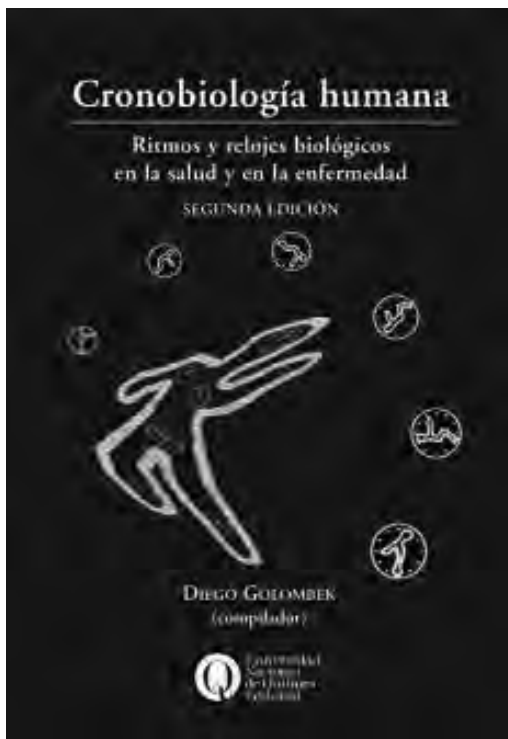


## LIBROS

**CRONOBIOLOGÍA HUMANA**  
**RITMOS Y RELOJES BIOLÓGICOS EN LA**  
**SALUD Y EN LA ENFERMEDAD**  
 Diego Golombek (comp.)  
 Editorial Universidad Nacional de Quilmes



### ¿Qué es el tiempo?

Spengler sugirió que a nadie debería permitírsele tal pregunta. Afortunadamente, Diego Golombek y un conjunto de notables colaboradores se acercan a estos enigmas encuadrados en el paradigma de la biología. En forma comprensible y amena nos acercan los más modernos estudios sobre los ciclos biológicos a nivel molecular, así como sus bases neurales y evolutivas, para adentrarse en los ritmos del aparato cardiovascular, inmune, reproductivo, entre otros. Desentrañar las complejidades de las alteraciones de estos relojes biológicos nos lleva al aprovechamiento de estos saberes en aplicaciones como la cronofarmacología y cronotoxicología, el tratamiento del jet-lag o los efectos de los turnos laborales o escolares, la medicina del sueño e incluso las bases

temporales del rendimiento intelectual o de algunas afecciones psiquiátricas.

Este libro viene a llenar un vacío en una de las ciencias que más han evolucionado últimamente y será de absoluta utilidad para todos los involucrados en las ciencias biomédicas. Según los parámetros de Ben Franklin, al considerar el tiempo como una inversión, sin duda que la lectura de este libro no será un tiempo perdido.”

“Cronobiología humana nos sumerge en uno de los temas más apasionantes, complejos y necesariamente útiles para nuestras vidas, como es el de los ritmos biológicos. Los ritmos biológicos nos llevan a pensar en el concepto del tiempo, en períodos, en cómo todos los seres vivos nos movemos en esta dimensión. Sin embargo, ya Einstein introdujo el concepto de que el tiempo es un aspecto de la relación entre el Universo y el observador, descartando la noción de tiempo absoluto de Newton. Es necesario, entonces, que la biología vuelva a mirar hacia la física cuántica y todas las grandes discusiones de la primera mitad del siglo XX. Del espacio-tiempo de la física pasamos ahora al tiempo y cuerpo de la cronobiología. Reintegramos el cuerpo a nuestro cuerpo como entidad organizada, a la Naturaleza, al planeta en que vivimos, con sus giros, rotaciones y traslaciones. Pero el objetivo del libro no es indagar sobre materias físicas o evolutivas, aunque deja muchas puertas y mentes abiertas, sino que pasa revista a temas esenciales de la medicina y de las ciencias biológicas.

Una de las conclusiones importantes para todos nosotros es que la siesta permite (en realidad en lenguaje de investigador, permitiría) un mejor aprendizaje, mejor rendimiento. Algo que es muy bueno saber...

No puede ningún estudioso, o investigador en ciencias biológicas y en las ciencias sociales (educación, psicología, laboralistas, etc.) o persona alta-

mente educada en general, dejar de leer, de estudiar, este refrescante y erudito libro sobre cronobiología. Uno siente una mezcla de atracción entre la literatura, tal vez de ciencia ficción, con la más estricta erudición científica. Una muy completa bibliografía completa cada capítulo a la que hay que sumar la bibliografía general que figura al final con las necesarias y fundamentales direcciones de Internet.”

### Fragmento del libro: CRONOMICINA (CUANDO LA MÁQUINA NECESITA RELOJEROS)

Los trastornos de los ritmos circadianos en humanos son relativamente frecuentes, y a grandes rasgos pueden dividirse en dos grupos: endógenos y exógenos. Trastornos endógenos: se refieren a aquellas patologías en las que el oscilador circadiano o las vías de sincronización se encuentran afectadas, como en la ceguera, algunos casos de envejecimiento con disminución de la amplitud de los ritmos, tumores que afecten a los NSQ, etcétera.

TABLA 2. Horas del día a las que ocurren máximos y mínimos de diversas variables fisiológicas

AM	PM
② Comienzo de trabajos de parto	
② Sueño profundo	⑤ Máxima coordinación manual
⑤ Pico en procesos de repatriación	⑤ Mejor hora para minisiera
⑤ Máximo número de nacimientos espontáneos	⑤ Buen tiempo de reacción
⑤ Temperatura mínima	⑤ Máxima eficiencia cardiopulmonar Mejor momento para entrenamiento Aumento de fuerza muscular
⑤ Sueños intensos	⑤ Máximos en función gástrica Alta secreción de cortisol
⑦ Pico de testosterona (hombres)	⑤ Temperatura corporal aún alta Aumento de presión arterial
② Aumento de movimientos de vientre	② Mejor tolerancia al alcohol Mejor desempeño en carreras y natación
② Mínimo peso corporal	② Comienza el descenso de la temperatura y el aumento de la secreción de melatonina
④ Aumento en funciones de alerta	④ Mayor frecuencia de relaciones sexuales
① Mejora del estado de ánimo	

Trastornos exógenos: en este tipo de desórdenes la cronología interna se encuentra desfasada con respecto a la externa; el cuerpo marca una hora del día diferente a la del mundo. Son ejem-

plos los casos de desincronización por vuelos transmeridianos (jet-lag) y los de los trabajadores en turnos rotativos.

Muchas enfermedades afectan directamente la estructura temporal del organismo; se ha comprobado que las enfermedades crónicas muchas veces resultan en una alteración del orden temporal interno. Es más, cuando los ambientes de tratamiento resultan muy agresivos en cuanto a la cronobiología normal (como en los casos de terapia intensiva en los que las luces permanecen encendidas las 24 horas y se producen irrupciones en la sala en cualquier momento del día) la remisión de la enfermedad se dificulta, en comparación con situaciones cronobiológicamente más “normales”.

Sin embargo, además de estos trastornos cronobiológicos específicos, la gran mayoría de las patologías poseen componentes temporales, tanto en sus manifestaciones como en su susceptibilidad a protocolos de diagnóstico y tratamiento. Los signos y síntomas de muchas enfermedades varían a lo largo del ciclo diario (así como en función de ciclos mensuales o estacionales).

TABLA 3. Frecuencia horaria de diversos eventos fisiológicos y patológicos (modificada de Smolensky y Lambert, 2000)

Evento	Horario de mayor frecuencia
Ataques cardíacos	Entre las 7.00 y las 12.00
Ataques de asma	Entre la medianoche y las 6.00
Pico de presión arterial	Entre las 12.00 y las 18.00
Síntomas de alergia nasal	Entre las 6.00 y las 12.00
Dolor en el pecho (angina)	Entre las 6.00 y las 12.00
Aumento agudo en presión arterial	Entre las 6.00 y las 12.00
Jaquecas/migrañas	Entre las 6.00 y las 12.00
Artritis reumatoidea	Entre las 6.00 y las 12.00
Comienzo de trabajo de parto	Entre la medianoche y las 6.00
Comienzo de la menstruación	Entre las 6.00 y las 12.00

Los criterios diagnósticos y de análisis se ven profundamente afectados por la hora del día en que sean realizados. Los valores únicos de temperatura corporal, presión arterial, etc., no son representantes fidedignos de la fisiología corporal, dado que no indican las

variaciones temporales normales de las variables en cuestión. Las mediciones continuas a lo largo del día (en algunos casos ambulatorias) han arrojado nuevas tablas de valores de referencia para múltiples variables diagnósticas, de suma utilidad cuando deben realizarse análisis en horarios diferentes a los usuales. Algunos ejemplos de estos "cronodiagnósticos" son muy ilustrativos. En el caso del asma, la variable de elección es la medición del flujo respiratorio, cuya función es óptima en horas de la tarde y desmejora por la mañana. Si las pruebas se realizan por la tarde, el médico puede pensar erróneamente que el paciente responde a un cierto tratamiento, mientras que las pruebas matutinas darán otro tipo de resultados.

Por último, los tratamientos mismos se ven notoriamente afectados por la hora de realización. Si bien esto se aplica a cualquier tipo de tratamiento, los más estudiados han sido los de tipo medicamentoso. El horario de administración de los fármacos es una variable de suma importancia para evaluar su eficacia y efectos secundarios. La rama de la cronobiología que estudia el efecto de las drogas dependiendo de su hora de administración es la cronofarmacología.

Se han logrado espectaculares mejorías en los efectos deseados de las drogas (así como se han minimizado los efectos secundarios) administrándolas en el horario adecuado, incluyendo fármacos citostáticos, analgésicos, antialérgicos y  $\alpha$ -bloqueantes, entre muchos otros.

A continuación publicamos el índice

### **Colección Biomedicina**

Director: Daniel Gomez

Universidad Nacional de Quilmes,  
2007

<http://www.unq.edu.ar>

[editorial@unq.edu.ar](mailto:editorial@unq.edu.ar)

Diseño de portada: Marcelo Cagna

ISBN: 978-987-9173-61-9

## **ÍNDICE**

Autores . . . . .	9
Agradecimientos . . . . .	13
Prólogo . . . . .	15
Alberto Díaz	
1. Introducción. La máquina del tiempo . . . . .	19
Diego A. Golombek	
2. Métodos de análisis de los ritmos biológicos . . . . .	37
Antoni Díez Noguera	
3. Bases moleculares de la cronobiología . . . . .	57
Mario E. Guido, Horacio de la Iglesia	
4. Bases neurales de la cronobiología humana: el sistema circadiano distribuido . . . . .	95
Raúl Aguilar Roblero, Daniel Granados-Fuentes, Ivette Caldelas, Alberto Salazar-Juárez, Carolina Escobar	
5. Ritmos biológicos y ciclos ambientales: sincronización . . . . .	123
Mirian David Marques	
6. Ontogénesis de la ritmicidad biológica humana . . . . .	135
Luiz Menna Barreto	
7. Ritmos en las funciones y las enfermedades cardiovasculares . . . . .	147
Martín Cadeiras	
8. Ritmos circadianos en el sistema inmunitario . . . . .	171
Marcelo E. Katz, Luciano Marpegán, Tristán Bekinschtein	
Cronobiología2007cuadros 7/11/07 15:34	
Página 7	
9. Ritmos hormonales y reproductivos. . . . .	187
Horacio O. de la Iglesia	
10. Glándula pineal y melatonina . . . . .	

.....	233
Regina M. Markus, Cristiane Lopes	
11. Cronobiología de la ansiedad y de la depresión .....	251
Paola C. Yannielli	
12. Ritmos en procesos de aprendizaje y memoria .....	277
Verónica S. Valentinuzzi	
13. El ciclo sueño/vigilia como un ritmo biológico .....	303
Ennio Vivaldi	
14. Aspectos cronobiológicos del envejecimiento. ....	325
Nelia T. Vermouth	
15. Desincronización transmeridiana por viajes aéreos .....	339
Juan J. Chiesa, Diego A. Golombek	
16. Ritmos en ambientes escolares. ....	353
Miriam M. M. Andrade, Fernando Louzada	
17. Tolerancia al trabajo en turnos y nocturno: una cuestión multidimensional. ....	371
Claudia R.C. Moreno, Frida M. Fischer, Lucia Rotenberg	
18. Cronofarmacología y cronotoxicología .....	395
Patricia V. Agostino, Diego A. Golombek	
Bibliografía general .....	421

## Formulación Magistral para Oftalmología

**Autor :** Gilberto Barcel Souza

**Editora :** Pharmabooks

**Edición :** 1ª Ed. - 2008

**Páginas :** 244

**Isbn :** 8589731200



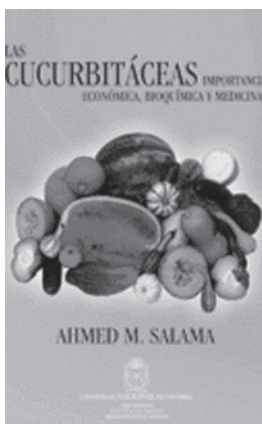
En este libro se puede encontrar a cada fármaco, ordenamos de acuerdo con a denominación común brasileira (DCB) de medicamentos.

Prácticamente todos los capítulos poseen referencias bibliográficas extensas que permiten al lector consultar con mas detalles algunos tópicos.

Al final de cada monografía el lector encontrará la referencia bibliográfica, que originó la información relativa à la formula magistral, confirmada a través de métodos laboratorios.

El Libro cuenta con 240 páginas, y 90 monografías de principios activos, excipientes y formulaciones, con sus sinonimias y con 200 fórmulas de medicamentos oftálmicos magistrales, con su descripción galénica, descrita en la literatura nacional e internacional, fórmulas magistrales a partir de soluciones inyectables o a partir de la materia prima.

## Las Cucurbitáceas Importancia Económica, Bioquímica y Medicinal



**Editor:** Univ. Nacional de Colombia

**Autor:** Ahmed Mohamed Salama

**Año:** 2006

La familia Cucurbitáceas constituye un grupo vegetal muy importante desde el punto de vista económico, nutricional, medicina y cultural.

Alguna de sus especies se emplean en la medicina popular para el tratamiento de diferentes enfermedades y muestran numerosas propiedades farmacológicas muy importantes. Otras especies cultivadas o silvestres de esta familia, por su valor nutritivo, constituyen una parte fundamental de la dieta de los seres humanos y de los animales, en muchísimos países del mundo, durante todo el año se consumen como alimentos frescos, cocidos o en encurtidos.

Teniendo en cuenta la importancia de las cucurbitáceas, la escasez de fuentes bibliográficas acerca del tema y la dispersión de los datos existentes en nuestro ámbito sobre sus diferentes aspectos, los objetivos de obra son compilar y analizar los estudios que comprenden la información histórica, la distribución ecogeográfica la de crupción morfológica, anatómica y

taxonómica, las propiedades farmacológica, los usos medicinales e industriales y los constituyentes químicos de estas plantas, en particular cucurbitacinas, de las cuales de enfatiza en su biosíntesis, la elucidación de sus estructuras químicas, las propiedades farmacológicas y su hallazgo en la familia Cucurbitaceae y otras familias.

## Guía de Recursos en Enfermedades Raras IntraMed

Una guía de recursos sobre algunas de las enfermedades raras en nuestro país: las definiciones, los contactos con expertos, asociaciones de pacientes y familiares. Información concisa de utilidad para el médico asistencial para reducir las demoras en el diagnóstico y el acceso al tratamiento.

Este trabajo es un primer intento por paliar en alguna medida el interminable peregrinaje de tantas familias en la búsqueda de la persona indicada o del centro capacitado para la asistencia de patologías infrecuentes. En éstas, mucho más que en otras áreas de la medicina, los propios enfermos y sus familias son quienes tienen un rol determinante sobre los resultados obtenidos. Esa transferencia del poder hacia quienes padecen una enfermedad ha sido producto de una necesidad y la única vía a través de la cual se han obtenido algunas respuestas aún insuficientes.



## FARMANUARIO ARGENTINA 2010 – Nueva edición



**Farmanuario 2010** permite al profesional de la Salud acceder a información actualizada de todos los fármacos disponibles en el país, solventando su necesidad de información técnica y objetiva respecto de uno de los recursos fundamentales de su práctica profesional: los medicamentos.

**Farmanuario Argentina** lanza su sexta edición en nuestro país y continúa apostando al crecimiento de una obra técnica, objetiva e independiente que reúne información completa de todos los medicamentos que se comercializan en el país:

se encuentra diagramado y revisado por un Comité Científico de Clínicos y Farmacólogos independientes en base a referencias internacionales.

- describe todos los medicamentos ordenados en Capítulos por Grupo Terapéutico y por Especialidad.
- cada fármaco se presenta en una ficha técnica sistemática elaborada por un equipo multidisciplinario de clínicos y farmacólogos, brindando información objetiva, sistemática y ordenada a la hora de prescribir o expender medicamentos.

- contiene práctico índice único de multientrada que permite acceder directamente a la ficha técnica completa del medicamento: por su marca comercial, por su principio activo, por su acción terapéutica.

Incluye un código de acceso al portal en Internet, habilitando la descarga gratuita del software de medicamentos Farmanuario PC, que instala directamente las bases de datos de FARMANUARIO en la computadora del usuario.

## ATENCION FARMACEUTICA EN DISTURBIOS MENORES 2ed



**Autor:** LUCIENE A.M. MARQUES

**Editora:** MEDFARMA LIVRARIA E EDITORA

En su segunda edición, revisada y ampliada, esta obra, que desde su primera edición se convirtió en una referencia en Atención Farmacéutica en Brasil y otros países de habla portuguesa, es continuar con su finalidad, que es permitir que es capacitar al farmacéutico para una mejor atención al paciente, que es su razón principal y que debe ser el foco principal de su profesión. Contiene abundantes referencias y presentación de casos clínicos, este libro, conciso y bien ordenado, puede ser una herramienta importante en la educación y la práctica de los farmacéuticos y otros profesionales sanitarios que participan en terapias de drogas y educación para la salud. Las cuestiones importantes de los Servicios Farmacéuticos se abordan con claridad. El lector encontrará la

manera de abordar temas tales como: farmacia para pacientes ambulatorios, la dispensación activa, Uso Racional del Medicamento, de identificación y resolución de PRM, Casos Clínicos, monitoreo de medicamentos, uso de medicamentos OTC, fitoterapia y Educación en Salud.

**Contenido:**

INTRODUÇÃO CAPÍTULO 1: ATENÇÃO FARMACÊUTICA û CONCEITOS E SUBDIVISÕES CAPÍTULO 2: AUTOMEDICAÇÃO CAPÍTULO 3: MEDICAMENTOS ISENTOS DE PRESCRIÇÃO (MIPÆS) û ANTECEDENTES HISTÓRICOS CAPÍTULO 4: AUTOMEDICAÇÃO RESPONSÁVEL / INDICAÇÃO FARMACÊUTICA CAPÍTULO 5: ATENÇÃO FARMACÊUTICA NA INSÔNIA CAPÍTULO 6: ATENÇÃO FARMACÊUTICA NA CONSTIPAÇÃO INTESTINAL CAPÍTULO 7: ATENÇÃO FARMACÊUTICA NA TOSSE CAPÍTULO 8: ATENÇÃO FARMACÊUTICA EM AFTAS BUCAIS CAPÍTULO 9: ATENÇÃO FARMACÊUTICA NA DIARRÉIA INFANTIL CAPÍTULO 10: ATENÇÃO FARMACÊUTICA NA DIARRÉIA AGUDA CAPÍTULO 11: ATENÇÃO FARMACÊUTICA NA PEDICULOSE CAPÍTULO 12: ATENÇÃO FARMACÊUTICA NAS HEMORRÓIDAS CAPÍTULO 13: ATENÇÃO FARMACÊUTICA NO RESFRIADO CAPÍTULO 14: ATENÇÃO FARMACÊUTICA A PACIENTES COM DOR CAPÍTULO 15: ATENÇÃO FARMACÊUTICA NA DISPEPSIA E FLATULÊNCIA CAPÍTULO 16: ATENÇÃO FARMACÊUTICA NA DERMATITE FONTES DE INFORMAÇÃO EM ATENÇÃO FARMACÊUTICA APÊNDICE DE TABELAS

## Radiofarmácia



**Edição:** 1a.

**Ano:** 2009

**Autor:** Santos-Oliveira, Ralph

**Páginas:** 158

**Editora:** Atheneu Rio

Los radiofármacos son medicamentos utilizados en medicina nuclear para evaluar las funciones biológicas y estudios fisiopatológicos.

Los radiofármacos ganaron un excepcional impulso con el desarrollo de la Tomografía por Emisión de Positrones en la década de 1970.

Este libro tiene una gran importancia, ya que es un fuente de consulta técnica y práctica para todos aquellos que quieran incorporar conocimientos de radiofarmacia, ya sea farmacéuticos, bioquímicos, biólogos, especialistas en medicina nuclear y físicos nucleares. Es una producción científica única en lengua portuguesa y presenta monografías de radiofármacos, extraídas de la Farmacopea Internacional.

El libro cuenta con 11 capítulos, un anexo y un glosario de referencias bibliográficas.

## Manipulación Magistral de Medicamentos en Pediatria



**Autor:** Gilberto Souza Barcelos  
2003  
Brasil

Al dar prioridad a las formulaciones líquidas y su estabilidad al autor, Gilberto Souza Barcelos, demuestra la posibilidad de ajustar la forma de dosificación para el paciente y mejorar la relación entre el farmacéutico y el médico clínico en el fortalecimiento de lo que llamamos la “tríada” (relación médico - paciente - farmacéutico). Este trabajo, desarrollado por el autor, reúne en publicaciones internacionales de estudios sobre diversos medicamentos preparados en forma líquida y de interés para el sector hospitalario y magistral.

Las monografías proporcionan datos sobre la forma farmacéutica de partida, el preparado, la concentración, la estabilidad, el método de preparación, el almacenamiento y la conservación y observaciones en la etiqueta. Consideramos estos datos como una herramienta esencial para el farmacéutico moderno, asegurando una respuesta segura y adecuada a la terapia en sus pacientes. A continuación se detallan las monografías que incluye el manual.

Acetato de Zinc - Acetazolamida -  
Acetilcisteína - Aciclovir - Ácido Acético -  
Ácido Cítrico - Ácido Clorhídrico - Ácido  
Dimercaptosuccinico - Ácido Fólico -  
Ácido Folínico - Ácido Tricloroacético -  
Ácido Valpróico - Ácido Ursodesoxicólico  
- Adenosina - Adrenalina - Agua  
Bicarbonatada - Albúmina Humana -  
Alcohol Etilico - Alopurinol - Alprazolam -  
Amicacina - Amidotrizoato de Meglumina  
- Amilorida - Amilorida +  
Hidroclorotiazida - Aminofilina -  
Amiodarona - Amitriptilina - Amoxicilina  
+ Clavulanato - Amoxicilina - Ampicilina -  
Anfotericina B - Anlodipino - Antralina -  
Atenolol - Atropina - Atracúrio -  
Azatioprina - Azitromicina - Azul de  
Toluidina - Baclofeno - Betametasona -  
Betanecol - Bupivacaína - Bussulfano -  
Cafeína - Captopril - Carbamazepina -  
Carbidopa + Levodopa - Carboplatina -  
Carboximetilcelulose - Cefadroxila -  
Cefalexina - Cefazolina -  
Cefepima Cefotaxima - Cefoxitina -  
Cefpodoxima - Ceftazidima - Ceftriaxona  
- Cefuroxima - Cetoconazol -  
Ciclofosfamida - Ciclosporina Cimetidina -  
Ciprofloxacina - Ciproterona - Cisaprida -  
Cisatracúrio - Citarabina - Citrato de Lítio  
- Claritromicina - Clindamicina -  
Clobazam - Clonazepan - Clonidina -  
Clorambucil - Cloruro de Potasio -  
Cloruro de Sodio - Clorfeniramina -  
Cloroquina - Clormeprazina -  
Clorpromazina - Clozapina - Coaltar -  
Codeína - Colestiramina - Cromoglicato  
de Sodio - Dalteparina - Dantroleno -  
Daunorrubicina - Dapsona -  
Desmopressina - Dexametasona -  
Diazepam - Dicloxacilina - Didanosina -  
Difenidramina - Difenoxilato - Digoxina -  
Diltiazem - Dimeticona - Dipiridamol -  
Dipirona - Disopiramida - Dissulfiram -  
Dobutamina - Domperidona - Dopamina -  
Doxorrubicina - Droperidol - Enalapril -  
Enoxaparina - Eosina -  
Epirubicina Eritromicina -  
Espironolactona - Espironolactona +  
Hidroclorotiazida - Estavudina -  
Etoposido - Famotidina - Fenazopiridina -  
Fenilefrina - Fenilpropanolamina -  
Fenitoína - Fenobarbital -  
Fenoxibenzamina - Fenoximetilpenicilina  
- Fentanila - Flecainida - Flucitosina -



Fluconazol - Fludrocortisona -  
 Flufenazina - Flunisolida -  
 Fluorohidrocortisona - Fluorouracil -  
 Fluoxetina - Furosemida - Gabapentina -  
 Ganciclovir - Gadoterato de Meglumina -  
 Gentamicina - Glicopirrolato -  
 Glucobionato de Cálcio - Granisetrona -  
 Griseofulvina - Guaifenesina - Haloperidol -  
 Heparina - Hidralazina - Hidrato de  
 Cloral - Hidroxicloroquina -  
 Hidroclorotiazida - Hidroclorotiazida +  
 Amilorida - Hidroclorotiazida +  
 Espironolactona - Hidrocortisona -  
 Hidróxido de Aluminio - Hidróxido de  
 Magnesio - Hidroxipropilmetilcelulose -  
 Hidroxizina - Hioscina + Dipirona -  
 Hipossulfito de Sodio - Ibuprofeno -  
 Idoxuridina - Indometacina - Insulina -  
 Interferon Alfa-2b - Ipratropio - Isoniazida -  
 Isradipina - Itraconazol - Labetalol -  
 Lactobionato de Calcio - Lamotrigina -  
 Lansoprazol - Levodopa + Carbidopa -  
 Levofloxacina - Levomepromazina -  
 Levotiroxina - Lidocaína - Lisinopril -  
 Loperamida - Lorazepam - Lugol -  
 Mepiramina - Mercaptopurina -  
 Mesalazina - Metadona - Metaproterenol -  
 Metformina - Metilcelulose -  
 Metildopa - Metilfenidato -  
 Metilprednisolona - Metoclopramida -  
 Metolazona - Metoprolol - Metotrexato -  
 Metoxsaleno - Metronidazol -  
 Meropenem - Mexiletina - Mianserina -  
 Micofenolato Mofetil - Midazolam -  
 Morfina - Nadolol - Naltrexona -  
 Neostigmina - Nevirapina - Nicotinamida -  
 Nifedipina - Nipagin - Nistatina -  
 Nitrazepam - Nitrofurantoína -  
 Nitroglicerina - Nizatidina - Norfloxacin -  
 Nortriptilina - Octreotida - Olanzapina -  
 Omeprazol - Ondansetron - Oxacilina -  
 Oxibutinina - Pantoprazol - Paracetamol -  
 Penicilamina - Pentoxifilina - Perclorato  
 de Potasio - Periciazina - Petidina -  
 Pilocarpina - Pimozida - Piperacilina +  
 Tazobactama - Pipotiazina - Pirazinamida -  
 Piridostigmina - Pirilamina -  
 Primetamina - Poliestireno de Sodio -  
 Prednisona - Primaquina - Procaínamida -  
 Procarbazina - Proclorperazina -  
 Prometazina - Propiltiouracil - Propofol -  
 Propranolol - Quinidina - Ramipril -  
 Ranitidina - Rifabutina - Rifampicina -  
 Salbutamol - Selegilina - Simeticona -

Solución de Fosfato - Solución de Shohlps  
 - Solución de Parabenos - Somatropina -  
 Sotalol - Sucralfato - Sulfametoxazol +  
 Trimetoprima - Sulfasalazina - Sulfato  
 Ferroso - Sulfato de Magnesio - Sulfato de  
 Zinc - Sumatriptano - Suxametônio -  
 Tacrolimus - Teicoplanina - Teofilina -  
 Terbinafina - Terbutalina - Tetraciclina -  
 Tiagabina - Ticarcilina - Tioguanina -  
 Tiopental - Tioridazina - Tiotepa -  
 Tobramicina - Trazodona -  
 Trifluoperazina - Triexifenidila -  
 Trimetoprima - Tropisetrona - Ursodiol -  
 Vacina Dupla - Valaciclovir -  
 Valganciclovir - Valproato de Sodio -  
 Vancomicina - Verapamil - Vimblastina -  
 Vinorelbina - Violeta de Genciana -  
 Vitamina A - Vitamina A + D3 - Vitamina  
 B1 - Vitamina B2 - Vitamina B6 - Vitamina  
 B12 - Vitamina C - Vitamina D3 - Vitamina  
 K - Jarabes - Zidovudina

## Formulario Terapéutico CONA- MED: Quinta edición. Autores: Dr. José Luis Allori y otros.



CONAMED

ed

Con el auspicio del Ministerio de Salud Pública y del Sistema Provincial de Salud (SIPROSA) de la provincia de Tucumán, se publicó la Quinta Edición del FTC, una obra estructurada según los lineamientos del Listado de Medicamentos Esenciales de la Organización Mundial de la Salud (OMS).

La primera parte del FTC está dedicada al Listado Básico de Medicamentos Esenciales para Atención Primaria, sugerido para implementar un plan de emergencia de cobertura de medicamentos para los sectores más desprotegidos y/o carenciados de la población.

En la segunda parte, base principal de la obra presentada, se encuentran los listados de drogas por nombre genérico y de los productos comerciales de los medicamentos de Calidad Aceptable (OMS) sugeridos (en 24 capítulos) como instrumento válido para la implementación de una política del buen uso de medicamentos (BUM), considerándose como la selección más apropiada para dar respuesta a la mayoría de las situaciones clínicas que los prescriptores encuentran a diario en el ejercicio de su profesión.

Además se describen las referencias terapéuticas correspondientes a cada una.

La tercera parte del FTC está comprendida por apéndices: Categorías de riesgos de teratogenicidad, Radiofármacos, Listados de fórmulas oficiales, oficinales y magistrales, Listados y métodos antidoping y medicamentos monoclonales.

En la presente edición figuran únicamente los productos de 104 laboratorios que cumplen con las normas de Buenas Prácticas de Manufactura y Control (GMP) establecidas en 1992 por la OMS.

En la carátula de cada capítulo se detallan las drogas y/o asociaciones que la integran, bajo codificación ATC, el nivel de uso sugerido, su inclusión en el PMO y la pertenencia al listado Antidoping 2009 de la Secretaría de Deportes. Al comienzo de cada capítulo se señalan las drogas de uso prohibido en deportistas. Asimismo, se ha agregado una señalización a cada una de las drogas indicando su inclusión en el Listado de Medicamentos Ambulatorio de Cobertura Obligatoria para los Agentes del Seguro de Salud, (PMO).

El listado de drogas complementarias

resume tanto opciones terapéuticas de similar o igual relación riesgo-beneficio con respecto a las drogas de elección como grupos terapéuticos de cobertura opcional. Tanto en las drogas de elección como en las consideradas alternativas, solamente se han incluido medicamentos con no menos de tres años desde su incorporación a la terapéutica mundial (con estudios de farmacovigilancia postcomercialización).

Tanto para los medicamentos de elección como para los complementarios se han establecido niveles de uso:

Nivel 1: medicamentos de uso ambulatorio; Nivel 2: medicamentos de uso en internación y/o para continuar tratamientos iniciados en internación; Nivel 3: Medicamentos de uso normatizado y/o de prescripción solo por especialistas.

A continuación de las carátulas de cada capítulo se detallan los nombres comerciales y presentaciones que cumplen con los requisitos establecidos por la Comisión de Medicamentos de la Fundación CONAMED.

El FTC está estructurado según los lineamientos del Listado de Medicamentos Esenciales de la OMS y consta de tres partes:

- 1) Listado Básico de Medicamentos Esenciales para la Atención Primaria.
- 2) Medicamentos, presentaciones comerciales y referencias terapéuticas.
- 3) Apéndices