

## **ANÁLISIS DE DUPLICIDADES DEL SUBGRUPO TERAPEÚTICO A03 – AGENTES CONTRA PADECIMIENTOS FUNCIONALES DEL ESTÓMAGO E INTESTINO**

### **CLASIFICACIÓN ATC**

#### **A03 - AGENTES CONTRA ENFERMEDADES FUNCIONALES DEL ESTÓMAGO E INTESTINO**

##### **A03A - AGENTES CONTRA ENFERMEDADES FUNCIONALES DEL ESTÓMAGO**

##### **A03AA ANTICOLINÉRGICOS SINTÉTICOS, ÉSTERES CON GRUPO AMINO TERCIARIO**

MEBEVERINA  
TRIMEBUTINA

##### **A03AB ANTICOLINÉRGICOS SINTÉTICOS, COMPUESTOS DE AMONIO CUATERNARIO**

OTILONIO, BROMURO

##### **A03AX OTROS AGENTES ANTICOLINÉRGICOS SINTÉTICOS**

PINAVERIO  
SIMETICONA

##### **A03B - BELLADONA Y DERIVADOS, MONODROGAS**

##### **A03BA ALCALOIDES DE LA BELLADONNA, AMINAS TERCIARIAS**

ATROPINA  
BELLADONA, ALCALOIDES TOTALES

##### **A03BB ALCALOIDES SEMISINTÉTICOS DE LA BELLADONNA, COMPUESTOS DE AMONIO CUATERNARIO**

BUTILESCOPOLAMINA

##### **A03E- ANTIESPASMÓDICOS Y ANTICOLINÉRGICOS EN COMBINACIÓN CON OTRAS DROGAS**

##### **A03ED ANTIESPASMÓDICOS EN COMBINACIÓN CON OTRAS DROGAS**

ESCOLPOLAMINA + AZINTAMIDA

##### **A03F- PROPULSIVOS**

##### **A03FA PROPULSIVOS**

METOCLOPRAMIDA  
DOMPERIDONA  
CLEBOPRIDA  
METOCLOPRAMIDA + DIMETICONA  
CLEBOPRIDA + DIMETICONA  
CLEBOPRIDA + SIMETICONA  
CINITAPRIDA

## 1. Análisis de duplicidad a nivel 4 de la ATC

### A03AA ANTICOLINÉRGICOS SINTÉTICOS, ÉSTERES CON GRUPO AMINO TERCIARIO:

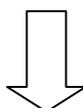
**MEBERINA:** existe una única presentación farmacéutica.

**TRIMEBUTINA:** se comercializa en forma de suspensión y de comprimidos. La asociación del mismo principio activo de igual o diferente nemónico, se considera duplicidad puesto que no está indicado para ninguna de las patologías la administración conjunta de suspensión oral y comprimidos.



Cuando se comparan los dos principios, se observa que presentan mecanismo de acción distinto, pero misma acción antiespasmódica, por lo que suponen duplicidad terapéutica.

A03AA	MECANISMO
<b>MEBERINA</b>	Acción directa sobre músculo liso del tracto gastrointestinal (acción no mediada por SNA). Antiespasmódico <sup>1</sup>
<b>TRIMEBUTINA</b>	Bloqueo selectivo de receptores muscarínicos. Acción antiespasmódica, anestésica y analgésica sobre los síndromes espasmódicos y dolorosos del aparato digestivo, cualquiera que sea su etiología o localización <sup>2</sup>
	<b>INDICACIONES</b>
<b>MEBERINA</b>	Tratamiento sintomático del colon irritable. <u>PEDIATRIA</u> : No indicado <sup>1</sup>
<b>TRIMEBUTINA</b>	Gastritis y vómitos de la úlcera gastroduodenal, espasmos de píloro. Colopatías funcionales en la normalización del tránsito intestinal del esfínter de Oddi. Hipo, náuseas, vómitos. <u>CIRUGÍA DIGESTIVA</u> : Restablecimiento del tránsito intestinal. Náuseas y vómitos postanestésicos. <u>PEDIARTIA</u> : Vómitos del lactante y del niño. Tratamiento de refuerzo de las diarreas en gastroenteritis. <sup>1</sup>



**DUPLICIDAD;** nos basamos sobretodo en que aun teniendo indicaciones diferentes, ambos tienen acción antiespasmódica, por lo que no deberían asociarse.

**A03AB.- ANTICOLINÉRGICOS SINTÉTICOS, COMPUESTOS DE AMONIO CUATERNARIO:** Dentro de este subgrupo sólo se encuentra un principio activo OTILONIO BROMURO (A03AB06), por lo que no cabe comparación a nivel 4 de ATC con otros principios activos. Se considera duplicidad la asociación del mismo principio activo de igual o diferente nemónico, puesto que sólo existen dos productos y uno de ellos es pediátrico, por lo que no tiene sentido su asociación.



**A03AX.- OTROS AGENTES ANTICOLINÉRGICOS SINTÉTICOS:** Los principios activos presentes en este subgrupo: PINAVERIO y SIMETICONA, tienen mecanismo de acción e indicaciones diferentes, por tanto no suponen duplicidad terapéutica. En el caso del PINAVERIO, sólo existe una presentación, mientras que en el caso de la SIMETICONA, se comercializa en forma de gotas, cápsulas y comprimidos (ninguno de ellos financiable). Se considera duplicidad la asociación del mismo principio activo de igual o diferente nemónico, puesto que no está indicada su asociación para ninguna patología.



A03AX	MECANISMO
<b>PINAVERIO</b>	Espasmolítico. Antagonista del calcio que inhibe el flujo de éste hacia las células del músculo liso intestinal. <sup>1</sup>
<b>SIMETICONA</b>	Sustancia fisiológicamente inerte, no tiene actividad farmacológica y actúa modificando la tensión superficial de las burbujas de gas, causando así su coalescencia y favoreciendo su eliminación. <sup>1</sup>
	<b>INDICACIONES</b>
<b>PINAVERIO</b>	<b>1.-</b> Tratamiento sintomático del dolor, trastornos del tránsito y molestias intestinales relacionados con alteraciones intestinales funcionales (ej: síndrome del intestino irritable, colitis espasmódica) <b>2.-</b> Tratamiento sintomático del dolor relacionado con trastornos funcionales de las vías biliares <b>3.-</b> Preparación para el enema de bario. <sup>1</sup>
<b>SIMETICONA</b>	Flatulencia, aerofagia, cólico flatulento (Alivio sintomático de los gases). <sup>1</sup>



**NO DUPLICIDAD**, indicado nos basamos tanto en el mecanismo de acción como en las indicaciones. Puesto que la asociación estará indicada en caso de que la patología a la que vaya dirigida el uso del pinaverio, curse además con acumulación de gases.

**A03BA.- ALCALOIDES DE LA BELLADONA, AMINAS TERCIARIAS:** Los principios activos presentes en este subgrupo, la BELLADONA y la ATROPINA (A03BA01), presentan indicaciones diferentes. Aun así, suponen duplicidad debido a sus acciones espasmolíticas y antiespasmódicas.

Se considera duplicidad la asociación del mismo principio activo de igual o diferente nemónico, puesto que su asociación no está indicada.



ATROPINA	INDICACIONES
	<p>1.-Preanestésico: antes de la anestesia general, para disminuir el riesgo de inhibición vagal sobre el corazón y para reducir las secreciones salivar y bronquial</p> <p>2.-Espasmolítico: en las contracciones de las fibras lisa, en cólico hepáticos y renales.</p> <p>3.- Indicada como coadyuvante en el tratamiento del síndrome del intestino irritable (colon irritable, colitis mucosa y colon espástico)<sup>1</sup>.</p>
	<p><b>MECANISMO</b></p> <p>-La atropina impide la aparición de los efectos antimuscarínicos de la acetilcolina provoca.</p> <p>-Acción inhibitoria de las secreciones sudoríparas, salivares, gástrica, biliar y del árbol respiratorio. Marcada acción espasmolítica sobre la musculatura lisa. Acciones antiespasmódicas sobre el músculo liso y reduce las secreciones, especialmente la salivar y la bronquial; también reduce la transpiración<sup>1</sup>.</p>

<b>BELLADONA, ALCALOIDES TOTALES</b>	<b>MECANISMO</b>
	La combinación de: Esencia de Anís, Bicarbonato sódico y Tintura de Belladona, proporciona en conjunto una acción carminativa que se caracteriza por evacuación de los gases, un efecto antiespasmódico y un muy ligero efecto sedante. <sup>2</sup>
	Antidiarreico. Acción antiespasmódica e inhibidora de las secreciones. Composición: Extracto de Belladona, Extracto de Opio. <sup>2</sup>
	<b>INDICACIONES</b>
	1.-Molestias causadas por aerofagia. Vómitos funcionales. Digestiones opresivas. Regurgitación. <sup>2</sup> 2.-Estreñimiento agudo. <sup>2</sup> 3.-Todas las diarreas del adulto, dispepsias, gastroenteritis, colitis, disentería, tuberculosis. <sup>2</sup>

**A03BB.- ALCALOIDES SEMISINTÉTICOS DE LA BELLADONNA, COMPUESTOS DE AMONIO CUATERNARIO:** Dentro de este subgrupo sólo se encuentra un principio activo BUTILESCOPOLAMINA por lo que no procede la comparación a nivel 4 de ATC. Se presenta en forma de: ampollas, supositorios y comprimidos recubiertos. Se considera duplicidad la asociación del mismo principio activo de igual o diferente nemónico, puesto que no está indicada la administración conjunta de las diferentes presentaciones.<sup>1</sup>



**A03E.- ANTIESPASMÓDICOS Y ANTICOLINÉRGICOS EN COMBINACIÓN CON OTRAS DROGAS**

**A03ED.- ANTIESPASMÓDICOS EN COMBINACIÓN CON OTRAS DROGAS:**

**ESCOPOLAMINA + AZINTAMIDA:** sólo se encuentra este principio activo y una sola presentación, por lo que no cabe comparación a nivel 4 ATC.

**A03F.- PROPULSIVOS:**

**A03FA.- PROPULSIVOS:**

**METOCLOPRAMIDA:** se presenta en solución oral, comprimidos e inyectables. Se considera duplicidad la asociación del mismo principio activo de igual o diferente nemónico, puesto que no está indicada su administración conjunta.



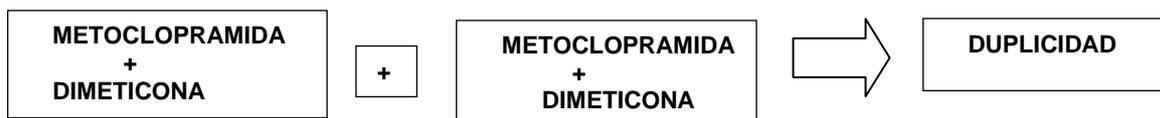
**DOMPERIDONA:** se presenta en cápsulas, comprimidos, suspensión oral y supositorios. Se considera duplicidad la asociación del mismo principio activo de igual o diferente nemónico.<sup>1</sup>



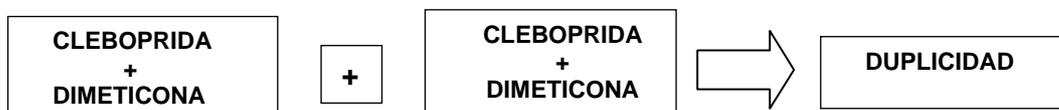
**CLEBOPRIDA:** se presenta en comprimidos, gotas, comprimidos y solución. Las indicaciones son las mismas en todos los casos, por lo que se considera duplicidad la asociación del mismo principio activo de igual o diferente nemónico<sup>2</sup>.



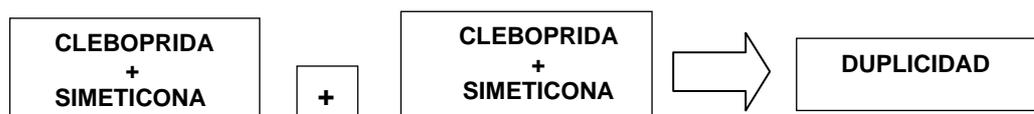
**METOCLOPRAMIDA + DIMETICONA:** Existe una única presentación farmacéutica.



**CLEBOPRIDA + DIMETICONA:** se presenta en forma de emulsión. Se considera duplicidad la asociación del mismo principio activo de igual o diferente nemónico.



**CLEBOPRIDA + SIMETICONA:** se presenta en forma de cápsulas. Se considera duplicidad la asociación del mismo principio activo de igual o diferente nemónico.



**CINITAPRIDA:** se presenta en forma de comprimidos, sobres y solución oral. Se considera duplicidad la asociación del mismo principio activo de igual o diferente nemónico ya que no está indicada su asociación.

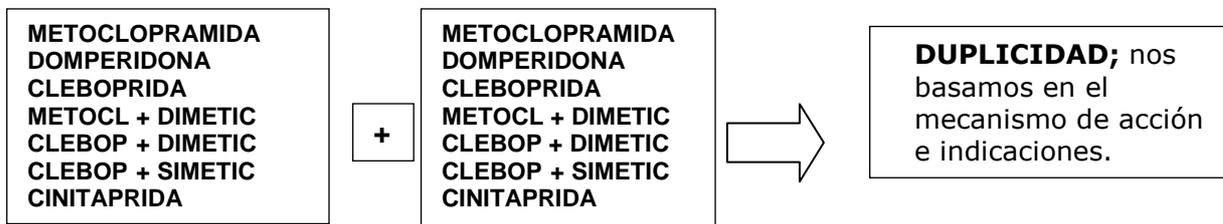


Cuando se comparan los principios activos presentes en este subgrupo, se observa que tanto los mecanismos de acción como las indicaciones de la METOCLOPRAMIDA, la CLEBOPRIDA y la CINITAPRIDA son muy similares, mientras que los de la DOMPERIDONA difieren un poco, debido a que ésta no produce acción a nivel de la serotonina<sup>3</sup>.

<b>A03FA</b>	<b>MECANISMO</b>
<b>METOCLOPRAMIDA</b>	<b>1.-</b> Antagonismo receptores dopaminérgicos D2 de estimulación quimioceptora y en el centro emético de la médula implicada en la apomorfina-vómito inducido <b>2.-</b> Antagonismo 5-HT3 y agonismo 5-HT4 implicados en el vómito provocado por quimioterapia. <sup>1</sup>
<b>DOMPERIDONA</b>	<b>1.-</b> Acción periférica (gastrocinética) <b>2.-</b> Antagonismo de los receptores de la dopamina en la zona de emisión de los quimiorreceptores <sup>1</sup> .
<b>CLEBOPRIDA</b>	<b>1.-PROCINÉTICO:</b> por agonismo de 5-HT4 liberando Ach. También por inhibición D2 a nivel periférico <b>2.-ANTIHEMÉTICO:</b> por estimulación de la motilidad y por el antagonismo D2 y a altas dosis también 5HT3 en la zona gatillo quimiorreceptora. <sup>2</sup>
<b>METOCLOPRAMIDA + DIMETICONA</b>	-Dimeticona: actúa como antiespumante, suprimiendo la acumulación de gases y la dilatación abdominal <sup>2</sup>
<b>CLEBOPRIDA + DIMETICONA</b>	-Dimeticona: actúa como antiespumante, suprimiendo la acumulación de gases y la dilatación abdominal <sup>2</sup>
<b>CLEBOPRIDA + SIMETICONA</b>	El mecanismo de acción de cleboprida consiste en el bloqueo de los receptores D2 de la dopamina en el área gatillo quimiorreceptora, interfiriendo con la integración de los impulsos emetógenos aferentes. A nivel periférico, el bloqueo de los receptores D2 produce un incremento del peristaltismo intestinal (efecto procinético). La simeticona actúa disminuyendo la tensión superficial de las burbujas de gas provocando su rotura <sup>1</sup> .
<b>CINITAPRIDA</b>	-Actividad procinética a nivel del tracto gastrointestinal que posee una marcada acción procolinérgica. -Mediante el bloqueo de los receptores presinápticos para la serotonina, aumenta la liberación de la misma resultando en una mayor actividad serotoninérgica. -Su actividad antidopaminérgica, aunque discreta, contribuye al efecto terapéutico.

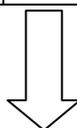
	-En pacientes afectos de reflujo gastroesofágico, reduce el número y la duración de los episodios de reflujo.
	<b>INDICACIONES</b>
<b>METOCLOPRAMIDA</b>	<p><b>ADULTOS: 1.-</b>Prevención de náuseas y vómitos retardados inducidos por quimioterapia (NVIQ).<b>2.-</b>Prevención de náuseas y vómitos inducidos por radioterapia (NVIR).<b>3.-</b>Prevención de náuseas y vómitos postoperatorios (NVPO).<b>4.-</b>Tratamiento sintomático de náuseas y vómitos, incluyendo náuseas y vómitos inducidos por migraña aguda. En migraña aguda, se puede usar metoclopramida en combinación con analgésicos orales para mejorar la absorción de los analgésicos.</p> <p><b>PEDIATRÍA: 1.-</b>Prevención de náuseas y vómitos retardados inducidos por quimioterapia (NVPO) como opción de segunda línea.<b>2.-</b>Tratamiento de náuseas y vómitos postoperatorios establecidos (NVPO) como opción de segunda línea.<b>3.-</b>Prevención de náuseas y vómitos retardados inducidos por quimioterapia (NVIQ) como opción de segunda línea<sup>1</sup>.</p>
<b>DOMPERIDONA</b>	<p><b>ADULTOS:</b> Alivio de los síntomas de náuseas y vómitos, sensación de plenitud epigástrica, malestar abdominal alto y regurgitación del contenido gástrico. <b>NIÑOS:</b> Alivio de los síntomas de náuseas y vómitos.<sup>1</sup></p>
<b>CLEBOPRIDA</b>	<p><b>1.-</b>Tratamiento sintomático de los trastornos funcionales de la motilidad gastrointestinal que cursan con flatulencia en adultos.<b>2.-</b>Tratamiento preventivo del meteorismo en las exploraciones radiológicas del tubo digestivo en adultos. <b>3.-</b>Tratamiento sintomático de náuseas y vómitos postoperatorios que cursan con flatulencia en adultos<sup>1</sup>.</p>
<b>METOCLOPRAMIDA + DIMETICONA</b>	<p>-Aerofagia y meteorismo. Molestias gástricas en la gastritis, hernia de hiato y enfermedad ulcerosa.</p> <p>-Trastornos digestivos en cardíacos, asmáticos y en los operados del tubo digestivo y vesícula</p>

	<p>biliar.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>-Intolerancia digestiva a los medicamentos.</li> <li>-Esofagitis por reflujo. Preparación para las exploraciones del tubo digestivo.</li> <li>-Tratamiento sintomático de las náuseas y vómitos de etiología diversa.</li> <li>-Trastornos digestivos provocados por radioterapia, cobaltoterapia y quimioterapia antineoplásica.</li> <li>-Tratamiento de hipo y, en general, de los trastornos funcionales de la motilidad digestiva.</li> <li>-Actúa en todos aquellos trastornos digestivos producidos por acúmulo de gases (aerofagia o meteorismo) y en las alteraciones de la motilidad gastrointestinal que cursan con pesadez, distensión, vómitos y dolor.<sup>2</sup></li> </ul>
<b>CLEBOPRIDA + DIMETICONA</b>	<p>Todos los procesos funcionales digestivos que cursan con aerofagia y meteorismo:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>-Dispepsia flatulenta.</li> <li>-Digestión lenta.</li> <li>-Trastornos gastrointestinales en personas nerviosas.</li> <li>-Colon irritable.</li> <li>-Tratamiento preventivo del meteorismo en las exploraciones radiológicas.</li> <li>-Molestias digestivas post-operatorias que cursan con flatulencia.<sup>2</sup></li> </ul>
<b>CLEBOPRIDA + SIMETICONA</b>	<p><b>1.-</b>Tratamiento sintomático de los trastornos funcionales de la motilidad gastrointestinal que cursan con flatulencia en adultos. <b>2.-</b>Tratamiento preventivo del meteorismo en las exploraciones radiológicas del tubo digestivo en adultos.<b>3.-</b>Tratamiento sintomático de náuseas y vómitos postoperatorios que cursan con flatulencia en adultos<sup>1</sup>.</p>
<b>CINITAPRIDA</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Tratamiento de la dispepsia tipo dismotilidad leve-moderada.</li> <li>- Como tratamiento coadyuvante del reflujo gastroesofágico en pacientes en los que los inhibidores de la bomba de protones se hayan mostrado insuficientes.<sup>1</sup></li> </ul>



## 2.- Análisis de duplicidad a nivel 3 de la ATC

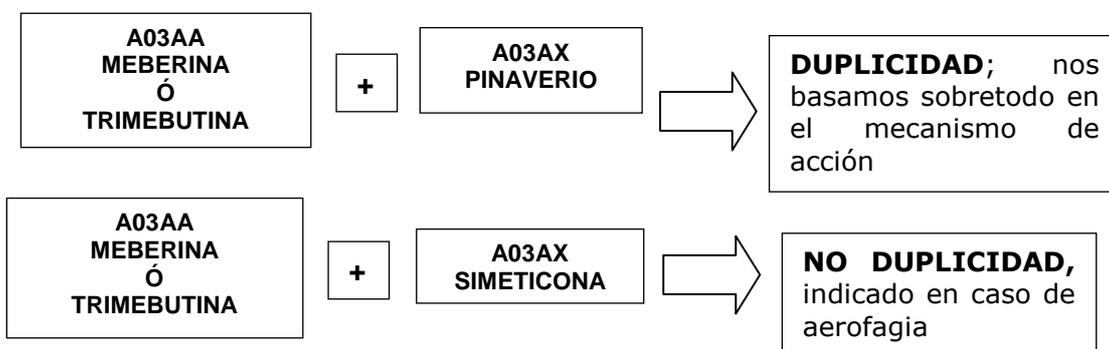
A03AA CON A03AB	MECANISMO
<b>MEBERINA</b>	Acción directa sobre músculo liso del tracto gastrointestinal (acción no mediada por SNA). Antiespasmódico <sup>1</sup>
<b>TRIMEBUTINA</b>	Bloqueo selectivo de receptores muscarínicos. Acción antiespasmódica, anestésica y analgésica sobre los síndromes espasmódicos y dolorosos del aparato digestivo, cualquiera que sea su etiología o localización <sup>2</sup>
<b>OTILONIO BROMURO</b>	Antiespasmódico, Actúa reduciendo los espasmos de la musculatura lisa gastrointestinal (fundamentalmente a nivel de colon) por bloqueo de la entrada de iones Ca <sup>++</sup> al interior de la célula. <sup>2</sup>



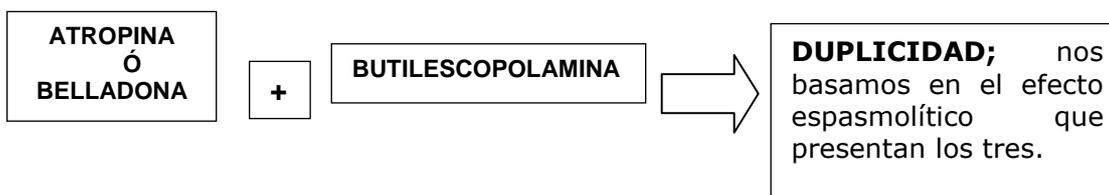
**DUPLICIDAD:** nos basamos sobretodo en que aun teniendo indicaciones diferentes, tienen TODOS acción antiespasmódica, por lo que no deberían asociarse. Además, tanto la trimebutina como el otilonio bromuro son derivados de la etanolamina<sup>2</sup>.

A03AA CON A03AX	
<b>MEBERINA</b>	Acción directa sobre músculo liso del tracto gastrointestinal (acción no mediada por SNA). Antiespasmódico <sup>1</sup>
<b>TRIMEBUTINA</b>	Bloqueo selectivo de receptores muscarínicos. Acción antiespasmódica, anestésica y analgésica sobre los síndromes espasmódicos y dolorosos del aparato digestivo, cualquiera que sea su etiología o localización <sup>2</sup>

<b>PINAVERIO</b>	Espasmolítico. Antagonista del calcio que inhibe el flujo de éste hacia las células del músculo liso intestinal. <sup>1</sup>
<b>SIMETICONA</b>	Sustancia fisiológicamente inerte, no tiene actividad farmacológica y actúa modificando la tensión superficial de las burbujas de gas, causando así su coalescencia y favoreciendo su eliminación <sup>1</sup>



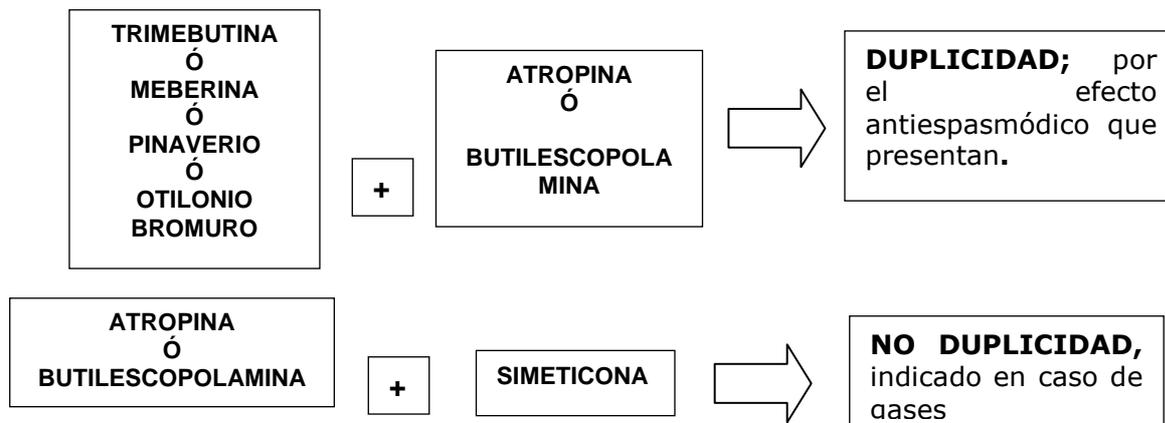
<b>A03AB CON A03AX</b>	
<b>OTILONIO BROMURO</b>	Antiespasmódico, Actúa reduciendo los espasmos de la musculatura lisa gastrointestinal (fundamentalmente a nivel de colon) por bloqueo de la entrada de iones Ca <sup>++</sup> al interior de la célula. <sup>2</sup>
<b>PINAVERIO</b>	Espasmolítico. Antagonista del calcio que inhibe el flujo de éste hacia las células del músculo liso intestinal. <sup>1</sup>
<b>SIMETICONA</b>	Sustancia fisiológicamente inerte, no tiene actividad farmacológica y actúa modificando la tensión superficial de las burbujas de gas, causando así su coalescencia y favoreciendo su eliminación. <sup>2</sup>



### 3.-Análisis de duplicidad a nivel 2 de la ATC

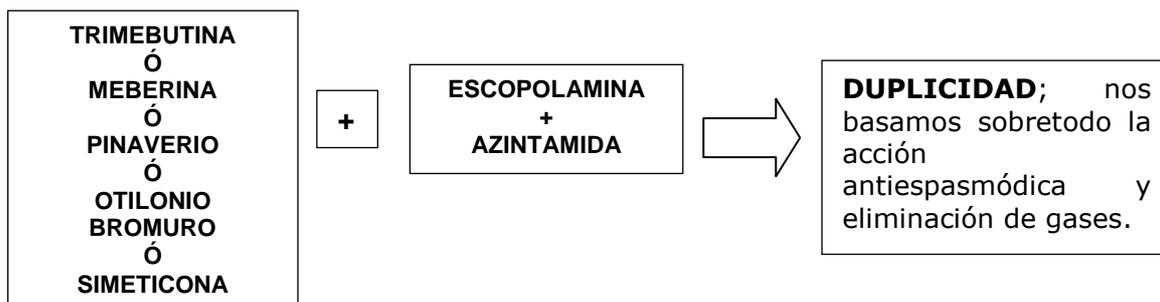
<b>A03A CON A03B</b>	
<b>MEBERINA</b>	Acción directa sobre músculo liso del tracto gastrointestinal (acción no mediada por SNA). Antiespasmódico <u>INDICACIONES</u> : Tratamiento sintomático del colon irritable <sup>1</sup> .
<b>TRIMEBUTINA</b>	Bloqueo selectivo de receptores muscarínicos. Acción antiespasmódica, anestésica y analgésica sobre los síndromes espasmódicos y dolorosos del aparato digestivo, cualquiera que sea su etiología o localización <sup>2</sup> <u>INDICACIONES</u> : Gastritis y vómitos de la úlcera gastroduodenal, espasmos de píloro. Colopatías funcionales en la normalización del tránsito intestinal. del esfínter de Oddi. Hipo, náuseas, vómitos. <sup>1</sup>
<b>OTILONIO BROMURO</b>	Antiespasmódico, Actúa reduciendo los espasmos de la musculatura lisa gastrointestinal (fundamentalmente a nivel de colon) por bloqueo de la entrada de iones Ca <sup>++</sup> al interior de la célula. <u>INDICACIONES</u> : espasmo abdominal, espasmos del tracto biliar, cólico ureteral y renal, dismenorrea, Síndrome de intestino irritable <sup>2</sup> .
<b>PINAVERIO</b>	Espasmolítico. Antagonista del calcio que inhibe el flujo de éste hacia las células del músculo liso intestinal. <b>1.-</b> Tratamiento sintomático del dolor, trastornos del tránsito y molestias intestinales relacionados con alteraciones intestinales funcionales (ej: síndrome del intestino irritable, colitis espasmódica) <b>2.-</b> Tratamiento sintomático del dolor relacionado con trastornos funcionales de las vías biliares <b>3.-</b> Preparación para el enema de bario <sup>2</sup> .
<b>SIMETICONA</b>	Sustancia fisiológicamente inerte, no tiene actividad farmacológica y actúa modificando la tensión superficial de las burbujas de gas, causando así su coalescencia y favoreciendo su eliminación <sup>1</sup> .
<b>ATROPINA</b>	2.- <u>Espasmolítico</u> : en las contracciones de las fibras lisa, en cólico hepáticos y renales. 3.- indicada como coadyuvante en el tratamiento del síndrome del intestino irritable

	(colon irritable, colitis mucosa y colon espástico) <sup>1</sup> .
<b>BELLADONA</b>	La combinación de: Esencia de Anís, Bicarbonato sódico y Tintura de Belladona, proporciona en conjunto una acción carminativa que se caracteriza por evacuación de los gases, un efecto antiespasmódico y un muy ligero efecto sedante. <sup>2</sup> Antidiarreico. Acción antiespasmódica e inhibidora de las secreciones. <sup>2</sup>
<b>BUTILESCOPOLAMINA</b>	Buscapina ejerce una acción espasmolítica sobre el músculo liso de los tractos gastrointestinal, biliar y génito-urinario. Espasmos del tracto gastrointestinal, espasmos y disquinesias de las vías biliares, espasmos del tracto genitourinario. <sup>1</sup>



<b>A03A CON A03E</b>	
<b>MEBERINA</b>	Acción directa sobre músculo liso del tracto gastrointestinal (acción no mediada por SNA). Antiespasmódico <sup>1</sup>
<b>TRIMEBUTINA</b>	Bloqueo selectivo de receptores muscarínicos. Acción antiespasmódica, anestésica y analgésica sobre los síndromes espasmódicos y dolorosos del aparato digestivo, cualquiera que sea su etiología o localización <sup>1,2</sup>
<b>OTILONIO BROMURO</b>	Antiespasmódico, Actúa reduciendo los espasmos de la musculatura lisa gastrointestinal (fundamentalmente a nivel

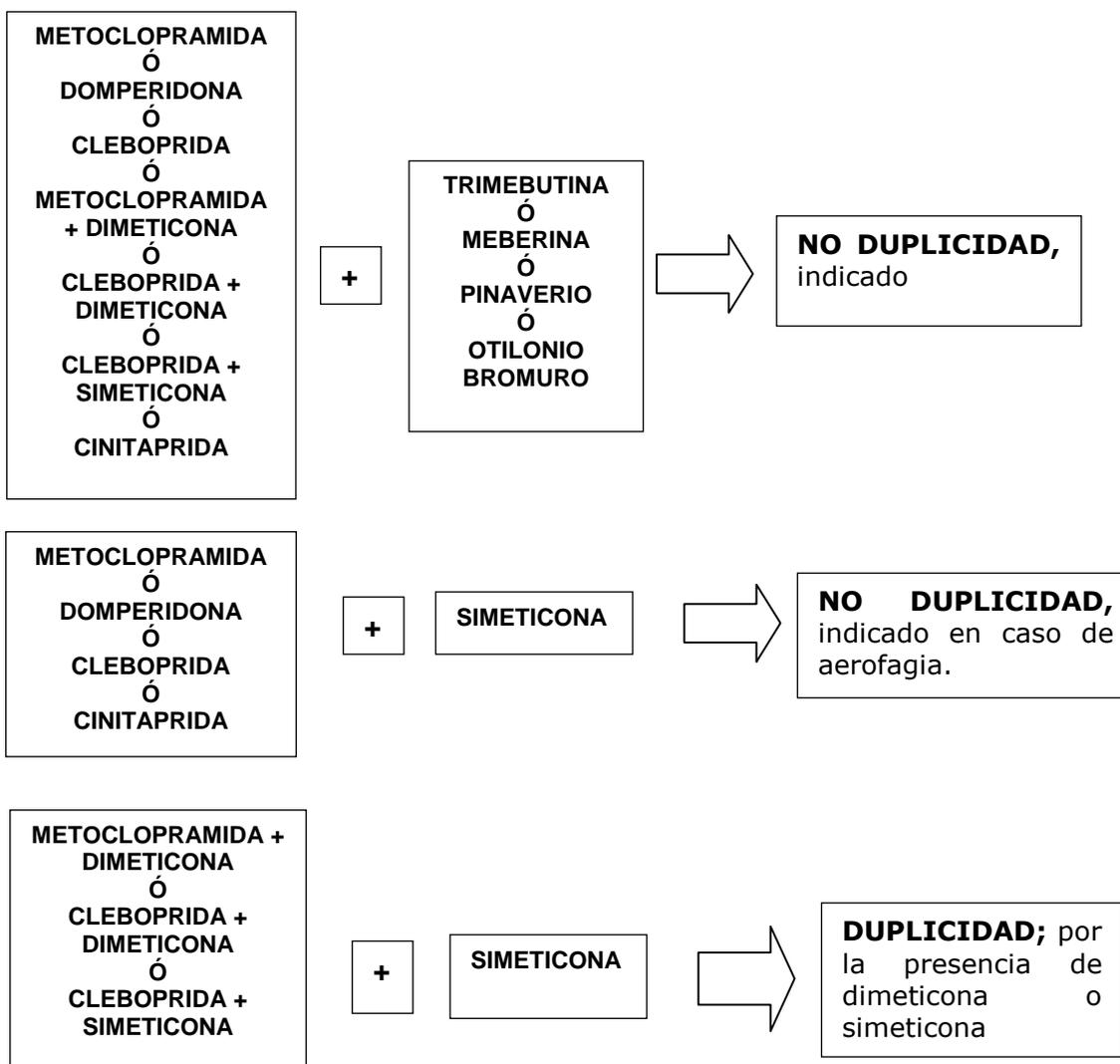
	de colon) por bloqueo de la entrada de iones Ca++ al interior de la célula <sup>2</sup> .
<b>PINAVERIO</b>	Espasmolítico. Antagonista del calcio que inhibe el flujo de éste hacia las células del músculo liso intestinal <sup>1</sup> .
<b>SIMETICONA</b>	Sustancia fisiológicamente inerte, no tiene actividad farmacológica y actúa modificando la tensión superficial de las burbujas de gas, causando así su coalescencia y favoreciendo su eliminación <sup>1</sup> .
<b>ESCOPOLAMINA+AZINTAMIDA</b>	Constituido por la asociación de un eficaz colerético, azintamida, con un activo espasmolítico, metilbromuro de escopolamina. La azintamida incrementa la disponibilidad de la bilis en el duodeno, elemento esencial para la actividad de los enzimas lipolíticos, la emulsión de sustancias liposolubles y la absorción de diversos principios activos. El metilbromuro de escopolamina reduce la hipertonía de las vías biliares y de los esfínteres píloro-duodenales, facilitando la evacuación de la bilis sin deprimir los ritmos fisiológicos <sup>2</sup> <b>INDICACIONES:</b> está indicado en las alteraciones de la función biliar acompañadas de espasmos o hipertonía de esfínteres. Entre sus indicaciones más frecuentes citaremos las colecistopatías y colangiopatías dolorosas, los cólicos biliares, las disquinesias vesiculares, el síndrome post-colecistectomía. Algunos trastornos digestivos como molestias gástricas con hipersecreción, estreñimiento espástico y meteorismo, debido a alteraciones hepatobiliares, ceden prontamente con el empleo de este preparado <sup>2</sup>



<b>A03A CON A03F</b>	
<b>MEBERINA</b>	Tratamiento sintomático del colon irritable. <sup>1,2</sup>
<b>TRIMEBUTINA</b>	Gastritis y vómitos de la úlcera gastroduodenal, espasmos de píloro. Colopatías funcionales en la normalización del tránsito intestinal del esfínter de Oddi. Hipo, náuseas, vómitos. <u>CIRUGÍA DIGESTIVA</u> : Restablecimiento del tránsito intestinal. Náuseas y vómitos postanestésicos. <u>PEDIARTIA</u> : Vómitos del lactante y del niño. Tratamiento de refuerzo de las diarreas en gastroenteritis. <sup>2,1</sup>
<b>OTILONIO BROMURO</b>	Espasmo abdominal, espasmos del tracto biliar, cólico ureteral y renal, dismenorrea, Síndrome de intestino irritable. <sup>1</sup>
<b>PINAVERIO</b>	<b>1.-</b> Tratamiento sintomático del dolor, trastornos del tránsito y molestias intestinales relacionados con alteraciones intestinales funcionales (ej: síndrome del intestino irritable, colitis espasmódica) <b>2.-</b> Tratamiento sintomático del dolor relacionado con trastornos funcionales de las vías biliares <b>3.-</b> Preparación para el enema de bario <sup>1</sup>
<b>SIMETICONA</b>	Sustancia fisiológicamente inerte, no tiene actividad farmacológica y actúa modificando la tensión superficial de las burbujas de gas, causando así su coalescencia y favoreciendo su eliminación <sup>1</sup>
<b>METOCLOPRAMIDA</b>	<b>1.-</b> Tto sintomático náuseas y vómitos <b>2.-</b> Trastornos funcionales motilidad digestiva <b>3.-</b> Preparación exploraciones tubo digestivo <b>4.-</b> Prevención y tratamiento de las náuseas y de la hemesis provocadas por radioterapia, cobaltoterapia y quimioterapia. <sup>1</sup>
<b>DOMPERIDONA</b>	<b>ADULTOS:</b> Alivio de los síntomas de náuseas y vómitos, sensación de plenitud epigástrica, malestar abdominal alto y regurgitación del contenido gástrico. <b>NIÑOS:</b> Alivio de los síntomas de náuseas y vómitos. <sup>1</sup>

<p><b>CLEBOPRIDA</b></p>	<p><b>1.-</b>Tratamiento sintomático de náuseas y vómitos, incluidas las producidas por medicamentos y las postoperatorias. <b>2.-</b> Enfermedad por reflujo gastroesofágico, gastroparesia y otros trastornos funcionales de la motilidad del tubo digestivo. <b>3.-</b> Preparación exploraciones tubo digestivo<sup>2</sup></p>
<p><b>METOCLOPRAMIDA + DIMETICONA</b></p>	<p>-Aerofagia y meteorismo. Molestias gástricas en la gastritis, hernia de hiato y enfermedad ulcerosa. -Trastornos digestivos en cardíacos, asmáticos y en los operados del tubo digestivo y vesícula biliar. -Intolerancia digestiva a los medicamentos. -Esofagitis por reflujo. Preparación para las exploraciones del tubo digestivo. -Tratamiento sintomático de las náuseas y vómitos de etiología diversa. -Trastornos digestivos provocados por radioterapia, cobaltoterapia y quimioterapia antineoplásica. -Tratamiento de hipo y, en general, de los trastornos funcionales de la motilidad digestiva. -Actúa en todos aquellos trastornos digestivos producidos por acúmulo de gases (aerofagia o meteorismo) y en las alteraciones de la motilidad gastrointestinal que cursan con pesadez, distensión, vómitos y dolor.<sup>2</sup></p>
<p><b>CINITAPRIDA</b></p>	<p>- Tratamiento de la dispepsia tipo dismotilidad leve-moderada. - Como tratamiento coadyuvante del reflujo gastroesofágico en pacientes en los que los inhibidores de la bomba de protones se hayan mostrado insuficientes.<sup>1</sup></p>
<p><b>CLEBOPRIDA + DIMETICONA</b></p>	<p>Todos los procesos funcionales digestivos que cursan con aerofagia y meteorismo: -Dispepsia flatulenta. -Digestión lenta. -Trastornos gastrointestinales en personas nerviosas. -Colon irritable. -Tratamiento preventivo del meteorismo</p>

	en las exploraciones radiológicas. -Molestias digestivas post-operatorias que cursan con flatulencia. <sup>2</sup>
<b>CLEBOPRIDA + SIMETICONA</b>	<b>1.-</b> Tratamiento sintomático de los trastornos funcionales de la motilidad gastrointestinal que cursan con flatulencia en adultos. <b>2.-</b> Tratamiento preventivo del meteorismo en las exploraciones radiológicas del tubo digestivo en adultos. <b>3.-</b> Tratamiento sintomático de náuseas y vómitos postoperatorios que cursan con flatulencia en adultos <sup>1</sup> .



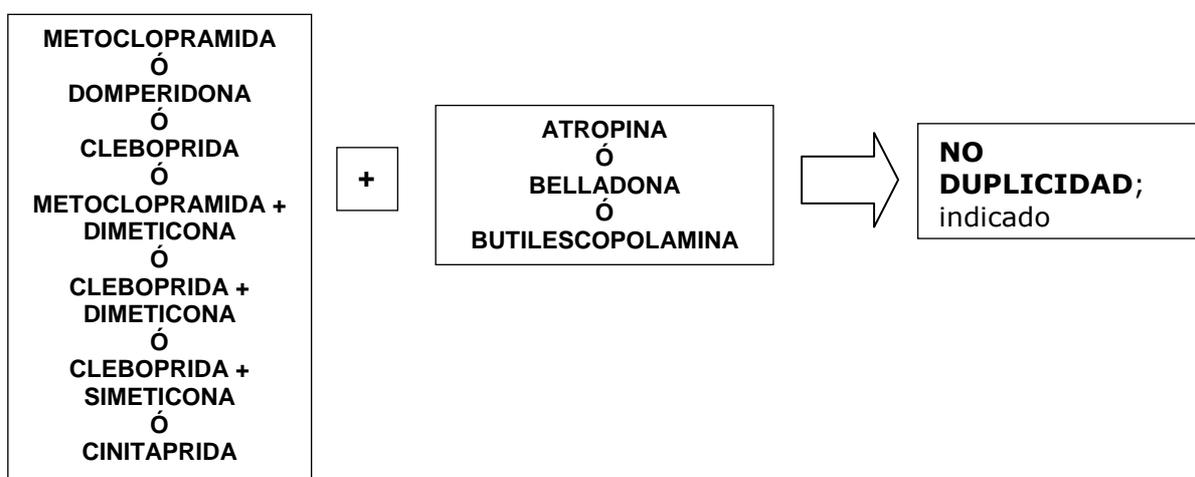
<b>A03B CON A03E</b>	
<b>ATROPINA</b>	<p>2.-<b>Espasmolítico</b>: en las contracciones de las fibras lisa, en cólico hepáticos y renales.</p> <p>3.- indicada como coadyuvante en el tratamiento del síndrome del intestino irritable (colon irritable, colitis mucosa y colon espástico) .<sup>1</sup></p>
<b>BELLADONA</b>	<p>La combinación de: Esencia de Anís, Bicarbonato sódico y Tintura de Belladona, proporciona en conjunto una acción carminativa que se caracteriza por evacuación de los gases, un efecto antiespasmódico y un muy ligero efecto sedante.<sup>2</sup></p> <p>Antidiarreico. Acción antiespasmódica e inhibidora de las secreciones.<sup>2</sup></p>
<b>BUTILESCOPOLAMINA</b>	<p>Buscapina ejerce una acción espasmolítica sobre el músculo liso de los tractos gastrointestinal, biliar y génito-urinario.</p> <p>Espasmos del tracto gastrointestinal, espasmos y disquinesias de las vías biliares, espasmos del tracto genitourinario.<sup>1</sup></p>
<b>ESCOPOLAMINA+AZINTAMIDA</b>	<p>Constituido por la asociación de un eficaz colerético, azintamida, con un activo espasmolítico, metilbromuro de escopolamina. La azintamida incrementa la disponibilidad de la bilis en el duodeno, elemento esencial para la actividad de los enzimas lipolíticos, la emulsión de sustancias liposolubles y la absorción de diversos principios activos. El metilbromuro de escopolamina reduce la hipertonía de las vías biliares y de los esfínteres píloro-duodenales, facilitando la evacuación de la bilis sin deprimir los ritmos fisiológicos<sup>2</sup></p>



<b>A03B CON A03F</b>	
<b>ATROPINA</b>	<p>2.-<b>Espasmolítico:</b> en las contracciones de las fibras lisa, en cólicos hepáticos y renales.</p> <p>3.- indicada como coadyuvante en el tratamiento del síndrome del intestino irritable (colon irritable, colitis mucosa y colon espástico).<sup>1</sup></p>
<b>BELLADONA</b>	<p>La combinación de: Esencia de Anís, Bicarbonato sódico y Tintura de Belladona, proporciona en conjunto una acción carminativa que se caracteriza por evacuación de los gases, un efecto antiespasmódico y un muy ligero efecto sedante.<sup>2</sup></p> <p>Antidiarreico. Acción antiespasmódica e inhibidora de las secreciones.<sup>2</sup></p>
<b>BUTILESCOPOLAMINA</b>	<p>Buscapina ejerce una acción espasmolítica sobre el músculo liso de los tractos gastrointestinal, biliar y génito-urinario.</p> <p>Espasmos del tracto gastrointestinal, espasmos y disquinesias de las vías biliares, espasmos del tracto genitourinario.<sup>1</sup></p>
<b>METOCLOPRAMIDA</b>	<p><b>1.-</b>Tto sintomático náuseas y vómitos  <b>2.-</b>Trastornos funcionales motilidad digestiva  <b>3.-</b>Preparación exploraciones tubo digestivo  <b>4.-</b> Prevención y tratamiento de las náuseas y de la hemesis provocadas por radioterapia, cobaltoterapia y quimioterapia.<sup>1</sup></p>
<b>DOMPERIDONA</b>	<p><b>ADULTOS:</b> Alivio de los síntomas de náuseas y vómitos, sensación de plenitud epigástrica, malestar abdominal alto y regurgitación del contenido gástrico. <b>NIÑOS:</b> Alivio de los síntomas de náuseas y vómitos.<sup>1</sup></p>
<b>CLEBOPRIDA</b>	<p><b>1.-</b>Tratamiento sintomático de náuseas y vómitos, incluidas las producidas por medicamentos y las postoperatorias. <b>2.-</b> Enfermedad por reflujo gastroesofágico, gastroparesia y otros trastornos funcionales de la motilidad del tubo digestivo. <b>3.-</b> Preparación exploraciones</p>

<p><b>CINITAPRIDA</b></p>	<p>tubo digestivo<sup>2</sup></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Tratamiento de la dispepsia tipo dismotilidad leve-moderada.</li> <li>- Como tratamiento coadyuvante del reflujo gastroesofágico en pacientes en los que los inhibidores de la bomba de protones se hayan mostrado insuficientes.<sup>1</sup></li> </ul>
<p><b>METOCLOPRAMIDA + DIMETICONA</b></p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>-Aerofagia y meteorismo. Molestias gástricas en la gastritis, hernia de hiato y enfermedad ulcerosa.</li> <li>-Trastornos digestivos en cardíacos, asmáticos y en los operados del tubo digestivo y vesícula biliar.</li> <li>-Intolerancia digestiva a los medicamentos.</li> <li>-Esofagitis por reflujo. Preparación para las exploraciones del tubo digestivo.</li> <li>-Tratamiento sintomático de las náuseas y vómitos de etiología diversa.</li> <li>-Trastornos digestivos provocados por radioterapia, cobaltoterapia y quimioterapia antineoplásica.</li> <li>-Tratamiento de hipo y, en general, de los trastornos funcionales de la motilidad digestiva.</li> <li>-Actúa en todos aquellos trastornos digestivos producidos por acúmulo de gases (aerofagia o meteorismo) y en las alteraciones de la motilidad gastrointestinal que cursan con pesadez, distensión, vómitos y dolor.<sup>2</sup></li> </ul>
<p><b>CLEBOPRIDA + DIMETICONA</b></p>	<p>Todos los procesos funcionales digestivos que cursan con aerofagia y meteorismo:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>-Dispepsia flatulenta.</li> <li>-Digestión lenta.</li> <li>-Trastornos gastrointestinales en personas nerviosas.</li> <li>-Colon irritable.</li> <li>-Tratamiento preventivo del meteorismo en las exploraciones radiológicas.</li> <li>-Molestias digestivas post-operatorias que cursan con flatulencia.<sup>2</sup></li> </ul>

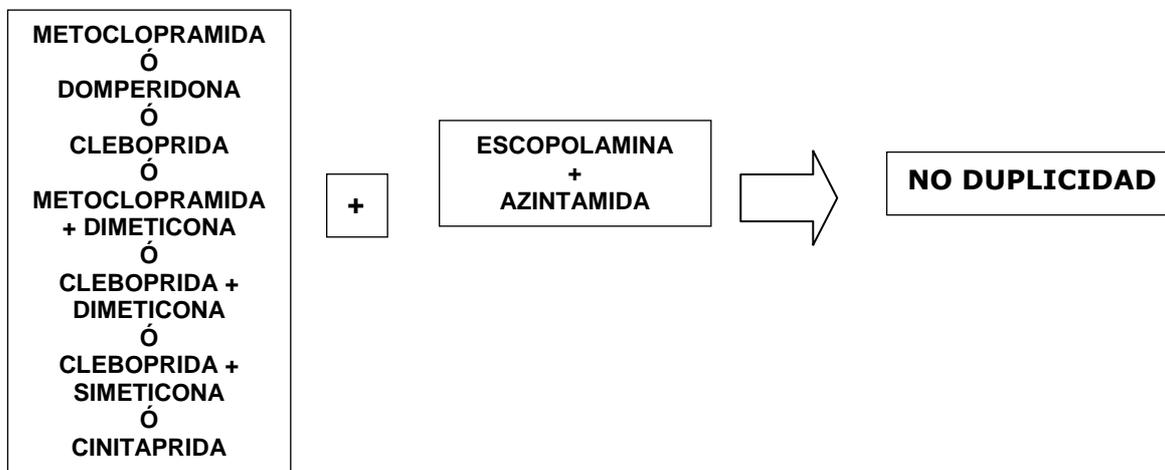
<b>CLEBOPRIDA + SIMETICONA</b>	<b>1.-</b> Tratamiento sintomático de los trastornos funcionales de la motilidad gastrointestinal que cursan con flatulencia en adultos. <b>2.-</b> Tratamiento preventivo del meteorismo en las exploraciones radiológicas del tubo digestivo en adultos. <b>3.-</b> Tratamiento sintomático de náuseas y vómitos postoperatorios que cursan con flatulencia en adultos <sup>1</sup> .
--------------------------------	---



<b>A03E CON A03F</b>	
<b>ESCOPOLAMINA+AZINTAMIDA</b>	<p>Constituido por la asociación de un eficaz colerético, azintamida, con un activo espasmolítico, metilbromuro de escopolamina. La azintamida incrementa la disponibilidad de la bilis en el duodeno, elemento esencial para la actividad de los enzimas lipolíticos, la emulsión de sustancias liposolubles y la absorción de diversos principios activos. El metilbromuro de escopolamina reduce la hipertonia de las vías biliares y de los esfínteres píloro-duodenales, facilitando la evacuación de la bilis sin deprimir los ritmos fisiológicos <b>INDICACIONES:</b> está indicado en las alteraciones de la función biliar acompañadas de espasmos o hipertonia de esfínteres. Entre sus indicaciones más frecuentes citaremos las colecistopatías y colangiopatías dolorosas, los cólicos biliares, las disquinesias vesiculares, el síndrome</p>

	post-colecistectomía. Algunos trastornos digestivos como molestias gástricas con hipersecreción, estreñimiento espástico y meteorismo, debido a alteraciones hepatobiliares, ceden prontamente con el empleo de este preparado <sup>2</sup>
<b>METOCLOPRAMIDA</b>	<b>1.-</b> Tto sintomático náuseas y vómitos <b>2.-</b> Trastornos funcionales motilidad digestiva <b>3.-</b> Preparación exploraciones tubo digestivo <b>4.-</b> Prevención y tratamiento de las náuseas y de la hemesis provocadas por radioterapia, cobaltoterapia y quimioterapia. <sup>1</sup>
<b>DOMPERIDONA</b>	<b>ADULTOS:</b> Alivio de los síntomas de náuseas y vómitos, sensación de plenitud epigástrica, malestar abdominal alto y regurgitación del contenido gástrico. <b>NIÑOS:</b> Alivio de los síntomas de náuseas y vómitos. <sup>1</sup>
<b>CLEBOPRIDA</b>	<b>1.-</b> Tratamiento sintomático de náuseas y vómitos, incluidas las producidas por medicamentos y las postoperatorias. <b>2.-</b> Enfermedad por reflujo gastroesofágico, gastroparesia y otros trastornos funcionales de la motilidad del tubo digestivo. <b>3.-</b> Preparación exploraciones tubo digestivo <sup>2</sup>
<b>CLEBOPRIDA + DIMETICONA</b>	Todos los procesos funcionales digestivos que cursan con aerofagia y meteorismo: -Dispepsia flatulenta. -Digestión lenta. -Trastornos gastrointestinales en personas nerviosas. -Colon irritable. -Tratamiento preventivo del meteorismo en las exploraciones radiológicas. -Molestias digestivas post-operatorias que cursan con flatulencia. <sup>2</sup>
<b>CINITAPRIDA</b>	- Tratamiento de la dispepsia tipo dismotilidad leve-moderada. - Como tratamiento coadyuvante del reflujo gastroesofágico en pacientes en los que los inhibidores de la bomba de protones se hayan mostrado insuficientes. <sup>1</sup>
<b>METOCLOPRAMIDA + DIMETICONA</b>	-Aerofagia y meteorismo. Molestias gástricas en la gastritis, hernia de hiato y enfermedad ulcerosa.

	<ul style="list-style-type: none"> <li>-Trastornos digestivos en cardíacos, asmáticos y en los operados del tubo digestivo y vesícula biliar.</li> <li>-Intolerancia digestiva a los medicamentos.</li> <li>-Esofagitis por reflujo. Preparación para las exploraciones del tubo digestivo.</li> <li>-Tratamiento sintomático de las náuseas y vómitos de etiología diversa.</li> <li>-Trastornos digestivos provocados por radioterapia, cobaltoterapia y quimioterapia antineoplásica.</li> <li>-Tratamiento de hipo y, en general, de los trastornos funcionales de la motilidad digestiva.</li> <li>-Actúa en todos aquellos trastornos digestivos producidos por acúmulo de gases (aerofagia o meteorismo) y en las alteraciones de la motilidad gastrointestinal que cursan con pesadez, distensión, vómitos y dolor.<sup>2</sup></li> </ul>
<p><b>CLEBOPRIDA + DIMETICONA</b></p>	<p>Todos los procesos funcionales digestivos que cursan con aerofagia y meteorismo:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>-Dispepsia flatulenta.</li> <li>-Digestión lenta.</li> <li>-Trastornos gastrointestinales en personas nerviosas.</li> <li>-Colon irritable.</li> <li>-Tratamiento preventivo del meteorismo en las exploraciones radiológicas.</li> <li>-Molestias digestivas post-operatorias que cursan con flatulencia.<sup>2</sup></li> </ul>
<p><b>CLEBOPRIDA + SIMETICONA</b></p>	<p>1.-Tratamiento sintomático de los trastornos funcionales de la motilidad gastrointestinal que cursan con flatulencia en adultos. 2.-Tratamiento preventivo del meteorismo en las exploraciones radiológicas del tubo digestivo en adultos.3.-Tratamiento sintomático de náuseas y vómitos postoperatorios que cursan con flatulencia en adultos.<sup>1</sup></p>



**Revisado por:**

Dr. Rafael Benager Santa Maria. Médico adjunto Digestivo. Hospital de Requena.

Dr. Pablo Ferrer Gonzalez Médico Adjunto Pediatría. Hospital de Requena.

Dr. M<sup>a</sup> Inmaculada Cervera Pérez. Directora Atención Primaria Departamento8.