

## **ANÁLISIS DE DUPLICIDAD TERAPÉUTICA DEL SUBGRUPO TERAPÉUTICO C05 – VASOPROTECTORES**

### **CLASIFICACIÓN ATC**

#### **C05: Vasoprotectores**

##### **C05A: Agentes de uso tópico para el tratamiento de hemorroides y fisuras anales**

###### **C05AA: Corticosteroides**

- Hidrocortisona
- Beclometasona
- Fluocinolona acetónico
- Combinaciones
- Triamcinolona + pentosano polisulfato sodio+ lidocaína
- Flucinolona + ruscogenina+ hexetinida
- Hidrocortisona acetato, neomicina sulfato, benzocaina, tanico acido
- Hidrocortisona + tirotricina+ difenilmetoxi-8-  
isopropilnortropanomesilato
- Alantoína+ lidocaína+ hidroclicloruro de hidrocortisona + aminoacridina
- Flucinolona+ lidocaína+ levomentol+ galato basico bismuto+ mentol
- Fluocortolona pivalato + lidocaína

###### **C05AD: Anestésicos locales**

- Lidocaína
- Benzocaína

###### **C05AE: Relajantes musculares**

- Trinitrato de glicerol (nitroglicerina)

###### **C05AX: Otros agentes de uso tópico para el tratamiento de hemorroides y fisuras anales**

- Ruscogenina + Trimebutina:
- Clorocarvacrol + mentol + ictamol

**C05B: Teràpia antivaricosa**

**C05BA: Heparinas o heparinoides para uso tópicu**

- Heparinoide + Condroitina sulfato sodio
- Heparina
- Pentosano

**C05BB: Agentes esclerosantes para inyección local**

- Polidocanol (Lauromacrogol 400)
- Tetradecilsulfato de sodio

**C05BX: Otros agentes esclerosantes**

- Dobesilato cálcico
- Escina + salicilato dietilamina

**C05C: Agentes estabilizadores de capilares**

**C05CA: Bioflavonoides**

- Hidrosmina
- Diosmina + hesperidina
- Troxerutina
- hesperidina + Ruscus + ác. Ascórbico
- Diosmina

**C05CX: Otros agentes estabilizadores de capilares**

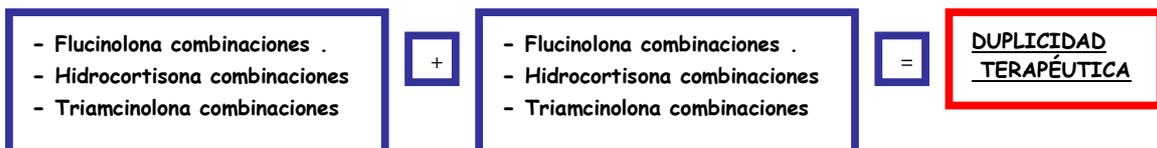
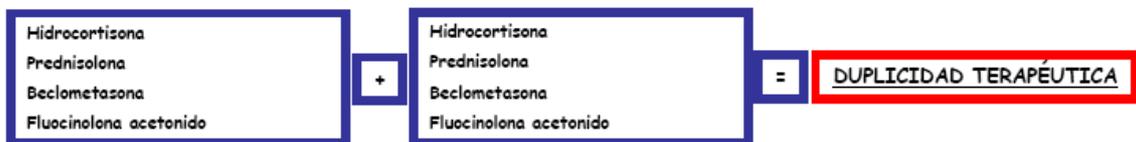
- Escina
- Castaño de indias
- Vid roja exto fluido (Vitis vinifera)
- Hamamelis hojas
- Ruscus aculeatus
- Centella asiatica

## 1. Análisis de duplicidad terapéutica a nivel 4

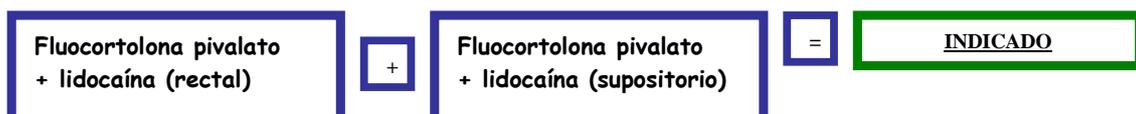
No existe evidencia para la prescripción de dos fármacos pertenecientes al mismo subgrupo terapéutico en los siguientes casos:

Respecto al tratamiento farmacológico de los síntomas hemorroidales, en la Guía de Práctica Clínica sobre Manejo del paciente con rectorragia de la Asociación Española de Gastroenterología, la Sociedad Española de Medicina de Familia y Comunitaria (SEMFYC) y el Centro Cochrane Iberoamericano, se recoge:

1. Existen múltiples preparados tópicos (pomadas, cremas y enemas) para el tratamiento sintomático de las hemorroides.
2. Estos preparados suelen contener corticoides (C05AA: Corticosteroides) y anestésicos (C05AD: Anestésicos locales) de forma aislada o combinada, y **pocos han sido evaluados en ensayos clínicos.**



Si las hemorroides se acompañan de inflamación y síntomas cutáneos eczematosos, se puede recomendar el uso combinado de Fluocortolona pivalato + lidocaína crema rectal y Fluocortolona pivalato + lidocaína supositorios.



COSAD: ANESTÉSICOS LOCALES + COSAD: ANESTÉSICOS LOCALES = **DUPLICIDAD TERAPÉUTICA**

Lidocaína + Lidocaína  
Benzocaína + Benzocaína = **DUPLICIDAD TERAPÉUTICA**

COSAE: RELAJANTES MUSCULARES + COSAE: RELAJANTES MUSCULARES = **DUPLICIDAD TERAPÉUTICA**

Trinitrato de glicerol + Trinitrato de glicerol = **DUPLICIDAD TERAPÉUTICA**

COSAX: OTROS AGENTES DE USO TÓPICO PARA EL TRATAMIENTO DE HEMORROIDES Y FISURAS ANALES + COSAX: OTROS AGENTES DE USO TÓPICO PARA EL TRATAMIENTO DE HEMORROIDES Y FISURAS ANALES = **DUPLICIDAD TERAPÉUTICA**

Ruscogenina + Trimebutina + Clorocarvacrol + mentol + ictamol + Fluocortolona pivalato + lidocaína + Ruscogenina + Trimebutina + Clorocarvacrol + mentol + ictamol + Fluocortolona pivalato + lidocaína = **DUPLICIDAD TERAPÉUTICA**

### C05B: Terapia antivaricosa

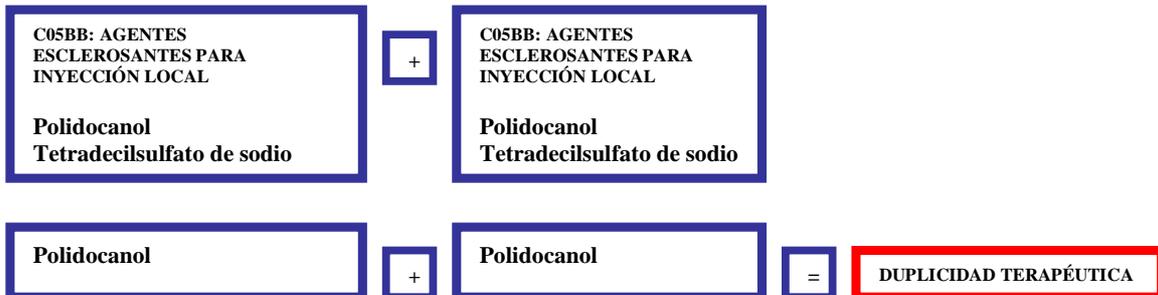
El grupo C05B (terapia antivaricosa) se utiliza para el tratamiento farmacológico de la Insuficiencia Venosa Crónica (IVC) que tiene como objetivo aliviar la sintomatología congestiva venosa y disminuir el edema existente.

El dobesilato de calcio, dentro del subgrupo C05BX, está indicado exclusivamente para el tratamiento de la retinopatía diabética no proliferativa.

Por tanto, no debería ser posible la prescripción de 2 tratamientos con el mismo principio activo coincidentes en el tiempo en los siguientes casos.

C05BA: HEPARINAS O HEPARINOIDES PARA USO TÓPICO + C05BA: HEPARINAS O HEPARINOIDES PARA USO TÓPICO = **DUPLICIDAD TERAPÉUTICA**

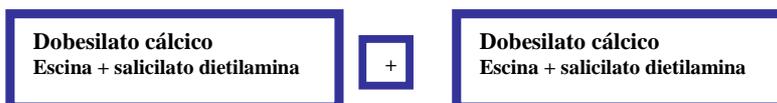
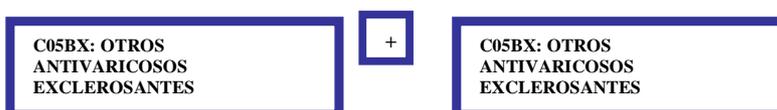
Heparinoide + condroitina sulfato + Heparina + Pentosano + Heparinoide + condroitina sulfato + Heparina + Pentosano = **DUPLICIDAD TERAPÉUTICA**

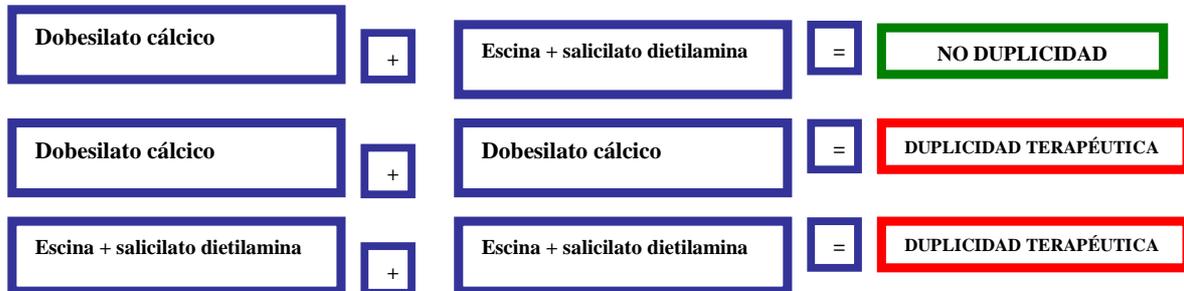


Polidocanol esta indicado en el tratamiento esclerosante de venas varicosas y telangiectasias y en el tratamiento esclerosante de hemorroides. Se considera duplicidad asociar dos presentaciones farmacéuticas de polidocanol, pero no su asociación con otro principio del mismo subgrupo terapéutico ya que las indicaciones difieren en el tratamiento esclerosante de hemorroides.



Tetradecilsulfato de sodio, esta indicado en el tratamiento de venas varicosas primarias no complicadas, venas varicosas residuales o recurrentes tras cirugía, venas reticulares, vénulas y arañas vasculares de las extremidades inferiores que muestren dilatación. La concentración necesaria dependerá del tamaño y del grado de varicosidad. Las arañas vasculares deberán tratarse con la solución al 0,2 % y las venas reticulares con la solución al 0,5 %. La solución al 1 % es más útil para varices pequeñas o medianas y la solución al 3 % para varices grandes. El tamaño de las venas varicosas no visibles se debe medir con ultrasonidos. Como dependiendo del tipo de afectación se debe utilizar un nemónico diferente, su asociación no se considera duplicidad terapéutica a nivel de principio activo con diferente nemónico.





### C05C: Agentes estabilizadores de capilares

Se recomienda la utilización de flavonoides en el tratamiento de los episodios agudos de hemorroides (grado de recomendación B). Una revisión sistemática (14 ensayos clínicos, 1.514 pacientes)<sup>3</sup> sugiere que los flavonoides reducen el riesgo de no mejora o persistencia de los síntomas en un 58% (RR 0,42; IC95 0,28-0,61), así como también significativamente el riesgo de sangrado, el dolor, el picor y las recurrencias.

Tras consultar la revisión Cochrane 2008, Flebotónicos para la insuficiencia venosa<sup>8</sup> y la Guía de Práctica Clínica de Prevención, Diagnóstico y Tratamiento de la IVC<sup>9</sup> de la Secretaría de Salud de México:

1. No hay pruebas suficientes para apoyar la eficacia de los flebotónicos en general para la IVC.

2. Se ha sugerido la eficacia sobre algunos síntomas y signos (edema) pero dado el número limitado de estudios y la discordancia entre sus resultados, no es posible interpretar la relevancia clínica de estos hallazgos. Pese a ello, se reconoce su utilización en:

- 2.1. Manejo de los síntomas subjetivos y funcionales de IVC (fatiga, calambres nocturnos, piernas cansadas, pesantez, tensión y edema)
- 2.2. Pacientes con IVC en donde la cirugía no está indicada
- 2.3. Como terapia coadyuvante en pacientes sometidos a tratamiento quirúrgico con persistencia de síntomas subjetivos.

3. No existe evidencia que apoye la administración de fármacos flebotónicos durante períodos de tiempo superiores a tres meses.

4. Por otro lado, los estudios incluidos en esta revisión proporcionaron solamente datos de la seguridad a corto plazo, de modo que no fue posible realizar una estimación de la seguridad de los flebotónicos a mediano y a largo plazo.

Por tanto, no se encuentra evidencia para la prescripción de dos fármacos pertenecientes al mismo Subgrupo terapéutico en:

**COSCA BIOFLAVONOIDES + COSCA BIOFLAVONOIDES = DUPLICIDAD TERAPÉUTICA**

Diosmina Troxeerutina Hidrosmína Escina Oxeerutina (Diosmína+hesperidina) Rutósido con ascórbico	+	Diosmina Troxeerutina Hidrosmína Escina Oxeerutina (Diosmína+hesperidina) Rutósido con ascórbico	=	<b>DUPLICIDAD TERAPÉUTICA</b>
--	---	--	---	-------------------------------

**C05CX: Otros estabilizadores capilares (vasoprotectores) + C05CX: Otros estabilizadores capilares (vasoprotectores) = DUPLICIDAD TERAPÉUTICA**

Escina Castaño de indias Vid roja exto fluido Hamamelis Ruscus aculeatus Centella asiatica	+	Escina Castaño de indias Vid roja exto fluido Hamamelis Ruscus aculeatus Centella asiatica	=	<b>DUPLICIDAD TERAPÉUTICA</b>
---	---	---	---	-------------------------------

## 2. Análisis de duplicidad terapéutica a nivel 3

### SUBGRUPO C05A

Si siguiendo las indicaciones de las fichas técnicas respecto al tratamiento sintomático de las hemorroides, sí podrían asociarse los siguientes subgrupos:

**C05AA:CORTICOSTEROIDES + C05AD:ANESTESICOS LOCALES = NO DUPLICIDAD**

Hidrocortisona Prednisona Beclometazona Fluocinolona acetanido	+	Lidocaína Benzocaína	=	<b>NO DUPLICIDAD</b>
---	---	-------------------------	---	----------------------

Los preparados con corticoides y anestésicos tópicos pueden aliviar la sintomatología de los episodios agudos de hemorroides, aunque su uso se ha de limitar a periodos de tiempo cortos (5-7 días) puesto que pueden ser perjudiciales (falta sensibilidad de la piel, irritación, alergias, atrofia epitelial que aumenta el riesgo de sangrado...)2 (grado de recomendación C).

Direcció General de Farmàcia i Productes Sanitaris

**C05AA:CORTICOSTEROIDES** + **C05AE:RELAJANTES MUSCULARES** = **NO DUPLICIDAD**

Hidrocortisona  
Prednisolona  
Beclometasona  
Fluocinolona acetónico

+

Trinitrato de glicerol

=

**NO DUPLICIDAD**

**C05AD:ANESTESICOS LOCALES** + **C05AE:RELAJANTES MUSCULARES** = **NO DUPLICIDAD**

Lidocaína  
Benzocaína

+

Trinitrato de glicerol

=

**NO DUPLICIDAD**

**C05AA: CORTICOSTEROIDES** + **C05AX: OTROS AGENTES DE USO TÓPICO PARA EL TRATAMIENTO DE HEMORROIDES Y FISURAS ANALES** = **NO DUPLICIDAD**

- Hidrocortisona  
- Prednisolona  
- Beclometasona  
- Fluocinolona acetónico

+

Ruscogenina + Trimebutina  
Clorocarvacrol + mentol + ictamol  
Hígado de tiburón + levadura de cerveza  
Hamamelis exto fluido  
Dulcamara + anemona pulsatilla + azufre

=

**NO DUPLICIDAD**

**C05AD: ANESTÉSICOS LOCALES** + **C05AX: OTROS AGENTES DE USO TÓPICO PARA EL TRATAMIENTO DE HEMORROIDES Y FISURAS ANALES** = **NO DUPLICIDAD**

- Lidocaína  
- Benzocaína

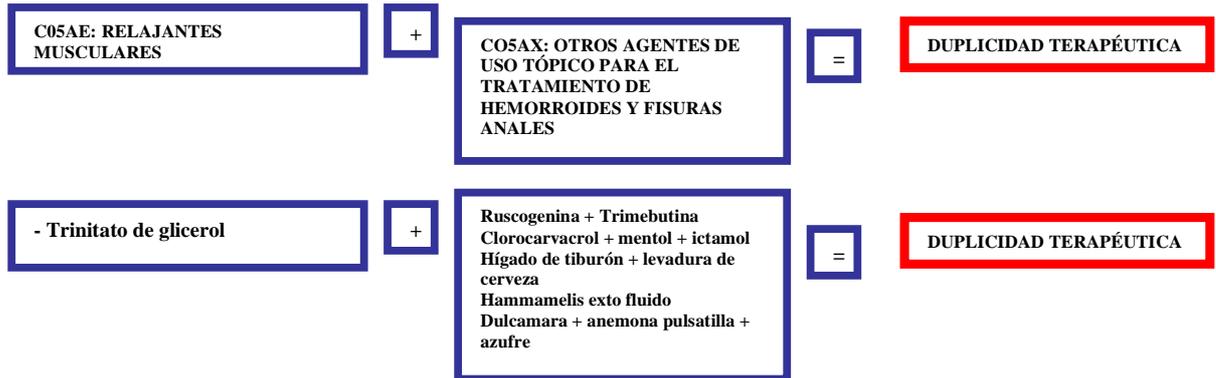
+

Ruscogenina + Trimebutina  
Clorocarvacrol + mentol + ictamol  
Hígado de tiburón + levadura de cerveza  
Hamamelis exto fluido  
Dulcamara + anemona pulsatilla + azufre

=

**NO DUPLICIDAD**

En el caso de las siguientes combinaciones no sería posible la asociación:



### SUBGRUPO C05B

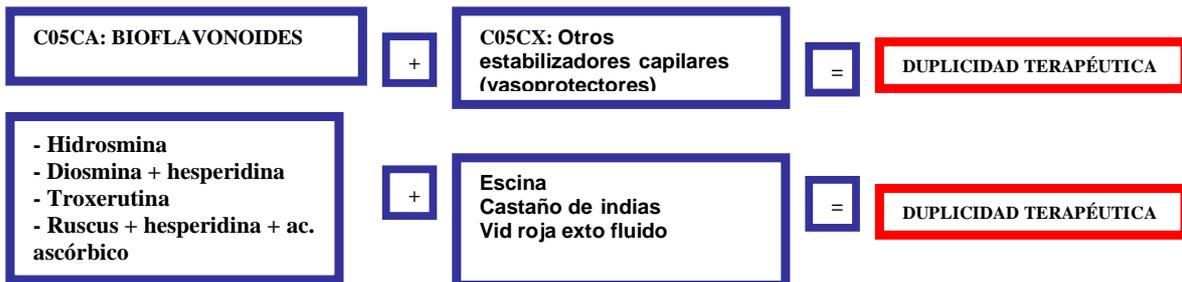
Siguiendo las las indicaciones de las fichas técnicas, sí podrían asociarse los siguientes subgrupos:





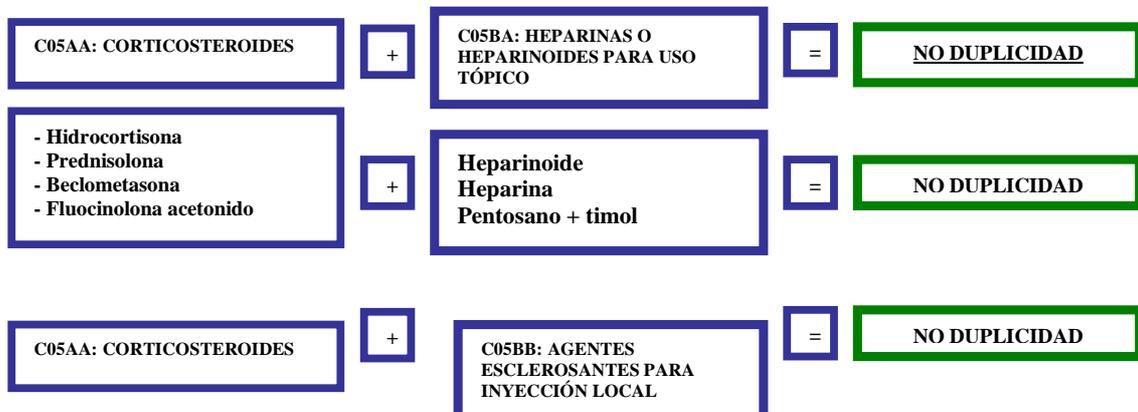
### SUBGRUPO C05C

Siguiendo las las indicaciones de las fichas técnicas, no podrían asociarse los siguientes subgrupos:



### 3. Análisis de duplicidad terapéutica a nivel 2

Siguiendo las indicaciones de las fichas técnicas, existe una serie de combinaciones que serían posibles y otras que no, se detallan a continuación:



Direcció General de Farmàcia i Productes Sanitaris

<ul style="list-style-type: none"> <li>- Hidrocortisona</li> <li>- Prednisolona</li> <li>- Beclometasona</li> <li>- Fluocinolona acetónico</li> </ul>	+	<b>Polidocanol</b>	=	<b>NO DUPLICIDAD</b>
C05AA: CORTICOSTEROIDES	+	C05BX: OTROS ANTIVARICOSOS EXCLEROSANTES	=	<b>NO DUPLICIDAD</b>
<ul style="list-style-type: none"> <li>- Hidrocortisona</li> <li>- Prednisolona</li> <li>- Beclometasona</li> <li>- Fluocinolona acetónico</li> </ul>	+	<b>Dobesilato cálcico Escina + salicilato dietilamina</b>	=	<b>NO DUPLICIDAD</b>
C05AA: CORTICOSTEROIDES	+	C05CA: BIOFLAVONOIDES	=	<b>NO DUPLICIDAD</b>
<ul style="list-style-type: none"> <li>- Hidrocortisona</li> <li>- Prednisolona</li> <li>- Beclometasona</li> <li>- Fluocinolona acetónico</li> </ul>	+	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Hidrosmina</li> <li>- Diosmina + hesperidina</li> <li>- Troxerutina</li> <li>- Ruscus + hesperidina + ac. ascórbico</li> </ul>	=	<b>NO DUPLICIDAD</b>
C05AA: CORTICOSTEROIDES	+	C05CX: Otros estabilizadores capilares (vasoprotectores)	=	<b>NO DUPLICIDAD</b>
<ul style="list-style-type: none"> <li>- Hidrocortisona</li> <li>- Prednisolona</li> <li>- Beclometasona</li> <li>- Fluocinolona acetónico</li> </ul>	+	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Escina</li> <li>- Castaño de indias</li> <li>- Vid roia exto fluido</li> </ul>	=	<b>NO DUPLICIDAD</b>
C05AD: ANESTÉSICOS LOCALES	+	C05BA: HEPARINAS O HEPARINOIDES PARA USO TÓPICO	=	<b>NO DUPLICIDAD</b>
<ul style="list-style-type: none"> <li>- Lidocaína</li> <li>- Benzocaína</li> </ul>	+	<b>Heparinoide Heparina Pentosano + timol</b>	=	<b>NO DUPLICIDAD</b>

Direcció General de Farmàcia i Productes Sanitaris

C05AD: ANESTÉSICOS  
LOCALES + C05BB: AGENTES  
ESCLEROSANTES PARA  
INYECCIÓN LOCAL = NO DUPLICIDAD

- Lidocaína  
- Benzocaína + Polidocanol = NO DUPLICIDAD

C05AD: ANESTÉSICOS  
LOCALES + C05BX: OTROS  
ANTIVARICOSOS  
EXCLEROSANTES = NO DUPLICIDAD

- Lidocaína  
- Benzocaína + Dobesilato cálcico  
Escina + salicilato dietilamina = NO DUPLICIDAD

C05AD: ANESTÉSICOS  
LOCALES + C05CA: BIOFLAVONOIDES = NO DUPLICIDAD

- Lidocaína  
- Benzocaína + - Hidrosmina  
- Diosmina + hesperidina  
- Troxerutina  
- Ruscus + hesperidina + ac.  
ascórbico = NO DUPLICIDAD

C05AD: ANESTÉSICOS  
LOCALES + C05CX: Otros  
estabilizadores capilares  
(vasoprotectores) = NO DUPLICIDAD

- Lidocaína  
- Benzocaína + - Escina  
- Castaño de indias  
- Vid roia exto fluido = NO DUPLICIDAD

C05AE: RELAJANTES  
MUSCULARES + C05BA: HEPARINAS O  
HEPARINOIDES PARA USO  
TÓPICO = NO DUPLICIDAD

- Trinitato de glicerol + Heparinoide  
Heparina  
Pentosano + timol = NO DUPLICIDAD

C05AE: RELAJANTES MUSCULARES	+	C05BB: AGENTES ESCLEROSANTES PARA INYECCIÓN LOCAL	=	NO DUPLICIDAD
- Tريتato de glicerol	+	Polidocanol	=	NO DUPLICIDAD
C05AE: RELAJANTES MUSCULARES	+	C05BX: OTROS ANTIVARICOSOS EXCLEROSANTES	=	NO DUPLICIDAD
- Tريتato de glicerol	+	Dobesilato cálcico Escina + salicilato dietilamina	=	NO DUPLICIDAD
C05AE: RELAJANTES MUSCULARES	+	C05CA: BIOFLAVONOIDEOS	=	NO DUPLICIDAD
- Tريتato de glicerol	+	- Hidrosmina - Diosmina + hesperidina - Troxerutina - Ruscus + hesperidina + ac. ascórbico	=	NO DUPLICIDAD
C05AE: RELAJANTES MUSCULARES	+	C05CX: Otros estabilizadores capilares (vasoprotectores)	=	NO DUPLICIDAD
- Tريتato de glicerol	+	- Escina - Castaño de indias - Vid roia exto fluido	=	NO DUPLICIDAD
C05AX: OTROS AGENTES DE USO TÓPICO PARA EL TRATAMIENTO DE HEMORROIDES Y FISURAS ANALES	+	C05BA: HEPARINAS O HEPARINOIDEOS PARA USO TÓPICO	=	NO DUPLICIDAD

Ruscogenina + Trimebutina Clorocarvacrol + mentol + ictamol Hígado de tiburón + levadura de cerveza Hamamelis exto fluido Dulcamara + anemona pulsatilla + azufre	+	Heparinoide Heparina Pentosano + timol	=	NO DUPLICIDAD
CO5AX: OTROS AGENTES DE USO TÓPICO PARA EL TRATAMIENTO DE HEMORROIDES Y FISURAS ANALES	+	C05BB: AGENTES ESCLEROSANTES PARA INYECCIÓN LOCAL	=	NO DUPLICIDAD
Ruscogenina + Trimebutina Clorocarvacrol + mentol + ictamol Hígado de tiburón + levadura de cerveza Hamamelis exto fluido Dulcamara + anemona pulsatilla + azufre	+	Polidocanol	=	NO DUPLICIDAD
CO5AX: OTROS AGENTES DE USO TÓPICO PARA EL TRATAMIENTO DE HEMORROIDES Y FISURAS ANALES	+	C05BX: OTROS ANTIVARICOSOS EXCLEROSANTES	=	NO DUPLICIDAD
Ruscogenina + Trimebutina Clorocarvacrol + mentol + ictamol Hígado de tiburón + levadura de cerveza Hamamelis exto fluido Dulcamara + anemona pulsatilla + azufre	+	Dobesilato cálcico Escina + salicilato dietilamina	=	NO DUPLICIDAD
CO5AX: OTROS AGENTES DE USO TÓPICO PARA EL TRATAMIENTO DE HEMORROIDES Y FISURAS ANALES	+	C05CA: BIOFLAVONOIDES	=	NO DUPLICIDAD
Ruscogenina + Trimebutina Clorocarvacrol + mentol + ictamol Hígado de tiburón + levadura de cerveza Hamamelis exto fluido Dulcamara + anemona pulsatilla + azufre	+	- Hidrosmina - Diosmina + hesperidina - Troxerutina - Ruscus + hesperidina + ac. ascórbico	=	NO DUPLICIDAD

<b>C05AX: OTROS AGENTES DE USO TÓPICO PARA EL TRATAMIENTO DE HEMORROIDES Y FISURAS ANALES</b>	+	<b>C05CX: Otros estabilizadores capilares (vasoprotectores)</b>	=	<b>NO DUPLICIDAD</b>
<b>Ruscogenina + Trimebutina Clorocarvacrol + mentol + ictamol Hígado de tiburón + levadura de cerveza Hamamelis exto fluido Dulcamara + anemona pulsatilla + azufre</b>	+	<b>- Escina - Castaño de indias - Vid roia exto fluido</b>	=	<b>NO DUPLICIDAD</b>

La asociación de un principio activo del subgrupo terapéutico C05BA con la combinación de ruscus + hesperidina + ácido ascórbico no se considera duplicidad terapéutica debido a que presentan vías de administración y mecanismos de acción diferente.

<b>C05BA: HEPARINAS O HEPARINOIDES PARA USO TÓPICO</b>	+	<b>C05CA: BIOFLAVONOIDES</b>	=	<b>NO DUPLICIDAD</b>
<b>Heparinoide Heparina Pentosano + timol</b>	+	<b>- Ruscus + hesperidina + ac. ascórbico</b>	=	<b>NO DUPLICIDAD</b>
<b>C05BA: HEPARINAS O HEPARINOIDES PARA USO TÓPICO</b>	+	<b>C05CA: BIOFLAVONOIDES</b>	=	<b>DUPLICIDAD TERAPÉUTICA</b>
<b>Heparina Pentosano + timol</b>	+	<b>- Hidrosmina - Diosmina + hesperidina - Troxerutina - Diosmina</b>	=	<b>DUPLICIDAD TERAPÉUTICA</b>
<b>C05BA: HEPARINAS O HEPARINOIDES PARA USO TÓPICO</b>	+	<b>C05CX: Otros estabilizadores capilares (vasoprotectores)</b>	=	<b>DUPLICIDAD TERAPÉUTICA</b>
<b>Heparinoide Heparina Pentosano + timol</b>	+	<b>- Escina - Castaño de indias - Vid roia exto fluido</b>	=	<b>DUPLICIDAD TERAPÉUTICA</b>
<b>C05BB: AGENTES ESCLEROSANTES PARA INYECCIÓN LOCAL</b>	+	<b>C05CA: BIOFLAVONOIDES</b>	=	<b>NO DUPLICIDAD</b>

Heparinoide Heparina Pentosano + timol	+	- Hidrosmina - Diosmina + hesperidina - Troxerutina - Ruscus + hesperidina + ac. ascórbico	=	NO DUPLICIDAD
C05BB: AGENTES ESCLEROSANTES PARA INYECCIÓN LOCAL	+	C05CX: Otros estabilizadores capilares (vasoprotectores)	=	NO DUPLICIDAD
Heparinoide Heparina Pentosano + timol	+	- Escina - Castaño de indias - Vid roja exto fluido	=	NO DUPLICIDAD
C05BX: OTROS ANTIVARICOSOS EXCLEROSANTES	+	C05CA: BIOFLAVONOIDES		
Dobesilato cálcico Escina + salicilato dietilamina	+	- Hidrosmina - Diosmina + hesperidina - Troxerutina - Ruscus + hesperidina + ac. ascórbico		
Dobesilato cálcico	+	- Hidrosmina - Diosmina + hesperidina - Troxerutina - Ruscus + hesperidina + ac. ascórbico	=	NO DUPLICIDAD
Escina + salicilato dietilamina	+	- Hidrosmina - Diosmina + hesperidina - Troxerutina - Ruscus + hesperidina + ac. ascórbico	=	DUPLICIDAD TERAPÉUTICA
C05BX: OTROS ANTIVARICOSOS EXCLEROSANTES	+	C05CX: Otros estabilizadores capilares (vasoprotectores)		
Dobesilato cálcico Escina + salicilato dietilamina	+	- Escina - Castaño de indias - Vid roja exto fluido		



### **Bibliografía:**

1. Grupo de trabajo de la guía de práctica clínica sobre rectorragia. Manejo del paciente con rectorragia. Guía de Práctica Clínica. Actualización 2007. Asociación Española de Gastroenterología, Sociedad Española de Medicina de Familia y Comunitaria y Centro Cochrane Iberoamericano; 2007. Programa de Elaboración de Guías de Práctica Clínica en Enfermedades Digestivas, desde la Atención Primaria a la Especializada: 2.
2. Lund JN, Scholefield JH. Aetiology and treatment of anal fissure. *Br J Surg* 1996; 83: 1335-44
3. Alonso-Coello P, Zhou Q, Martinez-Zapata MJ, Mills E, Heels-Ansdell D, Johanson JF, et al. Meta-analysis of flavonoids for the treatment of haemorrhoids. *Br J Surg* 2006; 93:909-20
4. Hervas A, Forcén T. Guía para el manejo de las hemorroides. *Fisterra. Guías Clínicas* 2009; 9
- (5). Disponible en: <http://www.fisterra.com/guias2/hemorroides.asp>
5. Fichas técnicas
8. Martinez MJ, Bonfill X, Moreno RM, Vargas E, Capellà D. Flebotónicos para la insuficiencia venosa (Revisión Cochrane traducida). En: *La Biblioteca Cochrane Plus*, 2008 Número 4. Oxford: Update Software Ltd. Disponible en: <http://www.update-software.com>. (Traducida de *The Cochrane Library*, 2008 Issue 3. Chichester, UK: John Wiley & Sons, Ltd.). <http://www.bibliotecacochrane.com/pdf/CD003229.pdf>
9. Prevención, Diagnóstico y Tratamiento de la Insuficiencia Venosa Crónica. México: Secretaria de Salud 2009. Disponible en: <http://www.cenetec.salud.gob.mx/interior/gpc.html>
10. Re-evaluación de la relación beneficio-riesgo de los agentes flebotónicos para administración por vía oral. Nota de la Agencia Española del Medicamento y Productos Sanitarios. Disponible en: <http://www.aemps.es/actividad/alertas/usoHumano/seguridad/flebotonicos.htm>

### **Revisión:**

Validado por la Comisión de Uso Racional de Medicamentos, Departamento de La Plana, Hospital de La Plana – Vila-real. 2 de Octubre de 2014.



Direcció General de Farmàcia i Productes Sanitaris