjunto.  
Echinacea, Uña de gato: Tiene propiedades inmunoestimulantes; Evitar uso conjunto.

Descripción Nº Ficha: 11182	<b>1-01-0941-01-08-05 Tacrolimus, 1mg, cápsula, V.O.</b> ; VEN: V; Uso restringido: Gastroenterología y Hematología.
Indicaciones	Inmunosupresión primaria para receptores en aloinjertos de hígado y riñón, rechazos de aloinjertos resistentes al régimen inmunosupresor convencional.
Posología	Individualizar terapia de acuerdo al tipo de trasplante, condiciones clínicas del paciente y guías terapéuticas utilizadas por el Servicio que lo prescribe. <b>DOSIS DE ADULTO</b> : Iniciar 6 horas después del trasplante, conjuntamente con terapia de corticoides. Administrar con el estómago vacío.
Efectos adversos	TGI, disfunción hepática, ictericia, hipertensión, taquicardia, angina, arritmia, eventos tromboembólicos e isquémicos, cardiomiopatías, efusión pleural, cefaleas, insomnio, parestesias, confusión, depresión, ansiedad, convulsiones, encefalopatías, trastornos visuales y auditivos. Trastornos hematológicos (Trombocitopenia, leucopenia, leucocitosis, desórdenes de coagulación), alteraciones del balance ácido-básico y metabolismo de la glucosa, disturbio en los electrolitos (hiperkalemia), alteración de las funciones renales; hipofosfatemia, hipercalcemia, hiperuricemia, calambres musculares, artralgias, alopecia, acné, fotosensibilidad; susceptibilidad al linfoma y tumores malignos de la piel.
Contraindicaciones	Hipersensibilidad.
Precauciones	Disfunción hepática y renal, diabetes mellitus, monitorizar con ECG, glicemia, parámetros neurológicos y hematológicos, visión, lactancia. Categoría en Embarazo: C.

#### Interacciones

**Fármaco-Fármaco**:  
Amiodarona, Ciclosporina: Se ↑ efecto terapéutico de Tacrolimus; Monitorizar terapia.  
Antagonistas de Receptores 5-HT<sub>2</sub>, Antidepresivos, Carvedilol, Ciprofloxacina, Clorpromacina, Colchicina, Daunorubicina, Dexametasona, Digoxina, Doxorubicina, Etopósido, Flufenazina, Haloperidol, Hidrocortisona, Hidroxicina, Idarubicina, Imatinib, Midazolam, Propranolol: Se ↑ riesgo de toxicidad sobre el SNC; Monitorizar terapia.  
ASA, Carbamazepina, Fenobarbital, Prazosina, Vinblastina: Se ↓ efecto terapéutico de Tacrolimus; Monitorizar terapia.  
BCC No Dihidropiridinas, Claritromicina, Diclofenaco, Doxiciclina, Eritromicina, Fluconazol, Inhibidores de Proteasa, Itraconazol: Se ↑ riesgo de toxicidad de Tacrolimus; Considerar modificación de terapia.  
Caspofungina: Se ↓ concentración sérica de Tacrolimus; Monitorizar terapia.  
Fenitoína: Se ↑ riesgo de toxicidad; Monitorizar terapia.  
**Fármaco-Etanol, Alimentos, Productos Herbarios**:  
Cafeína, Jugo de Toronja: Se ↑ su efecto; Evitar uso conjunto.  
Hierba de San Juan: Se ↓ el efecto terapéutico; Evitar uso conjunto.

Descripción Nº Ficha: 10238	<b>1-02-0803-01-08-05 Basiliximab, 20mg, polvo liofilizado, vial, I.V.</b> ; VEN: V; Uso restringido: Nefrología, Trasplante renal.
Indicaciones	Tratamiento profiláctico del rechazo del trasplante renal alógeno.
Posología	Individualizar terapia de acuerdo al tipo de trasplante, condiciones clínicas del paciente y Guías terapéuticas utilizadas por el Servicio que lo prescribe. <b>DOSIS DE ADULTO</b> : I.V.: 20mg el día del trasplante, seguido de una segunda dosis 4 días después del trasplante.

Administración Parenteral	Reconstituir con agua estéril libre de preservativo, constituir con solución salina al 0.9% y dextrosa en agua al 5%. Una vez reconstituido usar antes de las 24h.
Efectos adversos	Reacciones de hipersensibilidad, edema periférico, hipertensión, fibrilación atrial, fiebre, cefalea, insomnio, acné, constipación, náuseas, diarrea, dolor abdominal, infección del tracto urinario, anemia, disnea, infección viral.
Contraindicaciones	Hipersensibilidad al principio activo, proteínas murinas o alguno de los componentes de su formulación.
Precauciones	En pacientes que han recibido anteriormente el fármaco, pacientes con infecciones, ancianos y niños, lactancia. Categoría en Embarazo: B.
<b>Interacciones</b>	
<b>Fármaco-Fármaco:</b> <i>Natalizumab, Agentes Hipoglicemiantes, Vacunas activas:</i> Se ↑ el efecto de las mismas; Evitar uso conjunto.	
<b>Fármaco-Etanol, Alimentos, Productos Herbarios:</b> <i>Hierbas y Alimentos Hipoglicemiantes (apio, melón ajo, ginger, qinseng):</i> Se ↓ el efecto terapéutico del Basiliximab; Evitar uso conjunto.	

Descripción N° Ficha: 12028	<b>1-01-0940-01-08-05 Sirolimus, 1mg, tableta, V.O.;</b> VEN: V; Uso restringido: Nefrología para trasplante renal (adulto y niños).
Indicaciones	Trasplante renal de novo.
Posología	Individualizar terapia de acuerdo al tipo de trasplante, condiciones clínicas del paciente y Guías terapéuticas utilizadas por el Servicio que lo prescribe. <b>DOSIS DE ADULTO Y NIÑO ≥ 13 AÑOS:</b> La dosis es dependiente del peso, < 40kg: V.O.: Dosis inicial: 3mg/m <sup>2</sup> , el primer día; Dosis de mantenimiento: 1mg/m <sup>2</sup> , 1 vez al día. ≥ 40 kg: V.O.: 6mg/m <sup>2</sup> el primer día; Dosis de mantenimiento: 2mg, 1 vez al día.
Efectos adversos	Reacciones de hipersensibilidad, hipertensión, edema, dolor en el pecho, cefalea, insomnio, hipercolesterolemia, hiperlipidemia, hipokalemia, dolor abdominal, náuseas, vómito, constipación, infección del tracto urinario, anemia, trombocitopenia, debilidad, dolor de espalda, incremento de los niveles séricos de creatinina.
Contraindicaciones	Hipersensibilidad.
Precauciones	En el manejo y dispensación, con agentes inmunosupresores, niveles de creatinina alta, insuficiencia hepática, enfermedades cardiovasculares, lactancia. Categoría en Embarazo: C.
<b>Interacciones</b>	
<b>Fármaco-Fármaco:</b> <i>Amiodarona, Fluconazol:</i> Se ↑ efecto terapéutico de Sirolimus; Monitorizar terapia. <i>Antidepresivos, BCC No Dihidropiridinas, Carvedilol, Claritromicina, Clorpromacina, Eritromicina, Flufenazina, Haloperidol, Hidroxicina, Midazolam, Nifedipina, Propranolol:</i> Se ↑ riesgo de toxicidad sobre el SNC; Monitorizar terapia. <i>ASA, Carbamazepina, Doxorubicina, Fenobarbital, Prazosina, Vinblastina:</i> Se ↓ efecto terapéutico de Sirolimus; Monitorizar terapia. <i>Ciclosporina:</i> Se ↑ riesgo de toxicidad de Sirolimus; Se recomienda administrar Sirolimus 4h después de Ciclosporina; Considerar modificación de terapia. <i>Diclofenaco, Doxiciclina, Itraconazol:</i> Se ↑ riesgo de toxicidad de Sirolimus; Considerar modificación de terapia. <i>Inhibidores de Proteasa:</i> Se ↑ riesgo de toxicidad de Sirolimus; Monitorizar terapia.	
<b>Fármaco-Etanol, Alimentos, Productos Herbarios:</b> <i>Cafeína, Jugo de Toronja:</i> Se ↑ efectos de Sirolimus; Evitar uso conjunto. <i>Echinacea, Uña de gato:</i> Tienen propiedades inmunoestimulantes; Evitar uso conjunto. <i>Hierba de San Juan:</i> Se ↓ efecto terapéutico de Sirolimus; Evitar uso conjunto.	

Descripción N° Ficha: 12048	<b>1-02-0917-01-08-4E Etanercept, 50mg/ml, jeringa prellenada, S.C.;</b> VEN: V; Uso restringido: Dermatología, Reumatología de Adulto y Reumatología Pediátrica.
Indicaciones	Segunda elección para Psoriasis resistente, artritis reumatoidea refractaria al tratamiento convencional.
Posología	<b>DOSIS DE ADULTO: S.C.:</b> 25mg, 2 veces por semana (dosis separada por un período de 72-96 horas). <b>DOSIS PEDIATRICA:</b> Niños de 2-17años: S.C.: 0.4mg/Kg/dosis, 1 vez por semana. Dosis Máxima: 25mg/dosis; Dosis separada por un período de 72-96 horas.
Administración Parenteral	<b>Compatibilidades:</b> agua estéril bacteriostática. No agitar, mezclar suaVENente.
Efectos adversos	Reacciones de hipersensibilidad, complicaciones infecciosas en tracto respiratorio superior, cefalea, parestesia, leucopenia, anemia, trombocitopenia, vómito, náuseas, dolor abdominal, eritema.
Contraindicaciones	Hipersensibilidad, pacientes con sepsis, pacientes con infecciones o historial de infecciones recurrentes, pacientes con fallas cardíacas, anomalidades hematológicas, moderada a severa hepatitis alcohólica.
Precauciones	Lactancia. Categoría en Embarazo: B.
<b>Interacciones</b>	
<b>Fármaco-Fármaco:</b> <i>Ciclosofamida, Leflunomida, Natalizumab: Se ↑ aumenta el efecto de estas; Evitar uso conjunto.</i>	

Descripción N° Ficha: 11897	<b>1-02-0923-01-08-05 Infliximab, 100mg, polvo liofilizado, vial, I.V.;</b> VEN: V; Uso restringido: Gastroenterología y Reumatología.
Indicaciones	Enfermedad de Crohn con fistula resistente a corticosteroides y artritis reumatoidea (segunda línea de tratamiento).
Posología	Individualizar terapia de acuerdo a la indicación, condiciones clínicas del paciente y Guías terapéuticas utilizadas por el Servicio que lo prescribe. <b>DOSIS DE ADULTO: I.V.:</b> 5mg/kg en las semanas 0, 2 y 6, luego 5mg/kg cada 8 semanas.
Administración Parenteral	<b>Compatibilidades:</b> Reconstituir en Agua estéril para inyección. La solución una vez reconstituída se puede diluir en solución salina al 0.9%.
Efectos adversos	Cefalea, TGI, infecciones en tracto respiratorio superior, parestesia, leucopenia, anemia, trombocitopenia, desórdenes de desmielinización, vaginitis, mialgias, artralgias, endoftalmítis, hiperqueratosis, pigmentación de la piel, alopecia, bradicardia, arritmias, palpitaciones, síncope, vasoespasmo, isquemia periférica, equimosis, hematomas, neumonitis intersticial o fibrosis, fatiga, ansiedad, insomnio, confusión, amnesia, convulsiones.
Contraindicaciones	Hipersensibilidad a proteínas murinas o alguno de los componentes de su formulación, dosis > 5mg/kg en pacientes con ICC severa a moderada, infecciones severas (sepsis, tuberculosis, infecciones oportunistas).
Precauciones	Historial de infecciones recurrentes, anomalidades hematológicas, diabetes, insuficiencia renal y hepática, en desórdenes por desmielinización del sistema nervioso central. Premedicar con antihistamínicos, acetaminofén, corticosteroides, lactancia. Categoría en Embarazo: B.
<b>Interacciones</b>	
<b>Fármaco-Fármaco:</b> <i>Natalizumab, Leflunomida: Se ↑ su efecto; Evitar uso conjunto.</i> <i>Trastuzumab: Puede ↓ el efecto del Infliximab; Evitar uso conjunto.</i>	

Descripción N° Ficha:	<b>1-02-0822-01-08-04 Tocilizumab, 20mg/ml, solución concentrada, vial, 10ml, I.V.;</b> VEN: E; Uso restringido: Reumatología Pediátrica y Adultos.
Indicaciones	Tratamiento de la Artritis Reumatoidea Sistémica Juvenil.
Posología	El tratamiento debe ser iniciado solo por el especialista con experiencia en el diagnóstico y tratamiento de Artritis Reumatoidea Sistémica Juvenil. <b>DOSIS PEDIÁTRICA:</b> Niños > 2 años: > 30kg: <b>I.V.:</b> 8mg/kg/dosis cada 4 semanas; < 30kg: <b>I.V.:</b> 12mg/kg/dosis cada 4 semanas; Dosis Máxima: 800mg por infusión no es recomendada.
Administración Parenteral	Infusión intravenosa en 60min. <b>Compatibilidades:</b> solución salina al 0.9%. <b>Incompatibilidades:</b> No mezclar con ningún tipo de medicamentos.
Efectos adversos	Infecciones de vías respiratorias superiores, hipercolesterolemia, celulitis, neumonía, herpes oral, herpes zóster, dolor abdominal, gastritis, cefalea, aumento de peso, aumento de transaminasas y bilirrubinas, hipertensión, leucopenia, neutropenia, conjuntivitis, tos, disnea, diverticulitis, hipertrigliceridemia, nefrolitiasis, hipotiroidismo.
Contraindicaciones	Hipersensibilidad, infecciones severas y activas.
Precauciones	Historial de infecciones recurrentes, anomalidades hematológicas, insuficiencia renal y hepática, en desórdenes por desmielinización del sistema nervioso central, lactancia. Alteraciones de enzimas hepáticas y en el hemograma. Categoría en Embarazo: C.
<b>Interacciones</b>	
<b><u>Fármaco-Fármaco:</u></b> <i>Simvastatina, BCC, Warfarina, Fenitoina, Ciclosporina, Benzodiazepinas:</i> Se puede ↓ efecto terapéutico de estos medicamentos; Monitorizar terapia. <i>Leflunomida, Natalizumab y Vacunas vivas:</i> Se puede ↑ efecto terapéutico de estos; Evitar uso conjunto. <i>Tacrolimus:</i> Se ↑ efecto terapéutico de Tocilizumab; Evitar uso conjunto.	
<b><u>Fármaco - Etanol, Alimentos, Productos Herbarios:</u></b> <i>Echinacea:</i> Puede ↓ niveles de Tocilizumab; Evitar uso conjunto.	
Descripción N° Ficha: 10576	<b>1-01-0838-31-08-03 Leflunomida, 20mg, tableta, V.O.;</b> VEN: V; Uso restringido: Reumatología, Medicina Interna, Geriátrica, Medicina Familiar (según protocolo de tratamiento de la Artritis reumatoidea severa).
Indicaciones	Tratamiento de la Artritis Reumatoide severa activa, que no responde al tratamiento convencional, como Metotrexate.
Posología	<b>DOSIS DE ADULTO: V.O.:</b> Dosis inicial: 100mg/día, por 3 días; Dosis de mantenimiento: 10-20mg/día. Administrar con bastante líquido.
Efectos adversos	Infección del tracto respiratorio, hipertensión, leucopenia, erupción cutánea, tenosinovitis, edema, cefalea, alopecia, picazón, hipokalemia, artralgia, parestesia, anorexia, pérdida de peso, TGI, hiperkalemia, hiperglicemia, hipertiroidismo, hiperlipidemia, incremento del CPK.
Contraindicaciones	Hipersensibilidad al principio activo o alguno de los componentes de su formulación, deficiencia hepática, inmunodeficiencia grave, anemia, insuficiencia renal, trombocitopenia.
Precauciones	En el manejo y dispensación, historial de infecciones recurrentes, anomalidades hematológicas, insuficiencia renal y hepática, controles de conteo leucocitos y plaquetas antes de iniciar la terapia, cada 2 semanas durante los primeros 6 meses de tratamiento y cada 8 semanas posteriormente, lactancia. Categoría en Embarazo: X.
<b>Interacciones</b>	
<b><u>Fármaco-Fármaco:</u></b> <i>Colestíramina:</i> Se ↓ la concentración de Leflunomida; Evitar uso conjunto. <i>Fenitoina, Warfarina, Rifampicina:</i> Se ↑ los efectos de la Leflunomida; Monitorizar terapia.	

Descripción N° Ficha: 10423	<b>1-01-0874-41-08-05 Micofenolato mofetilo, 250 mg, cápsula, V.O.;</b> VEN: V; Uso restringido: Nefrología, Nefrología Pediátrica, Gastroenterología. Con protocolo de Nefrología y Nefrología Pediátrica, el medicamento puede ser prescrito por las siguientes Especialidades: Geriatría, Medicina Interna y Pediatría (población pediátrica).
Indicaciones	Coadyuvante en la prevención del rechazo agudo del trasplante renal (en combinación con Ciclosporina y corticoesteroides).
Posología	<b>DOSIS DE ADULTO: V.O.:</b> 1g, 2 veces al día. Iniciar 72 h posteriores al trasplante. <b>DOSIS PEDIATRICA:</b> Niños de 2–18 años: <b>V.O.:</b> 600mg/m <sup>2</sup> , 2 veces al día; Dosis Máxima: 2g/día. (Sólo a pacientes con una superficie corporal de al menos 1.25 m <sup>2</sup> ); <b>Niños &lt; 2 años:</b> no se ha establecido la seguridad y eficacia.
Efectos adversos	Diarrea, leucopenia, septicemia, vómitos, infecciones oportunistas, pérdida de peso, aumento de creatinina sanguínea, taquicardia, pancitopenia, leucocitosis, convulsiones, parestesia, mareos, temblor, TGI, colitis, peritonitis, alopecia, artralgia, herpes zoster, infecciones del aparato respiratorio hipo e hipertensión, depresión ansiedad.
Contraindicaciones	Hipersensibilidad al principio activo o alguno de los componentes de su formulación.
Precauciones	Insuficiencia renal y hepática, proteger de la luz solar y rayos ultravioleta, problemas neurológicos, enfermedades del aparato digestivo graves y activas, lactancia. Categoría en Embarazo: X.
<b>Interacciones</b>	
<b><u>Fármaco-Fármaco:</u></b>	
<i>Aciclovir:</i> Se ↑ el efecto de ambos fármacos; Evitar uso conjunto.	
<i>Antiácido:</i> Se ↓ la absorción del Micofenolato; Evitar uso conjunto.	
<i>Colestiramina:</i> Se ↓ la eficacia del Micofenolato; Evitar uso conjunto.	
<i>Vacunas atenuadas:</i> Se ↓ la actividad de respuesta de los anticuerpos; No administrar.	

#### Otros Agentes Inmunosupresores

Descripción N° Ficha: 10644	<b>1-01-0159-31-08-03 Azatioprina, 50mg, tableta, V.O.;</b> VEN: V; Uso restringido: Nefrología, Medicina Interna, Hematología, Reumatología, Dermatología.
Indicaciones	Agente coadyuvante en el tratamiento preventivo del rechazo del trasplante renal. Tratamiento de la artritis reumatoidea severa en pacientes adultos seleccionados que no responden a la terapia convencional. Enfermedades inmunoampollares (pérfigo vulgar).
Posología	Individualizar terapia de acuerdo a la indicación, condiciones clínicas del paciente y Guías terapéuticas utilizadas por el Servicio que lo prescribe. <b>DOSIS DE ADULTO: V.O.:</b> 3-5 mg/kg/día el día del trasplante; Dosis de mantenimiento: 1-3mg/kg/día. <b>Artritis reumatoide:</b> 50-100mg/día, dosis única o dividido en 2 dosis. Administrar con las comidas o después.
Efectos adversos	Náuseas, vómito, anorexia, reacciones de hipersensibilidad, alopecia, rash, pancreatitis, leucopenia, trombocitopenia, hepatotoxicidad, retinopatía
Contraindicaciones	Hipersensibilidad.
Precauciones	En pacientes inmunodeprimidos, en enfermedades hepáticas, daño renal, monitorear la función hematológica. Categoría en Embarazo: D.
<b>Interacciones</b>	
<b><u>Fármaco-Fármaco:</u></b>	
<i>Alopurinol:</i> Se ↑ riesgo de toxicidad de Azatioprina; Considerar modificación de terapia.	
<i>IECA(,). Sulfasalazina:</i> Se ↑ riesgo de toxicidad de Azatioprina; Monitorizar terapia.	
<i>Warfarina:</i> Se ↓ efecto anticoagulante; Monitorizar terapia.	
<b><u>Fármaco-Etanol, Alimentos, Productos Herbarios:</u></b>	
<i>Echinacea. Uña de gato:</i> Tienen propiedades inmunoestimulantes; Evitar uso conjunto	

Descripción N° Ficha: 11613	<b>1-01-0942-01-08-05 Talidomida, 100mg, tableta, V.O.;</b> VEN: V, Uso restringido: Hematología.
Indicaciones	Tratamiento para el Mieloma Múltiple en recaída.
Posología	<b>DOSIS DE ADULTO: V.O.:</b> 200mg/día, dosis única al acostarse.
Efectos adversos	Somnolencia, mareos, constipación, boca seca, neuropatía periférica, aumento del peso, disminución de la libido, alopecia, hipertiroidismo, neutropenia, tromboembolismo.
Contraindicaciones	Hipersensibilidad, neutropenia, neuropatía periférica.
Precauciones	Insuficiencia renal y hepática, enfermedades cardíacas, constipación, lactancia. Categoría en Embarazo: X.
<b>Interacciones</b>	
<b>Fármaco-Fármaco:</b> <i>Isoniazida, Fenitoína, Litio, Metronidazol: Puede ↑ la neuropatía periférica.</i>	
<b>Fármaco-Etanol, Alimentos, Productos Herbarios:</b> <i>Etanol y otros depresores del SNC: Puede ↑ el efecto sedante; Monitorizar terapia.</i>	

**M: 09 SISTEMA MUSCULOESQUELETICO**

**Productos Antiinflamatorios y Antirreumáticos**

Productos Antirreumáticos y Antiinflamatorios no Esteroides

Derivados de Acido Acético y Sustancias relacionada

Descripción N° Ficha: 11004 N° Ficha: 10501 N° Ficha: 10871	<b>1-02-0445-01-09-01 Diclofenaco sódico, 75 mg, solución, ampolla, 3ml, I.M.;</b> VEN: E. <b>1-01-0654-41-09-01 Diclofenaco sódico, 50mg, cápsula o tableta, de liberación convencional o con capa entérica, V.O.;</b> VEN: E. <b>1-05-0072-01-09-01 Diclofenaco sódico, 50mg, supositorio, vía rectal;</b> VEN: E.
Indicaciones	Tratamiento de la artritis reumatoide, de la osteoartritis y de la espondilitis anquilosante; de varias condiciones reumáticas incluyendo bursitis, mialgia, ciática y tendinitis; de lesiones; que incluyen desgarro o distensión; dismenorrea; cefalea, migraña, cirugía menor y dental; dolor postparto; cólico renal o biliar.
Posología	<b>DOSIS DE ADULTO: V.O.:</b> 75-150mg/día, divididos en 2-3 dosis. <b>Vía rectal:</b> 75-150mg/día en dosis divididas; Dosis Máxima: 150mg/día. <b>I.M.:</b> 75mg/día por 2 días. <b>DOSIS PEDIATRICA: V.O.:</b> 0.5-1.0mg/kg/dosis; Dosis Máxima: 50mg, cada 8-12 horas.
Administración parenteral	<b>Compatibilidades:</b> solución salina al 0.9 %, dextrosa en agua al 5%.
Efectos Adversos	TGI, inducción de úlceras pépticas, sangrados, perforaciones gastrointestinales, cefalea, depresión, insomnio, ansiedad e irritabilidad, somnolencia, vértigo, reacciones en el sitio de inyección; supositorio puede causar irritación rectal, náuseas, vómitos, diarrea.
Contraindicaciones	Porfiria, hipersensibilidad, colitis ulcerosa activa, asma bronquial, Disfunción renal severa, ICC grave, alteraciones hepáticas severas, hemorragias gastrointestinales, desórdenes de coagulación. Categoría en Embarazo: B.
<b>Interacciones</b>	
<b>Fármaco-Fármaco:</b> <i>Alcaloides de la Vinca, Benzodiacepinas, Busulfano, Claritromicina, Clorfeniramina, Colchicina, Derivados del Ergot, Doxorubicina, Eritromicina, Espiramicina, Etopósido, Fentanilo, Haloperidol, Imatinib, Isosorbida Dinitrato, Lidocaina, Ranitidina, Rifampicina, Sirolimus, Tacrolimus, Zolpidem: Se ↑ riesgo de toxicidad con Diclofenaco; Considerar modificación de terapia.</i>	

Aminoglicósidos: Se ↑ riesgo de nefrotoxicidad; Monitorizar terapia.

Amiodarona, Carvedilol: Se ↑ riesgo de toxicidad con Ibuprofeno e Indometacina; Considerar modificación de terapia.

Antiplaquetarios, Estreptoquinasa, Heparinas: Se ↑ riesgo de sangrado; Monitorizar terapia.

ASA: Se ? efecto cardioprotector; Se ↑ riesgo de sangrado; Monitorizar terapia.

Beta-Bloqueadores, Bloqueadores de Receptores alfa1 Adrenérgicos: Se ↓ efecto antihipertensivo; Monitorizar terapia.

Ciclosporina: Se ↑ riesgo de nefrotoxicidad; Considerar modificación de terapia.

Clozapina, Dacarbazina, Derivados de Teofilina, Fenotiazinas: Se ↑ efecto terapéutico con Diclofenaco; Monitorizar terapia.

Colestiramina Resina: Se ↓ efecto terapéutico de AINES; Se recomienda separar la administración de estos fármacos por lo menos 2 horas; Considerar modificación de terapia.

Corticosteroides orales: Se ↑ riesgo de efectos adversos GI; Monitorizar terapia.

Dipirona con Sales Magnésicas: Puede desplazarlos de su sitio de unión a las proteínas plasmáticas; Evitar uso conjunto.

Diuréticos: De Techo Elevado: Se ↓ efecto terapéutico; Triamtereno: Se ↑ riesgo de falla renal con Indometacina; Monitorizar terapia.

Estatinas: Se ↑ riesgo de rabdomiólisis con Diclofenaco; Considerar modificación de terapia.

Fenitoína, Fluoxetina, Ifosfamida, Paclitaxel, Propofol, Tamoxifeno: Se ↑ riesgo de toxicidad con Ibuprofeno e Indometacina; Considerar modificación de terapia.

Hidralazina: Se ↓ efecto terapéutico; Monitorizar terapia.

IECA(,): Se ↓ efecto terapéutico; Se ↑ riesgo de disfunción renal; Monitorizar terapia.

Ketamina, Litio, Vancomicina: Se ↑ riesgo de toxicidad; Considerar modificación de terapia.

Metotrexate: Se ↑ riesgo de toxicidad hematológica y renal; Considerar modificación de terapia.

Pamidronato: Se ↑ riesgo de erosión y/o ulceración GI; Considerar modificación de terapia.

Warfarina: Se ↑ riesgo de sangrado; Considerar modificación de terapia.

**Fármaco-etanol, alimentos, Productos Herbarios:**

Cafeína: Puede ↑ efectos con Diclofenaco; Evitar uso conjunto.

Etanol: Se ↑ irritación de la mucosa gástrica; Evitar uso conjunto.

Ajo, Dong quai, Evening primrose, Feverfew, Ginkgo, Ginseng, Horse chestnut, Jengibre, Red clover, Té verde, Uña de gato: Tienen actividad antiplaquetaria adicional; Evitar uso conjunto.

#### Derivados de Acido Propiónico

Descripción N° Ficha:10410 N° Ficha:12176	<b>1-01-0682-35-09-01 Ibuprofeno, 400mg, cápsula o tableta; V.O.;</b> VEN: E. <b>1-03-0597-01-09-04 Ibuprofeno, 100mg/5ml, suspensión, frasco, V.O.;</b> VEN: E; Uso restringido: Reumatología Pediátrica y Reumatología de Adulto donde no hay Reumatología Pediátrica.
Indicaciones	Dolor músculo esquelético de todo tipo, en especial secundarias a procesos inflamatorios. Tratamiento de la enfermedad reumatoidea, de la osteoartritis y de artritis juvenil crónica.
Posología	<b>DOSIS DE ADULTO: V.O.:</b> 1.2-1.8g/día, en 3-4 dosis. Dosis de mantenimiento: 0.6-1.2g/día. <b>DOSIS PEDIATRICA: V.O.:</b> 5-10mg/kg/dosis; Dosis Máxima: 600mg, cada 6-8h. <b>Artritis crónica juvenil: V.O.:</b> 30-50 mg/kg/día, cada 6h; Dosis Máxima: 2.4g/día.
Efectos Adversos	Dispepsia, náusea, vómito, anorexia, diarrea, constipación, estomatitis, flatulencia, dolor epigástrico y dolor abdominal. Úlcera péptica y sangrado gastrointestinal, mareo, dolor de cabeza, nerviosismo, ansiedad, confusión, depresión mental y labilidad emocional.
Contraindicaciones	Niños menores de 6 meses, hipersensibilidad conocida a aspirina u otro AINES, asma, urticaria, edema angioneurótico, úlcera péptica, disfunción hepática grave, disfuncional renal grave.
Precauciones	Lactancia. Tercer trimestre de embarazo. Categoría de Embarazo: B, D en dosis superiores a la Dosis Máxima.



### Interacciones

**Fármaco-Fármaco:**

Alcaloides de la Vinca, Benzodiacepinas, Busulfano, Claritromicina, Clorfeniramina, Colchicina, Derivados del Ergot, Doxorubicina, Eritromicina, Espiramicina, Etoposido, Fentanilo, Haloperidol, Imatinib, Isosorbida Dinitrato, Lidocaina, Ranitidina, Rifampicina, Sirolimus, Tacrolimus, Zolpidem: Se ↑ riesgo de toxicidad con Diclofenaco; Considerar modificación de terapia.

Aminoglicósidos: Se ↑ riesgo de nefrotoxicidad; Monitorizar terapia.

Amiodarona, Carvedilol: Se ↑ riesgo de toxicidad con Ibuprofeno e Indometacina; Considerar modificación de terapia.

Antiplaquetarios, Estreptoquinasa, Heparinas: Se ↑ riesgo de sangrado; Monitorizar terapia.

ASA: Se ↓ efecto cardioprotector; Se ↑ riesgo de sangrado; Monitorizar terapia.

Beta-Bloqueadores, Bloqueadores de Receptores alfa1 Adrenérgicos: Se ↓ efecto antihipertensivo; Monitorizar terapia.

Ciclosporina: Se ↑ riesgo de nefrotoxicidad; Considerar modificación de terapia.

Clozapina, Dacarbazina, Derivados de Teofilina, Fenotiazinas: Se ↑ efecto terapéutico con Diclofenaco; Monitorizar terapia.

Colestiramina Resina: Se ↓ efecto terapéutico de AINES; Se recomienda separar la administración de estos fármacos por lo menos 2 horas; Considerar modificación de terapia.

Corticosteroides orales: Se ↑ riesgo de efectos adversos GI; Monitorizar terapia.

Dipirona con Sales Magnésicas: Puede desplazarlos de su sitio de unión a las proteínas plasmáticas; Evitar uso conjunto.

Diuréticos: De Techo Elevado: Se ↓ efecto terapéutico; Triamtereno: Se ↑ riesgo de fallo renal con Indometacina; Monitorizar terapia.

Estatinas: Se ↑ riesgo de rabdomiólisis con Diclofenaco; Considerar modificación de terapia.

Fenitoína, Fluoxetina, Ifosfamida, Paclitaxel, Propofol, Tamoxifeno: Se ↑ riesgo de toxicidad con Ibuprofeno e Indometacina; Considerar modificación de terapia.

Hidralazina: Se ↓ efecto terapéutico; Monitorizar terapia.

IECA(,): Se ↓ efecto terapéutico; Se ↑ riesgo de disfunción renal; Monitorizar terapia.

Ketamina, Lítio, Vancomicina: Se ↑ riesgo de toxicidad; Considerar modificación de terapia.

Metotrexate: Se ↑ riesgo de toxicidad hematológica y renal; Considerar modificación de terapia.

Pamidronato: Se ↑ riesgo de erosión y/o ulceración GI; Considerar modificación de terapia.

Warfarina: Se ↑ riesgo de sangrado; Considerar modificación de terapia.

**Fármaco-etanol, alimentos, Productos Herbarios:**

Cafeína: Puede ↑ efectos con Diclofenaco; Evitar uso conjunto.

Etanol: Se ↑ irritación de la mucosa gástrica; Evitar uso conjunto.

Ajo, Dong quai, Evening primrose, Feverfew, Ginkgo, Ginseng, Horse chestnut, Jengibre, Red clover, Té verde, Uña de gato: Tienen actividad antiplaquetaria adicional; Evitar uso conjunto.

### **Productos Tópicos para el Dolor Articular y Muscular**

Producto Tópico para el Dolor Articular y Muscular

Otros Productos Tópicos para el Dolor Muscular y Articulaciones

Descripción N° Ficha: 10881	1-04-0173-01-09-01 <b>Mentol compuesto, 10-20%, ungüento, tubo, vía tópica;</b> VEN: E.
Indicaciones	Tratamiento paliativo en las manifestaciones dolorosas articulares y musculares.
Posología	<b>DOSIS DE ADULTO:</b> Aplicar una o dos veces al día en área afectada.
Contraindicaciones	Hipersensibilidad, úlceras o heridas abiertas, niños menores de 12 años.
Efectos Adversos	Hipersensibilidad, dermatitis por contacto.
Precauciones	Historia de alergia o hipersensibilidad, evitar contacto con ojos y mucosas. Categoría en Embarazo: C.
<b>Interacciones</b>	
Derivados de Metilsalicilato, Mentol, Alcanfor, Eucalipto: Se ↑ reacciones de hipersensibilidad.	

## Relajantes Musculares

### Relajantes Musculares de Acción Periférica Derivados Colínicos

Descripción N° Ficha:10333	<b>1-02-0596-01-09-3E Suxametonio (Succinilcolina) cloruro, 50mg/ml, polvo liofilizado, vial, 10 ml, I.V.; VEN: E.</b>
Indicaciones	Tratamiento facilitador de la intubación endotraqueal. Coadyuvante de la anestesia general. Relajante de la musculatura esquelética durante los procedimientos quirúrgicos. Reductor de la intensidad de la contracción muscular asociada a convulsiones inducidas por fármacos o procedimientos eléctricos.
Posología	<b>DOSIS DE ADULTO: I.V.:</b> 0.3-1.1 mg/kg.
Administración Parenteral	<b>Compatibilidades:</b> solución salina 0.9%, dextrosa al 5%. <b>Incompatibilidades:</b> no mezclar con soluciones altamente alcalinas, barbitúricos.
Efectos Adversos	Apnea, rabdomiólisis, mioglobinemia y mioglobinuria, taquicardia y aumento de la presión arterial.
Contraindicaciones	Hipersensibilidad, traumatismo grave, quemaduras graves, Hiperkalemia, lesiones oculares abiertas, miotonía congénita, distrofia miotónica, distrofia muscular de Duchenne.
Precauciones	Miastenia gravis, pacientes que reciben digitálicos, sepsias grave, anemia crónica, mixedema, insuficiencia hepática, insuficiencia renal. Categoría en Embarazo: C.
<b>Interacciones</b>	
<b>Fármaco-Fármaco:</b> <i>Aminoglicósidos:</i> Se ↑ riesgo de depresión respiratoria; Monitorizar terapia. <i>Anfotericina B:</i> Se ↑ efecto terapéutico de Succinilcolina; Monitorizar terapia. <i>Ciclofosfamida:</i> Se ↑ efecto terapéutico de Succinilcolina; Considerar modificación de terapia. <i>Clindamicina:</i> Se ↑ efecto terapéutico de Succinilcolina; Monitorizar terapia. <i>Corticosteroides (altas dosis por periodos extendidos):</i> Se ↑ riesgo de miopatía; Considerar modificación de terapia. <i>Digoxina:</i> Se ↑ riesgo de arritmias cardiacas; Monitorizar terapia. <i>Diuréticos: De Techo Elevado:</i> Se ↑ o ↓ efecto terapéutico de Succinilcolina; Monitorizar terapia.	

### Otros Compuestos de Amonio Cuaternario

Descripción N° Ficha: 10212	<b>1-02-0139-01-09-3E Atracurio besilato, 10mg/ml, solución, ampolla, 2.5-5 ml, I.V.; VEN: V; Uso restringido: Anestesiología, Áreas críticas, Áreas Hospitalarias de niños y adultos</b>
Indicaciones	Coadyuvante de la anestesia general durante la cirugía. Facilitador de la inducción endotraqueal.
Posología	<b>DOSIS DE ADULTO: I.V.:</b> 0.3–0.6mg/kg. Dependiendo de la duración del bloqueo completo requerido.
Administración Parenteral	<b>Compatibilidades:</b> Solución salina al 0.9%, Dextrosa al 5%; lactato de ringer. <b>Incompatibilidades:</b> Tiopental.
Efectos Adversos	Rubor cutáneo, hipotensión leve transitoria, broncoespasmo.
Contraindicaciones	Hipersensibilidad.
Precauciones	Miastenia gravis, desequilibrio electrolítico grave. Categoría en Embarazo: C.

### Interacciones

**Fármaco-Fármaco:**

Aminoglucósidos: Se ↑ riesgo de depresión respiratoria; Monitorizar terapia.  
Anestésicos Generales, Anfotericina B, Clindamicina, Sulfato de Magnesio: Se ↑ efecto terapéutico de Relajantes Musculares; Monitorizar terapia.  
BCC: Se ↑ o prolonga efecto terapéutico de Relajantes Musculares; Monitorizar terapia.  
Corticosteroides (altas dosis por periodos extendidos): Se ↑ riesgo de miopatía; Considerar modificación de terapia.  
Digoxina: Se ↑ riesgo de arritmias cardíacas; Monitorizar terapia.  
Diuréticos: De Techo Elevado: Se ↑ o ↓ efecto terapéutico de Relajantes musculares; Monitorizar terapia.  
Inhibidores de Acetilcolinesterasa: Se ↓ efecto terapéutico de Relajantes Musculares; Monitorizar terapia.  
Polimixina B: Se ↑ efecto terapéutico de Relajantes Musculares (parálisis respiratoria); Considerar modificación de terapia

Descripción Nº Ficha: 10353	<b>1-02-0800-01-09-3E Rocuronio bromuro, 10mg/ml, solución, vial, 5ml, I.V.; VEN: E.</b>
Indicaciones	Inducción de la relajación muscular durante cirugía.
Posología	<b>DOSIS DE ADULTO: I.V.:</b> 0.6mg/kg; Dosis de mantenimiento: 0.15 mg/kg. <u>Pacientes geriátricos: I.V.:</u> 0.075-0.1mg/kg.
Administración Parenteral	<b>Compatibilidades:</b> solución salina al 0.9%, dextrosa al 5% en solución salina, ringer lactato. <b>Incompatibilidades:</b> anfotericina, cefazolina, dexametasona, diazepam, furosemida, succinato sódico de hidrocortisona, insulina, metilprednisolona, tiopental, vancomicina.
Efectos Adversos	Dolor en el lugar de la inyección, bloqueo neuromuscular prolongado, reacciones anafilácticas, hipotensión, broncoespasmo, parálisis flácida, edema angioneurótico.
Contraindicaciones	Hipersensibilidad.
Precauciones	Miastenia gravis, enfermedades neuromusculares, insuficiencia hepática, insuficiencia renal, hipotermia. Categoría en Embarazo: B.

### Interacciones

**Fármaco-Fármaco:**

Aminoglucósidos: Se ↑ riesgo de depresión respiratoria; Monitorizar terapia.  
Anestésicos Generales, Anfotericina B, Clindamicina, Sulfato de Magnesio: Se ↑ efecto terapéutico de Relajantes Musculares; Monitorizar terapia.  
BCC: Se ↑ o prolonga efecto terapéutico de Relajantes Musculares; Monitorizar terapia.  
Corticosteroides (altas dosis por periodos extendidos): Se ↑ riesgo de miopatía; Considerar modificación de terapia.  
Digoxina: Se ↑ riesgo de arritmias cardíacas; Monitorizar terapia.  
Diuréticos: De Techo Elevado: Se ↑ o ↓ efecto terapéutico de Relajantes musculares; Monitorizar terapia.  
Inhibidores de Acetilcolinesterasa: Se ↓ efecto terapéutico de Relajantes Musculares; Monitorizar terapia.  
Polimixina B: Se ↑ efecto terapéutico de Relajantes Musculares (parálisis respiratoria); Considerar modificación de terapia.

Otros Relajantes Musculares de Acción Periférica

Descripción Nº Ficha:	<b>NUEVA INCLUSIÓN Toxina botulínica Tipo A, 100UI, polvo liofilizado, vial, I.M.;</b> VEN: E; Uso restringido: Neurología y Medicina Física y Rehabilitación (Adultos y Niños).
Indicaciones	Distonía cervical, hiperhidrosis axilar primaria, estrabismo, blefarospasmo, tortícolis espasmódica, espasticidad secundaria a parálisis cerebral, espasticidad secundaria a ictus y de la muñeca o mano.
Posología	Individualizar dosis según patología y recomendaciones de laboratorio fabricante.

Efectos Adversos	Dada la naturaleza de este producto, no se han llevado a cabo los habituales estudios de absorción, distribución, biotransformación y eliminación.
Contraindicaciones	Hipersensibilidad. En caso de que exista infección en el (los) punto (s) de inyección propuestos.
Precauciones	No se deben sobrepasar dosificaciones y frecuencia de administración del Toxina botulínica Tipo A recomendadas. Categoría en Embarazo: C
<b>Interacciones</b>	
<b>Fármaco-Fármaco:</b> <i>Antibióticos aminoglucósidos (espectinomícina): potencia la acción de la Toxina botulínica Tipo A.</i>	

#### Relajante Muscular de Acción Central

Otros Agentes de Acción Central

Descripción Ficha N°:	<b>1-01-0976-01-09-03 Tizanidina clorhidrato, 4mg, tableta, V.O.;</b> VEN: V.
Indicaciones	Tratamiento de espasmos musculares dolorosos asociados a trastornos estáticos y funcionales de la columna vertebral (Síndromes cervicales y lumbares), o que se producen tras intervenciones quirúrgicas (hernia de disco intervertebral o de osteoartritis de la cadera). La espasticidad debida a trastornos neurológicos, tales como esclerosis múltiple, mielopatía crónica, trastornos degenerativos de la médula espinal, accidentes cerebrovasculares y parálisis cerebral.
Posología	<b>DOSIS DE ADULTO: V.O.:</b> 2-4mg, 3 veces al día; Dosis Máxima: 36mg.
Contraindicaciones	Hipersensibilidad. La administración concomitante de Tizanidina con fuertes inhibidores de CYP1A2, como Fluvoxamina o Ciprofloxacina.
Efectos Adversos	Somnolencia, mareos, bradicardia, hipotensión, sequedad de la boca, TGI, fatiga, aumentos de transaminasas.
Precauciones	Disfunción hepática, insuficiencia renal, trastornos del sistema nervioso, intolerancia hereditaria a galactosa, insuficiencia de lactasa de Lapp, problemas de absorción de glucosa o galactosa. Categoría en Embarazo: C.
<b>Interacciones</b>	
<b>Fármaco-Fármaco:</b> <i>Amiodarona, Antibióticos Macrólidos, AT(S), Fenotiazinas, Fluoxetina, Haloperidol, Indapamida, Isradipino, Octreotide, Procaïnamida, Quinolonas, Sulpiride, Trióxido de Arsénico:</i> Se ↑ riesgo de arritmias ventriculares peligrosas para la vida con Tizanidina; Evitar uso conjunto. <i>Beta Bloqueadores:</i> Se ↑ riesgo de hipertensión de rebote con Tizanidina; Considerar modificación de terapia.	

#### Preparaciones Antigota

##### Medicamentos Antigota

Preparaciones que Inhiben la Producción del Acido Úrico

Descripción N° de Ficha: 10529	<b>1-01-0646-41-09-01 Alopurinol, 300mg, tableta , V.O.;</b> VEN: E.
Indicaciones	Profilaxis y tratamiento de la gota y de los cálculos renales por ácido úrico y por oxalato de calcio.
Posología	<b>DOSIS DE ADULTO: V.O.:</b> 100mg/día; Dosis de mantenimiento: 300-600mg/día; Dosis Máxima: 900mg/día.

Efectos Adversos	Furunculosis, agranulocitosis, anemia aplásica, trombocitopenia, reacciones de hipersensibilidad, linfadenopatía angioinmunoblástica, SSJ, necrólisis epidérmica, vasculitis, diabetes mellitus, hiperlipidemia, parálisis, neuropatía, parestesias, somnolencia, alteraciones visuales, TGI, edema, astenia.
Contraindicaciones	Hipersensibilidad.
Precauciones	Disfunción hepática y renal, insuficiencia cardíaca. Categoría en Embarazo: C.
<b>Interacciones</b>	
<b>Fármaco-Fármaco:</b>	
<i>Ácido Ascórbico (Acidificación urinaria con grandes cantidades):</i> Se ↑ riesgo de formación cálculos renales; Monitorizar terapia.	
<i>Amoxicilina, Ampicilina:</i> Se ↑ riesgo de reacciones de hipersensibilidad (rash en la piel); Monitorizar terapia.	
<i>Antiácidos:</i> Se ↓ absorción de Alopurinol; Se recomienda administrar antiácidos por lo menos 3 horas antes de Alopurinol; Considerar modificación de terapia.	
<i>Azatioprina, Ciclosporina, Didanosina, Mercaptopurina:</i> Se ↑ riesgo de toxicidad; Considerar modificación de terapia.	
<i>Carbamazepina, Ciclofosfamida, Derivados de Teofilina:</i> Se ↑ riesgo de toxicidad; Monitorizar terapia.	
<i>Diuréticos: Hidroclorotiazida:</i> Se ↑ riesgo de reacciones de hipersensibilidad; Monitorizar terapia.	
<i>IECA(,):</i> Se ↑ riesgo de reacciones de hipersensibilidad; Considerar modificación de terapia.	
<i>Warfarina:</i> Se ↑ efecto terapéutico; Considerar modificación de terapia	
<b>Fármaco-Etanol, alimentos, Productos Herbarios:</b>	
<i>Etanol:</i> Puede ↓ efectividad de Alopurinol; Evitar uso conjunto.	

Preparaciones sin efecto sobre el Metabolismo del Acido Urico

Descripción Ficha N°: 10690	<b>1-01-0743-31-09-02 Colchicina, 0.5mg-0.6mg, tableta, V.O.;</b> VEN: E.
Indicaciones	Tratamiento de las crisis de gota aguda y tratamiento profiláctico de las mismas crisis.
Posología	La dosis depende de la edad del paciente, función renal y hepática y el uso concomitante con otros medicamentos. <b>DOSIS DE ADULTO:</b> 1-2mg diarios.
Efectos Adversos	Náuseas, vómitos, dolor abdominal, diarrea profusa, hemorragia GI, erupció cutánea, alteración hepática o renal.
Contraindicaciones	Hipersensibilidad, embarazo, insuficiencia renal grave, insuficiencia hepática grave, trastornos GI graves, trastornos cardíacos, discrasias sanguíneas.
Precauciones	Insuficiencia hepatobiliar y renal. Categoría en Embarazo: D.
<b>Interacciones</b>	
<b>Fármaco- Fármaco:</b>	
<i>Amidaroná, Fluconazol, Haloperidol, Lidocaina, Metronidazol:</i> Se ↑ efecto terapéutico de Colchicina; Monitorizar terapia.	
<i>Antibióticos Macrólidos:</i> Se ↑ riesgo de toxicidad de Colchicina; Monitorizar terapia.	
<i>Antidepressivos, Carvedilol, Clorpromacina, Doxorubicina, Flufenazina, Hidroxicina, Midazolam, Propranolol, Rifampicina, Tacrolimus:</i> Se ↑ riesgo de toxicidad sobre el SNC; Monitorizar terapia.	
<i>ASA, Prazosina, Vinblastina:</i> Se ↓ efecto terapéutico de Colchicina; Monitorizar terapia.	
<i>Ciclosporina:</i> Se ↑ riesgo de toxicidad de ambos fármacos; Considerar modificación de terapia.	
<i>Corticosteroides: Dexametasona:</i> Se ↓ efecto terapéutico de Colchicina; <i>Hidroclorotiazida:</i> Se ↑ riesgo de toxicidad sobre el SNC; Monitorizar terapia.	
<i>Diclofenaco, Doxiciclina, Imatinib, Inhibidores de Proteasa, Isoniazida, Itraconazol, Propofol:</i> Se ↑ riesgo de toxicidad de Colchicina; Considerar modificación de terapia.	

## Fármacos para el Tratamiento de Enfermedades Oseas

### Medicamentos que afectan la Estructura Osea y su Mineralización

#### Bifosfonatos

Descripción N° Ficha: 10315	<b>1-02-0811-01-09-05 Zoledrónico ácido, 4mg, solución, vial o ampolla, I.V.;</b> VEN: V; Uso restringido: Hematología y Geriatría.
Indicaciones	Tratamiento de pacientes con hipercalcemia maligna inducida por tumores; tratamiento de pacientes con metástasis óseas por carcinoma de mama y mieloma múltiple. Para tratamiento de osteoporosis en pacientes que no toleran los bifosfonatos por vía oral, con protocolo adjunto donde se haga constar la intolerancia.
Posología	<b>DOSIS DE ADULTO: I.V.:</b> 4mg en perfusión durante 15min.
Administración Parenteral	<b>Compatibilidades:</b> solución salina 0.09%, Dextrosa al 5%. <b>Incompatibilidades:</b> ringer lactato.
Efectos Adversos	Trombocitopenia, confusión, cefalea, conjuntivitis, TGI, prurito, erupción, fatiga, dolor esquelético, bradicardia, aumento de creatinina, IRA, alteraciones del gusto, sed, hipocalcemia, hipofosfatemia, hipomagnesemia.
Contraindicaciones	Hipersensibilidad conocida a ácido Zoledrónico u otros Bifosfonatos, embarazo, mujeres en período de lactancia.
Precauciones	Monitorear electrolitos (calcio, fosfato y magnesio), insuficiencia renal, hepática y cardiaca. Categoría en Embarazo: D.
<b>Interacciones</b>	
<b>Fármaco- Fármaco:</b> <i>Diuréticos de techo bajo Tiazídicos:</i> Se ↑ riesgo de Hipocalcemia. <i>Talidomida:</i> Se ↑ riesgo de disfunción renal	

#### N: 10 SISTEMA NERVIOSO CENTRAL

## Anestésicos

### Anestésicos Generales

#### Hydrocarbano Halogenados

Descripción N° Ficha: 10185	<b>1-03-0512-01-10-3E Isoflurano, solución, frasco, 100ml, inhalación; VEN: V.</b>
Indicaciones	Inducción y mantenimiento de la anestesia general solo o en combinación.
Posología	<b>DOSIS DE ADULTO:</b> Alrededor de los 20 años (CAM con 100% de oxígeno) 1.25-1.30%, (CAM con 70% oxido nitroso) 0.49-0.63%. Alrededor de 40 años (CAM con 100% de oxígeno) 1.10-1.20%, (CAM con 70% oxido nitroso) 0.43-0.57%. Alrededor de los 60 años (CAM con 100% de oxígeno) 1-1.10%, (CAM con 70% oxido nitroso) 0.33-0.41%. <b>DOSIS PEDIATRICA:</b> Niños < 12 meses: (CAM con 100% de oxígeno) 1.60-1.85%, (CAM con 70% oxido nitroso) 0.49-0.69%; Niños 1 a 5 años (CAM con 100% de oxígeno) 1.50-1.60%, (CAM con 70% oxido nitroso) 0.49-0.67%. <b>Inducción:</b> 0.5% hasta 1.5-3.0%, anestesia quirúrgica en 7-10 minutos. <b>Mantenimiento:</b> 1.0%-2.5% en mezclas de oxígeno/óxido nitroso al 70%. Sólo con oxígeno, puede que se necesite un (0.5%-1%) adicional de Isoflurano. <b>Recuperación:</b> < 0.5% y posteriormente a 0% durante el cierre de la incisión.
Efectos adversos	Depresión respiratoria, hipotensión arterial, arritmias, hipertermia maligna, náuseas, vómito, cefalea.

Contraindicaciones	Hipersensibilidad a anestésicos inhalatorios con antecedentes de hipertermia maligna, miastenia gravis.
Precauciones	Hipersensibilidad a anestésicos inhalatorios con antecedentes de hipertermia maligna, miastenia gravis. Categoría en Embarazo: D.
<b>Interacciones</b>	
<b>Fármaco-Fármaco:</b> Aumenta la depresión central con depresores, el bloqueo neuromuscular con Aminoglicósidos, Clindamicina, Lincomicina y la hipotensión con antihipertensivos. <b>Agonistas alfa y beta:</b> Se ↑ riesgo de arritmias ventriculares; Considerar modificación de terapia. <b>Agonistas beta:</b> Salbutamol: Se ↑ riesgo de arritmias malignas; Considerar modificación de terapia. <b>Amiodarona:</b> Se ↑ riesgo de efectos adversos cardiovasculares; Monitorizar terapia. <b>Isoniazida:</b> Se ↑ efecto terapéutico de Anestésicos Generales; Monitorizar terapia. <b>Relajantes Musculares:</b> Se ↑ efecto terapéutico; Monitorizar terapia. <b>Sulpiride:</b> Se ↑ riesgo de hipotensión; Monitorizar terapia. <b>Fármaco- Etanol, Alimentos, Productos Herbarios:</b> <b>Alcohol:</b> Alteraciones de la coagulación incrementándose el riesgo de sangrado trans y postoperatorio. <b>Kava:</b> Podría ↑ los efectos de la anestesia y otros medicamentos que se usan durante y después de una cirugía. Deje de tomar kava por lo menos 2 semanas antes de someterse a una cirugía.	

Descripción N° Ficha: 10183	<b>1-03-0408-01-10-3E Sevoflurano, solución, frasco, 250ml, inhalación;</b> VEN: V; Uso restringido: Anestesia Pediátrica.
Indicaciones	Inducción y/o mantenimiento de la anestesia en pacientes pediátricos. Inducción y mantenimiento de la anestesia general.
Posología	La concentración alveolar mínima (CAM) es de 2.05%, siendo mayor en niños. <b>DO SIS PEDIATRICA:</b> Inducción anestésica; 8%; Anestesia quirúrgica: 0.5-1.5 CAM. En pacientes pediátricos, la CAM es más alta (alrededor del 2.5%) y las concentraciones deben de ajustarse proporcionalmente.
Efectos adversos	Depresión cardiorespiratoria, hipotensión, hipertermia maligna, IRA, náusea y vómito.
Contraindicaciones	Hipersensibilidad, hipertermia maligna e insuficiencia renal.
Precauciones	Susceptibilidad a hipertermia maligna. Categoría en Embarazo: D.
<b>Interacciones</b>	
<b>Fármaco-Fármaco:</b> Con Aminoglicósidos aumenta el bloqueo neuromuscular, con antihipertensivos incrementa la hipotensión. Potencializa la acción de los depresores del sistema nervioso central. <b>Agonistas alfa y beta:</b> Se ↑ riesgo de arritmias ventriculares; Considerar modificación de terapia. <b>Agonistas beta:</b> Salbutamol: Se ↑ riesgo de arritmias malignas; Considerar modificación de terapia. <b>Amiodarona:</b> Se ↑ riesgo de efectos adversos cardiovasculares; Monitorizar terapia. <b>Isoniazida:</b> Se ↑ efecto terapéutico de Anestésicos Generales; Monitorizar terapia. <b>Relajantes Musculares:</b> Se ↑ efecto terapéutico; Monitorizar terapia. <b>Sulpiride:</b> Se ↑ riesgo de hipotensión; Monitorizar terapia. <b>Fármaco- Etanol, Alimentos, Productos Herbarios:</b> <b>Alcohol:</b> Alteraciones de la coagulación ↑ el riesgo de sangrado trans y postoperatorio. <b>Kava:</b> Podría ↑ los efectos de la anestesia y otros medicamentos que se usan durante y después de una cirugía. Deje de tomar kava por lo menos 2 semanas antes de someterse a una cirugía.	

Barbitúricos solos

Descripción N° Ficha: 10332	<b>1-02-0143-01-10-3E Tiopental sódico, 500mg, polvo liofilizado, vial, I.V.;</b> VEN : V.
Indicaciones	Inductor de la hipnosis y de la anestesia. Anestésico de corta acción en procedimientos quirúrgicos breves. Control de estados convulsivos.
Posología	<b>DO SIS DE ADULTO:</b> Inducción anestésica: I.V.: 3-5mg/kg (calcular dosis según peso ideal). Hipertensión intracraneal refractaria: I.V.: 1-4mg/kg. Anticonvulsivante: I.V.: 0.5-2mg/kg. Inducción de coma farmacológico: I.V.: 3-5mg/kg, seguida de una perfusión continua a 0.1-0.5mg/kg/min.

	<b>DOSIS PEDIATRICA:</b> Inducción de anestesia: I.V.: 5-6mg/kg; Neonatos: I.V.: 7-8mg/kg.
Administración Parenteral	<b>Compatibilidades:</b> solución salina al 0.9%, dextrosa en agua al 5%, bicarbonato sódico, cloruro potásico, escopolamina, fenobarbital, hidrocortisona, oxitocina. <b>Incompatibilidades:</b> Amikacina, codeína fosfato, insulina, meperidina, morfina sulfato, penicilina G potásica.
Efectos adversos	Tos, hipo, estornudos, espasmo o broncoespasmo laríngeo.
Contraindicaciones	Pacientes con disnea u obstrucción respiratoria. Hipersensibilidad a barbitúricos, porfiria, insuficiencia hepática, renal y en estado de choque.
Precauciones	Deshidratación, hipovolemia, anemia severa, hiperpotasemia, miastenia gravis, pacientes con enfermedad cardiovascular, distrofia muscular, insuficiencia adrenocortical. Hipersensibilidad a barbitúricos, porfiria, insuficiencia hepática, renal y en estado de choque. Categoría en Embarazo: C.
<b>Interacciones</b>	
<b>Fármaco-Fármaco:</b>	
<i>Aumenta el efecto de antihipertensivos y depresores del sistema nervioso central.</i>	
<i>Acetazolamida:</i> Se ↑ riesgo de osteomalacia y raquitismo; Monitorizar terapia.	
<i>Ácido Valpróico:</i> Se ↑ riesgo de toxicidad de Barbitúricos; Monitorizar terapia.	
<i>Alcaloides de la Vinca, Amiodarona, Antagonistas de Receptores 5-HT<sub>3</sub>, Benzodiacepinas, Busulfano, Carvedilol, Ciclofosfamida, Claritromicina, Clozapina, Dacarbazina, Doxorubicina, Efavirenz, Eritromicina, Espiramicina, Estrógenos Conjugados Naturales de Origen Equino, Haloperidol, Ifosfamida, Imatinib, Inhibidores de Proteasa, Isosorbida Dinitrato, Itraconazol, Lidocaina, Medroxiprogesterona, Montelukast, Paclitaxel, Salbutamol, Sirolimus, Sulfadiazina, Tacrolimus, Tamoxifeno, Trimetoprim con Sulfa, Zolpidem:</i> Se ↓ efecto terapéutico con Fenobarbital; Monitorizar terapia.	
<i>Alfalcaldol:</i> Se ↑ requerimientos; Monitorizar terapia.	
<i>Anovulatorios Orales, AT(S), BCC, Ciclosporina, Cloranfenicol, Doxiciclina, Lamotrigina, Warfarina:</i> Se ↓ efecto terapéutico; Considerar modificación de terapia.	
<i>Carbamazepina:</i> Se ↓ efecto terapéutico de Fenobarbital; Monitorizar terapia.	
<i>Corticosteroides, Derivados de Teofilina, Etopósido, Fenitoína, Fluoxetina, Propranolol:</i> Se ↓ efecto terapéutico; Monitorizar terapia.	
<i>Fluconazol, Isoniazida, Omeprazol:</i> Se ↑ riesgo de toxicidad de Fenobarbital; Considerar modificación de terapia.	
<i>IMAO(.):</i> Se ↑ efecto terapéutico de Barbitúricos; monitorizar terapia.	
<i>Loratadina, Propofol:</i> Se ↑ efecto terapéutico de Fenobarbital; Monitorizar terapia.	
<i>Paracetamol:</i> Se ↓ efecto terapéutico; Se ↑ riesgo de hepatotoxicidad; Monitorizar terapia.	
<i>Piridoxina, Rifampicina:</i> Se ↓ efecto terapéutico de Barbitúricos; monitorizar terapia.	
<i>Sulpiride:</i> Se antagoniza efecto anticonvulsivante de Fenobarbital; Considerar modificación de terapia.	
<b>Fármaco- Etanol, Alimentos, Productos Herbarios:</b>	
<i>Alcohol:</i> Alteraciones de la coagulación incrementándose el riesgo de sangrado trans y postoperatorio.	
<i>Kava:</i> Podría ↑ los efectos de la anestesia y otros medicamentos que se usan durante y después de una cirugía. Deje de tomar kava por lo menos 2 semanas antes de someterse a una cirugía.	

#### Anestésicos Opiodes

Descripción N° Ficha: 10115 N° Ficha:	<b>1-02-0307-02-10-03 Fentanilo, 0.05mg/ml, solución, ampolla o vial, 2ml, I.M., I.V.;</b> VEN: V (Control Narcóticos). <b>1-03-0606-01-10-04 Fentanilo, 25mcg, parche transdérmico, vía tópica;</b> VEN: E, Uso restringido: Servicio de Anestesia y Reanimación, Clínica de Algiología. (Control Narcóticos).
Indicaciones	Como componente de la anestesia y analgesia durante la operación. Anestesia general, analgesia. Parche transdérmico: tratamiento de dolor crónico, síndrome doloroso, para pacientes con requerimientos estables de opiodes, los cuales no pueden tomar la morfina oral.



Posología	<p><b>DOSIS DE ADULTO:</b> Sedación/analgesia para procedimientos menores: <b>I.V.:</b> 25-50mcg. Pueden repetirse cada 3-5min hasta obtener efectos deseados; Dosis Máxima: 500mcg/4h. <b>Cirugía: I.V.:</b> Premedicación: 25-100mcg, 30-60min pre-cirugía. Aduyante de Anestesia Regional: 25-100mcg en 1-2 min. Aduyante de Anestesia General: Dosis Bajas: 0.5-2mcg/kg/dosis; Dosis Moderadas: Inicial: 2-15mcg/kg/dosis, Mantenimiento: 1-2mcg/kg/h; Dosis Altas: 20-50 cg/kg/dosis (raramente empleado). <u>Manejo del dolor agudo/postoperatorio: I.V.:</u> Severo: 50-100mcg/dosis, si es necesario cada 1-2h. <u>Analgesia/anestesia neuroeje: I.V.:</u> Epidural: Bolo: 50-100 mcg (1-2 mcg/kg) diluido en 10 ml SF o con anestésico local. Infusión: 10-60mcg/h (0.2-0.7mcg/kg/h). Espinal: Bolo: 5-20mcg (0.1-0.4mcg/kg) con o sin anestésico local. <u>Anestesia locorregional: I.V.:</u> Perivenosa: 50mcg (1mcg/kg) al anestésico local. Bloqueo de Plexo Braquial: 50-100mcg (1-2mcg/kg). <u>Dolor crónico: vía tópica:</u> Aplicar un parche cada 72h.</p> <p><b>DOSIS PEDIÁTRICA:</b> Sedación/analgesia para procedimientos menores: Niños de 1-11 años: <b>I.V.:</b> 1-2mcg/kg/dosis puede repetirse en intervalos de 30-60min; Niños entre 18-36 meses: <b>I.V.:</b> pueden requerir 2-3mcg/kg/dosis; Niños &gt; 12 años: <b>I.V.:</b> dosis de adulto. <u>Sedación/analgesia prolongada: I.V.:</u> Bolo: Inicial: 1-2 mcg/kg, seguido de 1-3 mcg/kg/h; Dosis Máxima: 5mcg/kg/h. <u>Dolor crónico:</u> Niños &gt; 2 años: <b>vía tópica:</b> Aplicar un parche cada 72h.</p>
Administración Parenteral	<p><b>Compatibilidades:</b> solución salina al 0.9 %, dextrosa en agua al 5%, bupivacaína clorhidrato. <b>Incompatibilidades:</b> Fluorouracilo.</p>
Efectos adversos	Depresión respiratoria, hipersensibilidad, vómito, rigidez muscular, euforia, broncoconstricción, hipotensión arterial ortostática, miosis, bradicardia, convulsiones.
Contraindicaciones	Depresión respiratoria, enfermedad respiratoria obstructiva, hipersensibilidad, pacientes con traumatismo craneoencefálico, hipertensión intracraneal.
Precauciones	Pacientes con bradiarritmias, ancianos, enfermedades pulmonares crónicas, obesidad mórbida, trauma craneoencefálico, daño renal, daño hepático. Categoría en Embarazo: C.
<b>Interacciones</b>	
<p><b>Fármaco-Fármaco:</b>  <i>Amiodarona, BCC No Dihidropiridinas, Ciclosporina, Fluconazol, Haloperidol, Lidocaina, Metronidazol:</i> Se ↑ efecto terapéutico de Fentanilo; Monitorizar terapia.  <i>Antidepresivos, Derivados del Ergot, Dextrometorfano, Litio, Tramadol:</i> Se ↑ riesgo de Síndrome de Serotonina con Meperidina; Considerar modificación de terapia.  <i>Diclofenaco, Doxiciclina, Imatinib, Inhibidores de Proteasa, Isoniazida, Itraconazol, Propofol:</i> Se ↑ riesgo de toxicidad de Fentanilo; Considerar modificación de terapia.  <i>Fenotiazinas, Sulpiride:</i> Se ↑ riesgo de hipotensión; Monitorizar terapia.  <i>Fluoxetina:</i> Se ↑ riesgo de Síndrome de Serotonina; monitorizar terapia con Fentanilo y Morfina, Considerar modificación de terapia con Meperidina.  <i>IMAO(A):</i> Se ↑ riesgo de Síndrome de Serotonina con Meperidina; Evitar uso conjunto.  <i>Rifampicina:</i> Se ↓ efecto terapéutico de Morfina; Monitorizar terapia.  <b>Fármaco- Etanol, Alimentos, Productos Herbarios:</b>  <i>Alcohol:</i> Pueden potenciar la depresión respiratoria de los narcóticos.  <i>Hierba de San Juan:</i> Puede ↑ los niveles de Fentanilo.  <i>Jugo de Toronja:</i> Puede ↑ las concentraciones de Fentanilo, Evitar uso conjunto.</p>	

Otros Anestésicos Generales

Descripción N° Ficha: 10139	<b>1-02-0372-01-10-3E Ketamina, 50mg/ml, solución, ampolla o vial, 10ml, I.M., I.V.; VEN: V.</b>
Indicaciones	Inducción y mantenimiento de la anestesia general, particularmente en neonatos y en pacientes de alto riesgo.

Posología	<b>DOSIS DE ADULTO: I.V.:</b> Dosis inicial: 1-3mg/kg; Dosis de mantenimiento: 1/3-1/2 dosis inicial a los 5-30min según respuesta del paciente; Dosis de perfusión: 15-35mg/Kg/min. <b>I.M.:</b> 4-10mg/Kg. <b>Sedoanalgesia: I.V.:</b> Inducción: 0.2-1mg/kg; Mantenimiento: 5-20mcg/kg/min. <b>I.M.:</b> 2.5-5mg/kg. <b>DOSIS PEDIATRICA: I.V.:</b> 0.5mg/kg. <b>I.M.:</b> 2-3mg/kg.
Administración Parenteral	Administrar lentamente, durante 1-2 min. Diluir en 250- 500ml de solución salina al 0.9% y dextrosa en agua al 5%. Administrar en 60 minutos. <b>Compatibilidades:</b> lidocaína y propofol.
Efectos adversos	Confusión, conducta irritable, hipotensión e hipertensión arterial, arritmias, aumento de la presión cerebro espinal, nistagmo, movimientos tónicos-clónicos, movimientos atetósicos, sialorrea, diaforesis, alucinaciones, confusión.
Contraindicaciones	Hipertensión arterial, enfermedad cerebrovascular, hipersensibilidad, glaucoma, cirugía intraocular, padecimientos neuropsiquiátricos, toxemia, síndrome de hipertensión intracraneana, coartación aórtica, insuficiencia cardíaca.
Precauciones	Glaucoma, desórdenes psicóticos o alucinaciones. Categoría en Embarazo: C.

#### Interacciones

##### Fármaco-Fármaco:

*Hormonas tiroideas:* Se ↑ hipertensión y la taquicardia.

*Anestésicos generales:* Se ↑ efecto depresor.

##### Fármaco- Etanol, Alimentos, Productos Herbarios:

*Etanol:* Potenciación de los efectos depresores (pérdida de la coordinación, sedación, desmayos).

Descripción N° Ficha: 10213	<b>1-02-0730-01-10-3E Propofol, 10mg/ml, emulsión, vial o ampolla o jeringa prellenada, I.V.; VEN: V.</b>
Indicaciones	Inducción y/o mantenimiento de la anestesia como parte de una técnica de anestesia balanceada. Indicado para lograr una sedación consciente en pacientes sometidos a ventilación mecánica.
Posología	<b>DOSIS DE ADULTO: Anestesia: I.V.:</b> Inducción: 1–2.5mg/kg; Mantenimiento: 50–150mcg/kg/min. <b>Sedación: I.V.:</b> Dosis inicial: 0.25–1mg/kg; Dosis de mantenimiento: 10–50mcg/kg/min. <b>DOSIS PEDIATRICA: I.V.:</b> Aconsejado en niños > de 3 años. Inducción: 2-3 mg/kg. Mantenimiento: 6-8 mg/kg/h.
Administración Parenteral	Utilizar una presentación de Propofol al 1% y administrar en bolo diluido con dextrosa en agua al 5%. <b>Compatibilidades:</b> tiopental sódico, dextrosa en agua al 5%. <b>Incompatibilidades:</b> amikacina, anfotericina B, atracurio, cloruro de calcio, diazepam, gentamicina, metotrexate, metilprednisona, succinato, fenitoína, tobramicina.
Efectos adversos	Dolor en el sitio de inyección, apnea, edema pulmonar, hipotensión arterial y bradicardia; convulsiones.
Contraindicaciones	Hipersensibilidad, pacientes con terapia electroconvulsiva.
Precauciones	Pacientes con hipovolemia, epilepsia, desórdenes en el metabolismo de lípidos. Categoría en Embarazo: B.

#### Interacciones

##### Fármaco-Fármaco:

*Alcaloides de la Vinca, Atorvastatina, BCC, Benzodiazepinas, Busulfano, Claritromicina, Clorfeniramina, Colchicina, Derivados del Ergot, Eritromicina, Espiramicina, Etopósido, Fentanilo, Haloperidol, Ifosfamida, Imatinib, Isosorbida Dinitrato, Ketamina, Simvastatina:* Se ↑ riesgo de toxicidad; Considerar modificación de terapia.

*Amiodarona, Irbesartán, Isoniazida*: Se ↑ efecto terapéutico de Propofol; Monitorizar terapia.  
*Ciclofosfamida, Clozapina, Dacarbazina, Derivados de Teofilina, Fenobarbital, Fenotiazinas, Imipramina*: Se ↑ efecto terapéutico; Monitorizar terapia.  
*Doxorubicina*: Se ↓ efecto terapéutico de Propofol; Monitorizar terapia.  
*Fluconazol, Ibuprofeno, Indometacina*: Se ↑ riesgo de toxicidad de Propofol; Considerar modificación de terapia.

## Anestésicos Locales

### Amidas

Descripción N° Ficha: 11965	<b>1-02-0925-01-10-3E Levobupivacaína clorhidrato, 5mg/ml, solución, vial o ampolla, 10ml, vía parenteral; VEN: V.</b>
Indicaciones	Anestésico de infiltración local, bloqueo nervioso periférico, intratecal, lumbar y epidural.
Posología	Ver guías del Servicio. Ajustar dosis de acuerdo al tipo de intervención quirúrgica y el estado físico del paciente. <b>DOSIS DE ADULTO:</b> Infiltración/bloqueo nervioso periférico: < 150mg, concentración de 0.25%-0.5%. Bloqueo del plexo braquial: 2.5–150mg (1–40ml), concentración de 0.25–0.5%. <b>Intradural:</b> Bolo: 5–15mg (1–3ml), concentración de 0.5%. <b>Epidural:</b> Bolo: 50–150mg (10–20ml), concentración de 0.5–0.75%; Infusión: 6–12ml/h, concentración de 0.0625–0.125% con o sin opiáceos epidurales. <b>Bloqueo peribulbar:</b> 37.5–112.5mg (5–15ml), concentración de 0.75%. <b>Tratamiento del dolor agudo postoperatorio:</b> Infusión: 10–15ml/h, concentración de 0.125%; ó 5–7.5ml/h, concentración de 0.25% con o sin opiáceos epidurales. <b>Analgesia del parto:</b> Bolo epidural: 15–25mg (6–10ml), concentración de 0.25%; Infusión: 4–10ml/h, concentración de 0.0625–0.125% con o sin opiáceos epidurales. Dosis Máxima Única: no > 150mg. Dosis Máxima en 24 horas: 400mg. <b>DOSIS PEDIATRICA:</b> Bloqueo ilio-inguinal e ilio-hipogástrico: 0.625–2.5mg/kg (0.25–0.5ml/kg), concentración de 0.25–0.5%. Dosis Máxima: 2.5 mg/kg.
Administración Parenteral	Diluir con solución salina al 0.9%. Bloqueo epidural: se recomienda una dosis de prueba de 3-5ml de lidocaína al 2% con epinefrina. <b>Compatibilidades:</b> solución salina al 0.9%. <b>Incompatibilidades:</b> Bicarbonato.
Efectos adversos	Excitación, nerviosismo, parestesia, temblor, tinitus, visión borrosa, náusea y vómito, tremor y convulsiones, bradicardia, dolor de cabeza, hipertensión.
Contraindicaciones	En obstetricia para bloqueo cervical y uso intravenoso para anestesia regional, hipersensibilidad.
Precauciones	Pacientes ancianos, debilitados, niños, pacientes con epilepsia, daño en la conducción cardíaca o función respiratoria, shock, daño hepático, pacientes con miastenia gravis. Categoría en Embarazo: B.
<b>Interacciones</b>	
<b>Fármaco-Fármaco:</b> <i>Fluvoxamina, Verapamilo, Opioides y otros anestésicos locales:</i> Pueden ↑ los niveles plasmáticos de Levobupivacaína. <i>Ketoconazol, Metilxantinas:</i> Median el metabolismo de levobupivacaína. <i>Amiodarona:</i> Sus efectos tóxicos pueden ser aditivos, utilizar con precaución.	
Descripción N° Ficha: 10855 N° Ficha: 10828 N° Ficha: 10982	<b>1-05-0029-01-10-01 Lignocaína (Lidocaína), 2%, jalea, tubo, 20-30g, vía tópica; VEN: E.</b> <b>1-03-0139-01-04-01 Lignocaína (Lidocaína), 10%, aerosol, solución, 500-800 pulsaciones por atomizador, vía tópica; VEN: E.</b> <b>1-02-0268-01-03-U Lignocaína (Lidocaína), 2%, con preservativo, solución, vial, 20ml, I.M., I.V.; VEN: V.</b>
Indicaciones	Aerosol y jalea: Anestésico local de aplicación tópica. Vial: Anestésico en infiltración local y bloqueo regional; analgesia regional intravenosa; tratamiento profiláctico de la arritmia ventricular, particularmente después de infarto de miocardio (ver antiarrítmico).

Posología	<p><b>DOSIS DE ADULTO:</b> Anestesia local tópica: 0.6–3mg/kg, concentración de 2–4%. Infiltración/bloqueo nervioso periférico: 0.5–5mg/kg, concentración de 0.5–2%. Anestesia transtraqueal: 80–120mg (2–3ml), concentración de 4%. Bloqueo del nervio laríngeo superior: 40–60mg (2–3ml), concentración de 2%. Bloqueo del plexo braquial: 300–500mg (30–50ml) concentración de 1–1.5%. Bloqueo del ganglio estrellado: 100–200mg (10–20ml), concentración de 1% con o sin adrenalina 1:200,000. Caudal: 150–300mg (15–20ml), concentración de 1–1.5%. Epidural: Bolo: 200–400mg, concentración de 1–2%; Infusión: 6–12 ml/h, concentración de 0.5% con o sin opiáceos. Espinal: Bolo: 50–100mg, concentración de 1.5–5% con o sin glucosa al 7.5% (solución hiperbárica). Antiarrítmica: ver en grupo C. Regional intravenosa (perivenosa): Extremidades superiores: 200–250mg (40–50 ml), concentración de 0.5%; Extremidades inferiores: 250–300mg (100–120ml), concentración de 0.25%. Atenuación de las fasciculaciones: Bolo: I.V.: 1.5mg/kg, concentración de 2%, 3 min antes de la dosis de Succinilcolina; se puede combinar con la dosis de cebado de relajante muscular no despolarizante. Atenuación de la respuesta presora: Bolo: I.V.: 1.5–2mg/kg, concentración de 1–2%, 3–4min antes de la laringoscopia; Instilación translaringea: 2mg/kg, concentración de 4%, inmediatamente antes de la intubación (solo en pacientes hemodinámicamente estables). <b>DOSIS PEDIÁTRICA:</b> Bloqueo del plexo braquial: 0.5–0.75ml/kg. Caudal: 0.4–1 ml/kg, nivel de anestesia L2–T10–T7. Epidural: I.V.: Bolo: 7–9mg/kg, concentración de 1-2%; Infusión: 0.2–0.35ml/kg/h, concentración de 0.5%.</p>
Administración Parenteral	Preparar con solución salina al 0.9%, dextrosa en agua al 5% y lactato de ringer. <b>Compatibilidades:</b> solución salina al 0.9%, dextrosa en agua al 5%, ringer lactato, adrenalina, amiodarona, dexametasona, dobutamina, dopamina, haloperidol, heparina sódica, hidrocortisona, labetalol.
Efectos adversos	Hipersensibilidad, excitación, nerviosismo, parestesia, temblor, tinitus, visión borrosa, náusea y vómito, temblor y convulsiones.
Contraindicaciones	Pacientes con hipovolemia, disturbios en la conducción cardiaca.
Precauciones	Falla congestiva cardiaca, bradicardia o depresión respiratoria. Categoría en Embarazo: B.
<b>Interacciones</b>	
<p><b>Fármaco-Fármaco:</b>  <i>Alcaloides de la Vinca, Antidepresivos, Benzodiacepinas, Busulfano, Captopril, Ciclosporina, Colchicina, Derivados del Ergot., Dextrometorfano, Fentanilo, Ifosfamida, Imatinib, Isosorbida Dinitrato, Ketamina, Labetalol:</i> Se ↑ efecto terapéutico; Monitorizar terapia.  <i>Amiodarona, Beta-Bloqueadores:</i> Se ↑ riesgo de toxicidad de Lidocaína; Monitorizar terapia.  <i>Antagonistas de Receptores 5-HT<sub>2</sub>, Carvedilol, Claritromicina, Daunorubicina, Eritromicina, Etopósido, Haloperidol, Idarubicina:</i> Se ↑ riesgo de toxicidad sobre el SNC; Monitorizar terapia.  <i>Antihistamínicos:</i> Clorfeniramina y Difenhidramina: Se ↑ efecto terapéutico;  <i>Hidxicina:</i> Se ↑ riesgo de toxicidad sobre el SNC; Monitorizar terapia.  <i>ASA, Carbamazepina, Doxorubicina, Fenobarbital, Prazosina:</i> Se ↓ efecto terapéutico; Monitorizar terapia.  <i>Clozapina, Dacarbazina, Derivados de Teofilina:</i> Se ↑ riesgo de toxicidad; Considerar modificación de terapia.  <i>Codeína:</i> Se ↓ efecto terapéutico; Monitorizar terapia.  <i>Diclofenaco, Doxiciclina, Fluoxetina:</i> Se ↑ riesgo de toxicidad; Considerar modificación de terapia.  <i>Fluconazol:</i> Se ↑ efecto terapéutico de Lidocaína; Monitorizar terapia.</p>	
Descripción N° Ficha: 10154	<b>1-02-0949-01-10-04 Lidocaína, 2%, solución sin preservativo, vial, vía infiltración local, troncular, peridural, I.M., I.V.; VEN: E; Uso restringido: Anestesiología.</b>
Indicaciones	Para proveer de anestesia local o regional, analgesia y grados variables de bloqueo motor previo a procedimientos quirúrgicos y procedimientos Obstétricos (parto).
Posología	<b>DOSIS DE ADULTO:</b> I.V.: 100 a 300 mg como solución al 0,5 a 1%. <b>DOSIS PEDIÁTRICA:</b> individualizar dosis según la edad y el peso. Dosis máxima: 3-5 mg/kg.

Administración Parenteral	<b>Compatibilidades:</b> cloruro sódico 0,9%. <b>Incompatibilidades:</b> Uso concomitante con metohexital sódico, fenitoína sódica, Cefazolina sódica, dacarbazina o anfotericina B.
Efectos Adversos	Hipotensión, bradicardia (primariamente con anestesia epidural), vasodilatación periférica, depresión miocárdica, bradicardia y posible paro cardíaco. Las reacciones del SNC son excitatorias y/o depresoras: sensaciones de vértigo, entumecimiento de los labios y la lengua, zumbidos, desorientación y sensación ocasional de amodorramiento.
Contraindicaciones	Hipersensibilidad, en obstetricia con amenaza o existencia de hemorragias. Está contraindicada por la vía intratecal, por el riesgo de neurotoxicidad.
Precauciones	Monitorización continua de ECG, TA y FC. En pacientes con epilepsia, hipovolemia, bloqueo atrioventricular u otros trastornos de la conducción, bradicardia o función respiratoria deteriorada, pacientes con la función hepática y renal deteriorada. En pacientes con más de 65 años, la dosis y la velocidad de infusión se deben reducir a la mitad y ajustar lentamente según necesidades y tolerancia. Categoría en Embarazo: C

#### Interacciones

##### Fármaco – Fármaco:

*La cimetidina y el propranolol: pueden reducir el metabolismo de la lidocaina.*

*Beta-bloqueantes, antiarrítmicos o fenitoína intravenosa puede provocar un efecto depresor cardíaco adicional.*

*Mexiletino, disopiramida o procainamida: Se puede producir toxicidad de la lidocaina*

*Bupivacaína: Uso concomitante, aumenta la concentración libre de lidocaina.*

Descripción Nº Ficha 10815	<b>1-02-0442-01-10-03 Bupivacaína clorhidrato, 0,5%, solución, vial, 20-50ml, vía parenteral.</b> VEN: V.
Indicaciones	Anestésico de infiltración local, bloqueo nervioso periférico, intratecal, lumbar y espinal.
Posología	Ver guías clínicas de tratamiento del Servicio de Anestesia. <b>DOSIS DE ADULTO Y ADOLESCENTES &gt; 12 AÑOS:</b> Anestesia local: <b>vía parenteral:</b> 0,25%, Dosis Máxima: 175mg. Bloqueo caudal: <b>vía parenteral:</b> 0,25%-0,5%, 15-30ml. Bloqueo epidural: <b>vía parenteral:</b> 0,25%-0,5%, 10-20ml. Bloqueo de nervio periférico: <b>vía parenteral:</b> 0,25%-0,5%, 5ml; Dosis Máxima: 400mg/día.
Administración Parenteral	Soluciones que contienen preservativos no deben ser usados en bloqueos epidural y caudal.
Efectos adversos	Excitación, nerviosismo, parestesia, temblor, tinitus, visión borrosa, náuseas y vómito, temor convulsiones.
Contraindicaciones	Hipersensibilidad, bloqueo paracervical en anestesia obstétrica.
Precauciones	Pacientes ancianos, debilitados, niños, epilepsia, daño en la conducción cardíaca, alteración de la función respiratoria, shock, daño hepático, miastenia gravis. Categoría en Embarazo: C.

#### Interacciones

##### Fármaco-Fármaco:

*Heparina. AINE's: Puede ↑ la tendencia a hemorragias por inyección de anestésicos locales, puede ser necesario controles del estado de coagulación de los pacientes después de la medicación múltiple con AINE's.*

*Beta Bloqueadores: Puede ↑ los efectos y toxicidad de la Bupivacaína.*

#### **Analgésicos**

##### Opiáceos

Alcaloides de Opio Natural

Descripción Nº Ficha: 10554	<b>1-01-0840-31-10-3E Morfina sulfato, 15mg, cápsula o tableta, V.O. (Control Narcóticos);</b> VEN: V; Uso restringido: Oncología, Hematología, Ortopedia y Clínica del dolor.
--------------------------------	--

N° Ficha: 10165	<b>1-02-0668-01-10-03 Morfina clorhidrato o sulfato, 10mg/ml, solución, ampolla o jeringa prellenada o vial, 1ml, S.C., I.M., I.V. (Control Narcóticos); VEN: V.</b>
Indicaciones	Tratamiento del dolor severo. Coadyuvante en la inducción anestésica. Medicación preoperatorio. Tratamiento del edema pulmonar agudo secundario a Insuficiencia Cardíaca Congestiva. Control del dolor agudo o crónico moderado a severo, de etiología diversa, particularmente de origen maligno.
Posología	<b>DOSES DE ADULTO:</b> Adultos de > 50 kg: <b>V.O.:</b> Inicialmente 10-30mg cada 3 o 4 horas. <b>I.V., I.M., S.C.:</b> 2.5-15mg cada 2 o 6 horas ajustando las dosis según el dolor; Dosis inicial: 10mg cada 3-4 horas. Dosis alternativa: <b>I.V.:</b> 0.05-0.1mg/kg seguido de 0.8-10 mg/hora ajustando las dosis según el dolor. <b>Adultos de &lt; 50 kg y ancianos: V.O.:</b> 0.5mg/Kg, cada 3 o 4 horas. <b>I.V., I.M., S.C.:</b> Dosis inicial: 0.1mg/kg cada 3-4 horas, con ajustes posteriores según el dolor. <b>DOSES PEDIÁTRICA:</b> Niños e infantes de > 6 meses: <b>V.O.:</b> 0.2-0.5 mg/kg cada 4-6 horas. <b>I.V., I.M., S.C.:</b> Dosis inicial: 0.1mg/kg cada 3 o 4 horas; Dosis Máxima: no > 15mg/dosis. <b>Niños con anemia drepanocítica:</b> Dosis de mantenimiento: 0.03-0.15 mg/kg/hora. Si es posible evitar la administración I.M. <b>Infantes de &lt; 6 meses y neonatos: V.O.:</b> se recomienda una dosis inicial de 0.1mg/kg cada 3-4h. <b>I.V., I.M., S.C.:</b> Dosis inicial: 0.03-0.05mg/kg cada 3-4h.
Administración Parenteral	<b>Compatibilidades:</b> solución salina al 0.9%, dextrosa en agua al 5%, ringer lactato.
Efectos adversos	Náusea, vómitos, constipación, sedación y confusión, boca seca, mareo, sudoración, rubor facial, cefalea, vértigo, bradicardia, taquicardia, palpitaciones, hipotensión ortostática, hipotermia, disminución de la libido, alucinaciones y miosis.
Contraindicaciones	Depresión respiratoria aguda y obstrucción de las vías respiratorias.
Precauciones	Alcoholismo agudo, desórdenes convulsivos. Categoría en Embarazo: B.
<b>Interacciones</b>	
<p><b>Fármaco-Fármaco:</b>  <i>Amiodarona, BCC No Dihidropiridinas, Ciclosporina, Fluconazol, Haloperidol, Lidocaina, Metronidazol:</i> Se ↑ efecto terapéutico de Fentanilo; Monitorizar terapia.  <i>Antidepresivos, Derivados del Ergot, Dextrometorfano, Litio, Tramadol:</i> Se ↑ riesgo de Síndrome de Serotonina con Meperidina; Considerar modificación de terapia.  <i>Diclofenaco, Doxiciclina, Imatinib, Inhibidores de Proteasa, Isoniazida, Itraconazol, Propofol:</i> Se ↑ riesgo de toxicidad de Fentanilo; Considerar modificación de terapia.  <i>Fenotiazinas, Sulpiride:</i> Se ↑ riesgo de hipotensión; Monitorizar terapia.  <i>Fluoxetina:</i> Se ↑ riesgo de Síndrome de Serotonina; monitorizar terapia con Fentanilo y Morfina; Considerar modificación de terapia con Meperidina.  <i>IMAO(A):</i> Se ↑ riesgo de Síndrome de Serotonina con Meperidina; Evitar uso conjunto.  <i>Rifampicina:</i> Se ↓ efecto terapéutico de Morfina; Monitorizar terapia.</p>	
Descripción N° Ficha: 101960	<b>1-01-0972-01-10-04 Oxycodona clorhidrato, 10mg, tableta de liberación prolongada, V.O.;</b> VEN: V; Uso restringido: Clínica de Algiología y Médico de Cuidado Paliativo.
N° Ficha: 101961	<b>1-01-0973-01-10-04 Oxycodona clorhidrato, 20mg, tableta de liberación prolongada, V.O.;</b> VEN: V; Uso restringido: Clínica de Algiología y Médico de Cuidado Paliativo.
Indicaciones	Tratamiento del dolor moderado y severo en pacientes oncológicos y no oncológicos. Dolor neuropático y mixto.
Posología	<b>DOSES DE ADULTO: V.O.:</b> Dosis inicial: 10mg/dosis, cada 12 horas. La dosificación correcta para cualquier paciente individual es aquella que controla el dolor y que es bien tolerada, durante las 12 horas completas; la necesidad de una medicación de rescate de más de dos veces al día indica que debe aumentarse la dosis.
Efectos adversos	Náuseas, vómitos, constipación, somnolencia, rigidez muscular, boca seca, sudoración, cefalea, rubor facial, vértigo, bradicardia, taquicardia, palpitación, hipotensión postural, hiponatremia, alucinaciones.
Contraindicaciones	Depresión respiratoria aguda, alcoholismo agudo, riesgo de ileo paralítico, presión intracraneal aumentada, feocromocitoma, daño renal severo.

Precauciones	Pacientes con hipersensibilidad a opiodes; pacientes con enfermedades respiratorias: asma, enfisema, EPOC; enfermedades pancreáticas o del tracto biliar, obesidad mórbida, delirium tremens, hipotiroidismo, cifoescoliosis, hiperplasia prostática, estenosis uretral, psicosis tóxica, abdomen agudo, ancianos, trauma craneal, lesión cerebral, aumento de presión intracraneal preexistente. Categoría en Embarazo: B.
<b>Interacciones</b>	
<b>Fármaco-Fármaco:</b> <i>Amiodarona, Clozapina, Difenhidramina, Haloperidol:</i> Se ↓ efecto terapéutico de Tramadol; Monitorizar terapia. <i>Antidepresivos, Derivados del Ergot, Dextrometorfano, Fluoxetina, IMAO(s), Litio, Meperidina:</i> Se ↑ riesgo de Síndrome de Serotonina; Considerar modificación de terapia.	
<b>Fármaco- Etanol, Alimentos, Productos Herbarios:</b> <i>Etanol:</i> Se ↑ depresión del SNC; Evitar uso conjunto. <i>Hierba de San Juan, Valeriana:</i> Se ↑ depresión del SNC; Evitar uso conjunto.	

Derivado de Fenilpiperidina

Descripción N° Ficha: 10121	<b>1-02-0118-01-10-03 Petidina (meperidina), 50mg/ml, solución, ampolla, 2ml, I.M., I.V. (Control Narcóticos); VEN: V.</b>
Indicaciones	Tratamiento del dolor severo tanto clínico como quirúrgico.
Posología	<b>DOSIS DE ADULTO:</b> Dolor moderado-severo: <b>I.M., S.C.:</b> 50-150mg/dosis cada 3-4 horas (1-2mg/kg/3-4 horas). <b>I.V.:</b> 25-100mg/dosis cada 3-4 horas (0.5-1.5mg/kg/3-4 horas), lenta (1-2 min); Analgesia controlada por el paciente: Bolo: 5-25mg/kg (0.1-0.5mg/kg) con tiempo de cierre de 5-15min, asociando o no perfusión continua. Dosis Máxima: 1g/día. <b>Sedación preoperatoria: I.M., S.C.:</b> 50-100mg 30-90min antes de iniciar anestesia. Analgesia obstétrica: <b>I.M., S.C.:</b> 50-100mg/dosis cada 1-3 horas. <b>Prevención y tratamiento de temblores postoperatorios: I.M., I.V.:</b> 25-75mg en dosis única. <b>DOSIS PEDIÁTRICA:</b> Dolor moderado-severo: <b>I.M., S.C., I.V.:</b> 0.5-2mg/kg/dosis cada 3-4 horas; Dosis Máxima: 100mg/dosis. Infusión continua: Dosis inicial: 0.5-1mg/kg/h, posteriormente 0.3mg/kg/h (titular dosis). <b>Sedación preoperatoria: I.M., S.C.:</b> 1-2mg/kg en dosis única antes de anestesia.
Administración Parenteral	Para efecto inmediato, administrar lentamente durante 1-2 min, sin diluir o con 10 ml de solución salina al 0.9 % y dextrosa en agua al 5% y administrar durante 15- 30 min. <b>Compatibilidades:</b> cefazolina sódica, dobutamina clorhidrato, ondansetrón clorhidrato, escopolamina, verapamilo. <b>Incompatibilidades:</b> aminofilina, furosemida, heparina sódica, morfina sulfato, fenobarbital sódico, fenitoína sódica, tiopental sódico.
Efectos adversos	Náuseas, vómitos, constipación, somnolencia, rigidez muscular, boca seca, sudoración, cefalea, rubor facial, vértigo, bradicardia, taquicardia, palpitación, hipotensión postural, hiponatremia, alucinaciones.
Contraindicaciones	Depresión respiratoria aguda, alcoholismo agudo, riesgo de ileo paralítico, presión intracraneal aumentada, feocromocitoma, daño renal severo.
Precauciones	Hipotensión, hipotiroidismo, asma, hipertrofia prostática, daño hepático y renal. Categoría en Embarazo: C.
<b>Interacciones</b>	
<b>Fármaco-Fármaco:</b> <i>Amiodarona, BCC No Dihidropiridinas, Ciclosporina, Fluconazol, Haloperidol, Lidocaina, Metronidazol:</i> Se ↑ efecto terapéutico de Fentanilo; Monitorizar terapia. <i>Antidepresivos, Derivados del Ergot, Dextrometorfano, Litio, Tramadol:</i> Se ↑ riesgo de Síndrome de Serotonina con Meperidina; Considerar modificación de terapia. <i>Diclofenaco, Doxiciclina, Imatinib, Inhibidores de Proteasa, Isoniazida, Itraconazol, Propofol:</i> Se ↑ riesgo de toxicidad de Fentanilo; Considerar modificación de terapia. <i>Fenotiazinas, Sulpiride:</i> Se ↑ riesgo de hipotensión; Monitorizar terapia. <i>Fluoxetina:</i> Se ↑ riesgo de Síndrome de Serotonina; monitorizar terapia con Fentanilo y Morfina; Considerar modificación de terapia con Meperidina.	

**IMAO(J):** Se ↑ riesgo de Síndrome de Serotonina con Meperidina; Evitar uso conjunto.  
**Rifampicina:** Se ↓ efecto terapéutico de Morfina; Monitorizar terapia.

#### Otros Opiáceos

Descripción N° Ficha: 10431	<b>1-01-0379-20-10-02 Tramadol clorhidrato, 50mg, cápsula, V.O.;</b> VEN: V; Uso restringido: Oncología, Hematología, Ortopedia, Clínica del Dolor, Medicina Física y Rehabilitación, Neurocirugía, Reumatología, Geriátrica, Medicina Interna, Medicina Familiar, SADI. Máximo 5 (cinco) días para Ginecología, Cirugía General y Medicina General. Pediatría (solo para uso hospitalario y cuarto de urgencias).
N° Ficha:10809	<b>1-02-0934-01-10-3E Tramadol clorhidrato, 50mg/ml, solución, ampolla, I.V.;</b> VEN: V; Uso restringido: Anestesia.
Indicaciones	Tratamiento del dolor moderado a severo. La forma parenteral para el dolor postoperatorio de moderado a severo. Uso en dolor en alergia a AINES.
Posología	<b>DOSIS DE ADULTO:</b> Adolescentes > 16 años: <b>V.O.:</b> 50-100mg cada 4-6 horas. Dosis Máxima: 400mg/día. <b>Ancianos &gt; 75 años:</b> <b>V.O.:</b> 50-100mg cada 4-horas; Dosis Máxima: 300 mg/día. <b>I.V.:</b> 50-100mg (0.7 mg/kg/dosis) cada 4—6 horas; Dosis Máxima: 400mg/día (5.6 mg/kg/día). <b>DOSIS PEDIATRICA:</b> > 12 años: <b>I.V.:</b> 0.7 mg/kg/dosis; Dosis Máxima: 5.6 mg/kg/día.
Administración Parenteral	Inyección I.V. lenta en 2- 3 min. Diluir la dosis prescrita en 50-100ml de solución salina al 0.9% o dextrosa en agua al 5%.
Efectos adversos	Depresión respiratoria, constipación, náusea, vómito, somnolencia y confusión.
Contraindicaciones	Hipersensibilidad, intoxicación aguda con alcohol, analgésicos de acción central o fármacos psicotrópicos.
Precauciones	Daño renal o hepático, pacientes con epilepsia. Categoría en Embarazo: C.
<b>Interacciones</b>	
<b>Fármaco-Fármaco:</b> <i>Amiodarona, Clozapina, Difenhidramina, Haloperidol:</i> Se ↓ efecto terapéutico de Tramadol; Monitorizar terapia. <i>Antidepresivos, Derivados del Ergot, Dextrometorano, Fluoxetina, IMAO(J), Litio, Meperidina:</i> Se ↑ riesgo de Síndrome de Serotonina; Considerar modificación de terapia.	
<b>Fármaco- Etanol, Alimentos, Productos Herbarios:</b> <i>Etanol:</i> Se ↑ depresión del SNC; Evitar uso conjunto. <i>Hierba de San Juan, Valeriana:</i> Se ↑ depresión del SNC; Evitar uso conjunto.	

#### Otros Analgésicos y Antipiréticos

##### Pirazonas

Descripción N° Ficha: 1013	<b>1-02-0470-02-10-01 Dipirona con sales magnésicas, 2g/5ml, solución, ampolla, I.M., I.V.;</b> VEN: E.
Indicaciones	Analgésico parenteral, no narcótico, para el tratamiento sintomático del dolor moderado a severo.
Posología	<b>DOSIS DE ADULTO:</b> <b>I.M., I.V.:</b> 300mg-2g; Dosis Máxima: 6g/día. <b>DOSIS PEDIATRICA:</b> <b>I.M., I.V.:</b> 7-25mg/kg; Dosis Máxima: 40mg/kg/día.
Administración Parenteral	Diluir en dextrosa en agua al 5%, solución salina al 0.9% o ringer lactato.
Efectos adversos	Hipersensibilidad, irritación de mucosa y conjuntiva, rara vez agranulocitosis, trombocitopenia, leucopenia y shock.
Contraindicaciones	Hipersensibilidad, porfiria, deficiencia de glucosa 6-fosfato-deshidrogenada.
Precauciones	Alteraciones hematológicas, disminución de leucocitos, aparición de fiebre o ulceraciones bucales. Categoría en Embarazo: C (primer trimestre) y D (tercer trimestre).



### Interacciones

**Fármaco-Fármaco:**

**AINES. Sulfa. Sulfadiazina. Sulfonilureas:** Puede desplazarlos de su sitio de unión a las proteínas plasmáticas; Evitar uso conjunto.

**Fenotiazinas. Clorpromacina:** Se ↑ riesgo de hipotermia intensa; Evitar uso conjunto.

**Heparinas. Warfarina:** Se ↑ efecto terapéutico; Evitar uso conjunto.

**Lepirudina:** Se ↑ efecto terapéutico; Evitar uso conjunto.

**Litio:** Puede ↑ concentración plasmática de equilibrio. Monitorizar concentraciones plasmáticas de Litio durante y después del uso simultáneo con Dipirona.

**Metotrexate:** Puede ↑ concentraciones plasmáticas hasta niveles potencialmente tóxicos; monitorizar y ajustar dosis de Metotrexate a partir de signos de toxicidad por Metotrexate y/o por la función renal.

**Fármaco- Etanol. Alimentos. Productos Herbarios:**

**Etanol:** Potencia los efectos del medicamento y el alcohol.

### Anilidas

Descripción N° Ficha: 10637 N° Ficha: 10724 N° Ficha: 10743  N° Ficha: 10818	<p><b>1-01-0011-41-10-01 Paracetamol (Acetaminofén), 500mg, tableta, V.O.;</b> VEN: E.</p> <p><b>1-03-0197-01-10-01 Paracetamol (Acetaminofén), 90-100mg/ml, gotas, solución, frasco con cuentagotas o gotero calibrado, 15-30ml, V.O.;</b> VEN: E.</p> <p><b>1-03-0198-01-10-01 Paracetamol (Acetaminofén), 120-160mg/5ml, jarabe o solución, frasco, V.O.;</b> VEN: E.</p> <p><b>1-05-0049-02-10-01 Paracetamol (Acetaminofén), 250-300mg, supositorios pediátricos, vía rectal;</b> VEN: E.</p>
Indicaciones	Tratamiento analgésico temporal de dolores leves y de moderada intensidad. Antipirético.
Posología	<b>DOSIS DE ADULTO: V.O.:</b> 500-650mg cada 4-6 horas ó 1g cada 4-6 horas. <b>DOSIS PEDIATRICA: Niños &lt; 3 meses: V.O.:</b> 10mg/Kg/dosis. Niños 3 meses-1 año: <b>V.O.:</b> 60-120mg cada 4-6 horas. <b>Niños 1-5 años: V.O.:</b> 120-250mg cada 4-6horas. <b>Niños 6-12 años: V.O.:</b> 250-500mg cada 4-6 horas.
Efectos adversos	Hipersensibilidad, hepatotoxicidad, trombocitopenia, leucopenia, pancitopenia.
Contraindicaciones	Daño hepático o renal severo.
Precauciones	Hipersensibilidad, enfermedades hepáticas, renales, antecedentes de alcoholismo. Categoría en Embarazo: B.
<b>Interacciones</b>	
<b><u>Fármaco-Fármaco:</u></b>	
<b><u>Barbitúricos. Carbamazepina. Fenitoína:</u></b> Se ↓ efecto terapéutico de Paracetamol; se ↑ riesgo de hepatotoxicidad; Monitorizar terapia.	
<b><u>Colestiramina Resina:</u></b> Se ↓ efecto terapéutico de Paracetamol; se recomienda separar la administración de estos fármacos por lo menos 1 hora; Considerar modificación de terapia.	
<b><u>Fármaco- Etanol. Alimentos. Productos Herbarios:</u></b>	
<b><u>Etanol:</u></b> Se ↑ el riesgo de hepatotoxicidad.	
<b><u>Hierba de San Juan:</u></b> Puede ↓ concentración de Paracetamol.	
<b><u>Kava. Valeriana:</u></b> Se ↑ el riesgo de hepatotoxicidad.	
Descripción N° Ficha: 10691	<b>1-01-0775-41-10-01 Paracetamol (Acetaminofén) 300-325mg con codeína fosfato 30mg, tableta, V.O. (Control Narcóticos);</b> VEN: V.
Indicaciones	Tratamiento analgésico de dolor de intensidad moderado.
Posología	<b>DOSIS DE ADULTO: &gt; 12 años: V.O.:</b> 325/15mg-650/30mg cada 4h, ó 500/30mg-1000/60mg cada 6-8 ó 24h.
Efectos adversos	Hipersensibilidad, hepatotoxicidad, trombocitopenia, leucopenia, pancitopenia.

Contraindicaciones	Daño hepático o renal severo; adicción (codeína).
Precauciones	Hipersensibilidad, enfermedades hepáticas, renales, antecedentes de alcoholismo. Categoría en Embarazo: C.
<b>Interacciones</b>	
<b>Fármaco-Fármaco:</b>	
<i>Barbitúricos, Carbamazepina, Fenitoína:</i> Se ↓ efecto terapéutico de Paracetamol; se ↑ riesgo de hepatotoxicidad; Monitorizar terapia.	
<i>Colestiramina Resina:</i> Se ↓ efecto terapéutico de Paracetamol; se recomienda separar la administración de estos fármacos por lo menos 1 hora; Considerar modificación de terapia.	
<b>Fármaco- Etanol, Alimentos, Productos Herbarios:</b>	
<i>Etanol:</i> Se ↑ depresión del SNC, su ingesta crónica ↑ riesgo de hepatotoxicidad; Evitar uso conjunto.	
<i>Fumar:</i> Puede ↓ efectos de Codeína; Evitar uso conjunto.	
<i>Gotu kola, Kava, Valeriana:</i> Se ↓ depresión del SNC; Evitar uso conjunto.	
<i>Hierba de San Juan:</i> Puede ↓ concentración de Codeína y de Paracetamol; se ↑ depresión del SNC; Evitar uso conjunto.	

#### Preparaciones Antimigraña

Alcaloides Ergot

Descripción Nº Ficha: 10560	<b>1-01-0043-31-10-01 Ergotamina 1mg con cafeína 100mg, tableta, V.O.</b> ; VEN: E.
Indicaciones	Ataques agudos de migraña y variaciones que no responden a los analgésicos.
Posología	<b>DOSIS DE ADULTO:</b> Dosis de ataque: <b>V.O.</b> : 2 tabletas. Dosis de mantenimiento: <b>V.O.</b> : 1 tableta cada 30 minutos. Dosis Máxima: <b>V.O.</b> : 6 tabletas/día, no > 10 tabletas/semana. <b>DOSIS PEDIATRICA:</b> Niños > 12 años: <b>V.O.</b> : 1/100mg. Dosis Máxima de Ergotamina: 3mg/ día.
Efectos adversos	Náusea, vómito, vértigo, dolor abdominal, calambres, dolor precordial, isquemia intestinal y miocardio.
Contraindicaciones	Enfermedad vascular periférica, arteritis temporal, síndrome de Raynaud, sepsis, hipertensión severa o mal control de la hipertensión, embarazo, hipertiroidismo, porfiria, lactancia materna.
Precauciones	Riesgo de vasoespasmio periférico, en ancianos, no usar como profilaxis de migraña. Categoría en Embarazo: D.
<b>Interacciones</b>	
<b>Fármaco-Fármaco:</b>	
<i>Agonistas alfa y beta:</i> Se ↑ riesgo de toxicidad de Bromocriptina; Monitorizar terapia.	
<i>Amiodarona, BCC No Dihidropiridinas, Ciclosporina, Fluconazol, Lidocaina, Metronidazol:</i> Se ↑ efecto terapéutico de Derivados del Ergot; Monitorizar terapia.	
<i>Claritromicina, Eritromicina, Imatinib:</i> Se ↑ riesgo de toxicidad de Derivados del Ergot; Considerar modificación de terapia.	
<i>Antidepresivos, Dextrometorfano, Fluoxetina, Litio, Meperidina, Tramadol:</i> Se ↑ riesgo de Síndrome de Serotonina; Considerar modificación de terapia.	
<i>Diclofenaco, Doxiciclina, Isoniazida, Itraconazol, Propofol:</i> Se ↑ riesgo de toxicidad de Derivados del Ergot; Considerar modificación de terapia.	
<i>Dopamina:</i> Se ↓ circulación periférica; Monitorizar terapia.	
<i>Fenotiazinas:</i> Se ↓ efecto terapéutico con Bromocriptina; Considerar modificación de terapia.	
<i>Haloperidol:</i> Se ↓ efecto terapéutico con Bromocriptina; Considerar modificación de terapia; Se ↑ efecto terapéutico de Ergotamina y Metilergonovina; Monitorizar terapia.	
<i>Inhibidores de Proteasa:</i> Se ↑ riesgo de efectos adversos peligrosos para la vida; Evitar uso conjunto.	
<i>Nitroglicerina:</i> Se ↓ efecto terapéutico; Considerar modificación de terapia.	
<i>Sulpiride:</i> Se antagoniza efecto terapéutico de Bromocriptina; Monitorizar terapia.	
<b>Fármaco- Etanol, Alimentos, Productos Herbarios:</b>	
<i>Etanol:</i> Se ↑ los efectos adversos tales como somnolencia, fatiga.	
<i>Hierba de San Juan:</i> Se ↑ riesgo de toxicidad de Ergotamina; Considerar modificación de terapia.	
<i>Cafeína, Jugo de Toronja:</i> Pueden ↑ efectos de Ergotamina; Evitar uso conjunto.	

## Antiepilépticos

### Antiepiléptico

Barbitúricos y derivados

Descripción N° Ficha: 10140 N° Ficha: 10608 N° Ficha: 10677	<b>1-02-0464-01-10-02 Fenobarbital, 65mg/ml, solución, ampolla o vial, 1-2ml, I.M., I.V.;</b> VEN: V. <b>1-01-0122-41-10-01 Fenobarbital, 32mg, tableta, V.O.;</b> VEN: V. <b>1-01-0123-41-10-01 Fenobarbital, 64mg, tableta, V.O.;</b> VEN: V.
Indicaciones	Tratamiento crónico para el control de las convulsiones tónico clónicas (gran mal), de las convulsiones parciales; del estado epiléptico y de la eclampsia. Tratamiento sedante durante la ansiedad o estados de tensión y en el preoperatorio y postoperatorio.
Posología	<b>DOSIS DE ADULTO: V.O.:</b> Dosis inicial: 100mg/día, en 1 a 2 dosis, e incrementar hasta 300mg/día. Las dosis deben ser incrementadas en 50mg/día cada 3 semanas. <b>I.V.:</b> Dosis inicial: 20mg/kg, a razón de 100mg/minuto; Dosis de mantenimiento: 1-4mg/kg/día. <b>DOSIS PEDIATRICA: V.O.:</b> 3-5mg/kg/día, incrementar 1mg/kg/día cada semana hasta niveles terapéuticos. <b>Neonatos: I.V.:</b> Dosis inicial: 20mg/kg; Dosis de mantenimiento: 3-4mg/kg/día. <b>Niños: I.V.:</b> Dosis inicial: 20mg/kg; Dosis de mantenimiento: 1-4mg/kg/día.
Administración Parenteral	Diluir con solución salina al 0.9% y al 0.45%, dextrosa-ringer, Hartmann, suero mixto, dextrosa en agua al 10%, lactato de ringer, lactato de sodio. <b>Incompatibilidades:</b> Alcohol al 5%, dextrosa en agua al 5%.
Efectos adversos	Somnolencia, letargia, ataxia, reacciones alérgicas de la piel.
Contraindicaciones	Daños hepáticos severos.
Precauciones	Ancianos, niños, daño renal y hepático, depresión respiratoria, embarazo, lactancia. Categoría en Embarazo: D.

### Interacciones

#### Fármaco-Fármaco:

Acetazolamida: Se ↑ riesgo de osteomalacia y raquitismo; Monitorizar terapia.

Ácido Valproico: Se ↑ riesgo de toxicidad de Barbitúricos; Monitorizar terapia.

Alcaloides de la Vinca, Amiodarona, Antagonistas de Receptores 5-HT3, Benzodiacepinas, Busulfano, Carvedilol, Ciclofosfamida, Claritromicina, Clozapina, Dacarbazina, Doxorubicina, Efavirenz, Eritromicina, Espiramicina, Estrógenos Conjugados Naturales de Origen Equino, Halopendol, Ifosfamida, Imatinib, Inhibidores de Proteasa, Isosorbida Dinitrato, Itraconazol, Lidocaina, Medroxiprogesterona, Montelukast, Paclitaxel, Salbutamol, Sirolimus, Sulfadiazina, Tacrolimus, Tamoxifeno, Trimetoprim con Sulfá, Zolpidem: Se ↓ efecto terapéutico con Fenobarbital; Monitorizar terapia.

Alfacalcidol: Se ↑ requerimientos; Monitorizar terapia.

Anovulatorios Orales, AT(,), BCC, Ciclosporina, Cloranfenicol, Doxiciclina, Lamotrigina, Warfarina: Se ↓ efecto terapéutico; Considerar modificación de terapia.

Carbamazepina: Se ↓ efecto terapéutico de Fenobarbital; Monitorizar terapia.

Corticosteroides, Derivados de Teofilina, Etopósido, Fenitoína, Fluoxetina, Propranolol: Se ↓ efecto terapéutico; Monitorizar terapia.

Fluconazol, Isoniazida, Omeprazol: Se ↑ riesgo de toxicidad de Fenobarbital; Considerar modificación de terapia.

IMAO(,): Se ↑ efecto terapéutico de Barbitúricos; Monitorizar terapia.

Loratadina, Propofol: Se ↑ efecto terapéutico de Fenobarbital; Monitorizar terapia.

Paracetamol: Se ↓ efecto terapéutico; se ↑ riesgo de hepatotoxicidad; Monitorizar terapia.

Piridoxina, Rifampicina: Se ↓ efecto terapéutico de Barbitúricos; Monitorizar terapia.

Sulpiride: Se antagoniza efecto anticonvulsivante de Fenobarbital; Considerar modificación de terapia.

#### Fármaco-Etanol, Alimentos, Productos Herbarios:

Etanol: Se ↑ depresión del SNC; Evitar uso conjunto.

Evening primrose: Se ↓ umbral de convulsiones; Evitar uso conjunto.

Gotu kola, Hierba de San Juan, Kava kava, Valeriana: Se ↑ depresión del SNC; Evitar uso conjunto.

Descripción N° Ficha: 101320 N° Ficha: 10789 N° Ficha: 10146	<b>1-01-0084-41-10-01 Fenitoína sódica, 100mg, cápsula o tableta, de liberación modificada, V.O.;</b> VEN: V. <b>1-03-0175-01-10-01 Fenitoína, 125mg/5ml, suspensión, frasco, 120-250ml, V.O.;</b> VEN: V. <b>1-02-0476-01-10-02 Fenitoína sódica, 50mg/ml, solución, vial o ampolla, 5ml, I.V.;</b> VEN: V.
Indicaciones	Tratamiento de control de las convulsiones tónico clónicas (gran mal), de las convulsiones psicomotoras y no epilépticas (ejemplo: Síndrome de Reye y traumas). Tratamiento preventivo de convulsiones en procedimientos neuroquirúrgicos.
Posología	<b>DOSIS DE ADULTO:</b> <b>Convulsiones: V.O.:</b> Dosis inicial: 100mg (125mg en suspensión), 2 veces al día; Dosis de mantenimiento: 300-400mg/día; Dosis Máxima: 600mg/día. Dosis de impregnación: 1g, en 3 dosis (400, 300 y 300mg) cada 2h; Dosis de liberación prolongada (300mg) una vez al día. <b>Estatus epiléptico: I.V.:</b> Dosis de impregnación: 10-15mg/kg (lento); Dosis de mantenimiento: <b>I.V., V.O.:</b> 100mg, cada 6-8 horas. <b>Profilaxis neuroquirúrgica: I.M.:</b> 100-200mg, cada 4 horas durante la cirugía y en el postoperatorio. <b>DOSIS PEDIÁTRICA:</b> <b>Convulsiones: V.O.:</b> 5mg/kg/día, en 2-3 dosis; Dosis de mantenimiento: 4-8mg/kg/día; Dosis Máxima: 300mg/día. <b>Estatus epiléptico: I.V.:</b> Dosis de impregnación: 15-20mg/kg sin exceder 1-3mg/kg/min.
Administración Parenteral	<b>Compatibilidades:</b> solución salina al 0.9%. <b>Incompatibilidades:</b> dextrosa en agua al 5% en solución salina al 0.9%, dextrosa en agua al 5%, emulsión de lípidos al 10%, Hartmann.
Efectos adversos	Náuseas, vómito, confusión, mareo, cefalea, tremor, nerviosismo transitorio; raramente, disquinesia, neuropatía periférica, ataxia, rash, hipertrofia gingival, acné e hirsutismo, fiebre y hepatitis, lupus eritematoso, SSSJ.
Contraindicaciones	Porfiria.
Precauciones	Daño hepático, embarazo, lactancia, evitar retiro rápido, evaluar niveles en sangre. Categoría en Embarazo: D.
<b>Interacciones</b>	
<p><b>Fármaco-Fármaco:</b></p> <p><u>Acetazolamida:</u> Se ↑ riesgo de osteomalacia y raquitismo; Monitorizar terapia.</p> <p><u>Ácido Fólico:</u> Se ↓ concentración de Fenitoína; Monitorizar terapia.</p> <p><u>Alcaloides de la Vinca, Amiodarona, Antagonistas de Receptores 5-HT<sub>2</sub>, Busulfano, Carvedilol, Ciclofosfamida, Claritromicina, Diuréticos de Techo Elevado, Doxorubicina, Efavirenz, Eritromicina, Espiramicina, Estrógenos Conjugados Naturales de Origen Equino, Etoposido, Imatinib, Imipramina, Isosorbida Dinitrato, Mebendazol, Montelukast, Paclitaxel, Productos para la Tiroides, Salbutamol, Tamoxifeno, Zolpidem:</u> Se ↓ efecto terapéutico; Monitorizar terapia.</p> <p><u>Alfalcicidol:</u> Se ↑ requerimientos; Monitorizar terapia.</p> <p><u>Amiodarona:</u> Se ↓ efecto terapéutico; ↑ riesgo de toxicidad de Fenitoína; Monitorizar terapia.</p> <p><u>Anovulatorios Orales, Ciclosporina, Doxiciclina, Estatinas, Itraconazol, Lamotrigina:</u> Se ↓ efecto terapéutico; Considerar modificación de terapia.</p> <p><u>Antiácidos, Barbitúricos, Derivados de Teofilina, Piridoxina:</u> Se ↓ efecto terapéutico de Fenitoína; Monitorizar terapia.</p> <p><u>BCC, Cloranfenicol, Fluconazol, Fluoxetina, Ibuprofeno, Indometacina, Isoniazida:</u> Se ↑ riesgo de toxicidad de Fenitoína; Considerar modificación de terapia.</p> <p><u>Benzodiazepinas, Metilfenidato, Omeprazol, Sulfadiazina, Tacrolimus, Trimetoprim con Sulfa:</u> Se ↑ riesgo de toxicidad de Fenitoína, Monitorizar terapia.</p> <p><u>Carbamazepina:</u> Se ↓ efecto terapéutico de ambos fármacos, Considerar modificación de terapia.</p> <p><u>Dopamina:</u> Se ↑ riesgo de hipotensión, Monitorizar terapia.</p> <p><u>Inmunoglobulinas:</u> Se ↑ riesgo de efectos adversos de Fenitoína; Monitorizar terapia.</p> <p><u>Irbesartán, Loratadina:</u> Se ↑ efecto terapéutico de Fenitoína; Monitorizar terapia.</p> <p><u>Litio:</u> Se ↑ riesgo de toxicidad; Monitorizar terapia.</p>	

**Paracetamol:** Se ↓ efecto terapéutico; se ↑ riesgo de hepatotoxicidad; Monitorizar terapia.  
**Rifampicina:** Se ↓ efecto terapéutico de Fenitoína; Considerar modificación de terapia.  
**Sulpiride:** Se antagoniza efecto anticonvulsivante; Considerar modificación de terapia.  
**Topiramato:** Se ↓ concentración sérica; Monitorizar terapia.  
**Warfarina:** Se ↑ efecto terapéutico; Considerar modificación de terapia.  
**Fármaco-Etanol, Alimentos, Productos Herbarios:**  
**Etanol:** Uso Agudo: Inhibe metabolismo de Fenitoína. Uso crónico: Estimula metabolismo de Fenitoína; evitar uso conjunto.  
**Evening primrose:** Puede ↓ umbral de convulsiones; Evitar uso conjunto.  
**Gotu kola, Hierba de San Juan, Kava kava, Valeriana:** Puede causar depresión del SNC; Evitar uso conjunto.

#### Derivados Benzodiacepínicos

Descripción	<b>1-01-0664-30-10-03 Clonazepam, 2mg, tableta, V.O.;</b> VEN: V; Uso restringido: Psiquiatría, Neurología Pediátrica, Neurología de Adulto.
N° Ficha:10598	
N° Ficha:12173	<b>1-03-0429-01-10-03 Clonazepam, 2.5mg/ml, solución, frasco, 10ml, V.O.;</b> VEN: V; Uso restringido: Neurología, Pediatría y Psiquiatría.
Indicaciones	Convulsiones de ausencia (petit mal) que no respondan a succimidas, desórdenes de pánico, Síndrome de Lennox-Gastaut, convulsiones mioclonicas y acinéticas.
Posología	<b>DOSIS DE ADULTO: V.O.:</b> Dosis inicial: 1mg/noche por 4 noches; Dosis de mantenimiento: 2-8mg/día en 3 a 4 dosis. <b>DOSIS PEDIATRICA: V.O.:</b> 0.01-0.3mg/kg/día; dividido en 2-3 dosis; Dosis Máxima: 0.3mg/kg/día.
Efectos adversos	Somnolencia, mareos, coordinación anormal, ataxia, disartria, depresión, disturbios de la memoria, fatiga.
Contraindicaciones	Hipersensibilidad, depresión respiratoria, insuficiencia pulmonar aguda, síndrome de apnea del sueño.
Precauciones	Pacientes debilitados, enfermedad hepática (incluye alcohólicos), daño renal, enfermedad respiratoria, depresión, embarazo, infancia. Categoría en Embarazo: C.

#### Interacciones

##### **Fármaco-Fármaco:**

**Ácido Valproico:** Se ↑ riesgo de convulsiones de ausencia con Clonazepam; Considerar modificación de terapia.

**Alcaloides de la Vinca, Amiodarona, Antagonistas de Receptores 5-HT<sub>2</sub>, Atorvastatina, Colchicina, Daunorubicina, Dexametasona, Digoxina, Doxorubicina, Etoposido, Hidrocortisona, Idarubicina, Imatinib, Loperamida, Metotrexate, Mitomicina, Paclitaxel, Ranitidina, Sirolimus, Tacrolimus:** Se ↑ riesgo de toxicidad sobre el SNC con Midazolam; Monitorizar terapia.

**Anovulatorios Orales, Isoniazida:** Se ↑ riesgo de toxicidad de Benzodiacepinas; Monitorizar terapia.

**Antibióticos Macrólidos:** Claritromicina, Eritromicina: Se ↑ riesgo de toxicidad de Benzodiacepinas; Considerar modificación de terapia.

**Antihistamínicos:** Loratadina: Se ↑ efecto terapéutico de Diazepam; Monitorizar terapia.

**Fenobarbital:** Se ↓ efecto terapéutico de Benzodiacepinas; Monitorizar terapia.

**Clozapina:** Se ↑ riesgo de depresión respiratoria e hipotensión; Considerar modificación de terapia.

**Carbamazepina:** Se ↓ efecto terapéutico de Benzodiacepinas orales; Se ↓ efecto terapéutico de Carbamazepina con uso crónico de Benzodiacepinas I.V.; Monitorizar terapia.

**Ciclosporina, Fluoxetina, Haloperidol, Lidocaina, Metronidazol:** Se ↑ efecto terapéutico de Benzodiacepinas; Monitorizar terapia.

**Clozapina:** Se ↑ riesgo de depresión respiratoria e hipotensión; Considerar modificación de terapia.

**Derivados de Teofilina, Rifampicina:** Se ↓ efecto terapéutico de Benzodiacepinas; Considerar modificación de terapia.

**Diclofenaco, Doxiciclina, Fluconazol, Imatinib, Inhibidores de Proteasa, Itraconazol, Propofol:** Se ↑ riesgo de toxicidad de Benzodiacepinas; Considerar modificación de terapia.

**Fenitoína:** Se ↑ riesgo de toxicidad; Monitorizar terapia.

**Quinolonas:** Ciprofloxacina: Se ↑ riesgo de toxicidad de Diazepam; Se ↑ riesgo de toxicidad sobre el SNC con Midazolam; Monitorizar terapia.

##### **Fármaco-Etanol, Alimentos, Productos Herbarios:**

**Etanol:** Se ↑ depresión del SNC; evitar uso conjunto.

**Gotu cola, Hierba de San Juan, Kava kava, Valeriana:** Se ↑ depresión del SNC; Evitar uso conjunto.

*Cafeína, Jugo de Toronja:* Se ↑ riesgo de toxicidad de Benzodiazepinas; Evitar uso conjunto.  
*Fumar:* Puede ↓ efecto sedante de Benzodiazepinas; Evitar uso conjunto.

#### Derivados Carboxiamidas

Descripción N° Ficha: 10781 N° Ficha: 10617	<b>1-03-0537-01-10-01 Carbamazepina, 100mg/5ml, suspensión, frasco, 100ml, V.O.;</b> VEN: V.  <b>1-01-0277-20-10-01 Carbamazepina, 200mg, tableta, V.O.;</b> VEN: V.
Indicaciones	Tratamiento y prevención de las crisis tónico clónicas parciales y/o generalizadas. Tratamiento de cuadros dolorosos como la neuralgia del trigémino.
Posología	<b>DOSIS DE ADULTO: V.O.:</b> Dosis inicial: 100-200mg 1-2 veces a día; Dosis usual: 0.8-1.2g/día. <b>DOSI PEDIÁTRICA:</b> Niños < 1 año: <b>V.O.:</b> 100-200mg/día, en dosis divididas. Niños de 1-5 años: <b>V.O.:</b> 200-400mg/día, en dosis divididas. Niños de 5-10 años: <b>V.O.:</b> 400-600mg/día, en dosis divididas. Niños de 10-15 años: <b>V.O.:</b> 0.6-1g/día, en dosis divididas.
Efectos adversos	Náusea, vómito, mareo, somnolencia, cefalea, ataxia, confusión y agitación, trastornos visuales, constipación o diarrea, anorexia.
Contraindicaciones	Anormalidades de la conducción AV, historia de depresión de médula ósea, porfiria.
Precauciones	Monitoreo sanguíneo, pruebas hepáticas, hiponatremia. Se recomienda administrar Carbamazepina con abundante agua o alimentos para reducir trastornos gástricos; puede ser necesario dividir las dosis. Categoría en Embarazo: A.

#### Interacciones

##### Fármaco-Fármaco:

*Acetazolamida, Alopurinol, Fluconazol, Itraconazol:* Se ↑ riesgo de toxicidad de Carbamazepina; Monitorizar terapia.  
*Ácido Valpróico, Alcaloides de la Vinca, Amiodarona, Antagonistas de Receptores 5-HT<sub>2</sub>, AT<sub>1</sub>), Busulfano, Carvedilol, Ciclofosfamida, Dacarbazina, Derivados de Teofilina, Doxorubicina, Flavirenz, Estrógenos Conjugados Naturales de Origen Equino, Etopósido, Fenobarbital, Ifosfamida, Imatinib, Isosorbida Dinitrato, Lidocaina, Metilfenidato, Montelukast, Omeprazol, Paclitaxel, Productos para la Tiroides, Propranolol, Rifampicina Salbutamol, Sirolimus, Sulfadiazina, Tacrolimus, Tamoxifeno, Trifluoperazina, Trimetoprim con Sulfá, Zolpidem:* Se ↓ efecto terapéutico; Monitorizar terapia.

*Adenosina:* Se ↑ riesgo de bloqueo cardíaco; Evitar uso conjunto.

*Alfalcaldol:* Se ↑ requerimientos; Monitorizar terapia.

*Anovulatorios Orales, Ciclosporina, Clozapina, Doxiciclina, Haloperidol, Mebendazol, Medroxiprogesterona, Warfarina:* Se ? efecto terapéutico; Considerar modificación de terapia.

*BCC:* Se ↓ efecto terapéutico; Monitorizar terapia con BCC Dihidropiridinas; Considerar modificación de terapia con BCC No Dihidropiridinas.

*Benzodiazepinas:* Orales: Se ↓ efecto terapéutico; I.V. (uso crónico): Se ↓ efecto terapéutico de Carbamazepina; Monitorizar terapia.

*Clarithromicina, Danazol, Eritromicina, Fluoxetina, Isoniazida:* Se ↑ riesgo de toxicidad de Carbamazepina; Considerar modificación de terapia.

*Fenitoína:* Se ↓ efecto terapéutico de ambos fármacos; Considerar modificación de terapia.

*IMAO(,) :* Se antagoniza efecto anticonvulsivante; Puede tomar hasta 2 semanas después de la discontinuación de IMAO(,) para que los efectos del mismo se disipen; Evitar uso conjunto.

*Inhibidores de Proteasa, Lamotrigina:* Se ↓ efecto terapéutico; Se ↑ riesgo de toxicidad de Carbamazepina; Considerar modificación de terapia.

*Litio:* Se ↑ riesgo de neurotoxicidad; Monitorizar terapia.

*Paracetamol:* Se ↓ efecto terapéutico; Se ↑ riesgo de hepatotoxicidad; Monitorizar terapia.

*Sulpiride:* Se antagoniza efecto anticonvulsivante; Considerar modificación de terapia.

*Tretinoína:* Se ↓ efecto terapéutico de Carbamazepina; Monitorizar terapia

##### **Fármaco-Etanol, Alimentos, Productos Herbarios:**

*Etanol:* Se ↑ depresión del SNC; evitar uso conjunto.

*Jugo de Toronja:* Puede ↑ concentración de Carbamazepina; evitar uso conjunto.

*Evening primrose:* Puede ↓ umbral de convulsiones; Evitar uso conjunto.

*Gotu kola, Hierba de San Juan, Kava kava, Valeriana:* Se ↑ depresión del SNC; Evitar uso conjunto.

Derivados de Ácidos Grasos:

Descripción N° Ficha:10782  N° Ficha: 11440	<b>1-01-0738-50-10-01 Valproato de magnesio, divalproato sódico, 500mg, cápsula o tableta, de liberación modificada con capa entérica, V.O.;</b> VEN: V. <b>1-03-0487-01-10-01 Valproico ácido, 250mg/5ml, jarabe o suspensión, frasco, 120ml, V.O.;</b> VEN: V.
Indicaciones	Tratamiento y prevención de las crisis tónico clónicas parciales y/o generalizadas.
Posología	<b>DOSIS DE ADULTO Y ADOLESCENTE &gt; 12 AÑOS: V.O.:</b> Dosis inicial: 600mg/día, en 2 dosis, aumentar 200mg/día en un intervalo de 3 días; Dosis de mantenimiento: 1-2g/día; Dosis Máxima: 2.5g/día. <b>DOSIS PEDIATRICA:</b> Niños 28 días a 11 años: <b>V.O.:</b> 30mg/kg/día.
Efectos adversos	Irritación gástrica, náusea, ataxia, aumento del apetito y ganancia de peso, edema, trombocitopenia e inhibición de agregación plaquetaria, daño en la función hepática.
Contraindicaciones	Enfermedad del hígado activa, historia familiar de disfunción hepática, porfiria, embarazo y lactancia.
Precauciones	Monitorear función hepática antes de la terapia y durante los primeros 6 meses. Categoría en Embarazo: D.
<b>Interacciones</b>	
<b>Fármaco-Fármaco:</b> <i>ASA:</i> Se ↑ riesgo de toxicidad de Ácido Valproico; Monitorizar terapia. <i>Antibióticos Macrólidos:</i> Claritromicina, Eritromicina: Se ↑ riesgo de toxicidad de Ácido Valproico; Considerar modificación de terapia. <i>Barbitúricos:</i> Se ↑ riesgo de toxicidad; Monitorizar terapia. <i>Benzodiacepinas:</i> Clonazepam: Se ↑ riesgo de convulsiones de ausencia; Considerar modificación de terapia. <i>Carbamazepina, Carbapenem:</i> Se ↓ efecto terapéutico de Ácido Valproico; Monitorizar terapia. <i>Lamotrigina:</i> Se ↑ riesgo de toxicidad; Considerar modificación de terapia. <b>Fármaco- Etanol, Alimentos, Productos Herbarios:</b> <i>Etolanol:</i> Se ↑ depresión del SNC; Evitar uso conjunto.	

Otros Antiepilépticos

Descripción N° Ficha:10695	<b>1-01-0799-41-10-04 Lamotrigina, 100mg, tableta o tableta dispersable masticable o tableta dispersable, V.O.;</b> VEN: E; Uso restringido: Neurología, Psiquiatría, Medicina Interna, Medicina Familiar, Geriatria.
Indicaciones	Monoterapia o tratamiento coadyuvante en el manejo de las convulsiones parciales refractarias.
Posología	<b>DOSIS DE ADULTO: V.O.:</b> Monoterapia: Dosis inicial: 25mg/día, por 14 días, aumentar a 50mg/día por 14 días; Dosis usual 100-200mg/día 1-2 veces al día. <b>DOSIS PEDIATRICA:</b> Niños de 2-12 años: <b>V.O.:</b> Dosis inicial: 150mcg/Kg/día; Dosis usual: 5-15mg/Kg/día 2 tomas.
Efectos adversos	Rash, fiebre, síntomas parecidos a la influenza, malestar, somnolencia, disfunción hepática, linfadenopatía, leucopenia y trombocitopenia, angioedema y fotosensibilidad; diplopía, visión borrosa, conjuntivitis, insomnio, dolor de cabeza, ataxia, vómito.
Contraindicaciones	Daño hepático y renal, embarazo y lactancia.
Precauciones	No es recomendada como monoterapia en niños < de 12 años. Categoría en Embarazo: C.
<b>Interacciones</b>	
<b>Fármaco-Fármaco:</b> <i>Ácido Valproico:</i> Se ↑ riesgo de toxicidad de Lamotrigina; Considerar modificación de terapia. <i>Anovulatorios Orales, Barbitúricos, Fenitoína:</i> Se ↓ efecto terapéutico de Lamotrigina; Considerar modificación de terapia. <i>Carbamazepina:</i> Se ↑ riesgo de toxicidad; Se ↓ efecto terapéutico de Lamotrigina; Considerar modificación de terapia.	

**Fármaco- Etanol, Alimentos, Productos Herbarios:***Etanol:* Se ↑ depresión del SNC; Evitar uso conjunto.*Evening primrose:* Se ↓ umbral de convulsiones; Evitar uso conjunto.

Descripción N° Ficha: 10605	<b>1-01-0933-01-10-3E Gabapentina, 300mg, cápsula, V.O.;</b> VEN: V; Uso restringido: Neurología, Neurocirugía y Medicina Física y Rehabilitación, Geriatria, Anestesia y Reanimación, Clínica del Algiología, Medicina Interna y Medicina Familiar, Ortopedia.
Indicaciones	Dolor neuropático, desórdenes convulsivos.
Posología	<b>DOSIS DE ADULTO:</b> Dolor neuropático: <b>V.O.:</b> Dosis inicial: 300mg, 3 veces al día, aumentar según la respuesta clínica; Dosis Máxima: 3,600mg. <b>Epilepsia: V.O.:</b> el médico determinará la dosis en función de la tolerancia y eficacia individual.
Efectos adversos	Visión borrosa, diplopía, mareo, somnolencia, diskinesia, fatiga, mialgia, nistagmos, edema periférico, temores, cambios visuales, estado mental anormal, amnesia, depresión, irritabilidad, cambios de humor.
Contraindicaciones	Enfermedad renal, hipersensibilidad conocida.
Precauciones	Embarazo. Categoría en Embarazo: C.

**Interacciones****Fármaco-Fármaco:***Antiácidos:* Se ↓ 20% en la biodisponibilidad de Gabapentina; Se recomienda espaciar su administración al menos 2 horas.*Fenitoína:* Se ↑ de los niveles plasmáticos de Fenitoína, con posible potenciación de su acción y/o toxicidad, por inhibición de su metabolismo hepático.**Fármaco- Etanol, Alimentos, Productos Herbarios:***Etanol:* Se ↑ depresión del SNC; Evitar uso conjunto.*Evening primrose:* Se ↓ umbral de convulsiones; Evitar uso conjunto.*Gotu kola, Hierba de San Juan, Kava kava, Valeriana:* Se ↑ depresión del SNC; Evitar uso conjunto.

Descripción N° Ficha: 10538	<b>1-01-0943-01-10-04 Topiramato, 100mg, tableta, V.O.;</b> VEN: V; Uso restringido: Neurología.
Indicaciones	Monoterapia inicial para convulsiones tónico-clónicas generalizadas o parciales y profilaxis de migraña en adultos.
Posología	<b>DOSIS DE ADULTO:</b> Monoterapia: <b>V.O.:</b> Dosis inicial: 25-50mg/día, por 1 semana, titulando la dosis con incrementos de 25-50mg/día en intervalos de 1-2 semanas; Dosis usual: 100mg/día; Dosis Máxima: 400mg/día. <b>DOSIS PEDIATRICA:</b> Niños > 2 años: <b>V.O.:</b> 1-3mg/kg/día, incrementar cada semana igual dosis; Dosis Máxima: 16mg/Kg/día.
Efectos adversos	Vértigo, ataxia, somnolencia, enlentecimiento psicomotor, nerviosismo, dificultades de la memoria, problemas del habla, fatiga, náuseas, parestesia, tremor, nistagmo, diplopía, visión borrosa.
Contraindicaciones	Hipersensibilidad conocida.
Precauciones	Evitar retiro abrupto, pacientes con daño hepático o renal, embarazo. Categoría en Embarazo: C.

**Interacciones****Fármaco-Fármaco:***Acetazolamida:* Se ↑ riesgo de nefrolitiasis y/o hipertermia; Monitorizar terapia.*Anovulatorios Orales:* Se ↓ efecto terapéutico; Considerar modificación de terapia.*Fenitoína:* Se ↓ concentración sérica de Topiramato; Monitorizar terapia.**Fármaco- Etanol, Alimentos, Productos Herbarios:***Etanol:* Se ↑ depresión del SNC; Evitar uso conjunto.*Dieta cetógena:* Se ↑ riesgo de acidosis.



## Fármacos Anti-Parkinson

### Agentes Anticolinérgicos

#### Aminas Terciarias

Descripción N° Ficha: 10596 N° Ficha: 10693	<b>1-01-0357-50-10-02 Biperideno clorhidrato, 2mg, tableta, V.O.;</b> VEN: E. <b>1-02- 0239-01-10-03 Biperideno lactato, 5mg/ml, solución, ampolla, 1ml, I.M., I.V.;</b> VEN: V; Uso restringido: Psiquiatría.
Indicaciones	Tratamiento de los primeros estadios de la Enfermedad de Parkinson y tratamiento de urgencia de las reacciones distónicas agudas inducidas por fármacos.
Posología	<b>DOSIS DE ADULTO: V.O.:</b> 2mg, 3-4 veces al día (6-8mg/día); Dosis Máxima: 16mg/día. <b>I.V., I.M.:</b> 2.5-5mg, dosis única, repetir igual dosis luego de 30min si es necesario; Dosis Máxima: 10-20mg/día. <b>DOSIS PEDIATRICA:</b> Niños de 3 a 15 años: <b>V.O.:</b> 1-2mg, 1-2 veces al día; Dosis Máxima: 6mg/día. Niños < 1 año: <b>I.V.:</b> 1mg. Niños de 1-6 años: <b>I.V.:</b> 2mg. Niños de 7-10 años: <b>I.V.:</b> 3mg. En caso de necesidad, se puede repetir esta dosis a los 30min.
Efectos adversos	Boca seca y visión borrosa, TGI, somnolencia, mareo, confusión, euforia o desorientación, agitación, retención urinaria y hematuria.
Contraindicaciones	Hipersensibilidad conocida al medicamento.
Precauciones	Embarazo y lactancia. Categoría en Embarazo: C.
<b>Interacciones</b>	
<b>Fármaco-Fármaco:</b> <i>MAO (selectivos y no selectivos): El uso concomitante puede intensificar los efectos anticolinérgicos de los antidiskinéticos, los pacientes deben ser advertidos de informar la aparición de trastornos gastrointestinales, fiebre o intolerancia al calor inmediatamente, pues existe riesgo de ileo paralítico, hipertermia o shock con la terapia concomitante.</i> <i>Antidiarreicos:</i> Se puede ↓ efectos terapéuticos de los antidiskinéticos; los pacientes deben ser advertidos de dejar un intervalo de 1 a 2 horas entre las dosis de los diferentes medicamentos. <i>Anticolinérgicos (Psicofármacos, Antihistamínicos, Antiparkinsonianos, Espasmolíticos):</i> Puede potenciar los efectos secundarios a nivel del sistema nervioso central y periférico. <i>Carbidopa/levodopa:</i> Movimientos coreicos generalizados en la enfermedad de Parkinson. <i>Levodopa:</i> Puede potenciar las disquinesias. Las disquinesias tardías provocadas por neurolepticos pueden ser intensificadas por Biperideno. <i>Lisuride:</i> Posible confusión mental. <b>Fármaco- Etanol, Alimentos, Productos Herbarios:</b> <i>Etol:</i> Puede ↑ el efecto del alcohol.	

### Agentes Dopaminérgicos

#### Derivados Dopa y Dopa

Descripción N° Ficha: 11019	<b>1-01-0633-41-10-01 Levodopa con carbidopa, 250mg/25mg o Levodopa con Benserazide, 200mg/50mg, tableta, V.O.;</b> VEN: V.
Indicaciones	Tratamiento de la enfermedad de Parkinson.
Posología	<b>DOSIS DE ADULTO: V.O.:</b> 1 tableta, 3-4 veces al día. <b>DOSIS PEDIATRICA:</b> No han sido establecidas la seguridad y eficacia.
Efectos adversos	Náuseas, vómitos y anorexia, hipotensión ortostática, arritmias cardiacas y ocasionalmente hipertensión.
Contraindicaciones	Pacientes con glaucoma de ángulo cerrado.
Precauciones	Pacientes con glaucoma de ángulo abierto, con enfermedad cardiovascular, neumatía, trastornos endocrinos, alteraciones psiquiátricas, osteomalacia y antecedentes de úlceras gastrointestinales. Categoría en Embarazo: C.

### Interacciones

**Fármaco-Fármaco:**

**Antidepresivos:** Se ↓ efecto terapéutico de Levodopa; Monitorizar terapia.

**Fenotiazinas:** Se ↓ efecto terapéutico de Levodopa; Considerar modificación de terapia.

**Haloperído:** Se ↓ efecto terapéutico con Levodopa; Considerar modificación de terapia.

**MAOI(↓):** Se ↑ riesgo de efectos adversos con Levodopa; Considerar modificación de terapia.

**Sales de Hierro orales:** Se ↓ efecto terapéutico de Levodopa con Carbidopa; Se recomienda separar la administración de estos fármacos por lo menos 2 horas; Considerar modificación de terapia.

**Fármaco- Etanol. Alimentos. Productos Herbarios:**

**Etanol:** Levodopa/carbidopa ↑ los efectos del alcohol; ? riesgo de efectos adversos de confusión y delirio.

### Derivados Adamantínicos

Descripción N° Ficha: 10530	<b>1-01-0709-30-10-02 Amantadina sulfato, 100mg, tableta, V.O.;</b> VEN: E.
Indicaciones	Tratamiento de la enfermedad de Parkinson en pacientes que no toleran otro tratamiento. Profilaxis y tratamiento de la influenza A.
Posología	<b>DOSIS DE ADULTO: V.O.:</b> Dosis inicial: 100mg/día; Dosis de mantenimiento: 100mg, 2 veces al día. <b>DOSIS PEDIATRICA:</b> Niños de 1-9 años (< 40 Kg): <b>V.O.:</b> 5mg/Kg/día; Dosis Máxima: 50mg/día, en 1-2 dosis. Niños de 10 años (> 40Kg): <b>V.O.:</b> 5mg/Kg/día, en 1-2 dosis.
Efectos adversos	Nerviosismo, incapacidad para concentrarse, mareos, insomnio, pesadillas, cefalea, trastornos del ánimo, hipotensión ortostática, retención urinaria, ataxia, náusea, vómito, sequedad de boca, estreñimiento, erupción cutánea.
Contraindicaciones	Enfermos renales graves y con antecedentes clínicos de epilepsia u otros trastornos convulsivos, o úlceras gástricas.
Precauciones	Pacientes con enfermedad cardiovascular o hepática, con deterioro de la función renal recurrente o psicosis, pacientes ancianos. Categoría en Embarazo: C.

### Interacciones

**Fármaco-Fármaco:**

**Fenotiazinas, Haloperído:** Se ↓ efecto terapéutico de ambos fármacos; Considerar modificación de terapia.

**Hidroclorotiazida, Indapamida, Triamtereno, Trimetoprim:** Se ↑ riesgo de toxicidad de Amantadina; Monitorizar terapia.

**Metildopa, Metoclopramida, Sulpiride, Trihexifenidilo:** Se ↑ riesgo de efectos adversos extrapiramidales; Monitorizar terapia.

**Antihistamínicos (clorfenamina):** Posible potenciación de la toxicidad de Clorfenamina. No se conoce el mecanismo.

**Bupropión:** Posible adición o sinergismo de sus efectos neurotóxicos; Evitar el uso conjunto.

**Diuréticos (hidroclorotiazida/triamtereno):** Puede ↑ concentraciones plasmáticas (56%) de Amantadina, con posible potenciación de su toxicidad, por disminución de la secreción tubular de amantadina; Evitar el uso conjunto.

**Quinina, Quinidina:** Posible ↑ de toxicidad de Amantadina, por posible disminución de su eliminación renal.

**Trimetoprim, Sulfametoxazol/Trimetoprim:** Puede ↑ la toxicidad de Amantadina y Trimetoprim; Evitar el uso conjunto.

**Fármaco- Etanol. Alimentos. Productos Herbarios:**

**Etanol:** Puede ↑ episodios de confusión, mareos e hipotensión; Evitar el uso conjunto.

### Agonista Dopamina

Descripción N° Ficha: 10562	<b>1-01-0676-30-10-02 Bromocriptina, 2.5mg, tableta, V.O.;</b> VEN:E.
Indicaciones	Tratamiento de la enfermedad de Parkinson reservado para aquellos pacientes que no pueden utilizar o no toleran la levodopa sola. Inhibición de la lactancia. Galactorrea con o sin amenorrea. Alteraciones del ciclo menstrual y trastornos de la fertilidad. Hiperprolactinemia en el varón. Prolactinomas. Acromegalia.
Posología	<b>DOSIS DE ADULTO: V.O.:</b> Dosis inicial: 1-1.5mg, en la noche; 2da semana: 2-2.5mg, en la noche; 3ra semana: 2.5mg, 2 veces al día; 4ta semana: 2.5mg, 3 veces al día.





Efectos adversos	Hipotensión postural grave, sequedad de boca, estreñimiento, dificultad en la micción, visión borrosa, y midriasis.
Contraindicaciones	Pacientes con depresión del SNC preexistente o en caso de coma, supresión de la médula ósea, feocromocitoma o tumores prolactina-dependiente.
Precauciones	Pacientes con insuficiencia hepática, renal, cardiovascular, vascular cerebral y respiratoria; glaucoma de ángulo cerrado, antecedentes de ictericia, parkinsonismo, diabetes mellitus, hipotiroidismo, miastenia grave, ileo paralítico. Categoría en Embarazo: D.
<b>Interacciones</b>	
<p><b>Fármaco-Fármaco:</b>  <u>Agonistas alfa y beta, Amiodarona, Antibióticos Macrólidos, Fluoxetina, Haloperidol, Indapamida, Isradipino, Octreotide, Procainamida, Quinolonas, Sulpiride, Tizanidina, Trióxido de Arsénico:</u> Se ↑ riesgo de arritmias ventriculares peligrosas para la vida; Evitar uso conjunto.  <u>Alcaloides de la Vinca, Antagonistas de Receptores 5-HT, Atorvastatina, Colchicina, Inhibidores de Proteasa, Sirolimus, Tacrolimus:</u> Se ↑ riesgo de toxicidad sobre el SNC con Clorpromacina y Flufenazina; Monitorizar terapia.  <u>Amantadina, Bromocriptina:</u> Se ↓ efecto terapéutico de ambos fármacos; Considerar modificación de terapia.  <u>Analgésicos Narcóticos:</u> Se ↑ riesgo de hipotensión; Monitorizar terapia.  <u>Antiácidos:</u> Se ↓ efecto terapéutico de Fenotiazinas; Se recomienda separar la administración de estos fármacos por lo menos 2 horas; Monitorizar terapia.  <u>Antidepresivos:</u> Tricíclicos: Se ↑ riesgo de arritmias ventriculares peligrosas para la vida; Evitar uso conjunto.  <u>Antihistamínicos:</u> Se ↑ riesgo de arritmias ventriculares; Monitorizar terapia.  <u>Clozapina:</u> Se ↑ efecto terapéutico de Fenotiazinas; Monitorizar terapia.  <u>Codeína:</u> Se ↑ riesgo de hipotensión; Monitorizar terapia.  <u>Diclofenaco, Isoniazida, Metimazol, Propofol:</u> Se ↑ efecto terapéutico de Fenotiazinas; Monitorizar terapia.  <u>Hidroxicloroquina, Propranolol:</u> Se ↑ riesgo de toxicidad de Fenotiazinas; Monitorizar terapia.  <u>Levodopa:</u> Se ↓ efecto terapéutico; Considerar modificación de terapia.  <u>Litio:</u> Se ↑ riesgo de neurotoxicidad; Monitorizar terapia.  <u>Metildopa:</u> Se ↓ efecto terapéutico; Considerar modificación de terapia.</p> <p><b>Fármaco-Etanol, Alimentos, Productos Herbarios:</b>  <u>Etanol:</u> Se ↑ depresión del SNC; Evitar uso conjunto.  <u>Dong quai:</u> Se ↑ riesgo de fotosensibilización; Evitar uso conjunto.  <u>Gotu kola, Kava kava, Valeriana:</u> Se ↑ depresión del SNC; Evitar uso conjunto. Hierba de San Juan: Puede ↓ concentración de Fenotiazinas; Se ↑ riesgo de fotosensibilización; Puede ↑ efecto sedante; Evitar uso conjunto.  <u>Fumar:</u> Puede ↓ efectos de Fenotiazinas; Evitar uso conjunto.</p>	

Fenotiazina con Estructura Piperazina

Descripción N° Ficha: 10069	<b>1-02-0013-02-10-03 Flufenazina decanoato, 25mg/ml, solución, ampolla, 1ml, I.M.;</b> VEN: E; Uso restringido: Psiquiatría.
Indicaciones	Tratamiento de los trastornos esquizoafectivos, de la esquizofrenia, del autismo, psicosis orgánicas y funcionales.
Posología	<b>DOSIS DE ADULTO: I.M.:</b> Dosis inicial: 12.5-25mg, se ajusta de acuerdo a la respuesta del paciente. <b>DOSIS PEDIÁTRICA:</b> No se ha establecido la seguridad y efectividad del uso de esta vía.
Administración Parenteral	<b>Incompatibilidades:</b> vía I.V.
Efectos adversos	Sequedad de boca, estreñimiento, dificultad en la micción, visión borrosa, y midriasis, sedación, hipotensión, incidencia de efectos extrapiramidales.
Contraindicaciones	Pacientes con depresión del SNC preexistente o en caso de coma, supresión de la médula ósea, feocromocitoma o tumores prolactina-dependiente.
Precauciones	Puede exacerbar la depresión. No recomendado en niños. Categoría en Embarazo: C.

### Interacciones

#### **Fármaco-Fármaco:**

Agonistas alfa y beta, Amiodarona, Antibióticos Macrólidos, Fluoxetina, Haloperidol, Indapamida, Isradipino, Octreotide, Procaïnámida, Quinolonas, Sulpiride, Tizanidina, Trióxido de Arsénico: Se ↑ riesgo de arritmias ventriculares peligrosas para la vida; Evitar uso conjunto.

Alcaloides de la Vinca, Antagonistas de Receptores 5-HT<sub>2</sub>, Atorvastatina, Colchicina, Inhibidores de Proteasa, Sirolimus, Tacrolimus: Se ↑ riesgo de toxicidad sobre el SNC con Clorpromacina y Flufenazina; Monitorizar terapia.

Amantadina, Bromocriptina: Se ↓ efecto terapéutico de ambos fármacos; Considerar modificación de terapia.

Analgésicos Narcóticos: Se ↑ riesgo de hipotensión; Monitorizar terapia.

Antiácidos: Se ↓ efecto terapéutico de Fenotiazinas; Se recomienda separar la administración de estos fármacos por lo menos 2 horas; Monitorizar terapia.

Antidepresivos: Tricíclicos: Se ↑ riesgo de arritmias ventriculares peligrosas para la vida; Evitar uso conjunto.

Antihistamínicos: Se ↑ riesgo de arritmias ventriculares; Monitorizar terapia.

Clozapina: Se ↑ efecto terapéutico de Fenotiazinas; Monitorizar terapia.

Codeína: Se ↑ riesgo de hipotensión; Monitorizar terapia.

Diclofenaco, Isoniazida, Metimazol, Propofol: Se ↑ efecto terapéutico de Fenotiazinas; Monitorizar terapia.

Hidroxicloroquina, Propranolol: Se ↑ riesgo de toxicidad de Fenotiazinas; Monitorizar terapia.

Levodopa: Se ↓ efecto terapéutico; Considerar modificación de terapia.

Lítico: Se ↑ riesgo de neurotoxicidad; Monitorizar terapia.

Metildopa: Se ↓ efecto terapéutico; Considerar modificación de terapia.

#### **Fármaco-Etanol, Alimentos, Productos Herbarios:**

Etanol: Se ↑ depresión del SNC; Evitar uso conjunto.

Dong quai: Se ↑ riesgo de fotosensibilización; Evitar uso conjunto.

Gotu kola, Kava kava, Valeriana: Se ↑ depresión del SNC; Evitar uso conjunto. Hierba de San Juan: Puede ↓ concentración de Fenotiazinas; Se ↑ riesgo de fotosensibilización; Puede ↑ efecto sedante; Evitar uso conjunto.

Fumar: Puede ↓ efectos de Fenotiazinas; Evitar uso conjunto.

Descripción N° Ficha:10454 N° Ficha: 10507	<b>1-01-0292-41-10-02 Trifluoperazina, 1mg, cápsula o tableta, V.O.;</b> VEN: E. <b>1-01-0293-41-10-02 Trifluoperazina, 5mg, cápsula o tableta, V.O.;</b> VEN: E.
Indicaciones	Tratamiento de la esquizofrenia y otras condiciones psicóticas, de la agitación psicomotora severa, de la ansiedad y de la náusea y vómito.
Posología	<b>DOSIS DE ADULTO: V.O.:</b> 2-5mg, 2 veces al día, hasta 15 a 20mg/día. <b>DOSIS PEDIATRICA:</b> Niños de 6-12 años: <b>V.O.:</b> 1mg, 1-2 veces/día se puede incrementar de acuerdo al peso y severidad de los síntomas.
Efectos adversos	Sequedad de boca, estreñimiento, dificultad en la micción, visión borrosa, y midriasis.
Contraindicaciones	Pacientes con depresión del SNC preexistente o en caso de coma, supresión de la médula ósea, feocromocitoma o tumores prolactina-dependiente.
Precauciones	Pacientes con insuficiencia hepática, renal, cardiovascular, vascular cerebral y respiratoria; glaucoma de ángulo cerrado, antecedentes de ictericia, parkinsonismo, diabetes mellitus, hipotiroidismo, miastenia grave, ileo paralítico. Categoría en Embarazo: C.

### Interacciones

#### **Fármaco-Fármaco:**

Agonistas alfa y beta, Amiodarona, Antibióticos Macrólidos, Fluoxetina, Haloperidol, Indapamida, Isradipino, Octreotide, Procaïnámida, Quinolonas, Sulpiride, Tizanidina, Trióxido de Arsénico: Se ↑ riesgo de arritmias ventriculares peligrosas para la vida; Evitar uso conjunto.

Alcaloides de la Vinca, Antagonistas de Receptores 5-HT<sub>2</sub>, Atorvastatina, Colchicina, Inhibidores de Proteasa, Sirolimus, Tacrolimus: Se ↑ riesgo de toxicidad sobre el SNC con Clorpromacina y Flufenazina; Monitorizar terapia.

Amantadina, Bromocriptina: Se ↓ efecto terapéutico de ambos fármacos; Considerar modificación de terapia.

Analgésicos Narcóticos: Se ↑ riesgo de hipotensión; Monitorizar terapia.

Antiácidos: Se ↓ efecto terapéutico de Fenotiazinas; Se recomienda separar la administración de estos fármacos por lo menos 2 horas; Monitorizar terapia.

Antidepresivos: Tricíclicos: Se ↑ riesgo de arritmias ventriculares peligrosas para la vida; Evitar uso conjunto.

Antihistamínicos: Se ↑ riesgo de arritmias ventriculares; Monitorizar terapia.







Derivados de Butirofenona

Descripción N° Ficha: 10070 N° Ficha: 10722 N° Ficha: 10663	<b>1-02-0401-01-10-01 Haloperidol, 5mg/ml, solución, ampolla, 1ml, I.M.;</b> VEN: V. <b>1-03-0018-01-10-01 Haloperidol, 2mg/ml, gotas, solución, frasco cuentagotas o gotero calibrado, 15ml, V.O.;</b> VEN: E. <b>1-01-0704-41-10-01 Haloperidol, 5mg, tableta, V.O.;</b> VEN: E.
Indicaciones	Tratamiento de la esquizofrenia aguda y de las crisis de manía e hipomanía. Tranquilizante rápido de las urgencias de los trastornos del comportamiento. Manejo del hipo intratable. Tratamiento de la esquizofrenia crónica. Tratamiento de mantenimiento de los trastornos bipolares. Tratamiento reductor de los movimientos espasmódicos habituales de músculos particulares, del Síndrome de Gilles de la Tourette, de la Corea de Huntington y de la agitación refractaria severa del anciano. Manejo del hipo intratable.
Posología	<b>DOSIS DE ADULTO:</b> Neuroléptico. <b>I.M., I.V.:</b> Fase aguda: 5-10mg, repetida cada hora hasta obtener un suficiente control sintomático; Dosis Máxima: 60 mg/día; Fase crónica: <b>V.O.:</b> 1-3mg 3 veces por día, pudiendo incrementarse a 10-20mg 3 veces por día, según respuesta. <b>Agitación psicomotriz: I.M., I.V.:</b> Fase aguda: 5-10mg; Fase crónica: <b>V.O.:</b> 0.5-1 mg 3 veces por día, pudiendo incrementarse a 2-3mg 3 veces por día según respuesta. En pacientes geriátricos: El tratamiento deberá iniciarse con la mitad de la dosis para adultos y ajustarse de acuerdo con la respuesta. <b>DOSIS PEDIÁTRICA: V.O.:</b> 0.1mg por cada 3kg de peso corporal 3 veces por día; puede ajustarse en caso de ser necesario.
Administración Parenteral	<b>Compatibilidades:</b> dextrosa en agua al 5%. Medicamentos I.V.: dobutamina, dopamina, fentanilo, lidocaína, morfina, midazolam, ondansetrón, propofol. <b>Incompatibilidades:</b> Solución salina al 0.9%.
Efectos adversos	Reacciones distónicas particularmente en niños y adolescentes, sequedad de boca, estreñimiento, dificultad en la micción, visión borrosa, y midriasis.
Contraindicaciones	Hipersensibilidad, enfermedad de Parkinson, depresión severa del SNC, supresión de médula ósea, enfermedad hepática ó cardiaca severa, coma.
Precauciones	Pacientes con porfiria. Categoría en Embarazo: C.
<b>Interacciones</b>	
<p><b>Fármaco-Fármaco:</b>  <u>Alcaloides de la Vinca. Antagonistas de Receptores 5-HT<sub>2</sub>. Atorvastatina. Daunorubicina. Doxorubicina. Etoposído. Idarubicina. Lidocaína. Loperamida. Metotrexate. Mitomicina. Paclitaxel. Ranitidina. Sirolimus. Tacrolimus:</u> Se ↑ riesgo de toxicidad sobre el SNC; Monitorizar terapia.  <u>Amantadina. Levodopa:</u> Se ↓ efecto terapéutico de ambos fármacos; Considerar modificación de terapia.  <u>Amiodarona. Antibióticos Macrólidos. Fenotiazinas. Fluoxetina. Indapamida. Isradipino. Octreotide. Procainamida. Quinolonas. Sulpiride. Tizanidina. Trióxido de Arsénico:</u> Se ↑ riesgo de arritmias ventriculares peligrosas para la vida; Evitar uso conjunto.  <u>Antidepresivos:</u> Maprotilina: Se ↑ efecto terapéutico; Monitorizar terapia;  Tricíclicos: Se ↑ riesgo de arritmias ventriculares peligrosas para la vida; Evitar uso conjunto.  <u>Antihistamínicos:</u> Clorfeniramina: Se ↑ efecto terapéutico; Difenhidramina: Se ↑ efecto terapéutico de Haloperidol; Monitorizar terapia.  <u>Benzodiacepinas. Busulfano. Captopril. Carvedilol. Ciclosporina. Colchicina. Dextrometorfano. Fentanilo. Ifosfamida. Isosorbida Dinitrato. Ketamina. Labetalol. Metilfenidato. Propafenona. Propranolol. Tamoxifeno. Teofilina. Zolpidem:</u> Se ↑ efecto terapéutico; Monitorizar terapia.  <u>Carbamazepina:</u> Se ↓ efecto terapéutico de Haloperidol; Considerar modificación de terapia.  <u>Clozapina. Fluconazol. Metimazol. Metronidazol. Pirmetamina:</u> Se ↑ efecto terapéutico de Haloperidol; Monitorizar terapia.  <u>Codeína. Tramadol:</u> Se ↓ efecto terapéutico; Monitorizar terapia.  <u>Derivados del Ergol:</u> Se ↓ efecto terapéutico con Bromocriptina; Considerar modificación de terapia; Se ↑ efecto terapéutico de Ergotamina y Metilergonovina; Monitorizar terapia.  <u>Diclofenaco. Doxiciclina. Imatinib. Inhibidores de Proteasa. Isoniazida. Itraconazol. Propofol:</u> Se ↑ riesgo de toxicidad de Haloperidol; Considerar modificación de terapia.  <u>Fenobarbital. Rifampicina:</u> Se ↓ efecto terapéutico de Haloperidol; Monitorizar terapia.</p>	

Litio: Se ↑ riesgo de síntomas extrapiramidales; *Monitorizar terapia*  
**Fármaco- Etanol, Alimentos, Productos Herbarios:**  
Etanol: Se ↑ depresión del SNC; *Evitar uso conjunto.*  
Gotu kola, Hierba de San Juan, Kava kava, Valeriana: Se ↑ depresión del SNC; *Evitar uso conjunto.*  
Cafeína, Jugo de Toronja: Puede ↑ efectos de Haloperidol; *Evitar uso conjunto.* Eumar: Puede ↑ metabolismo hepático de Haloperidol; *Evitar uso conjunto.*

#### Derivados del Indol

Descripción N° Ficha:	<b>1-02-0820-01-10-03 Ziprasidona, 20mg/ml, polvo liofilizado, vial, I.M.</b> ; VEN: E, Uso restringido: Psiquiatría.
Indicaciones	Agitación Psicomotriz o Violencia en pacientes con Psicosis Esquizofrénica, Manías, Psicosis por consumo de Drogas (Tratamiento Agudo de Urgencia).
Posología	<b>DOSIS DE ADULTO: I.M.</b> : 10mg, cada 2h ó 20mg, cada 4h; Dosis Máxima: 40mg/día. <u>Ajuste de dosis en daño renal</u> : la formulación I.M. contiene Ciclodextrina que es depurado por filtración renal por lo que se debe usar con precaución.
Administración Parenteral	Cada vial debe ser reconstituido en 1.2ml de agua estéril para inyección. Solo usar la vía intramuscular.
Efectos adversos	Prolongación del intervalo QT, síntomas extrapiramidales, somnolencia, cefalea, mareo, náusea, hipotensión postural, hipertensión, taquicardia, bradicardia, rash, aumento de peso, estreñimiento, dispepsia, diarrea, vómito, priapismo, debilidad, disartria, diplopía, disnea, fotosensibilidad, depresión, trombocitopenia, leucocitosis, neutropenia, policitemia, tinitus, hiperglicemia.
Contraindicaciones	Hipersensibilidad, historia de prolongación del QT, Síndrome de QT largo congénito, falla cardíaca descompensada, uso de otros agentes que prolongan el QT como antiarrítmicos clase Ia y clase III.
Precauciones	Hipokalemia, hipomagnesemia, pacientes con bradicardia, pacientes con diabete, enfermedad de Parkinson, enfermedad de Alzheimer, daño hepático, daño renal. Categoría en Embarazo: C.
<b>Interacciones</b>	
<b>Fármaco-Fármaco:</b> <u>Quinidina, Tioridazina</u> : Se ↑ riesgo de prolongación del intervalo QT, <i>Evitar uso conjunto.</i> <u>Inhibidores de la Colinesterasa, Imidazoles, Cloroquina, Ciprofloxacina, Litio, Metilfenidato, Metoclopramida, Nilotinib, Quinidina</u> : Se ↑ efecto y toxicidad de Ziprasidona; <i>Evitar uso conjunto.</i> <u>Carbamazepina</u> : Se ↓ efecto terapéutico de Ziprasidona; <i>Monitorizar terapia.</i> <u>Agonistas de Dopamina</u> : Se ↓ efecto terapéutico de estos; <i>Monitorizar terapia.</i> <b>Fármaco- Etanol, Alimentos, Productos Herbarios:</b> <u>Etanol, Kava kava, Manzanilla</u> : Puede ↑ depresión del SNC; <i>Evitar uso conjunto.</i> <u>Hierba de San Juan</u> : Se ↓ niveles séricos de Ziprasidona; <i>Monitorizar terapia.</i> <u>Jugo de Toronja</u> : Se ↑ niveles séricos de Ziprasidona; <i>Evitar uso conjunto.</i>	

#### Diazepinas, Oxazepinas y Tiazepinas

Descripción N° Ficha:10544	<b>1-01-0914-01-10-03 Olanzapina, 10mg, tableta o tableta dispersable, V.O.</b> ; VEN: V; Uso restringido: Psiquiatría.
Indicaciones	Antipsicótico. Tratamiento de las esquizofrenias refractarias.
Posología	<b>DOSIS DE ADULTO: V.O.</b> : 10-30mg/día, ajustar de acuerdo a la respuesta.
Efectos adversos	Somnolencia, vértigo, aumento de peso, aumento del apetito, edema, hipotensión ortostática y ligeros efectos antimuscarínicos transitorios, sequedad de boca, estreñimiento, dificultad en la micción, visión borrosa, y miđriasis.
Contraindicaciones	Glaucoma de ángulo cerrado y lactantes.
Precauciones	Hipertrofia prostática, ileo paralítico, embarazo, diabetes mellitus, depresión de médula ósea, enfermedad mieloproliferativa. Categoría en Embarazo: C.





Indicaciones	Profilaxis (prevención o atenuación) de la recurrencia de los trastornos del comportamiento y de la psicosis esquizo-afectiva.
Posología	<b>DOSES DE ADULTO Y ADOLESCENTE &gt; 12 AÑOS:</b> Episodios maniacos agudos: <b>V.O.:</b> 1.2-2.4g/día. <b>Terapia de mantenimiento: V.O.:</b> 900mg-1.5g/día. <b>Dosis de choque: V.O.:</b> 30mg/Kg, 3 dosis fraccionadas.
Efectos adversos	Náusea, diarrea, vértigo, debilidad muscular y sensación de aturdimiento, aumento de peso, edema, hipercalcemia, hipermagnesemia, e hiperparatiroidismo, leucocitosis.
Contraindicaciones	Hipersensibilidad, enfermedad renal o cardiovascular severa, debilidad severa, deshidratación, depleción de sodio y embarazo.
Precauciones	Regular las concentraciones plasmáticas, ancianos. Limitar consumo de cafeína. Categoría en Embarazo: D.
<b>Interacciones</b>	
<p><b>Fármaco-Fármaco:</b>  <u>Acetazolamida:</u> Se ↑ excreción de Litio; Monitorizar terapia.  <u>AINES, IECA(,), Irbesartán:</u> Se ↑ riesgo de toxicidad de Litio; Considerar modificación de terapia.  <u>Antidepresivos: BCC No Dihidropiridinas, Carbamazepina, Clozapina, Fenotiazinas, IMAO(,), Olanzapina:</u> Se ↑ riesgo de neurotoxicidad; Monitorizar terapia.  <u>Derivados del Ergot, Dextrometorfano, Fluoxetina, Meperidina, Tramadol:</u> Se ↑ riesgo de Síndrome de Serotonina; Considerar modificación de terapia.  <u>Derivados de Teofilina, Sales de Sodio:</u> Se ↓ efecto terapéutico de Litio; Monitorizar terapia.  <u>Desmopresina:</u> Se ↓ respuesta; Monitorizar terapia.  <u>Dipirona con Sales Magnésicas:</u> Puede ↑ concentración plasmática de equilibrio de Litio. Monitorizar concentraciones plasmáticas de Litio durante y después del uso simultáneo con Dipirona.  <u>Diuréticos: Hidroclorotiazida, Indapamida:</u> Se ↑ riesgo de toxicidad de Litio; Retenedores de Potasio: Se producen cambios en la concentración sérica y efecto terapéutico de Litio; Considerar modificación de terapia.  <u>Fenitoína, Metildopa:</u> Se ↑ riesgo de toxicidad de Litio; Monitorizar terapia.  <u>Haloperidol:</u> Se ↑ riesgo de síntomas extrapiramidales; Monitorizar terapia.</p> <p><b>Fármaco-Etanol, Alimentos, Productos Herbarios:</b>  <u>Etanol:</u> Potenciación de la toxicidad, con alteraciones de la capacidad psicomotriz, por posible adición de sus efectos depresores sobre el sistema nervioso central.  <u>Hierba de San Juan:</u> Se ↑ riesgo de Síndrome Serotonina; Evitar uso conjunto.</p>	

**Ansiolíticos (Tranquilizante Menor)**  
**Derivados Benzodiacepinicos**

Descripción Nº Ficha:10442	<b>1-01-0167-41-10-01 Clorodiazepóxido, 10mg, cápsula o tableta, V.O.;</b> VEN: E.
Indicaciones	Tratamiento coadyuvante en los estados de ansiedad y tensión. Prevención de la aprehensión y ansiedad preoperatorio. Coadyuvante en el tratamiento del alcoholismo y en especial, del síndrome de abstinencia.
Posología	<b>DOSES DE ADULTO: V.O.:</b> 10-20 mg/dosis. <b>Deprivación alcohólica: V.O.:</b> 50-100mg/dosis. Dosis Máxima: 200mg/día. <b>DOSES PEDIATRICA: Niños &gt; 6 años: V.O.:</b> 0.5mg/kg/día.
Efectos adversos	Confusión, ataxia, amnesia, dependencia, cefalea, vértigo, hipotensión, cambios en la salivación, disturbios gastrointestinales y visuales, tremor, cambios en la libido.
Contraindicaciones	Depresión respiratoria, insuficiencia pulmonar aguda, síndrome de apnea del sueño, daño hepático severo.
Precauciones	Enfermedades respiratorias, historia de abuso de droga o alcohol, desórdenes de la personalidad, reducir dosis en ancianos. Categoría en Embarazo: D.
<b>Interacciones</b>	
<p><b>Fármaco-Fármaco:</b>  <u>Anulotorios Orales, Isoniazida:</u> Se ↑ riesgo de toxicidad de Benzodiacepinas; Monitorizar terapia.  <u>Antibióticos Macrólidos: Claritromicina, Eritromicina:</u> Se ↑ riesgo de toxicidad de Benzodiacepinas; Considerar modificación de terapia.</p>	

<p><b>Barbitúricos:</b> Fenobarbital: Se ↓ efecto terapéutico de Benzodiacepinas; Monitorizar terapia.</p> <p><b>BCC:</b> No Dihidropiridinas: Se ↑ efecto terapéutico de Benzodiacepinas; Considerar modificación de terapia.</p> <p><b>Carbamazepina:</b> Se ↓ efecto terapéutico de Benzodiacepinas orales; Se ↓ efecto terapéutico de Carbamazepina con uso crónico de Benzodiacepinas I.V.; Monitorizar terapia.</p> <p><b>Ciclosporina, Fluoxetina, Haloperidol, Lidocaina, Metronidazol:</b> Se ↑ efecto terapéutico de Benzodiacepinas; Monitorizar terapia.</p> <p><b>Clozapina:</b> Se ↑ riesgo de depresión respiratoria e hipotensión; Considerar modificación de terapia.</p> <p><b>Derivados de Teofilina, Rifampicina:</b> Se ↓ efecto terapéutico de Benzodiacepinas; Considerar modificación de terapia.</p> <p><b>Diclofenaco, Doxiciclina, Fluconazol, Imatinib, Inhibidores de Proteasa, Itraconazol, Propofol:</b> Se ↑ riesgo de toxicidad de Benzodiacepinas; Considerar modificación de terapia.</p> <p><b>Fenitoína:</b> Se ↑ riesgo de toxicidad; Monitorizar terapia.</p> <p><b>Fármaco- Etanol, Alimentos, Productos Herbarios:</b></p> <p><b>Etanol:</b> Se ↑ depresión del SNC; Evitar uso conjunto.</p> <p><b>Gotu cola, Hierba de San Juan, Kava kava, Valeriana:</b> Se ↑ depresión del SNC; Evitar uso conjunto.</p> <p><b>Cafeína, Jugo de Toronja:</b> Se ↑ riesgo de toxicidad de Benzodiacepinas; Evitar uso conjunto.</p> <p><b>Fumar:</b> Puede ↓ efecto sedante de Benzodiacepinas; Evitar uso conjunto.</p>
---

Descripción N° Ficha:10122 N° Ficha: 10657 N° Ficha: 10738	<b>1-02-0594-01-10-U Diazepam, 5mg/ml, solución, ampolla, 2ml, I.M., I.V.; VEN: V.</b>  <b>1-01-0435-01-10-01 Diazepam, 5mg, tableta, V.O.; VEN: E.</b> <b>1-03-0359-01-10-01 Diazepam, 2mg/5ml, jarabe, frasco, 100 ml, V.O.; VEN: E.</b>
Indicaciones	Tratamiento coadyuvante en los estados de ansiedad y tensión. Prevención de la aprehensión y ansiedad preoperatorio, la cardioversión y los procedimientos de endoscopia. Coadyuvante en el tratamiento del alcoholismo y en especial, del síndrome de abstinencia. Tratamiento del ataque agudo de pánico, del estado epiléptico y de las convulsiones por envenenamiento
Posología	<b>DOSIS DE ADULTO: V.O.:</b> 2-10mg/6-12h ó 5-10mg/día al acostarse. <b>Ancianos y pacientes debilitados: V.O.:</b> 2-2.5mg/12-24h. I.M., I.V.: 5-10mg/4-6h. <b>Ancianos y pacientes debilitados: I.M., I.V.:</b> 2.5-5mg/4-6h. <b>DOSIS PEDIATRICA:</b> Niños > 6 años: <b>V.O.:</b> 0.04-0.20mg/kg/6-8h. Niños > 30días: <b>I.M., I.V.:</b> 0.04-0.20mg/kg/6-8h, durante 2 min; Dosis Máxima: 10 mg.
Administración Parenteral	<b>Compatibilidades:</b> dextrosa en agua al 5%, hartman y solución salina al 0.9%. <b>Incompatibilidades:</b> Dobutamina clorhidrato, fluorouracilo, furosemida.
Efectos adversos	Confusión, ataxia, amnesia, dependencia, cefalea, vértigo, hipotensión, cambios en la salivación, disturbios gastrointestinales y visuales, tembor, cambios en la libido.
Contraindicaciones	Depresión respiratoria, insuficiencia pulmonar aguda, síndrome de apnea del sueño, daño hepático severo.
Precauciones	Enfermedades respiratorias, historia de abuso de droga o alcohol, desórdenes de la personalidad, reducir dosis en ancianos. Categoría en Embarazo: D.
<b>Interacciones</b>	
<p><b>Fármaco-Fármaco:</b></p> <p><b>Anovulatorios Orales, Isoniazida:</b> Se ↑ riesgo de toxicidad de Benzodiacepinas; Monitorizar terapia.</p> <p><b>Antibióticos Macrólidos:</b> Claritromicina, Eritromicina: Se ↑ riesgo de toxicidad de Benzodiacepinas; Considerar modificación de terapia.</p> <p><b>Antihistamínicos:</b> Loratadina: Se ↑ efecto terapéutico de Diazepam; Monitorizar terapia.</p> <p><b>Barbitúricos:</b> Fenobarbital: Se ↓ efecto terapéutico de Benzodiacepinas; Monitorizar terapia.</p> <p><b>BCC:</b> No Dihidropiridinas: Se ↑ efecto terapéutico de Benzodiacepinas; Considerar modificación de terapia.</p> <p><b>Carbamazepina:</b> Se ↓ efecto terapéutico de Benzodiacepinas orales; Se ↓ efecto terapéutico de Carbamazepina con uso crónico de Benzodiacepinas I.V.; Monitorizar terapia.</p> <p><b>Ciclosporina, Fluoxetina, Haloperidol, Lidocaina, Metronidazol:</b> Se ↑ efecto terapéutico de Benzodiacepinas; Monitorizar terapia.</p> <p><b>Clozapina:</b> Se ↑ riesgo de depresión respiratoria e hipotensión; Considerar modificación de terapia.</p> <p><b>Derivados de Teofilina, Rifampicina:</b> Se ↓ efecto terapéutico de Benzodiacepinas; Considerar modificación de terapia.</p>	







Indicaciones	Tratamiento del insomnio. Inducción de sedación pre y post operatoria.
Posología	<b>DOSIS DE ADULTO:</b> Hipnótico: <b>V.O.:</b> 500mg-1g, 30min antes de la cirugía. <b>Sedante:</b> <b>V.O.:</b> 250mg, 3 veces al día después de los alimentos. <b>DOSIS PEDIATRICA:</b> Hipnótico: <b>V.O.:</b> 50mg/kg ó 1.5g/m2. <b>Sedante:</b> <b>V.O.:</b> 8.3mg/kg ó 250mg/m2, 3 veces al día.
Efectos adversos	Náusea, vómito y diarrea son más frecuentes; raramente leucopenia y eosinofilia. Contraindicaciones Pacientes con daño hepático o renal, hipersensibilidad.
Precauciones	Pacientes con enfermedades cardíacas severas, pacientes con depresión mental, tendencias suicidas o historia de abuso de fármaco. Categoría en Embarazo: D.
<b>Interacciones</b>	
<b>Fármaco-Fármaco:</b> <i>Barbitúricos y otros sedantes:</i> Se ↑ su efecto sedante con la administración simultánea. <i>Warfarina:</i> Puede potenciar su efecto anticoagulante con Hidrato de Cloral. <b>Fármaco- Etanol, Alimentos, Productos Herbarios:</b> <i>Etanol:</i> Se ↑ depresión del SNC; se ↑ el efecto antabus; Evitar uso conjunto. <i>Gotu kola, Hierba de San Juan, Kava kava, Valeriana:</i> Se ↑ depresión del SNC; Evitar uso conjunto.	

#### Derivados Benzodiacepínicos

Descripción Nº Ficha:10124	<b>1-02-0737-01-10-3E Midazolam, 5mg/ml, solución, ampolla, 3ml, I.V.;</b> VEN: V; Uso restringido: Anestesiología, Medicina Crítica, Endoscopia, Urgencia de Psiquiatría, Areas Hospitalarias de niños y adultos
Indicaciones	Inductor de la anestesia general. Como sedante e hipnótico para procedimientos especiales (Ej. Endoscopia gastrointestinal, broncoscopia, etc.).
Posología	<b>DOSIS DE ADULTO:</b> I.V.: 200mcg/Kg en pacientes premedicados; 300mcg/Kg en pacientes no premedicados. I.M.: 5mg antes de la intervención.
Administración Parenteral	<b>Compatibilidades:</b> Dextrosa en agua al 5%, solución salina al 0.9%. <b>Incompatibilidades:</b> Hartmann.
Efectos adversos	Dolor, sensibilidad, tromboflebitis, somnolencia, sedación, debilidad muscular y ataxia.
Contraindicaciones	Pacientes con depresión preexistente del SNC o coma, depresión respiratoria, insuficiencia respiratoria aguda o apnea del sueño.
Precauciones	Ancianos y pacientes débiles, pacientes con debilidad muscular o alteraciones hepáticas o renales. Categoría en Embarazo: D.
<b>Interacciones</b>	
<b>Fármaco-Fármaco:</b> <i>Alcaloides de la Vinca, Amiodarona, Antagonistas de Receptores 5-HT, Atorvastatina, Colchicina, Daunorubicina, Dexametasona, Digoxina, Doxorubicina, Etopósido, Hidrocortisona, Idarubicina, Imatinib, Loperamida, Metotrexate, Mitomicina, Paclitaxel, Ranitidina, Sirolimus, Tacrolimus:</i> Se ↑ riesgo de toxicidad sobre el SNC con Midazolam; Monitorizar terapia. <i>Anovulatorios Orales, Isoniazida:</i> Se ↑ riesgo de toxicidad de Benzodiacepinas; Monitorizar terapia. <i>Antibióticos Macrólidos:</i> Claritromicina, Eritromicina: Se ↑ riesgo de toxicidad de Benzodiacepinas; Considerar modificación de terapia. <i>Barbitúricos:</i> Fenobarbital: Se ↓ efecto terapéutico de Benzodiacepinas; Monitorizar terapia. <i>BCC:</i> No Dihidropiridinas: Se ↑ efecto terapéutico de Benzodiacepinas; Considerar modificación de terapia. <i>Carbamazepina:</i> Se ↓ efecto terapéutico de Benzodiacepinas orales; Se ↓ efecto terapéutico de Carbamazepina con uso crónico de Benzodiacepinas I.V.; Monitorizar terapia. <i>Ciclosporina, Fluoxetina, Haloperidol, Lidocaina, Metronidazol:</i> Se ↑ efecto terapéutico de Benzodiacepinas; Monitorizar terapia. <i>Clozapina:</i> Se ↑ riesgo de depresión respiratoria e hipotensión; Considerar modificación de terapia. <i>Derivados de Teofilina, Rifampicina:</i> Se ↓ efecto terapéutico de Benzodiacepinas; Considerar modificación de terapia. <i>Diclofenaco, Doxiciclina, Fluconazol, Imatinib, Inhibidores de Proteasa, Itraconazol, Propofol:</i> Se ↑ riesgo de toxicidad de Benzodiacepinas; Considerar modificación de terapia. <i>Fenitoína:</i> Se ↑ riesgo de toxicidad; Monitorizar terapia. <i>Quinolonas:</i> Ciprofloxacina: Se ↑ riesgo de toxicidad sobre el SNC con Midazolam; Monitorizar terapia.	

**Fármaco- Etanol, Alimentos, Productos Herbarios:***Etanol:* Se ↑ depresión del SNC; Evitar uso conjunto.*Gotu cola, Hierba de San Juan, Kava kava, Valeriana:* Se ↑ depresión del SNC; Evitar uso conjunto.*Cafeína, Jugo de Toronja:* Se ↑ riesgo de toxicidad de Benzodiacepinas; Evitar uso conjunto.*Fumar:* Puede ↓ efecto sedante de Benzodiacepinas; Evitar uso conjunto.

Descripción N° Ficha:10600	<b>1-01-0032-30-10-03 Loprazolam, 2mg, tableta, V.O.;</b> VEN: E; Uso restringido: Psiquiatría, Medicina Interna y Medicina Familiar.
Indicaciones	Tratamiento del insomnio.
Posología	<b>DOSIS DE ADULTO: V.O.:</b> Dosis inicial: 1mg/día en una, dos o tres dosis, aumentar dosis 1.5-2mg si se requiere. Ancianos: 0.5-1mg/día.
Efectos adversos	Somnolencia, confusión y ataxia, puede ocurrir amnesia, dependencia.
Contraindicaciones	Depresión respiratoria, insuficiencia pulmonar aguda, daño hepático severo, miastenia graves, síndrome de apnea del sueño, niños.
Precauciones	Enfermedad respiratoria, historial de abuso de droga y alcohol, desórdenes de la personalidad, reducir la dosis en ancianos y debilitados y en daño hepático y renal. Categoría en Embarazo: D.

**Interacciones****Fármaco-Fármaco:***Anovulatorios Orales, Isoniazida:* Se ↑ riesgo de toxicidad de Benzodiacepinas; Monitorizar terapia.*Antibióticos Macrólidos: Claritromicina, Eritromicina:* Se ↑ riesgo de toxicidad de Benzodiacepinas; Considerar modificación de terapia.*Barbitúricos: Fenobarbital:* Se ↓ efecto terapéutico de Benzodiacepinas; Monitorizar terapia.*BCC: No Dihidropiridinas:* Se ↑ efecto terapéutico de Benzodiacepinas; Considerar modificación de terapia.*Carbamazepina:* Se ↓ efecto terapéutico de Benzodiacepinas orales; Se ↓ efecto terapéutico de Carbamazepina con uso crónico de Benzodiacepinas I.V.; Monitorizar terapia.*Ciclosporina, Fluoxetina, Haloperidol, Lidocaina, Metronidazol:* Se ↑ efecto terapéutico de Benzodiacepinas; Monitorizar terapia.*Clozapina:* Se ↑ riesgo de depresión respiratoria e hipotensión; Considerar modificación de terapia.*Derivados de Teofilina, Rifampicina:* Se ↓ efecto terapéutico de Benzodiacepinas; Considerar modificación de terapia.*Diclofenaco, Doxiciclina, Fluconazol, Imatinib, Inhibidores de Proteasa, Itraconazol, Propofol:* Se ↑ riesgo de toxicidad de Benzodiacepinas; Considerar modificación de terapia.*Fenitoína:* Se ↑ riesgo de toxicidad; Monitorizar terapia.**Fármaco- Etanol, Alimentos, Productos Herbarios:***Etanol:* Se ↑ depresión del SNC; Evitar uso conjunto.*Gotu cola, Hierba de San Juan, Kava kava, Valeriana:* Se ↑ depresión del SNC; Evitar uso conjunto.*Cafeína, Jugo de Toronja:* Se ↑ riesgo de toxicidad de Benzodiacepinas; Evitar uso conjunto.*Fumar:* Puede ↓ efecto sedante de Benzodiacepinas; Evitar uso conjunto.

## Medicamentos asociados a Benzodiacepinas

Descripción N° Ficha:10696	<b>1-01-0828-41-10-03 Zolpidem, 10mg, tableta ranurada, V.O.;</b> VEN: E; Uso restringido: Psiquiatría, Medicina Interna y Medicina Familiar.
Indicaciones	Tratamiento del insomnio.
Posología	<b>DOSIS DE ADULTO: V.O.:</b> 10mg/día a la hora de dormir.
Efectos adversos	Diarrea, náusea, vómito, vértigo, mareo, dolor de cabeza, somnolencia, astenia, dependencia a droga, disturbios de la memoria, depresión, confusión, diplopía, tremor, ataxia.
Contraindicaciones	Apnea, insuficiencia pulmonar aguda, depresión respiratoria, miastenia grave, daño hepático severo, psicosis.
Precauciones	Depresión, historia de abuso de droga y alcohol, daño hepático y renal, ancianos. Categoría en Embarazo: C.

### Interacciones

**Fármaco-Fármaco:**

Amiodarona, BCC No Dihidropiridinas, Ciclosporina, Haloperidol: Se ↑ efecto terapéutico de Zolpidem; Monitorizar terapia.  
Carbamazepina, Fenitoína, Fenobarbital: Se ↓ efecto terapéutico de Zolpidem; Monitorizar terapia.

Diclofenaco, Doxiciclina, Inhibidores de Proteasa, Itraconazol: Se ↑ riesgo de toxicidad de Zolpidem; Considerar modificación de terapia.

Fluconazol: Se ↑ riesgo de toxicidad de Zolpidem; Monitorizar terapia

**Fármaco- Etanol, Alimentos, Productos Herbarios:**

Etanol: Se ↑ depresión del SNC; Evitar uso conjunto.

Hierba de San Juan: Se ↓ su concentración y se ↑ depresión del SNC; Evitar uso conjunto.

Cafeína, Jugo de Toronja: Se ↑ sus efectos; Evitar uso conjunto.

Valeriana: Se ↑ depresión del SNC; Evitar uso conjunto.

Descripción Nº Ficha:10771	<b>1-03-0095-01-10-01 Pasiflora, 500mg/5ml, solución, frasco, V.O.;</b> VEN: E.
Indicaciones	Tratamiento del insomnio y de la ansiedad leve.
Posología	<b>DOSIS DE ADULTO: V.O.:</b> 500mg-1g a la hora de acostarse. <b>DOSIS PEDIATRICA:</b> No existen suficientes datos científicos para recomendar ninguna dosis de pasiflora en niños.
Efectos adversos	Somnolencia.
Contraindicaciones	Hipersensibilidad a la droga.
Precauciones	Embarazo, lactancia y niños. Categoría en Embarazo: B.

### Interacciones

**Fármaco-Fármaco:**

IMAO<sub>3</sub>: Puede causar efectos aditivos.

**Psicoanalépticos**

Antidepresivos

Inhibidores no Selectivos de la Recaptura de Monoamina

Descripción Nº Ficha:10443	<b>1-01-0316-41-10-01 Imipramina, 10mg, cápsula o tableta, V.O.;</b> VEN: E.
Indicaciones	Tratamiento de la depresión, de los trastornos de pánico y de la enuresis. Tratamiento de la hiperactividad y del déficit de atención.
Posología	<b>DOSIS DE ADULTO: Depresión:</b> Pacientes ambulatorios: <b>V.O.:</b> Dosis inicial: 75mg/día en dosis divididas o dosis única a la hora de dormir, aumentar gradualmente a 150mg/día; Dosis Máxima: 200mg/día. Pacientes hospitalizados: <b>V.O.:</b> Dosis inicial: 100-150mg/día aumentar gradualmente a 200mg/día; Dosis Máxima: 300mg/día. Ancianos: <b>V.O.:</b> Dosis inicial: 25-50mg a la hora de dormir, aumentar semanalmente; Dosis Máxima: 100mg/día. <b>DOSIS PEDIATRICA: Enuresis:</b> Niños 6-12 años: <b>V.O.:</b> Dosis inicial: 25mg hs, se puede aumentar dosis 25mg/día; Dosis Máxima: 2.5mg/kg/día ó 50mg/día.
Efectos adversos	Sequedad de boca, estreñimiento, íleo parálítico, retención urinaria, visión borrosa y trastornos de la acomodación, aumento de la presión intraocular e hipertermia, somnolencia, nerviosismo e insomnio.
Contraindicaciones	Infarto miocárdico reciente, arritmias, bloqueo cardíaco, fase maniaca, enfermedad hepática severa.
Precauciones	Retención urinaria, hiperplasia prostática o estreñimiento crónico, glaucoma de ángulo cerrado y feocromocitoma. Categoría en Embarazo: D.

### Interacciones

**Fármaco-Fármaco:**

Agonistas alfa y beta: Acción Directa: Se ↑ presión arterial; Considerar modificación de terapia.

Alcaloides de la Vinca, Antagonistas de Receptores 5-HT<sub>2</sub>, Atorvastatina, Ciclosporina, Colchicina, Daunorubicina, Dexametasona, Digoxina, Doxorubicina, Etoposido, Hidrocortisona, Idarubicina, Imatinib, Loperamida, Metotrexate, Mitomicina, Paclitaxel, Ranitidina, Sirolimus, Tacrolimus: Se ↑ riesgo de toxicidad sobre el SNC; Monitorizar terapia.

**Amodarona:** Se ↑ riesgo de arritmias ventriculares peligrosas para la vida con AT(S); Evitar uso conjunto.

**Antibióticos Macrólidos, Indapamida, Octreotide, Procainamida, Sulpiride, Tizanidina, Trióxido de Arsénico:** Se ↑ riesgo de arritmias ventriculares peligrosas para la vida con AT(¿); Evitar uso conjunto.

**Antihistamínicos:** Difenhidramina: Se ↑ efecto terapéutico de Antidepresivos; Segunda Generación: Se ↑ riesgo de toxicidad sobre el SNC; Monitorizar terapia.

**Barbitúricos:** Se ↓ efecto terapéutico de AT(¿); Considerar modificación de terapia.

**BCC:** No Dihidropiridinas, Nifedipina: Se ↑ riesgo de toxicidad sobre el SNC; Monitorizar terapia; Isradipino: Se ↑ riesgo de arritmias ventriculares peligrosas para la vida con AT(¿); Evitar uso conjunto.

**Captopril, Carvedilol, Labelalol:** Se ↑ efecto terapéutico con Imipramina; Monitorizar terapia.

**Carbamazepina, Rifampicina:** Se ↓ efecto terapéutico de AT(¿); Monitorizar terapia.

**Clozapina, Isoniazida, Lidocaina, Metimazol, Pirimetamina:** Se ↑ efecto terapéutico de Antidepresivos; Monitorizar terapia.

**Codeína:** Se ↓ efecto terapéutico con Imipramina; Monitorizar terapia.

**Derivados del Ergot, Dextrometorfano, Meperidina, Tramadol:** Se ↑ riesgo de Síndrome de Serotonina; Considerar modificación de terapia.

**Enilefrina, Nafazolina:** Se ↑ efecto vasopresor; Considerar modificación de terapia.

**Fenitoína:** Se ↓ efecto terapéutico de Imipramina; Monitorizar terapia.

**Fenotiazinas:** Se ↑ riesgo de arritmias ventriculares peligrosas para la vida con AT(¿); Evitar uso conjunto.

**Fluconazol, Omeprazol:** Se ↑ riesgo de toxicidad de Imipramina; Considerar modificación de terapia.

**Fluoxetina:** Se ↑ riesgo de toxicidad de Antidepresivos; Esperar por lo menos 5 semanas después de la discontinuación de Fluoxetina para iniciar Antidepresivos o viceversa; Evitar uso conjunto.

**Haloperidol:** Se ↑ riesgo de arritmias ventriculares peligrosas para la vida con AT(¿); Evitar uso conjunto.

**IMAO(¿):** Se ↑ riesgo de crisis hipertensiva y/o Síndrome de Serotonina con AT(¿); Esperar por lo menos 2 semanas después de la discontinuación de IMAO(¿) para iniciar AT(¿) o viceversa; Evitar uso conjunto.

**Inhibidores de Proteasa, Metilfenidato:** Se ↑ riesgo de toxicidad de AT(¿); Monitorizar terapia.

**Levodopa:** Se ↓ efecto terapéutico; Monitorizar terapia.

**Lítio:** Se ↑ riesgo de neurotoxicidad; Monitorizar terapia.

**Metildopa:** Se ↓ efecto terapéutico con AT(¿); Considerar modificación de terapia.

**Productos para la Tiroidea:** Se ↑ riesgo de arritmias cardiacas; Monitorizar terapia.

**Propofol:** Se ↑ efecto terapéutico de Imipramina; Monitorizar terapia.

**Quinolonas:** Se ↑ riesgo de arritmias ventriculares peligrosas para la vida con AT(¿); Evitar uso conjunto.

**Sulfonilureas:** Se ↑ efecto terapéutico; Monitorizar terapia.

**Warfarina:** Se ↑ riesgo de toxicidad; Monitorizar terapia.

**Fármaco- Etanol, Alimentos, Productos Herbarios:**

**Etanol:** Se ↑ depresión del SNC; Evitar uso conjunto.

**Hierba de San Juan:** Puede ↓ concentración de AT(¿); se ↑ depresión del SNC; Evitar uso conjunto.

**Gotu kola, Kava kava, Valeriana:** Se ↑ depresión del SNC; Evitar uso conjunto.

**Jugo de Toronja:** Se ↑ riesgo de toxicidad; Evitar uso conjunto.

Descripción N° Ficha:10441 N° Ficha: 10471	<b>1-01-0523-41-10-01 Amitriptilina, 10mg, cápsula o tableta, V.O.;</b> VEN: E <b>1-01-0329-41-10-01 Amitriptilina, 25mg, cápsula o tableta, V.O.;</b> VEN: E
Indicaciones	Tratamiento de la depresión intensa, de la distimia, del trastorno de pánico, de la ansiedad generalizada, de síndromes dolorosos crónicos. Profilaxis de la migraña. Profilaxis de la enuresis.
Posología	<b>DOSIS DE ADULTO:</b> Depresión: <b>V.O.:</b> 50-150mg/día hs o en dosis divididas, se puede aumentar dosis gradualmente; Dosis Máxima: 300mg/día; Ancianos: <b>V.O.:</b> 10-25mg, al acostarse, se puede aumentar 10-25mg cada semana hasta 150mg/día. <b>Profilaxis de migraña: V.O.:</b> Dosis inicial: 10-25mg hs; Dosis usual: 150mg/día. <b>DOSIS PEDIATRICA:</b> Niños < 6 años: <b>V.O.:</b> 10 mg/día hs. Niños de 6-10 años: <b>V.O.:</b> 10-20 mg/día. Niños de 11-16 años: <b>V.O.:</b> 25-50 mg/día.
Efectos adversos	Sequedad de boca, estreñimiento, íleo paralítico, retención urinaria, visión borrosa y trastornos de la acomodación, aumento de la presión intraocular e hipertermia, somnolencia, nerviosismo e insomnio.
Contraindicaciones	Infarto al miocardio reciente, arritmias, pacientes en fase maniaca y en enfermedad hepática severa.
Precauciones	Retención urinaria, hiperplasia prostática o estreñimiento crónico, glaucoma de ángulo cerrado y feocromocitoma. Categoría en Embarazo: D.

### Interacciones

#### **Fármaco-Fármaco:**

**Agonistas alfa y beta:** Acción Directa: Se ↑ presión arterial; Considerar modificación de terapia.

**Alcaloides de la Vinca, Antagonistas de Receptores 5-HT<sub>2</sub>, Atorvastatina, Ciclosporina, Colchicina, Daunorubicina,**

**Dexametasona, Digoxina, Doxorubicina, Etopósido, Hidrocortisona, Idarubicina, Imatinib, Loperamida, Metotrexate,**

**Mitomincina, Paclitaxel, Ranitidina, Sirolimus, Tacrolimus:** Se ↑ riesgo de toxicidad sobre el SNC; Monitorizar terapia.

**Amiodarona:** Se ↑ riesgo de arritmias ventriculares peligrosas para la vida con AT(↓); Evitar uso conjunto.

**Antibióticos Macrólidos, Indapamida, Octreotide, Procainamida, Sulpiride, Tizanidina, Trióxido de Arsénico:** Se ↑ riesgo de arritmias ventriculares peligrosas para la vida con AT(↓); Evitar uso conjunto.

**Antihistamínicos:** Difenhidramina: Se ↑ efecto terapéutico de Antidepresivos; Segunda Generación: Se ↑ riesgo de toxicidad sobre el SNC; Monitorizar terapia.

**Barbitúricos:** Se ↓ efecto terapéutico de AT(↓); Considerar modificación de terapia.

**BCC:** No Dihidropiridinas, Nifedipina: Se ↑ riesgo de toxicidad sobre el SNC; Monitorizar terapia; Isradipino: Se ↑ riesgo de arritmias ventriculares peligrosas para la vida con AT(↓); Evitar uso conjunto.

**Carbamazepina, Rifampicina:** Se ↓ efecto terapéutico de AT(↓); Monitorizar terapia.

**Clozapina, Isoniazida, Lidocaina, Metimazol, Pirimetamina:** Se ↑ efecto terapéutico de Antidepresivos; Monitorizar terapia.

**Derivados del Ergot, Dextrometorfano, Meperidina, Tramadol:** Se ↑ riesgo de Síndrome de Serotonina; Considerar modificación de terapia.

**Fenilefrina, Nafazolina:** Se ↑ efecto vasopresor; Considerar modificación de terapia.

**Fenotiazinas:** Se ↑ riesgo de arritmias ventriculares peligrosas para la vida con AT(↓); Evitar uso conjunto.

**Fluoxetina:** Se ↑ riesgo de toxicidad de Antidepresivos; Esperar por lo menos 5 semanas después de la discontinuación de Fluoxetina para iniciar Antidepresivos o viceversa; Evitar uso conjunto.

**Haloperidol:** Se ↑ riesgo de arritmias ventriculares peligrosas para la vida con AT(↓); Evitar uso conjunto.

**MAOI(↓):** Se ↑ riesgo de crisis hipertensiva y/o Síndrome de Serotonina con AT(↓); Esperar por lo menos 2 semanas después de la discontinuación de IMAO(↓) para iniciar AT(↓) o viceversa; Evitar uso conjunto.

**Inhibidores de Proteasa, Metilfenidato:** Se ↑ riesgo de toxicidad de AT(↓); Monitorizar terapia.

**Levodopa:** Se ↓ efecto terapéutico; Monitorizar terapia.

**Lítio:** Se ↑ riesgo de neurotoxicidad; Monitorizar terapia.

**Metildopa:** Se ↓ efecto terapéutico con AT(↓); Considerar modificación de terapia.

**Productos para la Tiroides:** Se ↑ riesgo de arritmias cardíacas; Monitorizar terapia.

**Quinolonas:** Se ↑ riesgo de arritmias ventriculares peligrosas para la vida con AT(↓); Evitar uso conjunto.

**Sulfonilureas:** Se ↑ efecto terapéutico; Monitorizar terapia.

**Warfarina:** Se ↑ riesgo de toxicidad; Monitorizar terapia.

#### **Fármaco- Etanol, Alimentos, Productos Herbarios:**

**Etanol:** Se ↑ depresión del SNC; Evitar uso conjunto.

**Hierba de San Juan:** Puede ↓ concentración de AT(↓); se ↑ depresión del SNC; Evitar uso conjunto.

**Gotu kola, Kava kava, Valeriana:** Se ↑ depresión del SNC; Evitar uso conjunto.

**Jugo de Toronja:** Se ↑ riesgo de toxicidad; Evitar uso conjunto.

Descripción N° Ficha:10476	<b>1-01-0637-30-10-01 Maprotilina clorhidrato, 25mg, cápsula o tableta, V.O.; VEN: E.</b>
Indicaciones	Tratamiento de la depresión.
Posología	<b>DOSIS DE ADULTO: V.O.:</b> 15-30mg/día, al acostarse; Ancianos: 30mg/día.
Efectos adversos	Erupciones cutáneas, crisis convulsivas, los efectos antimuscarínicos son menos frecuentes.
Contraindicaciones	Pacientes con epilepsia.
Precauciones	Retención urinaria, hiperplasia prostática o estreñimiento crónico, glaucoma de ángulo cerrado y feocromocitoma. Categoría en Embarazo: D.

### Interacciones

#### **Fármaco-Fármaco:**

**Agonistas alfa y beta:** Acción Directa: Se ↑ presión arterial; Considerar modificación de terapia.

**Alcaloides de la Vinca, Antagonistas de Receptores 5-HT<sub>2</sub>, Atorvastatina, Ciclosporina, Colchicina, Daunorubicina,**

**Dexametasona, Digoxina, Doxorubicina, Etopósido, Hidrocortisona, Idarubicina, Imatinib, Loperamida, Metotrexate,**

**Mitomincina, Paclitaxel, Ranitidina, Sirolimus, Tacrolimus:** Se ↑ riesgo de toxicidad sobre el SNC; Monitorizar terapia.

**Amiodarona:** Se ↑ riesgo de arritmias ventriculares peligrosas para la vida con AT(<sub>j</sub>); Evitar uso conjunto; Se ↑ riesgo de toxicidad sobre el SNC con Maprotilina; Monitorizar terapia.

**Antibióticos Macrólidos, Indapamida, Octreotida, Procainamida, Sulpiride, Tizanidina, Trióxido de Arsénico:** Se ↑ riesgo de arritmias ventriculares peligrosas para la vida con AT(<sub>j</sub>); Evitar uso conjunto.

**Antihistamínicos:** Difenhidramina: Se ↑ efecto terapéutico de Antidepresivos; Segunda Generación: Se ↑ riesgo de toxicidad sobre el SNC; Monitorizar terapia.

**Barbitúricos:** Se ↓ efecto terapéutico de AT(<sub>j</sub>); Considerar modificación de terapia.

**BCC:** No Dihidropiridinas, Nifedipina: Se ↑ riesgo de toxicidad sobre el SNC; Monitorizar terapia; Isradipina: Se ↑ riesgo de arritmias ventriculares peligrosas para la vida con AT(<sub>j</sub>); Evitar uso conjunto.

**Carbamazepina, Rifampicina:** Se ↓ efecto terapéutico de AT(<sub>j</sub>); Monitorizar terapia.

**Clozapina, Isoniazida, Lidocaina, Metimazol, Pirimetamina:** Se ↑ efecto terapéutico de Antidepresivos; Monitorizar terapia.

**Derivados del Ergol, Dextrometorfano, Meperidina, Tramadol:** Se ↑ riesgo de Síndrome de Serotonina; Considerar modificación de terapia.

**Fenilefrina, Nafazolina:** Se ↑ efecto vasopresor; Considerar modificación de terapia.

**Fenotiazinas:** Se ↑ riesgo de arritmias ventriculares peligrosas para la vida con AT(<sub>j</sub>); Evitar uso conjunto; Tioridazina: Se ↑ efecto terapéutico de Maprotilina; Monitorizar terapia.

**Fluoxetina:** Se ↑ riesgo de toxicidad de Antidepresivos; Esperar por lo menos 5 semanas después de la discontinuación de Fluoxetina para iniciar Antidepresivos o viceversa; Evitar uso conjunto.

**Haloperidol:** Se ↑ riesgo de arritmias ventriculares peligrosas para la vida con AT(<sub>j</sub>); Evitar uso conjunto; Se ↑ efecto terapéutico de Maprotilina; Monitorizar terapia.

**IMAO(<sub>j</sub>):** Se ↑ riesgo de crisis hipertensiva y/o Síndrome de Serotonina con AT(<sub>j</sub>); Esperar por lo menos 2 semanas después de la discontinuación de IMAO(<sub>j</sub>) para iniciar AT(<sub>j</sub>) o viceversa; Evitar uso conjunto.

**Inhibidores de Proteasa, Metilfenidato:** Se ↑ riesgo de toxicidad de AT(S); Monitorizar terapia.

**Levodopa:** Se ↓ efecto terapéutico; Monitorizar terapia.

**Litio:** Se ↑ riesgo de neurotoxicidad; Monitorizar terapia.

**Metildopa:** Se ↓ efecto terapéutico con AT(<sub>j</sub>); Considerar modificación de terapia.

**Productos para la Tiroides:** Se ↑ riesgo de arritmias cardíacas; Monitorizar terapia.

**Quinolonas:** Se ↑ riesgo de arritmias ventriculares peligrosas para la vida con AT(<sub>j</sub>); Evitar uso conjunto; Se ↑ riesgo de toxicidad sobre el SNC con Maprotilina; Monitorizar terapia.

**Sulfonilureas:** Se ↑ efecto terapéutico; Monitorizar terapia.

**Warfarina:** Se ↑ riesgo de toxicidad; Monitorizar terapia.

**Fármaco- Etanol, Alimentos, Productos Herbarios:**

**Etanol:** Se ↑ depresión del SNC; Evitar uso conjunto.

**Hierba de San Juan:** Puede ↓ concentración de AT(<sub>j</sub>); se ↑ depresión del SNC; Evitar uso conjunto.

**Gotu kola, Kava kava, Valeriana:** Se ↑ depresión del SNC; Evitar uso conjunto.

**Jugo de Toronja:** Se ↑ riesgo de toxicidad; Evitar uso conjunto.

#### Inhibidores Selectivos de la Recaptura de Serotonina

Descripción N° Ficha:10421	<b>1-01-0320-14-10-02 Fluoxetina, 20mg, cápsula o tableta, V.O.;</b> VEN: E; Uso restringido: Psiquiatría adultos, Medicina Interna, Geriatría y Medicina Familiar.
N° Ficha:12174	<b>1-03-0596-01-10-03 Fluoxetina hidrocloreuro, 20mg/5ml, solución, frasco, V.O.;</b> VEN: E; Uso restringido: Paidopsiquiatría.
Indicaciones	Tratamiento de los trastornos depresivos, particularmente cuando no se requiere sedación. Tratamiento de la bulimia nerviosa. Tratamiento de los trastornos obsesivos compulsivos.
Posología	<b>DOSIS DE ADULTO: V.O.;</b> Dosis usual: 20-80mg/día. Bulimia nerviosa: <b>V.O.;</b> 60mg/día. <b>DOSIS PEDIÁTRICA:</b> Síndrome de Déficit de Atención: <b>V.O.;</b> 10-20mg/día con el desayuno.
Efectos adversos	Fiebre, anemia aplásica, accidente cerebrovascular, sequedad de boca y trastornos gastrointestinales como náuseas, vómitos, dispepsia, estreñimiento y diarrea.

Contraindicaciones	Pacientes en fase maniaca.
Precauciones	Pacientes con epilepsia, historia de manía, enfermedad cardíaca, diabetes mellitus, glaucoma de ángulo cerrado, uso concomitante de fármaco que aumenta el riesgo de sangrado. Categoría en Embarazo: C.
<b>Interacciones</b>	
<b>Fármaco-Fármaco:</b>	
<u>Amiodarona, Antibióticos Macrólidos, Fenotiazinas, Haloperidol, Indapamida, Isradipino, Octreotide, Procaïnami da, Quinolonas, Sulpiride, Tizanidina, Trióxido de Arsénico:</u> Se ↑ riesgo de arritmias ventriculares peligrosas para la vida; Evitar uso conjunto.	
<u>Analgésicos Narcóticos:</u> Se ↑ riesgo de Síndrome de Serotonina; Monitorizar terapia con Fentanilo y Morfina; Considerar modificación de terapia con Meperidina.	
<u>Antidepresivos:</u> Se ↑ riesgo de toxicidad; Esperar por lo menos 5 semanas después de la discontinuación de Fluoxetina para iniciar Antidepresivos o viceversa; Evitar uso conjunto.	
<u>Antihistamínicos:</u> Difenhidramina: Se ↑ efecto terapéutico de Fluoxetina;	
<u>Ciproheptadina:</u> Se ↓ efecto terapéutico de Fluoxetina; Monitorizar terapia.	
<u>Barbitúricos, Rifampicina:</u> Se ↓ efecto terapéutico de Fluoxetina; Monitorizar terapia.	
<u>Benzodiacepinas, Carvedilol, Ciclofosfamida, Dacarbazina, Derivados de Teofilina, Ifosfamida, Propranolol, Warfarina:</u> Se ↑ efecto terapéutico; Monitorizar terapia.	
<u>Captopril, Carbamazepina, Clozapina, Fenitoina, Labetalol, Lidocaina, Metilfenidato, Procaïnami da, Propafenona, Tamoxifeno:</u> Se ↑ riesgo de toxicidad; Considerar modificación de terapia.	
<u>Codeína:</u> Se ↑ riesgo de Síndrome de Serotonina; Monitorizar terapia.	
<u>Derivados del Ergol, Dextrometorfano, Lito, Tramadol:</u> Se ↑ riesgo de Síndrome de Serotonina; Considerar modificación de terapia.	
<u>Fuconazol, Ibuprofeno, Indometacina, Inhibidores de Proteasa, Sulfadiazina:</u> Se ↑ riesgo de toxicidad de Fluoxetina; Considerar modificación de terapia.	
<u>IMAO(,):</u> Se ↑ riesgo de Síndrome de Serotonina; Esperar por lo menos 5 semanas después de la discontinuación de IMAO(, ) para iniciar Fluoxetina o viceversa; Evitar uso conjunto.	
<u>Ibessartán, Isoniazida, Metimazol, Omeprazol, Pirimetamina, Trimetoprim con Sulfa:</u> Se ↑ riesgo de toxicidad de Fluoxetina; Monitorizar terapia.	
<b>Fármaco-Etanol, Alimentos, Productos Herbarios:</b>	
<u>Etanol:</u> Se ↑ depresión del SNC; Evitar uso conjunto.	
<u>Gotu kola, Hierba de San Juan, Kava kava, Valeriana:</u> Se ↑ depresión del SNC; Evitar uso conjunto.	
<u>Cafeína:</u> Se ↑ efectos; Evitar uso conjunto.	

#### Psicoestimulantes y Medicamentos para ADHD

Simpaticomimético de Acción Central

Descripción N° Ficha:10542	<b>1-01-0272-30-10-03 Metilfenidato, 10mg, tableta, V.O.</b> VEN: E; Uso restringido: Paidopsiquiatría, Psiquiatría.
Indicaciones	Terapia coadyuvante en el síndrome hiperquinético caracterizado por trastorno deficitario en la atención, narcolepsia, depresión leve y apatía.
Posología	<b>DOSIS DE ADULTO: V.O.:</b> 10mg, 1-2 veces al día, 30 a 45 minutos antes de las comidas; Dosis Máxima: 60mg/día. <b>DOSIS PEDIATRICA:</b> Niños > de 6 años: <b>V.O.:</b> 5mg, 1-2 veces al día, 30 a 45 minutos antes de las comidas; Dosis Máxima: 60mg/día.
Efectos adversos	Disturbios del sueño, depresión, confusión, rash, prurito, urticaria, fiebre, artralgia, alopecia, dermatitis exfoliativa, eritema multiforme, trombocitopenia púrpura, trombocitopenia, leucopenia, desórdenes urinarios.
Contraindicaciones	Enfermedades cardiovasculares, hipertiroidismo, historia de abuso de droga o alcohol, glaucoma.
Precauciones	Hipersensibilidad, historia de dependencia alcohol y droga, psicosis, epilepsia, síndrome de retiro rápido. Categoría en Embarazo: C.
<b>Interacciones</b>	
<b>Fármaco-Fármaco:</b>	
<u>Amiodarona, Clozapina, Difenhidramina, Haloperidol:</u> Se ↑ efecto terapéutico de Metilfenidato; Monitorizar terapia.	
<u>AT(, ), Fenitoina:</u> Se ↑ riesgo de toxicidad; Monitorizar terapia.	

Carbamazepina: Se ↓ efecto terapéutico de Metilfenidato; Monitorizar terapia.  
Fluoxetina: Se ↑ riesgo de toxicidad de Metilfenidato; Considerar modificación de terapia.  
IMAO(1): Se ↑ presión arterial; Puede tomar hasta 2 semanas después de la discontinuación de IMAO(S) para que los efectos del mismo se disipen; Evitar uso conjunto.  
**Fármaco- Etanol, Alimentos, Productos Herbarios:**  
Etanol: Pueden causar depresión del SNC; Evitar uso conjunto.  
Efedra: Puede causar hipertensión o arritmias; Evitar uso conjunto.  
Yohimbe: Tiene actividad estimulante del SNC; Evitar uso conjunto.

Drogas Antidemencia  
Drogas Anticolinesterasa

Descripción N° Ficha:	<b>1-03-0612-01-10-03 Rivastigmina, 9mg, parche transdérmico, vía tópica;</b> VEN: E; Uso restringido: Neurología, Geriatría y Psiquiatría.
N° Ficha: 102376	<b>01-03-0613-01-10-03 Rivastigmina, 18mg, parche transdérmico, vía tópica;</b> VEN: E; Uso restringido: Neurología, Geriatría y Psiquiatría.
Indicaciones	Demencia de Alzheimer y Demencia en Enfermedad de Parkinson.
Posología	<b>DOSIS DE ADULTO:</b> vía tópica: Inicio parche 4.6mg cada 24 horas por 4 semanas, seguido de parche 9.5mg cada 24 horas.
Efectos Adversos	Náuseas, vómitos, diarrea, dolor abdominal, eritema, prurito, cefalea, síncope, astenia, disminución de peso.
Contraindicaciones	Hipersensibilidad. Historia previa de reacciones en el lugar de la aplicación sugestiva de dermatitis alérgica de contacto con parches de rivastigmina. No debe administrarse junto con otras sustancias colinérgicas.
Precauciones	Síndrome del nodo sinusal o trastornos de la conducción, úlcera gástrica o duodenal activa, obstrucción urinaria, convulsiones, asma, EPOC, insuficiencia hepática; monitorizar peso del paciente. Categoría en Embarazo: C
<b>Interacciones</b>	
<b>Fármaco-Fármaco:</b> <u>Relajantes musculares del tipo succinilcolina:</u> se pueden potenciar excesivamente los efectos de los mismos durante la anestesia. <u>Sustancias mediadas por la butirilcolinesterasa:</u> se inhibe el metabolismo de estas sustancias.	

**Otros Medicamentos para el SNC**

Parasimpaticomiméticos  
Anticolinesterasa

Descripción N° Ficha: 10170	<b>1-02-0164-01-10-3E Neostigmina metilsulfato, 0.5mg/ml, solución, ampolla o vial, I.M., I.V., S.C.;</b> VEN: V.
Indicaciones	Tratamiento del bloqueo neuromuscular no depolarizante, inducido por relajantes musculares utilizados en anestesia, por antibióticos aminoglicósidos y agentes antiarrítmicos. Manejo del íleo paralítico. Coadyuvante en el tratamiento de la taquicardia sinusal o supraventricular. Tratamiento de la miastenia grave.
Posología	<b>DOSIS DE ADULTO: I.V.:</b> 0.03-0.06mg/kg, hasta 5 mg. <b>I.M., S.C.:</b> 0.25-1mg cada 4-6 horas. <b>DOSIS PEDIATRICA: I.V.:</b> 0.03-0.06mg/kg, hasta 5 mg. <b>I.M., S.C.:</b> 0.25-1mg cada 4-6 horas.
Administración Parenteral	Puede administrarse en forma directa vía I.M., S.C. o I.V. lenta. <b>Compatibilidades:</b> Netilmicina sulfato.
Efectos adversos	Náusea, vómito, aumento de la salivación, diarrea, calambres abdominales.
Contraindicaciones	Obstrucción intestinal o urinaria.
Precauciones	Asma, bradicardia, arritmias, reciente infarto al miocardio, epilepsia, hipotensión, parkinsonismo, úlcera péptica, hipertiroidismo, daño renal. Categoría en Embarazo: C.



<b>Interacciones</b>	
<b>Fármaco-Fármaco:</b> <i>Relajantes Musculares:</i> Se ↓ efecto terapéutico; Monitorizar terapia. <i>Succinilcolina:</i> Se ↑ efecto terapéutico; Monitorizar terapia.	
Descripción N° Ficha:10510	<b>1-01-0183-36-10-03 Piridostigmina bromuro, 60mg, tableta, V.O.;</b> VEN: V.
Indicaciones	Tratamiento de la miastenia gravis. Tratamiento antagonista del efecto secundario provocado por los relajantes musculares no depolarizantes (Ej. Fármacos curarizantes).
Posología	<b>DOSIS DE ADULTO:</b> <i>Miastenia gravis:</i> <b>V.O.:</b> 60-180mg, 2-4 veces al día. <b>DOSIS PEDIATRICA:</b> <b>V.O.:</b> 7mg/kg/día divididos en 5-6 tomas.
Efectos adversos	Ocasionalmente (1-9%): trastornos de la acomodación, mareos, hipersecreción bronquial, espasmo bronquial, espasmo laríngeo, bradicardia, hipersalivación, sudoración, incontinencia urinaria, diarrea, calambres abdominales, aumento del peristaltismo. Raramente (<1%): lagrimeo, miosis, diplopía, náuseas, vómitos, dis-fagia, flatulencia, convulsiones, disartria, miastenia, somnolencia, cefalea, depresión respiratoria, disnea, taquicardia, bloqueo cardíaco auriculoventricular, cambios en el ECG, calambres musculares, artralgia, espasmos musculares, reacción anafiláctica, urticaria, alopecia, erupciones exantemáticas. Excepcionalmente (<1%): parálisis respiratoria, parada cardíaca, colapso.
Contraindicaciones	Obstrucción mecánica del tracto gastrointestinal o vías urinaria, hipersensibilidad, no administrar concomitantemente con miorelajantes despolarizantes, comienzo del embarazo.
Precauciones	Asma, bradicardia, arritmias, reciente infarto al miocardio, epilepsia, hipotensión, parkinsonismo, úlcera péptica, hipertiroidismo, daño renal, diabetes mellitus así como después de intervenciones gastrointestinales. Categoría en Embarazo: C.
<b>Interacciones</b>	
<b>Fármaco-Fármaco:</b> <i>Betabloqueantes (Propranolol):</i> Se ↑ de la toxicidad, con presencia de bradicardia e hipotensión, por posible adición de sus efectos inotrópicos negativos. <i>Quinolonas (ciprofloxacino, norfloxacino):</i> Posible inhibición del efecto de Piridostigmina, por posible antagonismo de sus acciones sobre el bloqueo neuromuscular. <i>Aminoglicosídicos, Polimixina B, Antiarrítmicos, Fenitoína, Litio, Hormonas Tiroideas:</i> Pueden agravar la miastenia gravis.	

**P: 11 PRODUCTOS ANTIPARASITARIOS, INSECTICIDAS Y REPELENTE**

**Antiprotozoarios**

**Medicamentos contra Amebiasis y otras Enfermedades por Protozoarios**  
Derivados Nitroimidazólicos

Descripción N° Ficha: 11030 N° Ficha: 11228	<b>1-01-0129-31-11-01 Metronidazol, 500mg, tableta ranurada, V.O.;</b> VEN: E. <b>1-01-0129-31-11-01 Metronidazol, 500mg, tableta ranurada, V.O.;</b> VEN: E.
Indicaciones	Tratamiento de la giardiasis y amebiasis intestinal. Tratamiento sistémico en la mujer de la tricomoniasis de vía urinaria y vaginal. Tratamiento sistémico de la tricomoniasis de las vías urinarias en el varón. Coadyuvante en el tratamiento de erradicación del <i>Helicobacter pylori</i> en la úlcera péptica.
Posología	<b>DOSIS DE ADULTO:</b> <i>Amebiasis:</i> <b>V.O.:</b> 500-750mg, cada 8 horas por 7-10 días. <i>Giardiasis:</i> <b>V.O.:</b> 2g/día, 3 días sucesivos ó 500mg 2 veces al día por 7-10 días. <i>Tricomoniasis:</i> <b>V.O.:</b> 2g dosis única, ó 1g, en dosis divididas 2 veces al día por 7 días. <b>DOSIS PEDIATRICA:</b> <i>Amebiasis:</i> <b>V.O.:</b> 35-50mg/kg/día, cada 8h por 10 días. Se recomienda administrar Metronidazol 1 hora antes o 2 horas después de comidas. Puede administrarse con comidas si se presentan TGI.

Efectos adversos	Sabor metálico, náuseas, vómito, diarrea, calambres abdominales, malestar epigástrico, neuropatía periférica, cefalea, vértigo, convulsiones, somnolencia, fiebre, ataxia, confusión, irritabilidad, rash eritematoso, prurito, SSJ, urticaria, neutropenia (reversible), trombocitopenia, oscurecimiento de la orina, cistitis, disuria, incontinencia, poliúria, neuropatía periférica, debilidad, disartría.
Contraindicaciones	Hipersensibilidad al Metronidazol u otros derivados de nitroimidazol, durante el primer trimestre de embarazo en pacientes con tricomoniasis.
Precauciones	En pacientes con encefalopatía hepática, se recomienda hacer de forma regular determinaciones hematológicas (recuentos leucocitarios), enfermedades agudas ó crónicas graves del SNC o periférico, insuficiencia renal, cuando no estén sometidos a diálisis y la monitorización de los niveles séricos de los metabólicos. Categoría en Embarazo: B.
<b>Interacciones</b>	
<b>Fármaco-Fármaco:</b> <i>Anticoagulantes, Busulfan, Inhibidores de Calcio, Colchicina, Substratos CYP3A4, Fentanilo, Fenitoína:</i> Se ↑ los niveles o efectos de estos. <i>Mebendazol:</i> Se ↑ los efectos de Metronidazol. <i>BCG, Micofenolato, Vacuna Tifoidea:</i> Se ↓ el efecto terapéutico de estas. <i>Fenobarbital, Fenitoína:</i> Se ↓ el efecto terapéutico de Metronidazol	
<b>Fármaco- Etanol, Alimentos, Productos Herbarios:</b> <i>Etolol:</i> Posible efecto antabus; Evitar uso conjunto.	

#### Antimaláricos

Aminoquinolinas

Descripción N° Ficha: 10613	<b>1-01-0232-41-11-01 Hidroxicloroquina sulfato, 400mg, tableta, V.O.;</b> VEN: V.
Indicaciones	Tratamiento profiláctico y supresivo de todas las formas de malaria, tratamiento coadyuvante en el control de la enfermedad reumatoidea y del lupus eritematoso.
Posología	<b>DOSIS DE ADULTO:</b> Profilaxis de malaria: <b>V.O.:</b> 400mg, cada semana (mismo día semana); iniciar 1 semana antes de exposición. <b>Artritis reumatoide: V.O.:</b> Dosis inicial: 400-600mg/día; incrementar gradualmente hasta obtener un nivel optimo de respuesta luego de 4-12 semanas; Dosis de mantenimiento: 200-400mg/día. <b>Lupus eritematoso sistémico: V.O.:</b> 400mg/día, semanas o meses dependiendo de la respuesta; Do de mantenimiento: 200-400mg/día. <b>DOSIS PEDIATRICA:</b> Profilaxis de malaria: <b>V.O.:</b> 6.5mg/kg, 1 semana antes de la exposición; Dosis Máxima: 400mg/dosis.
Efectos adversos	Trastornos oculares, TGI, alopecia, prurito, pigmentación de piel y mucosas, dermatitis exfoliativa, SSJ, irritabilidad, cambios emocionales, cefalea, vértigo, convulsiones, ataxia, pérdida de peso, agranulocitosis, anemia aplásica, hemólisis (en deficiencia de G6PD), trombocitopenia.
Contraindicaciones	Hipersensibilidad a la hidroxicloroquina, derivados de 4- aminoquinolona, o cualquier componente de la formulación; cambios en el campo visual o retiniano atribuidos a la 4-aminoquinolona; tratamiento prolongado en niños.
Precauciones	En pacientes con enfermedades hepáticas y renales, acidosis metabólica, desórdenes neurológicos, TGI severos, deficiencia de G6PD, psoriasis, porfiria, desórdenes oftalmológicos. Se recomienda examen oftálmico inicial y luego cada 3 meses; prueba periódica por debilidad muscular. Categoría en Embarazo: C.
<b>Interacciones</b>	
<b>Fármaco-Fármaco:</b> <i>Leflunomida:</i> Se ↑ el riesgo de toxicidad; Evitar uso conjunto. <i>Digoxina:</i> Se ↑ niveles séricos de Digoxina; Monitorizar y ajustar dosis de Digoxina. <i>Trastuzumab:</i> Se ↑ efecto terapéutico de Hidroxicloroquina. <i>Antiácidos (Hidróxido de Aluminio y Magnesio):</i> Se ↓ la biodisponibilidad de Hidroxicloroquina; Se recomienda administrar por lo menos 4 horas después.	

Antihelmínticos: Se ↓ efecto terapéutico.

Fármaco- Etanol, Alimentos, Productos Herbarios:

Etanol: Puede producir irritación GI; Evitar uso conjunto.

Diaminopirimidinas

Descripción N° Ficha: 10592	<b>1-01-0219-31-11-01 Pirimetamina, 25mg, tableta, V.O.;</b> VEN: E.
Indicaciones	Tratamiento combinado con la sulfonamida en el manejo sinérgico de la toxoplasmosis. Tratamiento profiláctico contra la malaria en especies susceptibles de plasmodium. Tratamiento combinado con otros antimaláricos en el control rápido de la transmisión y de la supresión de la malaria.
Posología	<b>DOSIS DE ADULTO:</b> Quimioprofilaxis de malaria: <b>V.O.:</b> 25mg. Toxoplasmosis: <b>V.O.:</b> 50-75mg/día combinada con 1-4g de Sulfonamidas, por 1-3 semanas según respuesta y tolerancia a la terapia. La dosis puede reducirse 50% para cada fármaco y se continúa por un período adicional de 4-5 semanas. <b>DOSIS PEDIÁTRICA:</b> Quimioprofilaxis de malaria: Niños > 10 años: <b>V.O.:</b> 25mg, 1 vez por semana; Niños de 4-10 años: <b>V.O.:</b> 12.5mg, 1 vez por semana; Niños < 4 años: <b>V.O.:</b> 6.25mg, 1 vez por semana. Toxoplasmosis: <b>V.O.:</b> 1mg/Kg/día, 2 veces al día, al 4to día reducir dosis 50% y continuar 1 mes. Administrar con alimentos.
Efectos adversos	Arritmias (dosis prolongadas), depresión, fiebre, insomnio malestar, pigmentación de la piel, dermatitis, eritema multiforme, rash, SSJ, necrosis epidérmica tóxica, TGI, anemia megaloblástica, pancitopenia, eosinofilia pulmonar, hematuria, anafilaxia.
Contraindicaciones	Hipersensibilidad, lactancia, anemia megaloblástica asociada a deficiencia de folato.
Precauciones	En pacientes con insuficiencia renal o hepática, deficiencia de G6DP, pacientes con síndromes convulsivos o posible deficiencia de folatos (síndrome de mal absorción, embarazo o alcoholismo). Categoría en Embarazo: C.
<b>Interacciones</b>	
<b><u>Fármaco-Fármaco:</u></b> <u>Antifolato o Agentes mielosupresores:</u> Se ↑ el riesgo de anemia megaloblástica y otros efectos adversos hematológicos. <u>Sulfametoxazol/Trimetropin:</u> Se ↑ el riesgo de anemia megaloblástica.	

Agentes que actúan sobre la Leishmaniasis y la Tripanosomiasis

Compuestos Antimoniatos

Descripción N° Ficha: 10075	<b>1-02-0818-11-01-01 Meglumina antimonio, 1.5g/5ml, sal activa en solución 81mg/ml, ampolla, I.M., I.V.;</b> VEN: E.
Indicaciones	Tratamiento de la Leishmaniasis, de acuerdo a protocolo establecido por la Dirección Nacional de Servicios y Prestaciones Médicas.
Posología	<b>DOSIS DE ADULTO y PEDIÁTRICA:</b> <b>Leishmaniasis cutánea:</b> <b>I.M.:</b> L. panamensis rango de dosis 10-20mg/kg/día de antimonio pentavalente (Sb <sup>+5</sup> ), L. brasiliensis, L. amazonensis sólo responden a dosis de 20mg/kg/día por 20 días. <b>Leishmaniasis Visceral o mucocutánea:</b> <b>I.M.:</b> 20mg de antimonio pentavalente/kg/día (Dosis Máxima: 850mg de Sb <sup>+5</sup> ó 10ml) por 28 días.

	<p>Cálculo de Dosis: debe realizarse en función del antimonio pentavalente (Sb+5) y no en función de la sal (Meglumina antimoniato):</p> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; text-align: center;"> <math display="block">QA = \frac{\text{Peso(kg)} \times \text{Dosis (mg antimonio/kg/día)}}{81 \text{mg Sb}^{+5} / \text{ml}}</math> </div> <p>Ejemplo: Pte de 70kg, dosis indicada 20mg/kg/día  QA(ml)= <math>\frac{\text{Peso(70kg)} \times 20 \text{mg/kg/día}}{81 \text{mg Sb}^{+5} / \text{ml}} = \frac{1.400 \text{mg Sb}^{+5} / \text{día}}{81 \text{mg Sb}^{+5} / \text{ml}} = 17.3 \text{ml/día}</math></p> <p><b>Dosis máxima: 15ml (3 ampollas), aunque la dosis calculadas sea mayor de 15ml.</b></p>
Administración Parenteral	<p>I.M. en inyección profunda; volumen <math>\geq</math> 10 ml, dividir en 2 dosis y aplicar una dosis en cada glúteo o muslo. Volumen <math>\geq</math> 15ml usar la vía I.V.  I.V. diluir en 50-120ml de dextrosa al 5%, administrar en infusión durante 2 horas.  <b>Compatibilidades:</b> dextrosa en agua al 5%, solución salina al 0.9%</p>
Efectos adversos	<p>La mayor incidencia de efectos adversos ocurre entre el día 7 y 14 del tratamiento: Anorexia, náusea, vómito, dolor abdominal, diarrea, tos, cefalea, letargia, artralgia, mialgia, pancreatitis, raramente rubor, vértigo, fiebre, sudoración, rash, alteraciones en el ECG (inversión de onda T, prolongación del intervalo QT) dosis dependientes que suelen ser reversibles, dolor en el área de administración, erupción cutánea, edema en glúteo, convulsiones, celulitis, escalofríos, absceso y malestar general. El producto contiene sulfitos por lo cual pueden producir reacciones anafilácticas en pacientes sensibles.</p>
Contraindicaciones	<p>Embarazo, lactancia, insuficiencia renal severa, insuficiencia hepática y enfermedad cardíaca, tuberculosis activa, neumonía, hipersensibilidad a los antimonios, desnutrición severa, hipertiroidismo.</p>
Precauciones	<p>Realizar monitoreo de las pruebas de función hepática, renal, pancreática y cardíaca antes y durante el tratamiento. Si durante el tratamiento se presentan anomalías, disminuir la dosis o retirar el tratamiento. En general, se recomienda suspender el tratamiento si las transaminasas y/o enzimas pancreáticas aumentan 10 veces su valor basal, o si la creatinina aumenta 2 veces su valor basal. Si es oportuno probar la tolerancia por parte del paciente utilizando las dosis/kg más bajas durante los primeros días de la terapia.  Categoría en Embarazo: C.</p>
<b>Interacciones</b>	
<p><b><u>Fármaco-Fármaco:</u></b>  La administración parenteral concomitante de fármacos cardiotóxicos, hepatotóxicos, nefrotóxicos y pancreotóxicos podría potenciar la aparición de toxicidad a nivel cardíaco, hepático, renal y pancreático.</p>	

### Antihelmínticos

#### Antinemátodos

Derivados benzimidazoles

Descripción N° Ficha: 10534	<b>1-01-0653-06-11-01 Mebendazol, 100mg, tableta, V.O.;</b> VEN: E.
Indicaciones	<p>Tratamiento de la parasitosis intestinal por Ancylostoma duodenal, Necator americanus, Áscaris lumbricoides, Taenia saginata o solium, Enterobius vermiculares, Trichuris trichiura y Giardia lamblia. Tratamiento de la parasitosis intestinal y extraintestinal por Trichinella spiralis.</p>
Posología	<p><b>DOSIS DE ADULTO:</b> Oxiuriasis: <b>V.O.:</b> 100mg dosis única, si es necesario repetir en 2-3 semanas. Ascariasis, Anguilostomiasis y Trichuriasis: <b>V.O.:</b> 100mg, 2 veces al día por 3 días consecutivos; pacientes resistentes administrar un segunda ciclo deben 3-4 semanas.</p> <p><b>DOSIS PEDIÁTRICA:</b> Niños <math>&gt;</math> 2 años: <b>V.O.:</b> 100mg dosis única; repetir la dosis después de 2 semanas. Las tabletas se pueden masticar, tragar o triturar y mezclarse con los alimentos.</p>

Efectos adversos	TGI, rash, urticaria, angioedema, exantema, anemia, granulocitopenia, aumento de transaminasas y fosfatasa alcalina, disminución Hb.
Contraindicaciones	Hipersensibilidad.
Precauciones	Enfermedad de Crohn o colitis ulcerosa. Categoría en Embarazo: C.
<b>Interacciones</b>	
<b>Fármaco-Fármaco:</b> <i>Carbamazepina y Fenitoína:</i> Se ↓ niveles plasmáticos de Mebendazol; Monitorizar la terapia.	

Descripción N° Ficha: 10775	<b>1-03-0569-01-11-04 Albendazol, 40mg/ml, suspensión, frasco, V.O.;</b> VEN: E.
Indicaciones	Tratamiento de primera línea en el manejo de la hidatidosis por Echinococcus granulosus y Echinococcus multilocularis. Terapia alternativa en la estrongiloidosis.
Posología	<b>DOSIS DE ADULTO:</b> Hidatidosis: <b>V.O.:</b> 800mg/día, 2 veces al día por 28 días. Estrongiloidosis: <b>V.O.:</b> 400mg, 2 veces al día por 3 días, repetir a las 3 semanas si es necesario. <b>DOSIS PEDIATRICA:</b> Hidatosis: Niños <60kg: <b>V.O.:</b> 15mg/kg/día, 2 veces al día; Dosis Máxima: 800mg/día, divido en 2 dosis.
Efectos adversos	Cefalea, aumento PIC, fiebre, vértigo, mareos, aumento de las funciones hepáticas, alopecia, TGI.
Contraindicaciones	Hipersensibilidad al albendazol, benzoimidazoles, y cualquier otro componente de la formulación.
Precauciones	Pacientes con insuficiencia hepática, monitorizar hemograma, neurocisticercosis. Categoría en Embarazo: C.
<b>Interacciones</b>	
<b>Fármaco-Fármaco:</b> <i>Hidroxicloroquina:</i> Se ↓ efecto terapéutico de Anthelminticos; Monitorizar terapia. <b>Fármaco-Etanol, Alimentos, Productos Herbarios:</b> <i>Comidas altas en grasas:</i> Se ↑ biodisponibilidad oral de Albendazol.	

#### Agentes Antinematodal

Avermectina

Descripción N° Ficha:	<b>1-01-0966-01-11-01 Ivermectina, 6mg, tableta, V.O.;</b> VEN: E.
Indicaciones	Para el tratamiento de escabiosis, sarna noruega, dermodiscidosis, larva Migrans.
Posología	<b>DOSIS DE ADULTO:</b> <b>V.O.:</b> 200mcg/kg, dosis única. Repetir la dosis a los 7, 10 ó 15 días o cada 3-12 meses si se requiere. <b>Larva migrans cutánea:</b> <b>V.O.:</b> 200 mcg/kg, dosis única. <b>DOSIS PEDIATRICA:</b> Niños > de 6 años: <b>V.O.:</b> 200mcg/kg, dosis única. Repetir la dosis a los 7, 10 ó 15 días. <b>Larva migrans:</b> <b>V.O.:</b> 200mcg/kg, una vez al día durante 1-2 días. Administrar las tabletas con agua y el estomago vacío.
Efectos adversos	Prurito, edema, urticaria, fiebre, artralgia, irritación ocular, queratitis, uveítis, edema palpebral, TGI, disminución del recuento de leucocitos, aumento de la hemoglobina, eosinofilia, somnolencia, mareos, vértigo, fatiga, temblor, prurito, urticaria.
Contraindicaciones	Hipersensibilidad.

Precauciones	Lactancia. Categoría en Embarazo: C.
<b>Interacciones</b>	
<b>Fármaco-Fármaco:</b> <i>Benzodiacepinas:</i> Efecto potenciado; No uso concomitante <i>Anticoagulantes:</i> Se ↓ efecto anticoagulante.	
<b>Fármaco- Etanol, Alimentos, Productos Herbarios:</b> <i>Etanol:</i> Se ↑ las concentraciones plasmáticas de ivermectina <i>Hierba de San Juan:</i> Se ↑ concentraciones cerebrales y la neurotoxicidad.	

Piperacina y Derivados

Descripción N° Ficha: 10741	<b>1-03-0589-01-11-01 Piperazina, 500mg/5ml, jarabe, frasco, 120ml, V.O.;</b> VEN: E.
Indicaciones	Tratamiento de las parasitosis intestinales por <i>Áscaris lumbricoides</i> y <i>enterobius vermiculares</i> .
Posología	<b>DOSIS DE ADULTO: V.O.:</b> 3.5g/día, dividido en 2-3 dosis durante 2 días seguidos. <b>DOSIS PEDIATRICA:</b> <i>Ascariasis: V.O.:</i> 75mg/kg/día, por 2 días. <i>Oxiuriasis: V.O.:</i> 65mg/kg/día, por 7 días.
Efectos adversos	TGI, erupciones cutáneas y urticaria, neurotoxicidad grave y anomalías del EEG, con síntomas que incluyen somnolencia, vértigo, nistagmo, falta de coordinación muscular, debilidad, ataxia, parestesias contracciones, mioclónicas, temblores, convulsiones y disminución de los reflejos.
Contraindicaciones	Hipersensibilidad.
Precauciones	Pacientes con epilepsia, trastornos renales o hepáticos graves. Categoría en Embarazo: B.
<b>Interacciones</b>	
<b>Fármaco-Fármaco:</b> <i>Tramadol Clorpromazina:</i> Se ↑ riesgo de convulsiones.	
<b>Fármaco-Etanol, Alimentos, Productos Herbarios:</b> <i>Etanol, Ginkgo Biloba:</i> Se ↑ riesgo de convulsiones; Evitar uso conjunto.	

Derivados Tetrahidropirimidina

Descripción N° Ficha: 10783	<b>1-03-0470-01-11-01 Pirantel pamoato 250mg con Oxantel 250mg/5ml, suspensión, frasco, 15ml, V.O.;</b> VEN: E.
Indicaciones	Tratamiento de las parasitosis intestinales por <i>Áscaris lumbricoides</i> , <i>Enterobius vermicularis</i> y <i>Trichuris trichiuria</i> .
Posología	<b>DOSIS DE ADULTO Y PEDIATRICA: V.O.:</b> 11mg/Kg/día, repetir en 2 semanas cuando se requiera; Dosis Máxima: 1g. Tratar a toda la familia, infestaciones por <i>Trichuris trichiuria</i> se recomienda repetir durante dos días consecutivos. Administrar con leche o jugo.
Efectos adversos	TGI, cefalea, vértigo, somnolencia, insomnio, reacciones cutáneas, urticaria, valores elevados de enzimas hepáticas.
Contraindicaciones	Hipersensibilidad, niños menores de 6 meses, lactancia.
Precauciones	Pacientes con lesiones hepáticas preexistentes, anemia, malnutrición, reacciones alérgicas previas. Categoría en Embarazo: C.
<b>Interacciones</b>	
<b>Fármaco-Fármaco:</b> <i>Aminoquinolinas:</i> Se ↓ efecto del pamoato de pirantel-oxantel. <i>Piperazina:</i> Efecto antagónico con el pamoato pirantel oxantel.	

Ectoparasiticidas, incluye Escabicidas, Insecticidas y Repelentes

Ectoparasiticidas incluyendo Escabicidas

Descripción N° Ficha: 10858	<b>1-03-0579-01-11-01 Bencilo benzoato, 25%, loción, frasco, 120ml, vía tópica;</b> VEN: E.
Indicaciones	Escabiosis.
Posología	<b>DOSIS DE ADULTO:</b> Aplicar en todo el cuerpo una sola vez después del baño. Para los casos graves, el tratamiento puede repetirse 2-3 veces después de 24 horas. <b>DOSIS PEDIATRICA:</b> <u>Infantés: vía tópica:</u> Mezclar una parte de bencilo benzoato con 3 partes de agua, aplicar una sola vez.
Efectos adversos	Irritación de la piel, sensación de ardor en genitales y escoriaciones, ocasionalmente erupciones.
Contraindicaciones	No aplicar cuando se presenten irritación, inflamación, heridas abiertas o quemaduras en la piel.
Precauciones	Lactancia, embarazo, evitar contacto con cara, ojos y membranas mucosas. Si accidentalmente queda algo en estas áreas lavarse con agua. Categoría en Embarazo: No documentada.
<b>Interacciones</b>	
No documentadas.	

**R: 12 SISTEMA RESPIRATORIO**

**Preparaciones Nasales**

Descongestionantes y otras Preparaciones Nasales para uso Tópico

Agentes Antialérgicos excluyendo Corticoides

Descripción N° Ficha:10368	<b>1-03-0550-01-12-01 Cromoglicato sódico, 4% peso/volumen, solución, frasco atomizador con dispositivo, vía nasal;</b> VEN: E.
Indicaciones	Tratamiento profiláctico de la rinitis alérgica.
Posología	<b>DOSIS DE ADULTO:</b> <u>vía nasal:</u> 3-4 inhalaciones al día en cada fosa nasal; Dosis Máxima: 6 inhalaciones diarias. <b>DOSIS PEDIATRICA:</b> <u>vía nasal:</u> 100mg/dosis, 4 veces/día; Dosis Máxima: 40mg/kg/día.
Contraindicaciones	Hipersensibilidad, disfunción renal, disfunción hepática severa, arritmias cardíacas, enfermedad arterial coronaria.
Efectos Adversos	Irritación local, raramente bronco espasmo transitorio, sibilancias, tos, congestión nasal e irritación de la garganta; náuseas, cefaleas, somnolencia, alteraciones del gusto, dolor e inflamación articular, erupciones cutáneas, sequedad de mucosa, hemorragia nasal.
Precauciones	La suspensión del medicamento puede provocar la recurrencia de los síntomas del asma. Categoría en Embarazo: B
<b>Interacciones</b>	
No documentadas.	

## Corticoesteroides

Descripción N° Ficha: 10037	<b>1-03-0570-01-12-03 Beclometasona, 50 mcg/inhalación, suspensión acuosa</b> en aerosol, inhalador con 200-250 dosis, vía nasal; VEN: E; Uso restringido: Alergología, Otorrinolaringología, Neumología, Medicina familiar, Medicina Interna y Pediatría.
Indicaciones	Tratamiento tópico de la rinitis alérgica.
Posología	<b>DOSIS DE ADULTO: vía nasal:</b> 200-400mcg/día; Dosis Máxima: 800mcg/día. <b>DOSIS PEDIATRICA:</b> Niños 6-12 años: <b>vía nasal:</b> 100 mcg, de 2-4 veces/día, según la respuesta clínica; Dosis Máxima: 400mcg/día.
Efectos Adversos	Sequedad, irritación, epistaxis, ulceración o perforación del tabique nasal, alteración del olfato y del gusto, candidiasis en boca y garganta, supresión adrenal, retraso en el crecimiento de niños y adolescentes, disminución de la densidad mineral ósea, cataratas, glaucoma.
Contraindicaciones	Hipersensibilidad.
Precauciones	Broncoespasmo paradójico, tuberculosis activa, infecciones fúngicas, bacterianas, víricas de ojos. Categoría en Embarazo: C.
<b>Interacciones</b>	
<b>Fármaco-Fármaco:</b> <u>Itraconazol, Nelfinavir, Ritonavir:</u> Se ↑ <i>exposición sistémica a la Beclometasona.</i>	

Descongestionante Nasal para uso Sistémico  
Simpaticomiméticos

Descripción N° Ficha: 10676	<b>1-01-0846-31-12-01 Pseudoefedrina clorhidrato, 60mg, tableta, V.O.;</b> VEN: E.
Indicaciones	Tratamiento de la congestión asociada a rinitis alérgica o vasomotora, resfriado común, inflamación Trompa de Eustaquio, otitis media, barotitis media, sinusitis, toserina y traqueobronquitis.
Posología	<b>DOSIS DE ADULTO Y NIÑO &gt; 12 AÑOS: V.O.:</b> 60mg, cada 4-6 horas; Dosis Máxima: 240mg/día. <b>DOSIS PEDIATRICA:</b> Niños de 4-5 años: <b>V.O.:</b> 15mg, cada 4-6h; Dosis Máxima: 60mg/día. Niños de 6-12 años: <b>V.O.:</b> 30mg, cada 4-6 horas; Dosis Máxima: 120mg/día.
Efectos adversos	Taquicardia, ansiedad, insomnio, inquietud, alucinaciones, rash, retención urinaria, hipotensión, TGI.
Contraindicaciones	Hipersensibilidad, terapia IMAO.
Precauciones	Ancianos, hipertensión, hipertiroidismo, diabetes mellitus, enfermedades cardiovasculares, PIO aumentada, hipertrofia prostática, daño hepático, evitar en primer trimestre del embarazo. Categoría en Embarazo: B.
<b>Interacciones</b>	
<b>Fármaco-Fármaco:</b> <u>Bromocriptina, Simpaticomiméticos:</u> Se ↑ <i>efectos tóxicos; Evitar su uso conjunto.</i> <u>Antiácidos, IMAO:</u> Puede ↑ <i>los niveles de Pseudoefedrina; Se ↑ su toxicidad.</i>	
<b>Fármaco-Etanol, Alimentos, Productos Herbarios:</b> <u>Efedra, Yohimbe:</u> Puede causar estimulación del SNC; Evitar uso conjunto.	

Descripción N° Ficha: 10016	<b>1-01-0596-41-12-01 Antihistamínico con descongestionante nasal, acción corta:</b> Antihistamínico: Bromfeniramina, 4mg, o Carbinoxamina, 4mg, o Clorfeniramina, 4mg, o Triprolidina, 2.5mg con Descongestionante nasal: Fenilefrina, 20mg, o Pseudoefedrina, 60mg, cápsula o tableta, V.O.; VEN: E.
N° Ficha: 10015	<b>1-03-0150-02-12-01 Antihistamínico con descongestionante nasal:</b> Antihistamínico: Bromfeniramina, 2mg/5ml, o Clorfeniramina, 2mg/5ml, o Dexbromfeniramina, 1.5mg/5ml, o Triprolidina, 1.25mg/5ml con Descongestionante nasal: Fenilefrina, 5mg/5ml, o Pseudoefedrina, 30mg/5ml, jarabe, frasco, 60-90ml, V.O.; VEN: E.



Indicaciones	Tratamiento de la rinitis y de la rinorrea secundaria a procesos irritativos de la mucosa nasal.
Posología	<b>DOSIS DE ADULTO Y NIÑO &gt; DE 12 AÑOS: V.O.:</b> 1 tableta, cada 8h ó 15ml, cada 6-8 horas. <b>DOSIS PEDIATRICA:</b> Niños de 2-6 años: <b>V.O.:</b> 2.5ml, cada 8h. Niños de 7- 11 años: <b>V.O.:</b> 5ml, cada 6h. No exceder 4 dosis en 24 horas.
Contraindicaciones	Hipersensibilidad, glaucoma, retención urinaria, HPB, niños < 2 años, angina, hipertiroidismo grave.
Efectos Adversos	Somnolencia, espesamiento de las secreciones bronquiales, visión borrosa, confusión, micción dificultosa o dolorosa, mareos, sequedad de boca, nariz o garganta, dolor de cabeza, pérdida del apetito, excitación, nerviosismo, inquietud o irritabilidad no habitual, palpitaciones.
Precauciones	Embarazo y lactancia, monitorizar función renal y hepática. Categoría en Embarazo: C.
<b>Interacciones</b>	
<b>Fármaco-Fármaco:</b> <i>Antihipertensivos: Beta bloqueadores, diuréticos:</i> ↑ efectos de estos fármacos. <i>IMAOs:</i> ↑ efectos vasopresores <i>Simpaticomiméticos:</i> ↑ efectos cardiovasculares.	
<b>Fármaco-Etanol, Alimentos, Productos Herbarios:</b> <i>Etanol:</i> Se ↑ depresión del SNC; Evitar uso conjunto. <i>Hierba de San Juan:</i> Se ↑ depresión del SNC; Evitar uso conjunto	

### Medicamentos para Enfermedades Obstructivas de Vías Respiratoria

#### Adrenérgicos. Inhalantes

Agonista Selectivo de Adrenorreceptor beta2

Descripción N° Ficha:10184 N° Ficha:10186	<b>1-03-0434-01-12-0 Salbutamol base o sulfato, 100mcg/inhalación, suspensión en aerosol libre de CFC, inhalador con 200-250 dosis, vía bucal;</b> VEN: E. <b>1-03-0489-01-12-01 Salbutamol sulfa, 0,5% solución, frasco, 20-30ml nebulización;</b> VEN: E.
Indicaciones	Tratamiento broncodilatador, por inhalación, de condiciones asociadas a obstrucción reversible de las vías aéreas (asma, enfisema, bronquitis crónica).
Posología	<b>DOSIS DE ADULTO: vía bucal:</b> 100-200mcg (1-2 puff) 4 veces al día. <b>Nebulización:</b> 2.5-5mg (0.5-1ml) diluido en solución salina al 0.9% hasta un volumen total de 2.5ml. <b>DOSIS PEDIATRICA: vía bucal:</b> 100mcg (1 puff) aumentar a 200mcg si es necesario 4 veces al día, según respuesta del paciente. Inhalación: 2.5-5.0mg. <b>Nebulización:</b> 2.5mg (0.5ml) diluido en solución salina al 0.9% hasta un volumen total de 2.5ml.
Efectos Adversos	Angioedema, urticaria, broncoespasmo paradójico, hipotensión, colapso, hipopotasemia, temblor, cefalea, hiperactividad, taquicardia, palpitaciones, arritmias cardíacas, fibrilación auricular, taquicardia supraventricular, isquemia miocárdica, calambres musculares, irritación de boca y faringe.
Contraindicaciones	Hipersensibilidad.
Precauciones	Hipertiroidismo, enfermedades cardiovasculares, arritmias hipertensión, isquemia cardíaca, disnea. Categoría en Embarazo: C.
<b>Interacciones</b>	
<b>Fármaco- Fármaco:</b> <i>Anestésicos Generales:</i> Se ↑ riesgo de arritmias malignas con Salbutamol; Considerar modificación de terapia. <i>Beta-Bloqueadores:</i> Se ↓ efecto broncodilatador; Monitorizar terapia con Atenolol; Considerar modificación de terapia con Propranolol. <i>Carbamazepina, Fenitoína, Fenobarbital, Rifampicina:</i> Se ↓ efecto terapéutico de Salbutamol; Monitorizar terapia. <i>Diuréticos De Techo Elevado, Hidroclorotiazida, Indapamida:</i> Se ↑ riesgo de hipocaliemia; Monitorizar terapia.	

**Fármaco-Etanol, Alimentos, Productos Herbarios:**

*Cafeína:* Se ↑ riesgo de estimulación del SNC; Evitar uso conjunto.

*Efedra, Yohimbe:* Se ↑ riesgo de estimulación del SNC; Evitar uso conjunto.

*Hierba de San Juan:* Puede ↓ efecto terapéutico de Salbutamol; Evitar uso conjunto

Descripción Nº Ficha: 10181	<b>1-01-0039-30-12-05 Formoterol fumarato (Eformoterol), 9-12mcg/inhalación, polvo seco, inhalador con aplicador con 30-60 dosis, vía bucal;</b> VEN: E; Uso Restringido: Neumología, Alergología, Medicina Interna, Pediatría.
Indicaciones	Coadyuvante en el manejo de la obstrucción reversible de las vías aéreas (asma crónica o EPOC), cuando se requiere la administración regular de un beta-2 agonista de acción prolongada. No recomendado en la fase aguda.
Posología	<b>DOSIS DE ADULTO Y NIÑO &gt; DE 6 AÑOS:</b> 12mcg, 2 veces día. En casos más graves pueden administrarse 24mcg, 2 veces al día.
Contraindicaciones	Hipersensibilidad, en niños < 2 años, taquiarritmia, bloqueo AV de tercer grado, estenosis aórtica subvalvular idiopática, cardiomiopatía obstructiva hipertrófica, tirototoxicosis.
Efectos Adversos	Broncoespasmo paradójico, temblor, calambres musculares, mialgia, palpitaciones, taquicardia, cefalea, agitación, mareo, ansiedad, nerviosismo, insomnio, vértigo, sequedad de la boca, irritación orofaríngea, hipersensibilidad, hipotensión severa, urticaria, angioedema, prurito, exantema, edema periférico, alteraciones del gusto, náuseas, irritación de la conjuntiva y edema palpebral.
Precauciones	Cardiopatía isquémica, infarto del miocardio, hipertensión grave, arritmias cardíacas, ICC grave, asma grave. Categoría en Embarazo: C.

**Interacciones****Fármaco-Fármaco:**

*Anestésicos Generales:* Se ↑ riesgo de arritmias malignas con Salbutamol; Considerar modificación de terapia.

*Beta-Bloqueadores:* Se ↓ efecto broncodilatador; Monitorizar terapia con Atenolol; Considerar modificación de terapia con Propranolol.

*Carbamazepina, Fenitoína, Fenobarbital, Rifampicina:* Se ↓ efecto terapéutico de Salbutamol; Monitorizar terapia.

*Diuréticos De Techo Elevado, Hidroclorotiazida, Indapamida:* Se ↑ riesgo de hipocaliemia; Monitorizar terapia.

*Quinidina, Disopiramida, Procainamida, Fenotiazinas, Antihistamínicos, Antidepresivos tricíclicos:* Prolongación del intervalo QT y aumento del riesgo de arritmias ventriculares.

*Agentes Simpaticomimético:* Potencia las reacciones cardiovasculares.

*Xantinas:* Potencian el efecto hipotasémico.

**Fármaco- Etanol, Alimento, Productos Herbarios:**

*Cafeína:* Se ↑ riesgo de estimulación del SNC; Evitar uso conjunto.

*Efedra, Yohimbe:* Se ↑ riesgo de estimulación del SNC; Evitar uso conjunto.

*Hierba de San Juan:* Puede ↓ efecto terapéutico de Salbutamol; Evitar uso conjunto.

**Otros medicamentos inhalados para Enfermedades Obstruivas de Vías Respiratorias**

Glucocorticoides

Descripción Nº Ficha: 10774	<b>1-03-0413-01-12-01 Beclometasona dipropionato, 50 mcg/inhalación, solución en aerosol libre de CFC, inhalador con 100-200 dosis, vía bucal;</b> VEN: E.
Indicaciones	Profilaxis del asma.
Posología	La dosis debe ser ajustada de acuerdo a la respuesta individual del paciente. <b>DOSIS DE ADULTO: vía bucal:</b> 100mcg (2 inhalaciones), 3-4 veces al día. En casos graves, se puede empezar con 12-16 inhalaciones por día y bajar a la dosis normal al empezar la mejoría; Dosis Máxima: 20 inhalaciones/día. <b>DOSIS PEDIATRICA: vía bucal:</b> 50-100mcg (1-2 inhalaciones), 2-4 veces/día; Dosis Máxima: 10 inhalaciones/día, en niños menores de 12 años.

Contraindicaciones	Hipersensibilidad.
Efectos Adversos	Candidiasis en la boca y garganta, erupciones, urticaria, prurito, eritema, ronquera, irritación de garganta, broncoespasmo paradójico.
Precauciones	Tuberculosis activa o larvada, vías aéreas obstruidas, infecciones víricas, bacterianas, fúngicas del ojo, boca y vías respiratorias. Categoría en Embarazo: C.
<b>Interacciones</b>	
<b>Fármaco-Fármaco:</b> <i>Itraconazol, Nelfinavir, Ritonavir: Incremento en la exposición sistémica a la Beclometasona.</i>	

Descripción N° Ficha:	<b>1-03-0602-01-12-03 Mometasona furoato, 200mcg/inhalación, polvo seco, inhalador, vía bucal;</b> VEN: E; Uso restringido: Neumología y Alergia e Inmunología Clínica.
Indicaciones	Para el tratamiento de asma, enfermedades obstructivas de vías aéreas, enfermedad pulmonar obstructiva crónica.
Posología	Las dosis se basan en la gravedad de la enfermedad y deben individualizarse y ajustarse a la más baja que mantenga un control eficaz del proceso asmático. <b>DOSIS DE ADULTO Y ADOLESCENTE &gt; 12 AÑOS: vía bucal:</b> 200-400mcg (1-2 inhalaciones), 2 veces al día.
Efectos Adversos	Candidiasis oral, disfonía, faringitis, cefalea, rash, urticaria, eritema, edema ocular.
Contraindicaciones	Hipersensibilidad.
Precauciones	Insuficiencia suprarrenal. Categoría en Embarazo: C.
<b>Interacciones</b>	
<b>Fármaco – Fármaco:</b> <i>Antofotercina B, Diuréticos Tiazídicos, Inhibidores de Proteasas: Se ↑ efectos terapéuticos.</i>	

#### Anti-colinérgicos

Descripción N° Ficha:10187 N° Ficha:10179	<b>1-03-0571-01-12-03 Ipratropio bromuro, 250mcg/ml, solución, frasco, 20ml, nebulización;</b> VEN: V; Uso restringido: Neumología. <b>1-03-0547-01-12-02 Ipratropio bromuro, 15-20mcg/inhalación, solución en aerosol, inhalador con 200-250 dosis, vía bucal;</b> VEN: V.
Indicaciones	Tratamiento del broncoespasmo reversible asociado con EPOC incluyendo Bronquitis Crónica y Enfisema Pulmonar. En aerosol para terapia de mantenimiento en enfermedad pulmonar obstructiva crónica.
Posología	<b>DOSIS DE ADULTO Y NIÑO &gt; DE 12 AÑOS: vía bucal:</b> 40mcg, 4 veces al día; Dosis Máxima: 12 inhalaciones diarias. <b>Nebulización:</b> 0.1-0.5mg (0.4-2ml), 3-4 veces al día. <b>DOSIS PEDIÁTRICA:</b> Niños < 14 años: <b>nebulización:</b> 0.1-0.25mg (0.4-1ml), 3-4 veces al día.
Efectos Adversos	Cefaleas, mareos, nerviosismo, taquicardia, ligero temblor muscular, palpitaciones, broncoespasmo paradójico, náuseas, vómitos, sudoración, debilidad, mialgia, calambres musculares, sequedad de boca, disfonía, xerostomía, estreñimiento, retención urinaria.
Contraindicaciones	Hipersensibilidad, miocardiopatía hipertrofica obstructiva y taquiarritmia.
Precauciones	Glaucoma de ángulo estrecho, hiperplasia prostática y obstrucción de la vejiga, feocromocitoma. Categoría en Embarazo: B.
<b>Interacciones</b>	
<b>Fármaco-Fármaco:</b> <i>Xantinas, Glucocorticosteroides, Diuréticos: Potencian hipokalemia.</i> <i>Digoxina: Incrementan las arritmias.</i>	

Descripción N° Ficha:	<b>1-03-0608-01-12-03 Tiotropio Bromuro, 18mcg/inhalación, polvo seco, inhalador con dispositivo, vía bucal;</b> VEN: V.
Indicaciones	Tratamiento broncodilatador de mantenimiento para aliviar los síntomas en pacientes con enfermedad pulmonar obstructiva crónica (EPOC).
Posología	<b>DOSIS DE ADULTO: vía bucal:</b> 18mcg (1 inhalación), una vez al día a la misma hora; Dosis Máxima: 18mcg/día.
Efectos adversos	Sequedad en la boca, glaucoma, estreñimiento, obstrucción intestinal incluyendo íleo paralítico y retención urinaria.
Contraindicaciones	Hipersensibilidad.
Precauciones	No utilizar en el tratamiento inicial de episodios agudos de broncoespasmo como tratamiento de rescate, pueden aparecer reacciones de hipersensibilidad, pacientes con glaucoma de ángulo estrecho, HPB, obstrucción del cuello de la vejiga, insuficiencia renal grave a moderada, evitar que el polvo entre en contacto con los ojos, lactancia, no debe ser utilizado en < 18 años. Categoría en Embarazo: C.
<b>Interacciones</b>	
No hay estudios de administración simultánea con otros medicamentos anticolinérgicos, por lo tanto no se recomienda el uso concomitante.	

Agentes Antialérgicos, excluyendo Corticosteroides

Descripción N° Ficha:10383	<b>1-03-0540-01-12-01 Cromoglicato sódico, 0.8-1mg/inhalación, suspensión en aerosol, inhalador con 200-250 dosis, vía bucal;</b> VEN: E.
Indicaciones	Tratamiento profiláctico del asma bronquial y de la rinitis alérgica.
Posología	<b>DOSIS DE ADULTO: vía bucal:</b> 1.6mg (2 inhalaciones), 4 veces al día. <b>DOSIS PEDIATRICA:</b> Niños > de 3 años: <b>vía bucal:</b> 0.8-1.6mg (1-2 inhalaciones), 3-4 veces al día.
Contraindicaciones	Hipersensibilidad.
Efectos Adversos	Irritación local, somnolencia, prurito y escozor nasal, hemorragia nasal, dolor de estómago, anemia, dermatitis exfoliativa, nefrosis, vasculitis periarterítica, pericarditis, neuritis periférica, broncoespasmo, tos, irritación de la garganta.
Precauciones	Arritmia, insuficiencia renal, hepática., niños menores de 3 años, lactancia. Categoría en Embarazo: B.
<b>Interacciones</b>	
No documentadas.	

Adrenérgicos para uso Sistémico

Agonista de Adrenoreceptores alfa y beta

Descripción N° Ficha:10822	<b>1-02-0482-01-12-01 Adrenalina cloruro, 1:1,000, 1mg/ml, solución, ampolla, 1ml, S.C.;</b> VEN: V.
Indicaciones	Tratamiento de la crisis aguda de asma y de la exacerbación aguda de la enfermedad pulmonar obstructiva crónica. Tratamiento del choque anafiláctico. Coadyuvante en la resucitación cardiopulmonar.
Posología	La dosis depende del diagnóstico y la situación clínica del paciente. <b>DOSIS DE ADULTO:</b> Broncodilatación: <b>S.C., I.M.:</b> 0.3-0.5mg, cada 20min. <b>Anafilaxia: S.C., I.M.:</b> 0.2-0.5mg, cada 5-15min; I.V.: 0.1mg en 5min. <b>Resucitación cardiopulmoar: I.V.:</b> 1mg, cada 3-5min hasta regreso de circulación espontánea. <b>DOSIS PEDIATRICA:</b> Broncodilatación: <b>S.C.:</b> 0.01mg/kg, cada 20min por 3 dosis. <b>Anafilaxia: S.C., I.M.:</b> 0.01mg/kg, cada 5-15min; Dosis Máxima: 0.3mg/dosis. Resucitación cardiopulmoar: I.V.: 0.01mg/kg, cada 3-5min hasta regreso de circulación espontánea (Adrenalina 1:10,000; es necesario diluir la presentación aquí descrita).

Administración Parenteral	<b>Compatibilidades:</b> solución salina al 0.9%, dextrosa en agua al 5%.
Efectos Adversos	Ansiedad, tremor, taquicardia, arritmias, dolor de cabeza, hipertensión y edema pulmonar; náusea, vómito, sudoración.
Contraindicaciones	Hipersensibilidad, embarazo y lactancia, insuficiencia coronaria, arritmias cardíacas, hipertiroidismo, hipertensión arterial grave, arteriosclerosis, feocromocitoma, glaucoma agudo de ángulo cerrado, hipertiroidismo.
Precauciones	Insuficiencia cerebrovascular, angina, infarto del miocardio, enfermedad pulmonar crónica, dificultad urinaria debida a hipertrofia prostática, diabetes. Categoría en Embarazo: C.

#### Interacciones

##### **Fármaco-Fármaco:**

**Acetazolamida, Antiácidos (Hidróxido de Magnesio):** Se ↑ efecto terapéutico de Agonistas alfa y beta; Monitorizar terapia.

**Anestésicos Generales, Digoxina:** Se ↑ riesgo de arritmias ventriculares; Considerar modificación de terapia.

**Antidepresivos, Beta-Bloqueadores:** Se ↑ presión arterial con Agonistas alfa y beta de Acción Directa; Considerar modificación de terapia.

**Derivados del Ergot, Bromocriptina:** Se ↑ riesgo de toxicidad; Monitorizar terapia.

**Fenotiazinas:** Se ↑ riesgo de arritmias ventriculares peligrosas para la vida; Evitar uso conjunto.

**IMAO(,):** Se ↑ presión arterial; Puede tomar hasta 2 semanas después de la discontinuación de IMAO(,) para que los efectos del mismo se disipen; Evitar uso conjunto.

**Inhibidores de Proteasa, Inhibidores de Transcriptasa Inversa Nucleósido:** Se ↑ riesgo de toxicidad de Agonistas alfa y beta de Acción Indirecta; Monitorizar terapia.

**Insulinas, Metformina, Sulfonilureas:** Se ↓ efecto terapéutico con Agonistas alfa y beta de Acción Directa; Monitorizar terapia.

**Metildopa:** Se ↑ efecto terapéutico de Agonistas alfa y beta de Acción Directa; Se ↑ riesgo de hipertensión con Agonistas alfa y beta de Acción Indirecta; Considerar modificación de terapia.

##### **Fármaco-Alimentos, Etanol, Productos Herbarios:**

**Efedra, Yohimbe:** Puede causar estimulación del SNC; Evitar uso conjunto.

Descripción N° Ficha: 10251	<b>1-02-0059-01-12-04 Efedrina sulfato, 25-60 mg/ml, solución, ampolla o vial, I.V.; VEN: E.</b>
Indicaciones	Profilaxis y coadyuvante en el tratamiento de casos moderados de asma aguda y en pacientes con asma crónica que requieren tratamiento continuo. Tratamiento de la narcolepsia en intoxicación por narcóticos y barbitúricos.
Posología	Dosis depende de respuesta del paciente. <b>DOSIS DE ADULTO: I.V.:</b> 10mg; Dosis Máxima: 50mg. <b>DOSIS PEDIATRICA:</b> 2mg/Kg; Dosis Máxima: 30mg.
Administración Parenteral	<b>Compatibilidades:</b> solución salina al 0.9%.
Efectos Adversos	Iritación local, taquicardia, ansiedad, agitación, insomnio, temblor, sequedad de boca, alteración de la circulación en las extremidades, hipertensión, arritmias, disnea, cefalea.
Contraindicaciones	HPB, lactancia.
Precauciones	Hipertiroidismo, Diabetes Mellitus, hipertensión, glaucoma ángulo cerrado. Categoría en Embarazo: C.

#### Interacciones

##### **Fármaco-Fármaco:**

**Acetazolamida, Antiácidos (Hidróxido de Magnesio):** Se ↑ efecto terapéutico de agonistas alfa y beta; Monitorizar terapia.

**Anestésicos Generales, Digoxina:** Se ↑ riesgo de arritmias ventriculares; Considerar modificación de terapia.

**Antidepresivos, Beta-Bloqueadores:** Se ↑ presión arterial con Agonistas alfa y beta de Acción Directa; Considerar modificación de terapia.

**Derivados del Ergot: Bromocriptina:** Se ↑ riesgo de toxicidad; Monitorizar terapia.

**Fenotiazinas:** Se ↑ riesgo de arritmias ventriculares peligrosas para la vida; Evitar uso conjunto.

**IMAO(α):** Se ↑ presión arterial; Puede tomar hasta 2 semanas después de la discontinuación de IMAO(α) para que los efectos del mismo se disipen; Evitar uso conjunto.  
**Inhibidores de Proteasa, Inhibidores de Transcriptasa Inversa Nucleósido:** Se ↑ riesgo de toxicidad de Agonistas alfa y beta de Acción Indirecta; Monitorizar terapia.  
**Insulinas, Metformina, Sulfonilureas:** Se ↓ efecto terapéutico con Agonistas alfa y beta de Acción Directa; Monitorizar terapia.  
**Metildopa:** Se ↑ efecto terapéutico de Agonistas alfa y beta de Acción Directa; Se ↑ riesgo de hipertensión con Agonistas alfa y beta de Acción Indirecta; Considerar modificación de terapia.

Agonista selectivo de adrenoreceptores beta2

Descripción N° Ficha: 10627 N° Ficha: 10746	<b>1-03-0433-01-12-01 Salbutamol sulfato, 2mg/5ml, jarabe, frasco, 150-180ml, V.O.;</b> VEN: E. <b>1-01-0678-41-12-01 Salbutamol sulfato, 4mg, tableta, V.O.;</b> VEN: E.
Indicaciones	Tratamiento broncodilatador sistémico, de condiciones asociadas a obstrucción reversible de las vías aéreas (asma, enfisema, bronquitis crónica, etc.).
Posología	<b>DOSIS DE ADULTO: V.O.:</b> 4mg ó 10ml, 3-4 veces al día, aumentar dosis según necesidad y tolerancia; Dosis Máxima: 8mg, 4 veces al día. <b>Ancianos:</b> 5ml, 3-4 veces al día. <b>DOSIS PEDIÁTRICA: Niños de 2-5 años: V.O.:</b> 2.5 ml, cada 6-8h. <b>Niños de 6-12 años: V.O.:</b> 5ml, cada 6-8h, aumentar dosis según necesidad y tolerancia; Dosis Máxima: 24mg/día.
Efectos adversos	Tembor leve y cefalea, calambres musculares transitorios, vasodilatación periférica con taquicardia compensatoria, reacciones de hipersensibilidad, hiperactividad en los niños, taquicardia, cefalea, nerviosismo e insomnio.
Contraindicaciones	Hipersensibilidad, lactancia.
Precauciones	Hipertiroidismo, enfermedades cardiovasculares, arritmias, hipertensión. Categoría en Embarazo: C.
<b>Interacciones</b>	
<b>Fármaco-Fármaco:</b> <i>Metildopa, Teofilina:</i> ↑ potencia el efecto del salbutamol.	
<b>Fármaco-Etanol, Alimentos, Productos Herbarios:</b> <i>Cafeína:</i> Se ↑ riesgo de estimulación del SNC; Evitar uso conjunto. <i>Efedra, Yohimbe:</i> Se ↑ riesgo de estimulación del SNC; Evitar uso conjunto. <i>Hierba de San Juan:</i> Se ↓ efecto terapéutico de Salbutamol; Evitar uso conjunto.	

Otros Medicamentos de uso Sistémico para Enfermedades Obstructivas Respiratorias

Xantinas

Descripción N° Ficha: 10515 N° Ficha: 10745	<b>1-01-0761-30-12-01 Teofilina anhidra, 250-300mg, cápsula o tableta, larga acción, V.O.;</b> VEN: E. <b>1-03-0590-01-12-01 Teofilina, 50mg/5ml, jarabe, frasco, 120ml, V.O.;</b> VEN: E.
Indicaciones	Tratamiento profiláctico y sintomático del broncoespasmo asociado a alergia respiratoria, bronquitis y enfisema.
Posología	La dosis debe ser individualizada en base a las concentraciones séricas y al peso corporal ideal, con el fin de mantener la concentración plasmática dentro del intervalo terapéutico (10-20mcg/ml). <b>DOSIS DE ADULTO: V.O.:</b> 5mg/kg/día sin control de teofilina en sangre. <b>DOSIS PEDIÁTRICA: Niños de 6- 9años: V.O.:</b> 21mg/kg/día. Niños de 9-12 años: <b>V.O.:</b> 18mg/kg/día. Niños de 12- 16 años: <b>V.O.:</b> 13mg/kg/día.
Efectos adversos	TGI, taquicardia, agitación, náusea y otros disturbios gastrointestinales, dolor de cabeza, insomnio arritmia, albuminuria-proteinuria, irritabilidad, nerviosismo, convulsiones tónico-clónicas, taquipnea.

Contraindicaciones	Hipersensibilidad, cardiopatía grave o descompensada, porfiria ulcera péptica.
Precauciones	En pacientes con ulcera péptica, hipertiroidismo, lactancia, hipertensión Ajustar dosis en pacientes con taquiarritmias, desórdenes convulsivos, insuficiencia hepática. Categoría en Embarazo: C.
<b>Interacciones</b>	
<b>Fármaco-Fármaco:</b> <i>Alopurinol, Inhibidores moderados a fuertes del CYP3A4, Interferones, Metotrexate, Pentoxifilina, Quinina, Quinolonas:</i> Se ↑ el efecto tóxico de la teofilina; Evitar uso conjunto. <i>Carbamazepina, Barbitúricos, Beta-bloqueadores, Fenitoína:</i> Se ↓ los efectos de la teofilina; Ajustar dosis.	
<b>Fármaco-Etanol, Alimentos, Productos Herbarios:</b> <i>Café y comidas al carbón:</i> Se ↑ los efectos secundarios de la teofilina.	

Descripción N° Ficha: 10208	<b>1-02-0481-01-12-02 Aminofilina, 25mg/ml, solución, ampolla, 10ml, I.V.; VEN: E.</b>
Indicaciones	Tratamiento de las crisis agudas de asma y de la exacerbación aguda de la enfermedad pulmonar obstructiva crónica.
Posología	Se recomienda individualizar la dosis y monitorizar los niveles plasmáticos de teofilina. <b>DOSIS DE ADULTO:</b> Pacientes no tratados previamente: I.V.: 250-500mg (5mg/Kg) por 20 min. Pacientes que reciben teofilinas: I.V.: 2.5mg/Kg. Importante monitorear los niveles séricos de teofilina. Ancianos: 0.6mg/kg/h. <b>DOSIS PEDIATRICA:</b> Niños de 6 meses - 9 años: I.V.: 1mg/Kg/hora. Niños de 10-16 años: I.V.: 0.8mg/Kg/hora.
Administración Parenteral	<b>Compatibilidades:</b> destrosa en agua al 5%, solución salina al 0.9%, Hartmann. Administración de infusión I.V. no debe exceder 25mg/min.
Efectos adversos	Taquicardia y arritmia, palpitaciones y caída de la presión sanguínea, TGI, reacciones de hipersensibilidad, hipokalemia, aumento del calcio sérico, hiperglucemia, hiperuricemia, cambios en los electrolitos séricos, dolor de cabeza, estados de excitación, temblor de extremidades, nerviosismo e insomnio.
Contraindicaciones	Hipersensibilidad, taquiarritmia aguda.
Precauciones	En pacientes con angina de pecho inestable, propensión a la taquiarritmia, hipertensión severa, cardiomiopatía obstructiva hipertrofica, hipertiroidismo, pteriodismo, epilepsia, ulcera gástrica y/o úlcera duodenal, porfiria, insuficiencia hepática y renal, lactancia. Categoría en Embarazo: C.
<b>Interacciones</b>	
<b>Fármaco-Fármaco:</b> <i>Isoproterenol, Morfina, Fenitoína, Calcio:</i> Evitar uso conjunto. <i>Fenobarbital, Rifampicina:</i> Se ↓ la concentración de Aminofilina; Ajustar dosis. <i>Propranolol, Entromicina:</i> Se ↑ los efectos de la Aminofilina; Ajustar dosis.	
<b>Fármaco-Etanol, Alimentos, Productos Herbarios:</b> <i>Hierba de San Juan:</i> Se ↓ la concentración sérica de Aminofilina; Ajustar dosis. <i>Café y comidas al carbón:</i> Se ↑ los efectos secundarios.	

#### Antagonista de Receptores de Leucotrienos

Descripción N° Ficha: 10543 N° Ficha: 10665	<b>1-01-0850-31-12-03 Montelukast, 10mg, tableta, V.O.;</b> VEN: E; Uso restringido: Neumología, Alergología Pediátrica, Medicina Interna, Otorrinolaringología.
N° Ficha:	<b>1-01-0851-31-12-03 Montelukast, 5mg, tableta masticable, V.O.;</b> VEN: E; Uso restringido: Neumología Pediátrica, Alergología Pediátrica, Pediatría y Otorrinolaringología.
Indicaciones	<b>1-01-0964-01-12-03 Montelukast, 4mg, tableta, V.O.;</b> VEN: E; Uso restringido: Neumología Pediátrica.
Indicaciones	Coadyuvante en la profilaxis del asma leve a moderada no controlada con corticoides inhalados y estimulantes beta 2 de acción corta; en especial en el asma inducida por el ejercicio y en pacientes con rinitis concomitante. Para el tratamiento de asma leve a moderada, lactantes sibilantes persistentes y transitorios.

Posología	<b>DOSIS DE ADULTO: V.O.:</b> 10mg, una vez al día. <b>DOSIS PEDIATRICA: V.O.:</b> Niños 6–14 años: 5mg/día, en la tarde. Niños de 6 meses a 5 años: <b>V.O.:</b> 4mg/día.
Efectos adversos	Mareos, fatiga, fiebre, dolor de cabeza, Dolor abdominal, hiperkinesia (en niños), dolor de cabeza, rara vez, boca seca, diarrea, dispepsia, náusea, vómito, desórdenes hepáticos, palpitaciones, aumento de sangrado, síndrome Churg-Strauss, astenia, vértigo, alucinaciones, parestesia, disturbios del sueño, agitación, agresión, ataques, artralgia, mialgias, prurito y rash.
Contraindicaciones	Hipersensibilidad.
Precauciones	Lactancia. Categoría en Embarazo: B.
<b>Interacciones</b>	
<b>Fármaco-Fármaco:</b> <i>Carbamazepina, Fenitoína, Fenobarbital:</i> Se ↓ efecto terapéutico de Montelukast; Monitorizar terapia.	
<b>Fármaco-Etanol, Alimentos, Productos Herbarios:</b> <i>Hierba de San Juan:</i> Puede ↓ concentración de Montelukast; Evitar uso conjunto.	

### Preparaciones para la tos y resfriados

#### Expectorantes excluyendo Combinación con Antitusivos

##### Expectorantes

Descripción N° Ficha: 10706	<b>1-03-0577-01-12-01 Expectorante sin azúcar, jarabe, frasco, 120ml, V.O.;</b> VEN: E.
Indicaciones	Tratamiento para promover la expulsión de las secreciones bronquiales debidas a resfriados, tosferina e influenza.
Posología	<b>DOSIS DE ADULTO: V.O.:</b> 5-10ml, cada 4-6 horas. <b>DOSIS PEDIATRICA:</b> Niños 2-6 años: <b>V.O.:</b> 2.5-5ml, cada 8h. Niños de 7- 12 años: <b>V.O.:</b> 10ml, cada 6 horas.
Efectos adversos	TGI, reacción alérgica, riesgo de aumento de congestión bronquial por secreciones en ciertas personas incapaces de una expectoración eficaz, somnolencia, visión borrosa, confusión, sequedad de boca, nariz o garganta.
Contraindicaciones	Hipersensibilidad, niños < 2 años.
Precauciones	Conducir, o donde esté comprometido el sentido de alerta, el uso de antitusivos. Categoría en Embarazo: B.
<b>Interacciones</b>	
No documentadas.	

Descripción N° Ficha: 10740	<b>1-03-0099-01-12-01 Guayacolato de glicerilo, 100mg/5ml, jarabe, frasco, 120ml, V.O.;</b> VEN: E.
Indicaciones	Expectorante para el alivio sintomático de la tos asociada al resfriado común y a la bronquitis.
Posología	<b>DOSIS DE ADULTO: V.O.:</b> 200-300mg, cada 4 horas; Dosis Máxima: 2,400mg/día. <b>DOSIS PEDIATRICA:</b> Niños 2-6 años: <b>V.O.:</b> 50-100mg, cada 4h; Dosis Máxima: 600mg/día. Niños 6-12 años: <b>V.O.:</b> 100-200mg, cada 4 horas; Dosis Máxima: 1,200mg/día.
Efectos adversos	Diarrea, cefalea, náusea o vómitos, hipertensión, taquicardia, hiperglicemia, taquicardia, arritmia, ansiedad, insomnio, temblor, angina, calambres musculares.
Contraindicaciones	Hipersensibilidad, niños < 2 años.
Precauciones	Hipertensión arterial, enfermedades cardíacas, enfermedad de la tiroides, daño hepático o renal, aumento PIC, diabetes mellitus o angina pectoris. Puede afectar las pruebas de laboratorio de dopaje, lactancia. Categoría en Embarazo: C.



### Interacciones

**Fármaco-Fármaco:**

*MAO:* Se ↑ el efecto del Guayacolato de Glicerilo; Evitar su uso conjunto.

*Digoxina:* Se puede ↑ su efecto o su toxicidad; Evitar su uso conjunto.

**Fármaco-Etanol, Alimentos, Productos Herbarios:**

*Etanol:* Se ↑ el efecto sobre el SNC; Evitar uso conjunto.

Antitusivo excluyendo Combinaciones con Expectorantes  
Alcaloides Opiáceos y Derivados

Descripción N° Ficha:	<b>1-03-0334-01-12-01 Codeína, 10-20mg/5ml con Antihistaminico, jarabe, frasco, 90-120ml, V.O.;</b> VEN: E. (Control Narcóticos).
Indicaciones	Antitusivo.
Posología	<b>DOSIS DE ADULTO Y ADOLESCENTE &gt; 12 AÑOS: V.O.:</b> 5ml, cada 12h; Dosis Máxima: 10ml/día. <b>DOSIS PEDIATRICA:</b> Niños de 6-12 años: <b>V.O.:</b> 2.5ml, cada 12h; Dosis Máxima: 5ml/día.
Efectos adversos	Dependencia física, confusión, somnolencia, nerviosismo.
Contraindicaciones	Hipersensibilidad.
Precauciones	Lactancia. Categoría en Embarazo: C.

### Interacciones

**Fármaco-Fármaco:**

*Amiodarona, Clozapina, Difenhidramina, Haloperidol, Imipramina, Isoniazida, Lidocaina, Metimazol, Pirimetamina,*

*Ritonavir:* Se ↓ efecto terapéutico de Codeína; Monitorizar terapia.

*Fenotiazinas:* Se ↑ riesgo de hipotensión; Monitorizar terapia.

*Fluoxetina:* Se ↑ riesgo de Síndrome de Serotonina; Monitorizar terapia.

**Fármaco-Etanol, Alimentos, Productos Herbarios:**

*Etanol:* Se ↑ depresión del SNC; Evitar uso conjunto.

*Fumar:* Se ↓ efectos de Codeína; Evitar uso conjunto.

*Valeriana:* Se ↑ depresión del SNC; Evitar uso conjunto.

*Hierba de San Juan:* Puede ↓ concentración de Codeína; Se ↑ depresión del SNC; Evitar uso conjunto.

Descripción N° Ficha: 10749	<b>1-03-0006-02-12-01 Dextrometorfano bromhidrato, 10mg/5ml, jarabe, frasco, 120ml, V.O.;</b> VEN: E.
Indicaciones	Tratamiento para el alivio temporal de los espasmos de la tos no productiva, debida a resfriados, tosferina e influenza.
Posología	<b>DOSIS DE ADULTO: V.O.:</b> 10-20mg, cada 4h ó 30mg, cada 6-8h; Dosis Máxima: 120mg/día. <b>DOSIS PEDIATRICA:</b> Niños de 6-12 años: <b>V.O.:</b> 5-10mg, cada 4h ó 15mg, cada 6-8h; Dosis Máxima: 60mg/día. Niños de 2-6 años: <b>V.O.:</b> 2.5-5mg, cada 4h ó 7.5mg, cada 6-8h; Dosis Máxima: 30mg/día.
Efectos adversos	Mareo, TGI, excitación, confusión y depresión respiratoria.
Contraindicaciones	Hipersensibilidad.
Precauciones	Categoría en Embarazo: C.

### Interacciones

**Fármaco-Etanol, Alimentos, Productos Herbarios:**

*Cafeína, Jugo de Toronja:* Pueden ↑ efectos de Dextrometorfano; Evitar uso conjunto.

*Hierba de San Juan:* Puede ↑ riesgo de toxicidad de Dextrometorfano; Evitar uso conjunto.

Mucolíticos

Descripción N° Ficha: 11498	<b>1-02-0945-01-12-03 Dornase Alfa (Desoxirribonucleasa), 1mg/ml, solución, ampolla, 2.5ml, nebulización;</b> VEN: E; Uso restringido: Neumología Pediátrica.
Indicaciones	Para mejorar la función pulmonar de pacientes con fibrosis quística, que tenga una capacidad vital forzada > del 40% de la teórica.
Posología	<b>DOSIS DE ADULTO: nebulización:</b> 2.5mg/día; Dosis Máxima: 5mg/día. <b>DOSIS PEDIATRICA:</b> Niños > de 5años: <b>nebulización:</b> 2.5mg cada día.
Efectos adversos	Disfonía, faringitis, laringitis, dolor en el pecho, disnea, fiebre, rinitis, rash.
Contraindicaciones	Hipersensibilidad.
Precauciones	No se ha demostrado la seguridad y la eficacia en pacientes menores de 5 años o con CVF < de 40% del valor teórico por lo que no se recomienda su utilización en estos pacientes, lactancia. Categoría en Embarazo: B.
<b>Interacciones</b>	
No documentadas.	

Otros Supresores de la Tos

Descripción N° Ficha: 10723	<b>1-03-0274-01-12-01 Pipacetato, 40mg/ml, gotas, frasco, 15ml, V.O.;</b> VEN: E.
Indicaciones	Tratamiento para el alivio temporal de los espasmos de la tos no productiva, debida a resfriados, tosferina e influenza.
Posología	<b>DOSIS DE ADULTO: V.O.:</b> 15-30 gotas, 3 veces al día.
Efectos adversos	Somnolencia, náusea, vómito, insomnio, urticaria, taquicardia.
Contraindicaciones	Hipersensibilidad.
Precauciones	En pacientes diabéticos, alcohólicos. Categoría en Embarazo: No documentada.
<b>Interacciones</b>	
No documentadas.	

**Antihistamínico para uso Sistémico**

Antihistamínico de uso Sistémico

Eter Aminoalquilo

Descripción N° Ficha: 10134 N° Ficha: 10424 N° Ficha: 10748	<b>1-02-0021-01-12-01 Difenhidramina, 50mg/ml, solución, ampolla o vial, I.M., I.V.;</b> VEN: V. <b>1-01-0031-41-12-01 Difenhidramina, 25mg, cápsula, V.O.;</b> VEN: E. <b>1-03-0360-02-12-01 Difenhidramina, 12.5mg/5ml, jarabe, frasco 120ml, V.O.;</b> VEN: E.
Indicaciones	Tratamiento sintomático temporal de varias condiciones alérgicas. Tratamiento y prevención del mareo por movimiento y del vértigo; de las reacciones a transfusiones sanguíneas en pacientes susceptibles. Tratamiento de las reacciones extrapiramidales del Parkinsonismo y de fármacos inductores de éstas. Supresor de la tos. Hipnótico y sedante.
Posología	La dosificación varía según la intensidad y severidad de la reacción a tratar. <b>DOSIS DE ADULTO: V.O.:</b> 10-20ml ó 25mg, 3-4 veces por día. I.M., I.V.: 10-50mg; Dosis Máxima: 400mg/día. <b>DOSIS PEDIATRICA: V.O.:</b> 5-10ml, 3-4 veces por día. <b>I.M., I.V.:</b> 5mg/kg/día; Dosis Máxima: 300mg/día, en 4 dosis.
Administración Parenteral	No documentada
Efectos adversos	Somnolencia, dermatitis exfoliativa, tinitus, hipotensión transitoria, boca seca, visión borrosa, TGI, excitación, parestesia.

Contraindicaciones	Hipersensibilidad, asma aguda, neonatos o infantes prematuros, lactancia, pacientes en tratamiento con IMAO.
Precauciones	Ancianos, personas que ejecutan acciones en las que se necesita estar alerta, glaucoma, obstrucción piloroduodenal, obstrucción del tracto urinario, enfermedades cardiovasculares, asma, hipertiroidismo. Categoría en Embarazo: B.
<b>Interacciones</b>	
<b><u>Fármaco-Fármaco:</u></b> <i>Depresores de SNC:</i> Se ↑ su efecto depresor del SNC; Evitar uso conjunto. <i>Tamoxifeno:</i> Se ↑ su efectos; Evitar uso conjunto.	
<b><u>Fármaco- Etanol, Alimentos, Productos Herbarios:</u></b> <i>Etanol:</i> Se ↑ la depresión del SNC; Evitar uso conjunto.	

Descripción N° Ficha: 10649 N° Ficha: 10128	<b>1-01-0095-41-12-01 Dimenhidrinato, 50mg, tableta, V.O.;</b> VEN: E. <b>1-02-0524-01-12-01 Dimenhidrinato, 10mg/ml, solución, ampolla, 5ml, I.V.;</b> VEN: V.
Indicaciones	Tratamiento y prevención del mareo por movimiento y del vértigo. Tratamiento de las reacciones extra- piramidales del Parkinsonismo y de fármacos inductores de éstas. Supresor de la tos. Hipnótico y sedante.
Posología	<b>DOSIS DE ADULTO: V.O.:</b> 50-100mg, cada 4-6h; Dosis Máxima: 300mg/día. <b>I.V.:</b> 50mg, cada 4h; Dosis Máxima: 100mg cada 4h. <b>DOSIS PEDIATRICA: Niños de 2-5 años: V.O.:</b> 12.5-25mg, cada 6-8h; Dosis Máxima: 75mg/día. <b>Niños 6-12 años: V.O.:</b> 25-50mg, cada 6-8h; Dosis Máxima: 150mg/día.
Efectos adversos	Somnolencia, dermatitis exfoliativa, tinitus, hipotensión transitoria, boca seca, visión borrosa, TGI.
Contraindicaciones	Hipersensibilidad.
Precauciones	Categoría en Embarazo: B.
<b>Interacciones</b>	
<b><u>Fármaco- Etanol, Alimentos, Productos Herbarios:</u></b> <i>Etanol:</i> Se ↑ depresión del SNC; Evitar uso conjunto. <i>Hierba de San Juan:</i> Se ↑ depresión del SNC; Evitar uso conjunto.	

Substituto de Alkilamina.

Descripción N° Ficha:10625 N° Ficha:10105 N° Ficha:10750	<b>1-01-0088-41-12-01 Clorfeniramina maleato, 4mg, tableta, V.O.;</b> VEN: E. <b>1-02-0038-01-12-01 Clorfeniramina maleato, 10mg/ml, solución, ampolla, 1ml, I.M., I.V.;</b> VEN: V. <b>1-03-0166-02-12-01 Clorfeniramina maleato, 2-2.5mg/5ml, jarabe, frasco, 120ml, V.O.;</b> VEN: E.
Indicaciones	Tratamiento sintomático de condiciones alérgicas no complicadas.
Posología	<b>DOSIS DE ADULTO Y ADOLESCENTE &gt; 12 AÑOS: V.O.:</b> 4mg, cada 6-8h; Dosis Máxima: 24mg/día. <b>I.M.:</b> 5-40mg dosis única. <b>I.V.:</b> Reservar para alergia severa. <b>DOSIS PEDIATRICA: Niños 6-12 años: V.O.:</b> 2mg, cada 6-12h; <b>Niños de 2-11 años: V.O.:</b> 1-2mg, cada 4-6h; Dosis Máxima: 6mg/día. <b>I.M., I.V.:</b> no recomendada para < 6 años.
Efectos adversos	Somnolencia ligera o moderada, letargo, mareo, vértigo, trastornos de la coordinación, excitabilidad, sudación excesiva, escalofríos, hipotensión, palpitaciones, TGI, retención urinaria, espesamiento de secreciones bronquiales, urticaria erupción y fotosensibilidad.
Contraindicaciones	Hipersensibilidad, durante un ataque asmático agudo, niños < 2 años, lactancia, durante tratamiento de IMAO.
Precauciones	Glaucoma de ángulo estrecho, obstrucción piloroduodenal o de la vejiga, enfermedades cardiovascular, hipertensión, hipertiroidismo, enfermedad renal, diabetes, asma bronquial, úlceras pépticas estenosantes, pacientes que participan en actividades que requieran estado mental de alerta, ancianos. Categoría en Embarazo: C.

**Interacciones****Fármaco-Fármaco:**

**Amitriptilina, Clorpromazina:** Puede ↑ actividad anticolinérgica de la Clorfeniramina; Evitar uso conjunto.

**Fármaco-Etanol, Alimentos, Productos Herbarios:**

**Etolol:** Se ↑ efecto sedativo de la Clorfeniramina; Evitar uso conjunto.

Otros Antihistamínicos para uso Sistémico

Descripción N° Ficha: 102431	<b>1-01-0599-01-12-01 Loratadina, 10mg, cápsula o tableta, V.O.; VEN: E.</b>
Indicaciones	Alivio de los síntomas nasales y no nasales de la rinitis alérgica y tratamiento de la urticaria crónica idiopática.
Posología	La duración del tratamiento depende del tipo, duración y curso de los síntomas. <b>DOSIS DE ADULTO Y NIÑOS ≥ 6 AÑOS: V.O.:</b> 10mg, una vez al día. Ancianos e Insuficiencia hepática y renal: V.O.: 10mg días alternos.
Efectos adversos	Somnolencia, fatiga, mareo, cefalea, rash, función hepática anormal, trastornos de la acomodación ocular y sequedad de boca.
Contraindicaciones	Hipersensibilidad.
Precauciones	Insuficiencia renal y hepática, pacientes epilépticos y con riesgo de convulsiones. Categoría en Embarazo: C.
<b>Interacciones</b>	
No documentadas.	

**Otros Productos para el Sistema Respiratorio**

Otro Medicamento para el Sistema Respiratorio

Surfactante Pulmonar

Descripción N° Ficha: 10063	<b>1-02-0754-01-12-04 Surfactante pulmonar: colfoscerilo palmitato o fosfolípido, 100-240mg, suspensión, vial, vía endotraqueal; VEN: V; Uso restringido: Neonatología.</b>
Indicaciones	Prevención y tratamiento del síndrome de sufrimiento respiratorio agudo (enfermedad de la membrana hialina) en prematuros.
Posología	Según protocolo del Servicio. Individualizar terapia. <b>DOSIS PEDIÁTRICA: vía endotraqueal:</b> 100mg/kg (4ml/Kg), dividida en 4 dosis aproximadamente iguales. Para cada administración colocar el niño en posiciones diferentes.
Administración Parenteral	Se administra mediante un catéter 5Fr que se coloca en el tubo endotraqueal, con una jeringa, o por un tubo de doble luz. Poner a temperatura ambiente antes de su administración parenteral.
Efectos adversos	Bradycardia pasajera, hipoxia pasajera, hipotensión, hipertensión, obstrucción del tubo, hemorragia pulmonar.
Contraindicaciones	Hipersensibilidad.
Precauciones	Monitorización de frecuencia cardíaca y respiratoria, temperatura, tensión arterial, saturación de oxígeno, gases arteriales, glucemia, electrolitos. El tratamiento solo debe administrarse en presencia de dispositivos adecuados para la ventilación y monitorización.
<b>Interacciones</b>	
No documentadas.	

**S: 13 ORGANOS DE LOS SENTIDOS**

**Oftalmológicos**

**Antiinfecciosos**

**Antibióticos**

Descripción N° Ficha: 10467 N° Ficha: 10384	<b>1-03-0029-03-13-01 Cloranfenicol, 0.5%, gotas, solución, frasco, 5-15ml, vía oftálmica; VEN: E.</b> <b>1-04-0149-01-13-01 Cloranfenicol, 1%, ungüento, tubo 3-5g, vía oftálmica; VEN: E.</b>
Indicaciones	Tratamiento tópico de infecciones superficiales de los ojos por gérmenes susceptibles.
Posología	<b>DOSIS DE ADULTO Y PEDIATRICA: vía oftálmica:</b> 1-2 gotas, 4-6 veces al día en la conjuntiva palpebral o aplicar 1.25cm del ungüento, cada 3-4 horas.
Efectos adversos	Ardor, escozor, visión borrosa, dermatitis vesicular o maculopapular, conjuntivitis de contacto, reacciones de hipersensibilidad, hipoplasia de médula ósea (raro), anemia aplásica (raro).
Contraindicaciones	Hipersensibilidad, enfermedades fúngicas oculares, enfermedades víricas de la córnea y conjuntiva, lactancia.
Precauciones	Puede ocurrir sobrecrecimiento de organismos no susceptibles, incluyendo hongos, niños < 1 año. Categoría en Embarazo: C.
<b>Interacciones</b>	
<b>Fármaco-Fármaco:</b> <i>Gentamicina, Neomicina, Polimixina B, Tobramicina, Cefalosporinas, Amikacina: Se puede antagonizar la acción de estos; Evitar su conjunto.</i>	

Descripción N° Ficha: 10379 N° Ficha: 10404	<b>1-03-0428-01-13-01 Gentamicina sulfato, 0.3%, gotas, solución, frasco, 5-15ml, vía oftálmica; VEN: E.</b> <b>1-04-0141-01-13-01 Gentamicina sulfato, 0.3%, ungüento, tubo, 3-5g, vía oftálmica; VEN: E.</b>
Indicaciones	Tratamiento tópico de infecciones oculares causadas por Staphilococcus y Streptococcus.
Posología	<b>DOSIS DE ADULTO Y PEDIATRICA: vía oftálmica:</b> 1-2 gotas, 2-4 veces al día en la conjuntiva palpebral (infecciones severas: 2 gotas cada hora) o aplicar 1.25cm del ungüento, cada 3-4 horas.
Efectos adversos	Prurito, enrojecimiento, dolor e inflamación ocular, reacciones alérgicas, visión borrosa.
Contraindicaciones	Hipersensibilidad.
Precauciones	Puede ocurrir sobre crecimiento de organismos no susceptibles, incluyendo hongos. Lactancia, no utilizar por más de 7 días. Categoría en Embarazo: C.
<b>Interacciones</b>	
No documentadas.	

**Antivirales**

Descripción N° Ficha: 10406	<b>1-04-0168-01-13-03 Aciclovir, 3%, ungüento, tubo, 3-7g, vía oftálmica; VEN: E; Uso restringido: Infectología y Oftalmología.</b>
Indicaciones	Tratamiento y profilaxis de infecciones del ojo por virus herpes simple (Tipo 1 y 2) o varicela zoster.

Posología	<b>DOSIS DE ADULTO Y PEDIATRICA:</b> <u>vía oftálmica:</u> Aplicar una cantidad de 10mm de ungüento en el interior del saco conjuntival inferior 5 veces al día continuar por lo menos 3 días después de la curación clínica.
Efectos adversos	Escozor, queratopatía punteada superficial, blefaritis o conjuntivitis de forma pasajera.
Contraindicaciones	Hipersensibilidad.
Precauciones	Informar que puede presentarse ardor leve y transitorio inmediatamente después de su aplicación, evitar el uso de lentes de contacto, lactancia. No aplicar en la noche. Categoría en Embarazo: B.
<b>Interacciones</b>	
No documentadas.	

Descripción N° Ficha: 12179	<b>1-03-0599-01-13-03 Ofloxacin 0.3%, gotas, solución, frasco, vía oftálmica.</b> VEN: E; Uso restringido: Oftalmología.
Indicaciones	Conjuntivitis bacteriana, úlceras corneal, queratitis bacteriana, uveítis bacteriana.
Posología	<b>DOSIS DE ADULTO Y PEDIATRICA:</b> <u>Conjuntivitis:</u> <u>vía oftálmica:</u> 1-2 gotas cada 2-4h por 2 días, luego 4 veces al día por 5 días. <u>Úlcera corneal:</u> <u>vía oftálmica:</u> 1-2 gotas cada 30min y durante la noche 1-2 gotas cada 4-6h luego de haberse dormido; después del día 3 hasta el día 7, 1-2 gotas cada hora; del día 7 al 9, 1-2 gotas 4 veces al día; duración máxima de tratamiento 10 días.
Efectos adversos	Hipersensibilidad, irritación ocular, queratitis y conjuntivitis química, visión borrosa, fotofobia, edema ocular, sensación de cuerpo extraño en el ojo, aumento de la lagrimación, sequedad ocular, dolor ocular, prurito ocular y palpebral, hiperemia ocular, edema periorbital y facial, conjuntivitis hemorrágica con edema palpebral (raro).
Contraindicaciones	Hipersensibilidad, lactancia.
Precauciones	Riesgo de perforación corneal cuando se usa el producto para tratar a pacientes con defectos del epitelio corneal o úlceras corneales. Evitar el contacto con lentes de contacto blandas. Puede ocurrir sobre crecimiento de organismos no susceptibles, incluyendo hongos. Categoría en Embarazo: C.
<b>Interacciones</b>	
No documentadas.	

Agentes Antiinflamatorios  
Corticosteroides

Descripción N° Ficha: 10388	<b>1-03-0499-01-13-03 Prednisolona acetato, 1%, gotas, suspensión, frasco, 5-15ml, vía oftálmica;</b> VEN: E; Uso restringido: Oftalmología.
Indicaciones	Tratamiento antiinflamatorio de los trastornos oculares.
Posología	<b>DOSIS DE ADULTO Y PEDIATRICA:</b> <u>vía oftálmica:</u> 1-2 gotas, 2-4 veces al día, pudiendo aumentarse la frecuencia, a criterio médico.
Efectos adversos	Hipersensibilidad, urticaria, aumento de PIO, cataratas, penetración ocular (perforación escleral o corneal), infección ocular (incluidas infecciones bacterianas, fúngicas y virales), irritación ocular.

Contraindicaciones	Defecto epitelial, infecciones oculares purulentas agudas no tratadas, herpes simple superficial agudo (queratitis dendríticas), varicela y la mayoría de las infecciones virales de la córnea y conjuntiva, tuberculosis ocular, afecciones fúngicas del ojo y sensibilidad a cualquiera de los componentes, lactancia.
Precauciones	Glaucoma, monitorizar PIO, suspender tratamiento gradualmente, lesiones con adelgazamiento de la córnea o esclerótica. No usar más de 10 días sin supervisión oftálmica. No utilizar lentes de contacto hasta transcurridos 20 minutos de la instilación. Categoría en Embarazo: C.
<b>Interacciones</b>	
No documentadas.	

No Esteroides

Descripción N° Ficha: 10084	<b>1-03-0548-01-13-01 Diclofenaco 0.1%, o Flurbiprofen 0.03%, o Suprofen 1%, gotas, solución, frasco, 2.5-10 ml, vía oftálmica; VEN: E.</b>
Indicaciones	Terapia antiinflamatoria ocular.
Posología	<b>DOSIS DE ADULTO:</b> Cirugía de Cataratas: <b>vía oftálmica:</b> 1 gota en ojo afectado 4 veces al día, iniciar 24h después de la cirugía y continuando por 2 semanas. <u>Cirugía de Córnea Refractiva:</u> <b>vía oftálmica:</b> 1-2 gotas en ojo afectado dentro de la hora anterior a la cirugía, dentro de 15min seguido de la cirugía y continuar 4 veces al día por 3 días.
Efectos adversos	Irritación ocular transitoria, ↑ PIO, dolor ocular, prurito, hiperemia ocular, lagrimeo, visión borrosa, queratitis punteada o alteraciones corneales.
Contraindicaciones	Hipersensibilidad, pacientes donde los ataques de asma, urticaria o rinitis aguda se desencadenan con ASA o con otros fármacos con actividad inhibitora de la prostaglandina sintetasa. Posibilidad de sensibilidad cruzada con ASA, los derivados del ácido fenilacético y otros AINES.
Precauciones	Tendencia a sangrado, medicación anticoagulante, pacientes que han presentado queratitis por herpes simple, úlcera intestinal o péptica activas (flurbiprofen). Los AINES Oftálmicos, puede enmascarar el inicio y/o progresión de infecciones oculares. No utilizar lentes de contacto durante el tratamiento, lactancia. No está recomendado en niños. Categoría en Embarazo: C.
<b>Interacciones</b>	
<b><u>Fármaco-Fármaco:</u></b>	
<i>AINES Tópicos, Corticosteroides Tópicos: Se ↑ riesgo de complicaciones corneales en pacientes con inflamación corneal significativa preexistente.</i>	
<i>Acetilcolina: Se ↓ de su efecto (miosis).</i>	
<i>Anticoagulantes, Antiagregante plaquetarios: Se ↑ tendencia de sangrado.</i>	
<i>AINES: Se ↑ los efectos farmacológicos del Diclofenaco.</i>	

#### Combinación de Medicamentos Antiinflamatorios y Antiinfecciosos

Combinación de Corticosteroides y Antiinfecciosos

Descripción N° Ficha: 10395	<b>1-03-0120-01-13-01 Antibióticos y esteroides oftálmicos en combinación: Antibióticos: Neomicina sulfato, 0.5% o Polimixina B sulfato, 10,000 UI/ml o Sulfacetamida, 10% o Tobramicina, 0.3% o Gentamicina sulfato, 0.3%; Esteroides: Dexametasona, 0.1% o Prednisolona, 0.2-0.25% o Betametasona, 0.1%, gotas, suspensión, frasco, 5-15ml, vía oftálmica; VEN: E.</b>
Indicaciones	Tratamiento de infecciones bacterianas oculares leves.

Posología	<b>DOSIS DE ADULTO Y PEDIATRICA: vía oftálmica:</b> 1-2 gotas, 3-4 veces al día. En la fase aguda, la frecuencia de la administración puede aumentarse a 2 gotas cada 1-2 horas.
Efectos adversos	Hipertensión intraocular, glaucoma, daño del nervio óptico, defectos de agudeza visual y de los campos visuales, formación de catarata subcapsular posterior, retraso en la cicatrización de heridas, ampolla filtrante posterior a cirugía de catarata, infección ocular secundaria causada por patógenos que incluyen herpes simple.
Contraindicaciones	Hipersensibilidad, queratitis por herpes simple, afecciones víricas, fúngicas, tuberculosis ocular, después de la extracción de cuerpos extraños de la córnea.
Precauciones	Cataratas, glaucoma, exacerbación o desarrollo de infecciones secundarias, Diabetes mellitus, enfermedades que causan adelgazamiento de la córnea o esclerótica, lactancia, niños. Categoría en Embarazo: C.
<b>Interacciones</b>	
<b>Fármaco-Fármaco:</b> <i>Aminoglicósidos, Corticoides:</i> Puede ↑ el riesgo de efectos colaterales sistémicos y de sobreinfecciones. <i>Corticoides:</i> Se ↓ eficacia de agentes antiglaucoma. <i>Ciclopléjicos/ miotéricos:</i> Se ↑ riesgo de hipertensión intraocular.	

Preparaciones Antiglaucoma y Mioticas  
Simpaticomiméticos

Descripción N° Ficha: 12170	<b>1-03-0593-01-13-03 Brimonidina tartrato, 0.2%, gotas, solución, frasco, vía oftálmica;</b> VEN: E; Uso restringido: Oftalmología.
Indicaciones	Reducción de la presión intraocular en pacientes con glaucoma de ángulo abierto o hipertensión ocular.
Posología	<b>DOSIS DE ADULTO: vía oftálmica:</b> 1 gota en ojo(s) afectado (s), 3 veces al día, aproximadamente cada 8 horas.
Efectos adversos	Irritación ocular, reacción alérgica, visión borrosa, hiperemia de párpado y edema, blefaritis, edema conjuntival y descarga, dolor ocular y lagrimeo, fotofobia, erosión corneal, sequedad ocular, descarga conjuntival, visión anormal. Cefalea, somnolencia, vértigo, alteración del gusto, sequedad de boca, TGI, fatiga.
Contraindicaciones	Hipersensibilidad, neonatos y niños < 2 años, tratamiento con IMAO y con antidepresivos que afecten la transmisión noradrenérgica, lactancia.
Precauciones	Enfermedad cardiovascular severa o inestable e incontrolada, depresión, insuficiencia cerebral o coronaria, fenómeno de Raynaud, hipotensión ortostática, insuficiencia renal o hepática. Retirar las lentes de contacto antes de la aplicación y esperar al menos 15 minutos antes de volver a colocarlas. Categoría en Embarazo: B.
<b>Interacciones</b>	
<b>Fármaco-Fármaco:</b> <i>Depresores del SNC, Antidepresivos Tricíclicos, Beta-Bloqueadores, Glucósidos Cardíacos, Antihipertensivos:</i> Usar con precaución.	

Parasimpaticomiméticos

Descripción N° Ficha: 10376 N° Ficha: 10377	<b>1-03-0184-01-13-01 Pilocarpina clorhidrato o nitrato, 2%, gotas, solución, frasco, 10-15ml, vía oftálmica;</b> VEN: E. <b>1-03-0205-01-13-01 Pilocarpina clorhidrato o nitrato, 4%, gotas, solución, frasco, 10-15ml, vía oftálmica;</b> VEN: E.
---	--



Indicaciones	Tratamiento del glaucoma tanto de ángulo abierto como cerrado. Reductor de la presión intraocular y protector del cristalino durante la cirugía y la iridectomía con láser. Para contrarrestar el efecto de los midriáticos y cicloplégicos luego de la cirugía y del examen oftalmoscópico.
Posología	<b>DOSIS DE ADULTO Y PEDIATRICO:</b> Glaucoma: <b>vía oftálmica:</b> 1-2 gotas, 2-4 veces al día, ajustando concentración y frecuencia para el control de la presión intraocular.
Efectos adversos	Sensación de quemadura, ardor, prurito, visión borrosa, disminución de campo visual, espasmo ciliar, congestión vascular conjuntival y ciliar, miopía inducida, irritación ocular, blefaroconjuntivitis alérgica.
Contraindicaciones	Hipersensibilidad, iritis aguda; bloqueo pupilar por vítreo, glaucoma maligno (bloqueo cilio-vítreo); glaucoma neovascular. Enfermedades agudas de la cámara anterior.
Precauciones	Pacientes con abrasión de la córnea, con ángulos estrechos. No usar en miopías si no se ha verificado el estado de la retina, para evitar desprendimiento de ésta. Asma no controlada, lactancia. Categoría en Embarazo: C.
<b>Interacciones</b>	
<b>Fármaco-Fármaco:</b> <i>Drogas Cicloplégicas (Ciclopentolato, Tropicamida, Atropina): Pueden ↓ efecto hipotensor y contrarrestan la miosis.</i>	

Descripción N° Ficha: 11015	<b>1-02-0488-01-13-03 Acetilcolina cloruro, 1:100 o Carbachol, 0.01%, solución estéril, vial, 1.5-2ml, vía oftálmica;</b> VEN: V.
Indicaciones	Coadyuvante en las cirugías del segmento anterior del ojo.
Posología	<b>DOSIS DE ADULTO:</b> <b>intraocular:</b> 0.5-2ml de la solución al 1%, instilar dentro del compartimiento anterior antes o después de asegurar una o más suturas.
Administración Parenteral	Diluir el vial de 20mg con 2ml de agua estéril para inyección para una concentración de 10 mg/ml. El frasco debe agitarse suavemente hasta que se obtenga una solución clara. Puesto que la solución es inestable, ésta deberá reconstituirse inmediatamente antes de usarse. Descártese cualquier solución sobrante.
Efectos adversos	Edema corneal, córnea nublada y descompensación de la córnea, dolor ocular, bradicardia, hipotensión, enrojecimiento de la cara, dificultad para respirar, cefalea, sudoraciones.
Contraindicaciones	Hipersensibilidad, Iritis.
Precauciones	Fallo cardíaco agudo, asma bronquial, úlcera péptica, hipertiroidismo, espasmo GI, obstrucción del tracto urinario, enfermedad de Parkinson, lactancia. Categoría en Embarazo: C.
<b>Interacciones</b>	
<b>Fármaco-Fármaco:</b> <i>Inhibidores de la colinesterasa: Se ↑ la respuesta ocular y sistémica de la acetilcolina.</i>	

#### Inhibidores de la Anhidrasa Carbónica

Descripción N° Ficha: 10582 N° Ficha: 10135	<b>1-01-0078-31-13-02 Acetazolamida, 250mg, tableta, V.O.;</b> VEN: E. <b>1-02-0500-01-13-03 Acetazolamida sódica, 500mg, polvo, I.M., I.V.;</b> VEN: E.
Indicaciones	Tratamiento sistémico reductor de la presión intraocular en glaucoma tanto de ángulo abierto como secundario

Posología	<b>DOSIS DE ADULTO:</b> V.O.: 250mg, 1-4 veces al día. I.V.: 250-500mg, se puede repetir en 2-4 horas; Dosis Máxima: 1g/día. <b>DOSIS PEDIATRICA:</b> V.O.: 8-30mg/Kg/día, cada 8 horas. I.V.: 20-40mg/Kg/día, cada 6h; Dosis Máxima: 1g/día. <u>Ajuste de dosis en daño renal:</u> Clcr < 10-50ml/min: administrar cada 12 horas. Clcr < 10ml/min: evitar uso.
Administración	<b>Compatibilidades:</b> dextrosa en agua al 5%, solución salina al 0.9%. <b>Incompatibilidades:</b> inyección de multivitaminas, nutrición parenteral (NTP).
Efectos adversos	Parestesia en cara y extremidades, malestar general, depresión, fatiga, ansiedad, cefalea, TGI, somnolencia y confusión, poliuria, glucosuria, hematuria y hemorragia digestiva, acidosis metabólica, hipopotasemia, anemia aplásica, agranulocitosis, leucopenia, trombocitopenia, púrpura trombocitopénica, cristaluria, nefrolitiasis, alteraciones alérgicas, fiebre, mareos, ataxia, alteraciones del gusto y del oído, tinitus, miopía pasajera.
Contraindicaciones	Hipersensibilidad, ? de sodio y potasio, acidosis hiperclorémica, enfermedad de Addison, insuficiencia adrenocortical, insuficiencia renal y hepática, uso prolongado en glaucoma crónico de ángulo cerrado, lactancia.
Precauciones	Diabetes, gota, EPOC. No se aconseja la conducción de vehículos, ni el manejo de maquinaria peligrosa o de precisión durante las primeras semanas de tratamiento. Categoría en Embarazo: C.
<b>Interacciones</b>	
<b><u>Fármaco-Fármaco:</u></b> <i>Agonistas alfa y beta. Anfetaminas. Barbitúricos. Hidantoínas. Carbamazepina Antihipertensivos. Tiazidas. Depresores del SNC. Memantina. Rituximab:</i> Se ↑ el nivel y efecto de estos medicamentos. <i>Litio:</i> Se ↓ su nivel y efecto. <i>IMAO. Pentoxifilina. Inhibidores de fosfodiesterasa 5. Análogos de Prostaciclina. Salicatos. Topiramato:</i> Se ↑ el nivel y efecto de Acetazolamida. <i>Metilfenidato:</i> Se ↓ el nivel y efecto de Acetazolamida. <b><u>Fármaco-Etanol. Alimentos. Productos Herbarios:</u></b> <i>Natural licorice:</i> Retención de agua y sodio; ↑ pérdida de potasio. <i>Yohimbe:</i> Se ↓ efecto antihipertensivo. <i>Ajo:</i> Se ↑ efecto antihipertensivo.	
Descripción N° Ficha: 11520	<b>1-03-0574-01-13-03 Dorzolamida clorhidrato, 2%, gotas, solución, frasco, 5-10ml, vía oftálmica;</b> VEN: E; Uso restringido: Oftalmología.
Indicaciones	Glaucoma de ángulo abierto e hipertensión ocular primaria. Tratamiento reductor de la presión intraocular en pacientes con glaucoma.
Posología	<b>DOSIS DE ADULTO Y PEDIATRICA:</b> <u>vía oftálmica:</u> 1 gota en ojo(s) afectado(s) 3 veces al día.
Efectos adversos	Quemazón, escozor, queratitis punteada superficial, lagrimeo, conjuntivitis, inflamación del párpado, prurito ocular, visión borrosa, cefalea, náuseas, sabor amargo, astenia, urolitiasis, SSS, necrólisis epidérmica tóxica.
Contraindicaciones	Hipersensibilidad, insuficiencia renal grave, acidosis hiperclorémica, lactancia.
Precauciones	Insuficiencia hepática, antecedentes de cálculos renales, pacientes con defectos corneales crónicos preexistentes y/o antecedentes de cirugía intraocular, evitar el contacto con las lentes de contacto blandas. Categoría en Embarazo: C.
<b>Interacciones</b>	
<b><u>Fármaco-Fármaco:</u></b> <i>Acetazolamida:</i> Se ↑ el efecto oftalmológico de la Dorzolamida.	

Descripción N° Ficha: 10385	<b>1-03-0476-01-13-01 Timolol maleato o Betaxolol clorhidrato o Levobunolol clorhidrato, 0.5%, gotas, solución, frasco 5- 15ml, vía oftálmica; VEN: E.</b>
Indicaciones	Tratamiento reductor de la presión intraocular en pacientes con glaucoma.
Posología	<b>DOSIS DE ADULTO Y ADOLESCENTE &gt; 12 AÑOS:</b> <u>vía oftálmica:</u> 1 gota en ojo(s) afectado(s) de 1-2 veces al día.
Efectos adversos	Hipersensibilidad, sequedad ocular, irritación ocular, conjuntivitis, blefaritis, queratitis y descenso de la sensibilidad, alteraciones visuales, diplopía, ptosis y tinnitus, bradicardia, enlentecimiento de la conducción AV o de un bloqueo AV preexistente, hipertensión, ICC, arritmia, broncoespasmo, disnea, tos, cefalea, insomnio.
Contraindicaciones	Hipersensibilidad, shock cardiogénico, insuficiencia cardíaca manifiesta, bloqueo AV de 2do y 3er grado, bradicardia sinusal, asma bronquial, historial de asma bronquial, o EPOC grave, rinitis alérgica grave e hiperreactividad bronquial, distrofias corneales, lactancia.
Precauciones	Función cardíaca inadecuada, insuficiencia cardíaca latente, de la función pulmonar, broncoespasmo no alérgico, diabetes mellitus, miastenia gravis, evitar el contacto con las lentes de contacto blandas. Categoría en Embarazo: C.
<b>Interacciones</b>	
<b>Fármaco-Fármaco:</b> <i>Verapamilo, Diltiazem:</i> Efecto negativo sobre la contractilidad y la conducción AV. <i>Glicósidos Digitálicos, Parasimpaticomiméticos:</i> Puede ↑ tiempo de conducción AV. <i>Clonidina:</i> Se ↑ el riesgo de hipertensión de rebote. <i>Amiodarona:</i> Pueden tener un efecto de potenciación sobre el tiempo de conducción atrial e inducir un efecto inotrópico negativo. <i>Insulina, Antidiabéticos Orales:</i> Se ↑ efecto hipoglucemiante y el bloqueo beta adrenérgico puede enmascarar la aparición de signos de hipoglucemia (taquicardia). <i>Anestésicos:</i> Atenuación de la taquicardia refleja y ↑ del riesgo de hipotensión. <i>Bloqueantes sistémicos:</i> Potenciación de efecto (local y sistémico). <i>Cimetidina, Hidralazina:</i> Pueden inducir un ↑ del nivel plasmático del β-bloqueante.	
Descripción N° Ficha: 11202	<b>1-03-0573-01-13-03 Latanoprost, 50mcg/ml, gotas, solución, frasco, 2.5ml, vía oftálmica; VEN: E; Uso restringido: Oftalmología.</b>
Indicaciones	Tratamiento reductor de la presión intraocular en pacientes con glaucoma.
Posología	<b>DOSIS DE ADULTO:</b> <u>vía oftálmica:</u> 1 gota en ojo(s) afectado (s) una vez al día.
Efectos adversos	Aumento de la pigmentación del iris, hiperemia conjuntival, irritación ocular, erosiones epiteliales puntiformes transitorias, blefaritis, cambios en las pestañas y el vello palpebral, dolor ocular, cefalea, mareos, palpitaciones, mialgia, artralgia.
Contraindicaciones	Hipersensibilidad, lactancia.
Precauciones	Glaucoma de ángulo cerrado crónico, glaucoma de ángulo abierto en pacientes pseudofáquicos, glaucoma pigmentario, glaucoma inflamatorio y neovascular, glaucoma congénito, ataques agudos de glaucoma de ángulo cerrado, afaquia, pseudofaquia, factores de riesgo conocidos para desarrollar edema macular cistoide, iritis, uveítis. Categoría en Embarazo: C.
<b>Interacciones</b>	
<b>Fármaco-Fármaco:</b> <i>Soluciones oftálmicas con Timerosal:</i> Precipitación, administrar con intervalo de 5min. <i>Análogos de Prostaglandinas:</i> Se ↑ paradójico de la PIO.	

Midriáticos y Cicloplégicos

Anticolinérgicos

Descripción N° Ficha: 10403	<b>1-03-0131-02-13-02 Atropina sulfato, 1%, gotas, solución, frasco, 5-10ml, vía oftálmica;</b> VEN: E; Uso restringido: Oftalmología.
Indicaciones	Midriático (dilatador de la pupila) y ciclopléjico (bloqueador de la acomodación ocular), uveítis.
Posología	<b>DOSIS DE ADULTO:</b> Midriasis o Cicloplejía: <b>vía oftálmica:</b> 1-2 gotas en ojo(s) afectado(s) 1 hora antes del procedimiento. <b>Midriasis postoperatoria: vía oftálmica:</b> 1 gota de 1-3 veces al día. <b>Uveítis: vía oftálmica:</b> 1-2 gotas en ojo(s) afectado(s) hasta 4 veces al día. <b>DOSIS PEDIATRICA:</b> Refracción ciclopléjica: <b>Niños &gt; de 5 años: vía oftálmica:</b> 1 gota 2-3 veces al día, por 1-3 días previos más 1 gota en la mañana del examen. <b>Uveítis: vía oftálmica:</b> 1 gota de 1-3 veces al día.
Efectos adversos	Visión borrosa, irritación ocular, fotofobia, edema palpebral, conjuntivitis folicular, dermatitis, fiebre, sequedad de piel, enrojecimiento facial, taquicardia, xeroftalmía, confusión mental, alucinaciones, dilatación gástrica en infantes.
Contraindicaciones	Hipersensibilidad, glaucoma de ángulo cerrado.
Precauciones	Lactancia; puede causar visión borrosa y fotofobia hasta por 2 semanas; niños, pacientes geriátricos, Síndrome de Down, niños de raza blanca con iris claro o aquellos que tienen daño cerebral son más susceptibles a los efectos sistémicos. Categoría en Embarazo: C.

**Interacciones**

**Fármaco-Fármaco:**

*Anticolinérgicos: Efectos aditivos.*

*Antiglaucomatosos Colinérgicos de efectos prolongados: Efecto antagónico.*

*Antimiasténicos, Suplementos de potasio: Riesgo de retardo en motilidad intestinal.*

*Carbachol, Fisostigmina, Pilocarpina: Interfiere efecto antiglaucoma.*

*Depresores del SNC: Pueden causar opistótonos, convulsiones, coma, síntomas extrapiramidales.*

Descripción N° Ficha: 10402	<b>1-03-0421-01-13-03 Ciclopentolato, 1%, gotas, solución, frasco, 5-15ml, vía oftálmica;</b> VEN: E; Uso restringido: Oftalmología.
Indicaciones	Productor de dilatación de la pupila y bloqueo de los músculos de la acomodación durante los procedimientos oftalmoscópicos y en el diagnóstico de la refracción. Profilaxis de sinequia posterior.
Posología	<b>DOSIS DE ADULTO Y PEDIATRICA: vía oftálmica:</b> 1 gota en ojo afectado, repetida en 5min, si es necesario, de 40-50 minutos antes del procedimiento.
Efectos adversos	Ardor transitorio, ↑ de la PIO, fotofobia, visión borrosa, irritación, hiperemia, conjuntivitis, blefarconjuntivitis, queratitis puntata, sinequias, reacciones psicóticas, ataxia, logopatías, alucinaciones, hiperactividad, epilepsia, desorientación, eczemas, distensión abdominal en niños, somnolencia, taquicardia, fiebre, vasodilatación, retención urinaria, ↓ de la motilidad GI, secreción ↓ de las glándulas salivares y sudoríparas, de faringe, bronquios y vías nasales.
Contraindicaciones	Hipersensibilidad, glaucoma de ángulo cerrado.
Precauciones	Comprimir canal lagrimal durante 2-3min para ↓ absorción del producto. No conducir vehículos o maquinarias. Proteger los ojos de la luz mientras la pupila permanezca dilatada. Pediatría: sensibilidad ↑ en niños, lactantes, niños con parálisis espástica y daño cerebral. Lactancia. Geriatría: utilizar con precaución. Categoría en Embarazo: C

<b>Interacciones</b>	
<b>Fármaco-Fármaco:</b> <i>Pilocarpina, Carbachol, inhibidores de la colinesterasa: Puede interferir con la acción antiglaucoma.</i>	
Descripción N° Ficha: 10401	<b>1-03-0292-01-13-03 Tropicamida, 1%, gotas, solución, frasco, 15ml, vía oftálmica;</b> VEN: E; Uso restringido: Oftalmología.
Indicaciones	Coadyuvante de la exploración del fondo del ojo por su rápido y corto efecto dilatador de la pupila.
Posología	<b>DOSIS DE ADULTO Y PEDIATRICA: vía oftálmica:</b> 1-2 gotas en ojo afectado, repetir en 5min, realizar el examen dentro de los 30min, luego de la segunda instilación.
Efectos adversos	↑ de PIO, visión borrosa, boca seca, fotofobia, taquicardia, cefalea, estimulación parasimpática, o una reacción alérgica.
Contraindicaciones	Hipersensibilidad, glaucoma de ángulo cerrado.
Precauciones	Comprimir canal lagrimal 1-2min, para ↓ absorción del producto, hipertensión, hipertiroidismo, diabetes, desórdenes cardiacos, niños, ancianos. Categoría en Embarazo: C.
<b>Interacciones</b>	
No documentadas.	

Simpaticomiméticos excluyendo Preparaciones Antiglaucoma

Descripción N° Ficha: 10389	<b>1-03-0245-01-13-01 Fenilefrina, 10%, gotas, solución, frasco, 5-15ml, vía oftálmica;</b> VEN: E; Uso restringido: Oftalmología.
Indicaciones	Tratamiento del glaucoma de ángulo abierto en pacientes seleccionados. Como midriático para el examen oftalmoscópico y durante cirugía.
Posología	<b>DOSIS DE ADULTO Y PEDIATRICA: Oftalmoscopia: vía oftálmica:</b> 1-2 gotas en ojo afectado, puede repetir en 10-60min.
Efectos adversos	Cefalea, visión borrosa, hiperemia reactiva, queratitis transitoria, conjuntivitis y dermatitis alérgica, sensibilidad a la luz.
Contraindicaciones	Hipersensibilidad, glaucoma de ángulo cerrado.
Precauciones	Lactancia, comprimir canal lagrimal 1-2min, para ↓ absorción del producto, ancianos, hipertensión, desórdenes cardiacos, diabetes mellitus, arterioesclerosis avanzada, hipertiroidismo, niños de bajo peso corporal, pacientes no deben usar lentes de contactos suaves durante el tratamiento. Categoría en Embarazo: C.
<b>Interacciones</b>	
<b>Fármaco-Fármaco:</b> <i>IMAO, Antidepresivos Tricíclicos: Se ↑ efecto de Fenilefrina.</i>	

#### Descongestionantes y Antialérgicos

Simpaticomiméticos usados como Descongestionantes

Descripción	<b>1-03-0493-01-13-01 Nafazolina clorhidrato, 0.1%, gotas, solución, frasco, 7-15ml, vía oftálmica;</b> VEN:E.
Indicaciones	Tratamiento descongestionante y vasoconstrictor en procesos inflamatorios oculares.

Posología	<b>DOSIS DE ADULTO Y NIÑO &gt; 6 AÑOS:</b> <i>vía oftálmica:</i> 1-2 gotas dentro de saco conjuntival de ojo afectado, cada 3-4 horas, la terapia generalmente no debe exceder de 3-4 días.
Efectos adversos	Visión borrosa, midriasis, ↑ PIO, hiperemia reactiva, cefalea, náusea, vómito, irregularidades cardíacas, vértigo, nerviosismo, debilidad y sudoración.
Contraindicaciones	Hipersensibilidad, glaucoma de ángulo cerrado.
Precauciones	Lactancia, hipertensión, anomalía cardiovascular, diabetes, hipertiroidismo, infección. Categoría en Embarazo: C.
<b>Interacciones</b>	
<b><u>Fármaco-Fármaco:</u></b> <i>IMAO. Antidepresivos Tricíclicos:</i> Se ↑ efecto de Nafazolina. <i>Otros Antialérgicos</i>	

Descripción N° Ficha: 12169	<b>1-03-0582-01-13-03 Azelastina hidrocloreuro, 0.05%, gotas, solución, frasco, vía oftálmica;</b> VEN:E; Uso restringido: Oftalmología.
Indicaciones	Conjuntivitis alérgica, conjuntivitis vernal, conjuntivitis atópica.
Posología	<b>DOSIS DE ADULTO Y NIÑO ≥ 3 AÑOS:</b> <i>vía oftálmica:</i> 1 gota en ojo afectado 2 veces al día.
Efectos adversos	Irritación, conjuntivitis, dolor ocular, cefalea, sabor amargo, prurito, asma, disnea.
Contraindicaciones	Hipersensibilidad.
Precauciones	Lactancia, evitar contacto con lentes de contacto suaves, retirar lentes de contacto antes de aplicar y esperar al menos 15min antes de colocar. Categoría en Embarazo: C.
<b>Interacciones</b>	
No documentadas.	

Descripción N° Ficha: 10180	<b>1-03-0551-01-13-01 Cromoglicato sódico, 2%, gotas, solución, frasco, 5-10ml, vía oftálmica;</b> VEN: E.
Indicaciones	Tratamiento profiláctico de los trastornos oculares alérgicos.
Posología	<b>DOSIS DE ADULTO Y NIÑO &gt; 4 AÑOS:</b> <i>vía oftálmica:</i> 1-2 gotas en cada ojo, 4-6 veces al día.
Efectos adversos	Sequedad alrededor del ojo, edema, reacciones de hipersensibilidad inmediata, irritación, prurito e inflamación ocular, orzuelo, ojos acuosos, erupción.
Contraindicaciones	Hipersensibilidad.
Precauciones	Embarazo, lactancia, no usar lentes de contacto suaves durante el tratamiento, se recomienda tratamiento continuo si está expuesto al alérgeno aún en ausencia de síntomas. Descartar cualquier remanente del medicamento después de 30 días de haberse abierto el envase.
<b>Interacciones</b>	
No documentadas.	

#### Anestésicos Locales

Descripción N° Ficha: 10398	<b>1-03-0392-01-13-3E Proximetacaína (Proparacaína), 0.5% o Tetracaína (Amethocaína), 0.5%, gotas, solución, frasco, 10-15ml, vía oftálmica;</b> VEN: E.
Indicaciones	Anestésico local superficial de uso oftalmológico.

Posología	<b>DOSIS DE ADULTO Y PEDIATRICA:</b> Cirugía oftálmica: <b>vía oftálmica:</b> 1 gota en cada ojo, cada 5-10min, 5-7 dosis. <b>Tonometría, Gonioscopia, Remoción de sutura: vía oftálmica:</b> 1-2 gotas en ojo a tratar antes al procedimiento.
Efectos adversos	Ardor, escozor, enrojecimiento, dermatitis alérgica por contacto, arritmia, visión borrosa, depresión del SNC, congestión y hemorragia conjuntival, pacificación corneal, diaforesis, erosión corneal, irritación, queratitis, lagrimeo.
Contraindicaciones	Hipersensibilidad.
Precauciones	Antecedentes de alergia, enfermedad cardiaca, hipertiroidismo, hipertensión, diabetes mellitus.
<b>Interacciones</b>	
Alcalis, Ioduros, Sales de plata, Mercurio, Zinc, Cobre: Son incompatibles con Tetracaina.	

#### Agentes de Diagnóstico

##### Agentes Colorantes

Descripción N° Ficha: 10896	<b>1-02-0605-01-13-03 Fluoresceína sódica, 10%, solución, ampolla o vial, 5ml, I.V.; VEN: E; Uso restringido: Oftalmología.</b>
Indicaciones	Indicado como agente de detección de úlcera corneal, del flujo retiniano y de la permeabilidad vascular.
Posología	<b>DOSIS DE ADULTO:</b> I.V.: 500-750mg, inyección rápida en vena antecubital. <b>DOSIS PEDIATRICA:</b> I.V.: 7.5mg/kg, inyección rápida en vena antecubital.
Administración Parenteral	Antes del uso realizar la prueba intradérmica, tener epinefrina 1:1,000, un antihistamínico y oxígeno disponible. No mezclar ni diluir con otras soluciones. Solo vía I.V. <b>Incompatibilidades:</b> Beta-bloqueadores.
Efectos adversos	Cefalea, TGI, síncope, hipotensión, arresto cardiaco, tromboflebitis, convulsiones, decoloración amarillenta temporal de la piel, orina amarillo brillante.
Contraindicaciones	Hipersensibilidad. No usar con lentes de contacto suaves.
Precauciones	Alergia o asma bronquial, lactancia, No se han establecido la seguridad y efectividad en niños. Evitar la angiografía en pacientes embarazadas. Categoría de Embarazo: B.
<b>Interacciones</b>	
<b>Fármaco-Fármaco:</b> <i>Interfiere en la determinación de parámetros sanguíneos y urinarios de las pruebas de laboratorio.</i>	

#### Coadyuvantes Quirúrgicos

##### Sustancias Viscoelásticas

Descripción N° Ficha: 11013	<b>1-02-0157-01-13-3E Hialuronato sódico, 10-30mg/ml, o Condroitina sulfato sódico 40mg con Hialuronato sódico 30mg, solución, jeringa prellenada, 0.4-2ml, uso intraocular; VEN: E.</b>
Indicaciones	Agente coadyuvante en los procedimientos quirúrgicos intraoculares.
Posología	La dosificación depende del tipo de tratamiento o procedimiento quirúrgico. Individualizar dosis.
Administración Parenteral	<b>Incompatibilidades:</b> soluciones con sales cuaternarias de amonio, como el cloruro de benzalconio; material médico-quirúrgico enjuagado con dicha solución o con oftálmicos tópicos con cloruro de benzalconio como conservador.

Efectos adversos	Reacciones inflamatorias postoperatorias, edema y descompensación corneal, incremento de PIO transitoria.
Contraindicaciones	Hipersensibilidad.
Precauciones	Monitorizar PIO. Categoría en Embarazo: No documentada.
<b>Interacciones</b>	
Compuestos de amonio cuaternarios: cloruro de benzalconio, compuestos de amonio cuaternarios como conservantes. Evitar uso conjunto.	

Descripción N° Ficha: 10175	<b>1-02-0635-01-13-3E Hialuronidasa, 150-1,500UI, polvo liofilizado, vial, I.M., S.C., periocular;</b> VEN: E.
Indicaciones	Tratamiento adjunto para aumentar la absorción y dispersión de otros fármacos administrados.
Posología	<b>DOSIS DE ADULTO: I.M., S.C., periocular:</b> 150-1,500 UI disuelto en la solución a inyectar; dosis recomendada es 15UI por ml de solución de anestésico local.
Administración Parenteral	Compatibilidades: solución salina al 0.9%.
Efectos adversos	Alergia severa, urticaria, fibrilación cardiaca.
Contraindicaciones	Hipersensibilidad, no administrar en área infectada, inflamada o cancerosa. No aplicar directo en la córnea.
Precauciones	Niños, ancianos (Controlar velocidad y volumen total, evitar sobre hidratación, especialmente en daño renal).

#### Interacciones

##### Fármaco-Fármaco:

Salicatos, ACTH, Cortisona, Estrógenos, Antihistaminicos: Pueden ↓ el efecto de la hialuronidasa logrando necesitar dosis más altas.

Furosemida, Benzodiacepina, Fenitoína: Evitar uso conjunto con la hialuronidasa.

Midazolam I.M.: Se mejora su absorción, pero incrementa el dolor de la inyección.

Anestésico local: Acelera inicio de la anestesia; se ↓ la inflamación ocasionada por infiltración local, pero ↑ absorción y diseminación del Anestésico; se ↓ duración de efecto anestésico; se ↑ incidencia de reacciones adversas sistémicas.

#### Otros Oftalmológicos

Otros medicamentos Oftalmológicos

Descripción N° Ficha: 10898	<b>1-03-0252-01-13-01 Lágrimas artificiales que contengan polímeros de ésteres de celulosa, 0.2%-05% y/o alcohol polivinílico, 1%-3%, gotas, solución, 15-20ml, vía oftálmica;</b> VEN: E.
Indicaciones	Déficit de producción de lágrimas naturales.
Posología	<b>DOSIS DE ADULTO: vía oftálmica:</b> 1-2 gotas en ojo, 3-4 veces al día, como sea necesario.
Efectos adversos	Cefalea, dolor ocular, cambios en la visión, enrojecimiento, irritación, visión borrosa temporal.
Contraindicaciones	Hipersensibilidad al medicamento.
Precauciones	No usar con lentes de contacto suave, hipertensión, diabetes, anticoagulados. No recomendado en < 14 años.
<b>Interacciones</b>	
No documentadas.	

Descripción N° Ficha: 10198	<b>1-02-0624-01-13-03 Salina balanceada, solución estéril, frasco, 250-500ml, intraocular;</b> VEN: E.
--------------------------------	--



Indicaciones	Indicado como solución de irrigación en los procedimientos quirúrgicos oculares.
Posología	<b>DOSIS DE ADULTO: intraocular:</b> 1-2 gotas en ojo(s) afectado(s) cada 3-4 horas.
Efectos adversos	Irritación ocular, reacciones alérgicas.
Contraindicaciones	Hipersensibilidad al medicamento.
Precauciones	No reportada por esta vía.
<b>Interacciones</b>	
No documentadas.	

### Otológicos

#### Antiinfecciosos para el Oído

##### Antiinfecciosos Oóticos

Descripción N° Ficha: 10864	<b>1-03-0441-01-13-01 Aluminio acetato con acético ácido, gotas, solución, frasco gotero, 60ml, vía ótica;</b> VEN: E.
Indicaciones	Tratamiento acidificante y astringente en procesos infecciosos bacterianos y micóticos del oído.
Posología	<b>DOSIS DE ADULTO: vía ótica:</b> 4-6 gotas en oído(s) cada 2-3 horas, inserte una mecha de algodón o gasa saturada de la solución y consérvese húmeda por 24 horas.
Efectos adversos	No se reportan por esta vía.
Contraindicaciones	Hipersensibilidad.
Precauciones	No se reportan por esta vía.
<b>Interacciones</b>	
No documentadas.	

Medicamento en Combinación con Corticoide y Antiinfeccioso  
Corticoide con Antiinfeccioso

Descripción N° Ficha: 11025	<b>1-03-0034-01-13-01 Polimixina B, Neomicina, Hidrocortisona, 1%, gotas, suspensión, frasco, 5ml, vía ótica;</b> VEN: E.
Indicaciones	Tratamiento tópico de infecciones óticas causadas por gérmenes susceptibles.
Posología	<b>DOSIS DE ADULTO: vía ótica:</b> 4 gotas, 3-4 veces al día en oído afectado. <b>DOSIS PEDIATRICA: vía ótica:</b> 3 gotas en oído afectado 3-4 veces al día.
Efectos adversos	Escozor, ardor temporal, reacciones alérgicas, dolor, inflamación, sequedad o agrietamiento o cambio en el color de la piel, acné, visión borrosa, dificultades auditivas.
Contraindicaciones	Hipersensibilidad.
Precauciones	No documentadas.
<b>Interacciones</b>	
No documentadas.	

Otros Productos Terapéuticos  
Antídotos

Descripción N° Ficha: 10731	<b>1-03-0587-01-14-01 Ipecacuana, 7%, jarabe, frasco, 120ml, V.O.;</b> VEN: E.
Indicaciones	Emético para vaciamiento gástrico de sustancias tóxicas no absorbidas.
Posología	<b>DOSIS DE ADULTO: V.O.:</b> 15-30ml seguido por 200-300ml de agua; repetir dosis solo una vez si el vómito no ocurre dentro de 20 minutos. <b>DOSIS PEDIATRICA:</b> Niños de 6-12 meses: <b>V.O.:</b> 5-10ml seguidos de 10-20ml/Kg de agua; repetir dosis solo una vez si el vómito no ocurre dentro de 20min. Niños de 1-12 años: <b>V.O.:</b> 15ml seguidos de 10-20ml/Kg de agua; repetir dosis solo una vez si el vómito no ocurre dentro de 20min.
Efectos adversos	Cardiotoxicidad, letargia, vómito prolongado, diarrea, miopatía.
Contraindicaciones	Hipersensibilidad, paciente inconsciente, sin reflejo de mordaza, después de ingestión de ácidos o bases o aceites volátiles fuertes, probabilidad de convulsiones, lactancia y niños < 6 meses.
Precauciones	Categoría en Embarazo: C.
<b>Interacciones</b>	
<b>Fármaco-Fármaco:</b> <i>Carbón activado:</i> Se ↓ absorción de Ipecacuana.	
<b>Fármaco- Etanol. Alimentos, Productos Herbarios:</b> <i>Bebidas carbónicas, leche y derivados, alcohol:</i> Se ↑ efecto terapéutico.	

Descripción N° Ficha: 10811	<b>1-02-0681-01-14-03 Edetato (Versanato, EDTA) calcio disódico, 200mg/ml, solución, ampolla, I.M., I.V.;</b> VEN: V.
Indicaciones	Tratamiento de la intoxicación aguda y crónica por plomo.
Posología	La dosis y la vía de administración se adaptarán según la gravedad de la intoxicación, niveles de BLLs, condiciones clínicas del paciente y guías terapéuticas utilizadas por el Servicio que lo prescribe. <b>DOSIS DE ADULTO:</b> Individualizar terapia. <b>DOSIS PEDIATRICA:</b> Individualizar terapia.
Administración	Compatibilidades: dextrosa en agua al 5%, solución salina al 0.9%, dextrosa en agua al 10%. Incompatibilidades: tiopental sódico.
Efectos adversos	Anorexia, escalofrío, lagrimeo, fatiga, fiebre, cefalea, hipotensión, malestar, congestión nasal, náuseas, enfermedad renal, necrosis tubular renal, estornudo, tromboflebitis, vómito, anemia, depresión de médula ósea, hipercalcemia, erupción de la piel, gota, incremento en la frecuencia urinaria.
Contraindicaciones	Enfermedad renal severa, anuria, hepatitis, hipersensibilidad, tuberculosis activa.
Precauciones	En pacientes con tuberculosis, ICC, convulsiones, control de electrolitos séricos, encefalopatía y edema cerebral, lactancia. Categoría en Embarazo: B.
<b>Interacciones</b>	
<b>Fármaco-Fármaco:</b> <i>Insulina:</i> Se ↑ los niveles y efecto de la Insulina. <i>Corticoides:</i> Se ↑ toxicidad renal del Edetato.	

Descripción N° Ficha: 10230	<b>1-02-0535-01-14-04 Protamina clorhidrato o sulfato, 10mg/ml ó 1,000UI/ml, solución, ampolla, 5ml, I.V.; VEN: V.</b>
Indicaciones	Tratamiento neutralizante de los efectos de la heparina.
Posología	<b>DOSIS DE ADULTO: I.V.:</b> determinar dosis de acuerdo a dosis de heparina: 1mg de Protamina neutraliza 90UI de Heparina (pulmón) y 115UI de Heparina (intestinal); Dosis Máxima: 50mg.
Administración Parenteral	<b>Compatibilidades:</b> dextrosa en agua al 5 %, solución salina al 0.9%. <b>Incompatibilidades:</b> penicilinas, cefalosporinas.
Efectos adversos	Hipotensión, bradicardia, rubor, náuseas, vómitos, disnea, hemorragia, hipertensión pulmonar, hipersensibilidad.
Contraindicaciones	Hipersensibilidad.
Precauciones	Monitorizar función cardíaca, coagulación. Categoría en Embarazo: C.
<b>Interacciones</b>	
<b>Fármaco-Fármaco:</b> <i>Anticoagulantes Orales, Aspirina, AINES: Se ↑ el efecto anticoagulante; Evitar uso conjunto.</i>	

Descripción N° Ficha: 10161	<b>1-02-0074-01-14-03 Naloxona, 0,4 mg/ml, solución, ampolla, 1ml, I.M., I.V., S.C.; VEN: V.</b>
Indicaciones	Tratamiento de reversión del efecto de fármacos opiáceos.
Posología	<b>DOSIS DE ADULTO: I.M., I.V., S.C.:</b> 0.4-2mg, cada 2-3min como sea necesario. <b>DOSIS PEDIATRICA:</b> Neonatos - 5 años (< 20Kg): <b>I.M., I.V., S.C.:</b> 0.1mg/Kg, repetir cada 2-3min si es necesario. Niños > 5 años (> 20Kg): <b>I.M., I.V., S.C.:</b> 2mg, si no responde, repetir 2-3mi.
Administración Parenteral	<b>Compatibilidades:</b> solución salina al 0.9%, dextrosa en agua al 5%.
Efectos adversos	Desorden de conducción cardíaca, agitación, hiperhidrosis, hipotensión, hipertensión, irritabilidad, nerviosismo, náusea, taquiarritmias, temblores, vómito.
Contraindicaciones	Hipersensibilidad. Lactancia.
Precauciones	Pacientes con enfermedades cardiovasculares, convulsiones. Categoría en Embarazo: C.
<b>Interacciones</b>	
No documentadas.	

Descripción N° Ficha: 10229	<b>1-02-0759-01-14-03 Flumazenil, 0,1 mg/ml, solución, ampolla, 5ml, I.V.; VEN: V.</b>
Indicaciones	Tratamiento de reversión de la sedación inducida por benzodiazepínicos. Diagnóstico de la intoxicación por benzodiazepínicos.
Posología	<b>DOSIS DE ADULTO: Reversión de sedación: I.V.:</b> 0.2mg durante 15 segundos, nivel deseado de consciencia no es obtenido en 45min, se puede administrar dosis adicionales de 0.2mg a intervalos de 1min; Dosis Máxima: 1mg. <b>DOSIS PEDIATRICA: Reversión de sedación: I.V.:</b> Niños > 1 año: 0.01mg/Kg durante 15 segundos, nivel deseado de consciencia no es obtenido en 45min, se puede administrar dosis adicionales de 0.005-0.01mg/Kg a intervalos de 1min; Dosis Máxima: 0.2mg.
Administración Parenteral	<b>Compatibilidades:</b> dextrosa en agua al 5%.
Efectos adversos	TGI, vértigo, dolor en el sitio de inyección, sudoración, cefalea, visión anormal, arritmias cardíacas.

Contraindicaciones	Hipersensibilidad, pacientes quienes reciben una benzodiacepina.
Precauciones	Alto riesgo de convulsiones, sedación prolongada por benzodiacepinas, en la unidad de cuidados intensivos, en pacientes con desórdenes de pánico, alcohólicos. Categoría en Embarazo: C.

#### Interacciones

##### **Fármaco-Fármaco:**

*Hipnóticos no benzodiacepinicos: Se ↓ efectos y niveles de Hipnóticos; Considerar modificación de terapia.*

Descripción N° Ficha: 10137	<b>1-02-0745-01-14-02 Reactivadores de la acetilcolinesterasa: Obidoxima, 250mg/ml o Pralidoxima cloruro, 50mg/ml o Pralidoxima metilsulfato, 20mg/ml, solución, ampolla o vial, uso parenteral; VEN: V.</b>
Indicaciones	Antídoto en caso de intoxicación por organofosforado.
Posología	Obidoxima. <b>DOSIS DE ADULTO:</b> Se administra junto con Atropina, 250mg I.V. lento; puede repetirse 1-2 veces cada 2h; Dosis Máxima: 750mg/día. No administrar después de 6h tras la intoxicación. <b>DOSIS PEDIATRICA:</b> 4-8mg/Kg/dosis; Dosis Máxima: 250mg. <b>Pralidoxima</b> <b>DOSIS DE ADULTO:</b> 1-2g I.M., I.V. cada 5-6h. La dosis se basa en la respuesta clínica. <b>DOSIS PEDIATRICA:</b> 20-50mg/kg/dosis I.M., I.V. repetida cada 1-2h sino se ha aliviado la debilidad muscular; cuando se ha obtenido el efecto deseado continuar dosis cada 12h.
Administración Parenteral	<b>Compatibilidades:</b> solución salina al 0.9%, dextrosa en agua al 5%. Administrar en infusión I.V. en 15-30min.
Efectos adversos	Visión borrosa, diplopia, vértigo, somnolencia, cefalea, hipertensión, hiperventilación, dolor en el sitio de inyección I.M., laringismo, rigidez, debilidad muscular, náusea, agudeza visual ↓, taquiarritmia.
Contraindicaciones	Hipersensibilidad.
Precauciones	Ancianos, insuficiencia renal, miastenia gravis. Categoría en Embarazo: C.

#### Interacciones

##### **Fármaco-Fármaco:**

*Aminofilina, Teofilina: Puede ↑ toxicidad de los organofosforados; Evitar su uso conjunto.*

*Atropina: Puede ↓ el efecto de la Pralidoxima.*

*Barbitúricos: Puede ↑ el efecto de la Pralidoxima.*

*Reserpina, Fenotiazina, Succinilcolina: Pueden exacerbar la toxicidad de los organofosforado.*

#### Agente Quelante de Hierro

Descripción N° Ficha: 10153	<b>1-02-0676-01-14-04 Deferoxamina mesilato, 500mg, polvo liofilizado, vial, 10ml, I.M., I.V.; VEN: V.</b>
Indicaciones	Tratamiento coadyuvante en el manejo de la intoxicación aguda por hierro.
Posología	La dosis y la vía de administración se adaptarán según la gravedad de la intoxicación, condiciones clínicas del paciente y Guías terapéuticas utilizadas por el Servicio que lo prescribe. Individualizar terapia <b>DOSIS DE ADULTO:</b> 2g para adultos y adolescente. <b>DOSIS PEDIATRICA: I.M.:</b> 1g dosis única.
Administración Parenteral	Administrar en infusión I.V. lenta. <b>Compatibilidades:</b> solución salina al 0.9%, dextrosa en agua al 5%. <b>Incompatibilidades:</b> heparina.

Efectos adversos	Reacciones alérgicas, toxicidad, visión borrosa, hipotensión, dolor e induración en el sitio de inyección, prurito, convulsiones, shock, taquiarritmias, síndrome de distrés respiratorio agudo, dolor abdominal, calambres en piernas, diarrea, disuria, fiebre, rubor, hipocalcemia, trombocitopenia, decoloración de la orina.
Contraindicaciones	Hipersensibilidad.
Precauciones	Insuficiencia renal, se recomienda examen oftalmológico completo, comprobar peso corporal y la altura de los niños, lactancia, niños < 3 años. Categoría en Embarazo: C.
<b>Interacciones</b>	
<b>Fármaco-Fármaco:</b> <u>Ácido Ascórbico:</u> Se ↑ riesgo de descompensación cardíaca; Considerar modificación de terapia.	

Descripción N° Ficha: 101322 N° Ficha: 101323  N° Ficha: 101324	<b>1-01-0956-01-14-04 Deferasirox, 125mg, tableta dispersable, V.O.;</b> VEN: V; Uso restringido: Hematología Pediátrica. <b>1-01-0957-01-14-04 Deferasirox, 250mg, tableta dispersable, V.O.;</b> VEN: V; Uso restringido: Hematología Pediátrica. <b>1-01-0958-01-14-04 Deferasirox, 500mg, tableta dispersable, V.O.;</b> VEN: V; Uso restringido: Hematología de Adulto y Hematología Pediatría.
Indicaciones	Para tratar en niños la hemosiderosis (sobrecarga de hierro) postransfusional; en pacientes con talasemia mayor y hemoglobinopatía falcémica, al igual que anemia aplásica, mielodisplasia y hemocromatosis hereditaria. Para tratar en adultos, sobrecarga de hierro debida a transfusiones sanguíneas (hemosiderosis postransfusional).
Posología	Antes de iniciar la terapia obtener los niveles séricos de ferritina y hierro. La terapia debe ser individualizada según los niveles sérico de ferritina. <b>DOSIS DE ADULTO: V.O.:</b> 20-30mg/kg/día, ajustar dosis cada 3-6 meses basado en niveles séricos de ferritina. Ajustar alrededor de 5-10mg/kg/día. Dosis Máxima: 40mg/kg/día. <b>DOSIS PEDIATRICA: Niños ≥ 2 años: V.O.:</b> 20mg/kg/día, ajustar dosis cada 3-6 meses basado en niveles séricos de ferritina. Ajustar alrededor de 5-10mg/kg/día. Dosis Máxima: 40mg/kg/día.
Efectos adversos	Fiebre, cefalea, rash, TGI, incremento de creatinina sérica, tos, dolor de espalda.
Contraindicaciones	Hipersensibilidad, conteo de plaquetas <50,000/mm <sup>3</sup> , aclaramiento de creatinina < 40ml/min, lactancia.
Precauciones	En falla renal y hepática ajustar dosis, monitorizar creatinina sérica, ancianos, monitorizar pacientes con síntomas-signos de úlcera o hemorragia GI. Categoría en Embarazo: C.
<b>Interacciones</b>	
<b>Fármaco-Fármaco:</b> <u>Hidróxido de aluminio, Colestiramina, Fenobarbital, Fenitoína, Rifampicina, Ritonavir:</u> Se ↓ niveles o efecto de la Deferoxamina; Evitar uso conjunto.	

Medicamento para el Tratamiento de la Hipercalemia e Hiperfosfatemia

Descripción N° Ficha: 10802	<b>1-03-0305-01-14-0 Poliestireno sulfonato, polvo, pote o frasco, 453.6 g, V.O., vía rectal;</b> VEN: V.
Indicaciones	Tratamiento de la hipercalemia o hiperpotasemia asociada a anuria u oliguria y en pacientes en diálisis.
Posología	<b>DOSIS DE ADULTO: V.O.:</b> 15g, 3-4 veces al día, disueltos en agua o agua azucarada. <b>DOSIS PEDIATRICA: V.O.:</b> 1g/Kg/día, en varias tomas; Dosis de mantenimiento: 500mg/Kg/día, en varias tomas.

Efectos adversos	TGI, hipercalcemia, hipocalcemia.
Contraindicaciones	Hipersensibilidad, calcemias inferiores a 5mmol/l, casos de sobrecarga de calcio en sangre, insuficiencia renal asociada a hiperparatiroidismo, mieloma múltiple, sarcoidosis o carcinoma metastásico, neonatos, enfermedad obstructiva del intestino.
Precauciones	Monitorizar niveles de electrolitos, constipación en ancianos, lactancia. Categoría en Embarazo: C.
<b>Interacciones</b>	
<b>Fármaco-Fármaco:</b>	
<i>Sorbitol:</i> Puede provocar necrosis colónica.	
<i>Hidróxido de magnesio, aluminio:</i> Puede producir alcalosis; Separar la toma con un mínimo de 2h.	
<i>Levotiroxina, Tiroxina:</i> Se ↓ la absorción del Poliestireno.	
<i>Digoxina:</i> Puede ↑ los efectos de esta.	
<i>Tetraciclina, Litio:</i> Se puede ↓ su absorción.	

Descripción N° Ficha: 102737	<b>1-01-0971-01-14-04 Sevelamer carbonato, 800mg, tableta, V.O.;</b> VEN: V; Uso restringido: Nefrología.
Indicaciones	Reducción de fósforo sérico en pacientes con insuficiencia renal crónica.
Posología	<b>DOSIS DE ADULTO: V.O.:</b> 800-1,600mg con cada comida, dependiendo del grado de severidad de la hiperfosfatasemia, ajustar dosis hasta alcanzar niveles séricos de fosfato: < 5.5mg/dl.
Efectos adversos	TGI, erupción cutánea, urticaria, picazón, dificultad para respirar, opresión en pecho, edema oral, cara, labios o lengua, estreñimiento, dolor abdominal, dificultad para tragar, hipertensión, hipotensión, trombosis.
Contraindicaciones	Hipofosfatemia, obstrucción intestinal, hipersensibilidad.
Precauciones	Ancianos. Categoría en Embarazo: C.
<b>Interacciones</b>	
<b>Fármaco-Fármaco:</b>	
<i>Ciprofloxacina, Anticonvulsivantes, Hormonas Tiroideas, Micofenolato:</i> Se ↓ la absorción del Sevelamer; Administrar 1h antes ó 3h después del Sevelamer.	

Agente Detoxificante para Tratamiento Antineoplásico

Descripción N° Ficha: 10222	<b>1-02-0736-01-14-05 Mesna, 100mg/ml, solución, ampolla, 4ml, I.V;</b> VEN: E.
Indicaciones	Tratamiento preventivo de la toxicidad en el tracto urinario causada por la terapia con ifosfamida y ciclofosfamida.
Posología	Ver guías del Servicio. El esquema de dosificación depende de la dosis de ifosofamida recibida. Se debe ajustar la dosis una vez se ajusta la dosis de ifosofamida. <b>DOSIS DE ADULTO Y PEDIATRICA:</b> Individualizar dosis. Dosis de Mesna: 60% de dosis de Ifosfamida recibida, dividida en 3 dosis.
Administración Parenteral	Diluir la inyección en 50-1,000ml de soluciones compatibles para una concentración final 20mg/ml. <b>Compatibilidades:</b> dextrosa en agua al 5%, solución salina al 0.9%, ringer lactato.
Efectos adversos	Mareos, fiebre, dolor de cabeza, rash, TGI, tos, rinitis, dolor en el sitio de inyección.
Contraindicaciones	Hipersensibilidad, neonatos, infantes.
Precauciones	Hidratar al paciente durante el tratamiento I.V. Categoría en Embarazo: C.
<b>Interacciones</b>	
No documentadas.	

Descripción N° Ficha: 10151 N° Ficha: 10552	<b>1-02-0740-01-14-04 Leucovorina cálcica (Acido folínico), 50mg, polvo liofilizado o solución, vial o ampolla, I.M., I.V.; VEN: V.</b> <b>1-01-0016-10-14-04 Leucovorina cálcica (Acido folínico), 15mg, tableta, V.O.;</b> VEN: V; Uso restringido: Hematología, Oncología, Reumatología, Infectología y Medicina Interna donde no hay Infectología.
Indicaciones	Tratamiento de la deficiencia de folatos secundaria a terapia con antimetabolitos (Ej. Metotrexate, 5-FU).
Posología	Individualizar terapia de acuerdo a indicación, condiciones clínicas del paciente y Guías terapéuticas utilizadas por el Servicio que lo prescribe. <b>DOSIS DE ADULTO Y PEDIÁTRICA: I.V., V.O.:</b> 10mg/m <sup>2</sup> /dosis, cada 6h por 10 dosis, iniciando 24 horas después de iniciado la infusión con Metotrexate; Individualizar terapia. Continuar igual dosis V.O., cada 6h durante 72h, aumentar la dosis hasta 100mg/m <sup>2</sup> cada 3 horas si 24 horas después de la dosis de Metotrexate la creatinina sérica se incrementa más del 50%, o si el nivel sérico de Metotrexate es > 5x10 <sup>-6</sup> M (continuar hasta que los niveles sean < 1x10 <sup>-8</sup> M).
Administración Parenteral	Diluir 50mg en 5ml de agua estéril o bacteriostática. No exceder la administración de la infusión de 160mg/min.
Efectos adversos	Reacciones alérgicas, convulsiones, trombocitosis, TGI cuando se combina con agentes quimioterapéuticos.
Contraindicaciones	Hipersensibilidad, anemia perniciosa o anemias megaloblástica deficiente de Vitamina B12.
Precauciones	Ajustar dosis en insuficiencia renal y en ancianos; en pacientes epilépticos, anemia severa o que están recibiendo quimioterapia. Categoría en Embarazo: C.
<b>Interacciones</b>	
<b><u>Fármaco-Fármaco:</u></b> <i>Anticonvulsivantes:</i> Se ↓ efecto anticonvulsivante. <i>Agentes quimioterapéuticos:</i> Se ↑ la toxicidad de estos.	

Todos los otros Productos

Descripción N° Ficha: 10808 N° Ficha: 10807	<b>1-02-0009-01-14-01 Agua estéril, frasco o bolsa multiuso con sello de seguridad, 50-100ml, vía parenteral;</b> VEN: E. <b>1-02-0785-01-02-04 Agua estéril, frasco o bolsa, 2,000-4,000 ml, vía parenteral;</b> VEN: E.
Indicaciones	Agente diluyente para fármacos inyectables y en preparaciones de nutrición parenteral.
Posología	Para inyectables.
Efectos adversos	No documentadas.
Contraindicaciones	No documentadas.
Precauciones	Categoría en Embarazo: No documentada.
<b>Interacciones</b>	
No documentadas.	

## Definiciones

1. **Alerta o señal:** Información comunicada de una posible relación causal entre un acontecimiento adverso y un fármaco, cuando previamente esta relación era desconocida o estaba documentada de forma incompleta. Habitualmente se requiere más de una notificación para generar una señal, dependiendo de la gravedad del acontecimiento y de la calidad de la información.
2. **Alternativa terapéutica:** Producto medicamentoso que contiene un principio activo diferente, pero de la misma clase farmacológica y terapéutica que otro producto. Medicamento utilizado como segunda opción terapéutica cuando la primera elección no permite alcanzar el efecto deseado o no se encuentra disponible.
3. **Atención farmacéutica:** Principio del ejercicio de la Farmacia en el cual el paciente y la comunidad son considerados como los beneficiarios primarios de la acción del Farmacéutico, que involucra el suministro de medicamentos y otros productos para el cuidado de la salud y los servicios necesarios para garantizar el mejor uso de ellos.
4. **Bajo consumo:** Renglón del Formulario Oficial de Medicamentos que por sus características es utilizado en un reducido número de pacientes.
5. **Beneficio/riesgo, relación:** Refleja la relación entre el beneficio y el riesgo que presenta el uso de un medicamento. Sirve para expresar un juicio sobre la función del medicamento en la práctica médica, basado en datos sobre su eficacia y seguridad y en consideraciones sobre su posible uso indebido, la gravedad y el pronóstico de la enfermedad, etcétera. El concepto puede aplicarse a un solo medicamento o a las comparaciones entre dos o más medicamentos empleados para una misma indicación.
6. **Biodisponibilidad:** Ver Reglamento de Selección.
7. **Bioequivalencia:** Ver Reglamento de Selección.
8. **Biotecnología:** Este término se emplea a menudo como sinónimo de INGENIERÍA GENÉTICA, aún cuando en sentido estricto la biotecnología incluye diversas actividades de las que sólo algunas forman parte de la ingeniería genética. En la biotecnología pueden considerarse tres áreas fundamentales: 1) el aislamiento de células vivas de microorganismos a partir de tejidos animales o vegetales; 2) la obtención de productos metabólicos partiendo de células vivas que han sido previamente aisladas; 3) el estudio de reacciones bioquímicas en células vivas o el estudio de las sustancias intracelulares, principalmente enzimas.
9. **Cadena del medicamento:** Secuencia de pasos interrelacionados que describe la vida de un medicamento---su paso por la comunidad---desde que es concebido y desarrollado hasta que es utilizado. Incluye el desarrollo experimental y clínico del medicamento, su registro, comercialización, promoción, distribución, prescripción, dispensación y uso.
10. **Calidad:** En general, la naturaleza esencial de un producto y la totalidad de sus atributos y propiedades, las cuales determinan su idoneidad para los propósitos a los cuales se destina. En el caso de un medicamento, su calidad estaría determinada por su identidad, pureza, contenido o potencia y cualesquiera otras propiedades químicas, físicas, biológicas o del proceso de fabricación que influyen en su aptitud para producir el efecto para el cual se destina.
11. **Clasificación Anatómica, Terapéutica y Química (ATC):** Sistema de codificación de los fármacos y medicamentos, según su efecto farmacológico, sus indicaciones terapéuticas y su estructura química.
12. **Categorías en Embarazo:**
  - A. Estudios adecuados en mujeres embarazadas no han mostrado riesgo para el feto durante el primer trimestre de embarazo y no hay evidencia de riesgo en trimestres posteriores.
  - B. Los estudios en animales no han demostrado riesgo para el feto, pero no hay estudios adecuados en mujeres embarazadas; o bien los estudios en animales han demostrado efectos secundarios, pero estudios adecuados en mujeres embarazadas no han mostrado riesgo para el feto durante el primer trimestre del embarazo y no hay evidencia de riesgo en los trimestres posteriores.
  - C. Estudios en animales han demostrado efectos secundarios sobre el feto, pero no hay estudios adecuados en seres humanos; o no hay estudios sobre reproducción en animales y no hay estudios adecuados en humanos.
  - D. Hay evidencias de riesgo en los fetos humanos, pero los posibles beneficios por el uso del fármaco en la mujer embarazada pueden ser aceptables a pesar de sus probables riesgos.



- X. Los estudios en animales o humanos muestran anomalías fetales o reacciones adversas; los informes indican evidencia de riesgo para el feto. El riesgo del uso en mujeres embarazadas sobrepasa plenamente cualquier posible efecto beneficioso.
13. **Condiciones graves o críticas:** Ver Reglamento de Selección.
  14. **Confidencialidad:** Mantenimiento de la privacidad de los pacientes, profesionales sanitarios e institucionales, incluyendo la identidad de las personas y de toda la información clínica/médica personal.
  15. **Contraindicación:** Situación clínica o régimen terapéutico en el cual la administración de un determinado medicamento debe evitarse.
  16. **Control de calidad:** Sistema planificado de actividades cuyo propósito es asegurar un producto de calidad. El sistema incluye por tanto todas las medidas requeridas para asegurar la producción de lotes uniformes de medicamentos que cumplan con las especificaciones establecidas de identidad, potencia, pureza y otras características.
  17. **Coste de medicación por Unidad de Hospitalización:** Refleja el importe de medicación dirigida a los pacientes de una Unidad de Hospitalización determinada durante un periodo de tiempo prefijado.
  18. **Denominación Común Internacional (DCI):** Nombre de los principios activos farmacéuticos sugeridos por la Organización Mundial de la Salud. Tiene la finalidad de lograr una buena identificación de cada fármaco en el ámbito internacional.
  19. **Difícil Adquisición:** son productos de difícil adquisición aquellos que aún listados en Formulario Oficial de Medicamentos no pueden ser adquiridos por la CSS en el mercado local a causa de bajos consumos, falta de registro sanitario, falta de registro de oferente o cualquier otra que genere la deserción por falta absoluta de proponentes en dos actos públicos realizados.
  20. **Dispensación:** Proceso que debe cumplirse, previo a la entrega o despacho de un medicamento, que incluye la verificación e interpretación de la receta y la entrega del medicamento al paciente con la debida asesoría y, cuando procede, el desarrollo del perfil farmacéutico.
  21. **Dosis Diaria Definida (DDD):** Unidad arbitraria que representa, para cada medicamento, la dosis media diaria utilizada en su indicación más usual. En el hospital, la DDD se refiere a 100 estancias/día y en la comunidad a 1.000 habitantes/día.
  22. **Dosis:** Es la cantidad de un medicamento que debe administrarse a un paciente en un periodo de tiempo determinado.
  23. **Eficacia terapéutica:** Ver Reglamento de Selección.
  24. **Eficacia:** Ver Reglamento de Selección.
  25. **Eficiencia:** Se refiere a la relación entre la eficacia del medicamento problema y la de un medicamento de comparación, que generalmente es un medicamento de amplio uso.
  26. **Eliminación:** Fase de expulsión del fármaco del organismo una vez ha ejercido su acción. La fase de eliminación puede estar compuesta por el metabolismo y la excreción.
  27. **Envase o empaque primario:** Aquél que contiene un producto farmacéutico y que está en contacto directo con él.
  28. **Envase o empaque secundario:** Material dentro del cual se coloca el envase primario, usado para la distribución y comercialización del producto.
  29. **Envase:** Todo material o recipiente empleado para proteger en su almacenamiento y transporte, a los productos regulados.
  30. **Equivalente farmacéutico:** Ver Reglamento de Selección.
  31. **Equivalente terapéutico:** Ver Reglamento de Selección.
  32. **Esquemas terapéuticos:** Son las guías de tratamiento para una enfermedad determinada, normalmente desarrolladas por un grupo médico técnico, que se emplean para normar el manejo de dicha enfermedad; adicionalmente cumplen una labor docente en lo que concierne a orientar y capacitar al personal médico.

33. **Estudio de estabilidad:** Pruebas que se realizan para obtener información sobre las condiciones como se deben almacenar las materias primas o los productos semi-elaborados o terminados, según sea el caso. Se utiliza también para determinar la vida útil de un medicamento.
34. **Estudios de utilización de medicamentos (EUM):** Analizan como se utilizan una serie de medicamentos en una determinada colectividad (Hospital, Servicio, Área Sanitaria, País...). Estudiando las tendencias de uso, los consumos y en ocasiones, si su utilización es apropiada o no.
35. **Etiqueta o rótulo:** Información que se encuentra directamente sobre los envases de los productos regulados por esta Ley.
36. **Exclusión:** Ver Reglamento de Selección.
37. **Excreción:** Eliminación definitiva del fármaco o de sus productos transformados metabólicamente al exterior del cuerpo humano, generalmente a través de la orina.
38. **Falla Farmacéutica:** Ver Reglamento de Selección.
39. **Falta de eficacia (falla terapéutica, ineffectividad terapéutica).** Falla inesperada de un medicamento en producir el efecto previsto, como lo determinó previamente una investigación científica.
40. **Farmacéutico clínico:** Farmacéutico que ha recibido formación especializada en las diversas facetas de la terapéutica medicamentosa en seres humanos, especialmente en la selección y uso racional de los medicamentos, el diseño de regímenes de dosificación y la Farmacovigilancia.
41. **Farmacocinética:** Estudia todo lo que le sucede al medicamento desde que se administra hasta que llega a los lugares de acción. Estudia con detalle los procesos del LADME o siglas de los procesos de Liberación, Absorción, Distribución, Metabolismo y Excreción.
42. **Farmacodinamia:** estudia los mecanismos de acción de los medicamentos y los efectos que producen sobre el organismo vivo, sano o enfermo una vez se encuentran sobre los lugares de acción.
43. **Farmacoeconomía:** Es el estudio de los costes y beneficios de los tratamientos y tecnologías médicas. Combina la economía, la epidemiología, el análisis de decisiones y la bioestadística. La Farmacoeconomía se está convirtiendo en una parte integrante del desarrollo y la comercialización de medicamentos, y en consecuencia cada día son más frecuentes los protocolos de ensayos clínicos que incluyen la recogida de datos necesarios para el análisis farmacoeconómico.
44. **Farmacoepidemiología.** Estudio del uso y los efectos de los medicamentos en grandes poblaciones; epidemiología del medicamento. Estudio del consumo y los efectos de los fármacos o medicamentos en la comunidad. Incluye estudios de utilización de medicamentos, ensayos clínicos y farmacovigilancia.
45. **Farmacopea:** Normas técnicas y métodos recomendados para comprobar si las sustancias químicas, de uso medicinal, cumplen con sus especificaciones técnicas de calidad en sus formas puras farmacéuticas o sustancias auxiliares.
46. **Farmacoterapia:** Estudio del uso y los efectos que producen los medicamentos en los enfermos y al tratamiento de las enfermedades mediante la administración de medicamentos.
47. **Farmacovigilancia:** Ver Reglamento de Selección.
48. **Fecha de expiración, caducidad o vencimiento:** Fecha colocada en el empaque primario y secundario de un producto farmacéutico, para indicar la fecha hasta la cual se espera que el producto satisfaga las especificaciones de calidad. Esta fecha se establece para cada lote, mediante la adición del período de validez a la fecha de fabricación.
49. **Ficha Técnica:** Ficha normalizada en la que se recoge la información científica esencial sobre la especialidad farmacéutica a que se refiere para su difusión a los profesionales de la salud por el titular de la autorización de comercialización (Dirección Nacional de Farmacia y Drogas). Corresponde al resumen de las características del producto aprobado por las autoridades de salud.

50. **Forma farmacéutica:** Estado físico en que se presenta un producto farmacéutico para su administración o empleo en los seres humanos, tales como tabletas, cápsulas, grageas, jarabes, cremas, entre otros.
51. **Formulario de Sospecha de Reacción adversa, Falla Farmacéutica y Terapéutica:** Herramienta utilizada por el equipo de salud de la Caja de Seguro Social, en donde se notifica alguna posible reacción adversa, falla farmacéutica o terapéutica, relacionada con un medicamento.
52. **Formulario Oficial Farmacoterapéutico:** Es la lista de medicamentos necesarios para atender los padecimientos vitales y relevantes en nuestro país y que la institución pondrá a disposición de los asegurados a través del cuerpo médico para el tratamiento farmacoterapéutico de las enfermedades, al cual deben ceñirse las prescripciones médicas.
53. **Frecuencia o intervalo de dosificación:** Representa el tiempo que debe transcurrir entre la administración de distintas dosis de medicación.
54. **Gestión de Calidad de los Medicamentos:** es aquel conjunto de normas correspondientes a una organización farmacéutica, vinculadas entre sí y a partir de las cuales es que la empresa u organización en cuestión podrá administrar de manera organizada la calidad de la misma.
55. **Inclusión:** Ver Reglamento de Selección.
56. **Indicación no incluida en la rotulación (off-label):** En los Estados Unidos y en algunos otros países, cualquier uso no aprobado por la FDA, pero reconocido en la opinión autorizada de ciertos grupos de alto prestigio profesional que se da a un producto medicamentoso y que, por tanto, no se ha incluido en la rotulación aprobada. Son recomendaciones fundamentadas en los patrones y normas de prescripción que se consideran razonables y modernas, y que se basan en el conocimiento del medicamento, en la bibliografía pertinente y en prácticas actualizadas de prescripción y utilización a las cuales los médicos deben estar en posición de responder.
57. **Indicación:** Los usos a los cuales se destina un producto (medicamento, dispositivo médico, suplemento alimentario, etc.) después que se ha probado científicamente que su empleo para una finalidad determinada es efectivo y seguro.
58. **Intensidad o severidad:** Es la magnitud del efecto provocado por una reacción adversa en un individuo, pudiéndose calificar de leve, moderada o severa, según afecte o no, y en qué medida al desarrollo de la actividad cotidiana del paciente. Se distingue del concepto de gravedad, que valora el riesgo que la reacción a su puesto para la vida del paciente. Ver reacción grave.
59. **Interacción medicamentosa:** Ocurren cuando las acciones de un fármaco son alteradas por la presencia de otro fármaco, alimentos y/o productos herbarios. Dichas alteraciones pueden resultar en eficacia disminuida o falla terapéutica o efectos farmacodinámicos incrementados causando reacciones adversas. De acuerdo a la calificación del riesgo de la interacción se proponen las siguientes medidas:
- \* Monitorizar terapia: Datos demuestran que los agentes especificados pueden interactuar entre sí de una manera clínicamente significativa. Por lo general, los beneficios del uso concomitante de estos dos medicamentos superan los riesgos. Se debe implementar un plan de monitorización apropiado para identificar los posibles efectos negativos. Puede ser necesario el ajuste de la dosis de uno o ambos fármacos en una minoría de pacientes.
  - \* Considerar modificación de terapia: Datos demuestran que los agentes especificados pueden interactuar entre sí de una manera clínicamente significativa. Debe llevarse a cabo una evaluación específica para cada paciente, con el fin de determinar, si los beneficios de la terapia conjunta superan a los riesgos. Deben tomarse acciones específicas, con el fin de obtener beneficios y / o minimizar la toxicidad como resultado del uso conjunto de los fármacos. Estas acciones pueden incluir monitorización agresiva (esperando modificar las dosis sobre la base de las observaciones), cambio empírico de dosificación (por ejemplo, dosis, vía, plan), o la elección de agentes alternativos.
  - \* Evitar uso conjunto: Datos demuestran que los agentes especificados pueden interactuar entre sí de una manera clínicamente significativa. Los riesgos asociados con el uso conjunto de estos agentes superan los beneficios. El uso conjunto de estos agentes se considera generalmente contraindicado.
60. **Intercambiabilidad:** Ver Reglamento de Selección.

61. **Lento movimiento:** Renglón del Formulario Oficial de Medicamentos cuyo consumo mensual programado ha disminuido de forma notoria.
62. **Liberación:** proceso de cesión del fármaco a partir de su forma farmacéutica (capsula, tableta, granulado...) para que pueda pasar al proceso de absorción.
63. **Lista Oficial de Medicamentos de la Caja de Seguro Social:** Es la lista de medicamentos necesarios para atender los padecimientos más frecuentes en nuestro país. Contendrá el o los ingredientes activos necesarios para la terapéutica en su forma farmacéutica, de acuerdo a los medicamentos incluidos, excluidos, re-incluidos y modificados.
64. **Medicamento Acreditado:** Son aquellos medicamentos Habilitados que la Comisión de Medicamento autoriza para que sean gestionados mediante los Comités Locales o Regionales de Farmacoterapia y Farmacovigilancia de las Unidades Ejecutoras de Atención Especializada.
65. **Medicamento de reciente comercialización.** Todo medicamento que se encuentre en sus primeros cinco años de comercialización (no necesariamente coincidente con el plazo de su aprobación).
66. **Medicamento de reciente inclusión:** todo medicamento que forma parte del Formulario Oficial de Medicamentos, el cual ha sido evaluado y aprobado recientemente por la Comisión de Medicamentos para su uso en la Institución.
67. **Medicamento de Uso Restringido:** Renglón del Formulario Oficial de Medicamentos cuya utilización, (prescripción y dispensación), está autorizada para alguna especialidad o un padecimiento en particular.
68. **Medicamento genérico:** Medicamento que se distribuye o expende rotulado con el nombre genérico de 1 principio activo.
69. **Medicamento Habilitado:** son aquellos medicamentos que el Pleno de la Comisión de Medicamento ha evaluado su eficacia y oportunidad terapéutica en el manejo de los pacientes con situaciones clínicas excepcionales, alto impacto económico o que requieren de planes específicos de Farmacovigilancia que permitan vigilar el balance riesgo beneficio de estos medicamentos y ha sido aprobado por el Director General para su inclusión en la lista de medicamentos habilitados.
70. **Medicamento Huérfano:** se considera medicamento huérfano aquel destinado a la prevención, diagnóstico o tratamiento de enfermedades raras o de enfermedades graves más comunes, pero que difícilmente sería comercializado por falta de perspectivas de venta, una vez en el mercado.
71. **Medicamento intercambiable:** Aquel que es terapéuticamente equivalente al producto de referencia.
72. **Medicamento No L.O.M.:** son aquellos medicamentos que no están incluidos en la Lista Oficial de Medicamentos y que su uso ha sido aprobado para atender situaciones de especial necesidad o casos excepcionales. Entendiéndose con ello, cuando se presenta una condición especial que ha desarrollado un paciente, como una evolución tórpida de un cuadro patológico dado, porque no responden adecuadamente a las alternativas terapéuticas disponibles en la LOM o tiene una enfermedad rara, entre otros posibles justificantes, de manera que la excepcionalidad surge de la condición clínica que se sale de la regla.
73. **Medicamento:** Ver Reglamento de Selección.
74. **Medicamentos de Uso Compasivo:** es la utilización de medicamentos en investigación, en pacientes aislados y al margen de un Ensayo Clínico, e incluye especialidades farmacéuticas para indicaciones o condiciones de uso distintas de las autorizadas, cuando el médico bajo su exclusiva responsabilidad, considere indispensable su utilización debido a que ya no tiene alternativas terapéuticas. El uso compasivo de medicamentos es un procedimiento restringido a casos excepcionales utilizado para el tratamiento de determinadas enfermedades para la que no hay un tratamiento alternativo eficaz. Es una clasificación de medicamentos reconocido por la Organización Mundial de la Salud.
75. **Medicamentos esenciales:** Son los que satisfacen las necesidades prioritarias de salud de la población.
76. **Notificación:** Información sobre las reacciones adversas, fallas farmacéuticas, fallas en las buenas prácticas de manufactura y terapéuticas, la cual se obtiene a través de los formularios enviados por los profesionales de la salud, agencias distribuidoras y fabricantes.

77. **Notificador** Es todo profesional sanitario que haya sospechado de una probable falla a un medicamento y que lo haya comunicado a la unidad de Farmacovigilancia.
78. **Número de lote:** Combinación definida de números, letras o ambos que responde a una codificación para identificar el lote, mes y año de fabricación, número de serie y cualquier otra información relevante, a fin de que en caso de necesidad se puedan localizar y revisar todas las operaciones de fabricación e inspección practicadas durante su producción.
79. **Perfil farmacoterapéutico:** Formulario en donde el farmacéutico anota los datos generales del paciente, como el nombre, edad, sexo, diagnósticos, peso, los días de hospitalización (en el caso del paciente hospitalizado), se deben indicar todos los medicamentos prescritos al paciente, con el nombre, la dosis, la frecuencia, y la vía de administración. Sinónimo Historia de Medicamentos del Paciente.
80. **Posología:** Describe la dosis de un medicamento, los intervalos entre las administraciones y el tiempo del tratamiento. No debe confundirse con "dosis". Sinónimo: Dosificación.
81. **Precaución:** Información dirigida al personal sanitario, referente a las medidas que se deben tomar en cuenta para evitar consecuencias indeseables que podrían resultar del uso de los medicamentos.
82. **Prescripción:** Acción de definir el tratamiento medicamentoso o de otro tipo, ordenado por el médico para curar o aliviar una enfermedad. En los hospitales las prescripciones de los médicos o prescripciones facultativas se recogen por escrito en la historia clínica. Las prescripciones se refieren a la medicación a tomar por el enfermo y su forma de administración, a los cuidados que debe recibir el enfermo por parte del equipo de enfermería, a la dieta y a cualquier tipo de medida dirigida a mejorar la enfermedad y reciben el nombre genérico de órdenes médicas o facultativas.
83. **Presentación farmacéutica:** Tipo de envase que indica el volumen o número de unidades del producto farmacéutico que contiene. También se usa para describir la naturaleza de la forma de dosificación y la cantidad del producto farmacéutico.
84. **Producto biológico:** Sustancia que es obtenida a partir de organismos vivos o de sus tejidos.
85. **Radiofármaco:** Cualquier producto preparado con finalidad terapéutica o diagnóstica, que contenga uno o más isótopos radioactivos.
86. **Reacción adversa a los medicamentos (RAM):** Según la OMS, "reacción nociva y no deseada que se presenta tras la administración de un fármaco, a dosis utilizadas habitualmente en la especie humana, para prevenir, diagnosticar o tratar una enfermedad, o para modificar cualquier función biológica". Sinónimo Efecto Adverso o Efecto Indeseado.
87. **Receta Prolongada:** Para padecimientos crónicos el médico prescriptor utilizará la receta de uso prolongado la cual es válida para tres (3) prescripciones de un mismo medicamento correspondiente a tres (3) meses de tratamiento. (Decreto Ejecutivo N° 178, Art. 313). Deberá cumplir con los requisitos contenidos en las Normas para Prescribir y Dispensar Medicamentos de la Dirección Nacional de Servicios y Prestaciones Médicas.
88. **Registro Sanitario:** Autorización expedida por la Autoridad de Salud para la importación y/o comercialización de un producto farmacéutico, previos los trámites correspondientes de evaluación.
89. **Reglón:** Es el medicamento con sus especificaciones codificadas en la Lista Oficial de Medicamentos.
90. **Seguridad:** Ver Reglamento de Selección.
91. **Selección de Medicamentos:** Ver Reglamento de Selección.
92. **Sistema de análisis VEN:** Da prioridades a los fármacos según su impacto en la salud de los pacientes.
- > V = vital: medicamento potencialmente salvador de vida; tiene impacto significativo si se interrumpe el tratamiento; lo que exige que el suministro sea regular; es crucial en la provisión de servicios básicos.
  - > E = esencial: medicamentos que son eficaces para tratar enfermedades menos graves, importantes, aunque no resultan absolutamente vitales para proporcionar una asistencia sanitaria básica.
93. **Sospecha de reacción adversa seria:** Ver Reglamento de Selección.

94. **Suspensión de productos:** Es la inhabilitación temporal del Certificado de Calificación y del uso de un producto medicamentoso o de un renglón cuando la Comisión de Medicamentos o la Dirección Nacional de Farmacia y Drogas así lo decida.
95. **Teratogenicidad:** Capacidad del medicamento de causar daño en el embrión o feto y, en un sentido estricto, malformaciones estructurales durante cualquiera de sus etapas de desarrollo.
96. **Uso racional:** "Cuando los pacientes reciben la medicación adecuada a sus necesidades clínicas, en las dosis correspondientes a sus requisitos individuales, durante un periodo de tiempo adecuado y al menor coste posible para ellos y para la comunidad". (OMS, 1985).
97. **Vida media o semivida:** medida de la velocidad de eliminación de los medicamentos. Representa el tiempo que tarda cada medicamento en reducir a la mitad el valor de su concentración plasmática.
98. **Vida útil:** Capacidad que tiene un producto o un principio activo para mantener sus propiedades originales, dentro de las especificaciones establecidas, en relación con su identidad, concentración o potencia, calidad, pureza y apariencia física durante un determinado período de tiempo.

## DATOS DE UTILIDAD

### Dosificación en niños

Se puede calcular la dosis pediátrica sobre la base de la dosificación en el adulto, utilizando datos como la edad, el peso corporal o el área de superficie corporal, o con una combinación de estos factores. Los métodos más confiables se basan en el área de superficie corporal: la tabla presenta una relación de la edad con el peso corporal (en kilogramos y en libras), la estatura (en centímetros y pulgadas), área de superficie corporal (en metros cuadrados) y el correspondiente porcentaje de la dosis de adulto.

Edad	Peso Corporal		Estatura		Superficie	Porcentaje dosis adulto
	kg	lb	cm	Pulg	m <sup>2</sup>	
Recién Nacido*	3.4	7.5	50	20	0.23	12.5
1 mes*	4.2	9	55	22	0.26	14.5
3 meses*	5.6	12	59	23	0.32	18
6 meses	7.7	17	67	26	0.4	22
1 año	10	22	76	30	0.47	25
3 años	14	31	94	37	0.62	33
5 años	18	40	108	42	0.73	40
7 años	23	51	120	47	0.88	50
12 años	37	81	148	58	1.25	75
<b>Adulto</b>						
Varón	68	150	173	68	1.8	100
Mujer	56	123	163	64	1.6	100

\*Estas cifras se refieren a neonatos a término y no a prematuros, los cuales pueden requerir dosis menores según su condición clínica.

Otros datos para ayudarles a convertir los pesos, medidas y temperaturas.	
1/4 cucharadita	1.25 mililitros
1/2 cucharadita	2.5 mililitros
1 cucharadita	5 mililitros
1 onza fluida	30 mililitros
1 onza (de peso)	28 gramos
1/4 libra (=4 onzas)	114 gramos
1 libra (= 16 onzas)	454 gramos
1 cuarto	0.946 litros
1 galón	3.785 litros
1 libra	0.4536 Kilos
1 centímetro	0.3937 pulgadas
1 metro	3.28 pies
1 metro	39.37 pulgadas
1 metro	1.1 yardas
1 kilómetro	0.6213 millas
1 litro	1.06 cuartos (líquido)
1 kilogramo	2.2 libras
1 microgramo	1.000 nanogramos
1 nanogramo	0.001 microgramos
1 pulgada	2.54 centímetros
32 Fahrenheit	0 grado Centígrados
70 Fahrenheit	22 grados Centígrados
80 Fahrenheit	27 grados Centígrados
90 Fahrenheit	32 grados Centígrados
100 Fahrenheit	38 grados Centígrados

### DATOS DE UTILIDAD

**Medidas de peso:**

Onzas gramos	Multiplicar por	28
Libras a Kilogramos		0.45

**Medidas de Volumen:**

Cucharaditas a mililitros	Multiplicar por	5
Cucharaditas a mililitros		15
Galones a litros		3.8

**Medidas de longitud:**

Pulgadas a centímetros	Multiplicar por	2.5
Pies a centímetros		30
Yardas a metros		0.9

**Temperatura:**

Fahrenheit a Centígrado:  $(^{\circ}\text{F} - 30)/2 = ^{\circ}\text{C}$

Centígrado a Fahrenheit:  $(1.8 \times ^{\circ}\text{C}) + 32 = ^{\circ}\text{F}$

<b>Otra Fórmula para Cálculo de Temperatura</b>	
Centígrados a Fahrenheit=	$[\text{Grados centígrados}] \times 9 / 5 + 32$
Fahrenheit a Centígrados=	$[\text{Grados Fahrenheit}] - 32 \times 5 / 9$

**Factor de riesgo:** CINTURA / CADERA = Obesidad abdominal

**En la revisión se habla de un rango: (cm)**

CC = 0.71 - 0.85cm	CC > 85 cm
Normal para Mujeres	Obesidad abdominal para Mujeres
CC = 0.78 - 0.94 cm	CC > 102 cm
Normal para Hombres	Obesidad abdominal para Hombres

**Índice de Masa Corporal (IMC)**

Peso en Kg /Talla (m)<sup>2</sup> = kg/m<sup>2</sup>

< 18.9	Bajo Peso
18.9 - 24.9	Normal
25 - 29.9	Sobrepeso o Pre-obeso
30 - 34.9	Obesidad I (Moderada)



35 - 39.9	Obesidad II (Severa)
>40	Obesidad III (Mórbida)

<b>Otra forma de plantear</b>	
<b>IMC</b>	
Peso insuficiente	< 18.5
Normopeso	18.5-24.9
Sobrepeso grado I	25-26.9
Sobrepeso grado II (preobesidad)	27-29.9
Obesidad tipo I	30-34.9
Obesidad tipo II	35-39.9
Obesidad tipo III (Mórbida)	40-49.9
Obesidad tipo IV (extrema)	

## BIBLIOGRAFIA

Archivos de la Comisión de Medicamentos.

American Hospital Formulary Service American Society of Health-System Pharmacists American Society of Health-System Pharmacists, Customer Service Dept- 7272 Wisconsin Ave. Bethesda, MD 20814.

American Society of Health- System Pharmacists®. Drug Information. ISBN: 1-58528-117-4. USA. 2005.

Bachmann Kenneth; Lewis, Jeffrey y col. Drug Interactions Handbook. The New Standard for Drug and Herbal Interactions. ISBN: 1-59195-089-9. 2nd Edition. Lexi-comp. USA. 2004.

Base de Datos de la Dirección Nacional de Farmacia y Drogas.

British Pharmacopoeia, ISBN 0 11 321543 6; Printed in the United Kingdom for HMSO, 1993.

British Medical Association and Royal Pharmaceutical Society of Great Britain.

British National Formulary (BNF.org.). ISBN: 0 85369 635 7. Great Britain. 2003, 2005, 2006.

Charles F. Lacy y col. Drug Information Handbook. A Comprehensive Resource for all Clinicians and Healthcare Professionals. ISBN: 1-59195-129- 1. 14th Edition. American Pharmacists Association (Apha). Lexi-comp. USA. 2011.

Clinical Toxicology of Comercial Products, Gleason M. Gosselin R. Hodge H, Smith Williams & Wilkins C.

Del Pino, B, Martínez, A.L; Inmunosupresión ligada a rechazo en un trasplante cardíaco; Farm Hosp 1997; 21 (4):232-234.

Dictionaire Vidal Editions du Vidal11, Rue Quentin-Bauchart 75384 Paris Cdex 08.

Drug Facts and Comparisons; ISBN 1-57439-135-6; 57TH Edition, Facts and Comparisons St . Louis; A Wolters Kluver Company 2003.

Drug Information for the the Health Care Professional. USP DI-Volumen 1. ISBN: 1-56363-429-5. 23rd Edition. Micromedex. USA. 2003.

European Pharmacopoeia.

**Farmacología Integrada ISBN: 84-8174-340-2** Page C/Curtis M, Sutter M/Walker M, Hoffman B.

Formulario Modelo de la OMS 2008; Organización Mundial de la Salud, ISBN 92-4-154631-X PHARMA EDITORES.

Gennaro Alfonso. Remington: Ciencia y Práctica de la Farmacia Tomo 1 y 2. ISBN: 950-06-5034-7 (Tomo1 y 2, obra completa).19a Edición. Editorial Médica Panamericana. Argentina. 1998.

Gennaro Alfonso. Remington: The Science and Practice of Pharmacy. ISBN: 0-683-306472. 20th Edition. Lippincott Williams & Wilkins. USA. 2000.

Glosario de términos especializados para medicamentos. Dr. Tomas Arias. Última edición Universidad de Panamá, 1999.

Guías de Intervención en Promoción y Prevención en Salud. Dirección Nacional de Servicios y Prestaciones Médicas. Caja de Seguro Social. Panamá. 2009.

Injectable Drugs Guide on Medicines. Royal Pharmaceutical Society. 2011.

Interacciones Farmacológicas. Hockly, Baxter, Kan. Pharma Editor. 2008.

International Non-proprietary names (INN) for Pharmaceutical Substances; ISBN 92 4 056016-5; World Health Organization 1996.

Jacques Wallach M.D., Interpretation of Diagnostic Tests, Sixth edition. Little, Brown and Company. USA, 1996.

Killion Kenneth y col. Drug Facts and Comparisons. ISBN: 1-57439-135-6. Facts and Comparisons®. USA. 2003.

Kimble MA and Lloyd YY (Eds): Applied Therapeutics: The Clinical Use of Drugs. ISBN: 0781748453. Lippincott Williams & Wilkins. USA. 2000.

Management Drug Supply, The Selection, Procurement, Distribution, and Use of Pharmaceuticals. Management Sciences for Health in collaboration with the World Health Organization action Programme on Essential Drugs. Kumarian Press.

Martindale. Guía Completa de Consulta Farmacoterapéutica. ISBN: 84-95993-00-7. Primera edición española de la trigésimo tercera edición de la obra original inglesa Martindale: The Complete Drug Reference, Publicada por Pharmaceutical Press de Londres. Traducción: Pharma Editores. España. 2008.

Nelson Tratado de Pediatría. Kliegman, Robert; Buhman, Richard. Vol I, II. 18° Edición. 2009.

Normas de Atención de los Servicios de Urgencias. II Nivel de Atención. Dirección Nacional de Servicios y Prestaciones Médicas. Caja de Seguro Social. Panamá. 2006.

Organización Mundial de la Salud. El Suministro de Medicamentos. ISBN: 0-913723-07-X. Serie PALTEX para ejecutores de programas de salud. N° 1.

Organización Panamericana de la Salud. Glosario de Medicamentos. Desarrollo, Evaluación y Uso. ISBN: 92 75 32305 4. Primera Edición. 1999.

Real Academia Española. Diccionario de la Lengua Española Tomo I y II. ISBN: 84-239-9416-3. Vigésima Primera Edición. 1992.

Terapéutica Pediátrica. 6° Edición, Editorial Ramón Rivera B. 2011.

The Merck Index Susan Budavari et al Merck & Co. Inc Rahway New Jersey, USA.

The Sanford Guide to Antimicrobial Therapy. 4° Edition. 2010.

Therapeutic Drugs second edition; ISBN 0443 05 488 (2 volumen) Churchill Livinston, 1999.

Thomas Clayton y col. Diccionario Médico Enciclopédico. ISBN: 968-426-584-0. Primera edición en español traducida de la decimoseptima edición en inglés. El Manual Moderno, S.A. México.1997.

USP 24 NF 19; UNITED STATES PHARMACOPEIAL CONVENTION INC. ISSN 1-889788-03-1 2000.

World Health Organization. Anatomical Therapeutic Chemical (ATC) classification index with Defined Daily Doses (DDDS).2002.

World Health Organization. International Nonproprietary Names (INN) for Pharmaceutical Substances. Cumulative List No 9. ISBN: 92 4 056016 5. 1999.

En Internet:

[www.medscape.com/druginfo](http://www.medscape.com/druginfo)

[www.hsmq.cl/farmacia/farm](http://www.hsmq.cl/farmacia/farm)

[www.fda.com](http://www.fda.com)

[www.nlm.nih.gov](http://www.nlm.nih.gov)

[www.agemed.es](http://www.agemed.es)

[www.igb.es](http://www.igb.es)

[www.bnf.org](http://www.bnf.org)

[www.agemet.es/index.htm](http://www.agemet.es/index.htm)

[www.boletinfarmacos.org](http://www.boletinfarmacos.org)

[www.emea.eu.int/](http://www.emea.eu.int/)

[www.cfnararra.es](http://www.cfnararra.es)

[www.e-medicum](http://www.e-medicum)

[www.eurodrug.com](http://www.eurodrug.com)

[www.fisterra.com/material/medicamentos/enlawareb.asp](http://www.fisterra.com/material/medicamentos/enlawareb.asp)

[www.asifunciona.com](http://www.asifunciona.com)

[www.cyberpediatria.com/funrenal.htm](http://www.cyberpediatria.com/funrenal.htm)

[www.whocc.no/atcddd](http://www.whocc.no/atcddd)

[www.drscope.com/pac](http://www.drscope.com/pac)

[www.ucm.es/BUCM/revistas/med/11330414/articulos/CLUR9999110367A](http://www.ucm.es/BUCM/revistas/med/11330414/articulos/CLUR9999110367A). PDF

INDICE GENERAL

A

Abacavir.....	195
Acetaminofén.....	256
Acetaminofén con codeína.....	256
Acetazolamida.....	312
Acetil salicílico ácido.....	63
Acetilcolina cloruro.....	312
Aciclovir.....	185, 308
Acido retinoico.....	222
Acido Salicílico.....	128
Acido salicílico, 16.7% con Acido láctico, 16.7%.....	129
Acitretina.....	131
Adenosina.....	97
Adrenalina cloruro.....	299
Agua estéril.....	326
Albendazol.....	292
Albúmina Humana pobre en sodio.....	73
Alemtuzumab.....	221
Alfacalcidol.....	54
Alopurinol.....	243
Alquitrán de hulla con corticoide.....	133
Aluminio acetato ácido.....	135
Aluminio acetato con acético ácido.....	320
Aluminio y Magnesio hidróxido.....	37
Amantadina.....	265
Amikacina.....	171
Aminoácidos cristalinos, al 10%.....	74
Aminoácidos cristalinos, al 10%, con cisteína, histidina, taurina, tirosina.....	74
Aminoácidos, al 5.4%.....	74
Aminoácidos, al 13.4%.....	75
Aminoácidos, al 3%.....	76
Aminoácidos, al 6.9%.....	76
Aminocapróico ácido.....	66
Aminofilina.....	302
Amiodarona.....	90
Amitriptilina.....	283
Amlodipina.....	104
Amoxicilina base o trihidratada.....	154
Amoxicilina con ácido clavulánico.....	158
Ampicilina sódica.....	154
Anfotericina B.....	178
Anovulatorio oral.....	137
Antagonistas de receptores 5-HT3: Ondansetrón o Tropisetron	
Granisetron.....	43
Antibióticos y esteroides oftálmicos en combinación, vía oftálmica.....	310
Anticonceptivo oral.....	137
Antihemorroidales para uso tópico.....	127
Antihistamínico con descongestionante nasal.....	295

Arsénico trióxido .....	223
Ascórbico ácido, (Vitamina C) .....	56
Asparaginasa .....	222
Atazanavir .....	192
Atenolol .....	103
Atracurio besilato .....	241
Atropina .....	41, 315
Azatioprina .....	237
Azelastina hidrocloreuro .....	317
Azitromicina .....	166

<b>B</b>
----------

Basiliximab .....	223
Beclometasona .....	295, 297
Bencilo benzoato .....	294
Bencilpenicilina benzatínica .....	155
Bencilpenicilina procaínica .....	156
Bencilpenicilina sódica .....	156
Benzoilo peróxido .....	134
Betametasona valerato .....	132
Bicalutamida .....	228
Biperideno clorhidrato .....	264
Bleomicina sulfato .....	218
Bloqueadores de los receptores alfa 1 adrenérgicos; Terazosina o Doxazosina .....	166
Bortezomib .....	224
Brimonidina tartrato .....	311
Bromocriptina .....	265
Bupivacaína .....	252
Busulfano .....	206

<b>C</b>
----------

Calamina .....	129
Calcio carbonato .....	57
Calcio Fosfato .....	57
Calcio gluconato .....	58
Calcipotriol con Betametasona .....	130
Capecitabina .....	211
Captopril .....	115
Carbacchol .....	312
Carbamazepina .....	261
Carboplatino .....	219
Cardiopléjica Solución para perfusión cardiaca .....	85
Carmustina .....	206
Carvedilol .....	120
Caspofungina .....	181
Cefalexina .....	159
Cefalotina sódica .....	160
Cefepime .....	162

Cefotaxima.....	161
Cefoxitina sódica.....	160
Ceftazidima.....	161
Ceftriaxona.....	162
Cianocobalamina.....	71
Ciclofosfamida.....	203
Ciclopentolato.....	315
Ciclosporina.....	231
Cinacalcet.....	152
Ciprofloxacina.....	172
Cisplatino.....	219
Cisteína Hidrocloruro.....	77
Citarabina.....	210
Cladribina.....	209
Claritromicina.....	167
Clindamicina.....	169
Clobetazol propionato.....	132
Clomifeno citrato.....	141
Clonazepam.....	260
Clopidogrel disulfato.....	64
Clorambucil.....	204
Cloranfenicol.....	308
Clorfeniramina maleato.....	306
Clordiazepóxido.....	276
Clorpromacina.....	267
Clotrimazol.....	127
Clozapina.....	274
Codeína con antihistamínico.....	304
Colchicina.....	244
Colestiramina.....	126
Complejo B.....	56
Complejo Protombínico.....	69
Corticoide de moderada potencia.....	132
Corticoide de baja potencia no fluorinado.....	132
Corticoide de muy alta potencia.....	132
Corticoide de potencia alta.....	132
Cromoglicato.....	294, 299, 317

<b>D</b>
----------

Dacarbazina citrato.....	207
Dactinomicina (Actinomicina D).....	215
Danazol.....	141
Darunavir.....	190
Dasatinib monohidrato.....	225
Daunorubicina Hidrocloruro.....	216
Deferasirox.....	224
Deferoxamina mesilato.....	223
Deflazacort.....	147
Desmopresina acetato.....	143
Dexametasona.....	148

Dextrometorfano bromhidrato .....	304
Dextrosa al 50% .....	77
Dextrosa en agua al 10% .....	78
Dextrosa en agua al 5% .....	78
Dextrosa en agua al 5% en solución salina al 0.33% .....	80
Dextrosa en agua al 5% en solución salina al 0.45% .....	80
Dextrosa en agua al 5% en solución salina al 0.9% .....	80
Dextrosa hipertónica 70% .....	77
Diazepam .....	277
Diclofenaco 0.1%, o Flurbiprofen 0.03%, o Suprofen 1%.....	310
Diclofenaco sódico.....	238
Dicloxacilina .....	157
Didanosina.....	194
Difenhidramina .....	305
Digoxina .....	85
Diltiazem.....	105, 123
Dimenhidrinato .....	306
Dinoprostone .....	137
Dipéptido Alanina-Glutamina.....	75
Dipirona con sales magnésicas .....	255
Dobutamina.....	92
Docetaxel .....	214
Dopamina clorhidrato.....	91
Dornase Alfa (Desoxirribonucleasa) .....	305
Dorzolamida.....	313
Doxazosina.....	116
Doxiciclina .....	152
Doxorubicina clorhidrato .....	215

<b>E</b>
----------

Edetato (versanato, EDTA) calcio disódico .....	312
Efavirenz.....	197
Efedrina sulfato .....	300
Emtricitabina con Tenofovir.....	196
Emulsión de grasa .....	77
Enema .....	46
Epoetina (Eritropoyetina) .....	73
Ergotamina con Cafeína .....	257
Eritromicina.....	168
Eritropoyetina .....	72
Ertapenem .....	164
Escopolamina butilbromuro .....	44
Espiramicina.....	169
Espironolactona.....	118
Estreptomina.....	170
Estreptoquinasa .....	65
Estrógenos conjugados naturales de origen equino .....	139
Etambutol .....	183
Etanercept .....	235
Etopósido .....	213



Expectorante sin azúcar .....	303
-------------------------------	-----

**F**

Factor estimulante de colonias de granulocitos (GCSF), Filgrastim .....	299
Factor VIII con doble inactivación viral .....	68
Factor VIII rico en Factor Von Willebrand .....	68
Fenilefrina.....	316
Fenitoína .....	259
Fenobarbital .....	258
Fenofibrato.....	126
Fentanilo .....	247
Ferroso Fumarato .....	69
Filgrastim.....	229
Finasterida.....	143
Fitomenadiona (Vitamina K).....	67
Fluconazol.....	179
Fludarabina fosfato .....	209
Fludrocortisona acetato .....	147
Flufenazina decanoato .....	268
Flumazenil .....	322
Fluoracilo .....	211
Fluoresceína sódica.....	318
Fluorouracilo.....	210
Fluoxetina.....	285
Fólico ácido .....	71
Formoterol fumarato, (eformoterol) .....	297
Furosemida.....	117
Fusidato gasa impregnada .....	134
Fusidato sódico .....	131

**G**

Gabapentina .....	263
Ganciclovir.....	187
Gemcitabina clorhidrato .....	210
Gentamicina.....	171, 308
Gestrinona .....	142
Glibenclamida .....	51
Gliceril trinitrato (Nitroglicerina).....	95
Gliclazida .....	52
Goserelina.....	227
Granisetron.....	43
Guayacolato de glicerilo.....	303

**H**

Haloperidol .....	272
Heparina bajo peso molecular actividad anti-Xa .....	61, 62
Heparina sódica .....	60
Hialuronato sódico, o Condroitina sulfato sódico con Hialuronato sódico .....	318

Hialuronidasa.....	319
Hidralazina.....	111, 114
Hidrato de cloral .....	279
Hidroclorotiazida con Triamtereno.....	100
Hidrocortisona .....	132, 149
Hidrocortisona o Betametasona o Prednisolona con Lidocaína o Benzocaína.....	127
Hidroxycarbamida (Hidroxiurea) .....	222
Hidroxicina .....	278
Hidroxiclorequina sulfato .....	289
Hierro (sal ferrosa) .....	60
Hierro no dextran .....	70
Hierro Polimaltosa .....	70
Homatropina metilbromuro .....	41
Hormona de crecimiento (somatropina) .....	145

I
---

Icodextrina.....	82
Ibuprofeno.....	239
Idarubicina .....	217
Ifosfamida .....	205
Imatinib mesilato .....	224
Imidazoles: Clotrimazol, Isoconazol, Miconazol 1-2%.....	135
Imipenem.....	164
Imipramina .....	282
Indapamida.....	99
Indometacina.....	96
Infliximab .....	235
Inmunoglobulina .....	200
Inmunoglobulina anti-D humana .....	201
Inmunoglobulina antitetánica .....	201
Inmunoglobulina antitímocítica .....	201
Insulina Análoga de Acción Prolongada Glargina .....	50
Insulina analoga Lispro .....	50
Insulina Lenta (humana) .....	49
Insulina NPH (humana) .....	49
Insulina Regular (humana) .....	49
Interferón alfa 2a o alfa 2b .....	229
Interferon beta 1a .....	230
Interferon beta 1b .....	230
Interferón pegilado alfa 2a .....	231
Ipecacuana .....	321
Ipratropio bromuro .....	298
Irbesartán.....	110
Irinotecan clorhidrato .....	223
Isoflurano .....	245
Isoniazida .....	182
Isoproterenol.....	93
Isosorbide dinitrato.....	96
Isradipino.....	112

Itraconazol.....	180
Ivermectina .....	292

**K**

Ketamina .....	248
Ketoconazol .....	127

**L**

Labetalol.....	115
Lactulosa .....	45
Lágrimas artificiales.....	319
Lamivudina con Zidovudina.....	195
Lamivudina.....	194
Lamotrigina .....	262
Latanoprost.....	314
Leflunomida .....	236
Lepirudina .....	66
Letrozol.....	229
Leucovorina cálcica (Acido fólico) .....	326
Leuprorelina (Leuprolide) acetato .....	227
Levobupivacaína .....	250
Levodopa con carbidopa o levodopa con benserazide .....	264
Levofloxacina.....	174
Levomepromazina .....	267
Levosimendan.....	94
Levotiroxina sal sódica .....	150
Lignocaina (Lidocaína) , 2% con preservativo.....	88, 250
Lignocaina (Lidocaína) , 2% sin preservativo.....	251
Lignocaina (Lidocaína) aerosol, vía tópica.....	130, 250
Lignocaina (lidocaína) jalea, vía tópica .....	250
Linezolid.....	177
Liotironina.....	151
Lisinopril.....	109
Litio carbonato .....	275
Loperamida.....	47
Lopinavir con Ritonavir.....	189
Loprazolam .....	281
Loratadina .....	307
Lorazepam.....	278

**M**

Magnesio Sulfato .....	84
Manitol .....	81
Maprotilina clorhidrato.....	284
Mebendazol.....	291
Medroxiprogesterona.....	140, 226
Megestrol acetato .....	226
Meglumina antimonioato.....	290

Mefalano clorhidrato .....	204
Mentol compuesto.....	240
Meperidina .....	254
Mercaptopurina.....	208
Meropenem.....	163
Mesna .....	325
Metacresolsulfónico ácido con Formaldehído (Policresuleno) .....	136
Metformina clorhidrato .....	51
Metildopa.....	110
Metilergonovina .....	136
Metifenidato.....	286
Metilprednisolona .....	149
Metoclopramida.....	42
Metotrexate .....	207
Metronidazol .....	135, 176, 288
Micofenolato mofetilo .....	237
Midazolam .....	280
Milrinona.....	193
Minoxidil.....	112
Mitomicina.....	218
Mitoxantrona .....	217
Mometasona Furoato .....	298
Montelukast .....	302
Morfina clorhidrato o sulfato.....	252
Muciloides hidrofílicos derivados de Plantaginaceae (equivalente a un mínimo de 49% de psyllium).....	45
Multivitaminas pediátricas .....	53
Multivitaminas y minerales .....	53
Multivitaminas.....	53, 54

<b>N</b>
----------

Nafazolina.....	316
Naloxona .....	322
Neostigmina metilsulfato.....	287
Nifedipina.....	121
Nilotinib .....	225
Nimodipina.....	122
Nistatina .....	46
Nitrofurantoína.....	177
Nitroglicerina.....	95
Nitroprusiato sódico.....	114
Norepinefrina.....	92

<b>O</b>
----------

Obidoxima .....	323
Octreotide.....	146
Ofloxacino.....	309
Olanzapina.....	273
Oligoelementos o elementos trazas .....	79

Omeprazol .....	39
Ondansetrón .....	43
Oxacilina sódica .....	157
Oxibutinina.....	142
Oxicodona.....	253
Oxitocina sintética .....	146

<b>P</b>
----------

Paclitaxel .....	214
Papaverina .....	40
Pancreatina.....	49
Paracetamol (Acetaminofén).....	256
Paracetamol con codeína fosfato .....	256
Paricalcitol .....	55
Pasiflora .....	282
Pasta al agua .....	129
Penicilina antipseudomónica con inhibidor de Betalactamasa: Piperacilina con Tazobactam.....	159
Pentoxifilina.....	120
Periciacina (Propericiacina) .....	270
Perindopril.....	108
Petidina (Meperidina).....	254
Pilocarpina.....	311
Pipacetato .....	305
Piperazina .....	293
Pirantel pamoato con Oxantel .....	293
Pirazinamida .....	183
Piridostigmina bromuro.....	288
Piridoxina (Vitamina B6) .....	57
Pirimetamina .....	290
Poliestireno sulfonato.....	324
Polimixina B, Neomicina, Hidrocortisona 1%.....	320
Polimixina B.....	176
Potasio cloruro .....	82
Potasio fosfato .....	83
Potasio gluconato .....	58
Pralidoxima .....	323
Pramipexol.....	266
Prasterona enantato .....	140
Prazosina.....	98
Prednisona o Prednisolona .....	150, 309
Procainamida clorhidrato.....	87
Procarbazina clorhidrato.....	220
Propafenona .....	89
Propofol.....	249
Propranolol.....	101
Protamina clorhidrato o sulfato.....	322
Proximetacaina (Proparacaina), 0.5% o Tetracaina (Amethocaina), 0.5%.....	317
Pseudoefedrina clorhidrato .....	295
Psyllium .....	45

**Q**

Quetiapina.....	274
-----------------	-----

**R**

Raltegravir.....	198
Ranitidina clorhidrato.....	38
Reactivadores de la acetilcolinesterasa .....	323
Ribavirina.....	186
Rifampicina con Isoniazida con Pirazinamida .....	184
Rifampicina con Isoniazida .....	184
Rifampicina.....	181
Ringer Lactato.....	79
Ritonavir.....	188
Rituximab.....	220
Rivastigmina .....	287
Rocuronio bromuro.....	242
Ruibarbo y Sodio .....	46

**S**

Salbutamol .....	296, 301
Sales de rehidratación oral.....	47
Salina balanceada.....	319
Saquinavir.....	191
Sevelamer carbonato .....	325
Sevoflurano.....	246
Simvastatina.....	124
Sirolimus .....	234
Sodio bicarbonato solución hipertónica 7.5% .....	83
Sodio bifosfato 19g/sodio fosfato 7g ó DSS (dioctil sulfosuccinato sódico) 0.01g/sorbitol 13.4g .....	46
Sodio cloruro solución 0.9%.....	83
Sodio cloruro solución hipertónica 20–25% .....	84
Somatropina.....	145
Sucralfato .....	40
Suero antiofídico.....	198
Suero antiofídico: Suero anti-coral.....	199
Sulfadiazina .....	165
Sulfadiazina de plata .....	132
Sulfasalazina .....	48
Sulpirida.....	275
Surfactante pulmonar.....	307
Suxametonio (Succinilcolina).....	241

**T**

Tacrolimus.....	233
Talidomida .....	238

Tamoxifeno citrato .....	228
Teicoplanina.....	175
Tenofovir con Emtricitabina con Efavirenz.....	196
Tenofovir.....	195
Teofilina.....	301
Terazosina.....	116
Testosterona cipionato o enantato propionato .....	138
Tiamazol.....	151
Tiamina (Vitamina B1) .....	55
Tigeciclina .....	153
Timolol maleato o Betaxolol clorhidrato o Levobunolol clorhidrato.....	314
Tiomersal .....	133
Tiopental sódico .....	246
Tioridazina clorhidrato.....	271
Tiotropio bromuro.....	299
Tirofiban clorhidrato .....	64
Tizanidina .....	243
Tobramicina.....	172
Tocilizumab .....	236
Topiramato.....	263
Toxina botulínica Tipo A.....	242
Toxoide tetánico (precipitado en alumbre) .....	202
Tramadol clorhidrato.....	255
Trastuzumab .....	221
Tretinoína (Acido retinoico).....	222
Trifluoperazina.....	269
Trimetazidina.....	98
Trimetoprin con Sulfametoxazol.....	165
Triple vacuna DPT .....	202
Trivitaminas ADC.....	54
Tropicamida.....	316
Tropisetrón.....	43

## U

Urea .....	128
Undecanoato de testosterona .....	138

## V

Vacuna antineumocócica.....	203
Vacuna anti-sarampión .....	203
Valganciclovir.....	187
Valpróico ácido .....	262
Valpróico ácido sal sódica o magnésica, divalproato sódico (divalproex) .....	262
Vancomicina.....	174
Vasopresina acuosa.....	144
Verapamilo.....	106
Vinblastina sulfato.....	212
Vincristina.....	212
Vitamina B1 .....	55

Vitamina B6 .....	57
Vitamina C.....	56
Voriconazol .....	180

<b>W</b>
----------

Warfarina sódica .....	59
------------------------	----

<b>Y</b>
----------

Yodo .....	134
------------	-----

<b>Z</b>
----------

Zidovudina.....	193
Zinc óxido .....	127
Zinc óxido con Urea .....	187
Ziprasidona.....	273
Zoledrónico ácido.....	245
Zolpidem .....	281