



# Los medicamentos en la insuficiencia renal

*Así de fácil*

**Editor:** José M<sup>a</sup> Alcázar

**Autores:**

Florencio García  
Eduardo Gutierrez  
Nuria Quintanilla  
Francisco Ríos

**Servicio de Nefrología**  
Hospital Universitario 12 de Octubre, Madrid  
Unidad de diálisis ICN - San Luciano, Madrid



## Autores

### José M<sup>a</sup> Alcázar

Jefe de Sección de Nefrología (jubilado)  
Hospital Universitario 12 de Octubre

### Florencio García

Facultativo especialista de Nefrología  
Hospital Universitario 12 de Octubre

### Eduardo Gutierrez

Facultativo especialista de Nefrología  
Hospital Universitario 12 de Octubre

### Nuria Quintanilla

Facultativo especialista de Nefrología  
Fresenius Medical Care Services Madrid S. A Centro de diálisis SAN LUCIANO

### Francisco Rios

Facultativo especialista de Nefrología  
Fresenius Medical Care Services Madrid S. A Centro de diálisis SAN LUCIANO

# Prólogo

Con más de 7 años de andadura, la Fundación Renal ALCER se ha consolidado como herramienta de educación sanitaria para el paciente renal y su familia. Cumple así unos de sus fines fundacionales y el complemento que pretendíamos a la actividad de la Federación Nacional de Asociaciones ALCER.

En nuestra apuesta por contribuir a la formación e información sanitaria del paciente renal y que ello redunde en una mejor adherencia de éste a las prescripciones médicas, seguimos pensando que mejorará su calidad de vida y la de su familia.

El conocimiento de la medicación que tomamos, para qué sirve y cómo debemos tomarla se nos antoja fundamental para mejorar esa adherencia, hacer un uso racional de los medicamentos y mejorar su propia calidad de vida. Nuestros propios estudios nos indican que un paciente que cumple con la medicación, dice sentirse mejor y su percepción de calidad de vida es mayor que los pacientes no adherentes.

Nuevamente el quipo de profesionales colaboradores encabezado por el Dr. José María Alcazar se ha encargado, de revisar y actualizar esta guía y por ello les mostramos nuestro más sincero agradecimiento. Es para nosotros muy importante que profesionales con tanta experiencia como el Dr. Alcazar colaboren con nosotros en la educación al paciente renal y su familia.

Esperamos que la actualización de esta guía tenga la misma aceptación que la primera y cuente nuevamente con el apoyo de profesionales y, sobre todo, de los pacientes renales y sus familias a quienes va dirigida.

Como les decía en la primera edición, sólo me queda animar a los pacientes renales a que, aparte de usar esta guía, se animen a preguntar a sus médicos y enfermeros/as todas las dudas que tengan sobre su enfermedad y tratamientos ya que son los que más nos pueden ayudar a tener una mejor calidad de vida.

**Alejandro Toledo Noguera**  
Presidente  
Fundación Renal ALCER España  
Federación Nacional ALCER





# Indice general

1.	Introducción.....	6
2.	Como encontrar lo que busca.....	8
3.	Leyenda de iconos.....	9
4.	Enfermedades	
	I. Anemia.....	11
	II. Enfermedad cardiovascular.....	17
	III. Enfermedad digestiva.....	23
	IV. Enfermedad ósea.....	25
	V. Enfermedad respiratoria.....	30
	VI. Otras situaciones clínicas.....	32
5.	Como usar los medicamentos.....	35
6.	Indice alfabético de medicamentos.....	37
7.	Indice de medicamentos por grupo terapéutico.....	58
8.	Indice de términos.....	69

# Introducción

Los riñones filtran, depuran y equilibran la sangre, eliminando del cuerpo, a través de la orina, las sustancias de desecho. A su vez, producen hormonas, como la Eritropoyetina, que favorece la fabricación de glóbulos rojos y la Vitamina D activa, que aumenta la absorción del calcio en el intestino y favorece la mineralización ósea.

A medida que la enfermedad renal crónica se establece y progresa se eleva la presión arterial (hipertensión arterial) y ello conlleva un mayor riesgo de complicaciones cardiovasculares; simultáneamente se desencadena anemia, que obliga al corazón a trabajar más, haciendo que sus paredes se engrosen (hipertrofia ventricular) de manera anormal.

Paralelamente aumenta el fósforo en sangre, descienden las cifras de calcio, baja el pH de la sangre, se retienen líquidos (edemas). Se empieza a romper el equilibrio del cuerpo humano y ello repercute sobre todo el organismo.

En las fases iniciales de la enfermedad renal crónica (estadios 3 y 4), será fundamental realizar cambios en la alimentación (disminución de la cantidad de proteínas, sal, líquidos, potasio, fósforo) y tomar una serie de medicinas para ayudar al riñón y corregir los trastornos que se producen. Llega un momento en que la insuficiencia renal es completa (estadio 5) y será imprescindible comenzar con las técnicas de diálisis, hemodiálisis o diálisis peritoneal.

La experiencia demuestra que la colaboración de los enfermos con este tipo de tratamiento es pobre; a veces desconocen las necesidades de determinados medicamentos y en otras ocasiones atribuyen efectos secundarios a pastillas con una forma o color característico, cuando en realidad los síntomas están ocasionados por aumento de determinadas sustancias (potasio, calcio, fósforo, etc.) relacionadas con la insuficiencia renal.

¿Para que sirven estos medicamentos?, ¿cómo se toman?, ¿cuánto tiempo?, ¿antes o después de las comidas?. Estas son las preguntas habituales en las consultas y el éxito o fracaso con el tratamiento dependerá del tiempo dedicado y de la claridad de la información.

La única forma de tratar de mejorar la adhesión al tratamiento es mejorar la información y específicamente del tratamiento a seguir. Por todas estas circunstancias, nos pareció que era fundamental transcribir en una guía los comentarios, consejos y sugerencias, que diariamente hacemos a nuestros enfermos.

La guía no pretende ser un manual de automedicación; todo lo contrario, tiene la finalidad de ayudar al enfermo renal a conocer mejor la enfermedad, el tipo de medicamentos que toma y cómo debe tomarlos, siguiendo siempre las indicaciones que su médico le pautó. Su médico o su equipo médico es quien mejor le conoce y siempre deberá seguir sus instrucciones y recomendaciones.

A la hora de estructurar la guía se han considerado los fármacos de acuerdo a las enferme-

dades más frecuentes en los enfermos renales; en cada una de ellas aparece una pequeña explicación, tratando de concienciar al lector sobre las necesidades de dicha medicación. Cuando se quiera buscar un nuevo fármaco en la guía, se puede encontrar por su nombre comercial, seguido de su composición y sus indicaciones; para una mayor claridad, los medicamentos se han agrupado por colores, que indican el órgano o patología sobre la que actúan.

El objetivo fundamental de la redacción de este libro, ha sido ayudar a los pacientes con insuficiencia renal a conocer con mayor claridad su problema, saber porqué y para qué se toman las medicinas, disminuir las complicaciones y mejorar su calidad de vida.

Agradecemos a la Fundación Renal Alcer y a los laboratorios Shire, la reedición de esta monografía, que actualiza con fecha de Enero de 2011, todos los fármacos utilizados en el tratamiento de la insuficiencia renal y patologías asociadas.

Madrid, Enero 2011

José M<sup>a</sup> Alcázar

**Editor**



# Cómo encontrar lo que busca

Cuando Vd. quiera encontrar un medicamento, puede hacerlo de dos formas:

## I. Consultando el listado ordenado alfabéticamente

En la primera columna figura el nombre comercial del medicamento; en la segunda, aparece el principio activo, es decir, la composición del medicamento, seguido de su uso. Los colores sirven para identificar los medicamentos y permiten su agrupamiento.

## II. Índice de medicamentos por enfermedades y grupos terapéuticos

Los medicamentos aparecen reunidos por enfermedades, con apartados según la indicación de cada uno de los fármacos.



# Leyenda de iconos

## Posología de los medicamentos



Via Oral



Inyectable



Tomar antes de las comidas



Tomar durante las comidas



Tomar inmediatamente después de las comidas



Tomar fuera de las comidas

## Enfermedades



Anemia



Enfermedad cardiovascular



Enfermedad digestiva



Enfermedad ósea



Enfermedad respiratoria

## Otras situaciones clínicas



Hiperpotasemia



Acidosis



Diabetes



Nutrición



Prurito



# I. Anemia



# I. Anemia

## La enfermedad

**QUÉ ES:** La razón principal por la que existe anemia en la enfermedad renal no es a causa de la alimentación sino por la falta de una hormona que producen los riñones, conocida con el nombre de **eritropoyetina o EPO**, que es fundamental para que se fabriquen los glóbulos rojos.

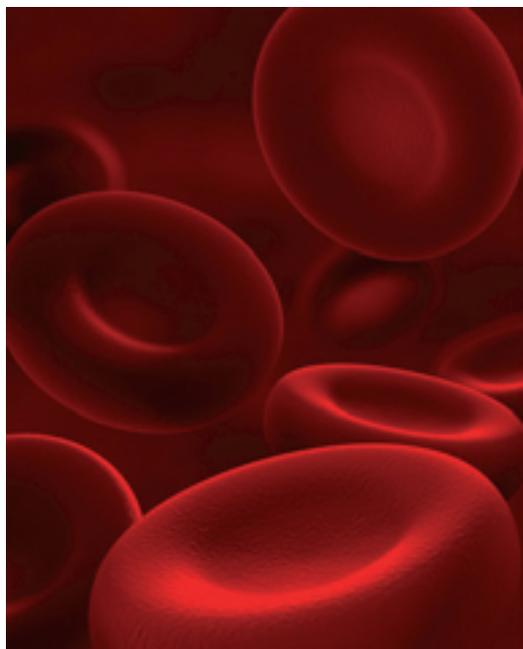
Los glóbulos rojos son las células de la sangre responsables de llevar el oxígeno desde los pulmones a todos los órganos y tejidos del organismo para que estos realicen adecuadamente sus funciones. En el interior de la médula ósea de los huesos se fabrican los glóbulos rojos. Para que se fabriquen glóbulos rojos adecuadamente además de EPO es necesario que nuestro cuerpo disponga de niveles **suficientes de hierro** y otros suplementos vitamínicos como el **ácido fólico y la vitamina B12**.

Cuando en nuestro organismo no existen suficientes glóbulos rojos se habla de **anemia**.

La medición de la **hemoglobina** en sangre es la prueba que se considera más fiable y la que más se utiliza para saber si se tiene anemia o no. Los síntomas de la anemia son: **cansancio, debilidad muscular, palidez de piel y mucosas, problemas de sueño, cefalea, aumento de la frecuencia cardiaca**.



**CONSECUENCIAS:** Si la anemia no se trata, ésta puede empeorar otros problemas de salud y obliga por ejemplo a que el corazón tenga que trabajar más, haciendo que sus paredes se engrosen de manera anormal, a que se note más "dolor" en las piernas al caminar por falta de oxigenación (riego) de las mismas, así como una tensión arterial más baja que predispone a más ocasiones de mareo o síncope.



## Tratamiento

Para corregir la anemia es necesario habitualmente la suma de varias de las siguientes medidas:

- Mantener un buen estado de nutrición.
- Buena dosis de diálisis.
- Administrar EPO y suplementos de hierro, ácido fólico o vitamina B12 si sus niveles son insuficientes o bajos en los análisis de sangre.
- Transfundiendo sangre en los casos en que la anemia sea muy severa.



### ERITROPOYETINA:

**INDICACIÓN:** Anemia por déficit de eritropoyetina. Estimula la producción de glóbulos rojos en la médula ósea cuando los riñones no producen suficiente cantidad de esta hormona. Se puede administrar de forma subcutánea o intravenosa.

## Nombres de los medicamentos más utilizados

EPREX® EPOPEN® BINOCRIT®	
<b>TIPO</b>	Viales que contienen de 1.000 a 40.000 UI de epoetina alfa.
<b>PROPIEDADES</b>	Estimula la producción de glóbulos rojos en la médula ósea. 
<b>COMPOSICIÓN</b>	Jeringuilla precargada que contiene de 1000 a 10.000 UI de epoetina alfa, solo vía intravenosa. 
<b>CUÁNDO / CÓMO</b>	En enfermos renales se debe administrar normalmente tres veces a la semana.

NEORECORMON®	
<b>TIPO</b>	Eritropoyetina recombinante humana
<b>PROPIEDADES</b>	Estimula la producción de glóbulos rojos en la médula ósea 
<b>COMPOSICIÓN</b>	Jeringuilla precargada de 1000 a 10000 UI de epoetina beta, vía subcutánea o intravenosa 
<b>CUÁNDO / CÓMO</b>	2-3 veces semana

TIPO	Darbepoetina
PROPIEDADES	Estimula la producción de globulos rojos en la médula ósea. 
COMPOSICIÓN	Viales de 10 a 500 mcg de darbepoetina alfa. Tiene una vida media mayor que la epoetina alfa y beta, por lo que su intervalo de administración es mayor. 
CÚANDO / CÓMO	Se emplea a intervalos semanales, quincenales e incluso mensuales.

TIPO	Epoetina beta pegilada 
PROPIEDADES	Estimula la producción de globulos rojos en la médula ósea. 
COMPOSICIÓN	Viales de 75 a 250 mcg de epoetina beta pegilada. Tiene una vida media mayor que la epoetina beta, por lo que su intervalo de administración es mayor.
CÚANDO / CÓMO	Se emplea a intervalos mensuales

## 2. Hierro

### 2.1. HIERRO ORAL:

**INDICACIÓN:** Tratamiento o prevención del déficit de hierro (ferropenia) y como complemento en el tratamiento con EPO.

- Se administra antes de las comidas para favorecer su absorción.
- Ocasiona coloración negra de las heces.
- **Sulfato ferroso:** Es el compuesto de hierro oral de elección.
  - **Fero Gradumet®:** Comprimidos de liberación retardada de 525 mg (106 mg de hierro elemento).
  - **Tardyferon®:** Grageas de 256,3 mg (80 mg de hierro elemento).
- **Sulfato de ferroglicina:** Suplemento ferroso indicado cuando no se tolera el sulfato ferroso.
  - **Fero Sanol® Ferbisol®:** Comprimidos de 567,66 mg (100 mg de hierro elemento) administra dos cada 12-24 horas.
  - **Glutaferro Gotas®:** Solución de 170 mg/ml (1 ml contiene 30 mg de hierro elemento). Se administran de 3-6 ml/día en 2-3 tomas.

- **Gluconato de hierro:** Suplemento ferroso indicado cuando no se tolera el sulfato ferroso.
  - **Ferrum Sandoz®:** Comprimidos efervescentes de 226,6 mg ( 25 mg de hierro).
  - **Losferron®:** Comprimidos efervescentes de 695 mg (80 mg de hierro).
- **Lactato de hierro:** Suplemento ferroso indicado cuando no se tolera el sulfato ferroso.
  - **Cromatonbic Ferro®:** viales bebible de 157,1 mg ( 37,5 mg de hierro).
- **Suplementos férricos:** Peor absorción que los anteriores.
  - **Ferplex 40®, Ferrocur® y Lactoferrina®:** Viales bebibles.
  - **Podertonic® y Ferroprotina®:** Ampollas o sobres.
  - **Kilor® y Profer®:** Sobres.

## 2.2. Hierro Intravenoso

**INDICACIÓN:** Tratamiento o prevención del déficit de hierro (ferropenia) y complemento en el tratamiento con EPO cuando existe una grave intolerancia al hierro oral o malabsorción.

Se administra en la segunda mitad de la sesión de diálisis al pasar lentamente. Dosis e intervalo de dosis ajustados según los niveles de hierro en el organismo.

Puede provocar hipotensión, palpitaciones, cefalea y sabor metálico.

- **Venofer® Feriv® Hierro sacarosa normon®:**

Composición: Hierro sacarosa. Ampollas de 5 ml con 100 mg de hierro.

- **Cosmofer®:**

Composición: Hierro dextrano. Ampollas de 2 ml con 100 mg de hierro.

- **Ferlecit®:**

Composición: Hierro gluconato. Ampollas de 5 ml con 62,5 mg de hierro.

## 3.1. Ácido Fólico

**INDICACIÓN:** Tratamiento y prevención del déficit de ácido fólico.

Dosis ajustada según necesidades. Administración oral.

- **Acfol® Bialfoli®:** Comprimidos de 5 mg de ácido fólico.
- **Ácido Fólico Aspol®:** Comprimidos de 10 mg de ácido fólico.
- **Zólico®:** Comprimidos de 400 mcg de ácido fólico.
- **Cromatonbic Folínico®:** Viales bebibles de 1,08 mg de folinato cálcico.
- **Folidan® Folinato cálcico® genérico:** Viales de 50 y 350 mg de folinato cálcico.
- **Lederfolin®:** Comprimidos de 15 mg y viales de 50 y 350 mg de folinato cálcico.
- **Folaxin® Isovorin®:** Comprimidos de 2,5 mg y 7,5mg y viales de 25 y 175 mg de levofolinato cálcico.

## 3.2. Vitamina B12

**INDICACIÓN:** Tratamiento y prevención del déficit de vitamina B12.

Dosis ajustada según necesidades. Administración intramuscular.

- **Cromatonbic B12® Optovite B12® Reticulogen fortificado®:** Viales de 100 a 1000mcg de cianocobalamina.
- **Megamilbedoce®:** Viales de 10mg de hidroxicobalamina

## Asociaciones con vitamina B12:

- **Vitamina B1 B6 B12:** Antineurina<sup>®</sup>, Benexol B1 B6 B12<sup>®</sup>, Bester Complex<sup>®</sup>, Hidroxil B1 B6 B12<sup>®</sup>, Mederebro<sup>®</sup>, Nervobion<sup>®</sup>, Neurodavor<sup>®</sup>, Neuromade<sup>®</sup>, Neurostop Complex<sup>®</sup>.
- **Complejo B y vitamina C:** Becocyme C Forte<sup>®</sup>

## 4. Asociaciones

### 4.1. Acido Fólico + Vitamina B12

**INDICACIÓN:** Tratamiento y prevención conjunta del déficit de ácido fólico y vitamina B12. Dosis ajustada según necesidades. Administración oral.

- **Folidoce<sup>®</sup>:** Comprimidos de 2 mcg de cianocobalamina y 400mg de ácido fólico.



## II. Enfermedad Cardiovascular



## II. Enfermedad Cardiovascular

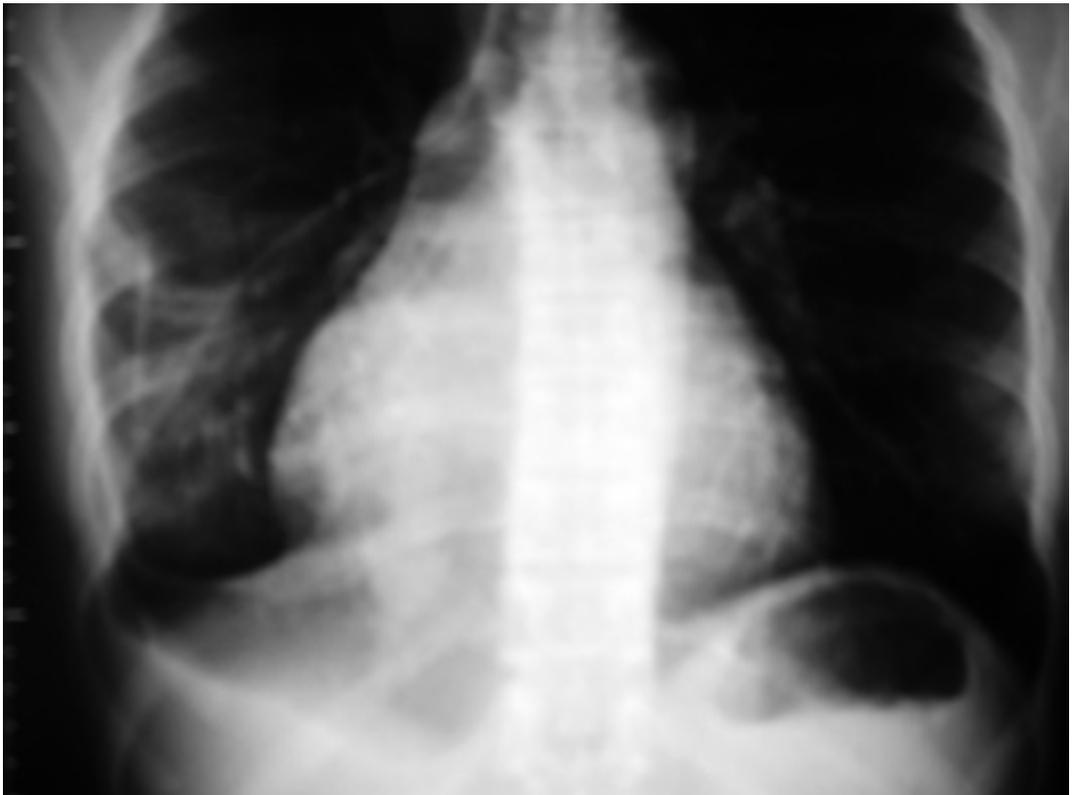
### La enfermedad

La insuficiencia renal desencadena una serie de cambios en el sistema circulatorio. El núcleo principal de estas alteraciones es la **arteriosclerosis**, junto con **calcificaciones vasculares**.

Estas complicaciones vasculares, además de la uremia, están favorecidas por los factores de riesgo tradicionales, como la **hipertensión arterial**, el **tabaquismo**, los **trastornos lipídicos** y la **edad avanzada**.

Estos elementos clásicos, junto con la **anemia** y el **aumento del volumen de los líquidos**, por la retención de los mismos, condicionan una serie de lesiones cardiacas, como la **hipertrofia del ventrículo**, la **cardiopatía isquémica** y la existencia de **arritmias cardiacas**.

En los párrafos siguientes, se describen los **factores de riesgo** más importantes, las **complicaciones cardiovasculares** y su **tratamiento**.



## Factores de Riesgo

### Hipertensión Arterial

**Qué es:** La sangre que circula a través de los vasos sanguíneos (arterias y venas), tiene una presión que depende de la fuerza con que la impulsa el corazón y de la resistencia que oponen las arterias. El corazón, en cada latido, impulsa una cantidad de sangre; el latido es una contracción del corazón. Cuando el corazón se contrae (sístole) la presión es máxima y cuando se relaja (diástole) la presión es mínima. Se dan pues dos cifras de presión arterial, la máxima o sistólica y la mínima o diastólica.

Se habla de presión o tensión arterial normal, cuando las cifras están por debajo de 140 mmHg para la máxima y de 90 mmHg para la mínima. Se considera hipertensión arterial, cuando las cifras de presión arterial están persistentemente elevadas.

**Consecuencias:** La hipertensión arterial mantenida en el tiempo, produce daño en las arterias (**arteriosclerosis**) y en una serie de órganos, como **riñón, corazón y cerebro**.

La lesión del riñón, recibe el nombre de nefroangioesclerosis y es la segunda causa de enfermedad renal crónica en el mundo occidental.

A consecuencia de la hipertensión, el corazón aumenta de tamaño (**hipertrofia ventricular**), pudiendo obstruirse los vasos coronarios (**cardiopatía isquémica**), y disminuirá la cantidad de sangre que llega por los mismos al miocardio. A consecuencia de ello, se puede desencadenar **angina de pecho o infarto de miocardio**. Todas estas alteraciones son las responsables del fallo de corazón y de la aparición de **insuficiencia cardiaca**.

En el cerebro, se pueden producir hemorragias o trombosis (**accidentes cerebrovasculares**)

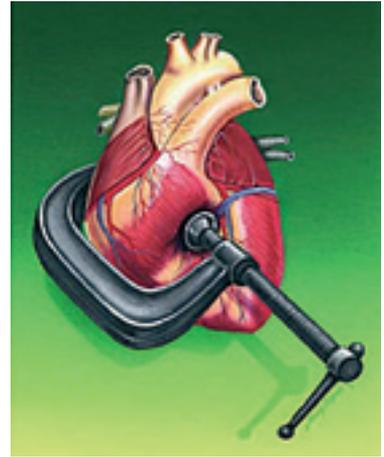
**Tratamiento:** El objetivo es conseguir normalizar las cifras de presión arterial y corregir los factores de riesgo cardiovascular que existan.

Como medidas fundamentales, serán la **reducción de la sal** de las comidas y evitar los alimentos ricos en sodio, y **disminuir el peso** en casos de obesidad.

1. Inhibidores del enzima de conversión (IECA)
2. Antagonistas de los receptores de angiotensina II (ARA II)
3. Inhibidores de la renina
4. Calcioantagonistas
5. Alfabloqueantes
6. Betabloqueantes

El tratamiento se suele iniciar con un fármaco de cualquiera de los tres primeros grupos, a la dosis mínima, que se irá aumentando en relación a las cifras de tensión arterial. Muy frecuentemente es imprescindible, asociar dos o tres medicinas.

Es fundamental tomarse las pastillas con arreglo al horario prescrito por el médico, sobre todo si se toman varias del mismo tipo.





## Hiperlipidemia

**Qué es:** Aumento de los lípidos (grasas) circulantes en sangre. Existen tres formas básicas, la **hipercolesterolemia** (colesterol >200 mg/dl), **hipertrigliceridemia** (triglicéridos >180 mg/dl) e **hiperlipidemia mixta**.

**Consecuencias:** El aumento de los lípidos en sangre favorece el **engrosamiento de las paredes arteriales**, que dejan de ser elásticas, para convertirse en rígidas. Es uno de los factores de riesgo más importantes en el desarrollo de la arterioesclerosis, que terminara por obstruir arterias de distintos territorios, dando lugar a **accidentes isquémicos**, tanto a nivel cerebral (**ICTUS**), como coronario (**angina y/o infarto**) y oclusión de las arterias que van a las piernas y pies, desencadenando dolor al caminar (**claudicación intermitente**).

**Tratamiento:** Para corregir estos trastornos es imprescindible, además de una dieta adecuada (pobre en grasas, eliminando la carne de cerdo, los embutidos, las salsas y la mantequilla) y tomar alguna medicina tipo **estatina** o **fibratos** (ver cuadro).



## Complicaciones cardiovasculares

### Cardiopatía isquémica

**Qué es:** Se refiere a la patología por isquemia del miocardio desencadenado por la **obstrucción de las arterias coronarias**, a consecuencia de la **arterioesclerosis**. Se manifiesta por **dolor en el pecho (angina)**, sudoración y mal estado general. A veces, el cuadro es más grave y se produce una lesión importante en el músculo miocárdico (**infarto**). En la fase aguda, se diagnostica por una serie de alteraciones en el electrocardiograma y elevación de enzimas del miocardio (CPK).

**Tratamiento:** Para mejorar el flujo de sangre a través de las arterias coronarias, se toma nitroglicerina en comprimidos, administrados debajo de la lengua o como spray sublingual.

En tratamiento a largo plazo, se administra **nitratos** por vía oral o **nitroglicerina** en forma de parches pegados a la piel del pecho; éstos se colocan sobre piel sana y sin vello, y se debe mantener 12 horas (de 9 a 21 horas). (ver cuadro).

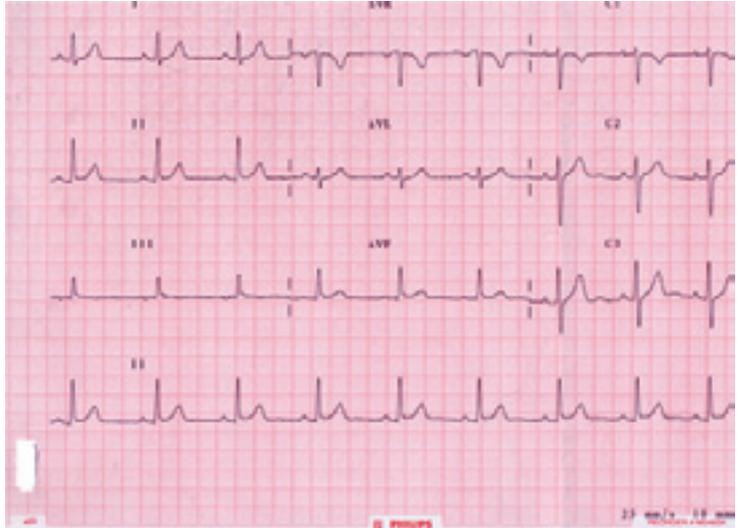
Con frecuencia es necesario tomar medicamentos que impiden la formación de coágulos o trombos; como prevención del infarto de miocardio o accidentes vasculares a nivel cerebral.

Estos fármacos tienen diferente acción; los **antiagregantes** impiden que las plaquetas se organicen en coágulos, mientras que los **anticoagulantes** orales (**Sintrom**) y las **heparinas de bajo peso molecular** retrasan o impiden la coagulación de la sangre. Se puede notar mayor facilidad para sangrar ante pequeñas heridas, o la aparición de hematomas en la piel con mayor facilidad.

## Arritmias

**Qué es:** Es la alteración de los latidos regulares del corazón. Es frecuente en los pacientes con insuficiencia renal, fundamentalmente en diálisis, sobre todo si existe mala función del ventrículo izquierdo, a consecuencia de enfermedad coronaria.

Uno de los factores desencadenantes en las sesiones de diálisis, son las variaciones de los niveles de potasio en sangre y la disminución del volumen sanguíneo, en personas que acuden con gran sobrepeso y es necesario aumentar la ultrafiltración, para eliminar el exceso de líquidos ingeridos.



Se diagnostican mediante el electrocardiograma, y a veces es necesario registrar la actividad eléctrica del corazón durante un periodo largo (Holter).

**Tratamiento:** El tratamiento específico es imprescindible, cuando la arritmia no está relacionada con la sesión de diálisis y empeora el funcionamiento del corazón. Aunque para todos los fármacos es necesario seguir estrictamente la dosificación pautada por su médico, con la toma de digoxina es especialmente importante para evitar intoxicaciones.

## Arteriopatía periférica/Isquemia de miembros inferiores

**Qué es:** Es una enfermedad de los vasos sanguíneos que lleva al estrechamiento y endurecimiento de las arterias que irrigan las piernas y los pies. Se produce una disminución de la circulación, un menor aporte de sangre a los tejidos.

La arteriopatía periférica está causada por la **arteriosclerosis** o “endurecimiento de las arterias”, por formación de placas en la pared de las arterias que se vuelven más estrechas y más rígidas.

Es más frecuente en pacientes diabéticos, hipertensos; los antecedentes de consumo de tabaco y cifras elevadas de colesterol favorecen su desarrollo.

**Tratamiento:** Entre los cuidados generales, esta el control de la glucemia, de la tensión arterial y supresión el tabaco. Es aconsejable, caminar, buscando un equilibrio entre el ejercicio y el descanso. El objetivo es desarrollar una circulación colateral, nuevos vasos, para aumentar el aporte de sangre.

En cuanto a la medicación y siempre bajo consejo del especialista, se debe comenzar con la administración de **fármacos antiagregantes** y **vasodilatadores arteriales**.

## Calcificaciones vasculares y cardiacas

**Qué es:** Deposito de calcio en tejidos blandos.

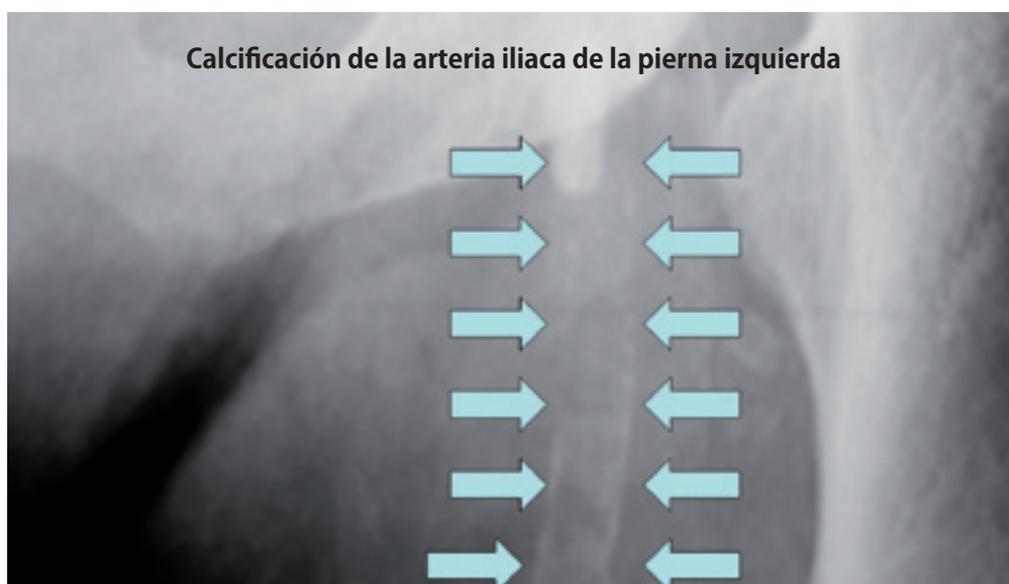
Es un problema frecuente y grave de la enfermedad renal crónica. Se clasifican en calcificaciones vasculares y viscerales, que afectan principalmente a las arterias, corazón (coronarias, válvulas cardiacas), calcificaciones periarticulares y cutáneas (calcifilaxis).

La aparición de las calcificaciones vasculares y cardiacas se asocia con mayor patología cardiovascular y alto riesgo de mortalidad.

Los mecanismos por los que se producen son complejos, pero sin duda los **niveles altos de fósforo en sangre, un producto calcio \* fosforo elevado** (mayor de 50) y **cifras elevadas y no controladas de hormona paratiroidea** (PTH), juegan un papel importante en su desarrollo y evolución. El diagnóstico se realiza mediante radiografías de manos, abdomen, piernas y cuando se sospecha la existencia de calcificaciones cardiacas, se debe realizar un ECO cardiaco y un Scanner torácico (TAC torácico).

### Tratamiento:

1. Disminuir el aporte de alimentos ricos en fósforo (leche y productos lácteos); reducir la cantidad de proteínas de la dieta (carne, pescado).
2. Aumentar el tiempo o el número de sesiones de diálisis.
3. Utilizar quelantes (captoreadores de fósforo) no calcicos (Renagel, Fosrenol), para mantener el fósforo en 3,5-5,0 mg/dl.
4. Controlar las cifras de PTH entre 150-300 pg/ml



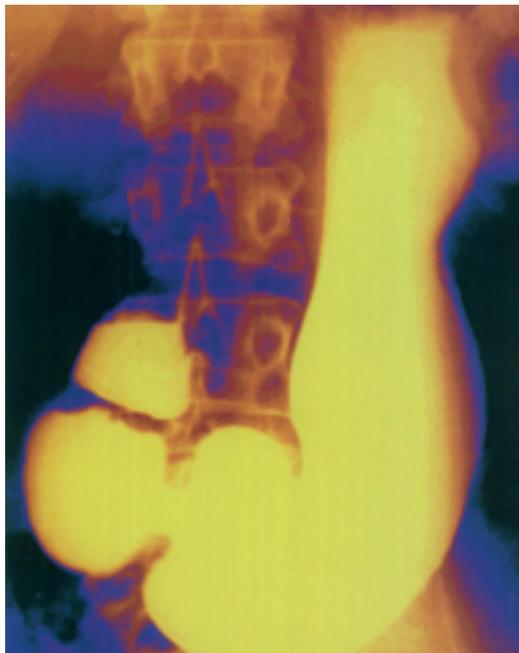
### III. Enfermedad Digestiva



## III. Enfermedad Digestiva

### La enfermedad

El aparato gastrointestinal (GI) tiene dos funciones básicas: la asimilación de nutrientes y la eliminación de sustancias de desecho. La anatomía está preparada para cumplir ambas funciones. En la boca se realiza la preparación del alimento que es mezclado con la amilasa salival para ser impulsado hacia la luz esofágica. Desde el esófago el bolo alimenticio llega al estómago donde queda albergado gracias a sus actividades propulsoras y al esfínter esofágico inferior que impide su reflujo. El estómago continúa la preparación de los alimentos al triturar el bolo y mezclarlo con pepsina y ácido clorhídrico. En el estómago se segrega también factor intrínseco que es fundamental para la absorción de vitamina B12. El intestino delgado, muy rico en vellosidades, realiza gran parte de la absorción de nutrientes gracias a su mezcla con jugo pancreático y bilis. Finalmente, el colon realiza la evacuación del material de desecho tras haberse completado la función principal del tubo digestivo conocida habitualmente como digestión.



Cuando alguno de los sistemas mencionados se altera o hay desequilibrios aparece la enfermedad. Cuando la motilidad esofágica no es adecuada parte del contenido digestivo puede refluir produciendo daño a la mucosa esofágica, dando lugar al conocido **reflujo gastroesofágico**. Cuando no existe equilibrio entre la producción de ácido y las sustancias protectoras (moco y bicarbonato) se inflama la pared gástrica originando una **gastritis** o la pared duodenal (**duodenitis**). En casos más severos se pueden originar **úlceras**. Si las alteraciones motoras ocurren a nivel gástrico se produce una **gastroparesia** y si es el intestino el afectado, las manifestaciones clínicas pueden ser en forma de **diarrea o estreñimiento**.

En los pacientes con insuficiencia renal la sintomatología gastrointestinal está incrementada siendo las náuseas y vómitos, la dispepsia y el estreñimiento los síntomas más comunes.

### Tratamiento:

Los síntomas mencionados son tratados habitualmente con **antiácidos** (se debe ser cuidadoso con los que contienen aluminio y magnesio) para neutralizar el ácido clorhídrico, los **antiulcerosos** que protegen al estómago de la secreción ácida y los **procinéticos** para estimular los movimientos gastrointestinales.

## IV. Enfermedad Ósea



## IV. Enfermedad Ósea

### La enfermedad

Los riñones fabrican la **vitamina D activa**, conocida con el nombre de **calcitriol**, que es fundamental para que el calcio que llevan los alimentos se absorba en el intestino, pasando a sangre y depositándose en los huesos para calcificarlos y fortalecerlos.

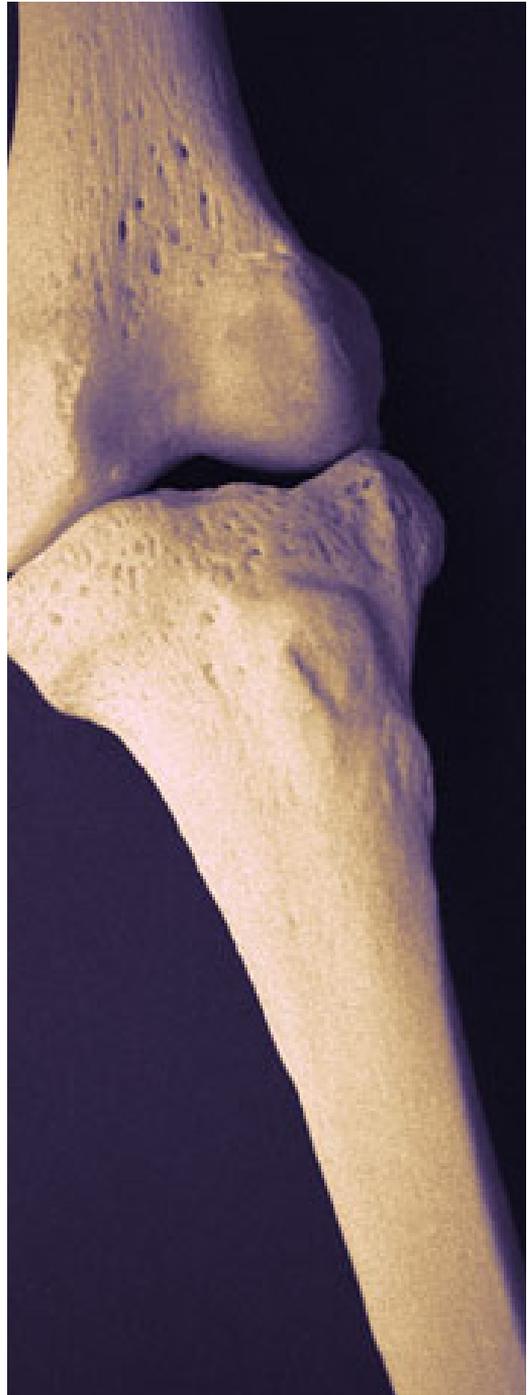
En la enfermedad renal crónica no se produce la vitamina D, **los huesos se descalcifican**, y para compensar esta situación, se estimula la producción de una hormona que se fabrica en las glándulas paratiroides, la PTH (parathormona), que remueve el calcio de los huesos. Una producción constante y elevada daría lugar a un **hiperparatiroidismo**.

Para complicar más esta situación, **el fósforo** que en condiciones normales se elimina a través del riñón, en la insuficiencia renal se acumula en sangre y baja los niveles de calcio. Cuando las cifras de fósforo en sangre son muy altas, se unen al calcio (**producto calcio\* fósforo > 50**) y se depositan en la piel, músculos, vasos sanguíneos, ocasionando picores en todo el cuerpo y calcificación de las pequeñas arterias.

### Tratamiento:

Para corregir esta situación es necesario el empleo conjunto de las **sesiones de diálisis**, aumentando el tiempo de las mismas, **la DIETA**, y el uso de los **QUELANTES**. Estos quelantes (captore) se dividen en cálcicos o no cálcicos (como Pepsamar, Renagel y Fosrenol), que disminuyen la absorción intestinal del fósforo de los alimentos.

Si las glándulas paratiroides producen más cantidad de PTH, se debe asociar **vitamina D (Calcitriol) y/o Cinacalcet**.



## Nombres de los medicamentos captadores o quelantes

QUELANTES CÁLCICOS: Mastical, Royen, Caosina, Osvaren, etc	
TIPO:	Quelantes con calcio
PROPIEDADES	Aumentan los niveles de calcio y también bloquean la absorción de fósforo de los alimentos. 
COMPOSICIÓN	Carbonato y Acetato cálcico en comprimidos o en sobres. 
CUÁNDO / CÓMO	Durante las comidas 

OSVAREN®	
TIPO	Quelante* utilizado en situaciones especiales de reciente incorporación.
PROPIEDADES	Aumentan los niveles de calcio y magnesio también bloquean la absorción de fósforo de los alimentos. 
COMPOSICIÓN	Acetato Cálcico 435mg/Carbonato de Magnesio 235mg en comprimidos de 300 mg 
CUÁNDO / CÓMO	Durante las comidas 

## Quelantes no cálcicos

PEPSAMAR®	
TIPO	Quelante *
PROPIEDADES	Impide la absorción intestinal del fósforo de los alimentos 
COMPOSICIÓN	Hidróxido de aluminio en comprimidos de 233 mg 
CUÁNDO / CÓMO	Inmediatamente después de las comidas 

\* utilizado en situaciones especiales. No recomendado en ficha técnica

RENAGEL®	
TIPO	Quelante.
PROPIEDADES	Disminuye el paso del fósforo de los alimentos a la sangre. 
COMPOSICIÓN	Clorhidrato de Sevelamer en comprimidos de 800 mg 
CÚANDO / CÓMO	Tomar los comprimidos enteros y durante la comida 

RENVELA®	
TIPO	Quelante.
PROPIEDADES	Disminuye el paso del fósforo de los alimentos a la sangre. 
COMPOSICIÓN	Carbonato de Sevelamer en sobre de 2.4g 
CÚANDO / CÓMO	Tomar disuelto en 60ml de agua durante la ingesta 

FOSRENOL®	
TIPO	Quelante.
PROPIEDADES	Disminuye el paso del fósforo de los alimentos a la sangre. 
COMPOSICIÓN	Carbonato de Lantano, comprimidos masticables de 500, 750, 1000mg. 
CÚANDO / CÓMO	Tomar bien masticado o triturado durante o inmediatamente después de las comidas 

## Vitamina D

ROCALTROL®	
<b>TIPO</b>	Derivados de la vitamina D
<b>PROPIEDADES</b>	Mejora la mineralización del hueso y frena la secreción de PTH 
<b>COMPOSICIÓN</b>	0,25 o 0,50 mcg de Calcitriol/comprimido  
<b>CÚANDO / CÓMO</b>	Un comprimido al día o días alternos por la noche.

PARICALCITOL®	
<b>TIPO</b>	Derivados de la vitamina D
<b>PROPIEDADES</b>	Mejora la mineralización del hueso y frena la secreción de PTH. 
<b>COMPOSICIÓN</b>	1, 2 y 4 mcg comprimido 
<b>CÚANDO / CÓMO</b>	Un comprimido al día o días alternos por la noche.

En ocasiones esta medicación se administra por vía intravenosa al finalizar la sesión de diálisis (Zemplar).

## Calcimimético

MIMPARA®	
<b>TIPO</b>	Calcimimético. Disminuye la secreción de PTH
<b>PROPIEDADES</b>	Frena la secreción de PTH, sin aumentar los niveles de calcio en sangre 
<b>COMPOSICIÓN</b>	30, 60 ó 90 mg de Cinacalcet/comprimido 
<b>CÚANDO / CÓMO</b>	Un comprimido entero al día en la comida 

## V. Enfermedades Respiratorias



## V. Enfermedades Respiratorias

### La enfermedad

El aparato respiratorio tiene la función principal de asegurar un correcto intercambio gaseoso, aportando el oxígeno necesario a células y tejidos y eliminando el dióxido de carbono (CO<sub>2</sub>) que es nocivo para un correcto funcionamiento del organismo. Cuando este intercambio es anómalo por alteración de las estructuras pulmonares, se origina la enfermedad. Cuando este proceso se altera, el paciente percibe la sensación de falta de aire o ahogo, que es el síntoma primordial de la patología pulmonar y se denomina **disnea**. Su presencia es indicador de afectación pulmonar a cualquier nivel o estructura: árbol respiratorio, parénquima pulmonar, espacio pulmonar y vasos pulmonares.

Cuando se afecta el árbol bronquial por mecanismos inflamatorios de la mucosa o por alteraciones de la contractibilidad de la musculatura bronquial podemos observar el desarrollo de **asma bronquial**, **bronquitis crónica** y **enfisema**. Cuando el que se afecta de forma predominante es el parénquima pulmonar podemos apreciar **edema pulmonar** o una **neumonía** cuando es un agente infeccioso el implicado. La disnea puede tener también una etiología pleural cuando el paciente sufre un neumotórax o un origen vascular si la etiología responsable es un **tromboembolismo**.

En los enfermos renales, es el **edema agudo de pulmón** la causa fundamental de disnea, debida al acúmulo de líquido en el parénquima pulmonar.

### Tratamiento:

Los **broncodilatadores** son fármacos usados habitualmente para aumentar la luz bronquial y mejorar la sintomatología asociada a su reducción de calibre. Cuando el problema es una sobreproducción de moco y secreciones, los **fármacos mucolíticos** y expectorantes van a permitir disminuir la viscosidad de la secreción y favorecer su eliminación. Uno de los fármacos más empleados y con mayor número de indicaciones son los **antibióticos** ya que permiten la curación de cualquier proceso infeccioso que afecta al árbol pulmonar, desde una infección de vías aéreas superiores, del territorio bronquial (**bronquitis**) o de su presentación más grave que es la infección del parénquima pulmonar (**neumonía**).



## VI. Otras Situaciones Clínicas

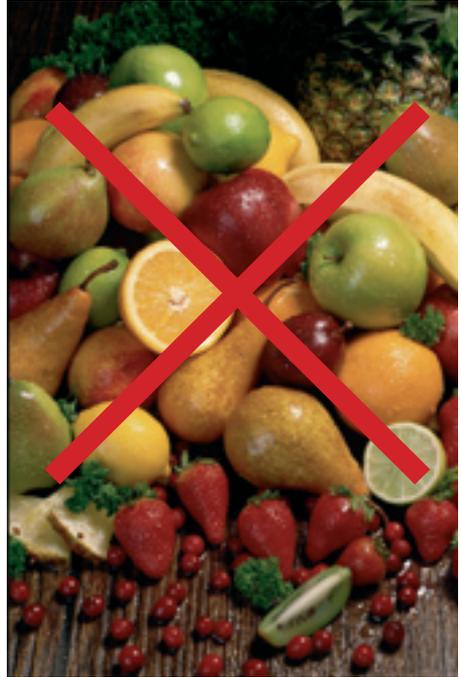


## VI. Otras Situaciones Clínicas

### Hiperpotasemia

**Qué es:** El potasio es un componente mineral esencial para mantener una función nerviosa y muscular normal. En la insuficiencia renal los riñones no son capaces de eliminar el potasio que ingerimos, pudiendo producir en caso de acumulación trastornos neuro-musculares importantes, sobre todo en el corazón, que puede conducir a una parada cardíaca. Se encuentra en casi todos los alimentos, aunque las frutas y las verduras son los que contienen mayor proporción.

**Tratamiento:** Mediante una correcta alimentación que restrinja los alimentos ricos en potasio y con la diálisis los niveles se suelen mantener dentro de límites normales. En ocasiones no es suficiente, y es necesario reducir su absorción intestinal mediante la administración de **resinas de intercambio de iones** (Resincalcio).



### Nombre del medicamento utilizado

RESINCALCIO®	
TIPO	Resina de intercambio de iones
PROPIEDADES	Disminuye la absorción intestinal de potasio 
COMPOSICIÓN	Poliestirensulfonato cálcico. Polvos (un cacito = 5 gr) 
CÚANDO / CÓMO	Disueltos en agua. Dosis de 5-10 grs diarios 

## Acidosis

El riñón mantiene el equilibrio interno eliminando las sustancias ácidas del organismo por la orina. En la insuficiencia renal es frecuente que exista un cierto grado de acidosis que precisa de la administración de **bicarbonato sódico** para mantener el equilibrio.

## Diabetes Mellitus

Para el control de la glucemia en pacientes con insuficiencia renal generalmente se utiliza **insulina** subcutánea de acción intermedia (Insulina NPH), aunque algunos pacientes puede controlarse con fármacos orales (**hipoglucemiantes**).



## Nutrición

Existen **suplementos orales** que, en determinadas situaciones, son necesarios para mejorar situaciones de desnutrición. De entre todos los preparados existentes es importante adecuar a cada paciente las **calorías**, el contenido en **hidratos de carbono**, **proteínas**, el volumen, y el contenido de **sodio y potasio**.

## Prurito

La **elevación de calcio y de fósforo** puede originar intenso picor en la piel, que puede persistir aún después de su control. En estas situaciones es necesario la administración de **antihistamínicos** para reducir el prurito.

# Cómo usar los medicamentos

## 1. Lea la etiqueta

- Antes de tomarse un medicamento compruebe que es el que le han recetado, puede tener distinta “marca” y la misma composición.
- No use ningún medicamento después de la fecha de caducidad que aparezca en el envase

## 2. Tome la medicación adecuadamente

Pregunte al médico las siguientes cuestiones :

- ¿Qué medicamento debo tomar?
- ¿A qué hora debo tomarlo?
- ¿Qué cantidad debo tomar?
- ¿Se puede tomar con los alimentos?
- ¿Hasta cuando?

## 3. Evite problemas

- Tenga los medicamentos organizados
- No comparta los medicamentos; lo que funcionan para uno puede ser peligroso para otros

**Ante cualquier duda pregunte a su médico**



# Indice alfabético de medicamentos



# Índice alfabético de medicamentos

## Leyenda

-  Anemia (A)
-  Enfermedad cardiovascular (EC)
-  Enfermedad digestiva (ED)
-  Enfermedad ósea (EO)
-  Enfermedad respiratoria (ER)
-  Otras situaciones clínicas
  - Diabetes (OD)
  - Hiperpotasemia (OH)
  - Nutrición (ON)
  - Prurito (OP)

# A

NOMBRE MEDICAMENTO	PRINCIPIO ACTIVO	UTILIZADO	ENFERMEDAD
Acetensil	Enalapril	Hipotensor	EC
Acetil salicilico	Acetil salicilico	Antiagregante	EC
Acetilcisteína	Acetilcisteína	Mucolítico-Expectorante	ER
Acfol	Acido fólico	Vitamina	A
Acido fólico	Acido fólico	Vitamina	A
Acovil	Ramipril	Hipotensor	EC
Actithiol	Carbocisteína	Mucolítico-Expectorante	ER
Actos	Pioglitazona	Diabetes	OD
Actrapid	Insulina soluble	Diabetes	OD
Acuprel	Quinapril	Hipotensor	EC
Adalat	Nifedipina	Hipotensor	EC
Adalat oros	Nifedipina	Hipotensor	EC
Adalat retard	Nifedipina	Hipotensor	EC
Adiro	Acetil salicilico	Antiagregante	EC
Admon	Nimodipino	Hipotensor	EC
Alapranzol	Pantoprazol	Úlcera-gastritis	ED
Alapril	Amlodipino	Hipotensor	EC
Alcosil	Sinvastatina	Hipolipemiente Colesterol	EC
Aldocumar	Warfarina	Anticoagulante	EC
Alergoliber	Rupatadina	Antihistamínico	OP
Alerlisin	Cetirizina	Antihistamínico	OP
Almax	Almagato	Úlcera - gastritis	ED
Alquen	Ranitidina	Úlcera - gastritis	ED
Alopresin	Captopril	Hipotensor	EC
Alquen	Ranitidina	Úlcera - gastritis	ED
Alubifar	Almasilato	Úlcera - gastritis	ED
Amaryl	Glimepirida	Diabetes	OD
Amlodipino	Amlodipino	Hipotensor	EC
Anagasta	Pantoprazol	Úlcera - gastritis	ED
Anasma	Salmeterol/Fluticasona	Broncodilatador	ER
Anatac	Carbocisteína	Mucolitico	ER
Angiodrox	Diltiazem	Hipotensor	EC
Antineurina	Vitamina B1-B6-B12	Vitamina	A



NOMBRE MEDICAMENTO	PRINCIPIO ACTIVO	UTILIZADO	ENFERMEDAD
Aprovel	Irbesartan	Hipotensor	EC
Aranesp	Darbepoetin	Anemia	A
Arcid	Ranitidina	Úlcera - gastritis	ED
Ardoral	Ranitidina	Úlcera - gastritis	ED
Artedil	Manidipino	Hipotensor	EC
Arudel	Simvastatina	Hipolipemiente - Colesterol alto	ED
Aspirina infantil	Acetil salicílico	Antiagregante	EC
Aspol	Acido fólico	Vitamina	ON
Astudal	Amlodipino	Hipotensor	EC
Atacand	Candesartán	Hipotensor	EC
Atenolol	Atenolol	Hipotensor	EC
Aterkey	Lovastatina	Hipolipemiente	EC
Atrovent	Bromuro de ipatropio	Broncodilatador	ER
Aulcer	Omeprazol	Úlcera - gastritis	ED
Avandia	Rosiglitazona	Diabetes	OD
Axiago	Esomeprazol	Úlcera-gastritis	ED

## B

NOMBRE MEDICAMENTO	PRINCIPIO ACTIVO	UTILIZADO	ENFERMEDAD
Bactil	Ebastina	Antihistamínico	OP
Balzak	Olmesartan	Hipotensor	EC
Bambec	Bambuterol	Broncodilatador	ER
Baripril	Enalapril	Antianginoso	EC
Baypresol	Nitrendipino	Hipotensor	EC
Bayvit	Lansoprazol	Úlcera - gastritis	ED
Beclo Asma	Beclometasona dipropionato	Broncodilatador	ER
Becloforte Inhal	Beclometasona dipropionato	Broncodilatador	ER
Beclomet Easyhaler	Beclometasona dipropionato	Broncodilatador	ER
Becotide	Beclometasona dipropionato	Broncodilatador	ER
Becozyme C Forte	Vitamina B y Vitamina C	Vitamina	A

NOMBRE MEDICAMENTO	PRINCIPIO ACTIVO	UTILIZADO	ENFERMEDAD
Beglan	Salmeterol	Broncodilatador	ER
Belmalax	Lactulosa	Laxantes	ED
Belmalip	Simvastatina	Hipolipemiente - Colesterol alto	EC
Belmazol	Omeprazol	Úlcera - gastritis	ED
Beloken	Metoprolol	Hipotensor	EC
Bemolan	Magaldrato	Úlcera - gastritis	ED
Benexol B1-B6-B12	Vitamina B1-B6-B12	Vitamina	A
Bester Complex	Vitamina B1-B6-B12	Vitamina	A
Betadipresan	Propranolol + Hidralacina	Hipotensor	EC
Betamican	Salmeterol	Broncodilatador	ER
Betsuril	Beclometasona dipropionato	Broncodilatador	ER
Bicetil	Quinapril	Hipotensor	EC
Bioplak	Acetil salicílico	Antiagregante	EC
Bisolmed	Bromhexidrina	Mucolítico	ER
Bisolvon	Bromhexidrina	Mucolítico-Expectorante	ER
Bitensil	Enalapril	Hipotensor	EC
Blaston	Cinitaprida	Procinéticos	ED
Blegan	Salmeterol	Broncodilatador	ER
Blokium	Atenolol	Hipotensor	EC
Brainal	Nimodipino	Hipotensor	EC
Bristacol	Simvastatina	Hipolipemiente Colesterol alto	EC
Bromuro de Ipatropio	Bromuro de ipatropio	Broncodilatador	ER

C

NOMBRE MEDICAMENTO	PRINCIPIO ACTIVO	UTILIZADO	ENFERMEDAD
Calnit	Nimodipino	Hipotensor	EC
Caosina	Carbonato calcico	Quelante de fosforo	EO
Capenon	Olmesartan	Hipotensor	EC
Capoten	Captopril	Hipotensor	EC
Carasel	Ramipril	Hipotensor	EC
Cardiovas	Mononitrato de isosorbida	Angina e Infarto de miocardio	EC

NOMBRE MEDICAMENTO	PRINCIPIO ACTIVO	UTILIZADO	ENFERMEDAD
Cardiser	Diltiazem	Hipotensor	EC
Carduran Neo	Doxazosina	Hipotensor	EC
Cardyl	Atorvastatina	Hipolipemiante - Colesterol alto	EC
Carreldon	Diltiazem	Hipotensor	EC
Carvedilol	Carvedilol	Hipotensor	EC
Ceprandal	Omeprazol	Úlcera - gastritis	ED
Cervoxan	Vinburnina	Vasodilatador	EC
Cesplon	Captopril	Hipotensor	EC
Cettirizina	Cetirizina	Antihistamínico	OP
Cidine	Cinitaprida	Procinéticos	ED
Citrel	Pantoprazol	Úlcera-Gastritis	ED
Civeran	Loratadina	Antihistamínico	OP
Clarytine	Loratadina	Antihistamínico	OP
Clinadil	Dihidroergocristina	Vasodilatador	EC
Cleboril	Cleboprida	Procinéticos	ED
Clexane	Heparina de BPM	Anticoagulante	ED
Clipto	Enalapril	Hipotensor	EC
Clopidogrel	Clopidogrel	Antiagregante	EC
Colemin	Simvastatina	Hipolipemiante - Colesterol alto	EC
Colesvir	Lovastatina	Hipolipemiante - Colesterol alto	EC
Confobos	Famotidina	Úlcera - gastritis	ED
Coralen	Ranitidina	Úlcera - gastritis	ED
Cordiplast	Nitroglicerina	Angina e Infarto de miocardio	EC
Coronur	Mononitrato de isosorbida	Angina e Infarto de miocardio	EC
Coropres	Carvedilol	Hipotensor	EC
Cosmofer	Hierro	Anemia	A
Cozaar	Losartán	Hipotensor	EC
Creter	Rosuvastatina	Hipolipemiante Colesterol	EC
Crinoren	Enalapril	Hipotensor	EC
Cromatonbic Folinico	Acido fólico	Vitamina	A
Cromatonbic Ferro	Lactato ferroso	Anemia	A
Cronodine	Diltiazem	Hipotensor	EC
Cronol	Famotidina	Úlcera - gastritis	ED
Cyater	Terfenadina	Antihistamínico	OP

# D

NOMBRE MEDICAMENTO	PRINCIPIO ACTIVO	UTILIZADO	ENFERMEDAD
Dabonal	Enalapril	Hipotensor	EC
Dafiro	Diovan	Hipotensor	EC
Dagan	Nicardipino	Hipotensor	EC
Decasona	Beclometasona dipropionato	Broncodilatador	ER
Denulcer	Ranitidina	Úlcera - gastritis	ED
Dermatrans	Nitroglicerina	Angina e Infarto de miocardio	EC
Diafusor	Nitroglicerina	Angina e Infarto de miocardio	EC
Dianben	Metformina	Diabetes	OP
Diemil	Dihidroergocristina	Vasodilatador	EC
Diertine Forte	Dihidroergocristina	Vasodilatador	EC
Digaril	Fluvastatina	Hipolipemiante - Colesterol alto	EC
Digervin	Famotidina	Úlcera - gastritis	ED
Digoxina	Digoxina	Arritmia cardiaca	EC
Diltiwas	Diltiazem	Hipotensor	EC
Dinisor	Diltiazem	Hipotensor	EC
Disgren	Trífusal	Antiagregante	EC
Diovan	Valsartán	Hipotensor	EC
Dolak	Mononitrato de isosorbida	Angina e Infarto de miocardio	EC
Dolcopin	Almasilato	Úlcera - gastritis	ED
Dolintol	Omeprazol	Úlcera - gastritis	ED
Domperidona Gamir	Domperidona	Procinéticos	ED
Doneka	Lisinopril	Hipotensor	EC
Duphalac	Lactulosa	Laxantes	ED



# E

NOMBRE MEDICAMENTO	PRINCIPIO ACTIVO	UTILIZADO	ENFERMEDAD
<b>Ebastel</b>	Ebastina	Antihistamínico	OP
<b>Ectren</b>	Quinapril	Hipotensor	EC
<b>Elgam</b>	Omeprazol	Úlcera - gastritis	ED
<b>Elixiflin</b>	Teofilina	Broncodilatador	ER
<b>Emconcor</b>	Bisoprolol	Hipotensor	EC
<b>Emeproton</b>	Omeprazol	Úlcera - gastritis	ED
<b>Emportal</b>	Lactilol	Laxante	ED
<b>Emuliquen Simple</b>	Parafina	Laxante	ED
<b>Enalapril</b>	Enalapril	Hipotensor	EC
<b>Eneas</b>	Nitrendipino	Hipotensor	EC
<b>Enit</b>	Nitrendipino	Hipotensor	EC
<b>Ensure</b>	Suplementos nutritivos	Nutrición	ON
<b>Epinitril</b>	Nitroglicerina	Angina e Infarto de miocardio	EC
<b>Epopen</b>	Epoetin Alfa	Anemia	A
<b>Eprex</b>	Epoetin Alfa	Anemia	A
<b>Estomil</b>	Lansoprazol	Úlcera - gastritis	ED
<b>Eufilina Venosa</b>	Teofilina	Broncodilatador	ER
<b>Eulitop</b>	Bezafibrato	Hipolipemiante - Triglicéridos altos	EC
<b>Euradal</b>	Bisoprolol	Hipotensor	EC
<b>Eviatrina</b>	Famotidina	Úlcera-gastritis	ED
<b>Exforge</b>	Valsartan	Hipotensor	EC



# F

NOMBRE MEDICAMENTO	PRINCIPIO ACTIVO	UTILIZADO	ENFERMEDAD
Fagastril	Famotidina	Úlcera - gastritis	ED
Famotidina	Famotidina	Úlcera - gastritis	ED
Famulcer	Famotidina	Úlcera - gastritis	ED
Fanox	Famotidina	Úlcera - gastritis	ED
Fenofibrato	Fenofibrato	Hipolipemiante	EC
Fensel	Felodipino	Hipotensor	EC
Ferlecit	Hierro	Anemia	A
Feriv	Hierro	Anemia	A
Fero Gradumet	Sulfato ferroso	Anemia	A
Ferplex	Hierro trivalente	Anemia	A
Ferplex 40	Suplementos de hierro	Anemia	A
Ferro Sanol	Sulfato de ferroglicina	Anemia	A
Ferrocure	Suplemento de hierro	Anemia	A
Ferroprotina	Ferritina	Anemia	A
Ferrum Sandoz	Gluconato de hierro	Anemia	A
Flixotide	Propionato de Fluticaxona	Broncodilatador	ER
Fluidin Mucolítico	Carbocisteína	Mucolítico-Expectorante	ER
Fluimucil	Acetilcisteína	Mucolítico-Expectorante	ER
Flumil	Acetilcisteína	Mucolítico-Expectorante	ER
Flusemide	Nicardipino	Hipotensor Hipotensor	EC
Flusonal	Propionato de Fluticaxona	Broncodilatador	ER
Folasin	Acido fólico	Vitamina	ON
Folidan	Acido fólico	Vitamina	ON
Folidoce	Acido fólico	Vitamina	ON
Foradil	Formoterol	Broncodilatador	ER
Formatis Novolizer	Formoterol	Broncodilatador	ER
Formoterol	Formoterol	Broncodilatador	ER
Fortzaar	Losartan	Hipotensor	EC
Fosrenol	Carbonato de lantano	Quelante de fosforo	EO
Fragmin	Heparina de BPM	Anticoagulante	EC
Fraxiparina	Heparina de BPM	Anticoagulante	EC
Fremet	Cimetidina	Úlcera - gastritis	ED



## G

NOMBRE MEDICAMENTO	PRINCIPIO ACTIVO	UTILIZADO	ENFERMEDAD
Garnil	Captopril	Hipotensor	EC
Gastrimut	Omeprazol	Hipotensor	EC
Gastrion	Famotidina	Úlcera - gastritis	ED
Gastrodomina	Famotidina	Úlcera - gastritis	ED
Gastromol	Megaldrato	Úlcera - gastritis	ED
Genfibrozilo	Gemfibrozilo	Hipolipemiante - Triglicéridos altos	EC
Gericin	Nitrendipino	Hipotensor	EC
Glucobay	Acarbosa	Diabetes	OD
Glutaferro	Sulfato de ferroglicina	Anemia	A
Glutasey	Simvastatina	Hipolipemiante - Colesterol alto	EC
Gopten	Trandolapril	Hipotensor	EC

## H

NOMBRE MEDICAMENTO	PRINCIPIO ACTIVO	UTILIZADO	ENFERMEDAD
Hemovas	Pentoxifilina	Vasodilatador	EC
Herten	Enalapril	Hipotensor	EC
Hibor	Heparina de BPM	Anticoagulante	EC
Hidroxil B1-B6-B12	Vitamina B1-B6-B12	Vitamina	A
Hipoartel	Enalapril	Hipotensor	EC
Histaflin	Teofilina	Broncodilatador	ER
Histop	Simvastatina	Hipolipemiante - Colesterol alto	EC
Hodernal	Parafina	Laxante	ED
Humalog	Insulina Lispro	Diabetes	OD
Humaplus	Mezcla de insulinas	Diabetes	OD
Humaplus NPH	Insulina NPH	Diabetes	OD
Humulina	Mezcla de insulinas	Diabetes	OD
Humulina NPH	Insulina NPH	Diabetes	OD
Hydergina	Dihidroergotoxina	Vasodilatador	EC



## I

NOMBRE MEDICAMENTO	PRINCIPIO ACTIVO	UTILIZADO	ENFERMEDAD
Idaptan	Trimetazidina	Vasodilatador	EC
Iecaten	Enalapril	Hipotensor	EC
Impride	Valsartan	Hipotensor	EC
Inalacor	Propionato de Fluticaxona	Broncodilatador	ER
Inaladuo	Salmeterol/Fluticasona	Broncodilatador	ER
Inaspir	Salmeterol	Broncodilatador	ER
Indurgan	Omeprazol	Úlcera - gastritis	ED
Inegy	Sinvastatina	Hipolipemiente Colesterol	EC
Ingastrí	Famotidina	Úlcera - gastritis	ED
Inhibace	Cilazapril	Hipotensor	EC
Innohep	Heparina de BPM	Anticoagulante	EC
Inocar	Cilazapril	Hipotensor	EC
Inston Mucolítico	Carbocisteína	Carbocisteína Mucolítico-Expectorante	ER
Insulatard	Insulina soluble	Diabetes	OD
Insulatard NPH	Insulina NPH	Diabetes	OD
Insulina NPH	Insulina	Diabetes	OD
Insup	Enalapril	Hipotensor	EC
Invigan	Famotidina	Úlcera - gastritis	ED
Iscover	Clopidogrel	Antiagregante	EC
Iso Lacer	Mononitrato de isosorbida	Angina e Infarto de miocardio	EC
Isovorin	Acido fólico	Vitamina	ON

## K

NOMBRE MEDICAMENTO	PRINCIPIO ACTIVO	UTILIZADO	ENFERMEDAD
Kalpress	Valsartán	Hipotensor	EC
Karvea	Irbesartan	Hipotensor	EC
Kenesil	Enalapril	Hipotensor	EC
Kilor	Suplemento de hierro	Anemia	A

## L

NOMBRE MEDICAMENTO	PRINCIPIO ACTIVO	UTILIZADO	ENFERMEDAD
Lacerol	Diltiazem	Hipotensor	EC
Lacimen	Lacidipino	Hipotensor	EC
Lacipil	Lacidipino	Hipotensor	EC
Lactoferrina	Suplemento de hierro	Anemia	A
Lake	Ranitidina	Úlcera - gastritis	ED
Lanacordin	Digital	Antiarrítmico	EC
Lansoprazol	Lansoprazol	Úlcera - gastritis	ED
Lantus optiset	Insulina glargina	Diabetes	OD
Lanzol	Lansoprazol	Úlcera - gastritis	ED
Lecibral	Nicardipino	Hipotensor	EC
Lederfolin	Acido fólico	Vitamina	A
Leiracid	Ranitidina	Úlcera-gastritis	ED
Legis	Salbutamol/Bromuro Ipatropio	Broncodilatador	ER
Lergocil	Azatadina	Antihistamínico	OP
Lescol	Fluvastatina	Hipolipemiante Colesterol alto	EC
Libradin	Barnidipino	Hipotensor	EC
Lidaltrin	Quinapril	Hipotensor	EC
Lincil	Nicardipino	Hipotensor	EC
Liparison	Fenofibrato	Hipolipemiante - Triglicéridos altos	EC
Lipemol	Pravastatina	Hipolipemiante - Colesterol alto	EC
Liplat	Pravastatina	Hipolipemiante - Colesterol alto	EC
Lipociden	Simvastatina	Hipolipemiante Colesterol alto	EC
Liposcler	Lovastatina	Hipolipemiante Colesterol alto	EC
Lisinopril	Lisinopril	Hipotensor	EC
Lobivon	Nebivolol	Hipotensor	EC
Lofton	Buflomedil	Vasodilatador	EC
Logimax	Felodipino + Metoprolol	Hipotensor	EC
Lopid	Gemfibrozilo	Hipolipemiante - Triglicéridos altos	EC
Lopresor	Metoprolol	Hipotensor	EC
Loratadina	Loratadina	Antihistamínico	OP
Losartan	Losartan	Hipotensor	EC
Losec	Omeprazol	Úlcera - gastritis	ED
Losferron	Gluconato de hierro	Hipotensor	EC
Lymetel	Fluvastatina	Hipolipemiante Colesterol alto	EC



# M

NOMBRE MEDICAMENTO	PRINCIPIO ACTIVO	UTILIZADO	ENFERMEDAD
Magion	Megaldrato	Úlcera-gastritis	ED
Manidon	Verapamilo	Hipotensor	EC
Masdil	Diltiazem	Hipotensor	EC
Mastical	Carbonato cálcico	Quelante de fósforo	EO
Maycor	Mononitrato de isosorbida	Angina e Infarto de miocardio	EC
Mederebro	Vitamina B1-B6-B12	Vitamina	A
Mevacor	Lovastatina	Hipolipemiente - Colesterol alto	EC
Micardis	Telmisartán	Hipotensor	EC
Miflonide	Budesonida	Broncodilatador	ER
Mimpara	Cinacalcet	Calcimimético antiparatiroideo	EO
Minitran	Nitroglicerina	Angina e Infarto de miocardio	EC
Minoton	Megaldrato	Úlcera - gastritis	ED
Miol	Omeprazol	Úlcera - gastritis	ED
Mircera	Eritropoyetina	Anemia	A
Mistamine	Mizolastina	Antihistamínico	OP
Miten	Valsartán	Hipotensor	EC
Mixtard	Mezcla de insulinas	Diabetes	OD
Mizolen	Mizolastina	Antihistamínico	OP
Modus	Nimodipino	Hipotensor	EC
Monolitum	Lansoprazol	Úlcera - gastritis	ED
Monotard	Insulina soluble neutra humana	Diabetes	OD
Mopral	Omeprazol	Úlcera - gastritis	ED
Motens	Lacidipino	Hipotensor	EC
Motilium	Domperidona	Procinético	ED
Mucoaliv	Acetilcisteína	Mucolítico	ER
Mucolibex	Acetilcisteína	Mucolítico-Expectorante	ER
Mucosan	Ambroxol clorhidrato	Broncodilatador	ER
Mucovital	Carbocisteína	Mucolítico-Expectorante	ER
Muntel	Levocetirizina	Antihistamínico	OP



# N

NOMBRE MEDICAMENTO	PRINCIPIO ACTIVO	UTILIZADO	ENFERMEDAD
Naprilene	Enalapril	Hipotensor	EC
Natecal	Carbonato cálcico	Quelante de fósforo	EO
Navixen	Eprosartán	Hipotensor	EC
Neatenol	Atenolol	Hipotensor	EC
Nelorpin	Pentoxifilina	Vasodilatador	EC
Neorecormon	Epoetin Beta	Anemia	A
Neotensin	Enalapril	Hipotensor	A
Nepro	Suplemento nutritivo	Nutrición	ON
Nerdipina	Nicardipino	Hipotensor	EC
Nergadan	Lovastatina	Hipolipemiante -Colesterol alto	EC
Nervobion	Vitamina B1-B6-B12	Vitamina	A
Neurodavor	Vitamina B1-B6-B12	Vitamina	A
Neuromade	Vitamina B1-B6-B12	Vitamina	A
Neurostop Complex	Vitamina B1-B6-B12	Vitamina	A
Nicardipino	Nicardipino	Hipotensor	EC
Nimodipino	Nicardipino	Hipotensor	EC
Nimotop	Nimodipino	Hipotensor	EC
Niprina	Nitrendipino	Hipotensor	EC
Nitrendipino	Nitrendipino	Hipotensor	EC
Nitroderm	Nitroglicerina	Angina e Infarto de miocardio	EC
Nitro-Dur	Nitroglicerina	Angina e Infarto de miocardio	EC
Nitroplast	Nitroglicerina	Angina e Infarto de miocardio	EC
Norpramin	Omeprazol	Úlcera - gastritis	ED
Norvas	Amlodipino	Hipotensor	EC
Novel	Omeprazol	Úlcera - gastritis	ED
Novomix	Insulina aspart	Diabetes	OD
Novonorm	Repaglinida	Diabetes	OD
Novopulm	Budesonida	Broncodilatador	ER
Novorapid	Insulina aspart	Diabetes	OD
Nuclosina	Omeprazol	Úlcera - gastritis	ED
Nulcerin	Famotidina	Úlcera - gastritis	ED
Nutrison	Suplemento nutritivo	Nutrición	ON



## O

NOMBRE MEDICAMENTO	PRINCIPIO ACTIVO	UTILIZADO	ENFERMEDAD
Olfex Bucal	Budesonida	Broncodilatador	ER
Olicard	Mononitrato de isosorbida	Angina e Infarto de miocardio	EC
Olmetec	Olmesartan	Hipotensor	EC
Omapren	Omeprazol	Úlcera - gastritis	ED
Omeprazol	Omeprazol	Úlcera - gastritis	ED
Openvas	Olmesartán	Hipotensor	EC
Opirem	Lansoprazol	Úlcera - gastritis	EC
Oponaf	Lactilol	Laxante	EC
Osvaren	Acetato calcico y magnesio	Quelante de fosforo	EO
Otimin	Loratadina	Antihistamínico	OP

## P

NOMBRE MEDICAMENTO	PRINCIPIO ACTIVO	UTILIZADO	ENFERMEDAD
Panproton	Pantoprazol	Úlcera-gastritis	ED
Pantecta	Pantoprazol	Úlcera - gastritis	ED
Pantok	Simvastatina	Hipolipemiente - Colesterol alto	EC
Pantoprazol	Pantoprazol	Úlcera-gastritis	ED
Parapres	Candesartán	Hipotensor	EC
Pariet	Rabeprazol	Úlcera - gastritis	ED
Parizac	Omeprazol	Úlcera - gastritis	ED
Pectox	Carbicisteina	Mucolitico - expectorante	ER
Pentoxifilina	Pentoxifilina	Mucolitico - expectorante	ER
Pepsamar	Hidroxido de aluminio	Quelante de fosforo	EO
Pepticum	Omeprazol	Úlcera - gastritis	ED
Perfudal	Felodipino	Hipotensor	EC
Persantin	Dipiridamol	Antiagregante	EC
Pertensal	Nifedipina	Hipotensor	EC
Pertil	Mononitrato de isosorbida	Angina e Infarto de miocardio	EC
Pessitan	Enalapril	Hipotensor	EC
Plavix	Clopidogrel	Antiagregante	EC
Plendil	Felodipino	Hipotensor	EC
Primperan	Metoclopramida	Procinéticos	ED
Pritadol	Pravastatina	Hipolipemiente Colesterol alto	EC

NOMBRE MEDICAMENTO	PRINCIPIO ACTIVO	UTILIZADO	ENFERMEDAD
Panproton	Pantoprazol	Úlcera-gastritis	ED
Pantecta	Pantoprazol	Úlcera - gastritis	ED
Pantok	Simvastatina	Hipolipemiente - Colesterol alto	EC
Pantoprazol	Pantoprazol	Úlcera-gastritis	ED
Parapres	Candesartán	Hipotensor	EC
Pariet	Rabeprazol	Úlcera - gastritis	ED
Parizac	Omeprazol	Úlcera - gastritis	ED
Pectox	Carbicisteína	Mucolítico - expectorante	ER
Pentoxifilina	Pentoxifilina	Mucolítico - expectorante	ER
Pepsamar	Hidroxido de aluminio	Quelante de fosforo	EO

Q

NOMBRE MEDICAMENTO	PRINCIPIO ACTIVO	UTILIZADO	ENFERMEDAD
Quantor	Ranitidina	Úlcera - gastritis	ED
Qvar Autohaler	Beclometasona dipropionato	Broncodilatador	ER
Quinapril	Quinapril	Hipotensor	EC

R

NOMBRE MEDICAMENTO	PRINCIPIO ACTIVO	UTILIZADO	ENFERMEDAD
Rabiulcer	Ranitidina	Úlcera - gastritis	ED
Ramipril	Ramipril	Hipotensor	EC
Ran H2	Ranitidina	Úlcera - gastritis	ED
Ranidin	Ranitidina	Úlcera - gastritis	ED
Ranitinina	Ranitidina	Úlcera - gastritis	ED
Ranix	Ranitidina	Úlcera - gastritis	ED



NOMBRE MEDICAMENTO	PRINCIPIO ACTIVO	UTILIZADO	ENFERMEDAD
Ranuber	Ranitidina	Úlcera - gastritis	ED
Rapidal	Terfenadina	Antihistamínico	OP
Regulaten	Eprosartán	Hipotensor	EC
Renagel	Sevelamer	Quelante de fósforo	EO
Renvela	Sevelamer	Quelante de fosforo	EO
Renitec	Enalapril	Hipotensor	EC
Resincalcio	Poliestirenosulfonato cálcico	Quelante de potasio	ON
Resource	Suplemento nutritivo	Nutrición	ON
Respiroma	Salbutamol	Broncodilatador	ER
Retimax	Pentoxifilina	Vasodilatador	EC
Ribujet	Budesonida	Broncodilatador	ER
Rilast	Formoterol/Budesonida	Broncodilatador	ER
Rinialer	Rupatadina	Antihistaminico	OP
Rocaltrol	Vitamina D	Vitamina	EO
Royen	Acetato cálcico	Quelante de fósforo	EO
Rubacina	Famotidina	Úlcera - gastritis	ED
Rupafin	Rupatadina	Antihistamínico	OP

S

NOMBRE MEDICAMENTO	PRINCIPIO ACTIVO	UTILIZADO	ENFERMEDAD
Secalip	Fenofibrato	Hipolipemiante - Triglicéridos altos	EC
Seretide	Salmeterol/Fluticasona	Broncodilatador	ER
Sermion	Nicergolina	Vasodilatador	EC
Serevent	Salmeterol	Broncodilatador	ER
Silostar	Nebivolol	Hipotensor	EC
Simvastatina	Simvastatina	Simvastatina	EC
Sintrom	Dicumarínico	Anticoagulante	EC
Solinitrina grageas	Nitroglicerina	Angina e Infarto de miocardio	EC
Solufilina	Etamifilina	Broncodilatador	ER
Sorbisterit	Poliestirenosulfonato cálcico	Bloqueante de potasio	OH
Spiriva	Bromuro de tiotropio	Broncodilatador	ER
Starlix	Nateglinida	Diabetes	OD
Sumial	Propranolol	Hipotensor	EC
Symbicort	Formoterol/Budesonida	Broncodilatador	ER
Syscor	Nisoldipino	Hipotensor	EC

# T

NOMBRE MEDICAMENTO	PRINCIPIO ACTIVO	UTILIZADO	ENFERMEDAD
Tagamet	Cimetidina	Úlcera - gastritis	ED
Tairal	Famotidina	Úlcera - gastritis	ED
Tamin	Famotidina	Úlcera - gastritis	ED
Tanidina	Ranitidina	Úlcera - gastritis	ED
Tanser	Atenolol	Hipotensor	EC
Tardyferon	Sulfato ferroso	Anemia	A
Tarka	Verapamil + Trandolapril	Hipotensor	EC
Taucor	Lovastatina	Hipolipemiante - Colesterol alto	EC
Tavegil	Clemastina	Antihistamínico	OP
Tefavinca	Vincamina	Vasodilatador	EC
Telfast	Fexofenadina	Antihistamínico	OP
Tenormin	Atenolol	Hipotensor	EC
Tensogradal	Nitrendipino	Hipotensor	EC
Teofilina	Teofilina	Broncodilatador	ER
Teolixir	Teofilina	Broncodilatador	ER
Terbasmin	Terbutalina	Broncodilatador	ER
Ternadin	Terfenadina	Antihistamínico	OP
Teromol	Teofilina	Broncodilatador	ER
Terposen	Ranitidina	Úlcera - gastritis	ED
Tevetens	Eprosartán	Hipotensor	EC
Theo Dur	Teofilina	Broncodilatador	ER
Theolair	Teofilina	Broncodilatador	ER
Theoplus	Teofilina	Broncodilatador	ER
Ticlodone	Ticlopidina	Antiagregante	EC
Ticlopidina	Ticlopidina	Antiagregante	EC
Tiklid	Ticlopidina	Antiagregante	EC
Tilker	Diltiazem	Hipotensor	EC
Tipodex	Famotidina	Úlcera - gastritis	ED
Titrane	Mononitrato de isosorbida	Angina e Infarto de miocardio	EC
Toriol	Ranitidina	Úlcera - gastritis	ED
Trandate	Labetalol	Hipotensor	EC
Trangorex	Amiodarona	Antiarrítmico	EC
Trialmin	Gemfibrozilo	Hipolipemiante - Triglicéridos altos	EC



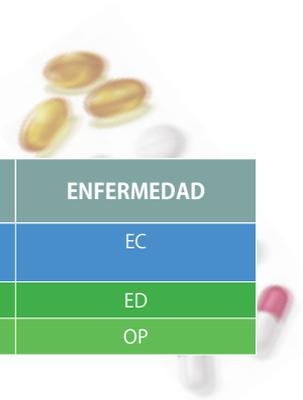
NOMBRE MEDICAMENTO	PRINCIPIO ACTIVO	UTILIZADO	ENFERMEDAD
<b>Trialona</b>	Propionato de Fluticasona	Broncodilatador	ER
<b>Triapin</b>	Ramipril	Hipotensor	EC
<b>Trifusal</b>	Trifusal	Antiagregante	EC
<b>Trimetazidina</b>	Trimetazidina	Vasodilatador	EC
<b>Trinipatch</b>	Nitroglicerina	Angina e Infarto de miocardio	EC
<b>Trinispray</b>	Nitroglicerina	Angina e Infarto de miocardio	EC
<b>Tromalyt</b>	Acetil salicílico	Antiagregante	EC

**U**

NOMBRE MEDICAMENTO	PRINCIPIO ACTIVO	UTILIZADO	ENFERMEDAD
<b>Ulceral</b>	Omeprazol	Úlcera - gastritis	ED
<b>Ulcsep</b>	Omeprazol	Úlcera - gastritis	ED
<b>Ulcetrax</b>	Famotidina	Úlcera - gastritis	ED
<b>Ulcotenal</b>	Pantoprazol	Úlcera - gastritis	ED
<b>Ulgarine</b>	Famotidina	Úlcera - gastritis	ED
<b>Ultratard</b>	Insulina soluble neutra humana	Diabetes	OD
<b>Underacid</b>	Ranitidina	Úlcera-gastritis	ED
<b>Uniket</b>	Mononitrato de isosorbida	Angina e Infarto de miocardio	EC
<b>Uni-Masdil</b>	Diltiazem	Hipotensor	EC

**V**

NOMBRE MEDICAMENTO	PRINCIPIO ACTIVO	UTILIZADO	ENFERMEDAD
<b>Vadition</b>	Fluvastatina	Hipolipemiante Colesterol alto	EC
<b>Vals</b>	Valsartán	Hipotensor	ED
<b>Variargil</b>	Alimemazina	Antihistamínico	OP



NOMBRE MEDICAMENTO	PRINCIPIO ACTIVO	UTILIZADO	ENFERMEDAD
Varson	Nicergolina	Vasodilatador	EC
Vasonase	Nicardipino	Hipotensor	EC
Velodan	Loratadina	Antihistamínico	OP
Venofer	Hierro sacarosa	Anemia	A
Ventilastin	Salbutamol	Broncodilatador	ER
Ventolin	Salbutamol	Broncodilatador	ER
Vernies	Nitroglicerina	Angina e Infarto de miocardio	EC
Vincacen	Vincamina	Vasodilatador	EC
Vipres	Nitrendipino	Hipotensor	EC
Viscocisteína	Carbocisteína	Mucolítico-Expectorante	ER

## X

NOMBRE MEDICAMENTO	PRINCIPIO ACTIVO	UTILIZADO	ENFERMEDAD
Xazal	Levocetirizina	Antihistamínico	OP

## Z

NOMBRE MEDICAMENTO	PRINCIPIO ACTIVO	UTILIZADO	ENFERMEDAD
Zantac	Ranitidina	Úlcera - gastritis	ED
Zarator	Atorvastatina	Hipolipemiante - Colesterol alto	EC
Zasten	Ketotifeno	Antihistamínico	OP
Zemplar	Paricalcitol	Vitamina D	EO
Zestril	Lisinopril	Hipotensor	EC
Zimor	Omeprazol	Úlcera - gastritis	ED
Zocor	Simvastatina	Hipolipemiante - Colesterol alto	EC
Zólico	Acido fólico	Vitamina	A
Zolistan	Mizolastina	Antihistamínico	OP
Zyrtec	Cetirizina	Antihistamínico	OP





# Índice de medicamentos por grupos terapéuticos





# Índice de medicamentos por grupos terapéuticos

## I. Anemia

ERITROPOYETINA	
ERITROPOYETINA ALFA	Eporex® o Epopen®
ERITROPOYETINA BETA	Neorecormon®
DARBOPOIETINA	Aranesp®
ERITROPOYETINA BETA PERGILADA	Mircera

HIERRO ORAL	
SULFATO FERROSO	Fero Gradumet®, Tardiferon®
SULFATO DE FERROGLICINA	Ferro Sanol®, Glutaferro Gotas®
GLUCONATO DE HIERRO	Ferrum Sanol®, Losferon®
SUPLEMENTOS FÉRRICOS	Ferplex 40®, Ferrocur®, Lactoferrina®, Podertonic®, Ferroprotina®, Kilor®, Profer®.
HIERRO INTRAVENOSO	Venofer®, Feriv, Cosmofer, Ferlecit

OTROS ANTIANEMICOS	
ACIDO FÓLICO	Acfol®, Ácido Fólico Aspol®, Zólico®, Cromatonbic Folinico®, Folidan®, Lederfolin®, Folaxin, Isovorin
VITAMINA B12	Cromatonbic B12, Optovite B12, Reticulogen fortificado, Megamilbedoce
VITAMINA B1 B6 B12	Antineurina®, Benexol B1 B6 B12®, Bester Complex®, Hidroxil B1 B6 B12®, Mederebro®, Nervobion®, Neurodavor®, Neuromade®, Neurostop Complex®.
COMPLEJO B Y VITAMINA C	Becocyme C Forte®.
ACIDO FOLICO + VITAMINA B12	Folidoce



## II. Enfermedad Cardiovascular

ANTIAGREGANTES	
ACIDO ACETIL SALICÍLICO	Adiro <sup>®</sup> , Bioplak <sup>®</sup> , Tromalyt <sup>®</sup>
CLOPIDOGREL	Plavix <sup>®</sup> , Iscover <sup>®</sup>
DIPIRIDAMOL	Persantin <sup>®</sup>
TICLOPIDINA	Ticlopidina <sup>®</sup> , Tiklid <sup>®</sup>
TRIFUSAL	Disgren <sup>®</sup> , Trifusal <sup>®</sup>

ANTICOAGULANTES	
DICUMARÍNICOS	Sintrom <sup>®</sup>
HEPARINAS DE BAJO PESO MOLECULAR	Clexane <sup>®</sup> , Fraxiparina <sup>®</sup> , Fragmin <sup>®</sup> , Hibor <sup>®</sup> , Innohep <sup>®</sup>
WARFARINA	Aldocumar <sup>®</sup>

ANTIANGINOSOS (Angina e Infarto de miocardio)	
PARCHES DE NITROGLICERINA	Cordiplast <sup>®</sup> , Dermatrans <sup>®</sup> , Diafusor <sup>®</sup> , Epinitril <sup>®</sup> , Minitran <sup>®</sup> , Nitradisc <sup>®</sup> , Nitro Dur <sup>®</sup> , Nitrodrem Matriz <sup>®</sup> , Nitroderm TTS <sup>®</sup> , Nitroplast <sup>®</sup> , Trinipatch <sup>®</sup>
NITRITOS ORALES	Mononitrato de isosorbida (Cardionils <sup>®</sup> , Cardiovas <sup>®</sup> , Coronur <sup>®</sup> , Dolak <sup>®</sup> , Isonitril <sup>®</sup> , Mononitr Isosorb Normon <sup>®</sup> , Pertil <sup>®</sup> , Uniket <sup>®</sup> )

ANTIARRÍTMICOS (Arritmias cardiacas)	
DIGITAL	Digoxina <sup>®</sup> , Lanacordin <sup>®</sup>
AMIODARONA	Trangorex <sup>®</sup>

HIPOLIPEMIANTE	
ESTATINAS (Disminución del Colesterol)	
PRAVASTATINA	Bristacol <sup>®</sup> , Lipemol <sup>®</sup> , Liplat <sup>®</sup> , Pravastatina <sup>®</sup> , Pristacol <sup>®</sup>
LOVASTATINA	Lovastatina <sup>®</sup> , Liposcler <sup>®</sup> , Mevacor <sup>®</sup> , Nergadan <sup>®</sup> , Taucor <sup>®</sup>
SIMVASTATINA	Colemin <sup>®</sup> , Lipociden <sup>®</sup> , Pantok <sup>®</sup> , Simvastatina <sup>®</sup> , Zocor <sup>®</sup>
FLUVASTATINA	Digaril <sup>®</sup> , Lescol <sup>®</sup> , Lymetel <sup>®</sup>
ATORVASTATINA	Zarator <sup>®</sup> , Cardyl <sup>®</sup> , Prevencor <sup>®</sup>
ROSUVASTATINA	Crestor <sup>®</sup>



### FIBRATOS (Disminución de Triglicéridos)

BEZAFIBRATO	Eulitop <sup>®</sup>
GEMFIBROZILO	Gemfibrozilo <sup>®</sup> , Lopid <sup>®</sup> , Decrelip <sup>®</sup> , Pilder <sup>®</sup> , Trialmin <sup>®</sup>
FENOIBRATO	Liparison <sup>®</sup> , Secalip <sup>®</sup>

### HIPOTENSORES (Descenso de la presión arterial)

ALFABLOQUEANTES	
DOXAZOSINA	Carduran <sup>®</sup> , Doxazosina <sup>®</sup>

### BETABLOQUEANTES

ATENOLOL	Atenolol <sup>®</sup> , Blokium <sup>®</sup> , Neatenol, Tanser <sup>®</sup> , Tenormin <sup>®</sup>
BISOPROLOL	Bisoprolol <sup>®</sup> , Emconcor <sup>®</sup> , Euradal <sup>®</sup>
CELIPROLOL	Cardem <sup>®</sup>
METOPROLOL	Beloken <sup>®</sup> , Lopresor <sup>®</sup>
NEBIVOLOL	Lobivon <sup>®</sup> , Silostar <sup>®</sup>
PROPRANOLOL	Sumial <sup>®</sup>

### COMBINACIÓN DE $\alpha$ Y $\beta$ BLOQUEANTES

CARVEDILOL	Carvelilol <sup>®</sup> , Coropres <sup>®</sup>
LABETALOL	Trandate <sup>®</sup>

### CALCIOANTAGONISTAS

AMLODIPINO	Amlodipino <sup>®</sup> , Astudal <sup>®</sup> , Norvas <sup>®</sup>
BARNIDIPINO	Libradin <sup>®</sup>
DILTIAZEM	Angiodrox <sup>®</sup> , Cardiser <sup>®</sup> , Diltiazem <sup>®</sup> , Dinisor <sup>®</sup> , Lacerol <sup>®</sup> , Masdil <sup>®</sup>
FELODIPINO	Fensel <sup>®</sup> , Perfudal <sup>®</sup> , Plendil <sup>®</sup>
LACIDIPINO	Lacimen <sup>®</sup> , Lacipil <sup>®</sup> , Motens <sup>®</sup>
LERCANIDIPINO	Zanidip <sup>®</sup> , Lecardip <sup>®</sup>
MANIDIPINO	Artedil <sup>®</sup>
NICARDIPINO	Lecibril <sup>®</sup> , Lincil <sup>®</sup> , Nerdipino <sup>®</sup> , Nicardipino <sup>®</sup> , Vasonase <sup>®</sup>
NIFEDIPINO	Adalat <sup>®</sup> , Nifedipino <sup>®</sup>
NIMODIPINO	Admon <sup>®</sup> , Brainal <sup>®</sup> , Nimodipino <sup>®</sup> , Nimotop <sup>®</sup>
NISOLDIPINO	Syscor <sup>®</sup>
NITRENDIPINO	Baypresol <sup>®</sup> , Niprina <sup>®</sup> , Nitrendipino <sup>®</sup> , Tensogradal <sup>®</sup>
VERAPAMILO	Manidon <sup>®</sup>



INHIBIDORES DE LA ECA	
CAPTOPRIL	Capoten®, Cesplon®, Captopril®
CILAZAPRIL	Inhibace®, Inocar®
ENALAPRIL	Baripril®, Controlvas®, Crinoren®, Dabonal®, Ditenso®, Hipoartel®, Insup®, Nacor®, Naprilene®, Neotensin®, Pressitan®, Renitec®, Ace-tensil®, Enalapril®
FOSINOPRIL	Fositens®, Hipelex®, Tenso Stop®
LISINOPRIL	Lisinopril®, Doneka®, Zestril®
PERINDOPRIL	Coversyl®
QUINAPRIL	Ectren®, Acuprel®, Lidaltrin®, Quinapril®
RAMIPRIL	Acovil®, Carasel®, Ramipril®
TRANDOLAPRIL	Gopten®, Odrik®

ANTAGONISTAS ANGIOTENSINA II	
CANDESARTAN	Atacand®, Parapres®
EPROSARTAN	Navixen®, Regulaten®, Tevetens®
IRBESARTAN	Aprovel®, Karvea®
LOSARTAN	Cozaar®, Losartan®
TELMISARTAN	Micardis®, Pritor®
OLMESARTAN	Ixia®, Olmetec®, Olmesartan®
VALSARTAN	Vals®, Diovan®, Kalpress®, Miten®

INHIBIDORES DIRECTOS DE LA RENINA	
ALISKIREN	Rasilez®

ASOCIACIONES DE HIPOTENSORES	
IECAS Y CALCIOANTAGONIS-TAS	Tarka®, Coripren®
BETA BLOQUEANTES Y CAL-CIOANTAGONISTAS	Logimax®
BETA BLOQUEANTES Y VASO-DILATADORES	Betadipresan®
ARA II Y CALCIOANTAGONIS-TAS	Balzak®, Capenon®, Dafiro®, Exforge®, Imprida®, Sevikar®



### III. Arteriopatía periférica/Isquemia de miembros inferiores

VASODILADORES PERIFERICOS	
BUFLAMEDIL	Lofton®
DIHIDROERGOCRISTINA	Diertine Forte®
DIHIDROERGOTOXINA	Hydergine®
NICERGOLINA	Varson®
PENTOXIFILINA	Elorgan, Hemovas®
TRIMETAZIDINA	Idaptan, Trimetazidina®
VINBURNINA	Cervoxan®
VINCAMINA	AnacervixR , TefavincaR, Vincacen®

### IV. Enfermedad digestiva

ANTIÁCIDOS	
ALMAGATO	Almax®
ALMASILATO	Alubifar®, Dolcopin®
MAGALDRATO	Bemolan®, Gastromol®, Magion®, Minoton®

ANTIULCEROSOS	
INHIBIDORES DE LA BOMBA DE PROTONES	
OMEPRAZOL	Audazol®, Aulcer®, Belmazol®, Ceprandal®, Dolintol®, Elgam®, Emeproton®, Gastrimut®, Indurgan®, Losec®, Miol®, Norpramin®, Novel®, Nuclosina®, Omeprazol Davur®, Omeprazol Mabo®, Omeprazol Ratiopharm®, Omapren®, Ompranyt, Prisma, Ulceral®, Ulcesep®, Zimor®
LANSOPRAZOL	Estomil®, Lansoprazol Bayvit®, Lansoprazol Cinfa®, Lansoprazol Ratiopharm®, Lanzol®, Monolitum®, Opirem®, Protoner, Pro Ulco®
PANTOPRAZOL	Anagastra®, Ompranyt, Pantoprazol, Pantecta®, Protoner, Ulcotel®
RABEPRAZOL	Aciphex, Pariet®,



ANTAGONISTAS RECEPTORES HISTAMÍNICOS H2 (ANTI-H2)	
RANITIDINA	Alquen®, Arcid®, Ardoral®, Coralen®, Ranidin®, Ranitidina Alter®, Ranitidina Cinfa®, Ranitidina Mabo®, Ranitidina Merck®, Ranitidina Normon®, Ranitidina Ratiopharm®, Ranuber®, Tanidina®, Toriol®, Underacid, Zantac®
FAMOTIDINA	Confobos®, Cronol®, Fagastri®, Famotidina Bayvit®, Famotidina Cinfa®, Famotidina Mabo®, Famotidina Normon®, Famotidina Ratiopharm®, Famulcer®, Gastrodomina®, Nulcerin®, Tairal®, Tamin®, Tipodex®, Ulcetrax®
CIMETIDINA	Tagamet®

PROCINÉTICOS	
CINITAPRIDA	Blaston®, Cidine®
CLEBOPRIDA	Cleboril®
DOMPERIDONA	Domperidona Gamir®, Motilium®
METOCLOPRAMIDA	Primperán®

LAXANTES	
LACTULOSA	Belmalax®, Duphalac®
LACTIOL	Emportal®, Oponaf®
PARAFINA	Emuliquen Simple®, Hodernal®

## V. Enfermedad Ósea

QUELANTES DE FÓSFORO (Descenso del fósforo en sangre)	
CARBONATO CÁLCICO	Caosina®, Mastical®, Natecal®
ACETATO CÁLCICO	Royen®
HIDRÓXIDO DE ALUMINIO	Pepsamar®
SEVELAMER	Renagel®, Renvela
CARBONATO DE LANTANO	Fosrenol
ACETATO CÁLCICO Y CARBONATO DE MAGNESIO	Osvaren

CALCIMIMÉTICOS	
CINACALCET	Mimpara®



**VITAMINA D (Control del Hiperparatiroidismo)**

<b>VITAMINA D oral</b>	Rocaltrol®, Zemplar
<b>VITAMINA D intravenosa</b>	Calcijex iv®, Zemplar, Etalfa

## VI. Enfermedad respiratoria

**BRONCODILADORES**

**AGONISTAS SELECTIVOS BETA-2**

**ACCIÓN CORTA**

<b>SALBUTAMOL</b>	Respiroma, Ventilastin, Ventolín®.
<b>TERBUTALINA</b>	Terbasmin®

**ACCIÓN PROLONGADA**

<b>BAMBUTEROL</b>	Bambec®.
<b>FORMOTEROL</b>	Foradil®, Formatis Novolicer, Formoterol Aldo
<b>SALMETEROL</b>	Serevent®, Inaspir®, Blegan®, Betamican

**ANTICOLINÉRGICOS**

<b>BROMURO DE IPATROPIO</b>	Atrovent®, Bromuro de Ipatropio
<b>BROMURO DE TIOTROPIO</b>	Spiriva®

**TEOFILINA**

<b>TEOFILINA</b>	Elixifilin®, Eufilina, Histaflin®, Pulmeno®, Teofilina, Teromol, Theolair®, Theo Dur, Teromol, Theoplus®
------------------	----------------------------------------------------------------------------------------------------------

**CORTICOIDES INHALADOS**

<b>BECLOMETASONA</b>	Beco Asma®, Becloforte Inhal®, Easyhaler®, Becotide®
<b>BUDESONIDA</b>	Pulmicort®, Budesonida Aldo Union®, Miflonide®, Novopulm Novolizer®, Olfex Bucal®, Pulmicort, Ribujet . Pulmictan®
<b>PROPIONATO DE FLUTICASONA</b>	Inalacor®, Trialona®



## COMBINACIONES

**SALMETEROL/FLUTICASONA** Anasma®, Inaladuo®, Plusvent®, Seretide®

**FORMOTEROL/BUDESONIDA** Rilast®, Symbicort®

## MUCOLÍTICOS Y EXPECTORANTES

**ACETILCISTEÍNA** Acetilcisteína Bexal®, Acetilcisteína Cinfa, Acetilcisteína Davur, Acetilcisteína Merck®, Acetilcisteína Normon, Acetilcisteína Ratiopharm®, Acetilcisteína Sandoz®, Fluimucil®, Flumil®, Mucoaliv®

**BROMHEXIDINA** Bisolmed, Bisolvon®

**CARBOCISTEÍNA** Actihol, Anatac, Fluidin Mucolítico®, ,Inistón Mucolítico®, Mucovital®, Pectox®, Pectox Lisina,Viscoteína®

## VII. Hiperpotasemia

### HIPERPOTASEMIA

**POLIESTIRENO SULFONATO CÁLCICO** Resincalcio, Sorbisterit®

### OTRAS SITUACIONES CLÍNICAS

#### ACIDOSIS

**BICARBONATO SÓDICO** Bicarbonato sódico en polvo

### DIABETES MELLITUS

#### INSULINA

**INSULINA NPH** Humaplust NPH®, Humulina NPH®, Insulatard NPH®

**MEZCLAS DE INSULINA** Humaplust®, Humulina®, Mixtard®

### ANTIDIABÉTICOS ORALES

**REPAGLINIDA** Novonorm®, Prandin

**ROSIGLITAZONA** Avandia®

**ACARBOSA** Glubobay®

**NATEGLINIDA** Starlix®

**NUTRICIÓN**

**NUTRITIVOS GENERALES** Ensure®, Fresubin, Glucerna Nepro®, Renapro, Resource®,

**ANTIHIISTAMÍNICOS**

<b>ALIMEMAZINA</b>	Variargil®
<b>AZATADINA</b>	Lergocil®
<b>CETIRIZINA</b>	Alerlisin, ® Cettirizina Merck®, Virlix®, Zyrtec®
<b>CLEMASTINA</b>	Tavegil®
<b>DEXCLORFENIRAMINA</b>	Polaramine®
<b>EBASTINA</b>	Bactil, Ebastel®
<b>FEXOFENADINA</b>	Telfast®
<b>LEVOCETIRIZINA</b>	Muntel®, Xazal®
<b>LORATADINA</b>	Civeran®, Clarytine®, Loratadina®, Otimin®, Velodan®
<b>MIZOLASTINA</b>	Mistamine®, Mizolen®, Zolistan®
<b>RUPATADINA</b>	Alergoliber®, Rinialer®, Rupafin®
<b>TERFENADINA</b>	Cyater®, Rapidal®, Ternadin®



# Índice de términos



# Índice de Terminos

## A

### **Accidente cerebro vascular**

Accidente cerebral agudo, que engloba los conceptos de hemorragia, embolia o trombosis cerebral.

### **Acidosis metabólica**

Disminución del pH de la sangre

### **Aclaramiento de creatinina**

Medida de la función renal

### **Anemia**

Disminución del número de glóbulos rojos en sangre

### **Angiotensina II**

Molécula que eleva la presión arterial

### **Angina**

Dolor en el pecho, secundario a falta de sangre en el miocardio

### **Antagonistas de los receptores II de angiotensina**

Fármaco que bloquea los receptores de angiotensina II y disminuyen la presión arterial

### **Antiagregantes**

Disminuyen la unión de las plaquetas

### **Anticoagulantes**

Impiden la formación de coágulos sanguíneos

### **Apnea del sueño**

Trastorno respiratorio durante el sueño

### **Arteriopatía**

Endurecimiento de las arterias

### **Arterioesclerosis**

Endurecimiento y estrechamiento de las arterias

### **Arritmia**

Alteración del ritmo cardíaco



## B

### **Betabloqueantes**

Fármacos que bloquean los receptores beta. Disminuyen la tensión arterial y el pulso

### **Biocompatibilidad**

El contacto de la sangre con las líneas de diálisis y el dializador, produce una respuesta inflamatoria

### **Bronquitis**

Inflamación de los bronquios

## C

### **Calambres**

Contracciones involuntarias de algunos músculos

### **Calcificaciones**

Depósitos de calcio y fósforo en piel y tejidos

### **Calciflaxis**

Ulceraciones cutáneas por depósitos de calcio y fósforo en los vasos

### **Calcioantagonistas**

Fármacos que bloquean los canales de calcio de las células; descienden la tensión arterial

### **Calcitriol**

Vitamina D

### **Cardiopatía isquémica**

Lesión del corazón, secundaria a la obstrucción de las arterias coronarias, que se manifiesta por angina y/o miocardio

### **Catéter**

Tubo con una luz interna que se introduce dentro de un vaso

### **Catéter túnelizado o permanete**

Tubo con una luz interna que se introduce en una vena después de un recorrido por debajo de la piel .



# Índice de Terminos

## D

### **Darbeepotein**

Molécula que estimula la formación de glóbulos rojos

### **Déficit de hierro**

Falta de hierro

### **Derrame pleural**

Líquido acumulado en la pleura

### **Descalcificación**

Falta de calcio en el hueso

### **Desnutrición**

Mal estado de nutrición

### **Diabetes mellitus**

Niveles altos de azúcar en sangre

### **Diálisis peritoneal**

Técnica de diálisis a través del abdomen

### **Dializador**

Filtro que depura la sangre

### **Disnea**

Aumento del número de respiraciones por minuto (Fatiga)

### **Dosis de diálisis**

Tiempo necesario por sesión de diálisis.



## E

### **Edema**

Acumulo de agua y sal debajo de la piel

### **Edema agudo de pulmón**

Acumulo de agua en los pulmones

### **Endotoxinas**

Sustancias producidas por las bacterias

### **Eritropoyetina**

Medicina que disminuyen el colesterol en sangre

### **Estatinas**

Medicina que disminuyen el colesterol en sangre

## F

### **Ferritina**

Proteína que almacena el hierro en la sangre

### **Ferropenia**

Disminución de los depósitos de hierro

### **Fibratos**

Medicina que disminuye los triglicéridos en sangre

### **Fibrilación auricular**

Trastorno del ritmo cardiaco

### **Fibrilación ventricular**

Trastorno del ritmo cardiaco

### **Fístula arteriovenosa**

Es la unión entre una arteria y una vena

### **Fósforo**

Mineral que se encuentra en el organismo



## H

### **Hemodialfiltración online**

Técnica especial de diálisis

### **Hemodiálisis**

Técnica habitual de diálisis, donde los productos tóxicos son eliminados a través de una membrana artificial

### **Hemorragia digestiva**

Perdida de sangre por el aparato digestivo

### **Heparina**

Sustancia natural que interfiere con la coagulación

### **Hepatitis**

Inflamación aguda del hígado

### **Hepatopatía**

Inflamación crónica del hígado

### **Hernia de hiato**

Parte de estómago que se introduce en la cavidad torácica

### **Hipercalcemia**

Aumento de las cifras de calcio en sangre

### **Hiperfosforemia**

Aumento de las cifras de fósforo en sangre

### **Hiperparatiroidismo**

Aumento del tamaño y de función de las glándulas paratiroideas

### **Hiperpotasemia**

Aumento de los niveles de potasio en sangre

### **Hipertensión arterial**

Elevación de las cifras de presión arterial de forma mantenida

### **Hipertrofia ventricular**

Aumento en el número y tamaño de las células musculares del corazón

### **Hipolipemiente**

Medicina que disminuye los lípidos en sangre

### **Hipotensor**

Medicina que disminuye las cifras de presión arterial



## I

### **Insuficiencia renal crónica**

Disminución permanente de la función de los riñones

### **Inhibidor del enzima de conversión**

Enzima que actúa sobre la Angiotensina I

### **Inhibidor de la renina**

### **Infarto de miocardio**

Dolor torácico intenso y prolongado que puede extender al hombro y brazo izquierdo

### **Insuficiencia cardiaca**

Perdida de la capacidad del corazón para bombear la sangre con eficacia

### **Isquemia**

## K

### **Kt/V**

Formula utilizada para valorar la eficacia de la diálisis

## L

### **Líquido de diálisis**

Disolución de una serie de electrolitos y solutos en agua

## M

### **Membrana de diálisis**

Membrana o tubo semipermeable que separa la sangre del líquido de diálisis (Filtro ó dializador)

### **Monitor de diálisis**

Maquina para realizar una hemodiálisis

### **Muciporina**

Antibiótico



## N

### **Nefroangioesclerosis**

Enfermedad renal secundaria a hipertensión arterial.

### **Nutrición en diálisis**

Aporte de alimentos durante la sesión de diálisis

## O

### **Osteítis fibrosa**

Lesión en los huesos por acción de la parathormona

### **Osteodistrofia**

Lesión en los huesos

### **Osteomalacia**

Lesión en los huesos por falta de vitamina D

## P

### **Parathormona (PTH)**

Hormona producida por las glándulas paratiroides

### **Paratiroidectomía**

Extirpación quirúrgica de las glándulas paratiroides

### **Pauta de diálisis**

Características de la sesión de diálisis (tiempo, tipo de membrana, flujo de sangre)

### **Pericardio**

Membrana que envuelve al corazón

### **Pericarditis**

Inflamación del pericardio

### **Peso seco**

Peso del cuerpo con el volumen de agua justo

### **Producto calcio fósforo**

Cifras de calcio multiplicadas por las cifras de fósforo

### **Prurito**

Hormigueo o irritación de la piel



## Q

### **Quelantes**

Disminución permanente de la función de los riñones

## R

### **Recirculación**

Porcentaje de sangre dializada que se mezcla con sangre no depurada en el interior de la fístula

## T

### **Tipaje HLA**

Determinación de los antígenos de histocompatibilidad para el trasplante

### **Trasferrina**

Es una proteína que capta el hierro, lo acumula y lo transporta

### **Trasplante renal**

Cirugía para implantar un riñón sano en una persona con insuficiencia renal

### **Tratamiento de agua**

Purificación del agua de la red para poder utilizarse en hemodiálisis

## U

### **Úlcus/úlcera**

Pérdida de la mucosa del estómago

### **Ultrafiltración**

Extracción de agua del cuerpo

### **Urokinasa**

Enzima que destruye los coágulos

## V

### **Vancomicina**

Antibiótico

### **Vasodilatador**

### **Vitamina D activa**

Vitaminada D fabricada por el riñón



# Los medicamentos en la insuficiencia renal



Fundación Renal  
**ALCER**

C/ Don Ramón de la Cruz, 88 - Of. 3  
28006 Madrid  
Teléfono de Información Renal: 902 999 611  
Fax: 91 564 34 99  
E-mail: frae@alcer.org

