



CATEDRA DE FARMACOLOGIA APLICADA

PROGRAMA ANALITICO

1. BASES PARA LA SELECCIÓN DE MEDICAMENTOS Y SU APLICACIÓN A LOS PROBLEMAS DE SALUD

1.1. Aspectos Generales

- 1.1.1. Uso racional de los medicamentos: concepto y propósitos. Medicamentos esenciales. Medicamentos genéricos. Formulario terapéutico. Monofármacos y asociaciones.
- 1.1.2. Mercado farmacéutico en Argentina. Regulación de medicamentos. Calidad de los fármacos.
- 1.1.3. Farmacoterapéutica basada en evidencias. Toma de decisiones terapéuticas. Niveles de evidencia. Fuerza de las recomendaciones.
- 1.1.4. Fuentes de Información. Búsqueda y análisis crítico de información.
- 1.1.5. Promoción de medicamentos: Modalidades de la promoción farmacéutica, calidad de la información en la publicidad farmacéutica, estrategias publicitarias. Conflictos de intereses.

1.2. Selección de Fármacos para un problema de salud

- 1.2.1. Concepto de eficacia y efectividad clínica. Diferencias entre las condiciones experimentales y la práctica clínica. Aplicación de los resultados de ensayos clínicos y metaanálisis. Estudios de utilización de medicamentos (EUM).
- 1.2.2. Concepto de seguridad. Reacciones Adversas a Medicamentos (RAM). Farmacoepidemiología: estudios de cohorte, casos y controles. Farmacovigilancia. Notificación de efectos adversos.
- 1.2.3. Concepto de conveniencia. Formas farmacéuticas de liberación controlada. Bioequivalencia. Farmacocinética y monitorización plasmática de fármacos.
- 1.2.4. Concepto de costo. Farmacoeconomía.
- 1.2.5. Principios de la prescripción. Concepto de pauta terapéutica. Factores que favorecen la accesibilidad y cumplimiento de los tratamientos. Instrucciones y Advertencias. Plan de monitoreo.

2. MANEJO DE FÁRMACOS EN POBLACIONES ESPECIALES

- 2.1. Manejo de fármacos en pacientes con insuficiencia renal y hepática.
- 2.2. Uso de fármacos durante el embarazo y lactancia
- 2.3. Uso de fármacos en neonatología y pediatría
- 2.4. Uso de fármacos en geriatría.

3. DROGAS DE ADICCION Y ABUSO

- Aspectos generales. Bases neurobiológicas de la adicción
- Alcohol
- Marihuana
- Opioides
- Sedantes hipnóticos
- Estimulantes. Anfetaminas y análogos. Cocaína. Nicotina
- Alucinógenos
- Otras. Inhalantes. Esteroides.

4. FARMACOTERAPIA DE SITUACIONES DE SALUD

En cada una de las situaciones de salud, debe considerarse la siguiente sistemática:

1. Definición del problema de salud. Epidemiología. Curso natural de la enfermedad. Esquema fisiopatológico conceptual
2. Objetivos terapéuticos.
3. Estrategias terapéuticas disponibles (farmacológicas, no farmacológicas)





4. Selección de uno o más grupos, y dentro de ellos una o más drogas, con mejor balance beneficio/riesgo/costo, utilizando los siguientes parámetros:
 - 4.1. Perfil farmacológico, farmacocinética
 - 4.2. Eficacia-efectividad.
 - 4.3. Seguridad
 - 4.4. Conveniencia (contraindicaciones, precauciones, manejo de situaciones especiales (niños, ancianos, deterioro de la función renal o hepática), interacciones, vías de administración, intervalo de administración)
 - 4.5. Costo
5. Aplicabilidad, esquema de dosificación (forma farmacéutica, dosis, intervalo), duración del tratamiento y educación del paciente (información, instrucciones y advertencias).
6. Plan de Monitoreo o seguimiento.

** Cuando se señala uso racional de un grupo de medicamentos, la definición del problema de salud es más amplia y pueden ser varios problemas de salud en los que pueden ser indicados.*

CARDIOVASCULAR

Factores de riesgo cardiovascular (FRCV):

Epidemiología y morbilidades asociadas.

- Medidas farmacológicas y no farmacológicas relevantes.

Farmacoterapia de la insuficiencia cardíaca

DIURETICOS.

- inhibidores del simporte $\text{Na}^+/\text{K}^+/\text{2Cl}^-$ (diuréticos de asa, de techo alto): Furosemida
- Inhibidores del simporte Na^+/Cl^- (diuréticos tiazídicos): hidroclorotiazida, clortalidona, indapamida.
- Ahorradores de potasio: Inhibidores de los canales de sodio del epitelio renal (amilorida), antagonistas del receptor de aldosterona (espironolactona, eplerenona)

BETA BLOQUEANTES (propanolol, atenolol, metoprolol, carvedilol, bisoprolol)

INIBIDORES DE LA ENZIMA CONVERTIDORA. Enalapril, lisinopril, Ramipril

BLOQUEANTES DEL RECEPTOR DE AT II. Losartan, Valsartan, Candesartan.

DIGITALICOS. Digoxina

VASODILATADORES: Hidralazina, nitratos,

Farmacoterapia del shock

Soluciones parenterales: cristaloides y coloides.

Drogas inotrópicas y vasoactivas. Dopamina, Adrenalina, Noradrenalina, Isoproterenol, Dobutamina,

Vasopresina, Levosimendan

Farmacoterapia de las arritmias

Clase I. Bloqueantes de los canales de sodio. Clase I A. Quinidina, Clase I B. Lidocaina, mexiletina, clase I C Flecaínida. Propafenona

Clase II Beta Bloqueantes.

Clase III. Amiodarona

Clase IV. Bloqueantes Cálculos. Verapamilo, Diltiazem

Otros. Digoxina, Adenosina

Farmacoterapia de la cardiopatía isquémica

Angina de pecho estable

NITROVASODILATADORES (dinitrato de isosorbide, nitroglicerina, mononitrato de isosorbide),

BETA BLOQUEANTES (propanolol, atenolol, metoprolol, carvedilol),





BLOQUEANTES CALCÍCOS DIHIDROPIRIDÍNICOS (nifedipina, amlodipina),
BLOQUEANTES CALCÍCOS NO DIHIDROPIRIDÍNICOS (verapamilo, diltiazem).
ANTIAGREGANTES. Aspirina. Clopidogrel.
IECA
OTROS FÁRMACOS: omaparilat, nesiritida,

Síndromes coronarios agudos: Angina inestable e Infarto agudo de miocardio

NITROVASODILATADORES

BETA BLOQUEANTES

BLOQUEANTES CALCÍCOS.

ANTIAGREGANTES. Aspirina. Clopidogrel. Inhibidores de la glicoproteína IIb/IIIa

ANTICOAGULANTES.

Heparina no fraccionada. Heparinas de bajo peso molecular: Nadroparina, Enoxaparina, Dalteparina.

Otros: Pentasacárido, Inhibidores directos de la trombina (hirudina, ximelagatran).

TROMBOLÍTICOS. Estreptoquinasa, Activador tisular del plasminógeno.

Farmacoterapia de la enfermedad vascular periférica

ANTIAGREGANTES. Aspirina. Clopidogrel.

Cilostazol, Pentoxifilina

Farmacoterapia de la enfermedad tromboembólica venosa

ANTICOAGULANTES.

Heparina no fraccionada. Heparinas de bajo peso molecular: Nadroparina, Enoxaparina, Dalteparina.

Anticoagulantes orales: acenocumarol, warfarina

Otros: Pentasacárido, Inhibidores directos de la trombina (hirudina, ximelagatran).

TROMBOLÍTICOS. Estreptoquinasa, Activador tisular del plasminógeno.

Farmacoterapia de la hipertensión arterial

DIURÉTICOS (DE ASA, TIAZIDAS, AHORRADORES DE POTASIO),

INHIBIDORES DE LA ENZIMA CONVERTIDORA. Enalapril, lisinopril, Ramipril

BLOQUEANTES DEL RECEPTOR DE AT II. Losartan, Valsartan.

BLOQUEANTES CALCÍCOS DIHIDROPIRIDÍNICOS (nifedipina, amlodipina),

BLOQUEANTES CALCÍCOS NO DIHIDROPIRIDÍNICOS (verapamilo, diltiazem).

BETA BLOQUEANTES (propanolol, atenolol, metoprolol, carvedilol, bisoprolol)

VASODILATADORES: Hidralazina, Minoxidilo

BLOQUEANTES ALFA. Prazosin, Terazosina.

ESTIMULANTES ALFA 2. Alfametildopa

Farmacoterapia de las dislipemias

ESTATINAS. Simvastatin, Atorvastatin, Pravastatin.

FIBRATOS. Gemfibrozil, fenofibrato.

RESINAS QUE FIJAN SALES BILIARES. Colestiramina

INH. DE LA ABSORCIÓN DE COLESTEROL. Ezetimibe

Otros. Ácido Nicotínico, Ácidos Grasos omega 3.

DOLOR E INFLAMACIÓN

Uso racional de AINEs

Paracetamol

AINEs inhibidores COX no selectivos. Aspirina, Ibuprofeno, naproxeno, diclofenac, dipirone, indometacina, piroxicam, ketorolac.

AINEs inhibidores selectivos COX-2. Meloxicam, celecoxib.





Uso racional de Opioides

Agonistas menores. Codeína, d-propoxifeno, tramadol

Agonistas mayores. Morfina, meperidina, fentanilo

Agonistas μ - antagonistas μ μ μ Nalbufina

Agonistas parciales μ μ μ Buprenorfina

Antagonistas. Naloxona

Uso Racional de glucocorticoides

Hidrocortisona (cortisol), prednisona, dexametasona, betametasona

RESPIRATORIO

Farmacoterapia del asma bronquial y de la EPOC

Beta dos estimulantes de acción corta (salbutamol) y prolongada (salmeterol)

Glucocorticoides inhalados (beclometasona, budesonide, fluticasona), y por vía sistémica.

Otros grupos: Anticolinérgicos (ipatropium), Inhibidores de LKT (montelukast), xantinas (teofilina), Cromoglicato de sodio.

Oxígeno

Uso racional del oxígeno

Administración. Sistemas de bajo flujo (máscaras y cánulas nasales). Sistemas de alto flujo (mascaras Venturi)

ANTIINFECCIOSOS

Principios de uso de antimicrobianos.

- Lugares y mecanismos de acción. Espectro antibacteriano. Acciones Bacteriostática y Bactericida.
- Efecto concentración-dependiente y tiempo-dependiente.
- Resistencia bacteriana. Mecanismos de resistencia. Tipos de resistencia y transmisión.
- Efectos adversos
- Aspectos farmacocinéticos y conveniencia
- estado del huésped. Estado inmunitario. Situaciones fisiológicas especiales. Estados patológicos
- Costos
- Combinación de antimicrobianos
- Profilaxis.
- Uso inadecuado de antimicrobianos
- Uso racional de los diferentes grupos de antimicrobianos
 - Betalactámicos. Penicilinas, carbapenems, inhibidores de betalactamasas, Cefalosporinas.
 - Macrólidos y agentes relacionados (clindamicina, telitromicina)
 - Tetraciclinas,
 - Cloranfenicol
 - Linezolid
 - Quinupristin/dalfopristin
 - Quinolonas,
 - Aminoglucósidos,
 - Metronidazol,
 - Vancomicina, Teicoplanina
 - Sulfamidas, Trimetroprima sulfametoxazol,
 - Nitrofurantoina,
 - Rifampicina





Farmacoterapia de la Tuberculosis

- Isoniazida
- Pirazinamida
- Etambutol
- Estreptomina

Farmacoterapia de la Lepra

- Dapsona
- Rifampicina
- Clofazimina

Farmacoterapia de las Parasitosis

- Paludismo. Etapa eritrocítica: Cloroquina/hidroxiclороquina, Quinina/quinidina, Mefloquina, Artemisina, Atovacuona+ Proguanil, Pirimetamina, Doxiciclina, Formas latentes en tejidos: Primaquina
- Otros Protozoarios: Metronidazol (Amebiasis, Tricomonas, Giardiasis), Pentamidina (Pneumocitis jirovecinii), Tripanosomiasis (nifurtimox, benznidazol),
- Helminths. Albendazol, mebendazol, prazicuantel, tiabendazol, ivermectina.
- Scabiosis y pediculosis

Farmacoterapia de las micosis

- Sistémicas. Anfotericina B. Flucitosina. Azoles (ketoconazol, itraconazol, fluconazol). Caspofungina
- Mucocutáneas. Griseofulvina. Nistatina. Terbinafina. Azoles (clotrimazol, miconazol), ácido undecilénico

Uso racional de antisépticos

- Alcoholes
- Clorhexidina
- Halógenos. Iodo. Iodopovidona. Cloro: Hipoclorito de sodio
- Fenoles
- Compuestos de amonio cuaternario
- Aldehídos. Formaldehído
- Peróxidos. Agua oxigenada
- Metales pesados. Timerosal. Nitrato de plata. Sulfadiazina de plata

Uso racional de antivirales

- Herpes simple, varicela zoster. Aciclovir, valaciclovir, famciclovir, penciclovir, trifluridina
- Citomegalovirus. Ganciclovir. Valganciclovir. Cidofovir. Foscarnet. Fomivirsén.
- Antiretrovirales.
 - Inhibidores de transcriptasa reversa:
 - Nucleósidos: zidovudina, didanosina, lamivudina, zalcitabina, estavudina, abacavir.
 - Análogos de nucleótidos: tenofovir
 - No nucleósidos: nevirapina, daltiridina, efavirenz
 - Inhibidores de proteasa: saquinavir, ritonavir, indinavir, nelfinavir, amrenavir
 - Inhibidores de entrada viral: enfuvirtide.
- Hepatitis B y C. Lamivudina. Adefovir. Interferón. Ribavirina.
- Influenza. Amantadina, Rimantadina, Oseltamivir.





GASTROINTESTINAL

Farmacoterapia de la enfermedad ácido-péptica y reflujo gastroesofágico.

- Inhibidores de la secreción de ácido:
 - bloqueantes H₂ (ranitidina, cimetidina, famotidina),
 - Inhibidores de la bomba de protones (omeprazol, pantoprazol, lanzoprazol).
- Antiácidos: hidróxido de aluminio y magnesio, magaldrato, carbonato de calcio.
- Citoprotectores: Sucralfato. Bismuto coloidal. Prostaglandinas
- Tratamiento de la infección por *Helicobacter pylori*

Farmacoterapia de las dispepsias

- Agentes Proquinéticos. Bloqueantes dopaminérgicos: metoclopramida, domperidona, Estimulantes serotoninérgicos: mosapride, cinitapride.
- Otras Fármacos: antidepresivos,

Farmacoterapia de las náuseas y vómitos

- Bloqueantes dopaminérgicos: metoclopramida, domperidona,
- antagonistas de los receptores 3 de serotonina: Ondansetron

Farmacoterapia de las diarreas

- Opioides. Difenoxilato, Loperamida
- Antisecretores: Subsalicilato de bismuto, Análogos de Somatostatina: octreotide
- Adsorbentes. Kaolin, pectina, policarbofila, carbón activado, bismuto.

Farmacoterapia de la constipación

- Formadores de masa: salvado, psyllium, metil-celulosa, policarbofila
- Salinos: sulfato, hidróxido y carbonato de magnesio. Fosfato de sodio.
- Osmóticos: lactulosa, glicerina, sorbitol / manitol, polietilenglicol.
- Estimulantes de la motilidad: derivados del difenilmetano (fenoltaleína, bisacodil), derivados antraquinónicos (sen, cáscara sagrada), aceite de ricino.
- Emolientes: docusatos, vaselina.

Farmacoterapia de la enfermedad inflamatoria intestinal

- Aminosalicilatos. Sulfasalacina, mesalamina, olsalacina, balsalazida.
- Glucocorticoides
- Inmunosupresores. Azatioprina, mercaptopurina, ciclosporina, metotrexato.
- Inhibidores del factor de necrosis tumoral. Infliximab

SISTEMA NERVIOSO CENTRAL Y PERIFÉRICO

Uso Racional de antidepresivos

- Antidepresivos tricíclicos. Imipramina, desipramina, amitriptilina
- Inhibidores selectivos de la recaptación de serotonina. Fluoxetina, sertralina, paroxetina.
- Antidepresivos atípicos: bupropion (DA/NE), venlafaxina (5HT/NE), mirtazapina (Antagonistas 5HT/NE)
- Inhibidores de la MAO. Tranilcipromina

Uso racional de Fármacos en ansiedad e insomnio

- Benzodiazepinas
 - Acción ultracorta (< de 2 hs): midazolam
 - Acción corta (< de 6 hs): triazolam
 - Acción intermedia (> 6 hs < 24 hs): alprazolam, clonazepam, bromazepam, flunitrazepam, lorazepam
 - Acción prolongada (>24 hs): nitrazepam, diazepam, clobazam





- Hipnóticos no benzodiazepínicos: zolpidem, zopiclona, zapeplon

Uso racional de Fármacos en psicosis y trastorno bipolar

- Antipsicóticos típicos. Clorpromazina, tiioridazina, haloperidol.
- Antipsicóticos atípicos. clozapina, olanzapina, risperidona, quetiapina, pimozida
- Litio

Uso racional de anticonvulsivantes y antiepilépticos

- Fármacos clásicos: carbamazepina (oxcarbamazepina), fenitoína, ácido valproico, etosuccimida, fenobarbital, primidona, y clonazepam.
- Otros Fármacos: gabapentina, Lamotrigina, Levetiracetam, felbamato, topiramato. Vigabatrina.
- Tratamiento de las crisis convulsivas y estado de mal epiléptico. Lorazepam IV, Diazepam IV, fenitoína. Otras estrategias: Anestesia general (tiopental, propofol) + miorelajantes

Farmacoterapia del Síndrome parkinsoniano y otros movimientos anormales

- Levodopa.
- Agonistas dopaminérgicos: Bromocriptina, Pergolida, Ropinirol, Pramipexol,
- Inhibidores de la COMT. Entacapona, tolcapona
- IMAO-B. Selegilina, rasagilina
- Antagonistas Muscarínicos Trihexifenidilo, benztropina, difenhidramina
- Amantadina
- Parkinson inducido por drogas. Manejo.

Uso racional de Fármacos en la anestesia general

- Inductores y Anestésicos generales
 - Inductores y Anestésicos IV: tiopental sódico, propofol, midazolam, ketamina, etomidato
 - Inhalatorios. Enflurano, Halotano, Isoflurano, Desflurano, Sevoflurano
- Relajantes musculares.
 - No Despolarizantes. D-Tubocurarina, Pancuronio, Vecuronio, Atracurio, Rocuronio
 - Despolarizantes. Succinilcolina

Uso racional de anestésicos locales

Lidocaína, Bupivacaína, Ropivacaína

Uso racional de Fármacos para la migraña.

- Analgésicos
- Antiinflamatorios no esteroides
- Ergotamina, dihidroergotamina
- Agonistas serotoninérgicos. Sumatriptan, Zomitriptan, Naratriptan, Rizatriptan..

ENDOCRINO

Farmacoterapia de la diabetes.

- INSULINA. Insulina humana y porcina.
 - De acción rápida: Cristalina o regular.
 - Acción intermedia: NPH.
 - Acción lenta: Zinc Protamina.
 - Análogos de insulina de acción rápida (lispro, aspártica), y prolongada (glargina, detemir).
- HIPOGLUCEMIANTES ORALES.
 - SULFONILUREAS (glibenclamida, glipizida, glimepirida), BIGUANIDAS (metformina),
 - TIAZOLIDINDIONAS (rosiglitazona, pioglitazona),
 - DERIVADOS DE MEGLITINIDA (repaglinida),





- INH. DE LA ALFA-GLUCOSIDASA (acarbosa).

Farmacoterapia del hiper e hipotiroidismo.

- Levotiroxina. Triiodotironina.
- Metimazol. Propiltiouracilo
- Ioduros

Farmacoterapia en anticoncepción

- Estrógenos. Etinil estradiol, megestrol
- Progestagenos.
 - Estranos: noretindrona, noretisterona acetato, etinodiol diacetato
 - Gonanos norgestrel, levonorgestrel, con menos actividad androgénica (gestodeno, desogestrel, norgestimato)
 - Espironolactona relacionados: drospirenona

Farmacoterapia del déficit de estrógenos y andrógenos

- Estrógenos: Estradiol, Estrógenos conjugados
- Gestágenos: Medroxiprogesterona, Noretisterona, Trimegestona, Drospirenona, Progesterona natural
- Testosterona propionato + enantato, undecanoato, gel, parches.

Farmacoterapia de la hipertrofia prostática benigna.

- Bloqueantes alfa. Prazocin, Terazocina, Doxazocina, Tolterodina.
- Inhibidores de la 5 alfa reductasa. Finasteride.

OSTEOARTICULAR

Farmacoterapia de la Artritis Reumatoidea

- Uso racional de analgésicos y antiinflamatorios
- Uso racional de corticoides
- Drogas Modificadoras de la Artritis Reumatoidea (DMAR):
 - Metotrexato
 - Antipalúdicos (hidroxicloroquina)
 - Sulfazalazina
 - Inmunesupresores (leflunomida, azatioprina, ciclofosfamida, ciclofosfamida)
 - Agentes biológicos: neutralizantes del factor de necrosis tumoral alfa (Etanercept, Infliximab, Adalimumab), antagonista del receptor de interleukina1(Anakirna)
 - Inhibidores de las metaloproteasas: tetraciclinas

Farmacoterapia de la artrosis

- Uso racional de analgésicos y antiinflamatorios

Farmacoterapia de la osteoporosis

- Calcio (distintos preparados) y vitamina D
- Bifosfonatos: Alendronato, Risedronato, Ibandronato
- Terapia de reemplazo hormonal con estrógenos
- Moduladores del receptor de estrógenos: Raloxifeno
- Ranelato de Estroncio
- Hormona Paratiroidea
- Otros: Calcitonina, Fluoruros

Farmacoterapia de la hiperuricemia y gota aguda

- Gota aguda: AINES, glucocorticoides, colchicina





- Gota intercrítica e Hiperuricemia asintomática:
 - Inhibidores de la xantina –oxidasa: Allopurinol, Febuxostat (no purínico)
 - Agentes uricosuricos: sulfinpirazona.
 - Colchicina
- Gota tofacea crónica
 - AINES,
 - Inhibidores de la síntesis de ácido úrico.
 - Colchicina profiláctica.

ONCOLOGIA

- Principios de uso de antineoplásicos
- Toxicidad general y particular.
- Principales grupos de antineoplásicos
- Agonistas y antagonistas hormonales
- Inmunomoduladores y Agentes biológicos: Interferon, Interleukinas, anticuerpos monoclonales.

HEMATOPOYESIS

- Tratamiento y prevención de anemias. Uso racional del Hierro (sus distintas sales), Vitamina B12 y Acido Fólico
- Uso racional de factores de crecimiento: Eritropoyetina, Factores estimulantes de colonias de granulocitos, Trombopoyetina

OTROS

Uso racional de Antihistaminicos

- Primera generación. Difenhidramina, Clorfeniramina, Hidroxicina
- Segunda generación. Loratadina, Cetirizina, Fexofenadina

Uso racional de los fármacos que afectan la motilidad uterina

- Oxitocina
- Derivados del cornezuelo de centeno
- Prostaglandinas
- Sulfato de magnesio
- Agonistas beta 2

DERMATOLOGIA

Acne

Agentes tópicos. Peróxido de benzoyl, retinoides (tretinoína, adapalene, tazarotene,), eritromicina, clindamicina, ácido azelaico.

Agentes sistémicos. Isotretinoína. Macrólidos. Tetraciclinas. Antiandrógenos (ciproterona, espironolactona). Anticonceptivos hormonales.

Psoriasis

Agentes tópicos. Emolientes. Keratolíticos (ac. Salicílico), Coaltar, corticoides, análogos de vitamina D, antralina, inmunomoduladores

Agentes sistémicos. Acitretina. Inmunosupresores (ciclosporina, metotrexato, 6 tioguanina, hidroxiurea)
Terapia biológica contra el FNT.

Dermatitis atópica

Agentes tópicos. Emolientes, corticoides, inhibidores de calcineurina (tacrolimus)

Agentes sistémicos. Corticoides, inmunosupresores





OFTALMOLOGIA

Principios generales del empleo tópico de fármacos oftalmológicos

Agentes para producir midriasis.

Antagonistas muscarínicos: Atropina, homatropina, ciclopentolato, tropicamida

Glaucoma

Betabloqueantes. Timolol, levobunolol, carteolol, betaxolol

Análogos de prostaglandinas. Latanoprost, travoprost, bimatoprost

Alfa 2 agonista. Brimonidina

Agonistas colinérgicos. Pilocarpina.

Inhibidores de la anhidrasa carbónica. Dorzolamida (local), acetazolamida (sistémica)

Conjuntivitis.

Uso racional de antimicrobianos tópicos

ORL

Rinitis alérgica

Descongestivos. Sistémicos (pseudoefedrina), Tópicos (xylometazolina, nafazolina, fenilefrina, oximetazolina)

Corticoides inhalados

Antihistamínicos. Sistémicos. Tópicos.

Estabilizantes de mastocitos

Anticolinérgicos intranasales

Inhibidores de LTR. Montelukast

FARMACOTERAPIA CON LIMITADA, CONTROVERTIDA O NULA EFICACIA

Farmacoterapia de la artrosis

Glucosamina, condroitinsulfato, insaponificables de soja.

Farmacoterapia de las demencias

Donepezil, rivastigmina, galantamina, y memantina.

Idebenona

Dihidroergotoxina

Cinaricina

Nimodipina

Farmacoterapia de la insuficiencia venosa

Bametano, diosmina, escina, flavonoides, rutósidos

Farmacoterapia de la Obesidad

- Fármacos anorexígenos: anfetaminas, sibutramina.
- Inhibidores de la lipasa. Orlistat
- Antagonistas del receptor canabinoide 1: rimonaban
- Otras: metformina

Antitusivos y expectorantes

Opioides: Dextrometofan, codeína, dioxina

Expectorantes: acetilcisteína, guaifenesina, yoduro de potasio, cloruro de amonio, bromexina, ambroxol





Relajantes musculares

Carisoprodol, pridinol, clorzoxazona

Vitaminas y minerales

- Complejo B
- Vitamina C
- Vitamina E
- “Antioxidantes”
- Magnesio

