

INFORMACIÓN IMPORTANTE PARA EL **PACIENTE**

Dado que su médico le recetó PROPULSID®, es **importante** que informe a todos los profesionales del cuidado de la salud de todos los demás medicamentos que esté tomando en la actualidad. Deberá mostrárselo a cualquier médico que le recete un nuevo medicamento, así como a su farmacéutico cuando le surtan una nueva receta. Esto es para asegurarse de que no haya interacción entre PROPULSID® y otros medicamentos.

Categoría: A=Probado o posible riesgo de QT/Torsade de pointes; B=inhibidor de citocromo P450 (CYP) 3A4; C=Posible riesgo debido a hipopotasemia u otro desequilibrio electrolítico; D=Listado como contraindicado según se especifica en el etiquetado de Propulsid; E=No disponible en los Estados Unidos

PROPULSID® (cisaprida)**Lista de medicamentos y alimentos no permitidos en el Programa de acceso limitado por nombre genérico**

NOTA: LA PRESENTE ES UNA LISTA DE MEDICAMENTOS Y ALIMENTOS QUE TIENEN EL POTENCIAL DE INTERACCIÓN CON LA CISAPRIDA. Las interacciones de todos estos medicamentos y alimentos no han sido comprobadas por estudios formales.

ESTA LISTA NO ESTÁ COMPLETA Y ESTÁ SUJETA A REVISIÓN A MEDIDA QUE SE DISPONGA DE INFORMACIÓN ADICIONAL.

NOMBRE GENÉRICO	NOMBRE COMERCIAL	CATEGORÍA
Medicamentos		
abametapir	Xeglyze™	B
abiraterona	ZYTIGA®	A,C
aclarubicina (únicamente en el mercado fuera de los EE. UU.)	Aclacin, Aclacinomycine, Aclacinon, Aclaplastin, Jaclacin	A
adagrasib	Krazati®	A,B,C
albuterol (salbutamol)	Ventolin™, Proventil™, Ventolin-HFA™, Accuneb™, Combivent™, Vospire-ER™, ProAir HFA™, Duoneb™	A,C
alfuzosina	UROXATRAL®	A
amantadina	Symmetrel®, Symadine®	A
amiodarona	CORDARONE®, PACERONE®, GENÉRICOS	A,B,D
amisulprida, sultoprida	Solian®, Barnotil, Topral, Barnetil, Barhemsys™	A
amitriptilina, sola o en productos combinados	Elavil®, Tryptomer®, Tryptizol®, Laroxyl®, Saroten®, Sarotex®, Lentizol®, Endep®, GENÉRICOS	A,D
anfotericina B	Fungilin®, Fungizone®, Abelcet®, AmBisome®, Fungisome®, Amphocil®, Amphotec®	A,C
amprenavir	AGENERASE®	A,B,D,E
amsacrina (acridinil anisidida)	Amsidine®	A,B
anagrelide	AGRYLIN®, XAGRID®	A
apalutamida	ERLEADA™	A
apomorfina	Apokyn®, Ixense®, Spontane®, Uprima®	A
aprepitant	Emend®, APONVIE®	B
aripiprazol	Abilify®, Aripiprex®	A
aripiprazol lauroxil	Aristada™	A
trióxido de arsénico	TRISENOX®	A
arteméter y lumefantrina	Coartem®	A
Artenimol/piperaquina	Eurartesim™	A,B,E
asciminib	SCEMBLIX®	A,B,C
asenapina	Saphris®, Sycrest®	A

Categoría: A=Probado o posible riesgo de QT/Torsade de pointes; B=Inhibidor de citocromo P450 (CYP) 3A4; C=Posible riesgo debido a hipopotasemia u otro desequilibrio electrolítico; D=Listado como contraindicado según se especifica en el etiquetado de Propulsid; E=No disponible en los Estados Unidos

PROPULSID® (cisaprida)

Lista de medicamentos y alimentos no permitidos en el Programa de acceso limitado por nombre genérico

NOMBRE GENÉRICO	NOMBRE COMERCIAL	CATEGORÍA
astemizol	HISMANAL®	A,E
atazanavir	REYATAZ®	A,B
atomoxetina	Strattera®	A
avacopan	TAVNEOS®	B
azitromicina	ZITHROMAX®	A
bedaquilina	SIRTURO(TM)	A
mesilato de belumosudil	REZUROCK®	B,C
bendroflumetiazida	Aprinox, Naturetin®	C
benperidol	ANQUIL®, GLIANIMON®	A,E
benzfetamina	Didrex™, Recede™	A
bepiridilo	VASCOR®	A,D
clorhidrato de berotralstat	Orladeyo™	A,B
betrixabán	BEVYXXA®	A
bilastina	Varias marcas comerciales en todo el mundo	A,E
bicalutamida	CASODEX®	B
binimetinib y encorafenib	Mektovi™ en combinación con Braftovi™	A
boceprevir	VICTRELIS(TM)	B
bortezomib	VELCADE®, BORTECAD®	A
bosutinib	BOSULIF®	A
bretilio	BRETYLOL®	A,D,E
bumetanida, i.v.	BUMEX® i.v.	C
bumetanida, agente único oral SOLAMENTE (SE PERMITE el uso combinado de diuréticos de asa o tiazida con fármacos ahorradores de potasio o de reemplazo de potasio; se recomienda el monitoreo)	BUMEX®	C
buprenorfina	Belbuca®, Butrans®, Bunavail®, Buprenex®, Suboxone®, Zubsolv®	A
cabozantinib	COMETRIQ®	A
capecitabina	Xeloda®	A
carbetocina	Pabal™, Lonactene™, Duratocin™	A,E
cariprazina	VRAYLAR®	B
cavutilida	No disponible en los EE. UU.	A
sulfato de cefiderocol tosilato	Fetroja™	C
ceritinib	Zykadia™	A,B

Categoría: A=Probado o posible riesgo de QT/Torsade de pointes; B=inhibidor de citocromo P450 (CYP) 3A4; C=Posible riesgo debido a hipopotasemia u otro desequilibrio electrolítico; D=Listado como contraindicado según se especifica en el etiquetado de Propulsid; E=No disponible en los Estados Unidos

PROPULSID® (cisaprida)

Lista de medicamentos y alimentos no permitidos en el Programa de acceso limitado por nombre genérico

NOMBRE GENÉRICO	NOMBRE COMERCIAL	CATEGORÍA
cloruro de cesio		A
hidrato de cloral	Aquachloral®, Novo-Chlorhydrate®, Somnos®, Noctec®, Somnote®	A
cloroquina	ARALEN®	A
clorotiazida, i.v.	DIURIL® i.v.	C
clorotiazida, agente único oral SOLAMENTE (SE PERMITE el uso combinado de diuréticos de asa o tiazida con fármacos ahorradores de potasio o reemplazo de potasio; se recomienda monitoreo)	DIURIL®	C
clorpromazina	ORMAZINE, THORAZINE®	A,D
clorprotixeno	Truxal™	A,E
cilostazol	Pletal®	A
cimetidina	Tagamet ®	A
cinacalcet	Sensipar®	A
ciprofloxacina, cualquier formulación	CIPRO®	A
citalopram	CELEXA®	A
claritromicina	BIAXIN®	A,B,D
clemastina	TAVIST®	A
clofazimina	LAMPRENE®	A,E
clomipramina	ANAFRANIL®	A,D
clotiapina	ENTUMINE®	A,B,E
clozapina	Clozaril®, Fazaclo®, Versacloz®	A
cobicistat	Tybost™	B
cobimetinib	Cotellic™	C
conivaptan	VAPRISOL®	B
crizotinib	XALKORI®	A,B
ciamemazina	Tercian®	A,E
ciclosporina	SANDIMMUNE®	B
dabrafenib	TAFINLAR®	A
dacomitinib	VIZIMPRO®	C
darunavir/cobicistat	Prezcobix™	A,B
dasatinib	SPRYCEL®	A,B
degarelix	Firmagon™, Ferring™	A
delamanida	Deltyba®	A,E
desflurano	Suprane®	A,C
desipramina	NORPRAMIN®	A,D
deutetrabenazina	AUSTEDO™	A,B,C

Categoría: A=Probado o posible riesgo de QT/Torsade de pointes; B=inhibidor de citocromo P450 (CYP) 3A4; C=Posible riesgo debido a hipopotasemia u otro desequilibrio electrolítico; D=Listado como contraindicado según se especifica en el etiquetado de Propulsid; E=No disponible en los Estados Unidos

PROPULSID® (cisaprida)

Lista de medicamentos y alimentos no permitidos en el Programa de acceso limitado por nombre genérico

NOMBRE GENÉRICO	NOMBRE COMERCIAL	CATEGORÍA
dexanfetamina	Dexedrine®, Zenedi®, ProCentra®, Dextros tat®, Liquadd®, Spansules®	A
dexmedetomidina	PRECEDEX, DEXDOR, DEXDOMITOR (sedante i.v.)	A
Trióxido de diarsénico / Trióxido de arsénico	Muchas marcas (principalmente homeopáticas)	A
dietilpropión	Tenuate™, Tepanil™	A
diltiazem, solo o en cualquier combinación	CARDIZEM®, TECZEM®	A,B
disopiramida	NORPACE®, NORPACE CR®	A,D
dofetilida	TIKOSYN®	A,D
dolasetron	ANZEMET®	A
domperidona	MOTILIUM®	A, E
donepezil	Aricept®	A
doxepina	ADAPIN®, SILENOR®, SINEQUAN®, ZONALON® DE USO TÓPICO	A,D
doxorrubicina	Adriamycin®, Doxil®	A
dronedarona	MULTAQ®	A,B
droperidol	Inapsine®, Droleptan®, Dridol®, Xomolix®	A
duvelisib	COPIKTRA (no es una marca registrada)	B,C
efavirenz	Sustiva®	A
eliglustat	CERDELGA®	A
elotuzumab	Empliciti™	C
enasidenib	IDHIFA®	C
encainida	ENKAID®	A,E
encorafenib	Braftovi™	A,B
entrectinib	Rozlytrek™	A,B
enzastaurina	No corresponde	A,E
epimedio	Diferentes productos homeopáticos	B
epirubicina	ELLENCÉ®	A
eritromicina	E.E.S.®, Robimycin®, EMycin®, Erymax®, Ery-Tab®, Eryc Ranbaxy®, Erypar®, Eryped®, Erythrocine Stearate Filmstab®, Erythrocin®, E-Base®, Erythroped®, Ilosone®, MY-E®, Pediamycin®, Zineryt®, Abbotycin®, Abbotycin-ES®, Erycin®, PCE Dispertab®, Stiemycine®, Acnasol®, Tiloryth®, Genéricos	A,B,D
escitalopram	Lexapro®	A
esomeprazol	Nexium®, Nexium® 24HR, Nexium® i.v.	C
ácido etacrínico	EDECRIN® i.v.	C
etrasimod	VELSIPITY™	A
ezogabina	POTIGA®	A
famotidina	Pepcid OTC®	A
clorhidrato de fedratinib	Inrebic™	B

Categoría: A=Probado o posible riesgo de QT/Torsade de pointes; B=Inhibidor de citocromo P450 (CYP) 3A4; C=Posible riesgo debido a hipopotasemia u otro desequilibrio electrolítico; D=Listado como contraindicado según se especifica en el etiquetado de Propulsid; E=No disponible en los Estados Unidos

PROPULSID® (cisaprida)

Lista de medicamentos y alimentos no permitidos en el Programa de acceso limitado por nombre genérico

NOMBRE GENÉRICO	NOMBRE COMERCIAL	CATEGORÍA
felbamato	FELBATOL®	A
fenoterol	Berotec™, Berodual N™	A,C,E
fenspirida	Eurespal, Pneumorel, SYRESP	A,E
fexinidazol	FEXINIDAZOL	A,B
ingolimid	GILENYA(TM)	A
flecainida	TAMBOCOR®	A
fluconazol	DIFLUCAN®	A,B,D
inyección de fluorouracilo (5-FU)	ADRUCIL®, EFUDEX®	A
fluoxetina	Prozac®, Sarafem®, Fontex®	A
flupentixol	Depixol®, Fluanxol®	A,E
flufenazina	APO-FLUPHENAZINE®, MODECATE CONCENTRATE®, MODITEN®, PERMITIL®, PMS-FLUPHENAZINE®, PROLIXIN®, RHO-FLUPHENAZINE	A,D
fluvoxamina	LUVOX®, Faverin®, Fevarin®, Floxyfral®, Dumyrox®	A,B
fosaprepitant	Emend®, Focinvez®	B
fosamprenavir	LEXIVA	B
fosnetupitant, palonosetrón i.v. y oral	AKYNZEO™	B
fosfenitoína	CEREBYX®	A
hexahidrato de fostamatinib disódico	TAVALISSE™	B
fostemsavir	Rukobia™	A
trometamina		
furosemida, i.v.	LASIX® i.v.	C
furosemida, agente único oral	LASIX®	C
SOLAMENTE (SE PERMITE el uso combinado de diuréticos de asa o tiazida con fármacos ahorradores de potasio o reemplazo de potasio, se recomienda monitoreo)		
galantamina	RAZADYNE®	A
garenoxacina	Geninax®	C,E
gatifloxacina	TEQUIN®	A
gemifloxacina	FACTIVE®	A
gepirona	EXXUA™	A
<u>gepotidacina mesilato</u>	<u>BLUJEPA®</u>	<u>A</u>
gilteritinib	XOSPATA®	A,C

Categoría: A=Probado o posible riesgo de QT/Torsade de pointes; B=Inhibidor de citocromo P450 (CYP) 3A4; C=Posible riesgo debido a hipopotasemia u otro desequilibrio electrolítico; D=Listado como contraindicado según se especifica en el etiquetado de Propulsid; E=No disponible en los Estados Unidos

PROPULSID® (cisaprida)

Lista de medicamentos y alimentos no permitidos en el Programa de acceso limitado por nombre genérico

NOMBRE GENÉRICO	NOMBRE COMERCIAL	CATEGORÍA
givinostat	DUVYZAT®	A,B
glasdegib	DAURISMO®	A
Glycyrrhiza glabra / regaliz	BAEKCHO-DS®, BAENOSIN®, CEBASHIN®, IMMUNITEA HERBAL RELIEF TEA®, LYDIA PINKHAM HERBAL SUPPLEMENT® y muchos otros.	C
granisetron	GRANISOL®, KYTRIL®, SANCUSO®	A
grepafloxacin	RAXAR®	A,B,F
halofantrina	HALFAN®	A
haloperidol	HALDOL®	A
halotano	Descontinuado en los EE. UU.	n/c
Espino blanco, Crataegus laevigata	FAROS 300®, Hawthorn®, Cardiplant®, Crataegisan®, Crataegutt®, espinos albar, Faros®, haw, Korodin®, LI 132, maybush, whitethorn, WS 1442	A
hidroclorotiazida y moexipril	UNIRETIC®	C
hidroclorotiazida, oral, ingrediente único	Apo-Hydro®, Aquazide H®, BP Zide®, Dichlotride®, Hydrodiuril®, HydroSaluric®, Hydrochlorot®, Microzide®, Esidrex®, Oretic®, genéricos	C
hidrocodona de liberación prolongada	Hysingla™ ER, Zohydro ER®	A
hidroxicloroquina	Plaquenil™, Quineprox™	A
hidroxicina	Atarax®, Vistaril®, Aterax®, Alamon®, Durrax®, Equipose®, Masmoran®, Orgatraz®, Paxistil®, Quiess®, Tran-Q®, Tranquizine®, genéricos	A,C
ácido ibandronico, ibandronato	Boniva®	A
ibogaína	Ninguno	A,E
ibutilida	CORVERT®	A
idelalisib	Zydelig®	B
iloperidona	Fanapt®, Fanapta®, Zomaril®	B
imatinib	GLEEVEC	B
imipramina (melipramina)	JANIMINE®, TOFRANIL®, VARIOS, Melipramine™	A,D
inavolisib	ITOVEBI®	B
indacaterol	ARCAPTA(TM) INHALADOR	A
indapamida, i.v.	LOZOL® i.v. (en situaciones agudas)	C

Categoría: A=Probado o posible riesgo de QT/Torsade de pointes; B=Inhibidor de citocromo P450 (CYP) 3A4; C=Posible riesgo debido a hipopotasemia u otro desequilibrio electrolítico; D=Listado como contraindicado según se especifica en el etiquetado de Propulsid; E=No disponible en los Estados Unidos

PROPULSID® (cisaprida)

Lista de medicamentos y alimentos no permitidos en el Programa de acceso limitado por nombre genérico

NOMBRE GENÉRICO	NOMBRE COMERCIAL	CATEGORÍA
indapamida, agente único oral SOLAMENTE (SE PERMITE el uso combinado de diuréticos de asa o tiazida con fármacos ahorradores de potasio o reemplazo de potasio, se recomienda monitoreo)	LOZOL®, otros	C
indinavir	CRIXIVAN®	B,D
inyección de inotersén	TEGSEDI™	A
inotuzumab ozogamicina i.v.	BESPONSA®	A,B
isavuconazol/sulfato de isavuconazonio	Cresemba®	A,B,C
isoflurano	FORANE®, TERRELL®	A
isradipina	DYNACIRC®	A
itraconazol	SPORANOX®	A,B,D
ivabradina	Procoralan®, Coralan®, Corlontor®, Coraxan®, Ivabid®, Bradia®	A,E
ivacaftor	KALYDECO™	B
ivosidenib	TIBSOVO®	A,C
jingyin	No corresponde	B,E
ketanserina (sistémica)	Sufrexal®	C,E
kaempferol	No corresponde	B
ketoconazol	NIZORAL®	A,B,D
lansoprazol	Prevacid®, Prevacid® SoluTab™, Prevacid® 24HR, Prevacid® i.v.	C
lapatinib	TYKERB®	A
larotrectinib	VITRAKVI®	B
hidrato de mesilato de lazertinib	LAZCLUZE®	B,C
lefamulina	Xenleta™	A,B
lenacapavir	Sunlenca®	B
mesilato de lenvatinib	Lenvima™	A
letermovir	PREVYMIS™	B
leuprolida (leuprorelina)	Lupron™, Eligard™, Viadur™, Carcinil™, Enanton™, Leuplin™, Lucrin™, Procren™, Prostap™	A,C
Levmetanfetamina (levmetamfetamina)	Sinu Inhaler™, Vapor Inhaler™	A
levofloxacin	LEVAQUIN®	A

Categoría: A=Probado o posible riesgo de QT/Torsade de pointes; B=inhibidor de citocromo P450 (CYP) 3A4; C=Posible riesgo debido a hipopotasemia u otro desequilibrio electrolítico; D=Listado como contraindicado según se especifica en el etiquetado de Propulsid; E=No disponible en los Estados Unidos

PROPULSID® (cisaprida)

Lista de medicamentos y alimentos no permitidos en el Programa de acceso limitado por nombre genérico

NOMBRE GENÉRICO	NOMBRE COMERCIAL	CATEGORÍA
levoketoconazol	RECORLEV®	A,B
levomepromazina/meto trimeprazina	Nosinan®, Nozinan®, Levoprome®	A,B,E
levometadona	Levopidon™	A,E
levometadil	ORLAAM®	A
levosulpirida	Lesuride®, Levazeo®, Enliva®	A,E
litio	ESKALITH®, Lithobid®	A
lofexidina	LUCEMYRA™	A
lonafarnib	Zokinvy™	B,C
loperamida (en dosis muy altas)	Imodium®, Imodium A-D®, Imotil®, genéricos disponibles	A
lopinavir/ritonavir	KALETRA®	A,B
lumateperona	Caplyta™	A
lurasidona	Latuda™	A
lutetium Lu 177, inyección de dotatato	LUTATHERA™	C
macimorelina, solución oral	MACRILEN™	A
maprotilina	LUDIOMIL®	A,D
maribavir	LIVTENCITY™	B
mavacamten	CAMZYOS™	A
mavorixafor	XOLREMDI®	A,B
antimoniato de meglumina	Glucantime™	A,E
memantina	Namenda®, Namenda XR®, Namzaric® (como un producto combinado que contiene donepezilo, memantina)	A
meropenem/vaborbactam intravenoso	VABOMERE®	C
mesoridazina	SERENTIL®	A,D
metadona	DOLOPHINE®	A
metoclopramida	Reglan®, Afipran®, Maxolon®, Cerucal®, Clopamon®, Clopra®, Maxeran®, Maxolon®, Metozolv®, Plasil®, Pramin®, Primperan®, Perinorm®, genéricos	A
metolazona	ZYTANIX®, ZAROXOLYN®, MYKROX®	C
metronidazol	Flagyl™	A,C
mexiletina	MEXITIL®	A
mianserina	Tolvon™	A,E
mibefradil	POSICOR®	B,E
micafungina	Mycamine®	B
miconazol	ORAVIG®	B
midostaurina	RYDAPT®	A,B
mifepristona	Korlym®, Mifeprex®	A
mirabegrón	Myrbetriq®	A

Categoría: A=Probado o posible riesgo de QT/Torsade de pointes; B=inhibidor de citocromo P450 (CYP) 3A4; C=Posible riesgo debido a hipopotasemia u otro desequilibrio electrolítico; D=Listado como contraindicado según se especifica en el etiquetado de Propulsid; E=No disponible en los Estados Unidos

PROPULSID® (cisaprida)

Lista de medicamentos y alimentos no permitidos en el Programa de acceso limitado por nombre genérico

NOMBRE GENÉRICO	NOMBRE COMERCIAL	CATEGORÍA
mirtazapina	Remeron®	A
succinato de mobocertinib	EXKIVITY®	A,C
moclobemida	N/C	A,E
moricizina	ETHMOZINE®	A,D,E
motixafortida	APHEXDA®	A
inyección de moxetumomab pasudotox-tdfk	LUMOXITI™	C
moxifloxacina	AVELOX®	A
naratriptán	AMERGE®	A
necitumumab	Portrazza™	C
nefazodona	SERZONE®	B,D
nelfinavir	VIRACEPT®	A,B
nicardipino	CARDENE®	A
nifekalant	Shinbit™	A,D,E
nilotinib	TASIGNA®	A
nirmatrelvir	PAXLOVID™	B
nirogacestat	OGSIVEO™	A,C
norfloxacina	CHIBROXIN®, NOROXIN®	A
nortriptilina	AVENTYL® CLORHIDRATO, PAMELOR®	A,D
octreótido	SANDOSTATIN®	A
ofloxacina	FLOXIN®	A
okanina (flavonoide vegetal)	No corresponde	B
oliceridina	Olinvyk™	A,C
ombitasvir/paritaprevir/ritonavir/dasabuvir	Viekira Pak™	A,B
omeprazol	Losec®, Prilosec®, Zegerid®	C
ondansetrón	ZOFRAN®	A
osilodrostat	Isturisa™	A
fosfato de osilodrostat	Isturisa™	A
osimertinib	Tagrisso™	A
oxaliplatino	Eloxatin®	A
oxitocina	PITOCIN®, Syntocinon®	A
clorhidrato de ozanimod	Zeposia™	A
citrato de pacritinib	VONJO™	A,B,C
palbociclib	Ibrance®	B
paliperidona	INVEGA®	A
palonosetrón	ALOXI®	A
pamidronato	Aredia®	A
lactato de panobinostat	Farydak®	A,C

Categoría: A=Probado o posible riesgo de QT/Torsade de pointes; B=Inhibidor de citocromo P450 (CYP) 3A4; C=Posible riesgo debido a hipopotasemia u otro desequilibrio electrolítico; D=Listado como contraindicado según se especifica en el etiquetado de Propulsid; E=No disponible en los Estados Unidos

PROPULSID® (cisaprida)

Lista de medicamentos y alimentos no permitidos en el Programa de acceso limitado por nombre genérico

NOMBRE GENÉRICO	NOMBRE COMERCIAL	CATEGORÍA
HCl de papaverina (cuando se administra mediante infusión i.v.)	varios, genéricos	A
paroxetina	PAXIL®	A
pasireótido	SIGNIFOR®	A
patiromer para suspensión oral	Veltassa™	C
pazopanib	VOTRIENT®	A
pemigatinib	Pemazyre™	A
pentamidina i.v.	PENTACARINAT®, PENTAM®	A
perfenazina	TRILAFON®, Etrafon/Triavil®, Decentan®	A,D
clorhidrato de pexidartinib	Turalio™	B
fendimetrazina	Bontril™, Adipost™, Anorex™, Plegine™, Appecon™, Melfiat™, Obezine™, Phendiet™, Prelu-2™, Statobex™	A
pilsicainida	Sunrhythm (no ® en los EE. UU.)	A,E
pimavanserina	Nuplazid®	A
pimozida	ORAP®	A
pipeamperona	Dipiperon, Propitan, Dipiperol, Piperonil, Piperonyl	A,E
piperacilina/tazobactam	ZOSYN®	C
pitolisante (tiprolisante)	Wakix™	A
plazomicina	Zemdri™	C
posaconazol	NOXAFIL®	A,B
pretomanida		A,C
primaquina	<i>Sin marca comercial</i>	A
probucol	Lorelco®	A,E
procainamida	PROCAN®, PROCANBID®, PRONESTYL®, VARIOS	A,D
proclorperazina	COMPAZINE®	A,D
promazina	SPARINE	A,D
prometazina	PHENERGAN®	A,D
propafenona	RYTHMOL SR®, RYTMONORM®	A
propofol	(Diprivan®, Propoven® y otras marcas)	A
protipendilo	Dominal®, Largophren, Timoval, Timovan, Tumovan	C,E
quetiapina	SEROQUEL®	A
quinidina	CARDIOQUIN®, Quinaglute®, Duraquin®, Quinact®, Quinidex®, Cin-Quin®, Quinora®, VARIOS	A,D
sulfato de quinidina con dextrometorfano HBr	NUDEXTA®	A,B,D
quinina	SULFATO DE QUININA	A,B,E

Categoría: A=Probado o posible riesgo de QT/Torsade de pointes; B=inhibidor de citocromo P450 (CYP) 3A4; C=Posible riesgo debido a hipopotasemia u otro desequilibrio electrolítico; D=Listado como contraindicado según se especifica en el etiquetado de Propulsid; E=No disponible en los Estados Unidos

PROPULSID® (cisaprida)

Lista de medicamentos y alimentos no permitidos en el Programa de acceso limitado por nombre genérico

NOMBRE GENÉRICO	NOMBRE COMERCIAL	CATEGORÍA
quinupristina y dalfopristina	SYNERCID®	B
quizartinib	Vanflyta	A,C
ranolazina	RANEXA®	A
relugolix	Orgovyx™	A
remdesivir	Veklury®	A,B
remimazolam	Byfavo™	A,C
resveratrol	Varios (-forte, -max, -ultra)	B
citrato de revumenib	REVUFORJ®	A,B,C
ribociclib	KISQALI®	A
rilpivirina	EDURANT®	A
risperidona	RISPERDAL®	A
ritlecitinib	LITFULO™	B
ritonavir	NORVIR®	B,D
rivastigmina	EXELON®	A
romidepsin	ISTODAX®	A
roxithromycin	Rulide®, Xthrocin®, Roxl-150®, Roxo®, Surlid®, Rulide®, Biaxsig®, Roxar®, Roximycin®, Roxomycin®, Rulid®, Tirabycin®, Coroxin®	A,E
rucaparib	RUBRACA®	A
salmeterol	SEREVENT®	A
saquinavir	FORTOVASE®, INVIRASE®	A,B,D,E
sepercatinib	Retevmo™	A,B
sertindol	Serdolect®, Serlect®	A,D,E
sertralina	ZOLOFT®	A
sevoflurano	Ultane®, Sojourn®	A
Shaoyao-Gancao-Fuzi (Paeonia lactiflora, Glycyrrhiza radix, G. uralensis, G. inflata, G. glabra [regaliz] y Aconitum carmichaelii)	Aldicom®, Baenosin®, Byun Rak®, Decalisin®, SSANGGI TANG®, Menopause®, PROBLEM ESTROGEN AND PROGESTERONE®, Stomasin® y muchos otros.	
siponimod	Mayzent™	A
Fenilbutirato de sodio / taurursodiol	RELYVRIO®	A,C
ciclosilicato de circonio sódico	LOKELMA™	C
solifenacina	VESICARE®	A
sorafenib	NEXAVAR®	A
sotalol	BETAPACE®	A,D
sparfloxacin	ZAGAM®	A,D
estiripentol	DIACOMIT (sin marca comercial)	B
sulpirida	Dogmatil® y otros	A,E

Categoría: A=Probado o posible riesgo de QT/Torsade de pointes; B=Inhibidor de citocromo P450 (CYP) 3A4; C=Posible riesgo debido a hipopotasemia u otro desequilibrio electrolítico; D=Listado como contraindicado según se especifica en el etiquetado de Propulsid; E=No disponible en los Estados Unidos

PROPULSID® (cisaprida)

Lista de medicamentos y alimentos no permitidos en el Programa de acceso limitado por nombre genérico

NOMBRE GENÉRICO	NOMBRE COMERCIAL	CATEGORÍA
sumatriptán	IMITREX®	A
sunitinib	SUTENT®	A
agonistas sintéticos de los receptores cannabinoides	Drogas de uso recreativo	A
tacrolimus	Prograf®	A
inyección de tagraxofusp-erzs	ELZONRIS™	C
tamoxifeno	Nolvadex® (descontinuado), Istubal®, Valodex®	A
tazemetostat	Tazverik™	A
tebentafusp	Kimmtrak®	A
telaprevir	INCIVEK®	B
telavancina	VIBATIV®	A
telitromicina	KETEK®	A,B
terfenadina	SELDANE®	A,E
terlipresina acetato	TERLIVAZ®	A
terodilina	Micturin®, Mictrol® (no betanecol)	A,E
tetrabenazina	Nitoman®, Xenazine®	A
maleato de tietilperazina	NORZINE®, TORECAN®	A,D
tioridazina	MELLARIL®, MELLARIL-S®	A
tiaprida	Tiapridal®, Italprid®, Sereprile®, Tialaread®, Tiaryl®, Tiaprim®, Tiaprizal®, Sereprid®, Tiapridex®	A,E
tipiracilo y trifluridina	LONSURF®	A
tizanidina	ZANAFLEX®	A
tolterodina	Detrol®, Detrol LA®	A
toremifeno	FARESTON®	A
torsemida	DEMADEX® i.v.	A,C
tramadol	ULTRAM®	A
trastuzumab-dttb	ONTRUZANT™	C
trazodona	DESYREL®, OLEPTRO®	A
<u>treosulfán</u>	<u>GRAFAPEX®</u>	<u>B</u>
triclabendazol	EGATEN®	A
trifluoperazina	STELAZINE®	A,D
trimetoprima-sulfametoxazol	BACTRIM®	A
trimipramina	SURMONTIL®	A,D
trofinetida	Daybue™	B,C
troleandomicina	TAO®	B,D
cloruro de trospio, tartrato de xanomelina	COBENFY®	B
tucatinib	Tukysa™	B
valbenazina	INGREZZA™	A

Categoría: A=Probado o posible riesgo de QT/Torsade de pointes; B=Inhibidor de citocromo P450 (CYP) 3A4; C=Posible riesgo debido a hipopotasemia u otro desequilibrio electrolítico; D=Listado como contraindicado según se especifica en el etiquetado de Propulsid; E=No disponible en los Estados Unidos

PROPULSID® (cisaprida)

Lista de medicamentos y alimentos no permitidos en el Programa de acceso limitado por nombre genérico

NOMBRE GENÉRICO	NOMBRE COMERCIAL	CATEGORÍA
vandetanib	Caprelsa®	A
vardenafilo	LEVITRA®	A
vemurafenib	ZELBORAF®	A
venlafaxina	EFFEXOR®	A
verapamilo, solo o en cualquier combinación	CALAN®, TARKA®	A,B
vernakalant	N/C	A,E
trifenatato de vilanterol	Breo® Ellipta®	A
voclosporina	LUPKYNIS™	A,B
fumarato de vonoprazan	VOQUEZNA®	A,B
voriconazol	VFEND®	A,B
voxelotor	Oxbryta™	B
tartrato de xanomelina	COBENFY®	B
zafirlukast	ACCOLATE®	B
zanubrutinib	Brukinsa™	C
ziprasidona	GEODON®	A
ácido zoledrónico, zolendronato	Reclast®, Zometa®	A
zolmitriptán	ZOMIG®	A
zotepina	Losizopilon, Lodopin, Setous, Zoleptil	A,E
zuclopentixol	No disponible en los EE. UU.	A,E

Categoría: A=Probado o posible riesgo de QT/Torsade de pointes; B=inhibidor de citocromo P450 (CYP) 3A4; C=Posible riesgo debido a hipopotasemia u otro desequilibrio electrolítico; D=Listado como contraindicado según se especifica en el etiquetado de Propulsid; E=No disponible en los Estados Unidos

PROPULSID® (cisaprida)

Lista de medicamentos y alimentos no permitidos en el Programa de acceso limitado por nombre genérico

NOMBRE GENÉRICO	NOMBRE COMERCIAL	CATEGORÍA
Alimentos		
Naranja amarga	Naranja amarga, extracto de naranja amarga, hierba de naranja amarga, naranja amarga estandarizada Nombres comunes: naranja amarga, flor de naranja amarga, piel de naranja amarga, naranja verde, kijitsu, aceite de nerolí, naranja de Sevilla, shangzhou zhiqiao, naranja agria, bigarada, flores de nerolí, laranja-amarga, laranja-azeda, laranja-cavalo, zhi shi, zhi qiao Científico: <i>Citrus aurantium</i> , <i>Citrus aurantium amara</i> , <i>Citrus bergamia</i> , <i>Citrus bigaradia</i> , <i>Citrus vulgaris</i> , o <i>Aurantii pericarpium</i>	B
Ácido gálico	Múltiples productos herbarios/homeopáticos	B
Jugo de toronja	Varias frutas, jugos, extractos, suplementos Científico: <i>Citrus paradisi</i>	B,D
Pomelo	Nombres frecuentes: pomelo, pommelo, pummelo, pamplemusa o fruta lusho Científico: <i>Citrus decumana</i> , <i>Citrus grandis</i> , <i>Citrus maxima</i>	B
Vino tinto	Varios	A
Shikonina	aditivo alimenticio botánico, colorante, medicamento a base de hierbas Nombres químicos: 54952-43-1; Anchusina; SHIKALKIN; extracto de alkanet; ácido anchusa; rojo alkanna	B
OTRO		
<u>Cannabis</u>	<u>N/C</u>	<u>A</u>

Categoría: A=Probado o posible riesgo de QT/Torsade de pointes; B=inhibidor de citocromo P450 (CYP) 3A4; C=Posible riesgo debido a hipopotasemia u otro desequilibrio electrolítico; D=Listado como contraindicado según se especifica en el etiquetado de Propulsid; E=No disponible en los Estados Unidos