

ENERO 2024



El Intercambio Terapéutico de fármacos es un procedimiento mediante el cual un medicamento es sustituido por otro de diferente composición, pero del que se espera el mismo o superior efecto terapéutico.

EQUIVALENTE TERAPÉUTICO

Fármaco diferente en su estructura química del original, pero del que se espera un efecto terapéutico y un perfil de efectos adversos similares cuando se administra a un paciente a dosis equivalentes.

La consideración de un MEDICAMENTO como EQUIVALENTE TERAPÉUTICO, requiere:



- Los fármacos deben pertenecer al mismo **grupo o clase farmacológica**.
- Estar **aprobados** formalmente para las **mismas indicaciones y usos terapéuticos**.
- Haber demostrado **eficacia clínica equivalente** o una diferencia no considerada clínicamente importante para el paciente a tratar.
- Seguridad** equivalente para el paciente en cuestión.
- Valoración de los **datos farmacocinéticos, dosis y pautas de administración**, condiciones de inicio y finalización del tratamiento, y otros aspectos que **hagan posible** establecer un **posología equivalente**, y un intercambio seguro entre los mismos.

EQUIVALENTE TERAPÉUTICO



INTERCAMBIO TERAPÉUTICO

Para establecer EQUIVALENCIA TERAPÉUTICA, se debe:

EJEMPLOS PRÁCTICOS DE INTERCAMBIOS TERAPÉUTICOS

- Valorar en primer lugar los estudios clínicos directos entre los fármacos a considerar.
- Si no existen estudios comparativos directos, considerar los ensayos de cada fármaco en los que se consideren variables duras de eficacia (morbilidad, mortalidad o supervivencia).
- En último lugar, y si no se dispone de otros datos, valorar ensayos con variables vicariantes de eficacia.

Algoritmos para la toma de decisiones en Intercambio Terapéutico, en el que se valoran de forma secuencial y según su importancia clínica los siguientes aspectos:

- Indicaciones terapéuticas
- Eficacia
- Contraindicaciones
- Consideraciones especiales del paciente
- Efectos adversos
- Interacciones farmacológicas
- Cumplimiento del paciente
- Duración del tratamiento
- Dosis terapéuticas equivalentes y tiempo esperado para ejercer el efecto terapéutico

INHIBIDORES DE LA ENZIMA ANGIOTENSINA-CONVERTASA. IECA

MEDICAMENTO NO GUÍA	SUSTITUIR POR
Lisinopril 5 mg 20 mg	Enalapril 5 mg 20 mg
Ramipril 2,5 mg 5 mg 10 mg	Enalapril 5 mg 10 mg 20 mg
Fosinopril 20 mg	Enalapril 20 mg

ANTAGONISTAS DE LOS RECEPTORES DE ANGIOTENSINA II, MONOTERAPIA

MEDICAMENTO NO GUÍA	SUSTITUIR POR
Valsartan 40 mg 80 mg 120 mg 320 mg	Candesartan 16/32 mg comp. 4 mg 8 mg 16 mg 32 mg
Irbersartan 75 mg 150 mg 300 mg	Losartan 50/100 mg comp. 25 mg 50 mg 100 mg
Olmesartan 10 mg 20 mg 40 mg	Losartan 50/100 mg comp. 25 mg 50 mg 100 mg
Telmisartan 20 mg 40 mg 80 mg	Losartan 50/100 mg comp. 25 mg 50 mg 100 mg

ANTIULCEROSOS: INHIBIDORES DE LA BOMBA DE PROTONES

MEDICAMENTO NO GUÍA	SUSTITUIR POR
Esomeprazol 20 mg/24h VO 40mg/24h VO	Omeprazol 20mg/24h VO 20mg/24h VO
Lansoprazol 15 mg/24h VO 30 mg/24h VO	Omeprazol 20mg/24h VO 20mg/24h VO
Pantoprazol 20 mg/24h VO 40 mg/24h VO 40 mg/24h IV	Omeprazol 20mg/24h VO 20mg/24h VO 40 mg/24h IV
Rabeprazol 10 mg/24h VO 20 mg/24h VO	Omeprazol 20mg/24h VO 20mg/24h VO

HIPOLIPEMIANTE. INHIBIDORES HMG-CoA-REDUCTASA

MEDICAMENTO NO GUÍA	SUSTITUIR POR
Atorvastatina 5 mg comp 10 mg comp 20 mg comp	Simvastatina 10mg comp 20mg comp 40mg comp
Fluvastatina 20 mg comp 40 mg comp 80 mg comp	Simvastatina 5 mg comp 10 mg comp 20 mg comp
Lovastatina 20 mg comp 40 mg comp	Simvastatina 10 mg comp 20 mg comp
Pravastatina 10 mg comp 20 mg comp	Simvastatina 5 mg comp 10 mg comp

Rosuvastatina 5 mg comp 10 mg comp	Simvastatina 40 mg comp 80 mg comp
--	--

ANTIEMÉTICOS ANTAGONISTAS DE RECEPTORES DE SEROTONINA (5HT3)

MEDICAMENTO NO GUÍA	SUSTITUIR POR
Granisetron Oral: 1 comp 8 mg Inyectable: 1 amp 8 mg	Ondansetron Oral: 1 comp 8 mg Inyectable: 1 amp 8 mg

BIFOSFONATOS EN SISTEMA RESPIRATORIO

MEDICAMENTO NO GUÍA	SUSTITUIR POR
Beclometasona inh (Beclforte® Beclotide®, Soprobec®, Beclio-Asma®) 250 mcg/12 h 250 mcg/12 h 500 mcg/12 h	Budesonida 50 mcg/puls. susp. para la inhalación 200 mcg/12 h 400 mcg/12 h 400 mcg/12 h

MEDICAMENTO NO GUÍA	SUSTITUIR POR
Fluticasona inh (Flixotide®, Flusonal®, Inalacor®, Trialona®) 100-1000 mcg/12 h 1 puls (250 mcg)/12h 1 puls (500 mcg)/12h	Budesonida 50 mcg/puls. susp. para la inhalación 400 mcg/12 h 800 mcg/12 h
Mometasona inh (Asmanex Twisthaler®) 200 mg/12h 400 mg/12h	Budesonida 50 mcg/puls. susp. para inhalación 200 mcg/12h 400mcg12h

ANTIBACTERIANOS, USO SISTÉMICO. TETRACICLINAS

La utilización de un antibiótico u otro debe tener en cuenta tanto los resultados del antibiograma así como las recomendaciones que realice la Comisión de Infecciones y Política Antibiótica

MEDICAMENTO NO GUÍA	SUSTITUIR POR
Minociclina Caps Dosis carga: 200 mg Dosis mantenimiento: 100 mg/12h	Doxiciclina Caps, amp Dosis: 100 mg/12h
Tetraciclina Dosis: 1-2 g/día	Doxiciclina caps, amp Dosis: 100 mg/12h