

Otras sustancias no mencionadas anteriormente también pueden causar fotosensibilidad.

Ejemplos habituales de estas sustancias son:

la hierba de San Juan, el alquitrán de hulla, los desodorantes, los jabones antibacterianos, los edulcorantes artificiales, la naftalina (material antipolilla), los derivados del petróleo, los agentes abrillantadores que se encuentran en los detergentes para la ropa y el sulfuro de cadmio (una sustancia química que se inyecta en la piel durante la realización de tatuajes).

Hay algunos casos en los que Omnilux Contour puede no resultar adecuado para una persona. Ciertas afecciones médicas o fármacos pueden hacer que una persona no sea apta para el tratamiento.

Precauciones debidas a la fotosensibilidad inducida por fármacos.

Si está tomando alguno de los fármacos que se indican a continuación, lea atentamente el apartado de comentarios de la tabla.

Tipo de fármaco	Grupo específico o nombre común	Comentarios
Antiartístico	Oro 50 o Ridaura	Si la respuesta es afirmativa, no se podrá administrar el tratamiento.
Antiartístico o inmunosupresor	Azatioprina (Imuran, Azasan)	Si la respuesta es afirmativa, se puede administrar el tratamiento siempre que no se haya tomado la medicación en los últimos 5 días.
Antiarrítmico	Amiodarona (Cordarona, Pacerona), Aratac	Si la respuesta es afirmativa, se puede administrar el tratamiento siempre que no se haya tomado la medicación en los últimos 5 días.
	Quinidina	Si la respuesta es afirmativa y el cliente está tomando actualmente la medicación, queda a criterio del cliente decidir si inicia el tratamiento. Hay una probabilidad 10/100 de experimentar una reacción leve. Si el cliente ha dejado de tomar la medicación durante ≥ 5 días, se puede administrar el tratamiento.

Tipo de fármaco	Grupo específico o nombre común	Comentarios
Antibióticos	Fluoroquinolonas: Ciprofloxacina (Cipro), levofloxacina (Levaquin), lomefloxacina (Maxaquin), norfloxacino (Noroxin), ofloxacino (Floxin) Tetraciclinas: Demeclociclina (Declomycin), doxiciclina (Vibramicina), minociclina (Minocin), oxitetraciclina (Terramycin) Otros: Azitromicina (Zithromax), capreomicina (Capastat), ceftazidima (Fortaz), cicloserina (Seromycin), metronidazol (Flagyl), ácido nalidíxico (NegGram), pirazinamida, sulfametoxazol/ trimetoprima (Bactrim)	Si la respuesta es afirmativa, se puede administrar el tratamiento siempre que no se haya tomado la medicación en los últimos 5 días.
Contra el cáncer	Carbamazepina (Tegretol), felbamato (Felbatol), gabapentina (Neurontin), lamotrigina (Lamictal), oxcarbazepina (Trileptal), topiramato (Topamax), ácido valproico (Depakene)	Si la respuesta es afirmativa y el cliente está tomando actualmente la medicación, queda a criterio del cliente decidir si inicia el tratamiento. Hay una probabilidad 1/100 de experimentar una reacción leve. Si el cliente ha dejado de tomar la medicación durante ≥ 5 días, se puede administrar el tratamiento.
Anticonvulsivos	Flucitosina (Ancobon), griseofulvina (Fulvicin, Gris-PEG), terconazol (Terazol), voriconazol (VFEND)	Si la respuesta es afirmativa y el cliente está tomando actualmente la medicación, queda a criterio del cliente decidir si inicia el tratamiento. Hay una probabilidad 1/100 de experimentar una reacción leve. Si el cliente ha dejado de tomar la medicación durante ≥ 5 días, se puede administrar el tratamiento.
Antifúngicos	Flucitosina (Ancobon), griseofulvina (Fulvicin, Gris-PEG), terconazol (Terazol), voriconazol (VFEND)	Si la respuesta es afirmativa, se puede administrar el tratamiento siempre que no se haya tomado la medicación en los últimos 5 días.
Antihistamínicos	Cetirizina (Zyrtec), difenhidramina (Benadryl), loratadina (Claritin), prometazina (Phenergan)	Si la respuesta es afirmativa, se puede administrar el tratamiento siempre que no se haya tomado la medicación en los últimos 5 días.

Tipo de fármaco	Grupo específico o nombre común	Comentarios
Antihipertensivos	Captopril (Capoten), diltiazem (Cardizem, Tiazac), enalapril (Vasotec), nifedipino (Procardia), sotalol (Betapace)	Si la respuesta es afirmativa, se puede administrar el tratamiento siempre que no se haya tomado la medicación en los últimos 5 días.
Antimalaria	Cloroquina (Aralen), hidroxicloroquina (Plaquenil), pirimetamina (Daraprim), pirimetamina/sulfadoxina (Fansidar), quinina	Si la respuesta es afirmativa, se puede administrar el tratamiento siempre que no se haya tomado la medicación en los últimos 5 días.
Antipsicóticos	Fenotiazinas: Clorpromazina (Thorazine), flufenazina (Prolixin), perfenazina (Trilafon), proclorperazina (Compazine), tioridazina (Mellaril), trifluoperazina (Stelazine)	Si la respuesta es afirmativa y el cliente está tomando actualmente la medicación, queda a criterio del cliente decidir si inicia el tratamiento. Hay una probabilidad entre 2/100 y 3/100 de experimentar una reacción leve. Si el cliente ha dejado de tomar la medicación durante ≥ 5 días, se puede administrar el tratamiento.
Antiretrovirales	Ritonavir (Norvir), saquinavir (Fortovase, Invirase), zalcitabina (Hivid)	En caso afirmativo, queda a discreción del cliente si comienza el tratamiento. En caso afirmativo, queda a discreción del cliente si comienza el tratamiento. Hay aproximadamente una probabilidad 2/100 de experimentar una reacción leve.
Antivirales	Amantadina (Symmetrel), aciclovir (Zovirax)	Si la respuesta es afirmativa y el cliente está tomando actualmente la medicación, queda a criterio del cliente decidir si inicia el tratamiento. Hay aproximadamente una probabilidad 1/100 de experimentar una reacción leve. Si el cliente ha dejado de tomar la medicación durante ≥ 5 días, se puede administrar el tratamiento.

Tipo de fármaco	Grupo específico o nombre común	Comentarios
Cardiovasculares	Diuréticos tiazídicos: Bendroflumetiazida (Corzide), clortalidona (Thalitone), hidroclorotiazida (Microzide), hidroflumetiazida (Diurcardin), indapamida (Lozol), metacloctiazida (Enduron), metolazona (Zaroxolyn), politiazida (Renese) Diuréticos, otros: Furosemida (Lasix), triamtereno (Dyrenium)	Si la respuesta es afirmativa, se puede administrar el tratamiento siempre que no se haya tomado la medicación en los últimos 5 días.
Reguladores de lípidos, otros	Fenofibrato (Tricor)	Si la respuesta es afirmativa y el cliente está tomando actualmente la medicación, queda a criterio del cliente decidir si inicia el tratamiento. Hay una probabilidad 10/100 de experimentar una reacción leve. Si el cliente ha dejado de tomar la medicación durante ≥ 5 días, se puede administrar el tratamiento.
Antiesteroides no inflamatorios (AINE) Analgésicos	Diclofenaco (Voltaren, Cataflam), naproxeno (Anaprox)	Si la respuesta es afirmativa y el cliente está tomando actualmente la medicación, queda a criterio del cliente decidir si inicia el tratamiento. Hay una probabilidad $< 1/100$ de experimentar una reacción leve. Si el cliente ha dejado de tomar la medicación durante ≥ 1 día, se puede administrar el tratamiento.
Sedantes	Alprazolam (Xanax), clordiazepóxido (Librium), zaleplon (Sonata), zolpidem (Ambien)	Si la respuesta es afirmativa y el cliente está tomando actualmente la medicación, queda a criterio del cliente decidir si inicia el tratamiento. Hay una probabilidad 1/100 de experimentar una reacción leve. Si el cliente ha dejado de tomar la medicación durante ≥ 5 días, se puede administrar el tratamiento.

Tipo de fármaco	Grupo específico o nombre común	Comentarios
Estatinas	Fluvastatina (Lescol), lovastatina (Mevacor), pravastatina (Pravachol), simvastatina (Zocor)	Si la respuesta es afirmativa y el cliente está tomando actualmente la medicación, queda a criterio del cliente decidir si inicia el tratamiento. Hay una probabilidad $<0,5/100$ de experimentar una reacción leve. Si el cliente ha dejado de tomar la medicación durante ≥ 5 días, se puede administrar el tratamiento.
Agentes de la piel (acné)	Isotretinoína (Accutane, Roaccutane), tretinoína tópica (Renova, Retin-A), tazaroteno (Tazorac)	Si la respuesta es afirmativa y el cliente está tomando actualmente la medicación, queda a criterio del cliente decidir si inicia el tratamiento. Hay una probabilidad entre $5/100$ y $10/100$ de experimentar una reacción leve. Si el cliente ha dejado de tomar la medicación durante ≥ 5 días, se puede administrar el tratamiento.
Agentes de la piel (pelo)	Alquitrán de hulla, minoxidil (Rogaine)	Si la respuesta es afirmativa y el cliente está tomando actualmente la medicación, queda a criterio del cliente decidir si inicia el tratamiento. Hay una probabilidad $<0,5/100$ de experimentar una reacción leve. Si el cliente ha dejado de tomar la medicación durante ≥ 5 días, se puede administrar el tratamiento.