



GUÍA DE MEDICAMENTOS CONTRAINDICADOS EN EL PERSONAL TÉCNICO AERONÁUTICO

GUÍA DE MEDICAMENTOS CONTRAINDICADOS EN ACTIVIDADES AERONAÚTICAS

INDICACIÓN MÉDICA O EFECTO.	NOMBRE GENÉRICO O GRUPO	EXISTENCIA EN MÉXICO ☐ ☑	CLASE DE VUELO			OBSERVACIÓN.
			CLASE 1	CLASE 2	CLASE 3	
Medicamentos para angina de pecho	Nitroglicerina	☑	☐	☐	☐	
	Dinitrato de isosorbida	☑	☐	☐	☐	
	Ranolazina	☑	☐	☐	☐	
Anticolinérgicos	Atropina	☑	☐	☐	☐	
	Benztropina	☐	☐	☐	☐	
Tratamiento para el cáncer	Quimioterapéuticos	☑	☐	☐	☐	Contraindicados aun en inducción, "mantenimiento" o terapia supresora.
	Productos biológicos	☑	☐	☐	☐	
Agonistas dopaminérgicos	Bromocriptina	☑	☐	☐	☐	
	Pramipexol	☑	☐	☐	☐	
	Rotigotina	☐	☐	☐	☐	
	Ropinirol	☑	☐	☐	☐	
Antihipertensivos de acción central	Clonidina	☐	☐	☐	☐	
	Nitratos	☑	☐	☐	☐	
	Guanabenz	☐	☐	☐	☐	



Antihipertensivos de acción central	Metildopa	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	Reserpina	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Antimaláricos	Mefloquina	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Medicación para vejiga hiperreactiva	Tolterodina	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
	Oxibutinina	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
	Solifenacin	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
Psiquiátricos (ISRS)	Fluoxetina	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Si el solicitante ha estado tomando el medicamento durante menos de 6 meses, el examinador debe informar que se requieren 6 meses de uso continuo antes del SI/Consideración Especial .
	Sertralina	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	Citalopram	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	Escitalopram	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Psiquiátricos (ansiedad)	Alprazolam	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Psiquiátricos (tratamiento para TDAH)	Metilfenidato	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Antiepilépticos			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Incluso si se usan para afecciones no convulsiones, como migrañas
Ayudas para dejar de fumar	Vareniclina	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Esteroides	Prednisona	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<p>Mayor a 20 mg por día. Y sus equivalencias: Dosis equivalente (mg)</p> <p>Acetato de cortisona 25 mg Hidrocortisona 20 mg Prednisona 5 mg Metilprednisona 4 mg Triamcinolona 4 mg Dexametasona 0.75 mg Betametasona 0.60 mg</p>



Acné	Isotretinoína	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
Glaucoma	Pilocarpina u otros mióticos	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	Atropina	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	Acetazolamida	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
Antihistamínicos	Astemizol	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Uso prohibido como agente único o en cualquier combinación de productos.
Relajantes musculares	Carisoprodol	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
	Ciclobenzaprina	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Suplementos dietéticos activos de venta libre	Kava-Kava	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
	Valeriana	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
Medicamentos para el dolor (narcóticos)	Morfina	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	Codeína	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	Oxicodona	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	Hidrocodona	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Medicamentos para el dolor (no narcóticos)	Tramadol	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
Antituberculosos		<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	LA TB ESTA CONTRAINDICADA CON LAS ACTIVIDADES DE VUELO
Otros	Medicamentos seleccionados con menos de 12 meses de aprobación por COFEPRIS y/o FDA					



SUSTANCIAS CONTROLADAS

INDICACIÓN MÉDICA O EFECTO.	NOMBRE GENÉRICO O GRUPO	EXISTENCIA EN MÉXICO ⊖ ☑	CLASE DE VUELO			OBSERVACIÓN
			CLASE 1	CLASE 2	CLASE 3	
Sustancias controladas	Cannabidiol (CDB)	☑	⊖	⊖	⊖	<ul style="list-style-type: none"> • Información adicional requerida. • La condición para la cual se está utilizando el producto puede ser descalificante ⊖ • Una prueba de drogas en orina positiva para marihuana como resultado del uso de CBD (intencional o inadvertida) se trata como una prueba POSITIVA
Sustancias controladas	MDMA "Éxtasis"	☑	⊖	⊖	⊖	Medicamentos INACEPTABLES (Usado como agente único o en cualquier combinación de productos).
	GHB (ácido gamma-hidroxibutírico)	☑	⊖	⊖	⊖	
Sustancias controladas DEA ANEXO I	Heroína (diacilmorfina)	☑	⊖	⊖	⊖	Medicamentos INACEPTABLES (Usado como agente único o en cualquier combinación de productos) Nota: para el uso temporal documentado de un medicamento únicamente para un procedimiento médico o para una condición médica, y el medicamento se ha descontinuado Medicamentos INACEPTABLES (Usado como agente único o en cualquier combinación de productos)
	Khat (catinona, catina)	☑	⊖	⊖	⊖	
	·Catinonas sintéticas ("sales de baño")	☑	⊖	⊖	⊖	
	Marihuana (cannabis, THC)	☑	⊖	⊖	⊖	
	Marihuana Medicinal	☑	⊖	⊖	⊖	
	Mescalina (Peyote)	☑	⊖	⊖	⊖	
	Metacualona (Quaalude)	☑	⊖	⊖	⊖	
	Psilocibina ("Hongos Mágicos")	☑	⊖	⊖	⊖	
LSD (dietilamida del ácido lisérgico)	☑	⊖	⊖	⊖		
Sustancias controladas DEA ANEXO II	Barbitúricos	☑	⊖	⊖	⊖	Nota: para el uso temporal documentado de un medicamento únicamente para un procedimiento médico o para una condición médica, y el medicamento se ha descontinuado
	Cocaína	☑	⊖	⊖	⊖	
	Estimulantes	☑	⊖	⊖	⊖	
	Narcóticos	☑	⊖	⊖	⊖	



Medicamentos que requieren de observación posterior a su uso.

	Nombre Genérico	Existencia en México	Tiempo mínimo de espera requerido después de la última dosis antes de reanudar las tareas piloto
Ayudas para dormir.	Zolpidem*	<input checked="" type="checkbox"/>	24 horas
	Zolpidem (liberación extendida)	<input checked="" type="checkbox"/>	
	Zolpidem (se disuelve debajo de la lengua)	<input checked="" type="checkbox"/>	36 horas
	Zolpidem (para el despertar en medio de la noche)	<input checked="" type="checkbox"/>	
	Eszopiclone	<input type="checkbox"/>	30 horas
	Temazepam	<input type="checkbox"/>	72 horas
	Ramelteon	<input type="checkbox"/>	24 horas
	Zaleplon	<input type="checkbox"/>	12 horas
	Zolpidem (como aerosol oral)	<input type="checkbox"/>	48 horas
Vacunas	Bacilo Calmette-Guérin	<input type="checkbox"/>	No requiere.
	Difteria, tétanos y tos ferina	<input checked="" type="checkbox"/>	
	Hepatitis A	<input checked="" type="checkbox"/>	
	Hepatitis B	<input checked="" type="checkbox"/>	
	Meningocócica	<input checked="" type="checkbox"/>	
Vacunas	Neumococo	<input checked="" type="checkbox"/>	No requiere.
	Tifoidea, oral	<input checked="" type="checkbox"/>	
	Herpes zoster	<input checked="" type="checkbox"/>	
	Fiebre Amarilla	<input checked="" type="checkbox"/>	
Vacunas de COVID-19	Rabia	<input checked="" type="checkbox"/>	72 horas.
	Comirnaty	<input type="checkbox"/>	48 horas
	Pfizer/BioNTech	<input checked="" type="checkbox"/>	
	Johnson & Johnson's	<input type="checkbox"/>	
	Janseen2	<input type="checkbox"/>	
	Moderna	<input checked="" type="checkbox"/>	
	Novavax	<input type="checkbox"/>	