

MEDICAMENTOS SOMETIDOS A VISADO

DIAGNÓSTICO HOSPITALARIO

| G. ATC | Principio Activo | Especialidades | Indicación |
|--------|------------------|--|---|
| A04A | GRANISETRON | GRANISETRON G.E.S. 1MG 10 COMPRIMID RECUB PEL EFG KYTRIL 1MG 10 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA | - Prevención y tratamiento de náuseas y vómitos, tanto agudos como diferidos, asociados con tratamiento citostático (quimioterapia y radioterapia). |
| | ONDANSETRON | ONDANSETRON MYLAN 4MG 15 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG ONDANSETRON MYLAN 8MG 15 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG ONDANSETRON NORMON 4MG 15 COMPRIMID RECUB PELI EFG ONDANSETRON NORMON 4MG 6 COMPRIMID RECUB PELIC EFG ONDANSETRON NORMON 8MG 15 COMPRIMID RECUB PELI EFG ONDANSETRON NORMON 8MG 6 COMPRIMID RECUB PELIC EFG ONDANSETRON RATIOPHARM 4MG 15 COMP RECUBI PELI EFG ONDANSETRON RATIOPHARM 4MG 6 COMPRIM RECUB PEL EFG ONDANSETRON RATIOPHARM 8MG 15 COM RECUBIER PEL EFG ONDANSETRON RATIOPHARM 8MG 6 COMPR RECUB PELIC EFG ONDANSETRON TEVA 4MG 15 COMPRIM RECUBIER PELIC EFG ONDANSETRON TEVA 4MG 6 COMPRIMIDOS RECUBI PELI EFG ONDANSETRON TEVA 8MG 15 COMPRIMID RECUB PELICU EFG ONDANSETRON TEVA 8MG 6 COMPRIMID RECUB PELICU EFG SETOFILM 4MG PELICULAS BUCODISPERSABLES 10 SOBRES EFG SETOFILM 8MG PELICULAS BUCODISPERSABLES 10 SOBRES EFG YATROX 4MG 15 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA YATROX 4MG 6 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA YATROX 8MG 15 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA | - Control de las náuseas y vómitos inducidos por quimioterapia citotóxica y radioterapia. - Prevención y tratamiento de los vómitos y náuseas posoperatorios (NVPO). "Tratamiento de niños mayores de un año con vómitos cíclicos incoercibles que no responden al tratamiento con domperidona". Resolución SA 020/14 de 14 de febreri de 2014: "Tratamiento de niños mayores de un año con vómitos cíclicos incoercibles que no responden al tratamiento con domperidona". |

MEDICAMENTOS SOMETIDOS A VISADO

DIAGNÓSTICO HOSPITALARIO

| G. ATC | Principio Activo | Especialidades | Indicación |
|-------------|------------------|---|--|
| A04A | ONDANSETRON | YATROX 8MG 6 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA ZOFRAN ZYDIS 4MG 10 LIOFILIZADOS ORALES ZOFRAN ZYDIS 8MG 10 LIOFILIZADOS ORALES ZOFRAN 4MG 15 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA ZOFRAN 4MG 6 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA ZOFRAN 8MG 15 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA ZOFRAN 8MG 6 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA | |
| A09A | PANCREATINA | KREON 10000 100 CAPSULAS KREON 10000 250 CAPSULAS KREON 25000 100 CAPSULAS KREON 25000 50 CAPSULAS KREON 5.000 U 1 FRASCO 20G GRANULADO GASTRORRESISTENTE | - Tratamiento de insuficiencia pancreática exocrina . |
| A11C | ALFACALCIDOL | ETALPHA 0,002MG/ML 10ML GOTAS ORALES SOLUCION | - Alteraciones del metabolismo del calcio y de los fosfatos debidas a una produccion reducida de 1,25-dihidroxitamina D3. |
| | | ETALPHA 0,25MCG 30 CAPSULAS BLANDAS ETALPHA 0,5MCG 30 CAPSULAS BLANDAS | - ETALPHA capsulas esta indicado en la prevencion y tratamiento de la osteodistrofia renal y el tratamiento del hiperparatiroidismo secundario en pacientes con enfermedad renal cronica enestadios 3-5. |
| | CALCITRIOL | ROCALTROL 0.25MCG 20 CAPSULAS ROCALTROL 0.5MCG 20 CAPSULAS | - Enfermedades relacionadas con la incapacidad de síntesis renal de 1,2 dihidroxicolecalciferol, osteodistrofia renal, Insuficiencia renal, hipoparatiroidismo, osteomalacia y raquitismo. |
| | PARICALCITOL | ZEMPLAR 1MCG 28 CAPSULAS BLANDAS | - Indicado en la prevención y tratamiento del hiperparatiroidismo secundario asociado con insuficiencia renal crónica (enfermedad renal crónica, estadios 3 y 4), y fallo renal crónico (enfermedad renal crónica estadio 5), en pacientes sometidos a hemodiálisis o diálisis peritoneal. |
| B01A | CILOSTAZOL | | |

MEDICAMENTOS SOMETIDOS A VISADO

DIAGNÓSTICO HOSPITALARIO

| G. ATC | Principio Activo | Especialidades | Indicación |
|--------|-------------------------|--|--|
| B01A | CILOSTAZOL | CILOSTAZOL CINFA 100MG 56 COMPRIMIDOS EFG CILOSTAZOL KERN PHARMA 100MG 56 COMPRIMIDOS EFG CILOSTAZOL NORMON 100MG 56 COMPRIMIDOS EFG CILOSTAZOL PENSA 100MG 56 COMPRIMIDOS EFG CILOSTAZOL RATIOPHARM 100MG 56 COMPRIMIDOS EFG CILOSTAZOL SANDOZ 100MG 56 COMPRIMIDOS EFG CILOSTAZOL STADA GENERICOS 100MG 56 COMPRIMIDOS EFG CILOSTAZOL TEVA 100MG 56 COMPRIMIDOS EFG CILOSTAZOL VIR 100MG 56 COMPRIMIDOS EFG CILOSTAZOL ZENTIVA 100MG 56 COMPRIMIDOS EFG EKISTOL 100MG 56 COMPRIMIDOS EKISTOL 50MG 56 COMPRIMIDOS PLETAL 100MG 56 COMPRIMIDOS PLETAL 50MG 56 COMPRIMIDOS | <p>Cilostazol solo debe utilizarse para claudicación intermitente en aquellos pacientes en los que los cambios en el estilo de vida (abandono de hábito de fumar y programas de ejercicio físico) por si solos no hayan resultado efectivos.</p> <p>Se debe evaluar el beneficio a los tres meses de instaurar el tratamiento, suspendiendo el mismo si no se observa un beneficio clínicamente relevante.</p> <p>En determinados grupos de pacientes como es el caso de aquellos que también utilizan inhibidores potentes del CYP3A4 o CYP2C19 es aconsejable reducir la dosis de cilostazol a 50 mg dos veces al día.</p> |
| | TICLOPIDINA CLORHIDRATO | | |

MEDICAMENTOS SOMETIDOS A VISADO

DIAGNÓSTICO HOSPITALARIO

| G. ATC | Principio Activo | Especialidades | Indicación |
|-------------|-------------------------|--|---|
| B01A | TICLOPIDINA CLORHIDRATO | TICLOPIDINA CINFA 250MG 50 COMP RECUB EFG TICLOPIDINA NORMON 250MG 20 COMPR RECU EFG TICLOPIDINA NORMON 250MG 50 COMPRIMIDOS RECUB EFG TIKLID 250MG 50 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA | <ul style="list-style-type: none"> - Profilaxis secundaria en accidente cerebrovascular recurrente como Accidente Isquémico Transitorio, Déficit Neurológico Isquémico reversible, Ictus menor o Infarto Cerebral completo, cuando haya intolerancia y / o el ácido acetilsalicílico no sea adecuado. - Prevención de los Accidentes Tromboembólicos, especialmente coronarios, en pacientes portadores de una arteriopatía crónica ocluyente de los miembros inferiores en estadio de claudicación intermitente. - Prevención y corrección de los trastornos plaquetarios inducidos por circuitos extracorpóreos: <ul style="list-style-type: none"> * Cirugía con circulación extracorpórea * Hemodiálisis crónica. - Prevención de la progresión del número de microaneurismas en diabéticos insulino-dependientes con retinopatía inicial. - Prevención de oclusiones tras procedimientos quirúrgicos coronarios: <ul style="list-style-type: none"> * En cirugía de derivación aortocoronaria. * En angioplastia coronaria transluminal percutánea con colocación de prótesis endovasculares (STENT). |
| C01B | DRONEDARONA | MULTAQ 400MG 60 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA | Esta indicado para el mantenimiento del ritmo sinusal despues de una cardioversion efectiva en pacientes adultos y clinicamente estables con fibrilacion auricular (FA) paroxistica o persistente. Por su perfil de seguridad, debe prescribirse solo despues de que otras opciones alternativas de tratamiento hayan sido consideradas. No debe administrarse a pacientes con disfuncion sistolica ventricular izquierda ni a pacientes con episodios anteriores o actuales de insuficiencia cardiaca. |
| G03A | ETONOGESTREL | IMPLANON NXT 68MG 1 IMPLANTE CON APLICADOR | -Anticoncepción.Se ha establecido su eficacia y seguridad en mujeres entre 18 y 40 años de edad. Resolución SAS 150/12 de 29 de junio: - Anticoncepción en pacientes menores de 18 años con riesgo de embarazo no deseado por patología neuropsiquiátrica de base. |
| G03G | FOLITROPINA ALFA | | |

MEDICAMENTOS SOMETIDOS A VISADO

DIAGNÓSTICO HOSPITALARIO

| G. ATC | Principio Activo | Especialidades | Indicación |
|--------|-----------------------------------|--|--|
| G03G | FOLITROPINA ALFA | <p>BEMFOLA 150UI/0,25ML 1 PLUMA PRECARGADA SOLUCION INYECTABLE</p> <p>BEMFOLA 150UI/0,25ML 10 PLUMAS PRECARGADAS SOLUCION INYECTABLE</p> <p>BEMFOLA 225UI/0,375ML 1 PLUMA PRECARGADA SOLUCION INYECTABLE</p> <p>BEMFOLA 225UI/0,375ML 10 PLUMAS PRECARGADAS SOLUCION INYECTABLE</p> <p>BEMFOLA 300UI/0,50ML 1 PLUMA PRECARGADA SOLUCION INYECTABLE</p> <p>BEMFOLA 300UI/0,50ML 10 PLUMAS PRECARGADAS SOLUCION INYECTABLE</p> <p>BEMFOLA 450UI/0,75ML 1 PLUMA PRECARGADA SOLUCION INYECTABLE</p> <p>BEMFOLA 75UI/0,125ML 1 PLUMA PRECARGADA SOLUCION INYECTABLE</p> <p>BEMFOLA 75UI/0,125ML 10 PLUMAS PRECARGADAS SOLUCION INYECTABLE</p> <p>GONAL-F 1050UI/1,75ML (77MCG/1,75ML) POLVO Y DISOLVENTE SOL INYECTABLE</p> <p>GONAL-F 300UI/0,5ML 1 PLUMA PREC+5 AGUJAS SOL INY</p> <p>GONAL-F 450UI/0,75ML 1 PLUMA PREC+7 AGUJAS SOL INY</p> <p>GONAL-F 75UI (5,5MCG) 1 VIAL POLVO+1 JER PRECARG DISOLV SOLUC INYECTAB</p> <p>GONAL-F 75UI (5,5MCG) 10 VIALES POLVO+10 JER PREC DISOLV SOLUC INYECTAB</p> <p>GONAL-F 900UI/1,5ML 1 PLUMA PRECARGADA + 20 AGUJAS SOLUCION INYECT</p> | <p>- Anovulación, incluyendo Enfermedad Ovárica Poliquística (PCOD), en mujeres que no hayan respondido al tratamiento con citrato de clomifeno.</p> <p>- Estimulación del desarrollo folicular múltiple en mujeres sometidas a superovulación en Técnicas de Reproducción Asistida (ART), tales como fertilización "in vitro" (FIV), transferencia intratubárica de gametos (GIFT) y tranferencia intratubárica de cigotos (ZIFT).</p> <p>- Gonal-F administrado de forma concomitante con gonadotrofina coriónica humana (HCG) está indicado para estimular la espermatogénesis en varones con hipogonadismo hipogonadotropo congénito o adquirido.</p> <p>- Gonal-F asociado a un preparado de hormona luteinizante (LH), se recomienda para la estimulación del desarrollo folicular en mujeres con deficit severo de LH y FSH, en los ensayos clínicos estas pacientes se definieron por un nivel sérico de LH endógena de < 1,2 UI/Li.</p> |
| | FOLITROPINA ALFA / LUTROPINA ALFA | <p>PERGOVERIS 150 UI/75 UI 3 VIALES POLVO + 3 VIALES DISOLV SOLUC INYECTABLE</p> <p>PERGOVERIS 150UI/75UI 10 VIALES POLVO + 10 VIALES DISOLVENTE SOLUC INYEC</p> <p>PERGOVERIS 150/75UI 1 VIAL POLVO + 1 VIAL DISOLVENTE SOLUCION INYECTABLE</p> | <p>- En mujeres con déficit severo de LH y FSH para la estimulación del desarrollo folicular. En los ensayos clínicos, estas pacientes se eligieron por un nivel sérico de LH endógena de < 1,2 <UI/l.</p> |
| | FOLITROPINA BETA | | |

MEDICAMENTOS SOMETIDOS A VISADO

DIAGNÓSTICO HOSPITALARIO

| G. ATC | Principio Activo | Especialidades | Indicación |
|--------|---|---|---|
| G03G | FOLITROPINA BETA | PUREGON 100UI/0,5ML 10 VIALES SOLUCION INYECTABLE PUREGON 300UI/0,36ML 1 CARTUCHO + 6 AGUJ SOL INYEC PUREGON 600UI/0,72ML 1 CARTUCHO + 6 AGUJ SOL INYEC PUREGON 900UI/1,08ML 1 CARTUCHO + 9 AGUJ SOL INYEC | - Anovulación, incluyendo Enfermedad Ovárica Poliquística (PCOD), en mujeres que no hayan respondido al tratamiento con citrato de clomifeno. - Hiperestimulación ovárica controlada para inducir el desarrollo de folículos múltiples en programas de reproducción asistida, (ej: fertilización in vitro, transferencia de embriones FIV /TE, transferencia intratubárica de gametos GIFT e inyección intracitoplasmática de esperma (ICSI). - En el varón, espermatogénesis deficiente debido a hipogonadismo hipogonadotrófico. |
| | GONADOTROFINA CORIONICA | OVITRELLE 250MCG SOL INY ENVASE 1 PLUMA PRECARGADA Y 1 AGUJA INYECC | -En mujeres sometidas a superovulación para practicar técnicas de reproducción asistida (FIV), para desencadenar la maduración folicular final y la luteinización tras la estimulación folicular. - En mujeres con anovulación u oligo-ovulación para desencadenar la ovulación y la luteinización tras la estimulación del desarrollo folicular. |
| | HORMONA LUTEINIZANTE / HORMONA FOLICULO ESTIMULANTE | MENOPUR AMPOLLAS 10 INYECTABLES MENOPUR 5 AMPOLLAS LIOFILIZADO + 5 AMP DISOLVENTE | - Indicado para el tratamiento de esterilidad en las siguientes situaciones clínicas: * Esterilidad en mujeres con insuficiencia ovárica hipo o normogonadotrófica: estimulación del crecimiento folicular. Inducción de la ovulación, seguida o no de inseminación artificial (IA) (anovulación, incluyendo síndrome de ovario poliquístico (SOPQ)) en mujeres que no han respondido al tratamiento con citrato de clomifeno. * Hiperestimulación ovárica controlada para inducir el desarrollo de folículos múltiples en técnicas de reproducción asistida (TRA) (p.ej. fecundación in vitro transferencia embrionaria (FIV/TE), transferencia intratubárica de gametos(GIFT) e inyección intracitoplasmática de espermatozoides (ICSI), etc. * Esterilidad en hombres con hipogonadismo hipo o normogonadotrófico: en combinación con hCG para estimular la espermatogénesis. |

MEDICAMENTOS SOMETIDOS A VISADO

DIAGNÓSTICO HOSPITALARIO

| G. ATC | Principio Activo | Especialidades | Indicación |
|-------------|---|---|---|
| G03G | HORMONA LUTEINIZANTE / HORMONA FOLICULO ESTIMULANTE | MENOPUR 1200 UI POLVO Y DISOLV SOL INY 1 VIAL POLVO + 2 JER PREC DISOLV MENOPUR 600 UI POLVO Y DISOLV SOL INY 1 VIAL POLVO+1 JER PREC DISOLV | <p>Tratamiento de esterilidad en las siguientes situaciones:</p> <ul style="list-style-type: none"> * Esterilidad en mujeres con insuficiencia ovarica hipo o normogonadotropica: estimulación del crecimiento folicular. Inducción de la ovulación, seguida o no de inseminación artificial (IA) (anovulación, incluyendo Síndrome de Ovario Poliquístico (SOPQ)) en mujeres que no han respondido al tratamiento con citrato de clomifeno. * Técnicas de Reproducción Asistida (TRA) realizadas mediante hiperestimulación ovarica controlada para inducir el desarrollo de folículos múltiples (p.ej. fecundación in vitro transferencia embrionaria (FIV/TE), transferencia intratubárica de gametos (GIFT) e inyección intracitoplasmática de espermatozoides (ICSI), etc. * Esterilidad en hombres con hipogonadismo hipo o normogonadotropico: en combinación con hCG para estimular la espermatogenesis. |
| | LUTROPINA ALFA | LUVERIS 75UI 10 INYECTABLES POLVO Y DISOLVENTE SOLUCION INYECTABLE | - Luveris, asociado a un preparado de Hormona Foliculoestimulante (FSH), se recomienda para la estimulación del desarrollo folicular en mujeres con déficit severo de LH y FSH. En los ensayos clínicos, estas pacientes se definieron por un nivel sérico de LH endógena de < 1,2 UI/L. |
| | UROFOLITROPINA | BRAVELLE 75UI 10 VI+10 AMP POLV Y SOLVENTE SOL INY FOSTIPUR 150UI/ML VIAL + AMP POLVO + DISOL SOL INY FOSTIPUR 150UI/ML 10 VI + 10 AMP POL Y DIS SOL INY FOSTIPUR 75UI/ML VIAL + AMP POLVO + DISOL SOL INY FOSTIPUR 75UI/ML 10 VIA + 10 AMP POL + DIS SOL INY | <p>- Indicado para el tratamiento de esterilidad en mujeres en la siguiente situación clínica: Hiperestimulación ovárica controlada para inducir el desarrollo de folículos múltiples en técnicas de reproducción asistida, por ejemplo fecundación in vitro/transferencia embrionaria, transferencia intratubárica de gametos e inyección intracitoplasmática de espermatozoides.</p> <p>-Anovulación(incluyendo síndrome del ovario poliquístico, SOP) en mujeres que no hayan respondido al tratamiento con citrato de clomifeno. -Hiperestimulación ovárica controlada para inducir el desarrollo multifolicular en técnicas de reproducción asistida (TRA), como la fertilización in vitro (FIV), transferencia intratubárica de gametos (TIG) y transferencia intratubárica de cigotos (TIZ).</p> |
| G04B | ALPROSTADIL | CAVERJECT 10MCG 1 VIAL DOBLE CAMARA CAVERJECT 20MCG 1 VIAL DOBLE CAMARA | - Disfunción eréctil: tratamiento y diagnóstico (junto a otras pruebas diagnósticas). |
| | | MUSE 1000MCG BASTONCILLO URETRAL 1 APLICADOR MUSE 250MCG BASTONCILLO URETRAL 1 APLICADOR MUSE 500MCG BASTONCILLO URETRAL 1 APLICADOR | <p>- Tratamiento de la disfunción eréctil, de etiología principalmente orgánica.</p> <p>- Coadyuvante de otras pruebas para el diagnóstico tratamiento de la disfunción eréctil.</p> |

MEDICAMENTOS SOMETIDOS A VISADO

DIAGNÓSTICO HOSPITALARIO

| G. ATC | Principio Activo | Especialidades | Indicación |
|--------|------------------|---|--|
| H01A | PEGVISOMANT | SOMAVERT 10MG/VIAL 30 VIALES POLVO + DISOLVENTE SOMAVERT 15MG/VIAL 30 VIALES POLVO + DISOLVENTE SOMAVERT 20MG/VIAL 30 VIALES POLVO + DISOLVENTE | - Tratamiento de pacientes con acromegalia que no hayan respondido de forma adecuada a tratamiento con cirugía y / o radiación o en los que un adecuado tratamiento médico con análogos de la somatostatina no haya normalizado las concentraciones de IGF-I o no haya sido tolerado. |
| H01B | TERLIPRESINA | VARIQUEL 1MG 5 VIALES + 5 AMPOLLAS POLVO Y DISOLVENTE SOLUC INYECT EFG | - Tratamiento de las hemorragias digestivas por rotura de varices esofagogástricas. |
| H01C | CETRORELIX | CETROTIDE 0,25MG/VI 1 VIAL POLVO + 1 JERINGA PRECARGADA SOLUC INYECT CETROTIDE 0,25MG/VI 7 VIALES POLVO + 7 JERINGAS PRECARG SOLUC INYECTAB | - Prevención de la ovulación prematura en pacientes sometidas a una estimulación ovárica controlada seguida por extracción de oocitos y técnicas de reproducción asistida. Nota: En ensayos clínicos CETRORELIX fue utilizado con Gonadotropina Menopáusica Humana (HMG). La experiencia con FSH recombinante, aunque limitada, demostró una eficacia similar. |
| | GANIRELIX | ORGALUTRAN 0,25MG/0,5ML 1 JER PRECAR 0,5ML SOL INY ORGALUTRAN 0,25MG/0,5ML 5 JER PRECAR 0,5ML SOLUCION INYECTABLE | - Prevención de picos prematuros de Hormona Luteinizante (LH) en mujeres sometidas a hiperestimulación ovárica controlada (HOC) para técnicas de reproducción asistida. |
| | HISTRELINA | VANTAS 50MG 1 IMPLANTE | - Tratamiento paliativo del cáncer de próstata avanzado. |
| | LANREOTIDA | SOMATULINA 30MG/VIAL 1 INYECTABLE 2ML SUSPENSION | - Tratamiento de la acromegalia, cuando la secreción de la Hormona del Crecimiento no se ha normalizado después de cirugía y / o radioterapia. - Tratamiento de los síntomas clínicos asociados a los tumores neuroendocrinos (tumores carcinoides, VIPomas, gastrinomas, glucagonomas, insulinomas) -Tratamiento de adenomas hipofisarios productores de tiotropina responsables de hipertiroidismo en los casos donde esté contraindicada la cirugía y/o tras el fracaso de los tratamientos habituales (cirugía y radioterapia). |
| | | SOMATULINA AUTOGEL 120MG 1 JER PRECARGADA 0,5ML SOMATULINA AUTOGEL 60MG 1 JER PRECARGADA 0,3ML SOMATULINA AUTOGEL 90MG 1 JER PRECARGADA 0,3ML | - Tratamiento de pacientes con acromegalia en los que el tratamiento convencional es inadecuado o ineficaz. - Tratamiento de los síntomas clínicos asociados a tumores neuroendocrinos (tumores carcinoides, Vipomas, gastrinomas, glucagonomas, insulinomas). |
| | OCTREOTIDA | | |

MEDICAMENTOS SOMETIDOS A VISADO

DIAGNÓSTICO HOSPITALARIO

| G. ATC | Principio Activo | Especialidades | Indicación |
|--------|-------------------|--|--|
| H01C | OCTREOTIDA | OCTREOTIDA GP PHARM 100MCG/ML 5 AMP 1ML SO INY EFG OCTREOTIDA GP PHARM 200MCG/ML 1 VIAL 5ML SOLUCION INYECTABLE EFG OCTREOTIDA GP PHARM 50MCG/ML 5 AMP SOLU INYECT EFG OCTREOTIDA GP PHARM 500MCG/ML 5 AMP 1ML SO INY EFG OCTREOTIDA HOSPIRA 50MCG/ML 5 VIAL 1ML SOL INY EFG SANDOSTATIN 100MCG/ML 5 AMPOLLAS 1ML SOLUCION INYECTABLE SANDOSTATIN 200MCG/ML 1 VIAL MULTIDOSIS SOLUCION INYECTABLE SANDOSTATIN 50MCG/ML 5 AMPOLLAS 1ML SOLUCION INYECTABLE | - Acromegalia: * Control sintomático y reducción de niveles plasmáticos de Hormona del Crecimiento y Somatomedina-C en pacientes con acromegalia que responden inadecuadamente al tratamiento convencional. Pacientes acromegálicos en malas condiciones físicas o poco dispuestos a sufrir intervención quirúrgica, o en el periodo intermedio hasta que la radioterapia resulte completamente efectiva. - Tumores gastropancreáticos: * Para la mejoría de síntomas asociados a tumores endocrinos gastroenteropancreáticos: tumores carcinoides, vipomas, glucagonomas, insulinomas, gastrinomas, GRFomas. No es curativo en estos pacientes. - Cirugía Pancreática: prevención de las complicaciones surgidas tras cirugía pancreática. - Varices gastro-esofágicas sangrantes: tratamiento de urgencia para detener la hemorragia y proteger de hemorragia recurrente debido a varices gastroesofágicas en pacientes afectados de cirrosis. Resolución SA 0457/13 de 1 de Agosto: "Tratamiento del Sangrado recurrente por angiodisplasias intestinales" |
| | | SANDOSTATIN LAR 10MG/VI 1 VI PARA SUSP INY SANDOSTATIN LAR 20MG/VI 1 VI PARA SUSP INY SANDOSTATIN LAR 30MG/VI 1 VI PARA SUSP IY | - Indicado en el tratamiento de la acromegalia en: * Pacientes que estan controlados de forma adecuada mediante tratamiento subcutáneo con Sandostatin. * Pacientes en los que el tratamiento convencional es inadecuado o ineficaz, o durante el periodo que transcurre hasta que la radioterapia sea completamente eficaz. - Tumores endocrinos gastroenteropancreopáticos en pacientes en los que los síntomas estan adecuadamente controlados con Sandostatin subcutáneo. |
| H02A | METILPREDNISOLONA | | |

MEDICAMENTOS SOMETIDOS A VISADO

DIAGNÓSTICO HOSPITALARIO

| G. ATC | Principio Activo | Especialidades | Indicación |
|--------|-------------------|--|--|
| H02A | METILPREDNISOLONA | URBASON 40MG 20 COMPRIMIDOS | <p>- Todas las indicaciones propias de la corticoterapia por vía sistémica, excepto en estados que comporten riesgo vital (como shock), que precisan vía intravenosa.</p> <p>- Esta especialidad está indicada principalmente en: enfermedades hemáticas, enfermedades de los órganos internos, enfermedades cutáneas, también la inmunosupresión tras trasplante y como coadyuvante en los tratamientos con citostáticos y en radioterapia; tratamiento sustitutorio en la Enfermedad de Addison y tras adrenalectomía.</p> |
| J01D | CEFEPIMA | CEFEPIMA COMBINO PHARM 1G 1 VIAL POLVO SOLUC INYECT Y PERFUS EFG | <p>ADULTOS:</p> <ul style="list-style-type: none"> -Infecciones del tracto respiratorio inferior, incluyendo neumonía grave. -Infecciones del tracto urinario complicadas incluyendo pielonefritis. -Infecciones intraabdominales, incluyendo peritonitis e infecciones del tracto biliar. -Septicemia y bacteriemia. -Tratamiento empírico de los episodios febriles en pacientes con neutropenia. <p>NIÑOS:</p> <ul style="list-style-type: none"> -Tratamiento empírico de los episodios febriles en pacientes con neutropenia. -Meningitis bacteriana. |
| | CEFOTAXIMA | CEFOTAXIMA NORMON IM 1G/VIAL 1 INYECTABLE 4ML EFG CEFOTAXIMA NORMON IV 1G/VIAL 1 INYECTABLE 4ML EFG CLAFORAN 500MG IV 1 VIA + 1 AMP POLV Y DIS SOL INY | <p>- Infecciones graves causadas por gérmenes sensibles a la cefotaxima tales como:</p> <ul style="list-style-type: none"> * Infecciones del tracto respiratorio superior e inferior. * Infecciones renales y de vías urinarias, incluyendo enfermedad gonocócica no complicada, celulitis pélvica, endometritis, anexitis, prostatitis. * Infecciones de piel y tejidos blandos (incluyendo quemaduras y heridas infectadas). * Infecciones óseas y articulares, tales como osteomielitis y artritis séptica. * Infecciones de la cavidad abdominal: (peritonitis, infecciones de las vías biliares y del tracto gastrointestinal). * Infecciones otorrinolaringológicas. * Septicemias. * Endocarditis. * Meningitis y otras infecciones del S.N.C. |
| | CEFOXITINA SODICA | | |

MEDICAMENTOS SOMETIDOS A VISADO

DIAGNÓSTICO HOSPITALARIO

| G. ATC | Principio Activo | Especialidades | Indicación |
|--------|-------------------|--|--|
| J01D | CEFOXITINA SODICA | CEFOXITINA NORMON 1G 1 INY IM 2ML EFG CEFOXITINA NORMON 1G 1 INY IV 10ML EFG | <ul style="list-style-type: none"> - En el tratamiento de las siguientes infecciones graves causadas por gérmenes sensibles: <ul style="list-style-type: none"> * Infecciones del tracto respiratorio inferior, incluyendo neumonía y abscesos pulmonares. * Infecciones del tracto génito-urinario, incluyendo cistitis agudas no complicadas, uretritis o cervicitis gonocócica no complicada. Sin embargo, la Cefoxitina no puede considerarse el tratamiento de elección en estas infecciones. * Infecciones intra-abdominales, incluyendo peritonitis y abscesos intra-abdominales. * Infecciones ginecológicas, incluyendo endometritis, celulitis pélvica y enfermedad inflamatoria pélvica. Cefoxitina no es activa frente a chlamydia trachomatis, por lo tanto, cuando Cefoxitina sea utilizada en el tratamiento de pacientes con enfermedad pélvica inflamatoria y chlamydia trachomatis sea uno de los posibles patógenos, deberá administrarse además un tratamiento apropiado frente a chlamydia. * Septicemia causada por gérmenes gram-negativos. * Infecciones óseas y articulares. * Infecciones de la piel y tejidos blandos. * En profilaxis quirúrgica, la administración perioperatoria de Cefoxitina puede reducir la incidencia de infecciones postoperatorias en cirugía limpia (histerectomía vaginal y / o abdominal, cesárea) o en cirugía contaminada (colorrectal, apendicectomía). Sin embargo, Cefoxitina no es el antibiótico de elección en la cirugía contaminada. |
| | CEFTAZIDIMA | CEFTAZIDIMA NORMON 1G 1V+AMP POLV+DIS SOL INY EFG CEFTAZIDIMA NORMON 500MG 1V+AMP POL+DIS SO INY EFG FORTAM 1G/VIAL 1 INYECTABLE | <ul style="list-style-type: none"> - Infecciones graves; por ej. septicemia, infecciones en pacientes inmunodeprimidos. - Infecciones de las vías respiratorias inferiores. - Infecciones de las vías urinarias. - Infecciones intraabdominales incluyendo peritonitis e infecciones del tracto biliar. - Infecciones ginecológicas. - Infecciones de la piel y tejidos blandos. - Infecciones óseas y de las articulaciones. |

MEDICAMENTOS SOMETIDOS A VISADO

DIAGNÓSTICO HOSPITALARIO

| G. ATC | Principio Activo | Especialidades | Indicación |
|-------------|------------------|--|---|
| J01D | CEFTRIAXONA | CEFTRIAXONA IPS 1G 1VIA POLVO Y DIS SOL INY IV EFG CEFTRIAXONA NORMON 1G IM 1 INYECTABLE EFG CEFTRIAXONA NORMON 1G IV 1 INYECTABLE EFG CEFTRIAXONA NORMON 250MG IM 1 INYECTABLE EFG CEFTRIAXONA NORMON 250MG IV 1 INYECTABLE EFG CEFTRIAXONA NORMON 500MG IM 1 INYECTABLE EFG CEFTRIAXONA NORMON 500MG IV 1 INYECTABLE EFG | <ul style="list-style-type: none"> - En infecciones causadas por los gérmenes sensibles a este antibacteriano, tales como: sepsis, meningitis, infecciones abdominales (peritonitis, infecciones de los tractos biliar y gastrointestinal). - Infecciones de huesos, articulaciones, piel, tejidos blandos y heridas. - Infecciones en pacientes con mecanismos defensivos disminuidos. - Infecciones renales y del tracto urinario (cistitis, nefritis, uretritis). - Infecciones del tracto respiratorio, en especial neumonía, y de garganta, nariz y oídos. - Infecciones genitales (incluyendo las gonocócicas). - Profilaxis perioperatoria de infecciones. - Tratamiento de cuadros neurológicos, cardiacos y artríticos de Borreliosis de Lyme. |
| J01F | CLINDAMICINA | | |

MEDICAMENTOS SOMETIDOS A VISADO

DIAGNÓSTICO HOSPITALARIO

| G. ATC | Principio Activo | Especialidades | Indicación |
|--------|-------------------------|--|--|
| J01F | CLINDAMICINA | CLINDAMICINA NORMON 300MG/AMP 1 AMP 2ML INY EFG CLINDAMICINA NORMON 600MG/AMP 1 AMP 4ML INY EFG | <p>- En el tratamiento de las siguientes infecciones graves causadas por gérmenes sensibles:</p> <ul style="list-style-type: none"> * Infecciones del tracto respiratorio inferior, tales como empiema, neumonía y absceso pulmonar. * Infecciones de la piel y tejidos blandos. * Infecciones intraabdominales, tales como peritonitis y abscesos intrabdominales. * Infecciones óseas y articulares, tales como osteomielitis y artritis séptica. * Septicemia. * Infecciones del tracto genital femenino, tales como endometritis, infecciones vaginales postquirúrgicas, abscesos tubo-ováricos no gonocócicos, celulitis pélvica, salpingitis y enfermedades inflamatoria pélvica aguda, siempre y cuando se administre simultáneamente un antibiótico de adecuado espectro frente a bacterias gram-negativas aerobias. <p>- La Clindamicina puede considerarse una alternativa para el tratamiento y la profilaxis de infecciones graves causadas por cepas sensibles de cocos Gram-positivos aerobios. Sin embargo, no se considera como tratamiento de primera elección en estas infecciones a menos que se trate de pacientes alérgicos a Penicilinas o en los que otros antibióticos menos tóxicos estén contraindicados.</p> <p>- Clindamicina, en combinación con otros fármacos antiprotozoarios, es efectiva en el tratamiento de las siguientes infecciones:</p> <ul style="list-style-type: none"> * Encefalitis Toxoplásmica en pacientes con SIDA. La asociación con Pirimetamina ha demostrado ser eficaz en aquellos pacientes que presentan intolerancia al tratamiento convencional. * Neumonía por Pneumocystis Carinii en pacientes con SIDA. Clindamicina puede utilizarse en combinación con Primaquina en aquellos pacientes que no toleran o no responden adecuadamente al tratamiento convencional. |
| | | DALACIN FOSFATO 300MG 1 AMPOLLA 2ML DALACIN FOSFATO 600MG 1 AMP 4ML | <p>- Tratamiento de las infecciones causadas por gérmenes sensibles cuando otras alternativas resulten ineficaces (aconsejable antibiograma).</p> <p>- Encefalitis Toxoplásmicas y Neumonía por Pneumocystis carinii en pacientes con SIDA.</p> |
| | LINCOMICINA CLORHIDRATO | CILLIMICINA 600MG 1 AMPOLLA 2ML LINCOCIN 600MG 1 AMPOLLA 2ML | <p>- Tratamiento de las infecciones severas por gérmenes sensibles cuando otras alternativas terapéuticas resulten ineficaces (aconsejable antibiograma).</p> |

MEDICAMENTOS SOMETIDOS A VISADO

DIAGNÓSTICO HOSPITALARIO

| G. ATC | Principio Activo | Especialidades | Indicación |
|-------------|------------------------|--|---|
| J01G | AMIKACINA | AMIKACINA NORMON 125MG/VIAL 1 VIAL 2ML SOL INY EFG AMIKACINA NORMON 250MG/VIAL 1 VIAL 2ML SOL INY EFG AMIKACINA NORMON 500MG/VIAL 1 VIAL 2ML SOL INY EFG | - Tratamiento de las infecciones causadas por gérmenes sensibles cuando otras alternativas resulten ineficaces (aconsejable antibiograma). |
| J01X | FOSFOMICINA | FOSFOCINA IV 1G 1 INYECTABLE | - Infecciones severas por gérmenes sensibles cuando otras alternativas terapéuticas resulten ineficaces (aconsejable antibiograma). |
| | VANCOMICINA | VANCOMICINA COMBI PHA 500MG/VI VI 10ML EFG VANCOMICINA COMBINO PHARM 1G/VI 1 VI 20ML IY EFG VANCOMICINA HOSPIRA 1000MG/10ML 1 V POL SO INY EFG VANCOMICINA HOSPIRA 500MG/10ML 1 V POL SOL INY EFG VANCOMICINA NORMON 1G/VI 1 VIAL INYECT EFG VANCOMICINA NORMON 500MG/VI 1 VIAL INY EFG VANCOMICINA PFIZER 1000MG 1 VIAL POLVO CONCENTR SOLUC PERFUSION EFG VANCOMICINA PFIZER 500MG 1 VIAL POLVO CONCENTR SOLUC PERFUSION EFG VANCOMICINA SALA 1G 1 VIAL POLVO SOLUCION INYECTABLE EFG VANCOMICINA SALA 500MG 1 VIAL POLVO SOLUCION INYECTABLE EFG | - Tratamiento de infecciones graves producidas por microorganismos Gram positivos resistentes a Beta-lactámicos, entre las que cabe destacar: abscesos cerebrales, endocarditis bacteriana, infecciones óseas, erisipela, meningitis, septicemia. - Alternativa a Beta-lactámicos en el tratamiento de infecciones graves producidas por microorganismos Gram positivos en pacientes alérgicos a estos antibióticos. - Profilaxis quirúrgica en intervenciones que comporten la implantación de material protésico en un entorno de alta incidencia de infecciones causadas por Staphylococcus meticillin resistentes. - Se recomienda el uso de Vancomicina en la profilaxis de la Endocarditis Bacteriana en pacientes de alto riesgo alérgicos a Beta-lactámicos y que vayan a ser sometidos a procedimientos dentales o quirúrgicos. - La forma parenteral puede ser administrada por vía oral en el tratamiento de Colitis Pseudomembranosa y Enterocolitis Estafilococica asociadas a antibióticos en aquellos casos graves en los que esté en peligro la vida del paciente y cuando fracase el tratamiento con Metronidazol. No es eficaz la vía oral en otro tipo de infecciones. |
| J07A | AG H.INFLUENZAE TIPO B | | |

MEDICAMENTOS SOMETIDOS A VISADO

DIAGNÓSTICO HOSPITALARIO

| G. ATC | Principio Activo | Especialidades | Indicación |
|--------|--|---|--|
| J07A | AG H.INFLUENZA E TIPO B | HIBERIX POLVO Y DISOLVENTE PARA SOLUCION INYECTABLE 1 VIAL + 1 JER PREC | <p>- Vacunacion primaria de niños a partir de 2 meses de edad incluidos en algunos de los siguientes grupos:</p> <ul style="list-style-type: none"> * Niños con asplenia, anemia falciforme o inmunodeficientes. * Niños infectados con VIH asintomáticos o sintomáticos. * En aquellas situaciones que determinen las autoridades sanitarias correspondientes. <p>INDICACIONES AUTORIZADAS POR RESOLUCIONES DE LA DIRECCIÓN GERENCIA DEL SAS:</p> <p>-Resolución 0228/10. Pacientes que vayan a ser esplenectomizados y no hayan sido previamente inmunizados frente a este microorganismo.</p> <p>-Resolución 29/11. Pacientes que hayan sido sometidos a un trasplantes de progenitores hematopoyéticos.</p> |
| | ANTIGENO POLISACARIDO MENINGOCOCO GR C / PROTEINA CRM 197 DE LA DIFTERIA | MENINGITEC 1 JERINGA PRECARGADA CON AGUJA SUSPENSION INYECTABLE | <p>- Inmunización activa de niños desde los 2 meses de edad, adolescentes y adultos para la prevención de enfermedades invasivas producidas por Neisseria meningitidis serogrupo C (Meningitis C).</p> <p>- Niños incluidos en el Plan de Vacunación Andaluz, en caso de producirse roturas de existencias en los centros del SAS.</p> <p>- Para el resto de población sólo serán susceptibles de visados aquellas recetas prescritas a personas incluidas en los siguientes grupos de riesgo:</p> <ul style="list-style-type: none"> * Personas con déficit de properdina y fracciones terminales del complemento (C6-C9). * Asplenia anatómica y / o funcional. * Enfermedad de Hodgkin y otras neoplasias hematológicas. * Inmunodeficiencias primarias de tipo humoral o combinadas. |
| | NEUMOCOCO, POLISACARIDOS CAPSULARES, 23-VALENTE | | |

MEDICAMENTOS SOMETIDOS A VISADO

DIAGNÓSTICO HOSPITALARIO

| G. ATC | Principio Activo | Especialidades | Indicación |
|-------------|---|---|--|
| J07A | NEUMOCOCO, POLISACARIDOS CAPSULARES, 23-VALENTE | PNEUMO 23 1 JERINGA PRECARGADA 0,5ML INYECTABLE | <p>- Esta vacuna está recomendada para la prevención de neumonías neumocócicas y de infecciones sistémicas neumocócicas producidas por los 23 serotipos neumocócicos incluidos en su composición(1,2,3,4,5,6B,7F,8,9N,9V,10A,11A,12F,14,15B,17F,18C,19F,19A,20,22F,23F,33F), en sujetos con alto riesgo, a partir de los 2 años de edad:</p> <ul style="list-style-type: none"> * Pacientes inmunocompetentes con riesgo de enfermedad crónica (por ejemplo enfermedad cardiovascular, enfermedad pulmonar, diabetes mellitus, alcoholismo, cirrosis, pérdida de fluido cerebroespinal). * Pacientes inmunocomprometidos: asplenia anatómica o funcional (incluyendo pacientes a esplenectomizar), anemia falciforme, Enfermedad de Hodgkin, linfoma, mieloma múltiple, insuficiencia renal crónica, síndrome nefrótico y trasplante de órganos. * Pacientes con infección por VIH asintomáticos o sintomáticos. * Candidatos a la implantación de un implante coclear o portadores de dicho implante. * Niños de más de 24 meses candidatos a la implantación de un implante coclear o portadores de dicho implante, aunque hubieran sido inmunizados previamente con la vacuna conjugada heptavalente. Debe señalarse que esta vacunación no está indicada en las infecciones recurrentes del tracto respiratorio superior, particularmente la otitis media y la sinusitis. |
| L01A | CICLOFOSFAMIDA | | |

MEDICAMENTOS SOMETIDOS A VISADO

DIAGNÓSTICO HOSPITALARIO

| G. ATC | Principio Activo | Especialidades | Indicación |
|--------|------------------|---|--|
| L01A | CICLOFOSFAMIDA | GENOXAL 1G 1 VIAL INYECTABLE GENOXAL 200MG 1 VIAL 20ML INYECTABLE | <ul style="list-style-type: none"> - Enfermedad de Hodgkin y Linfomas no hodgkinianos. - Mieloma múltiple. - Leucosis Mieloide y monociticas agudas. - Leucemia linfoblástica aguda. - Estadíos avanzados de la micosis fungoides. - Neuroblastoma. - Carcinoma de ovario. - Adenocarcinoma de mama. - Retinoblastoma. - Como inmunosupresor en trasplante de órganos y de médula ósea, así como en enfermedades autoinmunes: síndrome nefrótico, artritis reumatoide. |
| | DACARBAZINA | DACARBAZINA MEDAC 1000MG/VIAL 1 VIAL POLVO SOLUCION PERFUSION DACARBAZINA MEDAC 500MG/VIAL 1 VIAL POLVO SOLUCION PERFUSION | <ul style="list-style-type: none"> - Tratamiento de pacientes con Melanoma maligno metastatizado. - Otras indicaciones como parte de una quimioterapia combinada son: <ul style="list-style-type: none"> * Enfermedad de Hodgkin avanzada. * Sarcomas avanzados del tejido blando en adultos (con excepción del Mesotelioma y del Sarcoma de Kaposi). |
| L01B | CITARABINA | CITARABINA PFIZER 100MG 1 VIAL POLVO + 1 AMP DISOLV SOLU INYECT Y PERFUS | <ul style="list-style-type: none"> - Leucemia aguda. - Leucemia linfocítica aguda (sóla o en combinación para la remisión de la inducción o como terapia de mantenimiento). - Leucemia Mielocítica crónica (junto a otros antineoplásicos en la fase blástica de la enfermedad). - Eritratoleucemia. |
| | FLUOROURACILO | | |

MEDICAMENTOS SOMETIDOS A VISADO

DIAGNÓSTICO HOSPITALARIO

| G. ATC | Principio Activo | Especialidades | Indicación |
|-------------|------------------|---|---|
| L01B | FLUOROURACILO | FLUOROURACILO ACCORD 50MG/ML 1 VIAL 5ML SOLUC INYECT O PERF EFG | <ul style="list-style-type: none"> - Tratamiento de tumores malignos, especialmente: Carcinoma de colon, Carcinoma de recto y Carcinoma de mama. - También puede utilizarse en las siguientes neoplasias: Carcinoma gástrico, Carcinoma de páncreas y Carcinomas de útero (sobre todo de cuello), del ovario y de la vejiga. - Se utiliza como tratamiento paliativo en pacientes no curados por cirugía o radioterapia o como terapia coadyuvante a cirugía y / o radioterapia. |
| L01C | ETOPOSIDO | ETOPOSIDO SANDOZ 20MG/ML 1 VIAL 10ML CONCENTR SOLUC PERFUSION EFG ETOPOSIDO SANDOZ 20MG/ML 1 VIAL 5ML CONCENTRAD SOLUC PERFUSION EFG ETOPOSIDO TEVA 20MG/ML 1 VIAL 5ML SOLUC PERF EFG ETOPOSIDO TEVAGEN 20MG/ML 1 VIAL DE 5ML CONCENTRADO SOLUCION PERF VEPESID 100MG 10 CAPSULAS GELATINA BLANDA VEPESID 50MG 20 CAPSULAS GELATINA BLANDA | <ul style="list-style-type: none"> - Carcinoma de pulmón de células pequeñas. - Leucemia aguda mielo-monocítica. - Leucemia aguda monocítica. - Linfoma maligno (no de Hodgkin). - Micosis fungoides. - Tumores testiculares y tumores testiculares refractarios . - Enfermedad de Hodgkin. |
| L01D | DAUNORRUBICINA | DAUNOBLASTINA 20MG 1 VIAL 10ML | <ul style="list-style-type: none"> - Leucemias linfocítica y granulocítica agudas. - Linfoma no hodgkiniano. |
| | DOXORUBICINA | | |

MEDICAMENTOS SOMETIDOS A VISADO

DIAGNÓSTICO HOSPITALARIO

| G. ATC | Principio Activo | Especialidades | Indicación |
|--------|-------------------------|--|--|
| L01D | DOXORUBICINA | DOXORUBICINA TEDEC 2MG/ML 1 VIAL 5ML SOLUC INYECT DOXORUBICINA TEDEC 50MG 1 VIAL | <p>- En combinacion con otros agentes neoplásicos se utiliza en el tratamiento de:</p> <ul style="list-style-type: none"> * Leucemia linfocítica aguda, excepto en la leucemia linfática aguda de bajo riesgo en niños. * Leucemia mieloide aguda. * Linfoma de Hodgkin y linfoma no hodgkin. * Osteosarcoma y sarcoma de Ewing. * Sarcoma de tejidos blandos. * Carcinoma de mama metastásico. * Carcinoma gástrico. * Carcinoma de pulmon de celulas pequeñas. * Neuroblastoma, tumor de Wilms. * Carcinoma de vejiga. <p>- Se usa frecuentemente en regímenes poli quimioterápicos con otros citotóxicos.</p> |
| | | DOXORUBICINA ACCORD 2MG/ML 1 VIAL 10MG/5ML CONCENTR SOLU PERFUS EFG DOXORUBICINA ACCORD 2MG/ML 1 VIAL 200MG/100ML CONCENT SOL PERFUS EFG DOXORUBICINA ACCORD 2MG/ML 1 VIAL 50MG/25ML CONCENTR SOLU PERF EFG DOXORUBICINA ACTAVIS 2MG/ML 1 VIAL 25ML (50MG/25ML) CONCEN SOL PERF EFG DOXORUBICINA TEDEC 2MG/ML 1 VIAL 25ML SOLUC INYECT FARMIBLASTINA SOLUCION 50MG 1 VIAL 25ML FARMIBLASTINA 10MG 1 VIAL POLVO Y 1 AMPOLLA DISOLVENTE PARA SOLUCION INYECTABLE FARMIBLASTINA 10MG 1 VIAL SOLUCION + 1 AMPOLLA FARMIBLASTINA 50MG 1 VIAL LIOFILIZADO | <p>- Procesos neoplasicos tales como:</p> <ul style="list-style-type: none"> * Cáncer de mama. * Sarcomas óseos, como sarcoma osteogénico y de Ewing. * Sarcomas de partes blandas. * Carcinoma broncogénico y carcinoma gástrico. * Linfoma maligno, tipo enfermedad Hodgkin y no Hodgkin. * Cáncer de tiroides. * Tumores ginecológicos y genitourinarios, como carcinoma de vejiga, carcinoma de testículo, cancer de utero, carcinoma prostatico, cancer de endometrio. * Tumores sólidos en pediatria, como rabdomiosarcoma neuroblastoma, tumor de Wilms, hepatoma. * Leucemia. <p>- Se usa frecuentemente en regímenes poli quimioterápicos con otros citotóxicos.</p> |
| | EPIRUBICINA CLORHIDRATO | | |

MEDICAMENTOS SOMETIDOS A VISADO

DIAGNÓSTICO HOSPITALARIO

| G. ATC | Principio Activo | Especialidades | Indicación |
|--------|-------------------------|--|---|
| L01D | EPIRUBICINA CLORHIDRATO | EPIRUBICINA ACCORD 2MG/ML 1 VIAL 50ML SOLUCION INYECT O PARA PERFUS EFG FARMORUBICINA 2MG/ML 1 VIAL 100ML SOLUCION INYECTABLE Y PARA PERF FARMORUBICINA 2MG/ML 1 VIAL 25ML SOLUCION INYECTABLE Y PARA PERFUSION | <ul style="list-style-type: none"> - Carcinoma de mama. - Carcinoma gástrico. - Se ha demostrado que administrada intravesicalmente es beneficiosa en el tratamiento de carcinoma de células papilares de transición de la vejiga, carcinoma in situ de la vejiga y profilaxis intravesical de las recurrencias de carcinoma vesical superficial después de la resección transuretral. |
| | | EPIRUBICINA ACCORD 2MG/ML 1 VIAL 100ML SOLUCION INYECT O PERFUSION EFG EPIRUBICINA ACCORD 2MG/ML 1 VIAL 25ML SOLUCION INYECTA O PERFUSION EFG EPIRUBICINA ACCORD 2MG/ML 1 VIAL 5ML SOLUCION INYECTAB O PERFUSION EFG EPIRUBICINA ACTAVIS 2 MG/ML SOLUCION INYECTABLE 1 VIAL 100ML EFG EPIRUBICINA ACTAVIS 2MG/ML SOLUCION INYECTABLE 1 VIAL 50MG/25ML EFG EPIRUBICINA HOSPIRA 2MG/ML 1 VIAL 100ML SOLUCION INYECTABLE EPIRUBICINA HOSPIRA 2MG/ML 1 VIAL 25ML SOLUCION INYECTABLE EPIRUBICINA HOSPIRA 2MG/ML 1 VIAL 5ML SOLUCION INYECTABLE EPIRUBICINA HOSPIRA 2MG/ML 1 VIAL 50ML SOLUCION INYECTABLE EPIRUBICINA TEVA 2 MG/ML 1 VIAL 100ML SOLUCION INYECT O PERFUSION EFG EPIRUBICINA TEVA 2 MG/ML 1 VIAL 25ML SOLUCION INYECTO PERFUSION EFG EPIRUBICINA TEVA 2 MG/ML 1 VIAL 75ML SOLUCION INYECT O PERFUSION EFG EPIRUBICINA TEVA 2MG/ML 1 VIAL 5ML SOLUCION INYEC O PERFUSION EFG FARMORUBICINA 10MG 1 VIAL + 1 AMPOLLA FARMORUBICINA 2MG/ML 1 VIAL 5ML SOLUCION INYECTABLE Y PARA PERFUSION FARMORUBICINA 50MG 1 VIAL LIOFILIZADO | <ul style="list-style-type: none"> - Carcinoma de mama. - Linfomas malignos. - Sarcoma de partes blandas. - Carcinoma gástrico. - Carcinoma de hígado. - Carcinoma de páncreas. - Carcinomas de cabeza y cuello. - Carcinoma de pulmón. - Carcinoma ovárico. - Leucemia aguda linfoblástica. - También puede ser utilizado para el tratamiento de tumores vesicales superficiales (Ta / T1 y carcinoma in situ) y profilaxis de la recaída de tumores vesicales superficiales con resección transuretral completa. |

MEDICAMENTOS SOMETIDOS A VISADO

DIAGNÓSTICO HOSPITALARIO

| G. ATC | Principio Activo | Especialidades | Indicación |
|--------|-------------------------|--|---|
| L01D | IDARUBICINA CLORHIDRATO | IDARUBICINA SANDOZ 1 MG/ML 1 VIAL 10ML CONCENTRADO SOLUCIO PERFUSION IDARUBICINA SANDOZ 1MG/ML 1 VIAL 5ML CONCENTRADO SOLUCION PERFUSION ZAVEDOS 10MG 1 VIAL POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE ZAVEDOS 5MG 1 VIAL POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE | <ul style="list-style-type: none"> - Antimitótico y citotóxico. - Leucemias no linfocíticas agudas (LNLA) en adultos para inducción de la remisión como terapia de primera línea o para inducción de remisión en pacientes recidivantes o refractarios. - Leucemia linfocítica aguda (LLA) como tratamiento de segunda línea en adultos y niños - Puede ser utilizado en regímenes de quimioterapia combinada con otros fármacos antineoplásicos. |
| | MITOMICINA | MITOMYCIN-C 10MG 1 VIAL POLVO SOLUCION INYECTABLE | <ul style="list-style-type: none"> - Carcinoma de mama. - Carcinoma de vejiga. - Carcinoma gástrico. - Carcinoma anal. - Carcinoma de pulmón. |
| | MITOXANTRONA | PRALIFAN 10MG 1 VIAL 5ML SOLUCION INYECTABLE | <ul style="list-style-type: none"> - Carcinoma de mama, incluyendo estadios avanzados o metastásicos. - Linfomas no hodgkinianos. - Leucemia no linfocítica aguda en adultos. |

MEDICAMENTOS SOMETIDOS A VISADO

DIAGNÓSTICO HOSPITALARIO

| G. ATC | Principio Activo | Especialidades | Indicación | |
|--------|------------------|--|---|--|
| L01D | MITOXANTRONA | MITOXANTRONA SANDOZ 2MG/ML 10ML CONCENTRADO SOLUCION PERFUSION NOVANTRONE 20MG 1 VIAL 10ML SOLUCION INYECTABLE | <p>- Como agente único o combinado a otros quimioterápicos en el tratamiento de:</p> <ul style="list-style-type: none"> * Carcinoma de mama, incluyendo estadios avanzados o metastásicos. * Linfomas no hodgkinianos. * Leucemia no linfocítica aguda en adultos. * Leucemia mieloide crónica en crisis blástica. * Carcinoma hepatocelular. * Carcinoma de próstata: en combinación con corticosteroides, como quimioterapia inicial para el tratamiento de pacientes con dolor causado por cáncer de próstata avanzado resistente al tratamiento hormonal. <p>- En pacientes con esclerosis múltiple recurrente-remitente o secundaria progresiva con ataques intermitentes, que presenten elevada actividad clínica evidenciada por un acúmulo progresivo de incapacidad debida a la aparición de brotes frecuentes. Los pacientes deben haber mostrado falta de respuesta al tratamiento inmunomodulador convencional así como signos de actividad en la exploración mediante resonancia magnética (aumento de la carga lesional total en T2 respecto a la resonancia previa al tratamiento o presencia de lesiones con captación de Gadolinio).</p> | |
| | L01X | ACIDO 5 AMINOLEVULINICO | AMELUZ 78MG/G GEL 1 TUBO 2G | Tratamiento de la queratosis actínica de intensidad leve a moderada en la cara y en el cuero cabelludo.(grado 1 y 2 de Olsen; ver descripción en el apartado 5.1 ficha técnica) |
| | | ANAGRELIDA | XAGRID 0,5MG 1 FRASCO 100 CAPSULAS DURAS | <p>- Reducción del recuento elevado de plaquetas en pacientes de riesgo con trombocitemia esencial que no toleran el tratamiento que están siguiendo ó cuyo recuento de plaquetas no disminuye hasta un nivel aceptable con dicho tratamiento.</p> <p>Un paciente de riesgo con trombocitemia esencial se define por una ó más de las siguientes 3 características:</p> <ul style="list-style-type: none"> > 60 años. Recuento de plaquetas > 1.000 * 1.000.000.000 / L Antecedentes de acontecimientos trombohemorrágicos. |
| | CARBOPLATINO | | | |

MEDICAMENTOS SOMETIDOS A VISADO

DIAGNÓSTICO HOSPITALARIO

| G. ATC | Principio Activo | Especialidades | Indicación |
|--------|------------------|--|---|
| L01X | CARBOPLATINO | CARBOPLATINO ACCORD 10 MG/ML 1 VIAL 15ML CONCENTR SOLUC PERF EFG CARBOPLATINO ACCORD 10MG/ML 1 VIAL 45ML CONCENT SOLUC PERFUSION EFG CARBOPLATINO ACCORD 10MG/ML 1 VIAL 5ML CONCENTR SOLUC PERF EFG CARBOPLATINO ACCORD 10MG/ML 1 VIAL 60ML CONCENT SOLUC PERF EFG CARBOPLATINO PHARMACIA 10MG/ML 1 X 150MG/15ML CONCENT SOL PERF EFG CARBOPLATINO PHARMACIA 10MG/ML 1 X 450MG/45ML CONCENT SOL PERF EFG CARBOPLATINO SUN 10MG/ML 1 VIAL 15ML CONCENT SOLUCION PERFUSION EFG CARBOPLATINO SUN 10MG/ML 1 VIAL 45ML CONCENT SOLUCION PERFUSION EFG CARBOPLATINO SUN 10MG/ML 1 VIAL 5ML CONCENTR SOLUCION PERFUSION EFG CARBOPLATINO SUN 10MG/ML 1 VIAL 60ML CONCENT SOLUCION PERFUSION EFG CARBOPLATINO TEVA 10MG/ML 1 VIAL 15ML SOL PERFUSIO CARBOPLATINO TEVA 10MG/ML 1 VIAL 45ML SOLUC PERFUS CARBOPLATINO TEVA 10MG/ML 1 VIAL 5ML SOL PERFUSIO | <ul style="list-style-type: none"> - Carcinoma vanazdo de ovario de origen epitelial. - Carcinoma de pulmón de células pequeñas, asociado a otros antineoplásicos. - Carcinoma epidermoide de cabeza y cuello avanzado en régimen de poliquimioterapia. - Tratamiento neoadyuvante del Carcinoma de vejiga invasivo (estadíos B y C de Jewett) y de la enfermedad avanzada, formando parte de regímenes poliquimioterápicos. |
| | MITOTANO | LYSODREN 500MG 100 COMPRIMIDOS | <ul style="list-style-type: none"> - Tratamiento sintomático del carcinoma de la corteza suprarrenal avanzado (inextirpable, metastásico o de recaída). No se ha determinado el efecto de Lysodren en el carcinoma no funcional de la corteza suprarrenal. |
| | TRETINOINA | VESANOID 10MG 1 FRASCO 100 CAPSULAS BLANDAS | <ul style="list-style-type: none"> - Está indicado para inducir la remisión en la leucemia promielocítica aguda. - Pueden recibir este tratamiento los pacientes no tratados previamente, así como los que han recaído tras la administración de quimioterapia habitual (antraciclina y arabinósido de citosina o un tratamiento equivalente) o pacientes que no han respondido a la quimioterapia. - La asociación de tretinoína y quimioterapia prolonga la supervivencia y disminuye el riesgo de recaídas en comparación con la quimioterapia sola. |
| L02A | TRIPTORELINA | | |

MEDICAMENTOS SOMETIDOS A VISADO

DIAGNÓSTICO HOSPITALARIO

| G. ATC | Principio Activo | Especialidades | Indicación |
|--------|--------------------|--|--|
| L02A | TRIPTORELINA | DECAPEPTYL DIARIO 0,1MG/VI 7 INYECTABLES | - Infertilidad femenina: tratamiento complementario asociado a gonadotropinas (HMG, FSH, HCG) durante la inducción de la ovulación para la fertilización in vitro y transferencia de embrión (FIVTE). |
| | | GONAPEPTYL DEPOT 3,75MG 1JER PREC POL Y DIS SOL IN | En el Hombre: - Tratamiento del carcinoma de próstata avanzado hormono-dependiente. En la Mujer: - Miomas uterinos sintomáticos, cuando está indicada la supresión de la hormonogénesis ovárica como medida pre-operatoria para reducir el tamaño de los miomas individuales previa a la programación de la enucleación del mioma o histerectomía. - Endometriosis sintomática confirmada por laparoscopia, cuando por su extensión está indicada la supresión de la hormonogénesis ovárica ya que el tratamiento quirúrgico no está indicado como primera medida. En Niños: - Tratamiento de la pubertad precoz central (PPC) (niñas menores de 9 años y niños menores de 10 años.) |
| L03A | INTERFERON ALFA 2A | | |

MEDICAMENTOS SOMETIDOS A VISADO

DIAGNÓSTICO HOSPITALARIO

| G. ATC | Principio Activo | Especialidades | Indicación |
|--------|--------------------|---|---|
| L03A | INTERFERON ALFA 2A | ROFERON-A 3MUI/JER 6 JERINGAS PRECARG 0,5ML INYEC ROFERON-A 4,5MUI/JER 6 JERINGAS PRECARGD 0,5ML INY ROFERON-A 6MUI/JER 6 JERINGAS PRECARGD 0,5ML INY ROFERON-A 9MUI/JER 6 JERINGAS PRECARGD 0,5ML INY | <ul style="list-style-type: none"> - Tricoleucemia. - Sarcoma de Kaposi asociado al SIDA en pacientes sin historia de infección oportunistas. - Fase crónica de la Leucemia Mieloide Crónica con cromosoma Filadelfia positivo. Este fármaco no es un tratamiento alternativo en pacientes con Leucemia Mieloide Crónica que presentan un HLA-idéntico relativo y para los que está previsto o es posible el trasplante alogénico de médula ósea inmediato. Se ignora si se puede considerar como tratamiento con potencial curativo en esta indicación. - Linfoma cutáneo de células T en aquellos pacientes con enfermedad progresiva y que no responden a la terapia convencional o sean resistentes al mismo. - Hepatitis B Crónica activa en adultos que presenten marcadores de replicación vírica (positividad para el ADN del VHB, la ADN-polimerasa o el antígeno HBe). - Hepatitis C Crónica: adultos con Hepatitis C crónica histológicamente probada con anticuerpos anti-VHC y niveles séricos elevados de alanina aminotransferasa (ALT), sin descompensación hepática. La eficacia del Interferón Alfa-2A en el tratamiento de la Hepatitis C aumenta al combinarse con Ribavirina. Roferón-A debe administrarse en monoterapia fundamentalmente en caso de intolerancia o contraindicación a la Ribavirina. - Linfoma No-Hodgkin folicular. - Carcinoma avanzado de células renales. - Melanoma maligno. |
| | INTERFERON ALFA 2B | | |

MEDICAMENTOS SOMETIDOS A VISADO

DIAGNÓSTICO HOSPITALARIO

| G. ATC | Principio Activo | Especialidades | Indicación |
|--------|--------------------|---|---|
| L03A | INTERFERON ALFA 2B | INTRONA 10 MILLONES UI/ML 1 VIAL SOLUCION INYECTABLE INTRONA 18 MILLONES UI SOLUCION INYECTABLE PLUMA MULTIDOSIS INTRONA 30 MILLONES UI SOLUCION INYECTABLE 1 PLUMA MULTIDOSIS INTRONA 60 MILLONES UI SOLUCION INYECTABLE 1 PLUMA MULTIDOSIS | <ul style="list-style-type: none"> - Hepatitis B crónica: tratamiento de pacientes adultos con hepatitis B crónica asociada con evidencia de replicación viral de la hepatitis B (presencia de ADN-VHB y HBeAg), ALT elevada e inflamación hepática activa y / o fibrosis histológicamente probadas. - Hepatitis C Crónica: Tratamiento de pacientes adultos con hepatitis C que tengan transaminasas elevadas sin descompensación hepática y los que sean ARN-VHC o anti- VHC séricos positivos. La manera más eficaz de usar Interferón alfa-2B en esta indicación es en combinación con ribavirina. Está destinado para su uso como parte de un régimen de combinación con rivabirina , en el tratamiento de niños y adolescentes de edad igual superior a 3 años, con hepatitis C crónica, que no hayan sido tratados previamente, sin descompensación hepática, y que sean positivos para el ARN-VCH sérico. - Tricoleucemia. - Leucemia Mieloide Crónica: <ul style="list-style-type: none"> *Monoterapia-tratamiento de pacientes adultos con leucemia mieloide crónica con cromosoma Filadelfia o traslocación bcr/abl positiva. *Tratamiento de combinación: la combinación de Interferón alfa-2B y citarabina (Ara-C) administrada durante los primeros 12 meses del tratamiento ha demostrado un incremento significativo en la tasa de las respuestas citogenéticas mayores y prolongar significativamente la supervivencia global a los tres años en comparación a la monoterapia de Interferón alfa-2B. - Mieloma múltiple: Tratamiento de mantenimiento de mieloma múltiple, en pacientes que han alcanzado una remisión objetiva (reducción de más del 50% de la proteína monoclonal) después de la quimioterapia de inducción inicial. - Linfoma folicular: Tratamiento de linfoma folicular de alta carga tumoral asociado con quimioterapia apropiada tipo Chop. - Tumor carcinoide: tratamiento de tumores carcinoides con nódulos linfáticos o metástasis hepáticas y con "síndrome carcinoide". - Melanoma maligno: Como tratamiento coadyuvante en pacientes que estén libres de la enfermedad después de la cirugía pero que tienen alto riesgo de recidiva sistémica, por ejemplo, pacientes con afectación de los |

MEDICAMENTOS SOMETIDOS A VISADO

DIAGNÓSTICO HOSPITALARIO

| G. ATC | Principio Activo | Especialidades | Indicación |
|--------|---------------------|--|---|
| L03A | INTERFERON ALFA 2B | | ganglios linfáticos primaria o recurrente (clínica o patológica). - Sarcoma de Kaposi asociado a SIDA, en pacientes con sarcoma progresivo asintomático, y que presentan un recuento de CD4>250/mm3. |
| | INTERFERON GAMMA 1B | IMUKIN 2 MILLONES UI 1 VIAL INYECTABLE | - Tratamiento coadyuvante a la antibioterapia para reducir la frecuencia de infecciones graves en pacientes con granulomatosis crónica (GC). |
| L04A | CICLOSPORINA | | |

MEDICAMENTOS SOMETIDOS A VISADO

DIAGNÓSTICO HOSPITALARIO

| G. ATC | Principio Activo | Especialidades | Indicación |
|--------|------------------|---|--|
| L04A | CICLOSPORINA | CIQORIN 100MG 30 CAPSULAS BLANDAS EFG CIQORIN 25MG 30 CAPSULAS BLANDAS EFG CIQORIN 50MG 30 CAPSULAS BLANDAS EFG SANDIMMUN NEORAL 100MG 30 CAPSULAS BLANDAS SANDIMMUN NEORAL 100MG/ML SOLUCION ORAL 50ML SANDIMMUN NEORAL 25MG 30 CAPSULAS BLANDAS SANDIMMUN NEORAL 50MG 30 CAPSULAS BLANDAS | <ul style="list-style-type: none"> - Prevención del rechazo del injerto en transplante de riñón, hígado, corazón-pulmón, pulmón, páncreas y médula ósea. - Tratamiento del rechazo en pacientes que previamente han recibido otros agentes inmunosupresores. - Profilaxis y tratamiento de la Enfermedad del Injerto con el Huésped (EICH) en el transplante de médula ósea. - Uveítis intermedia o posterior no infecciosa, refractaria, activa con riesgo de pérdida de visión. Uveítis de la Enfermedad de Behçet. - Psoriasis severa en placas, cuando la terapia convencional, tópica y sistémica resulta ineficaz o inadecuada. No en niños. - Síndrome Nefrótico secundario a nefropatía de cambios mínimos, glomerulosclerosis focal y segmentaria o glomerulonefritis membranosa, en pacientes dependientes de esteroides o resistentes a los mismos. - Artritis Reumatoide activa severa, en pacientes en quienes los agentes antirreumáticos clásicos de acción lenta resultan inadecuados o ineficaces. No en niños. - Dermatitis atópica severa, en pacientes en quienes la terapia convencional resulta ineficaz o inadecuada. - Psoriasis y dermatitis atópicas. <p>INDICACION AUTORIZADA POR RESOLUCION 0381/10 DE LA DIRECCIÓN GERENCIA DEL SAS: -En la prevención del rechazo en los pacientes sometidos a una queratoplastia de alto riesgo.</p> <p>INDICACIÓN AUTORIZADA POR RESOLUCIÓN 0300/11 DE LA DIRECCIÓN GERENCIA DEL SAS: - Tratamiento de la neumonía intersticial asociada a dermatomiositis, en aquellos casos en los que exista falta de respuesta, intolerancia o contraindicaciones a corticoides.</p> <p>INDICACIÓN AUTORIZADA POR RESOLUCIÓN 0301/11 DE LA DIRECCIÓN GERENCIA DEL SAS: - Tratamiento del pioderma gangrenosos en los casos en los que exista</p> |

MEDICAMENTOS SOMETIDOS A VISADO

DIAGNÓSTICO HOSPITALARIO

| G. ATC | Principio Activo | Especialidades | Indicación |
|--------|------------------|----------------|--|
| L04A | CICLOSPORINA | | <p>falta de respuesta, intolerancia o contraindicaciones a corticoides.</p> <p>INDICACIÓN AUTORIZADA POR RESOLUCIÓN 0303/11 DE LA DIRECCIÓN GERENCIA DEL SAS: -Tratamiento del síndrome antisintetasa con enfermedad pulmonar intersticial difusa asociada, en aquellos casos en los que exista falta de respuesta, intolerancia o contraindicación a corticoides.</p> <p>INDICACIÓN AUTORIZADA POR RESOLUCIÓN 0027/12 DE LA DIRECCIÓN GERENCIA DEL SAS: -Tratamiento de la fascitis eosinofílica en pacientes que presentan contraindicación, intolerancia o falta de respuesta terapéutica al tratamiento con corticoides.</p> <p>-Resolución SA 0068/12 de 15 de marzo de 2012: " Tratamiento de la leucemia de linfocitos grandes granulares".</p> <p>-Resolución SA352/2012 de 15 de noviembre de 2012: "Tratamiento de la urticaria crónica refractaria al tratamiento con antihistamínicos"</p> <p>Resolución 216/12 del SAS de 16 de Octubre. se autoriza el visado de las recetas de Ciclosporina para: "Tratamiento del síndrome hemofagocítico".</p> <p>Resolución 219/12 de 19 de Octubre del SAS. se autoriza el visado de las recetas de Ciclosporina para: Tratamiento a corto plazo (< 3 meses) de la colitis ulcerosa severa resistente al tratamiento con corticoides.</p> <p>Resolución 0524/13 de 27 de Noviembre de 2013: " Tratamiento de la aplasia pura de la serie roja en caso de fracaso, intolerancia o contraindicación al uso de corticoides ".</p> <p>Resolución SA 028/14 6 de marzo: "Tratamiento del síndrome mieloplásico de bajo riesgo".</p> |

MEDICAMENTOS SOMETIDOS A VISADO

DIAGNÓSTICO HOSPITALARIO

| G. ATC | Principio Activo | Especialidades | Indicación |
|--------|------------------|---|--|
| L04A | CICLOSPORINA | | |
| | EVEROLIMUS | CERTICAN 0,1MG 60 COMPRIMIDOS DISPERSABLES CERTICAN 0,25MG 60 COMPRIMIDOS CERTICAN 0,25MG 60 COMPRIMIDOS DISPERSABLES CERTICAN 0,5MG 60 COMPRIMIDOS CERTICAN 0,75MG 60 COMPRIMIDOS CERTICAN 1MG 60 COMPRIMIDOS | <p>- Profilaxis del rechazo de órganos en pacientes adultos con bajo a moderado riesgo inmunológico que reciben un trasplante renal o cardíaco alogénico. Debe utilizarse en combinación con ciclosporina para microemulsión y corticosteroides.</p> <p>-Trasplante hepático. Certican está indicado para la profilaxis del rechazo de órganos en pacientes que reciben un trasplante hepático, en esta indicación debe usarse en combinación con tacrolimus y corticosteroides.</p> <p>INDICACIÓN AUTORIZADA POR RESOLUCIÓN DE LA DIRECCIÓN GERENCIA DEL SAS.</p> <p>Resolución 0163/11. La profilaxis del rechazo de órganos en pacientes adultos que han recibido un trasplante pulmonar y que, además, presentan contraindicación, falta de respuesta o efectos adversos al micofenolato de mofetilo y a la azatioprina.</p> <p>Resolución 0158/13: -"Profilaxis del rechazo de órganos en pacientes que reciben un trasplante hepático alogénico en alguna de las siguientes circunstancias: neurotoxicidad y/o nefrotoxicidad asociada al tratamiento inmunosupresor de primera línea, neoplasia postrasplante o rechazo crónico sin respuesta a otros inmunosupresores".</p> |
| | LEFLUNOMIDA | | |

MEDICAMENTOS SOMETIDOS A VISADO

DIAGNÓSTICO HOSPITALARIO

| G. ATC | Principio Activo | Especialidades | Indicación |
|--------|--------------------------|--|---|
| L04A | LEFLUNOMIDA | ARAVA 10MG 30 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA ARAVA 100MG 3 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA ARAVA 20MG 30 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA LEFLUARTIL 10MG 30 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG LEFLUARTIL 20MG 30 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG LEFLUNOMIDA APOTEX 10MG 30 COMPRIMIDOS EFG LEFLUNOMIDA APOTEX 20MG 30 COMPRIMIDOS EFG LEFLUNOMIDA MEDAC 10MG 30 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG LEFLUNOMIDA MEDAC 20MG 30 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG LEFLUNOMIDA MYLAN 10MG 30 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELIC (AL/AL) EFG LEFLUNOMIDA MYLAN 20MG 30 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELIC (AL/AL) EFG LEFLUNOMIDA NORMON 10MG 30 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG LEFLUNOMIDA NORMON 20MG 30 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG LEFLUNOMIDA RATIOPHARM 10MG 30 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELIC EFG LEFLUNOMIDA RATIOPHARM 20MG 30 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELIC EFG LEFLUNOMIDA STADA 10MG 30 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG LEFLUNOMIDA STADA 20MG 30 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG LEFLUNOMIDA TECNIGEN 10MG 30 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG LEFLUNOMIDA TECNIGEN 20MG 30 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG | <p>- Artritis Reumatoide activa de pacientes adultos como un "fármaco modificador de la enfermedad" (DMARD).</p> <p>- Artritis psoriásica activa.</p> <p>Nota: el tratamiento reciente con "fármacos modificadores de la enfermedad" (DMARDs) hepatotóxicos o hematotóxicos puede resultar en un incremento de los efectos adversos; por tanto, el inicio del tratamiento con Leflunomida debe sopesarse cuidadosamente en estos casos en lo referente a la relación beneficio / riesgo.</p> <p>Sin embargo, al cambiar de Leflunomida a otro DMARD sin período de lavado, pueda darse la posibilidad de que se presenten efectos adversos aditivos, incluso durante un largo período de tiempo después del cambio.</p> <p>INDICACIÓN AUTORIZADA POR:</p> <p>RESOLUCIÓN 0302/11 DE LA DIRECCIÓN GERENCIA DEL SAS:</p> <p>_Tratamiento de la granulomatosis de Wegener, en aquellos casos en los que exista falta de respuesta, intolerancia o contraindicación al tratamiento de elección con ciclofosfamida y corticoides.</p> <p>RESOLUCIÓN SA 0083/13 DE 4 DE MARZO DE LA DIRECCIÓN GERENCIA DEL SAS:</p> <p>-"Tratamiento de la vasculitis de pequeño y mediano calibre (Granulomatosis de Wegener, Poliangeitis microscópica, Síndrome Churg-Strauss, Poliarteritis Nodosa o Crioglobulinemia) en las que haya fracasado o no sea posible emplear el tratamiento con corticoides, ciclofosfamida y azatioprina".</p> |
| | MICOFENOLATO DE MOFETILO | | |

MEDICAMENTOS SOMETIDOS A VISADO

DIAGNÓSTICO HOSPITALARIO

| G. ATC | Principio Activo | Especialidades | Indicación |
|-------------|--------------------------|--|---|
| L04A | MICOFENOLATO DE MOFETILO | CELLCEPT 1G/5ML 1 FRASCO 110G POLVO PARA SUSP ORAL CELLCEPT 250MG 100 CAPSULAS CELLCEPT 500MG 50 COMPRIMIDOS MICOFENOLATO DE MOFETIL STADA 500MG 50 COMPRIMIDOS RECUB PELIC EFG MICOFENOLATO DE MOFETILO ACCORD 250MG 100 CAPSULAS DURAS EFG MICOFENOLATO DE MOFETILO COMBIX 250MG 100 CAPSULAS DURAS EFG MICOFENOLATO DE MOFETILO COMBIX 500MG 50 COMPRIMIDOS RECUB PELIC EFG MICOFENOLATO DE MOFETILO KERN PHARMA 500MG 50 COMPR RECUB PEL EFG MICOFENOLATO DE MOFETILO MYLAN 500MG 50 COMPRIM RECUB PELIC EFG MICOFENOLATO DE MOFETILO SANDOZ 250MG 100 CAPSULAS DURAS EFG MICOFENOLATO DE MOFETILO SANDOZ 500MG 50 COMPRIM RECUB PELIC EFG MICOFENOLATO DE MOFETILO TECNIGEN 250MG 100 COMPRIM RECUB PELIC EFG MICOFENOLATO DE MOFETILO TECNIGEN 500MG 50 COMPRIMID RECUB PELIC EFG MICOFENOLATO MOFETILO ACCORD 500MG 50 COMPRIMIDOS RECUB PELIC EFG MICOFENOLATO MOFETILO ACTAVIS 500MG 50 COMPRIMIDOS RECUB PELIC EFG MICOFENOLATO MOFETILO NORMON 250MG 100 COMPRIMID RECUB PELIC EFG MICOFENOLATO MOFETILO NORMON 500MG 50 COMPRIMIDOS RECUB PELIC EFG MICOFENOLATO MOFETILO ZENTIVA 500MG 50 COMPRIMIDOS RECUB PELICU EFG | <p>- En combinación con ciclosporina y corticosteroides, está indicado para la profilaxis del rechazo agudo de transplante en pacientes sometidos a transplante alogénico renal, cardíaco o hepático.</p> <p>INDICACIONES AUTORIZADAS POR RESOLUCIÓN DE LA DIRECCIÓN GERENCIA DEL SAS:</p> <p>-Resolución 0187/10. Tratamiento del síndrome nefrótico causado por una glomerulonefritis membranosa, en aquellos casos en los que se presente, además, alguna de las situaciones clínicas siguientes: a. Insuficiencia renal crónica ya establecida, aunque no muy avanzada. b. Función renal normal o inicio de deterioro de la función renal, con intolerancia o contraindicación a esteroides, ciclofosfamida/clorambucil o ciclosporina.</p> <p>-Resolución 0324/10. Tratamiento del síndrome nefrótico causado por una glomerulonefritis de cambios mínimos, en aquellos caso en los que se presente, además , alguna de las situaciones clínicas siguientes: falta de respuesta, intolerancia o contraindicación a esteroides y ciclosporina.</p> <p>-Resolución 0391/10. Tratamiento de las manifestaciones renales del lupus eritematoso sistémico, en aquellos casos en los que se presente, además, alguna de las situaciones clínicas siguientes: falta de respuesta, intolerancia o contraindicación a esteroides, ciclofosfamida y azatioprina.</p> <p>-Resolución 0213/2011. Tratamiento de la miastenia gravis, en aquellos casos en los que exista falta de respuesta, intolerancia o contraindicación a azatioprina y a alguno de los siguientes fármacos: metotrexato, tacrolimus o ciclosporina.</p> <p>-Resolución 0197/2011. Tratamiento del síndrome nefrótico secundario a una glomerulonefritis focal y segmentaria, en aquellos casos en los que exista falta de respuesta, intolerancia o contraindicación a corticoides y ciclosporina.</p> <p>-Resolución 0095/12: Tratamiento de la neumopatía intersticial en pacientes que presenten contraindicación o falta de respuesta terapéutica al tratamiento con corticoides, ciclofosfamida y azatioprina.</p> <p>-Resolución SA 0029/12 de 10 de febrero 2012: Tratamiento de las manifestaciones hematológicas del lupus eritematoso sistémico, en aquellos casos en los que se presenten, además, las situaciones clínicas</p> |

MEDICAMENTOS SOMETIDOS A VISADO

DIAGNÓSTICO HOSPITALARIO

| G. ATC | Principio Activo | Especialidades | Indicación |
|--------|--------------------------|----------------|---|
| L04A | MICOFENOLATO DE MOFETILO | | <p>siguientes: falta de respuesta, intolerancia o contraindicación a esteroides y azatioprina.</p> <p>Resolución 104/12 SA de 24 de Abril : "Tratamiento de la vasculitis asociada a ANCA o poliarteritis nodosa, en pacientes que presenten contraindicación, intolerancia o falta de respuesta terapéutica al tratamiento con corticoides, ciclofosfamida y azatioprina".</p> <p>Resolución del SAS 130/2012 de 28 de mayo: "Tratamiento de las manifestaciones dermatológicas asociadas a Lupus Eritematoso Sistémico en pacientes que presenten contraindicación, intolerancia o falta de respuesta terapéutica al tratamiento con fármacos antimaláricos y al menos un fármaco inmunosupresor (metotrexato, azatioprina o ciclosporina)".</p> <p>Resolución 148-12 29 de Junio de 2012: Tratamiento de la urticaria-vasculitis, en pacientes que presenten contraindicación, intolerancia o falta de respuesta terapéutica al tratamiento con corticoides y azatioprina</p> <p>.</p> <p>Resolución 383/2012 de 10 de Diciembre:</p> <p>Tratamiento de la esclerodermia sistémica difusa en pacientes que presenten contraindicación, intolerancia o falta de respuesta terapéutica al tratamiento con corticoides y metotrexato"</p> <p>Resolución 0101/13 de 12 de marzo de 2013 :</p> <p>"Tratamiento de la hepatitis autoinmune en pacientes que presentan contraindicación, intolerancia o fracaso al tratamiento con Azatioprina".</p> <p>Resolución SA 0138/13 de 27 de marzo de 2013:</p> <p>" Profilaxis del rechazo de organos en pacientes que reciben un trasplante pulmonar alogénico"</p> <p>Resolución SA 0139/2013 de 27 de marzo :</p> <p>"Tratamiento de la neuromielitis óptica en pacientes que presentan contraindicación, intolerancia, o falta de respuesta terapéutica al tratamiento con azatioprina"</p> <p>Resolución SA 0160/13 de 9 de abril 2013:</p> <p>Tratamiento de la vasculitis de pequeño y mediano calibre</p> |

MEDICAMENTOS SOMETIDOS A VISADO

DIAGNÓSTICO HOSPITALARIO

| G. ATC | Principio Activo | Especialidades | Indicación |
|--------|--------------------------|----------------|---|
| L04A | MICOFENOLATO DE MOFETILO | | <p>(Granulomatosis de Wegener, Poliangeitis microscópica, Síndrome Churg_ Strauss, Poliarteritis Nodosa o Crioglobulinemia), en pacientes que presentan contraindicación, intolerancia o falta de respuesta terapéutica al tratamiento con corticoides, ciclofosfamida y azatioprina.</p> <p>Resolución SA 0511/13 de 7 de noviembre 2013:</p> <p>"Tratamiento de la glomerulonefritis IgA, en aquellos casos en los que exista falta de respuesta, intolerancia o contraindicación a tratamiento previo con ciclofosfamida y azatioprina".</p> <p>Resolución SA 0506/13 de 7 de noviembre de 2013:</p> <p>"Tratamiento de la neumopatía intersticial en pacientes que presentan contraindicación, intolerancia o falta de respuesta terapéutica al tratamiento con corticosteroides, y al menos uno, de los siguientes principios activos, ciclofosfamidas o azatioprina."</p> <p>Resolución SA 510/2013 de 7 de noviembre de 2013:</p> <p>"Tratamiento del pioderma gangrenoso, en pacientes que no responden o que presentan intolerancia al tratamiento sistémico de elección(corticosteroides y ciclosporina). "</p> <p>Resolución SA 0523/13 de 27 Noviembre de 2013:</p> <p>" Tratamiento de la dermatitis atópica severa (SCORAD >40), refractaria a corticoides y, al menos, a otro inmunosupresor de elección ".</p> <p>Resolucion SA 0079/14 de 6 de mayo 2014: Profilaxis del rechazo agudo en pacientes sometidos a trasplante renal alogénico en combinación con inhibidor de calcineurina y corticoide.</p> <p>Resolución SA 0110114 DE 17 de Julio de 2014:</p> <p>Tratamiento de niños mayores de un año, diagnosticados de síndrome nefrótico corticodependiente y con frecuentes recaídas.</p> <p>Resolución SA 0112/14, DE 24 DE JULIO DE 2014: Profilaxis de la enfermedad del injerto contra el huésped en el trasplante alogénico de médula ósea de intensidad reducida.</p> |

MEDICAMENTOS SOMETIDOS A VISADO

DIAGNÓSTICO HOSPITALARIO

| G. ATC | Principio Activo | Especialidades | Indicación |
|--------|--------------------|---|--|
| L04A | MICOFENOLICO ACIDO | MYFORTIC 180MG 100 COMPRIM GASTRORRESIST REC PEL MYFORTIC 360MG 50 COMPRIMIDOS GASTRORRESIS REC PEL | - Profilaxis del rechazo agudo en pacientes adultos sometidos a un trasplante renal alogénico, en combinación con ciclosporina y corticosteroides. |
| | SIROLIMUS | RAPAMUNE 0,5MG 30 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS RAPAMUNE 1MG 100 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS RAPAMUNE 2MG 30 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS RAPAMUNE 5MG/5ML 60ML 1 BOTELLA SOLUCION ORAL | - Profilaxis del rechazo de órganos en pacientes adultos de bajo a moderado riesgo inmunológico, que reciben un trasplante renal. Se recomienda que Rapamune se utilice inicialmente en combinación con ciclosporina y corticosteroides durante 2 a 3 meses. Rapamune puede mantenerse como terapia de mantenimiento con corticosteroides sólo si la Ciclosporina puede interrumpirse progresivamente. Resolución SA 0221/13 de 29 de abril de 2013: "Profilaxis de la enfermedad de injerto contra el huesped en pacientes sometidos a trasplante alogénico de médula osea no emparentado que reciben un acondicionamiento de intensidad reducida". Resolución 007/2014: " Prevención del rechazo agudo de trasplante de hepático pediátrico con riesgo de desarrollar Síndrome Linfoproliferativo al presentar infección por virus de Epstein-Barr". |
| | TACROLIMUS | | |

MEDICAMENTOS SOMETIDOS A VISADO

DIAGNÓSTICO HOSPITALARIO

| G. ATC | Principio Activo | Especialidades | Indicación |
|--------|------------------|--|--|
| L04A | TACROLIMUS | ADOPORT 0,5MG 30 CAPSULAS DURAS EFG ADOPORT 1MG 30 CAPSULAS DURAS EFG ADOPORT 1MG 60 CAPSULAS DURAS EFG ADOPORT 5MG 30 CAPSULAS DURAS EFG ADVAGRAF 0,5MG 30 CAPSULAS DURAS LIBERA PROLONGADA ADVAGRAF 1MG 30 CAPSULAS DURAS LIBERACI PROLONGADA ADVAGRAF 1MG 60 CAPSULAS DURAS LIBERACI PROLONGADA ADVAGRAF 3MG 30 CAPSULAS DURAS DE LIBERACION PROLONGADA ADVAGRAF 5MG 30 CAPSULAS DURAS LIBERACI PROLONGADA MODIGRAF 0,2MG 50 SOBRES GRANULADO PARA SUSPENSION ORAL MODIGRAF 1MG 50 SOBRES GRANULADO PARA SUSPENSION ORAL PROGRAF 0,5MG 30 CAPSULAS DURAS PROGRAF 1MG 30 CAPSULAS DURAS PROGRAF 1MG 60 CAPSULAS DURAS PROGRAF 5MG 30 CAPSULAS DURAS TACNI 0,5MG 30 CAPSULAS DURAS EFG TACNI 1MG 30 CAPSULAS DURAS EFG TACNI 1MG 60 CAPSULAS DURAS EFG TACNI 5MG 30 CAPSULAS DURAS EFG TACROLIMUS MYLAN 0,5MG 30 CAPSULAS DURAS EFG TACROLIMUS MYLAN 1MG 30 CAPSULAS DURAS EFG TACROLIMUS MYLAN 1MG 60 CAPSULAS DURAS EFG TACROLIMUS MYLAN 5MG 30 CAPSULAS DURAS EFG TACROLIMUS STADA 0,5MG 30 CAPSULAS DURAS EFG TACROLIMUS STADA 1MG 60 CAPSULAS DURAS EFG | - Profilaxis del rechazo del trasplante en receptores de aloinjertos hepáticos, renales o cardiacos. - Tratamiento del rechazo de aloinjertos resistente a los tratamientos con otros medicamentos inmunosupresores. Resolución sa 0207/13 de 18 de abril: Tratamiento del síndrome nefrótico asociado a glomerulonefritis membranosa. Resolución 0029 del SAS de 6 de marzo de 2014: "Tratamiento de la dermatitis atópica severa (SCORAD>40) en pacientes con contraindicación, intolerancia o falta de respuesta a corticoides, inmunosupresores de primera línea (ciclosporina) e inmunosupresores de segunda línea (azatioprina y/o micofenolato de mofetilo)". Resolución SA 031/14 de 17 de marzo de 2014: "Tratamiento de la miastenia gravis en pacientes que presenten contraindicación, intolerancia o falta de respuesta terapéutica al tratamiento con azatioprina". |

MEDICAMENTOS SOMETIDOS A VISADO

DIAGNÓSTICO HOSPITALARIO

| G. ATC | Principio Activo | Especialidades | Indicación |
|-------------|---------------------|---|---|
| L04A | TACROLIMUS | TARTRIME 0,5MG 30 CAPSULAS DURAS EFG TARTRIME 1MG 30 CAPSULAS DURAS EFG TARTRIME 1MG 60 CAPSULAS DURAS EFG TARTRIME 5MG 30 CAPSULAS DURAS EFG | |
| M01A | PIROXICAM | FELDENE FLAS 20MG 20 LIOFILIZADOS ORALES FELDENE 20MG 20 CAPSULAS DURAS FELDENE 20MG 20 COMPRIMIDOS DISPERSABLES FELDENE 20MG/ML SOLUCION INYECTABLE 6 AMPOLLAS DE 1ML PIROXICAM CINFA 20MG 20 COMPRIMIDOS DISPERSABL EFG | -Alivio sintomático de artrosis, artritis reumatoide y espondilitis anquilosante. Observaciones: Debido a su perfil de seguridad, no es una opción de primera línea en la indicación de un antiinflamatorio no esteroideo, debiéndose basar su prescripción en una evaluación del riesgo global en cada paciente individual. |
| M04A | BENZBROMARONA | URINORM 100MG 30 COMPRIMIDOS | - Su utilización está indicada únicamente en pacientes que no respondan o toleren el tratamiento con alopurinol en algunas de las siguientes situaciones: * Pacientes con gota severa (gota poliarticular o gota tofácea) en los que es imprescindible el control de la hiperuricemia. * Hiperuricemia en pacientes con insuficiencia renal con aclaramiento de creatinina superior a 20 ml / min. * Hiperuricemia en pacientes con trasplante renal. OBSERVACIONES: La primera prescripción la realizará un médico especialista en Reumatología o Nefrología, estableciéndose la indicación mediante el correspondiente informe clínico. |
| M05B | CLODRONATO DISODICO | BONEFOS 400MG 60 CAPSULAS | - Tratamiento de la reabsorción ósea grave, debida a procesos malignos, con o sin hipercalcemia. |
| | RANELATO ESTRONCIO | OSSEOR 2G 28 SOBRES GRANULADO SUSPENSION ORAL PROTELOS 2G 28 SOBRES GRANULADO PARA SUSPENSION ORAL | Tratamiento de la osteoporosis severa: - en mujeres posmenopáusicas, - en hombres adultos, con alto riesgo de fracturas, para los que el tratamiento con otros medicamentos aprobados para el tratamiento de la osteoporosis no es posible debido a, por ejemplo, contraindicaciones o intolerancia. En mujeres posmenopáusicas, el ranelato de estroncio reduce el riesgo de fracturas vertebrales y de cadera . La decisión de prescribir ranelato de estroncio debe estar basada en la valoración individual de los riesgos globales de cada paciente . 4.2 Posología y forma de administración El tratamiento sólo debe ser iniciado por un médico con experiencia en |

MEDICAMENTOS SOMETIDOS A VISADO

DIAGNÓSTICO HOSPITALARIO

| G. ATC | Principio Activo | Especialidades | Indicación |
|-------------|------------------------|--|--|
| N01B | CAPSAICINA | QUTENZA 179MG 1 PARCHE CUTANEO | Tratamiento del dolor neuropático periférico en adultos no diabéticos, solo o en combinación con otros medicamentos para el dolor. |
| N03A | RUFINAMIDA | INOVELON 100MG 10 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA INOVELON 200MG 60 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA INOVELON 40MG/ML 1 FRASCO DE 460ML SUSPENSION ORAL INOVELON 400MG 100 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA | - Está indicado como terapia coadyuvante en el tratamiento de las crisis asociadas al síndrome de Lennox-Gastaut en pacientes de 4 años o mayores. |
| N04B | APOMORFINA | APO-GO PEN 10MG/ML 5 PLUMAS 3ML SOLUC INYECT APO-GO PFS 5MG/ML SOLUC PERFUSION EN 5 JERINGA PRECARGADA DE 10ML APOMORFINA ARCHIMEDES 10MG/ML 5 AMP 5ML SOLUCION INYECT/PERFUSION | - Tratamiento de las fluctuaciones motoras incapacitantes que persisten en los pacientes con Enfermedad de Parkinson, a pesar del tratamiento con Levodopa ajustado individualmente (con o sin inhibidor periférico de la decarboxilasa) y / u otros agonistas dopaminérgicos. |
| | TOLCAPONE | TASMAR 100MG 100 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA | -En combinación con levodopa/benserazida o levodopa/carbidopa emn el tratamiento de pacientes con enfermedad de Parkinson idiopática sensibles a levodopa y con fluctuaciones motoras que no responden o son intolerantes a otros inhibidores de la COMT. -NOTA: Debido al riesgo de daño hepatico agudo, potencialmente mortal, no se debe considerar como un tratamiento de primera linea complementario a levodopa/benserazida o levodopa/carbidopa. Si no se observan beneficios clínicos considerables dentro de las tres semanas posteriores al inicio del tratamiento, se debe suspender el tratamiento con Tasmar |
| N06D | DONEPEZILO CLORHIDRATO | ARICEPT FLAS 10MG 28 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES ARICEPT FLAS 5MG 28 COMPRIMIDOS BUCODISPERSBLES ARICEPT 10MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS ARICEPT 5MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS DONEBRAIN 10MG 28 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES (PVC/PCTFE/AL) EFG DONEBRAIN 5MG 28 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES (PVC/PCTFE/AL) EFG DONEPEZILO ACTAVIS 10MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG DONEPEZILO ACTAVIS 5MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG | - Tratamiento sintomático de la Enfermedad de Alzheimer en sus formas de leve a moderadamente grave. |

MEDICAMENTOS SOMETIDOS A VISADO

DIAGNÓSTICO HOSPITALARIO

| G. ATC | Principio Activo | Especialidades | Indicación |
|--------|------------------------|---|------------|
| N06D | DONEPEZILO CLORHIDRATO | DONEPEZILO ALTER 10MG 28 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG DONEPEZILO ALTER 10MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG DONEPEZILO ALTER 5MG 28 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG DONEPEZILO ALTER 5MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG DONEPEZILO APOTEX 10MG 28 COMP BUCODISPERS (BLIST PVC/PCTFE/AL) EFG DONEPEZILO APOTEX 5MG 28 COMP BUCODISPERS (BLISTER PVC/PCTFE/AL) EFG DONEPEZILO AUROBINDO 10MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG DONEPEZILO AUROBINDO 5MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG DONEPEZILO BLUEFISH 10MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG DONEPEZILO BLUEFISH 5MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG DONEPEZILO CINFA 10MG 28 COMPRIMIDOS EFG DONEPEZILO CINFA 5MG 28 COMPRIMIDOS EFG DONEPEZILO COMBIX 10MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG DONEPEZILO COMBIX 5MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG DONEPEZILO FLAS ACTAVIS 10MG 28 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG DONEPEZILO FLAS ACTAVIS 5MG 28 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG DONEPEZILO FLAS CINFA 10MG 28 COMP BUCODISP (BLISTER PVC/PCTFE/AL) EFG DONEPEZILO FLAS CINFA 5MG 28 COMP BUCODISP (BLISTER PVC/PCTFE/AL) EFG DONEPEZILO FLAS COMBIX 10MG 28 COMPR BUCODISP (BLIST PVC/ACLAR/AL) EFG DONEPEZILO FLAS COMBIX 5MG 28 COMPR BUCODISP (BLIST PVC/ACLAR/AL) EFG DONEPEZILO FLAS KERN PHARMA 10MG 28 COMPRIMIDOS BUCODISPERSAB EFG | |

MEDICAMENTOS SOMETIDOS A VISADO

DIAGNÓSTICO HOSPITALARIO

| G. ATC | Principio Activo | Especialidades | Indicación |
|--------|------------------------|--|------------|
| N06D | DONEPEZILO CLORHIDRATO | DONEPEZILO FLAS KERN PHARMA 5MG 28 COMPRIMIDOS BUCODISPERSAB EFG DONEPEZILO FLAS STADA 5MG 28 COMPR BUCODISP(BLISTERPVC/PTCFE/AL) EFG DONEPEZILO FLAS STADA10MG 28 COMPR BUCODIS(BLISTER PVC/PCTFE/AL) EFG DONEPEZILO FLAS TECNIGEN 10MG 28 COMPR BUCODISPERSABLES (AL/AL) EFG DONEPEZILO FLAS TECNIGEN 5MG 28 COMPRIM BUCODISPERSABLES (AL/AL) EFG DONEPEZILO KERN PHARMA 10MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICU EFG DONEPEZILO KERN PHARMA 5MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG DONEPEZILO MACLEODS 10MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG DONEPEZILO MACLEODS 5MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG DONEPEZILO MYLAN 10MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG DONEPEZILO MYLAN 5MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG DONEPEZILO NORMON 10MG 28 COMPRIM BUCODISP (BLISTER PVC/PCTF/AL) EFG DONEPEZILO NORMON 10MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG DONEPEZILO NORMON 5MG 28 COMPR BUCODISPERS (BLIST PVC/PCTF/AL) EFG DONEPEZILO NORMON 5MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG DONEPEZILO PENZA PHARMA 10MG 28 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG DONEPEZILO PENZA PHARMA 5MG 28 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG DONEPEZILO PENZA 10MG 28 COMPRIMID RECUB PELIC (BLISTER PVDC/PVC) EFG DONEPEZILO PENZA 5MG 28 COMPRIMID RECUB PELIC (BLISTER PVDC/PVC) EFG DONEPEZILO QUALIGEN 10MG 28 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG DONEPEZILO QUALIGEN 10MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG | |

MEDICAMENTOS SOMETIDOS A VISADO

DIAGNÓSTICO HOSPITALARIO

| G. ATC | Principio Activo | Especialidades | Indicación |
|--------|------------------------|--|------------|
| N06D | DONEPEZILO CLORHIDRATO | DONEPEZILO QUALIGEN 5MG 28 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG DONEPEZILO QUALIGEN 5MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG DONEPEZILO RANBAXY 10MG 28 COMPR REC PEL (BLIST PVC/PVDC/ALU) EFG DONEPEZILO RANBAXY 5MG 28 COMPR REC PEL (BLIST PVC/PVDC/ALUMINIO) EFG DONEPEZILO RATIO 10MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG DONEPEZILO RATIO 5MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG DONEPEZILO RATIOPHARM 10MG 28 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG DONEPEZILO RATIOPHARM 5MG 28 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG DONEPEZILO SANDOZ 10MG 28 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG DONEPEZILO SANDOZ 10MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG DONEPEZILO SANDOZ 10MG 28 LAMINAS BUCODISPERSABLES EFG DONEPEZILO SANDOZ 5MG 28 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG DONEPEZILO SANDOZ 5MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG DONEPEZILO SANDOZ 5MG 28 LAMINAS BUCODISPERSABLES EFG DONEPEZILO STADA GENERICOS 10MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PEL EFG DONEPEZILO STADA GENERICOS 5MG 28 COMPRIMIDOS RECUB PELIC EFG DONEPEZILO TECNIGEN 10MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG DONEPEZILO TECNIGEN 5MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG DONEPEZILO TEVA 10MG 28 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG DONEPEZILO TEVA 5MG 28 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG DONEPEZILO TEVA 5MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG | |

MEDICAMENTOS SOMETIDOS A VISADO

DIAGNÓSTICO HOSPITALARIO

| G. ATC | Principio Activo | Especialidades | Indicación |
|--------|------------------------|--|--|
| N06D | DONEPEZILO CLORHIDRATO | DONEPEZILO TEVAGEN 10MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG DONEPEZILO TEVAGEN 5MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG LIXBEN 10MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG LIXBEN 5MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG YASNAL 10MG 28 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG YASNAL 10MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG YASNAL 5MG 28 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG YASNAL 5MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG | |
| | GALANTAMINA | GALANTAMINA ACTAVIS 16MG 28 CAPSULAS DURAS LIBERACION PROLONGA EFG GALANTAMINA ACTAVIS 24MG 28 CAPSULAS DURAS LIBERACION PROLONGA EFG GALANTAMINA APOTEX 16MG 28 CAPSULAS DURAS LIBERACION PROLONGA EFG GALANTAMINA APOTEX 24MG 28 CAPSULAS DURAS LIBERACION PROLONGA EFG GALANTAMINA APOTEX 8MG 28 CAPSULAS DURAS LIBERACION PROLONGA EFG GALANTAMINA CINFA 16MG 28 CAPSULAS DURAS LIBERACION PROLONGADA EFG GALANTAMINA CINFA 24MG 28 CAPSULAS DURAS LIBERACION PROLONGADA EFG GALANTAMINA CINFA 8MG 28 CAPSULAS DURAS LIBERACION PROLONGADA EFG GALANTAMINA COMBIX 16MG 28 CAPS DURAS DE LIBERACION PROLONGADA EFG GALANTAMINA COMBIX 24MG 28 CAPS DURAS DE LIBERACION PROLONGADA EFG GALANTAMINA COMBIX 8MG 28 CAPSUL DURAS LIBERACION PROLONGADA EFG GALANTAMINA KERN PHARMA 16MG 28 CA DU LIB PR (BLIS PVC/PE/PVDC+AL) EFG GALANTAMINA KERN PHARMA 24MG 28 CA DU LIB PR (BLIS PVC/PE/PVDC+AL) EFG | - Tratamiento sintomático de la demencia tipo Alzheimer en sus formas de leves o moderadamente graves. |

MEDICAMENTOS SOMETIDOS A VISADO

DIAGNÓSTICO HOSPITALARIO

| G. ATC | Principio Activo | Especialidades | Indicación |
|--------|------------------|--|------------|
| N06D | GALANTAMINA | GALANTAMINA KERN PHARMA 8MG 28 CA DU LIB PR (BLIST PVC/PE/PVDC+AL) EFG GALANTAMINA MYLAN 16MG 28 CAPSULAS DURAS LIBERACION PROLONGAD EFG GALANTAMINA MYLAN 24MG 28 CAPSULAS DURAS LIBERACION PROLONGAD EFG GALANTAMINA MYLAN 8MG 28 CAPSULAS DURAS LIBERACION PROLONGADA EFG GALANTAMINA NORMON 16MG 28 CAPSULAS DURAS LIBERACION PROLONG EFG GALANTAMINA NORMON 24MG 28 CAPSULAS DURAS LIBERACION PROLONG EFG GALANTAMINA NORMON 4MG/ML 100ML SOLUCION ORAL EFG GALANTAMINA NORMON 8MG 28 CAPSULAS DURAS LIBERACION PROLONG EFG GALANTAMINA RATIO 16MG 28 CAPSULAS DURAS LIBERACION PROLONGADA EFG GALANTAMINA RATIO 24MG 28 CAPSULAS DURAS LIBERACION PROLONGADA EFG GALANTAMINA RATIO 8MG 28 CAPSULAS DURAS LIBERACION PROLONGADA EFG GALANTAMINA SANDOZ 16MG 28 CAPS DURAS LIBER PROL (PVC/PE/PVDC/AL) EFG GALANTAMINA SANDOZ 24MG 28 CAPS DURAS LIBER PROL (PVC/PE/PVDC/AL) EFG GALANTAMINA SANDOZ 4MG/ML 100ML SOLUCION ORAL EFG GALANTAMINA SANDOZ 8MG 28 CAPS DURAS LIBER PROL (PVC/PE/PVDC/Al) EFG GALANTAMINA STADA 16MG 28 CAPSULAS DURAS LIBERACION PROLONG EFG GALANTAMINA STADA 24MG 28 CAPSULAS DURAS LIBERACION PROLONG EFG GALANTAMINA STADA 8MG 28 CAPSULAS DURAS LIBERACION PROLONGADA EFG GALANTAMINA TEVAGEN 16MG 28 CAPSULAS DURAS LIBERAC PROLONGADA EFG GALANTAMINA TEVAGEN 24MG 28 CAPSULAS DURAS LIBERAC PROLONGADA EFG GALANTAMINA TEVAGEN 8MG 28 CAPSULAS DURAS LIBERAC PROLONGADA EFG | |

MEDICAMENTOS SOMETIDOS A VISADO

DIAGNÓSTICO HOSPITALARIO

| G. ATC | Principio Activo | Especialidades | Indicación |
|--------|------------------|--|---|
| N06D | GALANTAMINA | GALNORA 16MG 28 CAPS DURAS LIBERAC PROLONGADA (PVC/PE/PVDC/AL) EFG GALNORA 24MG 28 CAPS DURAS LIBERAC PROLONGADA (PVC/PE/PVDC/AL) EFG GALNORA 8MG 28 CAPS DURAS LIBERAC PROLONGADA (PVC/PE/PVDC/AL) EFG REMINYL 16MG 28 CAPSULAS DURAS LIBERACION PROLONGA REMINYL 24MG 28 CAPSULAS DURAS LIBERACION PROLONGA REMINYL 4MG/ML 100ML SOLUCION ORAL REMINYL 8MG 28 CAPSULAS DURAS LIBERACION PROLONGAD | |
| | MEMANTINA | AXURA 10MG 112 COMPRIMIDOS CON CUBIERTA PELICULAR AXURA 20MG 56 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA AXURA 5MG/PULSACION SOLUCION ORAL EBIXA 10MG 112 COMPRIMIDOS CON CUBIERTA PELICULAR EBIXA 20MG 56 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EBIXA 5MG/PULSACION 100ML (200 DOSIS) SOLUCION ORAL MANTINEX FLAS 10MG 112 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG MANTINEX FLAS 20MG 56 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG MANTINEX 10MG 112 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG MANTINEX 20MG 56 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG MARIXINO 10MG 112 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG MARIXINO 20MG 56 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG MEMANTINA ACTAVIS 5MG/PULSACION FRASCO 100ML SOLUCION ORAL EFG MEMANTINA ALTER 10MG 112 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG | - Tratamiento de pacientes con Enfermedad de Alzheimer de moderada a grave. |

MEDICAMENTOS SOMETIDOS A VISADO

DIAGNÓSTICO HOSPITALARIO

| G. ATC | Principio Activo | Especialidades | Indicación |
|--------|------------------|--|------------|
| N06D | MEMANTINA | <p>MEMANTINA ALTER 20MG 56 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG MEMANTINA APOTEX 10MG 112 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG MEMANTINA APOTEX 20MG 56 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG MEMANTINA APOTEX 5MG/PULSACION FRASCO 100ML SOLUCION ORAL EFG MEMANTINA ARISTO 10MG/ML 100ML SOLUCION ORAL EFG</p> <p>MEMANTINA AUROBINDO 10MG 112 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG MEMANTINA AUROBINDO 20MG 56 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG MEMANTINA CINFA 10MG 112 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG MEMANTINA CINFA 20MG 56 COMPRIMIDO RECUBIERTO CON PELICULA EFG MEMANTINA CINFA 5MG/PULSACION 100ML SOLUCION ORAL EFG MEMANTINA JUSTE 10MG 112 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG MEMANTINA JUSTE 20MG 56 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG MEMANTINA KERN PHARMA 10MG 112 COMPRIMIDOS EFG</p> <p>MEMANTINA KERN PHARMA 10MG/ML 1 FRASCO 100ML SOLUCION ORAL EFG MEMANTINA KERN PHARMA 20MG 56 COMPRIMIDOS EFG</p> <p>MEMANTINA MABO 10MG 112 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG MEMANTINA MABO 20MG 56 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG MEMANTINA MYLAN 10MG 112 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG MEMANTINA MYLAN 20MG 56 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG MEMANTINA MYLAN 5MG/PULSACION FRASCO DE 100ML SOLUCION ORAL EFG MEMANTINA NORMON 10MG 112 COMP RECUB PEL BLISTER PVDC/PVC/AL) EFG MEMANTINA NORMON 20MG 56 COMP REC PEL (BLISTER</p> | |

MEDICAMENTOS SOMETIDOS A VISADO

DIAGNÓSTICO HOSPITALARIO

| G. ATC | Principio Activo | Especialidades | Indicación |
|--------|------------------|--|------------|
| N06D | MEMANTINA | PVDC/PVC/ALUM) EFG MEMANTINA PENZA 10MG 112 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG MEMANTINA PENZA 20MG 56 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG MEMANTINA PHARMA COMBIX 10MG 112 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG MEMANTINA PHARMA COMBIX 20MG 56 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG MEMANTINA QUALIGEN 10MG 112 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG MEMANTINA QUALIGEN 20MG 56 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG MEMANTINA RATIOPHARM 10MG 112 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG MEMANTINA RATIOPHARM 20MG 56 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG MEMANTINA SANDOZ FARMACEUTICA 20MG 56 COMPRIMIDOS RECUB PELIC EFG MEMANTINA SANDOZ 10MG 112 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG MEMANTINA SANDOZ 20MG 56 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG MEMANTINA STADA GENERICOS 10MG 112 COMPRIMIDOS RECUBIERT PELIC EFG MEMANTINA STADA GENERICOS 20MG 56 COMPRIMIDOS RECUBIERT PELIC EFG MEMANTINA STADA GENERICOS 5MG/PULSAC FRASCO 100ML SOLUC ORAL EFG MEMANTINA TARBIS 10MG 112 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG MEMANTINA TARBIS 20MG 56 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG MEMANTINA TECNIGEN 10MG 112 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG MEMANTINA TECNIGEN 20MG 56 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG MEMANTINA TEVA 10MG 112 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG MEMANTINA TEVA 20MG 56 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG | |

MEDICAMENTOS SOMETIDOS A VISADO

DIAGNÓSTICO HOSPITALARIO

| G. ATC | Principio Activo | Especialidades | Indicación |
|--------|---|--|---|
| N06D | MEMANTINA | MEMANTINA ZENTIVA 10MG 112 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG MEMANTINA ZENTIVA 20MG 56 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG NEMDATINE 10MG 112 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG NEMDATINE 20MG 56 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG PROTALON 10MG 112 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG PROTALON 20MG 56 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG | |
| | MEMANTINA / MEMANTINA / MEMANTINA / ... | AXURA 5/10/15/20MG 7 X 5 + 7 X 10 + 7 X 15 + 7 X 20 COMPRIMIDOS EBIXA 5/10/15/20MG 7X5+7X10+7X15+7X20 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA MEMANTINA RATIOPHARM 5MG + 10MG + 15MG + 20MG 28 COMPR RECUB PEL EFG MEMANTINA STADA (7 X 5MG + 7 X 10MG + 7 X 15MG + 7 X 20MG) 28 COM REC PEL EFG MEMANTINA TEVA 7 X 5MG + 7 X 10MG + 7 X 15MG + 7 X 20MG 28 COMP REC PEL EFG | - Tratamiento de pacientes con Enfermedad de Alzheimer de moderada a grave. |
| | RIVASTIGMINA | EXELON 13,3MG/ 24H 60 SOBRES PARCHES TRANSDERMICO EXELON 1,5MG 112 CAPSULAS GELATINA DURA EXELON 1,5MG 28 CAPSULAS DURAS EXELON 1,5MG 56 CAPSULAS DURAS EXELON 2MG/ML 120ML SOLUCION ORAL EXELON 3MG 112 CAPSULAS GELATINA DURA EXELON 3MG 56 CAPSULAS DURAS EXELON 4,5MG 112 CAPSULAS GELATINA DURA EXELON 4,5MG 56 CAPSULAS DURAS EXELON 4,6MG/24H 30 SOBRES PARCHES TRANSDERMICOS EXELON 4,6MG/24H 60 SOBRES PARCHES TRANSDERMICOS EXELON 6MG 112 CAPSULAS GELATINA DURA | - Tratamiento sintomático de la demencia de Alzheimer leve a moderadamente grave. - Tratamiento sintomático de la demencia leve a moderadamente grave en pacientes con enfermedad de Parkinson idiopática. |

MEDICAMENTOS SOMETIDOS A VISADO

DIAGNÓSTICO HOSPITALARIO

| G. ATC | Principio Activo | Especialidades | Indicación |
|--------|------------------|---|------------|
| N06D | RIVASTIGMINA | EXELON 6MG 56 CAPSULAS DURAS EXELON 9,5MG/24H 60 SOBRES PARCHES TRANSDERMICOS PROMETAX 13,3MG/24H 60 SOBRES PARCHE TRANSDERMICO PROMETAX 1,5MG 112 CAPSULAS DURAS PROMETAX 1,5MG 56 CAPSULAS DURAS PROMETAX 2MG/ML 120ML SOLUCION ORAL PROMETAX 3MG 112 CAPSULAS PROMETAX 3MG 56 CAPSULAS DURAS PROMETAX 4,5MG 112 CAPSULAS DURAS PROMETAX 4,5MG 56 CAPSULAS DURAS PROMETAX 4,6MG/24H 30 SOBRES PARCHES TRANSDERMICOS PROMETAX 4,6MG/24H 60 SOBRES PARCHES TRANSDERMICOS PROMETAX 6MG 112 CAPSULAS DURAS PROMETAX 6MG 56 CAPSULAS DURAS PROMETAX 9,5MG/24H 60 SOBRES PARCHES TRANSDERMICOS RIVASTIGMINA APOTEX 2MG/ML FRASCO 120ML SOLUCION ORAL EFG RIVASTIGMINA APOTEX 4,6MG/ 24H 30 PARCHES TRANSDERMICOS EFG RIVASTIGMINA APOTEX 4,6MG/24 H 60 PARCHES TRANSDERMICOS EFG RIVASTIGMINA APOTEX 9,5MG/24 H 60 PARCHES TRANSDERMICOS EFG RIVASTIGMINA AUROBINDO 1,5MG 112 CAPSULAS DURAS EFG RIVASTIGMINA AUROBINDO 1,5MG 56 CAPSULAS DURAS EFG RIVASTIGMINA AUROBINDO 3MG 112 CAPSULAS DURAS EFG RIVASTIGMINA AUROBINDO 3MG 56 CAPSULAS DURAS EFG | |

MEDICAMENTOS SOMETIDOS A VISADO

DIAGNÓSTICO HOSPITALARIO

| G. ATC | Principio Activo | Especialidades | Indicación |
|--------|------------------|--|------------|
| N06D | RIVASTIGMINA | RIVASTIGMINA AUROBINDO 4,5MG 112 CAPSULAS DURAS EFG RIVASTIGMINA AUROBINDO 4,5MG 56 CAPSULAS DURAS EFG RIVASTIGMINA AUROBINDO 6MG 112 CAPSULAS DURAS EFG RIVASTIGMINA AUROBINDO 6MG 56 CAPSULAS DURAS EFG RIVASTIGMINA CINFA 2MG/ML 120ML SOLUCION ORAL EFG RIVASTIGMINA COMBIX 2MG/ML FRASCO DE 120ML SOLUCION ORAL EFG RIVASTIGMINA COMBIX 1,5MG 112 CAPSULAS DURAS EFG RIVASTIGMINA COMBIX 1,5MG 28 CAPSULAS DURAS EFG RIVASTIGMINA COMBIX 1,5MG 56 CAPSULAS DURAS EFG RIVASTIGMINA COMBIX 3MG 112 CAPSULAS DURAS EFG RIVASTIGMINA COMBIX 3MG 56 CAPSULAS DURAS EFG RIVASTIGMINA COMBIX 4,5MG 112 CAPSULAS DURAS EFG RIVASTIGMINA COMBIX 4,5MG 56 CAPSULAS DURAS EFG RIVASTIGMINA COMBIX 6MG 112 CAPSULAS DURAS EFG RIVASTIGMINA COMBIX 6MG 56 CAPSULAS DURAS EFG RIVASTIGMINA FARMALIDER 1,5MG 28 CAPSULAS DURAS EFG RIVASTIGMINA FARMALIDER 3MG 28 CAPSULAS DURAS EFG RIVASTIGMINA FARMALIDER 4,5MG 28 CAPSULAS DURAS EFG RIVASTIGMINA FARMALIDER 6MG 28 CAPSULAS DURAS EFG RIVASTIGMINA KERN PHARMA 1,5MG 112 CAPSULAS DURAS EFG RIVASTIGMINA KERN PHARMA 2MG/ML FRASCO 120ML SOLUCION ORAL EFG RIVASTIGMINA KERN PHARMA 3MG 112 CAPSULAS DURAS EFG RIVASTIGMINA KERN PHARMA 3MG 56 CAPSULAS DURAS EFG | |

MEDICAMENTOS SOMETIDOS A VISADO

DIAGNÓSTICO HOSPITALARIO

| G. ATC | Principio Activo | Especialidades | Indicación |
|--------|------------------|---|------------|
| N06D | RIVASTIGMINA | RIVASTIGMINA KERN PHARMA 4,5MG 112 CAPSULAS DURAS EFG RIVASTIGMINA KERN PHARMA 4,5MG 56 CAPSULAS DURAS EFG RIVASTIGMINA KERN PHARMA 4,6MG/24 H 60 PARCHES TRANSDERMICOS EFG RIVASTIGMINA KERN PHARMA 4,6MG/24 H 30 PARCHES TRANSDERMICOS EFG RIVASTIGMINA KERN PHARMA 6MG 112 CAPSULAS DURAS EFG RIVASTIGMINA KERN PHARMA 6MG 56 CAPSULAS DURAS EFG RIVASTIGMINA KERN PHARMA 9, 5MG/24 H 60 PARCHES TRANSDERMICOS EFG RIVASTIGMINA MYLAN PHARMACEUTICALS 4,6MG/24H 30 PARCH TRANSDER EFG RIVASTIGMINA MYLAN PHARMACEUTICALS 4,6MG/24H 60 PARCHES TRANSD EFG RIVASTIGMINA MYLAN PHARMACEUTICALS 9,5MG/24H 60 PARCHES TRANSD EFG RIVASTIGMINA NORMON 1,5MG 112 CAPSULAS DURAS (AL/PVC/PVDC) EFG RIVASTIGMINA NORMON 1,5MG 56 CAPSULAS DURAS (AL/PVC/PVDC) EFG RIVASTIGMINA NORMON 2MG/ML 120ML SOLUCION ORAL EFG RIVASTIGMINA NORMON 3MG 112 CAPSULAS DURAS EFG (AL/PVC/PVDC) RIVASTIGMINA NORMON 3MG 56 CAPSULAS DURAS EFG (AL/PVC/PVDC) RIVASTIGMINA NORMON 4,5MG 112 CAPSULAS DURAS (AL/PVC/PVDC) EFG RIVASTIGMINA NORMON 4,5MG 56 CAPSULAS DURAS (AL/PVC/PVDC) EFG RIVASTIGMINA NORMON 6MG 112 CAPSULAS DURAS (AL/PVC/PVDC) EFG RIVASTIGMINA NORMON 6MG 56 CAPSULAS DURAS (AL/PVC/PVDC) EFG RIVASTIGMINA RATIOPHARM 4,6MG/24 H 30 PARCHES TRASDERMICOS EFG RIVASTIGMINA RATIOPHARM 4,6MG/24 H 60 PARCHES TRASDERMICOS EFG | |

MEDICAMENTOS SOMETIDOS A VISADO

DIAGNÓSTICO HOSPITALARIO

| G. ATC | Principio Activo | Especialidades | Indicación |
|--------|------------------|--|------------|
| N06D | RIVASTIGMINA | RIVASTIGMINA RATIOPHARM 9,5MG/24H 60 PARCHES TRASDERMICOS EFG RIVASTIGMINA SANDOZ 3MG 112 CAPSULAS DURAS EFG RIVASTIGMINA SANDOZ 1,5MG 112 CAPSULAS DURAS EFG RIVASTIGMINA SANDOZ 1,5MG 28 CAPSULAS DURAS EFG RIVASTIGMINA SANDOZ 1,5MG 56 CAPSULAS DURAS EFG RIVASTIGMINA SANDOZ 2MG/ML 1 FRASCO 120ML SOLUCION ORAL EFG RIVASTIGMINA SANDOZ 3MG 56 CAPSULAS DURAS EFG RIVASTIGMINA SANDOZ 4,5MG 112 CAPSULAS DURAS EFG RIVASTIGMINA SANDOZ 4,5MG 56 CAPSULAS DURAS EFG RIVASTIGMINA SANDOZ 6MG 112 CAPSULAS DURAS EFG RIVASTIGMINA SANDOZ 6MG 56 CAPSULAS DURAS EFG RIVASTIGMINA STADA 13,3MG/24 H 60 PARCHES TRANSDERMICOS EFG RIVASTIGMINA STADA 13,3MG/24 H 60 (2X30) PARCH TRANSDER MULTIPACKS EFG RIVASTIGMINA STADA 1,5MG 112 CAPSULAS DURAS (PVC/PVDC/AL) EFG RIVASTIGMINA STADA 1,5MG 56 CAPSULAS DURAS (PVC/PVDC/AL) EFG RIVASTIGMINA STADA 2MG/ML 120ML SOLUCION ORAL EFG RIVASTIGMINA STADA 3MG 112 CAPSULAS DURAS (PVC/PVDC/AL) EFG RIVASTIGMINA STADA 3MG 56 CAPSULAS DURAS (PVC/PVDC/AL) EFG RIVASTIGMINA STADA 4,5MG 112 CAPSULAS DURAS (PVC/PVDC/AL) EFG RIVASTIGMINA STADA 4,5MG 56 CAPSULAS DURAS (PVC/PVDC/AL) EFG RIVASTIGMINA STADA 4,6MG/24 H 30 PARCHES TRANSDERMICOS EFG RIVASTIGMINA STADA 4,6MG/24 H 60 PARCHES TRANSDERMICOS EFG RIVASTIGMINA STADA 6MG 112 CAPSULAS DURAS (PVC/PVDC/AL) EFG | |

MEDICAMENTOS SOMETIDOS A VISADO

DIAGNÓSTICO HOSPITALARIO

| G. ATC | Principio Activo | Especialidades | Indicación |
|---------------|-------------------------|---|---|
| N06D | RIVASTIGMINA | RIVASTIGMINA STADA 6MG 56 CAPSULAS DURAS (PVC/PVDC/AL) EFG RIVASTIGMINA STADA 9,5 MG/24 H 60 PARCHES TRANSDERMICOS EFG RIVASTIGMINA TECNIGEN 4,6MG/24 H 30 PARCHES TRANSDERMICOS EFG RIVASTIGMINA TECNIGEN 4,6MG/24 H 60 PARCHES TRANSDERMICOS EFG RIVASTIGMINA TECNIGEN 9.5MG/24 H 60 PARCHES TRANSDERMICOS EFG RIVASTIGMINA TEVA 4,6MG/24 H 30 PARCHES TRANSDERMICOS EFG RIVASTIGMINA TEVA 4,6MG/24 H 60 PARCHES TRANSDERMICOS EFG RIVASTIGMINA TEVA 9,5MG/24 H 60 PARCHES TRANSDERMICOS EFG RIVASTIGMINA TRAVEL PHARMA 2MG/ML FRASCO 120ML SOLUCION ORAL EFG RIVASTIGMINA VIR 2MG/ML FRASCO 120ML SOLUCION ORAL EFG RIVASTIGMINA ZENTIVA 4,6MG/24 H 30 PARCHES TRANSDERMICOS EFG RIVASTIGMINA ZENTIVA 4,6MG/24 H 60 (2 X 30) PARCHES TRANSDERMICOS EFG RIVASTIGMINA ZENTIVA 9,5MG/24 H 60 (2 X 30) PARCHES TRANSDERMICOS EFG | |
| N07B | BUPRENORFINA / NALOXONA | SUBOXONE 2/0,5MG 7 COMPRIMIDOS SUBLINGUALES SUBOXONE 8/2MG 7 COMPRIMIDOS SUBLINGUALES | - Indicado en el tratamiento de sustitución de la dependencia a opiáceos, en adultos y adolescentes mayores de 15 años de edad que hayan aceptados ser tratados de su adicción, en el marco de un tratamiento médico, social y psicológico. La función del principio activo naloxona e impedir su administración incorrecta por vía intravenosa. |
| V03A | DEFERASIROX | | |

MEDICAMENTOS SOMETIDOS A VISADO

DIAGNÓSTICO HOSPITALARIO

| G. ATC | Principio Activo | Especialidades | Indicación |
|-------------|-------------------------|--|---|
| V03A | DEFERASIROX | EXJADE 125MG 28 COMPRIMIDOS DISPERSABLES EXJADE 500MG 28 COMPRIMIDOS DISPERSABLES | <p>-Tratamiento de la sobrecarga férrica crónica debida a transfusiones sanguíneas frecuentes (=7ml/kg/mes de concentrado de hematíes) en pacientes con beta talasemia mayor, de edad igual o superior a 6 años.</p> <p>-Tratamiento está indicado para el tratamiento de la sobrecarga férrica crónica debida a transfusiones sanguíneas cuando el tratamiento con deferoxamina esté contraindicado o no sea adecuado e los siguientes grupos de pacientes:</p> <ul style="list-style-type: none"> * pacientes con otras anemias, * pacientes de 2 a 5 años, *pacientes con beta talasemia mayor con sobrecarga férrica debida a transfusiones sanguíneas poco frecuentes(<7ml/kg/mes de concentrado de hematíes). <p>Resolución SA 012/14 de 6 de febrero de 2014: "Tratamiento (a dosis de 10 mg/kg) de la sobrecarga férrica por hemocromatosis hereditaria homocigota C282Y en pacientes que presenten contraindicación, intolerancia o falta de respuesta a las sangrías terapéuticas periódicas".</p> |
| V04C | ACIDO 5 AMINOLEVULINICO | HEXVIX 85MG 1 VIAL 10ML POLVO + 1 VIAL 50ML DISOLV SOLUCION INTRAVESICAL | - Este medicamento es únicamente para uso diagnóstico. Detección de cáncer de vejiga en pacientes con cáncer de vejiga conocido o alta sospecha del mismo conforme a los resultados de, por ejemplo, una cistoscopia de cribado o de una citología urinaria positiva. |
| | COLINA | PROVOCHOLINE 100MG 6 VIALES 20ML POLVO INHALACION | - Indicado para el diagnóstico de la hiper-reactividad de las vías aéreas bronquiales en pacientes sin asma clínicamente aparente. |

MEDICAMENTOS SOMETIDOS A VISADO

DIAGNÓSTICO HOSPITALARIO

| G. ATC | Principio Activo | Especialidades | Indicación |
|--------|------------------|---|--|
| V04C | SOMATORELINA | GHRH FERRING 1 AMPOLLA DE P.ACTIVO + 1 AMPOLLA DISOLVENTE | GHRH Ferring se utiliza para determinar la función somatotrópica de la hipófisis anterior en casos de sospecha de deficiencia de hormona de crecimiento. No obstante, no debe utilizarse de forma rutinaria como análisis diagnóstico de los déficits de hormona de crecimiento. |