

Guía de Buenas Prácticas de Administración de Fármacos por Sonda Nasogástrica



FEDERACIÓN LATINO AMERICANA DE TERAPIA
FELANPE
NUTRICIONAL, NUTRICIÓN CLÍNICA Y METABOLISMO



Comité Farmacia FELANPE 2014-2016

Directora :

- ▶ Myriam Elena Berino Ontano, MSc.Q.F. (Paraguay).

Sub Directora:

- ▶ Haydee Villafana Q.F. (Perú).

Sub Directora adjunta:

- ▶ Carolina Ortíz, Q.F. (Chile).

Coordinador Norte:

- ▶ Consuelo Garcés, Q.F. (México).

Coordinador Sur:

- ▶ Mariela Suárez, Q.F. (Argentina).

Consultores:

- ▶ Ana M. Menéndez, Dra. (Argentina)
- ▶ Dirce Akamine, Dra. (Brasil)
- ▶ Javier Restrepo, Q.F. (Colombia)
- ▶ Clementina Zúñiga, Dra. (Chile)

Autor: Myriam Elena Berino Ontano, MSc.Q.F.

Revisado por: Haydee Villafana, Q.F.

Javier Restrepo, Q.F.

Avalado por: Comité Educación de FELANPE 2014-2016

Editado por :



Primera Edición 2016

Diseño y diagramación por:



Reservados todos los derechos de esta publicación.

CONTENIDO

Abreviaturas.....	1
Prólogo.....	3
Administración de Nutrición Enteral.....	5
Administración de un Fármaco.....	6
Incompatibilidades.....	7
Tipos de Incompatibilidades.....	7/8
Interacciones.....	8/9
Tipos de Interacciones.....	9/10
Formas Farmacéuticas.....	11/13
Técnicas de administración de Fármacos.....	14/19
Recomendaciones para administración de fármacos.....	20/21
Otras Recomendaciones.....	22
Tabla recomendaciones por cada Principio Activo.....	23/92
Referencias bibliográficas.....	92

ABREVIATURAS

NE	Nutrición Enteral.
SNG	Sonda Nasogástrica.
SNY	Sonda Nasoyeyunal.
PA	Principio activo.
FF	Forma Farmacéutica
LP	Forma farmacéutica de Liberación Prolongada
SL	Forma farmacéutica Sub lingual
Osmolaridad	mOsm/L
Osmolalidad	mOsm/Kg
FDA	Food and Drug Administration
OMS	Organización Mundial de Salud
EMTN	Equipo multidisciplinario de terapia nutricional
CSB	Cabina de Seguridad Biológica

PROLOGO

La desnutrición puede afectar a un gran número de pacientes en un hospital, sea por una desnutrición previa o por desnutrirse durante el tiempo de la estadía hospitalaria por diferentes motivos tales como: la incapacidad de la ingesta, la propia enfermedad, los procedimientos terapéuticos o quirúrgicos, entre otros. Esto eleva la incidencia de morbilidad y mortalidad, las complicaciones, aumento de los días de internación, el re ingreso hospitalario y consecuentemente el incremento de los costos sanitarios.

Los pacientes en riesgo de desnutrición o desnutridos requieren de una terapia nutricional artificial, necesaria para restaurar o mantener su estado nutricional. En este caso la nutrición enteral (NE) es la de primera elección frente a la parenteral, por ser la más económica, fácil de administrar y fisiológicamente más compatible con los procesos normales del organismo, a pesar de no estar exenta de complicaciones.

La terapia farmacológica es indispensable para la obtención del estado de salud, siendo la vía oral la de preferencia, siempre que la forma farmacéutica esté disponible y que el estado del paciente lo permita.

En ambas circunstancias muchas veces es necesaria la administración de un fármaco a través de la sonda de alimentación, para lo cual es necesaria la manipulación de la forma farmacéutica original, lo que podría afectar el perfil farmacocinético, las características propias del fármaco, el efecto farmacológico y la aparición de efectos secundarios

Los fármacos y nutrientes a pesar de tener funciones diferentes en el organismo comparten procesos iguales o rutas comunes en su digestión, absorción, metabolismo y excreción, que afectan la disponibilidad o estabilidad de sus componentes generando situaciones en las cuales podría registrarse una reducción de la respuesta farmacológica o nutricional, debido a las Interacciones o Incompatibilidades entre ambas terapias.

En dicho contexto; ha sido elaborada esta guía, realizada en base a una revisión bibliográfica sobre los principales principios activos relacionados con la nutrición enteral, con el objetivo de propiciar mayor seguridad en la administración de fármacos por sonda de alimentación enteral y reducir las posibles Interacciones o Incompatibilidades entre sus componentes.

ADMINISTRACION DE NUTRICION ENTERAL

La nutrición enteral puede definirse como el aporte de nutrientes en el estómago, duodeno o yeyuno, a través de diferentes tipos de sondas u ostomias, es decir por vía oral o enteral, a intervalos regulares. Es una mezcla de nutrientes de composición definida.

La Food and Drug Administration en Estados Unidos (FDA) considera, desde 1988, a las fórmulas enterales como “alimentos médicos” ya que ellos están

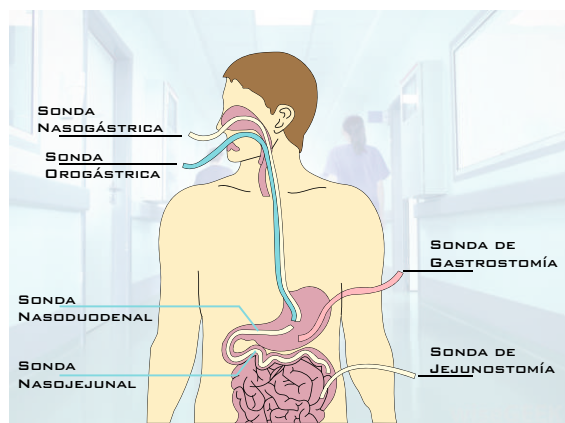
destinados a la alimentación enteral, bajo supervisión profesional, para el manejo dietoterápico de trastornos, enfermedades o condiciones médicas particulares.

En la última década la terapia nutricional de tipo enteral ha avanzado en cuanto a la técnica de administración, al material de

las sondas, al empleo de sistemas de infusión controlados y programados, a la evolución de los diferentes sustratos acordes para las diferentes patologías.

Existe en el mercado una gran variedad de tipos de fórmulas para NE acorde al requerimiento nutricional del paciente, en este contexto se debe tener precaución en cuanto al contenido de ciertos sustratos como las proteínas, ya que por lo general son las que presentan mayor incompatibilidad con los fármacos.

Merece especial atención las vías de acceso por la cual se administra una NE en cuanto al material (polivinilcloruro, poliuretano, silicona) que además de su biocompatibilidad, condiciona la adherencia de ciertos fármacos.



ADMINISTRACIÓN DE UN FÁRMACO

El fármaco es una sustancia química que al interactuar con un organismo vivo da lugar a una respuesta, sea esta beneficiosa o tóxica conforme a la dosis administrada y es utilizado para el diagnóstico, tratamiento y prevención de enfermedades o de síntomas o de signos patológicos.

En condiciones normales se recomienda administrar un fármaco por medio de la vía oral, ya que esta vía es la más simple de administrar y fisiológicamente presenta menor complicación que la parenteral. A través de esta vía se cumplen todos los procesos cinéticos, motivo del diseño del fármaco para alcanzar una concentración adecuada y producir el efecto esperado, tal como la liberación, la absorción y distribución en el organismo, hasta llegar al sitio en el que ejercerá la acción farmacológica y finalmente su eliminación.

Se debe tener en cuenta que, a pesar de los muchos avances farmacéuticos y terapéuticos, los fármacos no han sido diseñados, desarrollados, patentados por el fabricante y aprobados por la FDA para el uso en sistemas (sondas de alimentación) por el cual se administra una nutrición artificial. De esta forma, los pacientes que reciben nutrición por sonda enteral y algún tratamiento médico asociado presentan un riesgo adicional.

Esto plantea responsabilidades por parte del EMTN que prescribe, suministra y administra el fármaco, ya que en los hospitales es una práctica habitual la manipulación de la forma farmacéutica original: pulverizando o triturando un comprimido o abriendo una cápsula, de manera a facilitar el paso a través de la sonda de alimentación, sin embargo, la mayoría del personal de salud desconoce a veces el tipo de forma farmacéutica o el sitio de absorción, entre otros factores que predisponen las apariciones de Interacciones o Incompatibilidades, categorizados por la OMS como problemas relacionados con el medicamento (PRM).

Otro de los factores implicados en la correcta utilización de un fármaco es el tamaño de la sonda, donde la de menor diámetro es más cómoda para el paciente, pero es la que se obstruye con mayor frecuencia, así mismo merece especial atención su ubicación pues el efecto del fármaco está directamente relacionado con su absorción.

Para la correcta dispersión o dilución de un fármaco en un hospital se recomienda el uso de agua estéril, a modo de evitar la contaminación por patógenos, además teniendo en cuenta la complejidad de la fórmula nutricional y las características propias del fármaco.

INCOMPATIBILIDADES

Se entiende por Incompatibilidad a las alteraciones que pudieran registrarse, como consecuencia de la mezcla inadecuada de dos productos, en este caso un nutriente y un fármaco. Las Incompatibilidades pueden ser:

Incompatibilidad Físicoquímica:

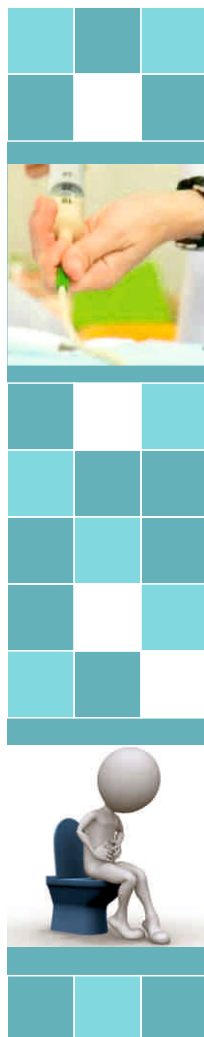
Es aquella que ocurre cuando al combinar un fármaco y la fórmula nutricional se produce una alteración de las características físico-químicas del preparado nutricional o del fármaco y en consecuencia obstruye la sonda, observándose fenómenos de:

- Adsorción del fármaco o algún componente nutricional, sobre todo en las formulaciones con fibra o a la sonda de alimentación
- Formación de complejos insolubles (quelatos) entre el fármaco y minerales presentes en el preparado de NE.
- Aumento en la viscosidad por la administración de fármacos de fórmulas líquidas (jarabes, gotas, elixir) con valores de pH extremos (< 4 o > 10) junto con la NE.

Incompatibilidad Fisiológica:

Son los efectos no farmacológicos ocasionados por el fármaco que producen síntomas de intolerancia a la NE. Por lo general ocasiona trastornos de tipo gastrointestinal, como diarrea debido a la osmolalidad elevada del fármaco, para lo cual se debe tener en cuenta la ubicación de la sonda; la SNG permite la administración de fármacos de alta osmolalidad, no así la ubicada en el intestino.

Otros trastornos gastrointestinales están relacionados con el excipiente de las formas farmacéuticas líquidas, como es el sorbitol.



Incompatibilidad Farmacéutica:

Es aquella que se presenta al manipular la forma farmacéutica original. Tiene como consecuencia una modificación de la eficacia y/o de la tolerancia del fármaco. De significancia clínica en las formas de liberación controlada o retardada y las de cubierta entérica.

Incompatibilidad Farmacológica:

Es el resultado del mecanismo de acción del fármaco, que ocasiona una alteración a nivel gastrointestinal (pH, motilidad o secreciones gastrointestinales) que puede alterar la tolerancia o absorción de la nutrición enteral.

Las manifestaciones clínicas que se presentan son de tipo gastrointestinal como: diarrea (por el exceso de fármacos procinéticos empleados para aumentar la tolerancia a la nutrición enteral, laxantes etc.), disminución de la motilidad o velocidad de vaciado (opiáceos, fármacos con actividad anticolinérgica, antidepresivos tricíclicos, fenotiazinas o antiparkinsonianos), náuseas (opiáceos, citostáticos, levodopa).

Incompatibilidad Farmacocinética:

Cuando se produce alteración de los nutrientes por efecto del fármaco o cuando la NE afecta al fármaco. En ambos casos ocurre una alteración de la absorción, distribución, metabolismo o excreción de uno u otro (de la fórmula o del fármaco). Podría ocurrir una alteración de la absorción de nutrientes como Tiamina, Calcio, Folato y Vitamina B12 al administrar simultáneamente con Metotrexato. Igualmente podría sufrir alteración la absorción de fármacos que requieren ser administrados con el estómago vacío (Atenolol, Verapamilo, Captoprilo etc) en presencia de NE.

INTERACCIONES

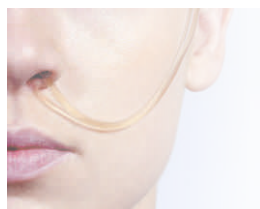
Una interacción es el resultado de la relación física, química, fisiológica o fisiopatológica entre un fármaco y un nutriente. Generalmente asociamos el término de interacción a un efecto con relevancia negativa, si bien en alguna ocasión pueda haber un beneficio.



Los efectos pueden ser diversos en su tipo e intensidad, podría verse alterada la absorción del fármaco o bien podría ocurrir la degradación del mismo. Por otro lado podría verse potenciado o disminuido el efecto adverso del fármaco sobre la mucosa gástrica.

Los más susceptibles a una interacción y mayor significancia clínica son:

1. Fármacos que requieren de control de sus concentraciones plasmáticas, como: la Fenitoína.
2. Fármacos que tienen una curva dosis-respuesta de gran pendiente, donde pequeños cambios en la dosis pueden producir cambios importantes como: la Digoxina.
3. Fármacos que requieren mantener una dosis plasmática sostenida para ser eficaces como: los antibióticos.

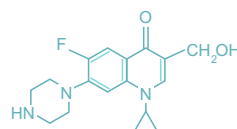
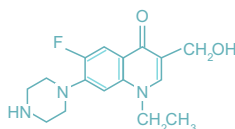
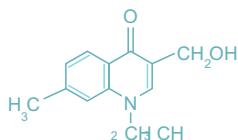


Los riesgos de aparición de una interacción van a depender de varios factores como la característica de la persona, el estado nutricional, la patología, la cantidad y composición de los nutrientes, el tipo y cantidad de fármaco entre otros.

Las Interacciones según su mecanismo primario pueden ser de tipo: Farmacocinéticas, Farmacodinámicas o Físicoquímicas.

Interacción Físicoquímica:

Son fenómenos sin intervención de procesos fisiológicos del organismo, por lo general hay disminución de la cantidad de fármaco o de nutriente que se absorbe por: formación de precipitados insolubles, adsorción del fármaco a algún componente de la NE, modificaciones del pH (ácido o base) o variaciones por disociaciones (mecanismo redox) que afectará al nutriente o fármaco a ser absorbido. Por ejemplo: Fluoroquinolonas pueden presentar una reducción en su biodisponibilidad hasta de un 70% debido a la quelación del fármaco con cationes divalentes de la fórmula nutricional.



Interacción Farmacocinética:

Son las que ocurren en los procesos a lo largo del tránsito del fármaco en el organismo como liberación, absorción, distribución, metabolismo y excreción (LADME).

El nutriente puede modificar la farmacocinética del fármaco y alterar su actividad terapéutica, pudiendo aumentarla, disminuirla o retrasarla. Por ejemplo: Fenitoina presenta una reducción entre 70-80% de los niveles plasmáticos al administrarse conjuntamente con la NE.

Interacción Farmacodinámica:

Son las que producen cambio en el mecanismo de acción del fármaco, sin cambios en la farmacocinética del fármaco o la biodisponibilidad del nutriente. Por ejemplo: El antagonismo entre la vitamina K (contenidas en las fórmulas nutricionales) y los anticoagulantes orales.

Al ocurrir una Incompatibilidad o Interacción entre el fármaco y la Nutrición Enteral se pueden presentar varios problemas tales como:

- ➔ Alteración de las características farmacocinéticas.
- ➔ Disminución del efecto terapéutico.
- ➔ Aumento de los efectos adversos.
- ➔ Obstrucción de la sonda.
- ➔ Aparición de efectos secundarios intestinales.
- ➔ Suspensión del soporte nutricional.
- ➔ Aumento de costos hospitalarios.

FORMAS FARMACEUTICAS

Es la disposición individual o externa, constituidos por el/los fármacos (principios activos) y excipientes (materia farmacológicamente inactiva) para facilitar su administración. Estas formas farmacéuticas (FF) o disposición final han sido diseñadas conforme a los estudios farmacocinéticos y farmacodinámicos, cuya finalidad es obtener un fármaco seguro y eficaz. Existen diversas formas farmacéuticas para ser administradas por vía oral, parenteral, y otras.

En la vía oral se dispone de sólidos (comprimidos, cápsulas, polvo o gránulos), y líquidos (jarabes, suspensión, ampollas bebibles, etc.).

Formas farmacéuticas tipo Sólidos Orales

- **Comprimidos no recubiertos:** Llamados “convencionales” o de liberación inmediata del PA, son las formas farmacéuticas sólidas que pueden contener uno o más principios activos que están destinados a ser administrados por vía oral, en tamaño y forma adecuados para su uso. Son las formas farmacéuticas recomendadas para la administración por medio de la sonda de alimentación.

- **Comprimidos recubiertos:** Tienen diferentes tipos de cubiertas.

- **Entéricas:** Este tipo de cubierta se realiza con el fin de proteger el PA de la acidez estomacal en los cuales no es recomendado la pulverización o trituración pues sería inactivado y no se lograría el efecto terapéutico esperado.

Por el contrario cuando la cubierta protege a la mucosa gástrica del PA irritante podría pulverizarse o triturarse, con el riesgo que conllevaría cuando es una SNG, no así una vía pos pilórica que evita el paso por el estómago.

- **Otros tipos:** Gran parte de las cubiertas sirven para enmascarar el carácter organoléptico (sabor u olor desagradable), o conferirle una protección contra la luz, la humedad, oxígeno o facilitar su deglución. La mayoría de este tipo de FF (grageas) pueden pulverizarse o triturarse debiendo administrarse inmediatamente a fin de evitar la degradación del PA.

- **Liberación retardada o prolongada:** Son aquellos donde el PA se libera un tiempo después de la administración. Los comprimidos o cápsulas de este tipo no deben ser manipuladas (pulverizadas) para administrarse a través de una sonda, pues se corre el riesgo de una absorción en exceso que podría llegar a una concentración tóxica.





● **Comprimidos efervescentes:** Diseñados para conseguir una rápida dispersión en agua con desprendimiento simultáneo de dióxido de carbono, mezcla del PA combinados con un ácido (ácido cítrico o tartárico) y un álcali (bicarbonato de sodio). Estos comprimidos no pueden ser pulverizados para ser administrados por la sonda solo disueltos en cantidad de líquido (agua estéril o jugo) según lo estipulado por el fabricante, hasta término de la efervescencia para administrar.



● **Comprimidos dispersables:** Por lo general tienen forma cilíndrica obtenida por liofilización, porosos que contiene uno o más PA, solubles o no en agua. Se disuelven en agua estéril en la que se dispersan instantáneamente. Estos son los adecuados para usar en la técnica de dispersión.



● **Comprimidos sublinguales:** Son aquellos donde el PA se libera en forma rápida, se evita el paso intestinal y hepático (efecto de primer paso), a pesar que algunos se dispersan en agua no deben administrarse por la sonda ya que la dosis está disminuida con respecto a la vía oral.



● **Comprimidos masticables:** Destinados a ser fragmentados por los dientes luego tragados son una alternativa en la administración de fármacos en pacientes con dificultad de deglutir. Para administrar a través de una sonda deben pulverizarse finamente debido al tipo de excipiente, que le permite una disgregación lenta.



● **Cápsulas:** Son las formas farmacéuticas sólidas para PA que se oxidan fácilmente dispuestos dentro de una forma de gelatina inerte. Pueden contener polvos, gránulos o líquidos (generalmente oleosos o geles). Según el material externo, las cápsulas pueden ser:

- **Duras:** Aquellas que están constituidas por dos partes cilíndricas, llamadas cuerpo o caja que contiene PA en forma de polvo que se pueden abrir para ser administradas.
- **Blandas:** Aquellas que son de una sola pieza y contienen generalmente un PA oleoso líquido. A pesar que pueden ser perforadas con una aguja fina, no se consigue una extracción total del PA y tampoco exactitud en la dosis.

- **Liberación prolongada:** Aquellas que contienen en su interior microgránulos, micro esferas o micro cápsulas con recubrimiento entérico o de liberación retardada, que no se deben pulverizar pues se altera la biodisponibilidad.

● **Polvos:** Son preparaciones medicamentosas por lo general acondicionadas en dosis unitaria (sobres), constituidas por partículas, libres, secas y más o menos finas. Contienen uno o más PA con o sin sustancias auxiliares, colorantes y aromatizantes, la característica del polvo para vía oral permite su fácil administración por la sonda sin requerir manipulación.

Formas Farmacéuticas tipo líquidos orales

Son las formas farmacéuticas indicadas para la administración por la sonda ya que no plantean problemas de disgregación o de disolución en el tubo digestivo, lo que condiciona una acción terapéutica más rápida. Los líquidos para administración oral son habitualmente jarabes, gotas, ampollas bebibles o suspensiones, que contienen uno o más PA disueltos en un vehículo apropiado.

● **Jarabes:** Son líquidos de consistencia viscosa contienen soluciones concentradas de azúcares en agua u otro líquido, medio en el que se encuentra disuelto el/ los PA y aditivos. Es el menos indicado para la administración por una sonda por su contenido de sorbitol.

● **Soluciones:** Son líquidos claros que contienen uno o más PA disueltos, puede emplearse en forma de gotas o ampollas bebibles.

● **Suspensiones:** Son formas farmacéuticas líquidas constituidas por partículas sólidas insolubles (o muy poco solubles) finamente divididas y homogéneamente dispersadas en una fase líquida.

Para administrar este tipo de formas farmacéuticas se debe tener precaución con:

- **Osmolalidad:** Entre 300-500 mOsm/Kg es la recomendada sobre todo en las sondas post pilóricas (duodeno y yeyuno), mayor cantidad puede causar distensión abdominal y diarreas por secreción de agua.

- **Contenido en sorbitol:** La cantidad de sorbitol (> a 10g/día) está relacionado con molestias digestivas como aerofagia o distensión abdominal y cantidades mayores (>20g/día) a diarrea. En este caso se recomienda diluir con unos 30 mL o más de agua estéril, sobre todo en la sonda post pilórica

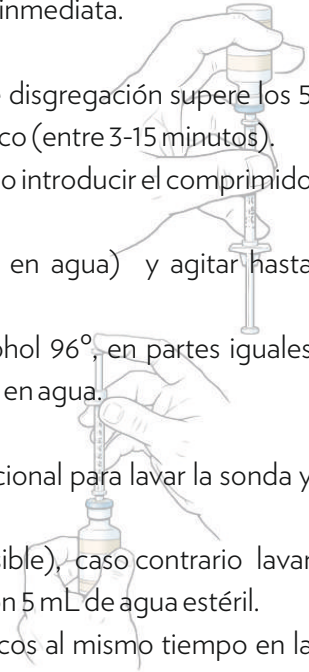
- **Viscosidad:** La elevada viscosidad puede ocasionar adherencia a la sonda o problemas de obstrucción, que puede disminuirse con la dilución en 50 mL o más de agua estéril.

TECNICAS DE ADMINISTRACION DE FARMACOS POR SONDA NASOGASTRICA DE NUTRICION ENTERAL

Técnicas de Administración de formas sólidas

1. Administración por dispersión de un comprimido:

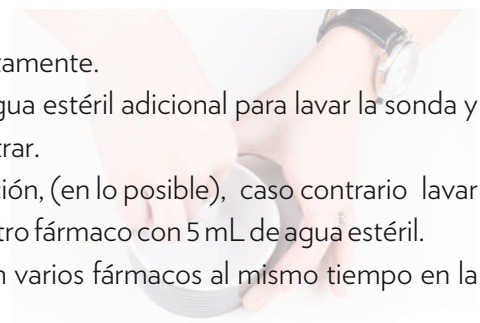
1. Comprobar que sea un comprimido de liberación inmediata.
2. Comprobar la compatibilidad con la NE.
3. Pulverizar aquellos comprimidos cuyo tiempo de disgregación supere los 5 minutos. El tiempo dispersión varía según el fármaco (entre 3-15 minutos).
4. Utilizar una jeringa mayor a 20 mL, retirar el émbolo introducir el comprimido y colocar nuevamente el émbolo.
5. Aspirar 15-20 mL de agua estéril (si es soluble en agua) y agitar hasta dispersar o diluir el comprimido.
6. Emplear una mezcla hidroalcohólica agua y alcohol 96°, en partes iguales (50:50), en caso que el comprimido no sea soluble en agua.
7. Administrar a través de la sonda lentamente.
8. Aspirar nuevamente 5-10 mL de agua estéril adicional para lavar la sonda y restos del fármaco, volver a administrar.
9. Usar una jeringa para cada medicación, (en lo posible), caso contrario lavar la jeringa para volver a administrar otro fármaco con 5 mL de agua estéril.
10. No realizar este procedimiento con varios fármacos al mismo tiempo en la misma jeringa.
11. Usar la menor cantidad posible de líquido de dilución, en el caso de restricción hídrica.
12. Registrar la cantidad de líquido que se emplea en la dispersión.



2. Administración por pulverización o triturado de un comprimido:

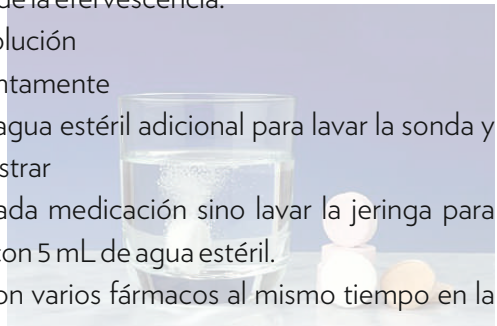
1. Comprobar que el comprimido pueda ser pulverizado o triturado.
2. Comprobar la compatibilidad con la NE.
3. Utilizar un dispositivo o pulverizador de comprimidos, si no se dispone usar un mortero (porcelana o vidrio con su correspondiente pilón) previamente limpio y seco.

4. Una vez pulverizado pasar a una jeringa, aspirar 10-20 mL de agua estéril y agitar.
5. No triturar los que tengan recubierta entérica o liberación prolongada.
6. Si se utiliza el mortero agregar un poco de agua estéril mezclar y aspirar para arrastrar los restos.
7. Administrar a través de la sonda lentamente.
8. Aspirar nuevamente 5-10 mL de agua estéril adicional para lavar la sonda y restos del fármaco, volver a administrar.
9. Usar una jeringa para cada medicación, (en lo posible), caso contrario lavar la jeringa para volver a administrar otro fármaco con 5 mL de agua estéril.
10. No realizar este procedimiento con varios fármacos al mismo tiempo en la misma jeringa.
11. Usar la menor cantidad posible de líquido de dilución, en el caso de restricción hídrica.
12. Registrar la cantidad de líquido que se emplea en la pulverización o trituración.



Administración de un comprimido efervescente.

1. Comprobar la compatibilidad con la NE
2. Disolver en un vaso o recipiente de uso exclusivo con 20-30mL de agua estéril y esperar hasta finalización de la efervescencia.
3. Aspirar con una jeringa toda la disolución
4. Administrar a través de la sonda lentamente
5. Aspirar nuevamente 5-10 mL de agua estéril adicional para lavar la sonda y restos del fármaco, volver a administrar
6. En lo posible usar jeringa para cada medicación sino lavar la jeringa para volver a administrar otro fármaco con 5 mL de agua estéril.
7. No realizar este procedimiento con varios fármacos al mismo tiempo en la misma jeringa.
8. Usar la menor cantidad posible de líquido de dilución, en el caso de restricción hídrica
9. Registrar la cantidad de agua que se emplea en las disoluciones



Administración de una cápsula dura:

1. Comprobar que la cápsula pueda ser abierta
2. Comprobar la compatibilidad con la NE
3. Abrir la cápsula con cuidado de no perder contenido y pulverizar a polvo fino.
4. Disolver/suspender el polvo en 10-20 mL de agua estéril o jugo de fruta (si está indicado por el fabricante).
5. No pulverizar o triturar si el contenido tiene recubierta entérica, excepto expresa recomendación del fabricante
6. Administrar por la sonda lentamente
7. Aspirar nuevamente 5-10 mL de agua estéril adicional para lavar la sonda y restos del fármaco, volver a administrar
8. Usar una jeringa para cada medicación, (en lo posible), caso contrario lavar la jeringa para volver a administrar otro fármaco con 5 mL de agua estéril
9. No realizar este procedimiento con varios fármacos al mismo tiempo en la misma jeringa.
10. Usar la menor cantidad posible de líquido de dilución, en el caso de restricción hídrica
11. Registrar la cantidad de agua que se emplea en la disolución o dispersión



Administración de una cápsula blanda:

1. Comprobar que el PA pueda ser extraído.
2. PA generalmente oleoso (puede adherirse a la sonda)
3. Comprobar la compatibilidad con la NE.
4. En el caso de extrema necesidad se puede perforar la cubierta con una jeringa para extraer el contenido pero con el riesgo de alta pérdida del PA, por lo tanto: No se recomienda este procedimiento.

5. Si el PA de la cápsula lo permite se puede disolver en 10-30 mL de agua templada (de manera a disolver la cubierta gelatinosa) y aspirar nuevamente para administrar por la sonda, desechando la cápsula.
6. Administrar por la sonda lentamente.
7. Aspirar nuevamente 5-10 mL de agua estéril adicional para lavar la sonda y restos del fármaco, volver a administrar.
8. Usar una jeringa para este tipo de forma farmacéutica, desechar.
9. Usar la menor cantidad posible de líquido de dilución, en el caso de restricción hídrica.
10. Registrar la cantidad de agua que se emplea en la disolución.

Administración de un citotóxico o fármacos con principios activos con alto riesgo para el operador (comprimidos o cápsulas)

La manipulación de fármacos citotóxicos de forma farmacéutica oral son considerados potencialmente peligrosos para el operador por la producción de aerosoles, pero también existen otros principios activos que si bien no son citotóxicos ocasionan toxicidad ocular o dérmica o incluso efectos inmuno supresores o potencialmente teratógenos, en los cuales se debe evitar la trituration o extremar los cuidados de manipulación.



1. No se recomienda pulverizar o triturar los fármacos citotóxicos.
2. En caso de extrema necesidad comprobar que el PA pueda ser administrado por la sonda.
3. Utilizar siempre bata, guantes, gorro, lente protector y mascarilla.
4. La manipulación se efectuará siempre en el interior de una bolsa de plástico hermética o bajo una Cabina de Seguridad Biológica en la Farmacia.
5. Valorar siempre la técnica de dispersión a la trituration.

Administración de polvo o gránulos (sobres)

1. Comprobar que el PA pueda ser pulverizado o disuelto.
2. Comprobar la compatibilidad con la NE.
3. Disolver en un recipiente de uso exclusivo en el líquido adecuado.
4. Administrar por la sonda lentamente.
5. No realizar este procedimiento en el mismo recipiente con varios fármacos al mismo tiempo.
6. Aspirar nuevamente 5-10 mL de agua estéril o líquido utilizado adicional para lavar los restos y administrarlos por la sonda.
7. Usar la menor cantidad posible de líquido de dilución, en el caso de restricción hídrica.
8. Registrar la cantidad de agua que se emplea en la disolución

Administración de formas líquidas

1. Las formas farmacéuticas LIQUIDAS son las más indicadas por la fácil y escasa manipulación.
2. Comprobar la compatibilidad con la NE.
3. Verificar la osmolalidad (aproximadamente entre 300-500 mOsm/Kg). Si se dispone datos se puede calcular a partir de la siguiente fórmula.

$$\text{Volumen final (mL)} = \frac{\text{mOsm/Kg del fármaco} \times \text{volumen de solución (mL)}}{\text{Osmolalidad deseada (300-500 mOsmol/Kg)}}$$

4. Si no se dispone de datos se recomienda la dilución con al menos 15-30 mL de agua estéril.
5. Si el PA no está disponible en forma líquida, puede ser diluida o preparada en forma extemporánea a partir del comprimido (generalmente es hipotónica) en la Farmacia.
6. Para reducir la hiperosmolaridad se puede dividir la dosis aconsejada en 2 a 4 dosis (si la eficacia no se altera).
7. Para preparar una forma extemporánea la Sociedad Española de Nutrición Parenteral y Enteral (SENPE) propone:

- a. Jarabe simple.
- b. Alternativa de un vehículo estándar como:

Jarabe simple	225 mL
Agua	75 mL
*Metilcelulosa 1%	300 mL
**Solución Buffer csp	800 mL

Esta solución tiene un pH 5,2 y una osmolalidad aproximada de 750 mOsm/kg.

*Metilcelulosa 1%

Metilcelulosa 1500	10 g
Benzoato de sodio	2 g
Agua destilada csp	1000 mL

**Solución buffer ácido cítrico pH 5

Ácido cítrico monohidratado	0,353 g
Citrato sódico dihidratado	1,01g
Cloruro sódico	0,54 g
Agua destilada	100 mL

8. Verificar el contenido en los jarabes sobre todo el sorbitol. Si no se dispone de datos diluir con 60-100 mL de agua estéril aproximadamente.
9. Diluir las suspensiones viscosas antes de ser administradas a través de la sonda, con agua estéril en una proporción 50:50 (del fármaco y del diluyente)
10. No administrar formas farmacéuticas líquidas con $\text{pH} < 4$ o > 10 .
11. Usar la menor cantidad posible del líquido de disolución, en el caso de restricción hídrica.
12. Registrar la cantidad de agua estéril utilizada en las diluciones.

RECOMENDACIONES PARA ADMINISTRACIÓN DE FÁRMACOS POR SONDA NASOGASTRICA

En relación al Tipo de Administración de NE

Según el tipo de administración sea en bolos, continua o intermitente, se debe tener en cuenta el momento en cual será administrado el fármaco, considerando el tiempo de exposición de ambos productos entre sí (Fármaco y la NE).

1. **Infusión intermitente:** La administración del fármaco debe realizarse 1 hora antes de la NE o luego de 2 horas después de haber interrumpido la NE.
2. **Infusión continua:** Para administrar el fármaco se debe interrumpir la NE mínimo 15-30 minutos antes.
3. Los fármacos de margen terapéutico estrecho deben ser administrados por otra vía si hay disponibilidad, en caso contrario el fármaco se puede administrar 1 hora antes de la NE o luego de 2 horas después de interrumpir la NE.
4. Si la NE no se puede interrumpir o suspender valorar el aumento de dosis oral (por ej. Fenitoina 300 mg/día puede ser cambiada a 500 mg/día sobre la base de reducción 70-80% en la absorción con NE).

En relación al Tipo de Fórmula Nutricional

1. Considerando a la NE como un alimento médico para administrar un fármaco relacionado con la ingesta de alimentos, se deben tener en cuenta los tiempos establecidos como para una vía oral:
 - **En ayunas:** 1 hora antes o 2 horas después de la NE.
 - **Antes de las comidas:** 15-30 minutos antes de la NE.
 - **Después de las comidas:** máximo 15-30 min después de la NE.
 - **Respetar el horario** estipulado para fármacos de margen terapéutico estrecho.
2. No añadir un fármaco en el contenedor o bolsa de NE.
3. Tener precaución con las fórmulas con alto contenido en proteínas o con fibras ya que interactúan con ciertos fármacos.



En relación a la Sonda

1. Verificar la correcta localización (extremo distal) antes de la administración.
2. Comprobar la permeabilidad y lavar los restos de la sonda con 30 mL de agua estéril.
3. Emplear una jeringa no inferior a 30 mL para evitar la presión excesiva y la posible ruptura de la sonda.
4. Al terminar de administrar el fármaco lavar nuevamente la sonda con 5-10 mL de agua estéril para asegurar que todo el fármaco sea administrado y no quede adherido a las paredes de la sonda.
5. Lavar con 5 mL de agua estéril entre fármacos que se deban administrar a la misma hora.
6. No utilizar como líquido de lavado jugo de frutas, incluso si haya sido el vehículo en el que se disolvió el fármaco.
7. Para desobstruir lo más recomendable es emplear agua o infusiones templadas, no emplear bebidas carbonatadas pues forman grumos.
8. Si la sonda es transpilórica tener precaución:
 - ➔ Con fármacos ácidos que precipitarían.
 - ➔ Algunas guías recomienda el lavado preferentemente con suero salino fisiológico templado.
 - ➔ Generalmente no se dispone de datos o poca información para la administración de fármacos por sondas ubicadas en el duodeno o yeyuno por lo que ante la necesidad de uso, recurrir a la literatura.
 - ➔ Si bien en algunos casos se puede seguir el mismo procedimiento que la administración por SNG, no hay poder de dilución del estómago (la disponibilidad es rápida) por lo que se recomienda monitorizar la concentración plasmática, los efectos adversos o la falta de eficacia.

Otras recomendaciones

1. Ante la administración de un fármaco sin datos en la guía consulte con la literatura, o siga las recomendaciones laboratorio fabricante
2. Para su seguridad: cuando va a administrar fármacos por sonda no se distraiga, haga doble chequeo (lea dos veces) la prescripción médica.
3. No prepare fármacos en serie. Evite errores de medicación.
4. Evite errores LASA (look alike sound alike) es decir aquellos fármacos que parecen similares o suenan similares: lea dos veces los rótulos de los fármacos y evite errores de medicación por esta causa.
5. Evite errores de cálculo al cambiar una cápsula/comprimido por solución o gotas. Calcule las dosis dos veces es decir mediante doble chequeo.
6. Si duda, NO administre. Consulte



Recomendaciones por cada Principio Activo como Administrar por Sonda Nasogástrica

	PRINCIPIO ACTIVO	FORMA FARMACEUTICA	ADMINISTRACION SNG	COMPATIBILIDAD CON NE
--	------------------	--------------------	--------------------	-----------------------

1	Abacavir	Comprimidos, Solución	SI	SI
---	----------	-----------------------	----	----

RECOMENDACIÓN Algunas guías recomiendan pulverizar si será administrado inmediatamente (con cubierta entérica) probable alteración de la farmacocinética. Alternativa la Solución. PRECAUCION: contenido alto en sorbitol 340 mg/mL.

2	Abacavir/ Lamivudina/ Zidovudina	Comprimidos	NO	NO
---	--	-------------	----	----

RECOMENDACIÓN No hay datos para la administración por sonda (con cubierta entérica). Algunas guías recomiendan administrar por SNG. Se aconseja cada PA por separado.

3	Acamprosato	Comprimidos	NO	NO
---	-------------	-------------	----	----

RECOMENDACIÓN No pulverizar (con cubierta entérica). Algunas guías recomiendan cambiar por Disulfiram o Carbimida.

4	Abiraterona	Comprimidos	NO	NO
---	-------------	-------------	----	----

RECOMENDACIÓN CITOTOXICO. No hay estudios que avalen la administración por sonda.

5	Acarbosa	Comprimidos	SI	NO
---	----------	-------------	----	----

RECOMENDACIÓN Administrar 1 hora antes de la NE. Pulverizar a polvo fino y dispersar en 20 mL de agua estéril.

6	Aceclofenaco	Comprimidos	SI	SI
---	--------------	-------------	----	----

RECOMENDACIÓN El comprimido pulverizar a polvo fino y diluir en 20 mL de agua estéril o el contenido de un sobre disolver en 50 mL de agua estéril. Puede ser administrado con la NE. Alternativa: Ibuprofeno.

	PRINCIPIO ACTIVO	FORMA FARMACEUTICA	ADMINISTRACION SNG	COMPATIBILIDAD CON NE
--	------------------	--------------------	--------------------	-----------------------

7	Acenocumarol	Comprimidos	SI	SI
---	--------------	-------------	----	----

RECOMENDACIÓN

Pulverizar a polvo fino y dispersar en 15 mL de agua estéril.

PRECAUCION: La vitamina K contenida en la NE disminuye su efecto terapéutico.

Monitorizar con más frecuencia la coagulación (INR).

8	Acetazolamida	Comprimidos	SI	SI
---	---------------	-------------	----	----

RECOMENDACIÓN

Pulverizar a polvo fino y dispersar en 20 mL de agua estéril.

9	Acetilcisteína	Comprimidos Polvo	SI	NO
---	----------------	-------------------	----	----

RECOMENDACIÓN

Administrar 1 hora antes o 2 horas después de la NE. Disolver en 50 mL

de agua estéril, el contenido de un sobre o el comprimido efervescente.

PRECAUCION: El polvo tiene ph ácido de 3,5 (implica no administrarlo junto a NE).

10	Acetilespiramicina	Cápsulas	NO	NO
----	--------------------	----------	----	----

RECOMENDACIÓN

No hay estudios o datos que avalen la administración por sonda.

Alternativa: cambio por Espiramicina en comprimidos.

11	Acetilsalicílico, ácido	Cápsulas, Comprimidos Polvo	SI	SI
----	-------------------------	-----------------------------	----	----

RECOMENDACIÓN

El comprimido pulverizar a polvo fino o abrir la cápsula o el contenido de

un sobre y dispersar en 20 mL de agua estéril. Valorar la técnica de dispersión. No triturar los comprimidos con cubierta entérica o microgránulos de la cápsula.

12	Acetilsalicilato de lisina	Polvo	SI	SI
----	----------------------------	-------	----	----

RECOMENDACIÓN

Diluir en 50-100 mL de agua estéril y administrar inmediatamente.

PRECAUCION: Elevada osmolalidad (>2500 mOsm/Kg).

	PRINCIPIO ACTIVO	FORMA FARMACEUTICA	ADMINISTRACION SNG	COMPATIBILIDAD CON NE
13	Aciclovir	Comprimidos Solución	SI	SI

RECOMENDACIÓN

El comprimido pulverizar a polvo fino y dispersar en 30 mL de agua estéril. La solución oral tiene elevada osmolalidad (3000 mOsm/Kg y alto contenido de sorbitol 70%). Diluir en 100 mL de ser necesario. Se aconseja el uso del comprimido.

14	Acitretina	Cápsulas	SI	SI
----	------------	----------	----	----

RECOMENDACIÓN

Abrir y dispersar en 20 mL de agua estéril. Administrar inmediatamente, el PA es fotosensible.
No se aconseja su uso por SNG (obstrucción de la sonda).

15	Adefovir	Comprimidos	SI	SI
----	----------	-------------	----	----

RECOMENDACIÓN

Pulverizar a polvo fino y dispersar en 20 mL de agua estéril.

16	Albendazol	Comprimidos	NO	NO
----	------------	-------------	----	----

RECOMENDACIÓN

Comprimido (con cubierta entérica) no se recomienda la pulverización.
Alternativa: Emplear otra FF. (Forma Farmaceutica)

17	Alendronico, ácido	Comprimidos	SI	NO
----	--------------------	-------------	----	----

RECOMENDACIÓN

Administrar 1 hora antes de la NE, pulverizar a polvo fino y dispersar en 50 mL de agua estéril. PRECAUCION: Luego de la administración lavar con 100 mL de agua estéril. Riesgo de úlcera gástrica mantener al paciente sentado al menos 30 minutos.

18	Alfacacidor	Cápsulas	NO	NO
----	-------------	----------	----	----

RECOMENDACIÓN

Cápsulas blandas. No hay estudios que avalen la administración o datos acerca si el contenido se queda adherido a la pared de la sonda. Alternativa: Usar soluciones orales (gotas).

	PRINCIPIO ACTIVO	FORMA FARMACEUTICA	ADMINISTRACION SNG	COMPATIBILIDAD CON NE
--	------------------	--------------------	--------------------	-----------------------

19	Alfuzosina	Comprimidos	SI	SI
----	------------	-------------	----	----

RECOMENDACIÓN Pulverizar a polvo fino y dispersar en 10 mL de agua estéril. No emplear las formas LP.

20	Aliskiren	Comprimidos	NO	NO
----	-----------	-------------	----	----

RECOMENDACIÓN No hay estudios o datos que avalen la administración por sonda.

21	Algedrato	Comprimidos	SI	NO
----	-----------	-------------	----	----

RECOMENDACIÓN Administrar 1 hora antes o 2 horas después de la NE. Pulverizar a polvo fino y dispersar en 20 mL de agua estéril.
PRECAUCION: Posibilidad de formación de bezoares.

22	Almagato	Comprimidos Polvo	SI	NO
----	----------	-------------------	----	----

RECOMENDACIÓN Administrar 1 hora antes o 2 horas después de la NE. No pulverizar el comprimido masticable cambiar al polvo (sobre). Disolver en 25 mL de agua estéril.
PRECAUCION: Posibilidad de formación de bezoares.

23	Alopurinol	Comprimidos	SI	SI
----	------------	-------------	----	----

RECOMENDACIÓN Pulverizar a polvo fino y dispersar en 10 mL de agua estéril, se puede administrar junto con la NE.

24	Alprazolam	Comprimidos Solución	SI	SI
----	------------	----------------------	----	----

RECOMENDACIÓN Pulverizar a polvo fino y dispersar en 20 mL de agua estéril y las gotas diluir, administrar inmediatamente. PRECAUCION: No usar el comprimido LP.

25	Alprostatil	Comprimidos	NO	NO
----	-------------	-------------	----	----

RECOMENDACIÓN No pulverizar es un comprimido LP.

	PRINCIPIO ACTIVO	FORMA FARMACEUTICA	ADMINISTRACION SNG	COMPATIBILIDAD CON NE
26	Amantadina	Cápsulas	SI	SI

RECOMENDACIÓN

Abrir la cápsula y dispersar en 10 mL de agua estéril.

27	Ambrisentan	Comprimidos	NO	NO
----	-------------	-------------	----	----

RECOMENDACIÓN

El comprimido (con cubierta entérica) no se recomienda la pulverización.

28	Ambroxol	Ampollas, Cápsulas Comprimidos Solución	SI	SI
----	----------	--	----	----

RECOMENDACIÓN

Pulverizar a polvo fino y dispersar en 10 mL de agua estéril. La ampolla o soluciones directamente. PRECAUCION. No usar la cápsula contiene microgránulos con cubierta entérica y el jarabe (contiene sorbitol).

29	Amilasa-Lipasa-Proteasa	Cápsulas	SI	SI
----	-------------------------	----------	----	----

RECOMENDACIÓN

No pulverizar (contiene microgránulos con cubierta entérica), dispersar en 10-20 mL de agua estéril o jugo (pH<5). Administrar inmediatamente PRECAUCION: Riesgo de obstrucción de la sonda.

30	Amiloride	Comprimidos, Solución	SI	SI
----	-----------	-----------------------	----	----

RECOMENDACIÓN

Pulverizar a polvo fino y dispersar en 10 mL de agua estéril. De preferencia la solución oral, contiene manitol 3.4 g/5 mL (no sorbitol).

31	Amiloride/ Hidroclorotiazida	Comprimidos	SI	SI
----	---------------------------------	-------------	----	----

RECOMENDACIÓN

Administrar preferentemente por la mañana. Pulverizar a polvo fino y dispersar en 10 mL de agua. PRECAUCION: Ocasiona irritación si no se disuelve correctamente.

32	Aminocaproico, ácido	Ampollas	SI	SI
----	----------------------	----------	----	----

RECOMENDACIÓN

Administrar directamente.

PRINCIPIO ACTIVO	FORMA FARMACEUTICA	ADMINISTRACION SNG	COMPATIBILIDAD CON NE
------------------	--------------------	--------------------	-----------------------

33	Amiodarona	Comprimidos	SI	SI
----	-------------------	--------------------	-----------	-----------

RECOMENDACIÓN Pulverizar a polvo fino y dispersar en 20 mL de agua estéril o fórmula magistral. No usar la ampolla. Administrar con la NE. PRECAUCION: PA fotosensible.

34	Amisulprida	Comprimidos Solución	SI	NO
----	--------------------	-----------------------------	-----------	-----------

RECOMENDACIÓN Administrar 1 hora antes o 2 horas después de la NE. Comprimidos (con cubierta entérica) pulverizar a polvo fino y dispersar en 20 mL de agua estéril. La solución administrar directamente.

35	Amitriptilina	Cápsulas, Comprimidos	SI	SI
----	----------------------	------------------------------	-----------	-----------

RECOMENDACIÓN Pulverizar a polvo fino o abrir y dispersar en 10 mL de agua estéril.

36	Amlodipina	Comprimidos	SI	SI
----	-------------------	--------------------	-----------	-----------

RECOMENDACIÓN Pulverizar a polvo fino y dispersar en 10 mL de agua estéril. Administrar con la NE para minimizar efectos adversos gastrointestinales.

37	Amoxicilina	Comprimidos, Cápsulas, Polvo, Solución	SI	SI
----	--------------------	---	-----------	-----------

RECOMENDACIÓN El comprimido pulverizar a polvo fino y dispersar en 10 mL de agua estéril. Las cápsulas abrir y el polvo dispersar en 20 mL de agua estéril. La suspensión diluir en 20 mL de agua estéril. (de elección). Algunas guías recomiendan interrumpir la NE para aumentar la biodisponibilidad.

38	Amoxicilina / Ac.clavulánico	Comprimidos, Cápsulas, Polvo, Solución	SI	SI
----	-------------------------------------	---	-----------	-----------

RECOMENDACIÓN La suspensión diluir en 20 mL de agua, el comprimido pulverizar y dispersar en 20 mL de agua a igual que el polvo. Algunas guías recomiendan interrumpir la NE para aumentar la biodisponibilidad. PRECAUCION: No usar comprimidos LP.

	PRINCIPIO ACTIVO	FORMA FARMACEUTICA	ADMINISTRACION SNG	COMPATIBILIDAD CON NE
39	Ampicilina	Cápsulas, Solución	SI	NO

RECOMENDACIÓN Administrar 1 hora antes de la NE. La suspensión diluir en 20 mL de agua estéril, abrir la cápsula y dispersar en 20 mL de agua.

40	Anastrozol	Comprimidos	SI	SI
----	------------	-------------	----	----

RECOMENDACIÓN Pulverizar a polvo fino y dispersar en 10 mL de agua estéril.

41	Aprepitant	Cápsulas	SI	SI
----	------------	----------	----	----

RECOMENDACIÓN Abrir y dispersar en 20 mL de agua estéril.

42	Arginina	Comprimidos, Polvo Solución	SI	SI
----	----------	-----------------------------	----	----

RECOMENDACIÓN El comprimido pulverizar a polvo fino a igual que el contenido polvo (sobre) y dispersar en 15 mL de agua estéril. La solución diluir con igual volumen.

43	Ascórbico, ácido	Comprimidos, Solución, Polvo	SI	SI
----	------------------	------------------------------	----	----

RECOMENDACIÓN El comprimido disolver en 20 mL de agua estéril y agitar hasta finalizar la efervescencia. La gota disolver en 20 mL de agua estéril y administrar inmediatamente. El polvo (sobre) disolver en agua 20 mL de agua estéril.

44	Atazanavir	Cápsulas	SI	SI
----	------------	----------	----	----

RECOMENDACIÓN Abrir y dispersar en 10 mL de agua estéril. Administrar con la NE.

45	Atenolol	Comprimidos	SI	NO
----	----------	-------------	----	----

RECOMENDACIÓN Administrar 30 minutos antes de la NE y reiniciar 30 minutos después de la NE. Pulverizar a polvo fino y dispersar en 10 mL de agua estéril. PRECAUCION: Se reduce un 20% la biodisponibilidad.

PRINCIPIO ACTIVO	FORMA FARMACEUTICA	ADMINISTRACION SNG	COMPATIBILIDAD CON NE
------------------	--------------------	--------------------	-----------------------

46	Atorvastatina	Comprimidos	SI	SI
----	----------------------	--------------------	-----------	-----------

RECOMENDACIÓN Pulverizar a polvo fino y dispersar en 10 mL de agua estéril. Administrar preferentemente por la noche.

47	Azatioprina	Comprimidos	SI	SI
----	--------------------	--------------------	-----------	-----------

RECOMENDACIÓN Emplear técnica para Citotóxico. Dispersar en 20 mL de agua estéril. Alternativa: Fórmula extemporánea bajo CSB.

48	Azitromicina	Comprimidos, Polvo, Solución	SI	NO
----	---------------------	-------------------------------------	-----------	-----------

RECOMENDACIÓN Administrar separado de la NE. El comprimido pulverizar a polvo fino o el contenido de un sobre dispersar en 20 mL de agua estéril. La suspensión diluir con igual volumen.

49	Baclofeno	Comprimidos	SI	SI
----	------------------	--------------------	-----------	-----------

RECOMENDACIÓN Pulverizar a polvo fino y dispersar en 10 mL de agua estéril. Puede administrarse con la NE para disminuir el efecto gastrointestinal.

50	Betahistina	Comprimidos Solución	SI	SI
----	--------------------	-----------------------------	-----------	-----------

RECOMENDACIÓN Administrar con la NE o después. El comprimido pulverizar a polvo fino y dispersar en 15 mL de agua estéril. La solución administrar directamente.

51	Betanecol	Comprimidos	SI	SI
----	------------------	--------------------	-----------	-----------

RECOMENDACIÓN Pulverizar a polvo fino y dispersar en 15 mL de agua estéril. Si se dispone de suspensión extemporánea diluir en igual cantidad de agua estéril y administrar inmediatamente. Monitorear efectos secundarios.

	PRINCIPIO ACTIVO	FORMA FARMACEUTICA	ADMINISTRACION SNG	COMPATIBILIDAD CON NE
--	------------------	--------------------	--------------------	-----------------------

52	Bezafibrato	Comprimidos	SI	SI
----	-------------	-------------	----	----

RECOMENDACIÓN

Pulverizar y dispersar en 10 mL de agua estéril.
PRECAUCION. No usar los comprimidos LP.

53	Bicalutamida	Comprimidos	SI	SI
----	--------------	-------------	----	----

RECOMENDACIÓN

Administrar inmediatamente después de la NE. Pulverizar a polvo fino y dispersar en 15 mL de agua estéril. PRECAUCION: Posible toxicidad a manipuladores, considerar como CITOTOXICO. Usar técnica de dispersión.

54	Bicarbonato potasico	Comprimidos	SI	SI
----	----------------------	-------------	----	----

RECOMENDACIÓN

Disolver en 20 mL de agua estéril hasta finalizar la efervescencia

55	Bicarbonato sódico	Ampollas Comprimidos, Polvo	SI	SI
----	--------------------	--------------------------------	----	----

RECOMENDACIÓN

Administrar 1 hora después de la NE. Pulverizar a polvo fino y dispersar en 50 mL de agua estéril a igual que el polvo, las ampollas al 1 M (2000 mOsm/L) diluir en 10 mL de agua estéril.

56	Biperideno clorhidrato	Comprimidos	SI	SI
----	------------------------	-------------	----	----

RECOMENDACIÓN

Pulverizar a polvo fino y dispersar en 10 mL de agua. PRECAUCION: No usar el comprimido LP.

57	Bisacodilo	Cápsulas	NO	NO
----	------------	----------	----	----

RECOMENDACIÓN

Cápsulas blandas, difícil extracción total del PA. La forma activa se libera en el colón.

58	Bismuto subcitrato	Comprimidos	NO	NO
----	--------------------	-------------	----	----

RECOMENDACIÓN

No hay estudios o datos que avalen la administración por sonda.

PRINCIPIO ACTIVO	FORMA FARMACEUTICA	ADMINISTRACION SNG	COMPATIBILIDAD CON NE
------------------	--------------------	--------------------	-----------------------

59	Bisoprodol	Comprimidos	SI	SI
----	-------------------	--------------------	-----------	-----------

RECOMENDACIÓN Administrar preferentemente por la mañana, antes de NE. Pulverizar a polvo fino y dispersar en 10 mL de agua estéril.

60	Bonsentan	Comprimidos	SI	SI
----	------------------	--------------------	-----------	-----------

RECOMENDACIÓN Usar técnica de dispersión de comprimidos en agua estéril.
PRECAUCION: Emplear sólo agua estéril.

61	Bromazepan	Comprimidos	SI	SI
----	-------------------	--------------------	-----------	-----------

RECOMENDACIÓN Pulverizar a polvo fino y dispersar en 10 mL de agua estéril.

62	Bromexina	Solución	SI	SI
----	------------------	-----------------	-----------	-----------

RECOMENDACIÓN Pulverizar a polvo fino y dispersar en 10 mL de agua estéril. Disolver las gotas en agua estéril y administrar inmediatamente.

63	Bromocriptina	Comprimidos Cápsulas	SI	SI
----	----------------------	-----------------------------	-----------	-----------

RECOMENDACIÓN Pulverizar a polvo fino, abrir y dispersar en 15 mL de agua estéril. Algunas guías sugieren con la NE.

64	Budesonida	Cápsulas	NO	NO
----	-------------------	-----------------	-----------	-----------

RECOMENDACIÓN La cápsula contiene microgránulos LP que no deben ser pulverizados (absorción intestinal).

65	Buflomedilo	Comprimidos	NO	NO
----	--------------------	--------------------	-----------	-----------

RECOMENDACIÓN No se recomienda la pulverización del comprimido. Sin datos para administrar por una sonda.

	PRINCIPIO ACTIVO	FORMA FARMACEUTICA	ADMINISTRACION SNG	COMPATIBILIDAD CON NE
66	Bumetanida	Comprimidos	NO	NO

RECOMENDACIÓN No se recomienda la pulverización del comprimido. Sin datos para administrar por una sonda.

67	Buprenorfina	Comprimidos	NO	NO
----	--------------	-------------	----	----

RECOMENDACIÓN La administración es sublingual, no por sonda.

68	Bupropion	Comprimidos	NO	NO
----	-----------	-------------	----	----

RECOMENDACIÓN No se recomienda pulverizar hay modificación de la biodisponibilidad.

69	Buspirona	Comprimidos	NO	NO
----	-----------	-------------	----	----

RECOMENDACIÓN No hay estudios o datos que avalen la administración por sonda

70	Busulfano	Comprimidos	SI	SI
----	-----------	-------------	----	----

RECOMENDACIÓN Emplear técnica de CITOTOXICO y de dispersión de comprimidos.

71	Butilioscina	Comprimidos	SI	SI
----	--------------	-------------	----	----

RECOMENDACIÓN Comprimidos (con cubierta) se puede pulverizar a polvo fino y dispersar en 10 mL de agua estéril. Alternativa: Cambiar a la ampolla o supositorio.

72	Butilescopolamina	Comprimidos	SI	SI
----	-------------------	-------------	----	----

RECOMENDACIÓN Pulverizar a polvo fino y dispersar en 10 mL de agua estéril. Valorar uso de la ampolla.

73	Cabergolina	Comprimidos	SI	SI
----	-------------	-------------	----	----

RECOMENDACIÓN Pulverizar a polvo fino y dispersar en 10 mL de agua estéril. Administrar concomitantemente con la NE.

	PRINCIPIO ACTIVO	FORMA FARMACEUTICA	ADMINISTRACION SNG	COMPATIBILIDAD CON NE
74	Calcifediol	Ampollas bebibles Solución	SI	NO

RECOMENDACIÓN

Administrar separado de la NE. Disolver el polvo o diluir la ampolla en 15 mL de agua estéril y administrar inmediatamente.
PRECAUCION: Posible obstrucción de la sonda.

75	Calcio carbonato	Comprimidos Polvo	SI	NO
----	------------------	-------------------	----	----

RECOMENDACIÓN

Administrar 1 hora antes o 2 horas después de la NE. El polvo disolver en 25 mL de agua estéril y administrar inmediatamente. PRECAUCION: No pulverizar el comprimido masticable.

76	Calcio carbonato/ Gluconato + Vit D	Ampollas bebibles Solución	SI	NO
----	--	----------------------------	----	----

RECOMENDACIÓN

Administrar 1 hora antes o 2 horas después de la NE. El comprimido efervescente disolver en 20 mL de agua estéril, agitar, administrar al terminar la efervescencia. PRECAUCION: No pulverizar el comprimido masticable.

77	Calcio gluconato	Comprimidos Polvo	SI	NO
----	------------------	-------------------	----	----

RECOMENDACIÓN

Administrar 1 hora antes o 2 horas después de la NE. No triturar el comprimido masticable. El comprimido efervescente disolver en 20 mL de agua estéril, agitar, administrar al terminar la efervescencia.

78	Calcio folinato (Calcio leucovorina)	Comprimidos	SI	SI
----	---	-------------	----	----

RECOMENDACIÓN

CITOTOXICO usar técnica de dispersión.

79	Calcitriol	Cápsulas	NO	NO
----	------------	----------	----	----

RECOMENDACIÓN

Cápsulas blandas. No hay estudios que avalen la administración o datos acerca si el contenido se queda adherido a la pared de la sonda.

	PRINCIPIO ACTIVO	FORMA FARMACEUTICA	ADMINISTRACION SNG	COMPATIBILIDAD CON NE
--	------------------	--------------------	--------------------	-----------------------

80	Candesartan	Cápsulas	SI	SI
----	-------------	----------	----	----

RECOMENDACIÓN

Pulverizar a polvo fino y dispersar en 10 mL de agua estéril.

81	Capecitabina	Comprimidos	SI	SI
----	--------------	-------------	----	----

RECOMENDACIÓN

CITOTOXICO. No hay estudios que avalen la administración por sonda.

82	Captoprilo	Comprimidos	SI	NO
----	------------	-------------	----	----

RECOMENDACIÓN

Administrar 1 hora antes o 2 horas después de la NE. Pulverizar a polvo fino y dispersar en 15 mL de agua estéril.

PRECAUCION: La NE reduce la absorción hasta un 40%. Valorar el uso de otro fármaco como Lisinopril.

83	Carbamazepina	Comprimidos Solución	SI	SI
----	---------------	----------------------	----	----

RECOMENDACIÓN

PA poco soluble, dispersar en 20 mL de mezcla hidroalcohólica para aumentar su solubilidad. Diluir la suspensión para evitar adsorción a la sonda.

PRECAUCION: Disminución en la absorción por adherencia (no usar sonda de PVC) o quelación. Monitorizar niveles plasmáticos.

84	Carbimazol	Comprimidos	SI	SI
----	------------	-------------	----	----

RECOMENDACIÓN

Usar técnica de dispersión de comprimidos (tiempo 10 minutos)

85	Carisoprol	Comprimidos	SI	SI
----	------------	-------------	----	----

RECOMENDACIÓN

Pulverizar a polvo fino y dispersar en 10 mL de mezcla hidroalcohólica. Se puede administrar concomitante con la NE.

86	Carnitina	Solución, Ampollas bebibles	SI	SI
----	-----------	-----------------------------	----	----

RECOMENDACIÓN

Administrar directamente o diluido en 10 mL de agua estéril.



PRINCIPIO ACTIVO	FORMA FARMACEUTICA	ADMINISTRACION SNG	COMPATIBILIDAD CON NE
------------------	--------------------	--------------------	-----------------------

87	Carvedilol	Comprimidos	SI	SI
----	------------	-------------	----	----

RECOMENDACIÓN Pulverizar a polvo fino y dispersar en 10 mL de agua estéril, se puede administrar con la NE.

88	Cefadroxilo	Cápsulas, Solución	SI	SI
----	-------------	--------------------	----	----

RECOMENDACIÓN De elección la suspensión que se puede administrar directamente. La cápsula abrir y dispersar en 20 mL de agua estéril.

89	Cefalexina	Cápsulas	SI	NO
----	------------	----------	----	----

RECOMENDACIÓN Administrar 1 hora antes o 2 horas después de la NE. Abrir y dispersar en 10 mL de agua estéril. Alternativa: Cambio por Cefadroxilo que tiene mayor biodisponibilidad.

90	Cefixima	Cápsulas, Solución, Polvo	SI	NO
----	----------	---------------------------	----	----

RECOMENDACIÓN Administrar 1 hora antes o 2 horas después de la NE. De elección la suspensión diluir, el contenido de un sobre y la cápsula abrir y dispersar en 20 mL de agua estéril (pH<4).

91	Cefuroxima	Comprimidos, Polvo, Solución	SI	SI
----	------------	------------------------------	----	----

RECOMENDACIÓN Los comprimidos pulverizar a polvo fino y dispersar en 20 mL de agua estéril y la solución directamente. El contenido de un sobre diluir en 50 mL de agua estéril. PRECAUCION: La trituración disminuye su biodisponibilidad.

92	Celecoxib	Cápsulas	NO	NO
----	-----------	----------	----	----

RECOMENDACIÓN No hay estudios o datos que avalen la administración por sonda.

	PRINCIPIO ACTIVO	FORMA FARMACEUTICA	ADMINISTRACION SNG	COMPATIBILIDAD CON NE
93	Celiprolol	Comprimidos	NO	NO

RECOMENDACIÓN

No hay estudios o datos que avalen la administración por sonda.

94	Cefradina	Cápsula	NO	NO
----	-----------	---------	----	----

RECOMENDACIÓN

No hay estudios o datos que avalen la administración por sonda.

95	Cetirizina	Comprimidos Solución	SI	SI
----	------------	----------------------	----	----

RECOMENDACIÓN

Las gotas diluir y el comprimido pulverizar a polvo fino en 10 mL de agua estéril.

96	Cianocobalamina	Ampollas	SI	NO
----	-----------------	----------	----	----

RECOMENDACIÓN

Administrar directamente 1 hora antes o 2 horas después de la NE.

97	Ciclobenzaprina	Comprimidos	SI	SI
----	-----------------	-------------	----	----

RECOMENDACIÓN

Pulverizar a polvo fino y dispersar en 10 mL de agua estéril.

PRECAUCIO: No usar los comprimidos LP.

98	Ciclofosfamida	Comprimidos	SI	SI
----	----------------	-------------	----	----

RECOMENDACIÓN

CITOTOXICO no se recomienda la pulverización de preferencia la solución diluir en 50 mL de agua estéril y administrar inmediatamente. Alternativa: Se sugiere vía parenteral.

99	Ciclosporina	Cápsulas, Solución	SI	SI
----	--------------	--------------------	----	----

RECOMENDACIÓN

Se sugiere el uso de la solución no las cápsulas, diluir en 50 mL de agua estéril. PRECAUCION: No utilizar sondas de PVC.

	PRINCIPIO ACTIVO	FORMA FARMACEUTICA	ADMINISTRACION SNG	COMPATIBILIDAD CON NE
100	Cilazapril	Comprimidos	NO	NO

RECOMENDACIÓN

No hay estudios o datos que avalen la administración por sonda.

101	Cilostazol	Comprimidos	NO	NO
-----	------------	-------------	----	----

RECOMENDACIÓN

No hay estudios o datos que avalen la administración por sonda.

102	Cimetidina	Comprimidos	NO	NO
-----	------------	-------------	----	----

RECOMENDACIÓN

Cambiar a Ranitidina.

103	Cinazirina	Cápsulas, Solución	SI	SI
-----	------------	--------------------	----	----

RECOMENDACIÓN

La gota disolver en 10 mL de agua estéril.

PRECAUCION: Se sugiere no usar las cápsulas.

104	Cinitapride	Comprimidos	SI	NO
-----	-------------	-------------	----	----

RECOMENDACIÓN

Administrar 1 hora antes o 2 horas después de la NE. Pulverizar a polvo fino y dispersar en 10 mL de agua estéril.

105	Ciprofibrato	Comprimidos	SI	NO
-----	--------------	-------------	----	----

RECOMENDACIÓN

Administrar mínimo 40 minutos antes de la NE y re iniciar 40 minutos después. Pulverizar a polvo fino y dispersar en 10 mL de agua estéril.

106	Ciprofloxacina	Comprimidos	SI	NO
-----	----------------	-------------	----	----

RECOMENDACIÓN

Administrar 1 hora antes o 2 horas después de la NE. Pulverizar a polvo fino y dispersar en 20 mL de agua.

PRECAUCION: Se recomienda agua desionizada, para evitar la quelación del PA.

	PRINCIPIO ACTIVO	FORMA FARMACEUTICA	ADMINISTRACION SNG	COMPATIBILIDAD CON NE
107	Ciproheptadina	Comprimidos, Solución	SI	SI

RECOMENDACIÓN Pulverizar a polvo fino y dispersar en 10 mL de agua estéril. La solución directamente.

108	Ciproterona	Comprimidos	SI	SI
-----	-------------	-------------	----	----

RECOMENDACIÓN Pulverizar a polvo fino y dispersar en 10 mL de agua estéril.

109	Cisapride	Comprimidos Solución	SI	NO
-----	-----------	----------------------	----	----

RECOMENDACIÓN Administrar 1 hora antes o 2 hora después de la NE. El comprimido pulverizar a polvo fino y dispersar en 20 mL de agua estéril. La solución diluir en 10 mL de agua estéril (FF de elección).

110	Citalopram	Comprimidos	SI	SI
-----	------------	-------------	----	----

RECOMENDACIÓN Pulverizar a polvo fino y dispersar en 10 mL de agua estéril.

111	Cíticolina	Ampollas, Solución, Polvo	SI	SI
-----	------------	---------------------------	----	----

RECOMENDACIÓN Las gotas y ampollas administrar directamente (FF elección). El polvo dispersar en 20 mL de agua estéril.

112	Claritromicina	Comprimidos, Solución	SI	SI
-----	----------------	-----------------------	----	----

RECOMENDACIÓN La solución diluir en un volumen igual de agua estéril.
PRECAUCION: No utilizarlos comprimidos LP.

113	Cleboprida	Comprimidos Solución	SI	NO
-----	------------	----------------------	----	----

RECOMENDACIÓN Administrar 1 hora antes o 2 horas después de la NE. De elección la solución, el comprimido pulverizar a polvo fino y dispersar en 10 mL de agua estéril.
PRECAUCION: Administrar separadamente del resto de la medicación.

	PRINCIPIO ACTIVO	FORMA FARMACEUTICA	ADMINISTRACION SNG	COMPATIBILIDAD CON NE
--	------------------	--------------------	--------------------	-----------------------

114	Clobazam	Comprimidos	SI	SI
-----	----------	-------------	----	----

RECOMENDACIÓN

Pulverizar y dispersar en 10 mL de agua estéril.

115	Clometiazol	Cápsulas	NO	NO
-----	-------------	----------	----	----

RECOMENDACIÓN

El contenido de la cápsula obstruye la sonda.

116	Clomifeno	Comprimidos	NO	NO
-----	-----------	-------------	----	----

RECOMENDACIÓN

Por su indicación, no corresponde su administración en pacientes sondados.

117	Clomipramina	Comprimidos	SI	SI
-----	--------------	-------------	----	----

RECOMENDACIÓN

Pulverizar a polvo fino y dispersar en 15 mL de agua estéril.

PRECAUCION: No utilizar comprimidos LP.

118	Clonazepan	Comprimidos, Solución	SI	SI
-----	------------	-----------------------	----	----

RECOMENDACIÓN

La gota disolver en 10 mL de agua estéril y administrar inmediatamente (FF de elección). El comprimido pulverizar a polvo fino y dispersar en 10 mL de agua estéril
 1 Gota = 2.5mg/mL.
 1 comp 0.5mg = 0.2 mL = 4 gotas.
 1 comp 2 mg = 0.8 mL = 16 gotas.

119	Clonidina	Comprimidos	SI	SI
-----	-----------	-------------	----	----

RECOMENDACIÓN

Pulverizar y dispersar en 10 mL de agua estéril.

120	Clonixinato, lisina	Comprimidos	SI	SI
-----	---------------------	-------------	----	----

RECOMENDACIÓN

Pulverizar y dispersar en 10 mL de agua estéril.

	PRINCIPIO ACTIVO	FORMA FARMACEUTICA	ADMINISTRACION SNG	COMPATIBILIDAD CON NE
121	Clpidogrel	Comprimidos	SI	SI

RECOMENDACIÓN

Pulverizar y dispersar en 15 mL de agua estéril.

122	Cloranfenicol	Comprimidos	SI	SI
-----	---------------	-------------	----	----

RECOMENDACIÓN

Pulverizar y dispersar en 10 mL de agua estéril.

123	Clorambucilo	Comprimidos	SI	NO
-----	--------------	-------------	----	----

RECOMENDACIÓN

CITOTOXICO. Usar técnica de dispersión de comprimidos. Administrar 1 hora antes o 2 horas después de la NE.

124	Clorazepato dipotasico	Comprimidos, Cápsulas Polvo	SI	SI
-----	------------------------	--------------------------------	----	----

RECOMENDACIÓN

Pulverizar a polvo fino, abrir y dispersar en 20 mL de agua estéril.

125	Clordiaxepozido	Comprimidos	SI	SI
-----	-----------------	-------------	----	----

RECOMENDACIÓN

Pulverizar a polvo fino y dispersar en 20 mL de agua estéril.

126	Cloral, hidrato	Solución	SI	SI
-----	-----------------	----------	----	----

RECOMENDACIÓN

Diluir en 20 mL de agua estéril.

127	Cloroquina	Comprimidos	SI	SI
-----	------------	-------------	----	----

RECOMENDACIÓN

Pulverizar a polvo y dispersar en 10 mL de agua estéril.

PRINCIPIO ACTIVO	FORMA FARMACEUTICA	ADMINISTRACION SNG	COMPATIBILIDAD CON NE
------------------	--------------------	--------------------	-----------------------

128	Clorfeniramina	Comprimidos, Solución	SI	SI
-----	-----------------------	------------------------------	-----------	-----------

RECOMENDACIÓN

Diluir el jarabe en 30-50 mL de agua estéril para disminuir la osmolaridad o el comprimido pulverizar a polvo fino y dispersar en 15 mL de agua estéril.

129	Clorpromazina	Comprimidos	SI	NO
-----	----------------------	--------------------	-----------	-----------

RECOMENDACIÓN

Administrar 1 hora antes o 2 horas después de la NE. El comprimido pulverizar a polvo fino y dispersar en 10 mL de agua estéril.

130	Clorpropamida	Comprimidos	SI	SI
-----	----------------------	--------------------	-----------	-----------

RECOMENDACIÓN

Pulverizar a polvo fino y dispersar en 10 mL de agua estéril.

131	Clortalidona	Comprimidos	SI	SI
-----	---------------------	--------------------	-----------	-----------

RECOMENDACIÓN

Pulverizar a polvo fino y dispersar en 10 mL de agua estéril.

132	Clormipramina	Comprimidos	NO	NO
-----	----------------------	--------------------	-----------	-----------

RECOMENDACIÓN

No pulverizar (con cubierta) obstruye la sonda.

133	Clotiapina	Comprimidos	SI	SI
-----	-------------------	--------------------	-----------	-----------

RECOMENDACIÓN

Pulverizar a polvo y dispersar en 10 mL de agua estéril. Administrar con la NE.

134	Clotiazepam	Comprimidos	SI	SI
-----	--------------------	--------------------	-----------	-----------

RECOMENDACIÓN

Pulverizar a polvo y dispersar en 10 mL de agua estéril.

PRINCIPIO ACTIVO	FORMA FARMACEUTICA	ADMINISTRACION SNG	COMPATIBILIDAD CON NE
------------------	--------------------	--------------------	-----------------------

135	Cloxacilina	Cápsulas, Solución	SI	NO
-----	-------------	--------------------	----	----

RECOMENDACIÓN Administrar 1 hora antes o 2 horas después de la NE. Abrir la cápsula y dispersar en 10 mL de agua estéril. La suspensión directamente.

136	Clozapina	Comprimidos	SI	SI
-----	-----------	-------------	----	----

RECOMENDACIÓN Pulverizar a polvo fino y dispersar en 10 mL de agua estéril.

137	Codeina	Comprimido Solución	SI	SI
-----	---------	---------------------	----	----

RECOMENDACIÓN De elección la solución diluir en 100 mL de agua estéril (osmolalidad elevada 2919 mOsm/Kg) El comprimido pulverizar a polvo fino y dispersar en 10 mL de agua estéril. PRECAUCION: Riesgo de obstrucción de la sonda.

138	Colchicina	Comprimidos	SI	SI
-----	------------	-------------	----	----

RECOMENDACIÓN Se recomienda técnica de dispersión, no pulverizar.

139	Colecalciferol	Solución	SI	NO
-----	----------------	----------	----	----

RECOMENDACIÓN Disolver en 5 mL de agua estéril y administrar inmediatamente. PRECAUCION: Posible obstrucción de sonda.

140	Colestipol	Polvo	SI	NO
-----	------------	-------	----	----

RECOMENDACIÓN Administrar 1 hora antes o 2 horas después de la NE. PRECAUCION: Puede obstruir la sonda, dispersar en 120-180 mL de agua estéril.

141	Colestiramina	Polvo	SI	NO
-----	---------------	-------	----	----

RECOMENDACIÓN Administrar 1 hora antes o 2 horas después de la NE. PRECAUCION: Puede obstruir la sonda, dispersar en 120-180 mL de agua estéril.

PRINCIPIO ACTIVO	FORMA FARMACEUTICA	ADMINISTRACION SNG	COMPATIBILIDAD CON NE
------------------	--------------------	--------------------	-----------------------

142	Cotrimazol	Comprimidos, Solución	SI	SI
-----	------------	-----------------------	----	----

RECOMENDACIÓN Se recomienda la solución diluyendo 2-3 veces el volumen a ser utilizado, osmolaridad elevada (5000 mOsm/L).

143	Colistina	Comprimidos	SI	SI
-----	-----------	-------------	----	----

RECOMENDACIÓN Abrir y dispersar en 10 mL de agua estéril.

144	Danazol	Cápsulas	SI	SI
-----	---------	----------	----	----

RECOMENDACIÓN Pulverizar a polvo fino y dispersar en 10 mL de agua estéril.

145	Dabigatran	Cápsulas	NO	NO
-----	------------	----------	----	----

RECOMENDACIÓN No hay experiencia de su administración por SNG la apertura de la cápsula podría aumentar el riesgo de hemorragias.

146	Darunavir	Comprimidos	SI	SI
-----	-----------	-------------	----	----

RECOMENDACIÓN Pulverizar a polvo fino y dispersar en 20 mL de agua estéril. Administrar con la NE.

147	Dasatinib	Comprimidos	NO	NO
-----	-----------	-------------	----	----

RECOMENDACIÓN CITOTOXICO. No hay estudios que avalen la administración por sonda.

148	Deferasirox	Comprimidos	SI	NO
-----	-------------	-------------	----	----

RECOMENDACIÓN Administrar 1 hora antes de la NE (siempre en el mismo horario) el comprimido es dispersable en agua estéril.

	PRINCIPIO ACTIVO	FORMA FARMACEUTICA	ADMINISTRACION SNG	COMPATIBILIDAD CON NE
--	------------------	--------------------	--------------------	-----------------------

149	Deflazacort	Comprimidos	SI	SI
-----	-------------	-------------	----	----

RECOMENDACIÓN Pulverizar a polvo fino y dispersar en 15 mL de agua estéril. Administrar con la NE. Si hay disponible en gota es de elección diluir en 10 mL de agua estéril.

150	Desloratadina	Comprimidos y Solución	SI	SI
-----	---------------	------------------------	----	----

RECOMENDACIÓN La solución diluir en agua estéril y administrar inmediatamente. No se recomienda la pulverización del comprimido.

151	Desmopresina	Comprimidos	SI	SI
-----	--------------	-------------	----	----

RECOMENDACIÓN No pulverizar la forma SL el de liberación inmediata se pulveriza a polvo fino y dispersa en 10 mL de agua estéril. Alternativa intranasal o SL sin pulverizar.

152	Dexametasona	Ampollas, Comprimidos	SI	SI
-----	--------------	-----------------------	----	----

RECOMENDACIÓN El comprimido pulverizar a polvo fino y dispersar en 20 mL de agua estéril. De elección la ampolla, administrar directamente. Se puede administrar con la NE.

153	Dexibuprofeno	Comprimidos	NO	NO
-----	---------------	-------------	----	----

RECOMENDACIÓN Se sugiere el cambio a Ibuprofeno suspensión algunas guías recomiendan la pulverización.

154	Dexketoprofeno	Comprimidos	SI	NO
-----	----------------	-------------	----	----

RECOMENDACIÓN Administrar una hora antes de la NE. Pulverizar a polvo fino y dispersar en 10 mL de agua estéril.

155	Dextrometorfano	Solución	SI	SI
-----	-----------------	----------	----	----

RECOMENDACIÓN De elección la gota, diluir 20 mL de agua estéril a igual que el jarabe, administrar inmediatamente y con la NE.

	PRINCIPIO ACTIVO	FORMA FARMACEUTICA	ADMINISTRACION SNG	COMPATIBILIDAD CON NE
--	------------------	--------------------	--------------------	-----------------------

156	Dextropropoxifeno	Cápsulas	NO	NO
-----	-------------------	----------	----	----

RECOMENDACIÓN

No hay estudios o datos que avalen la administración por sonda.

157	Diazepam	Ampollas Comprimidos	SI	SI
-----	----------	-------------------------	----	----

RECOMENDACIÓN

Se recomienda la administrar la forma líquida administrar directamente o el comprimido pulverizar y dispersar en 10 mL de agua estéril. Algunas guías sugieren el uso del comprimido para SNG reduciendo la osmolalidad. Alternativa: vía parenteral si se ve comprometida la absorción.

158	Diazóxido	Cápsulas	SI	NO
-----	-----------	----------	----	----

RECOMENDACIÓN

Administrar 1 hora antes o 2 horas después de la NE. Abrir y dispersar en 15 mL de agua.

159	Diclofenac	Ampollas, Comprimidos	SI	SI
-----	------------	-----------------------	----	----

RECOMENDACIÓN

El comprimido pulverizar y dispersar en 10 mL de agua estéril si es efervescente disolver y esperar a que termine la efervescencia. La ampolla se debe diluir en agua estéril.

PRECAUCION: Puede causar irritación GI. Administrar con la NE. No usar los comprimidos LP

160	Didanosina	Cápsulas, Comprimidos	SI	NO
-----	------------	-----------------------	----	----

RECOMENDACIÓN

Administrar 1 hora antes o 2 horas después de la NE. No abrir la cápsula por ser gastroresistente. El comprimido pulverizar a polvo fino dispersar en 10 mL de agua estéril. PRECAUCION: Al administrar con la NE, importante disminución de la biodisponibilidad (50%) no está recomendado el uso de la forma en polvo.

161	Digoxina	Ampollas, Comprimidos Solución	SI	SI
-----	----------	-----------------------------------	----	----

RECOMENDACIÓN

El comprimido pulverizar a polvo fino y dispersar en 10 mL de agua estéril. La ampolla se puede administrar directamente. PRECAUCION: con NE que contienen fibra administrar separadamente, la solución tiene elevada osmolalidad se recomienda cuidar el lavado de la sonda ya que el volumen de dosis es pequeño.

	PRINCIPIO ACTIVO	FORMA FARMACEUTICA	ADMINISTRACION SNG	COMPATIBILIDAD CON NE
162	Difenhidramina	Solución	SI	NO

RECOMENDACIÓN

Administrar con la NE para disminuir los efectos GI.

163	Dihidroergotoxina	Comprimidos, Solución	SI	SI
-----	-------------------	-----------------------	----	----

RECOMENDACIÓN

De elección la gota, diluir en agua estéril y administrar inmediatamente. El comprimido pulverizar a polvo fino y dispersar en 10 mL de agua estéril. Administrar con la NE.

164	Dihidrocodeina	Comprimidos, Solución	SI	SI
-----	----------------	-----------------------	----	----

RECOMENDACIÓN

Pulverizar a polvo fino y dispersar en 10 mL de agua estéril, de elección la solución/gotas que se deben diluir. La dosis de las soluciones no son equivalentes al comprimido, ajustar.

165	Dihidroergotamina	Comprimidos	SI	SI
-----	-------------------	-------------	----	----

RECOMENDACIÓN

Usar técnica de dispersión de comprimidos.

166	Diltiazem	Comprimidos	SI	SI
-----	-----------	-------------	----	----

RECOMENDACIÓN

Pulverizar a polvo fino y dispersar en 15 mL de agua estéril.
PRECAUCION: No usar el comprimido LP. Valorar el cambio por Amlodipina.

167	Diosmina	Comprimidos	SI	SI
-----	----------	-------------	----	----

RECOMENDACIÓN

Pulverizar a polvo fino y dispersar en 10 mL de agua estéril, administrar con la NE.

168	Dipiridamol	Comprimidos	SI	SI
-----	-------------	-------------	----	----

RECOMENDACIÓN

Pulverizar a polvo fino y dispersar en 20 mL de agua estéril. Se puede administrar con la NE para minimizar los efectos GI.

	PRINCIPIO ACTIVO	FORMA FARMACEUTICA	ADMINISTRACION SNG	COMPATIBILIDAD CON NE
--	------------------	--------------------	--------------------	-----------------------

169	Dobesilato, sodio	Cápsulas	NO	NO
-----	-------------------	----------	----	----

RECOMENDACIÓN

No hay estudios o datos que avalen la administración por sonda.

170	Docusato, sodio	Cápsulas	SI	NO
-----	-----------------	----------	----	----

RECOMENDACIÓN

Administrar 1 hora antes o 2 horas después de la NE. Pulverizar a polvo fino y dispersar en 20 mL de agua estéril. Administrar con la NE.

171	Domperidona	Comprimidos Solución	SI	NO
-----	-------------	----------------------	----	----

RECOMENDACIÓN

Administrar 15 minutos antes de la NE, de preferencia las formas líquidas. Pulverizar a polvo fino el comprimido y dispersar en 10 mL de agua estéril.
PRECAUCION: Con el contenido de sorbitol del jarabe.

172	Donepezilo	Comprimidos	SI	NO
-----	------------	-------------	----	----

RECOMENDACIÓN

Pulverizar a polvo fino y dispersar en 10 mL de agua estéril, preferentemente de noche.

173	Doxazosina	Comprimidos	SI	NO
-----	------------	-------------	----	----

RECOMENDACIÓN

Usar técnica de dispersión de comprimidos.
PRECAUCION: No usar los comprimidos LP.

174	Doxiciclina	Comprimidos, Solución	SI	NO
-----	-------------	-----------------------	----	----

RECOMENDACIÓN

Administrar 1 hora antes o 2 horas después de la NE. El comprimido pulverizar a polvo fino en 10 mL de agua estéril o técnica de dispersión. De preferencia la suspensión administrar directamente.

175	Duloxetina	Cápsulas	SI	NO
-----	------------	----------	----	----

RECOMENDACIÓN

Cápsula con microgránulos gastroresistentes, no pulverizar, alternativa abrir y dispersar en 10 mL de solución 1 M de bicarbonato sódico.

	PRINCIPIO ACTIVO	FORMA FARMACEUTICA	ADMINISTRACION SNG	COMPATIBILIDAD CON NE
--	------------------	--------------------	--------------------	-----------------------

176	Efavirenz	Cápsulas, Comprimidos	SI	NO
-----	-----------	-----------------------	----	----

RECOMENDACIÓN

Administrar 1 hora antes o 2 horas después de la NE. La cápsula abrir y dispersar, los comprimidos pulverizar a polvo fino y dispersar en 20 mL de agua estéril.

177	Emtricitabine	Cápsulas	SI	NO
-----	---------------	----------	----	----

RECOMENDACIÓN

La cápsula abrir y dispersar en 20 mL de agua estéril. Si hay disponible en forma de solución: una cápsula de 200 mg es equivalente a 240 mg (24 mL) de la solución oral.

178	Enalapril	Comprimidos	SI	SI
-----	-----------	-------------	----	----

RECOMENDACIÓN

Pulverizar a polvo fino y dispersar en 10 mL de agua estéril.

179	Entacopona	Comprimidos	SI	SI
-----	------------	-------------	----	----

RECOMENDACIÓN

Pulverizar a polvo fino y dispersar en 20 mL de agua estéril.

180	Ergocalciferol	Comprimido, Solución	NO	NO
-----	----------------	----------------------	----	----

RECOMENDACIÓN

Se sugiere cambiar a vía intramuscular.

181	Entacavir	Comprimido, Solución	SI	NO
-----	-----------	----------------------	----	----

RECOMENDACIÓN

Administrar 1 hora antes o 2 horas después de la NE. La solución diluir en agua estéril y administrar inmediatamente. El comprimido pulverizar a polvo y dispersar en 20 ml de agua estéril.

182	Eplerenona	Comprimidos	SI	SI
-----	------------	-------------	----	----

RECOMENDACIÓN

Pulverizar a polvo fino y dispersar en 10 mL de agua estéril.

PRINCIPIO ACTIVO	FORMA FARMACEUTICA	ADMINISTRACION SNG	COMPATIBILIDAD CON NE
------------------	--------------------	--------------------	-----------------------

183	Ergotamina/Cafeina	Comprimidos	SI	SI
-----	--------------------	-------------	----	----

RECOMENDACIÓN Pulverizar a polvo fino y dispersar en 20 mL de agua estéril. Valorar la técnica de dispersión.

184	Eritromicina	Comprimidos, Solución	SI	NO
-----	--------------	-----------------------	----	----

RECOMENDACIÓN Administrar 1 hora antes o 2 horas después de la NE. La suspensión tiene elevada osmolalidad (3475 mOsm/Kg) se debe diluir en 100 mL de agua estéril y el contenido de un sobre en 50 mL. Se recomienda no pulverizar el comprimido usar las otras FF.

185	Erlotinib	Comprimidos	SI	NO
-----	-----------	-------------	----	----

RECOMENDACIÓN Administrar 1 hora antes o 2 horas después de la NE. Dispersar en 100 mL de agua estéril, agitando sin triturar el comprimido (8 minutos) y administrar inmediatamente.

186	Escitalopram	Comprimidos	SI	NO
-----	--------------	-------------	----	----

RECOMENDACIÓN Pulverizar a polvo fino y dispersar en 15 mL de agua estéril, si hay disponibilidad de formas en gotas diluir (1 gota equivale a 1 mg de escitalopram).

187	Esomeprazol	Comprimidos	SI	NO
-----	-------------	-------------	----	----

RECOMENDACIÓN No pulverizar comprimidos gastrorresistente. Usar técnica de dispersión de comprimidos en 50 mL de agua estéril. PRECAUCION: Riesgo de obstrucción de la sonda.

188	Espiramicina	Comprimidos	SI	SI
-----	--------------	-------------	----	----

RECOMENDACIÓN Pulverizar a polvo fino y dispersar en 20 mL de agua estéril.

189	Espironolactona	Comprimidos	SI	NO
-----	-----------------	-------------	----	----

RECOMENDACIÓN Pulverizar a polvo fino y dispersar en 10 mL de agua de estéril.

	PRINCIPIO ACTIVO	FORMA FARMACEUTICA	ADMINISTRACION SNG	COMPATIBILIDAD CON NE
190	Estavadina	Cápsulas, Solución	SI	NO

RECOMENDACIÓN Administrar 1 hora antes o 2 horas después de la NE. De preferencia usar la solución oral. La cápsula abrir y dispersar en 10 mL de agua estéril, no pulverizar los gránulos.

191	Estramustina	Cápsulas	SI	NO
-----	--------------	----------	----	----

RECOMENDACIÓN CITOTOXICO. Usar técnica de dispersión de comprimidos. Administrar 1 hora antes o 2 horas después de la NE.

192	Etambutol	Comprimidos	SI	SI
-----	-----------	-------------	----	----

RECOMENDACIÓN Pulverizar a polvo fino y dispersar en 20 mL de agua estéril. Administrar concomitantemente con la NE para minimizar los efectos GI.

193	Etilefrina	Comprimidos y Solución	SI	SI
-----	------------	------------------------	----	----

RECOMENDACIÓN El comprimido pulverizar a polvo fino y dispersar en 10 mL de agua estéril y la gota diluir en 20 mL de agua estéril y administrar inmediatamente

194	Etravirina	Comprimidos	SI	SI
-----	------------	-------------	----	----

RECOMENDACIÓN Usar técnica de dispersión en 10 mL de agua estéril.

195	Etoricoxib	Comprimidos	SI	SI
-----	------------	-------------	----	----

RECOMENDACIÓN Usar técnica de dispersión en 10 mL de agua estéril.

196	Etosuximida	Cápsulas	SI	SI
-----	-------------	----------	----	----

RECOMENDACIÓN Abrir y dispersar en 20 mL de agua estéril. Se puede administrar con la NE, de preferencia la forma líquida

	PRINCIPIO ACTIVO	FORMA FARMACEUTICA	ADMINISTRACION SNG	COMPATIBILIDAD CON NE
197	Etoposido	Cápsulas	SI	NO

RECOMENDACIÓN

CITOTOXICO. Se recomienda formulación extemporánea.

198	Everolimus	Comprimidos	SI	SI
-----	------------	-------------	----	----

RECOMENDACIÓN

Se puede usar el comprimido dispersable no el comprimido con cubierta. Usar técnica de dispersión de comprimidos. PRECAUCION: Lavar varias veces la jeringa y la sonda (50 mL) tras la administración. Monitorizar los niveles plasmáticos.

199	Ezetimibe	Comprimidos	SI	SI
-----	-----------	-------------	----	----

RECOMENDACIÓN

Usar técnica de dispersión en 10 mL de agua estéril.

200	Famciclovir	Comprimidos	SI	SI
-----	-------------	-------------	----	----

RECOMENDACIÓN

Pulverizar a polvo fino y dispersar en 10 mL de agua de estéril.

201	Famotidina	Comprimidos	SI	SI
-----	------------	-------------	----	----

RECOMENDACIÓN

Pulverizar a polvo fino y dispersar en 10 mL de agua estéril. No usar la forma LP. Alternativa: 40 mg de Famotidina es equivalente a 300 mg de Ranitidina.

202	Felodipina	Comprimidos	NO	NO
-----	------------	-------------	----	----

RECOMENDACIÓN

No puede ser utilizado por ser una forma LP. Alternativa cambiar a Amlodipina.

203	Fenazopiridina	Comprimidos	NO	NO
-----	----------------	-------------	----	----

RECOMENDACIÓN

No se recomienda la pulverización, emplear otra FF.

	PRINCIPIO ACTIVO	FORMA FARMACEUTICA	ADMINISTRACION SNG	COMPATIBILIDAD CON NE
204	Fenilbutazona	Comprimidos	NO	NO

RECOMENDACIÓN

No hay estudios o datos que avalen la administración por sonda.

205	Fenitoina	Comprimidos Suspensión	SI	NO
-----	-----------	------------------------	----	----

RECOMENDACIÓN

Administrar 1 hora antes o 2 horas después de la NE. Pulverizar a polvo fino y dispersar en 10 mL de agua estéril o diluir la suspensión. PRECAUCION: Alto porcentaje de disminución de su biodisponibilidad y riesgo de obstrucción de la sonda.

206	Fenobarbital	Comprimidos	SI	SI
-----	--------------	-------------	----	----

RECOMENDACIÓN

El comprimido pulverizar a polvo fino y dispersar en 10 mL de agua estéril. No usar la ampolla.

207	Fenofibrato	Comprimidos	SI	SI
-----	-------------	-------------	----	----

RECOMENDACIÓN

Pulverizar a polvo fino y dispersar en 15 mL de agua estéril. PRECAUCION: No usar la forma LP y los que contienen nanopartículas no se deben masticar.

208	Finasteride	Comprimidos	SI	SI
-----	-------------	-------------	----	----

RECOMENDACIÓN

El comprimido pulverizar a polvo fino y dispersar en 10 mL de agua estéril.

209	Fitomenadiona	Ampollas	SI	SI
-----	---------------	----------	----	----

RECOMENDACIÓN

Se puede administrar directamente , si sera administrado por una SNG diluir en 5 mL de agua estéril.

210	Fosfatos	Comprimidos	SI	NO
-----	----------	-------------	----	----

RECOMENDACIÓN

Administrar 1 hora antes o 2 horas después de la NE. La forma efervescente disolver en 20-50 mL de agua estéril hasta finalizar efervescencia.

	PRINCIPIO ACTIVO	FORMA FARMACEUTICA	ADMINISTRACION SNG	COMPATIBILIDAD CON NE
211	Flavoxato	Comprimidos	SI	SI

RECOMENDACIÓN

Pulverizar a polvo fino y dispersar en 15 mL de agua estéril. Algunas guías recomiendan no administrar por falta de datos.

212	Flecainida	Comprimidos	SI	SI
-----	------------	-------------	----	----

RECOMENDACIÓN

Dispersar en 10 mL de agua estéril y administrar inmediatamente.

213	Fluconazol	Cápsulas	SI	SI
-----	------------	----------	----	----

RECOMENDACIÓN

Pulverizar a polvo fino y dispersar en 20 mL de agua estéril. Si hay disponibilidad de la solución diluir por su elevada osmolaridad (3003 mOsm/L).

PRECAUCION: Puede obstruir la sonda.

214	Fludarabina	Comprimidos recubiertos	NO	NO
-----	-------------	-------------------------	----	----

RECOMENDACIÓN

CITOTOXICO. No hay estudios o datos que avalen la administración por sonda.

215	Flunarizina	Cápsulas	SI	SI
-----	-------------	----------	----	----

RECOMENDACIÓN

Abrir y dispersar en 20 mL de agua estéril.

216	Flunitrazepam	Ampollas, Comprimidos	SI	NO
-----	---------------	-----------------------	----	----

RECOMENDACIÓN

Administrar 1 hora antes o 2 horas después de la NE. Pulverizar a polvo fino y dispersar en 10 mL de agua estéril.

La ampolla diluir en 5 mL de agua estéril.

217	Fluoxetina	Cápsulas, Comprimidos, Solución	SI	SI
-----	------------	---------------------------------	----	----

RECOMENDACIÓN

Los comprimidos pulverizar a polvo fino ,las cápsulas abrir y dispersar y la solución diluir en 20 mL de agua estéril.

	PRINCIPIO ACTIVO	FORMA FARMACEUTICA	ADMINISTRACION SNG	COMPATIBILIDAD CON NE
218	Flutamida	Comprimidos	SI	SI

RECOMENDACIÓN Pulverizar a polvo fino y dispersar en 10 mL de agua estéril. Administrar inmediatamente después de la NE.

219	Fluvastatina	Cápsulas	SI	SI
-----	--------------	----------	----	----

RECOMENDACIÓN Abrir la cápsula y dispersar en 15 mL de agua estéril. Preferentemente en la noche.

220	Fluoxamina	Comprimidos	SI	SI
-----	------------	-------------	----	----

RECOMENDACIÓN Se recomienda técnica de dispersión.

221	Fólico, ácido	Comprimidos	SI	SI
-----	---------------	-------------	----	----

RECOMENDACIÓN Pulverizar a polvo fino y dispersar en 10 mL de agua estéril.

222	Furosemida	Comprimidos	SI	SI
-----	------------	-------------	----	----

RECOMENDACIÓN El comprimido pulverizar a polvo fino y dispersar en 10 mL de agua estéril o solución oral.

223	Gabapentina	Cápsulas	SI	SI
-----	-------------	----------	----	----

RECOMENDACIÓN La cápsula abrir y dispersar en 20 mL de agua estéril.

224	Galantamina	Cápsulas, Solución	SI	NO
-----	-------------	--------------------	----	----

RECOMENDACIÓN No abrir la cápsula contiene microgránulos LP. Cambiar a solución oral previamente diluida.

	PRINCIPIO ACTIVO	FORMA FARMACEUTICA	ADMINISTRACION SNG	COMPATIBILIDAD CON NE
225	Ganciclovir	Solucion	NO	NO

RECOMENDACIÓN

La biodisponibilidad es baja, se sugiere cambiar a Valganciclovir.

226	Gefitinib	Comprimidos	SI	SI
-----	-----------	-------------	----	----

RECOMENDACIÓN

CITOTOXICO. Dispensar sin triturar en 50 ml de agua.

227	Gemfibrozilo	Comprimidos	SI	NO
-----	--------------	-------------	----	----

RECOMENDACIÓN

Administrar 1 hora antes de la NE. Los comprimidos pulverizar a polvo fino y dispersar en 20 mL de agua estéril.

228	Gliclazida	Comprimidos	SI	SI
-----	------------	-------------	----	----

RECOMENDACIÓN

No usar la forma LP, usar comprimidos de liberación inmediata pulverizando a polvo fino y dispersando en 10 mL de agua estéril.

229	Glibenclamina	Comprimidos	SI	NO
-----	---------------	-------------	----	----

RECOMENDACIÓN

Administrar 1 hora antes de la NE .Pulverizar a polvo fino y dispersar en 10 mL de agua estéril.

230	Glimepiride	Comprimidos	SI	SI
-----	-------------	-------------	----	----

RECOMENDACIÓN

Pulverizar a polvo fino y dispersar en 10 mL de agua estéril.

231	Glipizida	Comprimidos	SI	NO
-----	-----------	-------------	----	----

RECOMENDACIÓN

Administrar 1 hora antes de la NE. Pulverizar a polvo fino y dispersar en 20 mL de agua estéril.

	PRINCIPIO ACTIVO	FORMA FARMACEUTICA	ADMINISTRACION SNG	COMPATIBILIDAD CON NE
232	Griseofulvina	Comprimidos	NO	NO

RECOMENDACIÓN

No hay datos para administrar por una sonda se sugiere como alternativa Terbinafina.

233	Haloperidol	Comprimidos, Solución	SI	NO
-----	-------------	-----------------------	----	----

RECOMENDACIÓN

Administrar 1 hora antes o 2 horas después de la NE. De elección las gotas que se deben diluir y el comprimido pulverizar a polvo fino y dispersar en 20 mL de agua estéril.

234	Hidralazina	Comprimidos	SI	NO
-----	-------------	-------------	----	----

RECOMENDACIÓN

Administrar 1 hora antes o 2 horas después de la NE. Pulverizar y dispersar en 10 mL de agua estéril. Monitorizar la presión arterial, considerar cambio de

235	Hidroclorotiazida	Comprimidos	SI	NO
-----	-------------------	-------------	----	----

RECOMENDACIÓN

Usar técnica de dispersión en 10 mL de agua estéril.

236	Hidroxizina	Comprimidos, Solución	SI	SI
-----	-------------	-----------------------	----	----

RECOMENDACIÓN

Pulverizar a polvo fino y dispersar en 10 mL de agua estéril.
PRECAUCION: Debido a su pH ácido de la solución puede precipitar al administrar por SNG.

237	Hidroxietilrutósido	Gotas	SI	NO
-----	---------------------	-------	----	----

RECOMENDACIÓN

Diluir en 10 mL de agua estéril.
Administrar separadamente de la NE, 1 hora antes o 2 horas después.
PRECAUCION: Riesgo de precipitación (pH ácido).

238	Hidroxicloquina	Comprimidos recubiertos	SI	SI
-----	-----------------	-------------------------	----	----

RECOMENDACIÓN

Pulverizar a polvo fino y dispersar en 15 mL de agua estéril.

PRINCIPIO ACTIVO	FORMA FARMACEUTICA	ADMINISTRACION SNG	COMPATIBILIDAD CON NE
------------------	--------------------	--------------------	-----------------------

239	Hidroxiurea	Cápsulas	SI	NO
-----	-------------	----------	----	----

RECOMENDACIÓN

Usar técnica de manipulación para CITOTOXICOS.

240	Hidroxido de aluminio	Suspensión	SI	NO
-----	-----------------------	------------	----	----

RECOMENDACIÓN

Administrar separado de la NE mínimo 2 horas hay reducción de la biodisponibilidad en contacto con la NE.

241	Hierro	Comprimidos,Solución	SI	NO
-----	--------	----------------------	----	----

RECOMENDACIÓN

El sulfato de hierro debe administrare separadamente de la NE, 1 hora antes o 2 horas después. PRECAUCIÓN: Riesgo de gelificación con la gota, las ampollas bebibles suelen contener sorbitol, los comprimidos deben ser de liberación inmediata dispersos en 10 mL de agua estéril, no pulverizar los de cubierta entérica, (1 amp=40-80 mg de hierro). PRECAUCION: Diluir en 100 mL de agua estéril por SNG. otra sal de hierro siga las instrucciones del fabricante

242	Ibandronato	Comprimidos recubiertos	SI	NO
-----	-------------	-------------------------	----	----

RECOMENDACIÓN

Debe administrarse 1 hora antes de la primera toma de NE. Pulverizar y dispersar en 50 mL de agua estéril (desmineralizada o mineralización débil). Lavar la sonda con 100 mL de agua estéril después de su administración. Riesgo de úlcera gástrica mantener al paciente sentado al menos 30 minutos.

243	Ibuprofeno	Comprimidos, Suspensión	SI	SI
-----	------------	-------------------------	----	----

RECOMENDACIÓN

La suspensión se debe diluir en partes iguales con agua estéril, los comprimidos se pueden dispersar en 20 mL de agua estéril. Administrar concomitantemente con la NE para minimizar los efectos GI. Elevada osmolaridad (2927 mOsm/L).

	PRINCIPIO ACTIVO	FORMA FARMACEUTICA	ADMINISTRACION SNG	COMPATIBILIDAD CON NE
244	Indapamina	Comprimidos	SI	SI

RECOMENDACIÓN No usar los comprimidos LP el de liberación simple dispersar en 10 mL de agua estéril.

245	Indinavir	Cápsulas	SI	NO
-----	-----------	----------	----	----

RECOMENDACIÓN Administrar separadamente de la NE, 1 hora antes o 2 horas después de su administración. Abrir y dispersar en 20 mL de agua estéril.

246	Indometacina	Cápsulas	NO	NO
-----	--------------	----------	----	----

RECOMENDACIÓN No se recomienda la apertura de la cápsula.

247	Irbesartán	Comprimidos	SI	SI
-----	------------	-------------	----	----

RECOMENDACIÓN Pulverizar a polvo fino y dispersar en 10 mL de agua estéril.

248	Isoniazida	Comprimidos	SI	NO
-----	------------	-------------	----	----

RECOMENDACIÓN Administrar separadamente de la NE, 1 hora antes o 2 horas después de su administración. Pulverizar y dispersar en 20 mL de agua estéril.

249	Isosorbida mono o dinitrato	Comprimidos	SI	NO
-----	-----------------------------	-------------	----	----

RECOMENDACIÓN Administrar 1 hora antes o 2 horas después de la NE. Pulverizar a polvo fino y dispersar en 10 mL de agua estéril. No usar la forma SL.

250	Itraconazol	Cápsulas, Solución	SI	NO
-----	-------------	--------------------	----	----

RECOMENDACIÓN La suspensión diluir en agua estéril y administrar inmediatamente, las cápsulas abrir y dispersar en 20 ml de agua.

	PRINCIPIO ACTIVO	FORMA FARMACEUTICA	ADMINISTRACION SNG	COMPATIBILIDAD CON NE
--	------------------	--------------------	--------------------	-----------------------

251	Imipramina	Comprimidos	SI	SI
-----	------------	-------------	----	----

RECOMENDACIÓN

Pulverizar y dispersar en 20 mL de agua estéril. PRECAUCION: NE con fibra que debe administrarse separadamente.

252	Imatinib	Comprimidos	SI	SI
-----	----------	-------------	----	----

RECOMENDACIÓN

Usar técnica para CITOTOXICO pulverizar y dispersar en 50 mL de agua estéril.

253	Ivabradina	Comprimidos	SI	SI
-----	------------	-------------	----	----

RECOMENDACIÓN

Pulverizar a polvo fino y dispersar en 10 mL de jugo de naranja.

254	Ivermectina	Comprimidos	SI	SI
-----	-------------	-------------	----	----

RECOMENDACIÓN

Usar técnica de dispersión de comprimidos.

255	Ketoconazol	Comprimidos, Suspensión	SI	SI
-----	-------------	-------------------------	----	----

RECOMENDACIÓN

El comprimido pulverizar a polvo fino y dispersar en 10 mL de agua estéril, la suspensión diluir.

256	Ketorolac	Comprimidos	SI	SI
-----	-----------	-------------	----	----

RECOMENDACIÓN

No usar la forma SL cambiar al de liberación inmediata pulverizar a polvo fino y dispersar en 10 mL de agua estéril.

PRECAUCION: El uso de este fármaco es solo a corto tiempo, cambiar a otro analgésico

257	Ketotifeno	Comprimidos, Solución	SI	SI
-----	------------	-----------------------	----	----

RECOMENDACIÓN

De elección el jarabe.

	PRINCIPIO ACTIVO	FORMA FARMACEUTICA	ADMINISTRACION SNG	COMPATIBILIDAD CON NE
258	Ketoprofeno	Cápsulas, Comprimidos	SI	SI

RECOMENDACIÓN

No usar el comprimido es una forma LP, abrir la cápsula y dispersar en 20 mL de agua estéril.

259	Labetalol	Comprimido	SI	SI
-----	-----------	------------	----	----

RECOMENDACIÓN

Usar técnica de dispersión de comprimidos. PA fotosensible administrar inmediatamente.

260	Lactitol	Polvo	SI	NO
-----	----------	-------	----	----

RECOMENDACIÓN

Diluir en 25 mL de agua estéril. Administrar separadamente de la NE, 1 hora antes o 2 horas después de su administración.

261	Lactobacillus	Polvo	NO	NO
-----	---------------	-------	----	----

RECOMENDACIÓN

No hay estudios o datos que avalen la administración por sonda.

262	Lactulosa	Polvo, Solución	SI	NO
-----	-----------	-----------------	----	----

RECOMENDACIÓN

Administrar 1 hora antes o 2 horas desde la NE. El jarabe tiene elevada viscosidad por lo que debe ser diluido con 2-3 veces del volumen a ser utilizado. PRECAUCION: Puede obstruir la sonda. Se recomienda cambiar por Lactitol.

263	Lamivudina	Comprimidos, Solución	SI	SI
-----	------------	-----------------------	----	----

RECOMENDACIÓN

Esta indicado la solución (directa) para la SNG o el comprimido pulverizar a polvo fino y dispersar en 20 mL de agua estéril.

264	Lamotrigina	Comprimidos	SI	SI
-----	-------------	-------------	----	----

RECOMENDACIÓN

El comprimido dispersable o el masticable dispersar en 10 mL de agua estéril.

PRINCIPIO ACTIVO	FORMA FARMACEUTICA	ADMINISTRACION SNG	COMPATIBILIDAD CON NE
------------------	--------------------	--------------------	-----------------------

265	Lansoprazol	Comprimidos	SI	SI
-----	-------------	-------------	----	----

RECOMENDACIÓN

No pulverizar los microgránulos son gastroresistentes. Emplear técnica de dispersión dependiendo del tamaño de la sonda (<8Fr) abrir y dispersar en 10-20 mL de bicarbonato de sodio 8.4% (1 mEq/ml) o jugo de manzana, (>8Fr) usar los comprimidos dispersables.

266	Lapatinib	Comprimidos	NO	NO
-----	-----------	-------------	----	----

RECOMENDACIÓN

CITOTOXICO: No se dispone de datos suficientes para administrar por SNG.

267	Leflunomida	Comprimidos	SI	SI
-----	-------------	-------------	----	----

RECOMENDACIÓN

Usar técnica de dispersión de comprimido

268	Lenalidomida	Cápsulas	NO	NO
-----	--------------	----------	----	----

RECOMENDACIÓN

CITOTOXICO: No se dispone de datos suficientes para administrar por SNG.

269	Lercadinipina	Comprimidos	SI	NO
-----	---------------	-------------	----	----

RECOMENDACIÓN

No se dispone de datos suficientes para administrar por SNG se recomienda cambiar a Amlodipina.

270	Letrozol	Comprimidos	SI	SI
-----	----------	-------------	----	----

RECOMENDACIÓN

Usar técnica de dispersión de comprimido.

271	Levamisol	Comprimidos	SI	SI
-----	-----------	-------------	----	----

RECOMENDACIÓN

Pulverizar a polvo fino y dispersar en 20 mL de agua estéril.

	PRINCIPIO ACTIVO	FORMA FARMACEUTICA	ADMINISTRACION SNG	COMPATIBILIDAD CON NE
272	Leviticetam	Comprimidos, Solución	SI	SI

RECOMENDACIÓN Pulverizar a polvo fino y dispersar en 20 mL de agua estéril. Se recomienda la solución, administrar directamente.

273	Levodopa/Benzeracida	Comprimidos	SI	SI
-----	----------------------	-------------	----	----

RECOMENDACIÓN Pulverizar a polvo fino y dispersar en 10 mL de agua estéril.
PRECAUCION: El contenido de proteínas en la NE no debe exceder 0,8 g/Kg.

274	Levodopa/Cabidopa	Comprimidos	SI	SI
-----	-------------------	-------------	----	----

RECOMENDACIÓN Pulverizar a polvo fino y dispersar en 10 mL de agua estéril.
PRECAUCION: El contenido de proteínas en la NE no debe exceder 0,8 g/Kg.

275	Levomepromazina	Comprimidos	SI	NO
-----	-----------------	-------------	----	----

RECOMENDACIÓN Pulverizar a polvo fino y dispersar en 20 mL de agua estéril. Si hay disponible en forma de gota usar directamente.

276	Levofloxacina	Comprimidos	SI	NO
-----	---------------	-------------	----	----

RECOMENDACIÓN Administrar 1 hora antes o 2 horas después de la NE. Pulverizar a polvo fino y dispersar en 15 mL de agua estéril. **PRECAUCION:** La biodisponibilidad se reduce entre 15-25% .Se recomienda cambiar a Ofloxacina.

277	Levotiroxina	Comprimidos	SI	NO
-----	--------------	-------------	----	----

RECOMENDACIÓN Administrar 1 hora antes o 2 horas después de la NE. Pulverizar a polvo fino y dispersar en 10 mL de agua estéril.
PRECAUCION: No administrar con NE que contenga fibra.

278	Linezolid	Comprimidos, Solución	SI	SI
-----	-----------	-----------------------	----	----

RECOMENDACIÓN Se recomienda el uso de la suspensión.

	PRINCIPIO ACTIVO	FORMA FARMACEUTICA	ADMINISTRACION SNG	COMPATIBILIDAD CON NE
--	------------------	--------------------	--------------------	-----------------------

279	Lincomicina	Cápsulas	NO	NO
-----	-------------	----------	----	----

RECOMENDACIÓN

No hay estudios o datos que avalen la administración por sonda.

280	Lisinopril	Comprimidos	SI	SI
-----	------------	-------------	----	----

RECOMENDACIÓN

Pulverizar a polvo fino y dispersar en 10 mL de agua estéril.

281	Litio carbonato	Comprimidos	NO	NO
-----	-----------------	-------------	----	----

RECOMENDACIÓN

No usar la forma LP, pulverizar a polvo fino y dispersar en 10 mL de agua estéril (200mg de carbonato=509 mg de citrato)

282	Loperamida	Cápsulas, Comprimidos, Solución	SI	SI
-----	------------	---------------------------------	----	----

RECOMENDACIÓN

No usar la cápsula, el comprimido se puede utilizar sin riesgo de obstruir la sonda, la solución diluir, osmolalidad elevada (2968 mOsm/Kg).

283	Lopinavir/Ritonavir	Cápsulas, Comprimidos, Solución	SI	SI
-----	---------------------	---------------------------------	----	----

RECOMENDACIÓN

Se recomienda la solución que se puede administrar directamente, la cápsula es blanda y el comprimido recubierto. Monitorizar el tratamiento ante datos limitados.

284	Loratadina	Comprimidos, Solución	SI	NO
-----	------------	-----------------------	----	----

RECOMENDACIÓN

Administrar antes de la NE (30-40 min). El comprimido pulverizar a polvo fino y dispersar en 10 mL de agua estéril. La solución diluir en agua estéril.

285	Lorazepam	Comprimidos	SI	NO
-----	-----------	-------------	----	----

RECOMENDACIÓN

Administrar antes de la NE (30-40 min). Pulverizar y dispersar en 10 mL de agua estéril. Valorar técnica de dispersión.

	PRINCIPIO ACTIVO	FORMA FARMACEUTICA	ADMINISTRACION SNG	COMPATIBILIDAD CON NE
286	Losartan	Comprimidos	SI	SI

RECOMENDACIÓN Pulverizar y dispersar en 20 mL de agua estéril. Valorar el cambio a Irbesartan.

287	Lovastatina	Comprimidos	SI	SI
-----	-------------	-------------	----	----

RECOMENDACIÓN Pulverizar a polvo fino y dispersar en 10 mL de agua estéril.
PRECAUCION: No administrar conjuntamente con NE que contenga fibra.

288	Magnesio	Comprimidos, Polvo	SI	SI
-----	----------	--------------------	----	----

RECOMENDACIÓN Pulverizar a polvo fino y dispersar en 20 mL de agua estéril.

289	Malgrado	Comprimidos	SI	NO
-----	----------	-------------	----	----

RECOMENDACIÓN Administrar 1 hora antes o 2 horas después de la NE. El comprimido es masticable no pulverizar. **PRECAUCION:** Posibilidad de formación de bezoares.

290	Maprotilina	Comprimidos	SI	SI
-----	-------------	-------------	----	----

RECOMENDACIÓN Pulverizar a polvo fino y dispersar en 20 mL de agua estéril.

291	Mebendazol	Comprimidos, Solución	SI	SI
-----	------------	-----------------------	----	----

RECOMENDACIÓN Se recomienda el uso de la suspensión en forma directa o diluido en 20 mL de agua estéril y concomitante con la NE.

292	Mebeverina	Comprimidos y Cápsulas	NO	NO
-----	------------	------------------------	----	----

RECOMENDACIÓN No hay estudios o datos que avalen la administración por sonda.

PRINCIPIO ACTIVO	FORMA FARMACEUTICA	ADMINISTRACION SNG	COMPATIBILIDAD CON NE
------------------	--------------------	--------------------	-----------------------

293	Megestrol, acetato	Comprimidos	SI	NO
-----	--------------------	-------------	----	----

RECOMENDACIÓN Administrar 1 hora antes o 2 horas después de la NE. Usar técnica de dispersión del comprimido en 10 mL de agua estéril

294	Melfalan	Comprimidos	SI	NO
-----	----------	-------------	----	----

RECOMENDACIÓN Usar técnica para CITOTOXICO pulverizar a polvo fino y dispersar en 50 mL de agua estéril

295	Meloxicam	Comprimidos	NO	NO
-----	-----------	-------------	----	----

RECOMENDACIÓN Alternativa posibilidad de sustitución por Piroxicam u otro AINE.

296	Memantina	Comprimidos	SI	SI
-----	-----------	-------------	----	----

RECOMENDACIÓN Pulverizar a polvo fino y dispersar en 20 mL de agua. Administrar inmediatamente

297	Mefenámico, ácido	Cápsulas	SI	SI
-----	-------------------	----------	----	----

RECOMENDACIÓN Usar técnica de dispersión del comprimido en 10 mL de agua estéril

298	Mercaptopurina	Comprimidos	SI	NO
-----	----------------	-------------	----	----

RECOMENDACIÓN Se debe administrar en ayunas (la NE disminuye su absorción) y con abundantes líquidos para evitar su toxicidad renal.

299	Mesalazina	Comprimidos	NO	NO
-----	------------	-------------	----	----

RECOMENDACIÓN No pulverizar tiene cubierta entérica. No esta indicado para administrar por SNG.

PRINCIPIO ACTIVO	FORMA FARMACEUTICA	ADMINISTRACION SNG	COMPATIBILIDAD CON NE
------------------	--------------------	--------------------	-----------------------

300	Mercaptoetanosulfonato	Comprimidos	NO	NO
-----	-------------------------------	--------------------	-----------	-----------

RECOMENDACIÓN CITOTOXICO si es inevitable usar técnica de dispersión en 20 mL de agua estéril.

301	Metadona	Comprimidos, Solución	SI	SI
-----	-----------------	------------------------------	-----------	-----------

RECOMENDACIÓN La solución oral o la ampolla se puede administrar.

302	Metamizol	Comprimidos, Solución	SI	NO
-----	------------------	------------------------------	-----------	-----------

RECOMENDACIÓN De elección la gota (elevada osmolaridad 2300 mOsm/L) o ampolla
PRECAUCION: Algunas guías no recomienda la pulverización del comprimido ya que puede obstruir la sonda. Si es necesario administrar separado de la NE.

303	Metformina	Comprimidos	SI	SI
-----	-------------------	--------------------	-----------	-----------

RECOMENDACIÓN Pulverizar a polvo fino y dispersar en 20 mL de agua estéril.
PRECAUCION: No usar la forma LP.

304	Metoclopramida	Ampollas, Solución	SI	NO
-----	-----------------------	---------------------------	-----------	-----------

RECOMENDACIÓN Administrar 1 hora antes o 2 horas después de la NE. La solución diluir en 20 mL de agua estéril. **PRECAUCION:** Produce diarrea e intolerancia a la NE.

305	Metoprolol	Comprimidos	SI	SI
-----	-------------------	--------------------	-----------	-----------

RECOMENDACIÓN Pulverizar a polvo fino y dispersar en 10 ml de agua estéril.
PRECAUCION: No usar el comprimido LP.

306	Metotrexato	Comprimidos	NO	NO
-----	--------------------	--------------------	-----------	-----------

RECOMENDACIÓN CITOTOXICO si es inevitable usar técnica de dispersión en 20 mL de agua estéril. Administrar 1 hora antes o 2 horas después de la NE.

PRINCIPIO ACTIVO	FORMA FARMACEUTICA	ADMINISTRACION SNG	COMPATIBILIDAD CON NE
------------------	--------------------	--------------------	-----------------------

307	Metildigoxina	Comprimidos	SI	SI
-----	----------------------	--------------------	-----------	-----------

RECOMENDACIÓN

Pulverizar a polvo fino y dispersar en 10 mL de agua estéril.
PRECAUCION: No es compatible con las NE con fibra.

308	Metildopa	Comprimidos	SI	NO
-----	------------------	--------------------	-----------	-----------

RECOMENDACIÓN

Administrar 1 hora antes o 2 horas después de la NE. Usar técnica de dispersión de comprimidos.

309	Metilfenidato	Comprimidos, Cápsulas	SI	SI
-----	----------------------	------------------------------	-----------	-----------

RECOMENDACIÓN

Pulverizar a polvo fino y dispersar en 20 mL de agua estéril.
PRECAUCION: No usar el comprimido LP.

310	Metilprednisolona	Comprimidos	SI	SI
-----	--------------------------	--------------------	-----------	-----------

RECOMENDACIÓN

Pulverizar a polvo fino y dispersar en 10 mL de agua estéril.

311	Metronidazol	Comprimidos, Solución	SI	NO
-----	---------------------	------------------------------	-----------	-----------

RECOMENDACIÓN

Administrar la NE 1 hora después de la dosis. El comprimido pulverizar a polvo fino y dispersar en 20 mL de agua estéril. La suspensión contiene 200 mg/5 mL de benzoato de metronidazol equivalentes a 125 mg/ 5 mL de metronidazol (500 mg de metronidazol = 20 mL de suspensión).

312	Micofenolato mofetilo	Cápsulas, Comprimidos Solución	SI	NO
-----	------------------------------	---------------------------------------	-----------	-----------

RECOMENDACIÓN

Administrar 20 minutos antes de iniciar la NE. Se recomienda técnica para citotóxico. Abrir la cápsula y dispersar en suero glucosado al 5% y administrar. La suspensión diluir en 50 mL de suero glucosado 5%.
PRECAUCION: Se recomienda no usar el comprimido. La suspensión contiene sorbitol. Lavar la sonda con suero glucosado al 5% tras la

	PRINCIPIO ACTIVO	FORMA FARMACEUTICA	ADMINISTRACION SNG	COMPATIBILIDAD CON NE
313	Miconazol	Comprimidos	SI	SI

RECOMENDACIÓN

El comprimido pulverizar y dispersar en 10 mL de agua estéril, si se dispone de la suspensión, directamente. Administrar concomitantemente con la NE para mayor biodisponibilidad. PRECAUCION: interacción con medicamentos que modifican el pH gástrico o espaciar la administración 2 horas.

314	Midazolam	Comprimidos	SI	NO
-----	-----------	-------------	----	----

RECOMENDACIÓN

Administrar 1 hora antes de la NE. Pulverizar a polvo fino y dispersar en 10 mL de agua estéril. Si hay disponibilidad de ampollas se debe diluir con 5 mL de agua estéril (de preferencia a la noche).

315	Mirtazapina	Comprimidos	SI	SI
-----	-------------	-------------	----	----

RECOMENDACIÓN

Usar técnica de dispersión. Si se dispone de solución oral disolver en agua estéril y administrar inmediatamente.

316	Misoprostol	Comprimidos	SI	SI
-----	-------------	-------------	----	----

RECOMENDACIÓN

No está indicado triturar por una inestabilidad, si se debe continuar el tratamiento pulverizar y dispersar el comprimido en 20 mL de agua estéril.

317	Mometasona	Comprimidos	NO	NO
-----	------------	-------------	----	----

RECOMENDACIÓN

No pulverizar. PA teratogénico.

318	Montelukast	Comprimidos, Cápsulas	NO	NO
-----	-------------	-----------------------	----	----

RECOMENDACIÓN

No hay estudios o datos que avalen la administración por sonda.

319	Mosapride	Comprimidos	NO	NO
-----	-----------	-------------	----	----

RECOMENDACIÓN

No se recomienda la pulverización son masticables o con cubierta entérica. No hay estudios o datos que avalen la administración por sonda.

PRINCIPIO ACTIVO	FORMA FARMACEUTICA	ADMINISTRACION SNG	COMPATIBILIDAD CON NE
------------------	--------------------	--------------------	-----------------------

320	Moxifloxacin	Comprimidos, Solución	SI	NO
-----	--------------	-----------------------	----	----

RECOMENDACIÓN Administrar 1 hora antes o 2 horas después de la NE. Usar técnica de dispersión de comprimidos. PRECAUCION: Disminución en la absorción hasta en un 70%.

321	Morfina	Cápsulas, Comprimidos Solución	SI	SI
-----	---------	--------------------------------	----	----

RECOMENDACIÓN El comprimido pulverizar a polvo fino y dispersar en 20 mL de agua estéril. La solución administrar con la NE hasta 2mg/mL directamente, mayor concentración diluir en agua. No pulverizar los microgránulos de las cápsulas (cubierta entérica) dispersar en 20 mL de agua estéril. PRECAUCION: Asegurar la administración total de la dosis lavando la sonda, observar algún cambio de color en la sonda. Valorar el cambio a Fentanilo en parches (según conversión de dosis).

322	Nadolol	Comprimidos	SI	SI
-----	---------	-------------	----	----

RECOMENDACIÓN Pulverizar a polvo fino y dispersar en 10 mL de agua estéril.

323	Naproxeno	Comprimidos, Solución	SI	SI
-----	-----------	-----------------------	----	----

RECOMENDACIÓN Pulverizar a polvo fino y dispersar en 10 mL de agua estéril. La suspensión o disponibilidad en forma de polvo disolver en 50 mL de agua estéril.

324	Nevibolol	Comprimidos	SI	SI
-----	-----------	-------------	----	----

RECOMENDACIÓN Pulverizar a polvo fino y dispersar en 10 mL de agua estéril.

325	Neomicina	Comprimidos	SI	NO
-----	-----------	-------------	----	----

RECOMENDACIÓN Administrar 15 minutos antes de la NE. Usar técnica de dispersión en 10 mL de agua estéril.

	PRINCIPIO ACTIVO	FORMA FARMACEUTICA	ADMINISTRACION SNG	COMPATIBILIDAD CON NE
326	Neostigmina	Comprimidos	SI	SI

RECOMENDACIÓN

Usar técnica de dispersión en 10 mL de agua estéril.

327	Nelfinavir	Comprimidos	SI	SI
-----	------------	-------------	----	----

RECOMENDACIÓN

Pulverizar a polvo fino y dispersar en 10 mL de agua estéril.

328	Neviparina	Comprimidos	SI	SI
-----	------------	-------------	----	----

RECOMENDACIÓN

Pulverizar a polvo fino y dispersar en 10 mL de agua estéril, se recomienda solución oral si hay disponibilidad.

329	Nicardipina	Comprimidos,Cápsulas	NO	NO
-----	-------------	----------------------	----	----

RECOMENDACIÓN

Es posible administrar por SNG, no hay estudios o datos que avalen la administración por sonda. Cambiar a Amlodipina.

330	Nifedipina	Comprimidos,Cápsulas	NO	NO
-----	------------	----------------------	----	----

RECOMENDACIÓN

Pulverizar a polvo fino y dispersar en 15 mL de agua estéril.
PRECAUCION: No usar los comprimidos LP u OROS o SL

331	Neviparina	Solución	SI	SI
-----	------------	----------	----	----

RECOMENDACIÓN

La suspensión diluir en 20 mL de agua estéril y administrar inmediatamente.

332	Nilotinib	Cápsulas	NO	NO
-----	-----------	----------	----	----

RECOMENDACIÓN

CITOTOXICO si es inevitable abrir y dispersar en 20 mL de agua estéril.

	PRINCIPIO ACTIVO	FORMA FARMACEUTICA	ADMINISTRACION SNG	COMPATIBILIDAD CON NE
--	------------------	--------------------	--------------------	-----------------------

333	Nimodipina	Comprimidos	SI	NO
-----	------------	-------------	----	----

RECOMENDACIÓN Administrar 1 hora antes o 2 horas después de la NE. Pulverizar a polvo fino y dispersar en 20 mL de agua estéril o técnica de dispersión.

334	Nistatina	Cápsulas y Suspensión	SI	SI
-----	-----------	-----------------------	----	----

RECOMENDACIÓN De elección la suspensión diluida en 20 mL de agua estéril, la cápsula abrir y dispersar en 20 mL de agua estéril.

335	Nitrofurantoina	Comprimidos	SI	NO
-----	-----------------	-------------	----	----

RECOMENDACIÓN Administrar antes de iniciar la toma de NE, los alimentos disminuyen su absorción. Si hay disponibilidad en suspensión diluir en 30 mL de agua estéril.
PRECAUCION: Contiene sorbitol.

336	Nitroglicerina	Comprimidos	NO	NO
-----	----------------	-------------	----	----

RECOMENDACIÓN Es comprimido SL.

337	Norfloxacina	Comprimidos	SI	NO
-----	--------------	-------------	----	----

RECOMENDACIÓN Administrar 1 hora antes o 2 horas después de la NE. Abrir y dispersar en 20 mL de agua estéril. Alternativa: Cambiar por Ofloxacina.

338	Ofloxacina	Comprimidos	SI	NO
-----	------------	-------------	----	----

RECOMENDACIÓN Administrar 1 hora antes o 2 horas después de la NE. Pulverizar a polvo fino y dispersar en 10 mL de agua estéril. De elección entre las quinolonas.

339	Olanzapina	Comprimidos	SI	SI
-----	------------	-------------	----	----

RECOMENDACIÓN Pulverizar el comprimido de liberación inmediata a polvo fino o dispersar en 10 mL de agua estéril. **PRECAUCION:** No usar comprimidos (con cubierta).

	PRINCIPIO ACTIVO	FORMA FARMACEUTICA	ADMINISTRACION SNG	COMPATIBILIDAD CON NE
340	Olmesartan	Comprimidos	SI	SI

RECOMENDACIÓN Pulverizar a polvo fino y dispersar en 20 mL de agua estéril. Administrar inmediatamente.

341	Omeprazol	Cápsulas	SI	SI
-----	-----------	----------	----	----

RECOMENDACIÓN No abrir las cápsulas (contienen microgránulos gastroresistentes). Dependiendo del tamaño de la sonda abrir y dispersar en 10-20 mL de bicarbonato de sodio 8.4% (1 mEq/mL) o jugo de manzana. Alternativa: Cambiar a Esomeprazol.

342	Ondansetron	Ampollas, Comprimidos	SI	SI
-----	-------------	-----------------------	----	----

RECOMENDACIÓN Pulverizar a polvo fino y dispersar en 10 mL de agua estéril. La ampolla directamente.

343	Oseltamivir	Cápsulas	SI	SI
-----	-------------	----------	----	----

RECOMENDACIÓN Abrir y dispersar en 5-10 mL de agua con benzoato sódico al 0,1% o suero, Se sugiere la solución oral con ajuste de dosis.

344	Oxcarbacepina	Comprimidos, Suspensión	SI	SI
-----	---------------	-------------------------	----	----

RECOMENDACIÓN Se recomienda la suspensión que se puede administrar directamente. El comprimido pulverizar a polvo fino y dispersar en 10 mL de agua estéril.

345	Oxibutinina	Comprimidos	SI	SI
-----	-------------	-------------	----	----

RECOMENDACIÓN Pulverizar a polvo fino y dispersar en 10 mL de agua estéril.

346	Oxicodona	Comprimidos	NO	NO
-----	-----------	-------------	----	----

RECOMENDACIÓN Se sugiere el uso de solución oral que se debe diluir en agua estéril para administrar. Alternativa: Cambiar a parches de Fentanilo.

	PRINCIPIO ACTIVO	FORMA FARMACEUTICA	ADMINISTRACION SNG	COMPATIBILIDAD CON NE
--	------------------	--------------------	--------------------	-----------------------

347	Paliperidona	Comprimidos	NO	NO
-----	--------------	-------------	----	----

RECOMENDACIÓN No hay estudios o datos que avalen la administración por sonda.

348	Pantoprazol	Comprimidos	NO	NO
-----	-------------	-------------	----	----

RECOMENDACIÓN Se recomienda cambiar a Omeprazol o Esomeprazol.

349	Paracetamol	Comprimidos, Solución	SI	SI
-----	-------------	-----------------------	----	----

RECOMENDACIÓN La solución oral administrar directamente , el comprimido usar técnica de dispersión
PRECAUCION: SNG diluir la solución en 20 mL de agua estéril.

350	Paracetamol/Codeina	Cápsulas, Comprimidos	SI	SI
-----	---------------------	-----------------------	----	----

RECOMENDACIÓN La cápsula abrir y dispersar en 20 mL de agua estéril .Disolver el comprimido efervescente hasta terminar la efervescencia.

351	Paroxetina	Comprimidos	SI	SI
-----	------------	-------------	----	----

RECOMENDACIÓN Pulverizar a polvo fino y dispersar en 10 mL de agua estéril.

352	Pentoxifilina	Ampollas, Comprimidos	SI	NO
-----	---------------	-----------------------	----	----

RECOMENDACIÓN La ampolla diluir en 20 mL de agua estéril.
PRECAUCION: No usar el comprimido si es LP

353	Picosulfato de sodio	Cápsulas	NO	NO
-----	----------------------	----------	----	----

RECOMENDACIÓN Cápsulas blandas de difícil extracción de todo el PA. Alternativa: Cambiar por otra forma farmacéutica (gotas). Administrar a la noche.

	PRINCIPIO ACTIVO	FORMA FARMACEUTICA	ADMINISTRACION SNG	COMPATIBILIDAD CON NE
354	Pipemidico, ácido	Cápsulas	SI	SI

RECOMENDACIÓN

La cápsula abrir y dispersar en 20 mL de agua estéril.

355	Pimozida	Comprimidos	SI	SI
-----	----------	-------------	----	----

RECOMENDACIÓN

Usar técnica de dispersión del comprimido.

356	Piracetam	Ampollas, Comprimidos Polvo, Solución	SI	SI
-----	-----------	--	----	----

RECOMENDACIÓN

Pulverizar y dispersar en 20 mL de agua estéril. El polvo disolver en 50 mL de agua estéril. Ampollas directamente. La solución diluir en 20 mL de agua estéril.

357	Pirazinamida	Comprimidos	SI	SI
-----	--------------	-------------	----	----

RECOMENDACIÓN

Pulverizar a polvo fino y dispersar en 20 mL de agua estéril.

358	Piridostigmina	Comprimidos	SI	SI
-----	----------------	-------------	----	----

RECOMENDACIÓN

Pulverizar a polvo fino y dispersar en 20 mL de agua estéril.

359	Piroxicam	Cápsulas, Comprimidos	SI	SI
-----	-----------	-----------------------	----	----

RECOMENDACIÓN

No usar las cápsulas, se sugiere cambiar por otro AINEs. Se recomienda técnica de dispersión para el comprimido.

PRECAUCION: Efecto irritante para la mucosa gástrica.

360	Pioglitazona	Comprimidos	SI	SI
-----	--------------	-------------	----	----

RECOMENDACIÓN

Pulverizar a polvo fino y dispersar en 10 mL de agua estéril.

	PRINCIPIO ACTIVO	FORMA FARMACEUTICA	ADMINISTRACION SNG	COMPATIBILIDAD CON NE
--	------------------	--------------------	--------------------	-----------------------

361	Piridoxina	Comprimidos, Solución	SI	SI
-----	------------	-----------------------	----	----

RECOMENDACIÓN

Pulverizar el comprimido a polvo fino y dispersar en 10 mL de agua estéril. La suspensión diluir en igual volumen.

PRECAUCION: El PA se oxida con facilidad, administrar solo cuando se requiere suplementar.

362	Plantago Ovata	Polvo	SI	NO
-----	----------------	-------	----	----

RECOMENDACIÓN

Administrar una hora antes de la NE. Disolver en 50 mL de agua estéril y administrar inmediatamente. PRECAUCION: Riesgo de obstrucción de la sonda.

363	Potasio	Comprimidos	SI	NO
-----	---------	-------------	----	----

RECOMENDACIÓN

Administrar 1 hora antes o 2 horas después de la NE. Pulverizar a polvo fino o abrir la cápsula y dispersar en 50-100 mL de agua estéril. PRECAUCION: Obstrucción de la sonda y el Potasio (ascorbato o cloruro) puede precipitar con la NE.

364	Posaconazol	Comprimidos, Solución	SI	SI
-----	-------------	-----------------------	----	----

RECOMENDACIÓN

Se sugiere el uso de la suspensión diluir en 25-50 mL de agua estéril y administrar inmediatamente.

365	Poliestirenosulfonatocalcico	Polvo	SI	NO
-----	------------------------------	-------	----	----

RECOMENDACIÓN

Administrar 1 hora antes de la NE diluido en 50 mL de agua estéril, sino hay alternativa. PRECAUCION: puede obstruir la sonda.

366	Polivitaminas	Comprimidos Cápsulas, Solución	SI	SI
-----	---------------	-----------------------------------	----	----

RECOMENDACIÓN

No usar las cápsulas pues son blandas. Usar los comprimidos de liberación inmediata pulverizar a polvo fino y dispersar o la solución en 15 mL de agua estéril. PRECAUCION: Lavar la sonda con 15 mL de agua luego de su administración.

	PRINCIPIO ACTIVO	FORMA FARMACEUTICA	ADMINISTRACION SNG	COMPATIBILIDAD CON NE
367	Pramiprexol	Comprimidos	SI	SI

RECOMENDACIÓN

Pulverizar a polvo fino y dispersar en 10 mL de agua estéril.

PRECAUCION: No usar el comprimido LP.

368	Prazosina	Comprimidos	SI	SI
-----	-----------	-------------	----	----

RECOMENDACIÓN

Pulverizar a polvo fino y dispersar en 10 mL de agua estéril.

Administrar a la noche.

369	Pravastatina	Comprimidos	SI	SI
-----	--------------	-------------	----	----

RECOMENDACIÓN

Pulverizar a polvo fino y dispersar en 10 mL de agua estéril se puede administrar con la NE. Se recomienda en la última toma nocturna.

370	Prednisona	Comprimidos, Solución	SI	SI
-----	------------	-----------------------	----	----

RECOMENDACIÓN

Se recomienda técnica de dispersión del comprimido o pulverizar a polvo fino y dispersar en 10 mL de agua estéril, se puede administrar con la NE.

La gota se debe diluir.

371	Prednisolona	Comprimidos	SI	SI
-----	--------------	-------------	----	----

RECOMENDACIÓN

Pulverizar a polvo fino y dispersar en 20 mL de agua estéril.

372	Pregabalina	Comprimidos	SI	SI
-----	-------------	-------------	----	----

RECOMENDACIÓN

Pulverizar a polvo fino y dispersar en 10 mL de agua estéril.

PRECAUCION: Si es cápsula no pulverizar (microgránulos gastroresistentes).

373	Probenecid	Cápsulas	NO	NO
-----	------------	----------	----	----

RECOMENDACIÓN

No hay estudios o datos que avalen la administración por sonda.

PRINCIPIO ACTIVO	FORMA FARMACEUTICA	ADMINISTRACION SNG	COMPATIBILIDAD CON NE
------------------	--------------------	--------------------	-----------------------

374	Propafenona	Comprimidos	SI	SI
-----	--------------------	--------------------	-----------	-----------

RECOMENDACIÓN

Pulverizar a polvo fino y dispersar en 10 mL de agua estéril.

PRECAUCION: Administrar siempre con el mismo procedimiento, para obtener una absorción constante.

375	Propranolol	Comprimidos	SI	SI
-----	--------------------	--------------------	-----------	-----------

RECOMENDACIÓN

Pulverizar a polvo fino y dispersar en 10 mL de agua estéril.

Alternativa: Atenolol.

376	Propiltiuracilo	Comprimidos	SI	SI
-----	------------------------	--------------------	-----------	-----------

RECOMENDACIÓN

Pulverizar a polvo fino y dispersar en 20 mL de agua estéril.

377	Prulifloxacin	Comprimidos	SI	NO
-----	----------------------	--------------------	-----------	-----------

RECOMENDACIÓN

Se recomienda sustituir por Ofloxacin que es la quinolona con mayor biodisponibilidad por vía naso entérica.

378	Psyllium	Comprimidos, Polvo	SI	NO
-----	-----------------	---------------------------	-----------	-----------

RECOMENDACIÓN

No se recomienda administrar por SNG (gelificación), si hay necesidad una hora antes de la NE, disuelto en 50 mL de agua estéril y administrar inmediatamente.

379	Quetiapina	Comprimidos	SI	NO
-----	-------------------	--------------------	-----------	-----------

RECOMENDACIÓN

Administrar una hora antes de la NE. Pulverizar a polvo fino y dispersar en 20 mL de agua estéril. PRECAUCION: No usar comprimidos LP.

380	Rabeprazol	Comprimidos	NO	NO
-----	-------------------	--------------------	-----------	-----------

RECOMENDACIÓN

No hay estudios o datos que avalen la administración por sonda. Alternativa: Cambiar por Omeprazol o Esomeprazol.

	PRINCIPIO ACTIVO	FORMA FARMACEUTICA	ADMINISTRACION SNG	COMPATIBILIDAD CON NE
--	------------------	--------------------	--------------------	-----------------------

381	Racecadotril	Comprimidos	SI	SI
-----	--------------	-------------	----	----

RECOMENDACIÓN Pulverizar a polvo fino y dispersar en 20 mL de agua estéril. No utilizar fórmulas retard o de liberación prolongada.

382	Raltegravir	Comprimidos	SI	SI
-----	-------------	-------------	----	----

RECOMENDACIÓN Pulverizar a polvo fino y dispersar en 10 mL de agua estéril.

383	Ramipril	Comprimidos	SI	SI
-----	----------	-------------	----	----

RECOMENDACIÓN Pulverizar a polvo fino y dispersar en 20 mL de agua estéril.

384	Ranitidina	Comprimidos, Solución	SI	SI
-----	------------	-----------------------	----	----

RECOMENDACIÓN El comprimido efervescente disolver en 20-30 mL de agua estéril y la solución oral diluir en igual cantidad de agua.

385	Ranolazina	Comprimidos	NO	NO
-----	------------	-------------	----	----

RECOMENDACIÓN No se pueden pulverizar son formas LP.

386	Rasagilina	Comprimidos	SI	SI
-----	------------	-------------	----	----

RECOMENDACIÓN Pulverizar a polvo fino y dispersar en 10 mL de agua estéril, administrar inmediatamente.

387	Repaglinida	Comprimidos	SI	NO
-----	-------------	-------------	----	----

RECOMENDACIÓN Administrar 15 minutos antes de la NE pulverizar a polvo fino y dispersar en 10 mL de agua estéril.

PRINCIPIO ACTIVO	FORMA FARMACEUTICA	ADMINISTRACION SNG	COMPATIBILIDAD CON NE
388 Retinol	Cápsulas, Ampollas bebibles	SI	SI

RECOMENDACIÓN No usar las cápsulas blandas, emplear las ampollas bebibles disuelto en jugo de naranja.

389 Ribavirina	Comprimidos	SI	SI
----------------	-------------	----	----

RECOMENDACIÓN Pulverizar a polvo fino y dispersar l en 10 mL de agua estéril. Administrar con la NE.

390 Rifampicina	Cápsulas, Solución	SI	NO
-----------------	--------------------	----	----

RECOMENDACIÓN Administrar 1 hora antes o 2 horas después de la NE. La cápsula abrir y dispersar en 10 mL de agua estéril. La suspensión diluir. PRECAUCION: PA fotosensible.

391 Rifaximina	Comprimidos	SI	SI
----------------	-------------	----	----

RECOMENDACIÓN Pulverizar a polvo fino y dispersar en 10 mL de agua estéril.

392 Riluzol	Comprimidos	SI	NO
-------------	-------------	----	----

RECOMENDACIÓN Administrar 1 hora antes o 2 horas después de la NE. Pulverizar a polvo fino y dispersar en 10 mL de agua estéril.

393 Risedronato	Comprimidos	SI	NO
-----------------	-------------	----	----

RECOMENDACIÓN Administrar 1 hora antes de la NE pulverizar a polvo fino y dispersar en 50 mL de agua estéril. PRECAUCION: Lavar la sonda con 100 mL de agua estéril tras la administración. Mantener al paciente sentado mínimo 30 minutos, riesgo de úlceras esofágicas.

394 Risperidona	Comprimidos, Solución	SI	NO
-----------------	-----------------------	----	----

RECOMENDACIÓN El comprimido pulverizar a polvo fino y dispersar en 20 mL de agua estéril. De elección la solución disolver en agua y administrar inmediatamente. Administrar con la NE.

	PRINCIPIO ACTIVO	FORMA FARMACEUTICA	ADMINISTRACION SNG	COMPATIBILIDAD CON NE
395	Ritonavir	Comprimidos	SI	SI

RECOMENDACIÓN La solución presenta mejor biodisponibilidad que el comprimido, diluir en agua estéril y administrar inmediatamente.

396	Rivaroxaban	Comprimidos	SI	SI
-----	-------------	-------------	----	----

RECOMENDACIÓN Pulverizar a polvo fino y dispersar en 10 mL agua estéril, administrar la NE inmediatamente.

397	Rivastigmina	Cápsulas	SI	NO
-----	--------------	----------	----	----

RECOMENDACIÓN Se recomienda el uso de una estatina con mayores datos como Atorvastatina, de lo contrario dispersar en 20 mL de agua estéril pero la solución presenta mejor biodisponibilidad.

398	Rosuvastatina	Comprimidos	NO	NO
-----	---------------	-------------	----	----

RECOMENDACIÓN No se recomienda la pulverización son comprimidos con cubierta entérica.

399	Saccharomysis boulardi	Cápsulas	SI	SI
-----	------------------------	----------	----	----

RECOMENDACIÓN Abrir y dispersar en 20 mL de agua estéril.

400	Salbutamol	Comprimidos, Solución	SI	SI
-----	------------	-----------------------	----	----

RECOMENDACIÓN De elección la solución que se puede disolver en agua estéril o jugo de naranja. El comprimido pulverizar a polvo fino y dispersar en 10 mL de agua estéril.

401	Saquinavir	Comprimidos, Solución	SI	SI
-----	------------	-----------------------	----	----

RECOMENDACIÓN Considerar la alternativa de uso la solución oral o abrir la cápsula y dispersar en 20 mL de agua estéril.

	PRINCIPIO ACTIVO	FORMA FARMACEUTICA	ADMINISTRACION SNG	COMPATIBILIDAD CON NE
--	------------------	--------------------	--------------------	-----------------------

402	Sertralina	Comprimidos	SI	SI
-----	------------	-------------	----	----

RECOMENDACIÓN

Usar técnica de dispersión de comprimidos en 10 mL de agua estéril. Administrar con la NE.

403	Seleginina	Comprimidos	SI	SI
-----	------------	-------------	----	----

RECOMENDACIÓN

Pulverizar a polvo fino y dispersar en 10 mL de agua estéril. Se recomienda por la mañana con la primera NE.

404	Sertaconazol	Comprimidos, Solución	SI	SI
-----	--------------	-----------------------	----	----

RECOMENDACIÓN

El comprimido pulverizar a polvo fino y dispersar en 10 mL de agua estéril, la suspensión directamente. PRECAUCION: Interacción con medicamentos que modifican el pH gástrico o espaciar la administración 2 horas.

405	Sildenafil	Comprimidos	SI	SI
-----	------------	-------------	----	----

RECOMENDACIÓN

Pulverizar a polvo fino y dispersar en 10 mL de agua estéril.

406	Simeticona	Cápsulas, Comprimidos, Solución	SI	SI
-----	------------	---------------------------------	----	----

RECOMENDACIÓN

No pulverizar si es comprimido masticable, ni la cápsula que es blanda. Alternativa la gotas disuelto en agua estéril.

407	Simvastatina	Comprimidos	SI	SI
-----	--------------	-------------	----	----

RECOMENDACIÓN

Pulverizar a polvo fino y dispersar en 10 mL de agua estéril. Administrar en la noche.

408	Sirolimus	Comprimidos, Solución	SI	SI
-----	-----------	-----------------------	----	----

RECOMENDACIÓN

No pulverizar el comprimido, alternativa solución diluyendo en 60 mL de agua estéril lavar la sonda con 50 mL de agua tras la administración, no utilizar sondas de PVC, no administrar junto con Ciclosporina. Monitorizar niveles (2mg de sirolimus cápsulas = 2 mg de la solución). Dosis superiores no son bioequivalentes.

	PRINCIPIO ACTIVO	FORMA FARMACEUTICA	ADMINISTRACION SNG	COMPATIBILIDAD CON NE
409	Sitagliptina	Comprimidos	NO	NO

RECOMENDACIÓN

No hay estudios o datos que avalen la administración por sonda.

410	Sodio valproato	Comprimidos, Soluciones	SI	SI
-----	-----------------	-------------------------	----	----

RECOMENDACIÓN

La solución oral contiene sorbitol (osmolalidad 1783 mOsm/Kg) diluir y administrar directamente. Para el comprimido usar técnica de dispersión en 10 mL de agua estéril.

411	Sorafenib	Comprimidos	SI	NO
-----	-----------	-------------	----	----

RECOMENDACIÓN

CITOTOXICO, si es inevitable usar técnica de dispersión en 20 mL de agua estéril. Administrar 1 hora antes o 2 horas después de la NE.

412	Sulcrafato	Comprimidos, Solución	SI	NO
-----	------------	-----------------------	----	----

RECOMENDACIÓN

Administrar 1 hora antes o 2 horas después de la NE. Evitar administrar el fármaco en pacientes con reflujo GE. PRECAUCION: Formación de bezoares. Se recomienda sustituir por un anti H2.

413	Sulfadiazina	Comprimidos	SI	SI
-----	--------------	-------------	----	----

RECOMENDACIÓN

Pulverizar y dispersar en 10 mL de agua estéril. Se recomienda administrar abundantes líquidos durante el tratamiento para reducir el riesgo de cristalluria.

414	Sulfasalazina	Comprimidos	SI	SI
-----	---------------	-------------	----	----

RECOMENDACIÓN

Pulverizar a polvo fino y dispersar en 10 mL de agua estéril o solución de bicarbonato 1M.

415	Sulfatiacida	Comprimidos	SI	SI
-----	--------------	-------------	----	----

RECOMENDACIÓN

Pulverizar a polvo fino y dispersar en 10 mL de bicarbonato 1 M. Se puede administrar concomitantemente con la NE.

	PRINCIPIO ACTIVO	FORMA FARMACEUTICA	ADMINISTRACION SNG	COMPATIBILIDAD CON NE
416	Sulpiride	Comprimidos	SI	NO

RECOMENDACIÓN

Administrar 1 hora antes o 2 horas después de la NE. Pulverizar a polvo fino y dispersar en 20 mL de agua estéril. Si se dispone de suspensión diluir en 50 mL de agua estéril.

417	Sunitinib	Cápsulas	SI	SI
-----	-----------	----------	----	----

RECOMENDACIÓN

CITOTOXICO. Abrir la cápsula y disolver en 5 mL de suero salino fisiológico, lavar nuevamente la jeringa para arrastrar los restos.

PRECAUCION: puede teñir las paredes de la sonda de color anaranjado.

418	Sumatriptan	Comprimidos	SI	SI
-----	-------------	-------------	----	----

RECOMENDACIÓN

Usar técnica de dispersión en 10mL de agua estéril. Alternativa: Cambiar a otro fármaco del mismo grupo terapéutico según la severidad de la migraña

419	Tacrolimus	Cápsulas	SI	NO
-----	------------	----------	----	----

RECOMENDACIÓN

Administrar 1 hora antes o 2 horas después de la NE. dispersar en 20 mL de agua estéril. Precaución: No utilizar sondas de PVC. Administrar siempre de la misma forma. Se recomienda monitorizar niveles plasmáticos.

420	Tadalafilo	Comprimidos	NO	NO
-----	------------	-------------	----	----

RECOMENDACIÓN

No se dispone de datos suficientes para administrar por SNG.

421	Talidomida	Cápsulas	SI	NO
-----	------------	----------	----	----

RECOMENDACIÓN

CITOTOXICO. Abrir la cápsula y dispersar en 20 mL de agua estéril. Administrar separadamente de la NE, 1 hora antes o 2 horas después.

422	Tamsulosina	Cápsulas	NO	NO
-----	-------------	----------	----	----

RECOMENDACIÓN

La cápsula contiene microgránulos LP.

	PRINCIPIO ACTIVO	FORMA FARMACEUTICA	ADMINISTRACION SNG	COMPATIBILIDAD CON NE
423	Tamoxifeno	Comprimidos	SI	SI

RECOMENDACIÓN

Pulverizar a polvo fino y dispersar en 10 mL de agua estéril.

424	Teloprevir	Comprimidos	NO	NO
-----	------------	-------------	----	----

RECOMENDACIÓN

Se recomienda no pulverizar. Alternativa en solución.

425	Telbivudina	Comprimidos	NO	NO
-----	-------------	-------------	----	----

RECOMENDACIÓN

Se recomienda no pulverizar. Alternativa en solución.

426	Telmisartán	Comprimidos	SI	SI
-----	-------------	-------------	----	----

RECOMENDACIÓN

Pulverizar a polvo fino y dispersar en 20 mL de agua estéril.

427	Temozolomida	Comprimidos	SI	NO
-----	--------------	-------------	----	----

RECOMENDACIÓN

Administrar 1 hora antes o 2 horas después de la NE.
CITOTOXICO. Abrir y dispersar en 20 mL de jugo de naranja.

428	Tenofovir	Comprimidos	SI	SI
-----	-----------	-------------	----	----

RECOMENDACIÓN

Usar técnica de dispersión o pulverizar y dispersar en 20 mL de agua estéril

429	Tenonitrozol	Cápsulas	SI	SI
-----	--------------	----------	----	----

RECOMENDACIÓN

CITOTOXICO: Usar técnica de dispersión en 20 mL de agua estéril, se recomienda preferentemente media hora antes de la última toma de la noche. Principio activo irritante en contacto directo con mucosas.

PRINCIPIO ACTIVO	FORMA FARMACEUTICA	ADMINISTRACION SNG	COMPATIBILIDAD CON NE
430 Teofilina	Ampollas, Cápsulas, Comprimidos	SI	SI

RECOMENDACIÓN

Administrar 1 hora antes o 2 horas después de la NE. Pulverizar a polvo fino y dispersar en 10 mL de agua estéril. PRECAUCION: SNG diluir en 20 mL de agua estéril. No usar el comprimido y cápsula LP

431 Terazosina	Comprimidos, Solución	SI	SI
----------------	-----------------------	----	----

RECOMENDACIÓN

Se recomienda la solución que debe ser diluida. La NE puede retardar la absorción, no la cantidad.

432 Terbinafina	Comprimidos, Cápsulas	SI	NO
-----------------	-----------------------	----	----

RECOMENDACIÓN

No se dispone de datos suficientes para administrar por SNG.

433 Tetrazepam	Comprimidos	SI	SI
----------------	-------------	----	----

RECOMENDACIÓN

Pulverizar a polvo fino y dispersar en 20 mL de agua estéril.

434 Tetraciclina	Comprimidos	SI	NO
------------------	-------------	----	----

RECOMENDACIÓN

Administrar separado de la NE mínimo 2 horas.

435 Terlipresina	Comprimidos	NO	NO
------------------	-------------	----	----

RECOMENDACIÓN

Se recomienda una fórmula magistral.

436 Tiabendazol	Comprimidos	SI	SI
-----------------	-------------	----	----

RECOMENDACIÓN

Pulverizar a polvo fino y dispersar en 20 mL de agua de estéril.

	PRINCIPIO ACTIVO	FORMA FARMACEUTICA	ADMINISTRACION SNG	COMPATIBILIDAD CON NE
437	Tiamina	Comprimidos	SI	SI

RECOMENDACIÓN

Pulverizar a polvo fino y dispersar en 10 mL de agua estéril. Usar indistintamente ésta o la presentación en ampollas.

438	Ticlopidina	Comprimidos	SI	SI
-----	-------------	-------------	----	----

RECOMENDACIÓN

Pulverizar a polvo fino y dispersar en 20 mL de agua estéril.

439	Tinidazol	Ampollas bebibles	SI	SI
-----	-----------	-------------------	----	----

RECOMENDACIÓN

Diluir en agua estéril y administrar inmediatamente.

440	Tioridazina	Comprimidos	SI	SI
-----	-------------	-------------	----	----

RECOMENDACIÓN

Pulverizar a polvo fino y dispersar en 20 mL de agua estéril. Administrar concomitantemente con la NE para minimizar los efectos adversos GI.

441	Tocoferol	Cápsulas	NO	NO
-----	-----------	----------	----	----

RECOMENDACIÓN

Cápsulas blandas la extracción del contenido con una jeringa produce pérdida de PA.

442	Tolterodina	Comprimidos	SI	SI
-----	-------------	-------------	----	----

RECOMENDACIÓN

Pulverizar a polvo fino y dispersar en 10 mL de agua estéril. No utilizar los comprimidos LP y las gotas diluir ajustando la dosis.

443	Topiramato	Cápsulas, Comprimidos	SI	SI
-----	------------	-----------------------	----	----

RECOMENDACIÓN

La cápsula abrir y dispersar en 20 mL de agua. Usar técnica de dispersión para el comprimido. PRECAUCION: Puede obstruir la sonda.

	PRINCIPIO ACTIVO	FORMA FARMACEUTICA	ADMINISTRACION SNG	COMPATIBILIDAD CON NE
444	Topotecan	Comprimidos	SI	NO

RECOMENDACIÓN

CITOTOXICO. Administrar 1 h antes o 2 h después de la NE.
Abrir y dispersar en 20 mL de agua estéril.

445	Torasecida	Cápsulas	SI	SI
-----	------------	----------	----	----

RECOMENDACIÓN

Pulverizar a polvo fino y dispersar en 10 mL de agua estéril.
PRECAUCION: No usar el comprimido LP.

446	Tramadol	Ampolla, Comprimido, Gotas	SI	SI
-----	----------	----------------------------	----	----

RECOMENDACIÓN

Gotas: Disolver en 10 mL de agua estéril y administrar inmediatamente (de elección) Los comprimidos pulverizar a polvo fino y dispersar en 20 mL de agua estéril .La ampolla puede administrarse directamente. PRECAUCION: No usar el comprimido LP.

447	Tranexámico, ácido	Ampollas, Comprimidos	SI	SI
-----	--------------------	-----------------------	----	----

RECOMENDACIÓN

Se recomienda la técnica de dispersión para el comprimido. La ampolla administrar directamente. PRECAUCION: SNG diluir en 20 mL de agua estéril.

448	Trazodona	Ampollas Comprimidos	SI	SI
-----	-----------	-------------------------	----	----

RECOMENDACIÓN

Pulverizar a polvo fino y dispersar en 10 mL de agua estéril. La ampolla se puede disolver en agua estéril y administrar inmediatamente con la NE.

449	Tretinoína	Cápsulas	NO	NO
-----	------------	----------	----	----

RECOMENDACIÓN

CITOTOXICO. Generalmente son cápsulas son blandas.

450	Trifluoperazina	Comprimidos, Ampollas	SI	NO
-----	-----------------	-----------------------	----	----

RECOMENDACIÓN

Administrar 1 hora antes o 2 horas después de la NE. Los comprimidos son de elección, pulverizar a polvo fino y dispersar en 10 mL de agua estéril. Las ampollas disolver en agua estéril.

	PRINCIPIO ACTIVO	FORMA FARMACEUTICA	ADMINISTRACION SNG	COMPATIBILIDAD CON NE
451	Trimetazidina	Comprimidos	SI	NO

RECOMENDACIÓN Administrar 1 hora antes o 2 horas después de la NE. Pulverizar a polvo fino y dispersar en 10 mL de agua estéril.

452	Triexifenidilo	Comprimidos	SI	SI
-----	----------------	-------------	----	----

RECOMENDACIÓN Los comprimidos pulverizar a polvo fino y dispersar en 10 mL de agua estéril. Administrar con la NE.

453	Trimetoprim	Comprimidos	SI	NO
-----	-------------	-------------	----	----

RECOMENDACIÓN Administrar 1 hora antes o 2 horas después de la NE. Pulverizar a polvo fino y dispersar en 10 mL de agua estéril.

454	Trimetoprim/Sulfametoxazol	Comprimidos, Solución	SI	NO
-----	----------------------------	-----------------------	----	----

RECOMENDACIÓN Administrar 1 hora antes o 2 horas después de la NE. La solución diluir en 50 mL de agua estéril y administrar inmediatamente (de elección) es preferible al comprimido que se debe pulverizar a polvo fino y dispersar en 10 mL de agua estéril. PRECAUCION: En SNG diluir con 100 mL de agua estéril.

455	Trimebutina	Comprimidos	SI	SI
-----	-------------	-------------	----	----

RECOMENDACIÓN Pulverizar a polvo fino y dispersar en 10 mL de agua.

456	Ursodexocólico, ácido	Comprimidos	SI	SI
-----	-----------------------	-------------	----	----

RECOMENDACIÓN Pulverizar a polvo fino y dispersar en 20 mL de agua estéril. PA fotosensible.

457	Valaciclovir	Comprimidos	NO	NO
-----	--------------	-------------	----	----

RECOMENDACIÓN No hay estudios o datos que avalen la administración por sonda.

PRINCIPIO ACTIVO	FORMA FARMACEUTICA	ADMINISTRACION SNG	COMPATIBILIDAD CON NE
------------------	--------------------	--------------------	-----------------------

458	Valganciclovir	Comprimidos	SI	SI
-----	-----------------------	--------------------	-----------	-----------

RECOMENDACIÓN

CITOTOXICO. Pulverizar y dispersar en 10 mL de agua estéril.

459	Valproico,acido	Comprimidos, Solución	SI	SI
-----	------------------------	------------------------------	-----------	-----------

RECOMENDACIÓN

La solución administrar directamente.

PRECAUCION: Verificar contenido de sorbitol. No usar los comprimidos (cubierta entérica). En SNG la solución diluir con 75 mL de agua estéril.

460	Vancomicina	Ampolla	SI	NO
-----	--------------------	----------------	-----------	-----------

RECOMENDACIÓN

Diluir en 30 mL de agua estéril separado de la NE. Una vez reconstituido es estable a 25° por 24 h.

461	Vemurafenib	Comprimidos	NO	NO
-----	--------------------	--------------------	-----------	-----------

RECOMENDACIÓN

No hay estudios o datos que avalen la administración por sonda.

462	Venlafaxina	Comprimidos	SI	SI
-----	--------------------	--------------------	-----------	-----------

RECOMENDACIÓN

Se recomienda técnica de dispersión en 10 mL de agua estéril.

PRECAUCION: No usar los comprimidos LP.

463	Verapamilo	Comprimidos	SI	SI
-----	-------------------	--------------------	-----------	-----------

RECOMENDACIÓN

Pulverizar a polvo fino y dispersar en 20 mL de agua estéril.

PRECAUCION: No usar los comprimidos LP.

464	Vitaminas Complejo B (B1,B6,B12)	Ampollas bebibles, Comprimidos	SI	SI
-----	---	---------------------------------------	-----------	-----------

RECOMENDACIÓN

Los comprimidos pulverizar a polvo fino y dispersar o las ampollas bebibles en 15 mL de agua estéril. PRECAUCION: Lavar la sonda con 15 mL de agua luego de su administración.

	PRINCIPIO ACTIVO	FORMA FARMACEUTICA	ADMINISTRACION SNG	COMPATIBILIDAD CON NE
465	Vigabatrin	Comprimidos	SI	SI

RECOMENDACIÓN

Pulverizar a polvo fino y dispersar en 10 mL de agua estéril.

466	Vinorelbina	Cápsulas	NO	NO
-----	-------------	----------	----	----

RECOMENDACIÓN

CITOTOXICO. No se aconseja su uso por esta vía.

467	Voriconazol	Comprimidos,Solución	SI	NO
-----	-------------	----------------------	----	----

RECOMENDACIÓN

Administrar 1 hora antes o 2 horas después de la NE. El comprimido pulverizar a polvo fino y dispersar, la solución diluir en 20 mL de agua estéril.

468	Warfarina	Comprimidos	SI	NO
-----	-----------	-------------	----	----

RECOMENDACIÓN

Pulverizar a polvo fino y dispersar en 15 mL de agua.
PRECAUCION: la vitamina K contenida en la NE disminuye su efecto terapéutico. Monitorizar con más frecuencia la coagulación (INR)

469	Zafirlukast	Comprimidos	NO	NO
-----	-------------	-------------	----	----

RECOMENDACIÓN

No se dispone de datos suficientes para administrar por SNG.

470	Zidovudina	Comprimidos,Solución	SI	NO
-----	------------	----------------------	----	----

RECOMENDACIÓN

Administrar 1 hora antes o 2 horas después de la NE. El comprimido pulverizar a polvo fino y dispersar 10 mL de agua estéril. De elección la suspensión que se debe diluir (pH<4).

471	Zidovudina/Lamivudina	Comprimidos,Solución	SI	SI
-----	-----------------------	----------------------	----	----

RECOMENDACIÓN

No se recomienda pulverizar cambiar a la solución diluir en 30 mL de agua estéril.

	PRINCIPIO ACTIVO	FORMA FARMACEUTICA	ADMINISTRACION SNG	COMPATIBILIDAD CON NE
472	Zinc sulfato	Comprimidos	SI	SI

RECOMENDACIÓN

El comprimido efervescente disolver en 20 mL de agua estéril.

473	Zoldipem	Comprimidos	SI	NO
-----	----------	-------------	----	----

RECOMENDACIÓN

Pulverizar a polvo fino y dispersar 10 mL de agua. Se recomienda administrar 1 hora antes de la toma nocturna de NE.

474	Zopiclona	Comprimidos	SI	NO
-----	-----------	-------------	----	----

RECOMENDACIÓN

Pulverizar a polvo fino y dispersar 10 mL de agua. Se recomienda administrar 1 hora antes de la toma nocturna de NE.

Referencias bibliográficas

1. Tercer Consenso de Granada sobre Problemas Relacionados con Medicamentos (PRM) y Resultados Negativos asociados a la Medicación (RNM) *Ars Pharm* 2007; 48 (1): 5-17.
2. Metheny N, Eisenberg P, McSweeney M. Effectiveness of feeding tube properties and three irrigants on clogging rates. *Nurs Res*. 1988; 37(3): 165-169.
3. Thomas AN, Panchagnula U. Medication- related patient safety incidents in critical care: a review of reports to the UK national patient safety agency. *Anaesthesia*. 2008;63:726-33.
4. Romboau J, Rolandelli R (eds.): *Clinical nutrition. Enteral and tube feeding* 3rd ed. Philadelphia: WB Saunders Company, 1997: 226.
5. Hofstetter J y Allen Jr. LV: Causes of normedication-induced nasogastric tube occlusion. *American Journal Hospital Pharmacy*, 1992, 49:603-607.
6. Marcuard SP y Perkins AM: Clogging of feeding tubes. *JPEN*, 1988, 12:403-405.
7. Velázquez. *Farmacología Básica y Clínica*. Edición 18. Editorial Panamericana. 2008
8. Burns PE, McCall L, Worsching R. Physical compatibility of enteral formulas with various common medications. *J Am Diet Assoc*. 1988; 88:1094-1096.
9. Do Ouro Reis V e col. Perfil de utilización de medicamentos administrados por sonda enteral en el Hospital Universitario. *Rev Chil Nutr*. Vol. 37, N°3, Septiembre 2010, págs.: 293-301
10. Sabóia Mot ML e col. Avaliação do conhecimento do enfermeiro de unidade de terapia intensiva sobre administração de medicamentos por sonda nasogástrica e nasoenteral. Fortaleza. Brasil. *Revista Latinoamericana de Enfermagem*. N°5. Vol 8.
11. Montoro Ronsano JB et al, *Interacciones Medicamentos-Nutrición Enteral*. Barcelona, 2003
12. Cohen J.S. Tablet splitting: Imperfect perhaps but better than excessive dosing. *J Am Pharm Assoc* 2002; 42(2): 160-2. 5. Bachynsky J, Wiens C, Melnychuk K. The practice of splitting tablets: cost and therapeutic aspects. *Pharmacoeconomics* 2002; 20(5): 339-46. 6.
13. Stafford RS, Radley DC. The potential of pill splitting to achieve cost saving. *Am J Manager Care* 2002; 8(8): 706-12.

14. Escuder Marcos C, Mera Gallego I., Interacción Medicamento-Alimento: macrólidos. Grupo de Trabajo Nutrición y Digestivo de SEFAC. *Farmacéuticos Comunitarios*. 2016;26; 8(Suplemento 1)
15. Rua F. Administración de medicamentos: ¿se puede alterar la integridad de la forma farmacéutica? *Farmacéuticos Comunitarios de España*. 2011; 3(1):16-22
16. Remigton Farmacia Tomo I y II Ed. Médica Panamericana, 20 edición
17. Vila J.JL, Tecnología farmacéutica: Formas farmacéuticas vol. II. Ed Sintesis Facultad de Farmacia, Santiago de Compostela,
18. Izco N., Creus N., Massó J., Codina C., Ribas J. Incompatibilidades fármaco-nutrición enteral: recomendaciones generales para su prevención. *Farmacia Hospitalaria (Madrid)* 2001; 25.(1):13-24.
19. Johnson DR, Nyffeler MS. Drug-nutrient considerations for enteral nutrition. In: Merritt RJ, et al (eds). *The A.S.P.E.N. Nutrition*. 1998;33:399-415..
20. Pharmaceutical and safety considerations of tablet crushing in patients undergoing enteral intubation Original Research Article *International Journal of Pharmaceutics*, Volume 443, Issues 1–2, 25 February 2013, Pag 146-153
- 31.- Servicio de Farmacia. Hospital 12 de Octubre. ¿Se usan correctamente las formas orales de liberación controlada? *Actualidad del medicamento*. Septiembre 2006.
21. Interacciones alimento/medicamento San Miguel Samano MT. Jefe de Servicio. Dirección General de Farmacia y Productos Sanitarios. Ministerio de Sanidad, Política Social e Igualdad. Madrid. Sánchez Méndez JL. Médico Jefe de Sección. Servicio de farmacología Clínica Hospital Clínico Universitario San Carlos. Madrid. *Inf Ter Sist Nac Salud* 2011; 35: 3-12
22. Van Den Bemt PMLA, Cusell MBI, Overbeeke PW, Trommelen M, Doorem D, Opohorst WR, Egberts ACG. Quality improvement of oral medication administration in patients with enteral feeding tubes. *Qual Saf Health Care* 2006; 15: 44-47
23. N. de Amuriza Chicharro, R. Ma. Romero Jiménez, Valero Zanuy Ma A., P. Gomis Muñoz y Herreros de Tejada A. Evaluación de las prácticas de administración de fármacos por sonda naso entérica y enterostomía en pacientes hospitalizados. *Nutr.Hosp.vol.27no.3.Madrid.2012*
24. Guía de Administración de fármacos por sonda nasogástrica. Hospital Universitario Reina Sofía. 2010

24. Guía de Administración de fármacos por sonda nasogástrica. Hospital Universitario Reina Sofía. 2010
25. Hidalgo, F. J., Delgado, E., García Marco D., De Juana, P., Bermejo, T. Guía de administración de fármacos por sonda nasogástrica. Farm. Hosp. Madrid 1995; 19(5):251-258. 2013.
26. Arenas Villafranca JJ, Nieto Guindo M, Romero Domínguez R, Tortajada Goitia B, Faus Felipe V. Revisión de la administración por sonda nasogástrica o gastrostomía de fármacos para patologías víricas: VIH, VHB y VHC Farm. Hosp. vol.37 no.5 Madrid 2013
27. Peña Pedrosa JA, Santiago Pérez A, Arenaza Peña AE, Arias Fernández L, Benítez Giménez MT, Bilbao Gómez-Martino C, Borrego Hernando MI, Fernández Ruiz- Morón AM et al. Guía de Administración de Medicamentos por Sonda de Alimentación Enteral. Servicio de Farmacia. Hospital Clínico San Carlos. Madrid 2012.
28. Ficha técnica de Lanzoprazol comprimidos buco dispersables, Laboratorios Salvat S.A. Disponible en la página Web de la Agencia Española de medicamentos y Productos Sanitarios (AEMPS)
29. Guía de enfermería para la administración oral de medicamentos. Servicio de Medicina Interna. Hospital Universitario Lucus Augusti. 2015
30. Guía farmacológica y terapéutica. Farmanuario Paraguay. Ed N°17. 2016
31. Guía para la Administración Segura de Medicamentos vía oral. Servicio de Farmacia Hospitalaria. Hospital Juan Ramón Jiménez, Huelva. 2009
32. López Sánchez, P; Seisedos Elcuaz, R; Sánchez Ruiz de Gordo, M; Ruiz Martín de la Torre, R. Condiciones de administración por SNG de fármacos orales. Servicio de Farmacia Hospital General La Mancha Centro. Alcázar de San Juan (Ciudad Real). 2010.
33. Gorzoni ML, Della Torre A, Luciano Pires S. Medicamentos y sondas de nutrición. Hospital Geriátrico e de Convalescentes Dom Pedro II. S. Paulo-SP. Rev Assoc Med. Bras. 56(1):17-21. 2010
34. Considérations portant sur l'écrasement des comprimés en gériatrie. M. Fodil, A. Fillette, C. Trivalle. NPG Neurologie Psychiatrie Gériatrie 13, 35-40. 2013
35. Guía para los pacientes geriátricos. Centros Gerontológicos Gipuzkoa. 3ª Edición. 2012
36. Mauri Balbino Jr. Manual de medicamentos por sonda. Serviço de Farmácia Clínica Hospital Santa Rita, CRF-SP. 2013

36. Mauri Balbino Jr. Manual de medicamentos por sonda. Serviço de Farmácia Clínica Hospital Santa Rita, CRF-SP. 2013
37. Piñeiro Corrales, G. Interacciones fármaco-nutrientes en patología neurológica. Nutr. Hosp. vol. 2 no. 2 Madrid. 2009
38. Administración de medicamentos en pacientes con nutrición enteral mediante sonda. Nutr. Hosp. 21 (Supl. 4): 1. 2006
39. Drogas por SNG. Disponible en: <http://www.rccc.eu/ppc/Drogas/>
40. Administración de medicamentos. Hospital Madre de Deus, HMD. Serviço de Farmacia. 2012
41. Orientación da Direção-Geral da Saúde. Francisco Henrique Moura George. Ministério da Saúde. N° 001/2013.
42. Ferreira, S., & Rodrigues, S. C. Administração De Citotóxicos Orais Por Sonda De Nutrição Entérica. In A. Cruz, A. Cunha, A. I. Oliveira, Â. Jesus, C. Pinho, M. Santos, P. Correia, R. F. Oliveira (Org), Livro De Actas Do VIII Colóquio De Farmácia (pp. 69-77). Presented at the VIII Colóquio de Farmácia, Vila Nova de Gaia: Área Técnico – Científica de Farmácia - Escola Superior de Tecnologia da Saúde do Porto. Portugal. 2012
43. Gil A. Tratado de Nutrición. Tomo IV Nutrición Clínica. Edición 2ª. Editorial Panamericana. 2010
44. Mestres C, Durán M. Farmacología en Nutrición, Cap. 22. Pág.: 247-252. Ed. Panamericana. 2011
45. Gorzoni ML, Della Torre A, Pires S. Medicamentos y Sondas de Nutrición. Rev Assoc Med Bras 2010; 56(1): 17-21

