

Prescripción Magistral

Nº 19 Noviembre - Diciembre 2010

en Dermatología

Tabla de Excipientes Dermatológicos

Diagram showing various excipients categorized by properties like LIPOFILIA, HIGROFILIA, and CONSISTENCIA. Includes categories like Emulsión tipo O/W, Emulsión tipo W/O, and Emulsión tipo H/O.

NUEVAS BASES FAGRON

Base Podológica

Potente Base de absorción de tipo O/W. Permite la formulación con Ácido láctico, salicílico, lanolina y tretinoína, entre otros. Admite hasta un 40% de urea.

Ejemplo de formulación para verrugas plantares:

Urea Pulverizada	40 %
Agua	30 ml
Base Podológica c.s.p.	100 g

Excipiente Vaginal

Es una emulsión hidratante ligera O/W, testada en mucosas. Presenta un pH ligeramente ácido, similar a la zona a aplicar. Puede usarse en labios y vulva. Más fácil de usar que los óvulos permite el uso interno con aplicador.

Ejemplo de formulación para liquen escleroatrófico:

Lidocaína Base	5 %
Excipiente Vaginal c.s.p.	60 ml

Leche Hidratante

Es una emulsión fluida tipo O/W sin perfume. Ideal para hidratación corporal en dermatitis atópicas, eczemas e ictiosis.

Ejemplo de formulación para eczema corporal extenso:

Triamcinolona acetónido	0,1 %
Gentamicina	0,1 %
Leche hidratante O/W c.s.p.	200 g

Tabla de Compatibilidades / Dosis

Grid table showing compatibility and dosage for various active ingredients. Columns include: ACTIVOS EN FORMA FARMACÉUTICA, BASES FAGRON, and BASES FAGRON. Rows include: ACTIVOS EN FORMA FARMACÉUTICA, BASES FAGRON, and BASES FAGRON.

Solicite la nueva **Tabla de Excipientes dermatológicos con los activos más formulados y sus dosis** en consultas@fagron.es



ÍNDICE

- NOVEDADES
- DERMATITIS SEBORREICA
- FORMULAS MAGISTRALES
- DEXEM

FAGRON IBERICA

Josep Tapiolas, 150 - 08226
Terrassa (Barcelona)
Tel. +34 93 731 07 22
Fax +34 93 731 16 44
fagron.es



Magistral en farmacia

La Dermatitis Seborreica del Adulto

*Lorena Leal Canosa. Servicio de Dermatología.
Hospital Universitario de Sabadell. Corporación Sanitaria Parc Taulí. Sabadell, Barcelona.*

La dermatitis seborreica (DS) es una enfermedad crónica de curso recidivante que puede debutar en el lactante o en la edad adulta con un pico entre la cuarta y la sexta décadas.

Se caracteriza por un curso benigno con molestias leves o moderadas.

Epidemiología

Se estima que su prevalencia es del 5%, pero su incidencia a lo largo de la vida es mucho mayor. Afecta a los hombres con mayor frecuencia que a las mujeres.

Aspectos clínicos

Los pacientes desarrollan lesiones eritematosas cubiertas de escamas amarillentas de tacto untuoso. La DS afecta típicamente a las regiones cutáneas con gran producción de sebo y los pliegues corporales. Por ello, suele comprometer la región facial y preesternal, y se limita a los períodos de la vida en que las glándulas sebáceas están más activas como son los primeros meses de vida y la postpubertad.

Aunque su patogenia no está completamente aclarada, la conexión entre la producción de sebo y la levadura comensal *Malassezia* es ampliamente conocida. Su incidencia está aumentada en pacientes VIH positivos, afectos de Parkinson y alcohólicos crónicos.

Evolución y pronóstico

Es esencial informar al paciente que la dermatitis seborreica del adulto es un proceso crónico, que puede cursar con brotes de agravamiento y que el tratamiento va dirigido a controlar las manifestaciones clínicas, no a curar la enfermedad. También es importante aclarar que el tratamiento habrá de ser mantenido durante periodos prolongados o repetido en los brotes sucesivos.

Otros datos relevantes a transmitir son la tendencia de la enfermedad a mejorar al cabo de años, su no contagiosidad, el frecuente agravamiento por factores emocionales y el empeoramiento habitual coincidiendo con los cambios estacionales.

Afortunadamente, es excepcional la afectación generalizada o eritrodérmica que requiera tratamiento sistémico.

Tratamiento

Fármacos utilizados en el tratamiento tópico

Dermatitis seborreica del cuero cabelludo:

En general se prefiere el champú como vehículo, que deberá aplicarse 3 veces por semana. También se usa el Aceite capilar y las leches O/W.



En las formas leves, los principios activos más utilizados son:

Zinc piritiona (2%)
Piroctona olamina (0,3-3%)
Bifonazol (1%)
Ketoconazol (2%)
Sulfuro de selenio (2-5%)
Ciclopirox olamina (1%)
Ictiol (1-10%)

Otros compuestos alquitranados: Ictiol o Ictamol (1-10%), Coal tar saponinado (1-20%).

En las formas moderadas o graves, se pueden asociar los mismos principios activos con corticoides tópicos de baja potencia, queratolíticos (ácido salicílico, ácido glicólico) o derivados de la vitamina D (calcitriol). En estos casos, es de utilidad el uso de excipientes que permitan una mayor absorción del principio activo, como el aceite capilar, la leche O/W o las emulsiones O/W (Crema Lanette, Base Beeler). Los excipientes más adecuados para pieles sensibles son las emulsiones silicónicas, los crema geles y las emulsiones glucídicas.

Dermatitis seborreica del adulto:

Se recomienda el uso de los corticoides tópicos de baja potencia, solos o en combinación con antimicrobianos como los azoles, la ciclopirox olamina o el azufre, que habitualmente se vehiculizan en crema.

En casos de dermatitis persistente o brotes muy frecuentes, con la intención de limitar el uso de corticoides tópicos, son de utilidad los inhibidores de la calcineurina (tacrólimus, pimecrólimus).

De segunda línea son la terbinafina tópica, el metronidazol tópico (0,75-1%), succinato o gluconato de litio, etc.

DERMATITIS SEBORREICA

Fórmulas Magistrales orientativas (Via Tópica)

Ketoconazol	2 %	Urea	8 %
Hidrocortisona	1 %	Clotrimazol	1 %
Ictiol	0,5 %	Acido Salicilico	3 %
Crema Sens Fagron c.s.p.	40 g	Triamcinolona acetónido	0,1 %
		Crema Lanette Fagron I c.s.p.	60 g
Tacrolimus	0,05 %	Triamcinolona acetónido	0,1 %
Clotrimazol	1 %	Clotrimazol	1 %
Base Beeler Fagron c.s.p.	40 g	Base Beeler Fagron c.s.p.	60 g
Urea	8 %	Ketoconazol	2 %
Ciclopirox Olamina	1 %	Ácido Salicílico	5 %
Coaltar saponinado	6 %	Urea	5 %
Base champú Fagron c.s.p.	250 ml	Acido Ascórbico	0,1 %
		Leche Hidratante O/W Fagron c.s.p.	60 g
Ácido Glicólico	10 %	Triamcinolona acetónido	0,1 %
Hidrocortisona	1 %	Ácido salicílico	2 %
Ictiol	0,5 %	Aceite capilar Fagron c.s.p.	50 g
Base champú Fagron c.s.p.	250 ml		



Eficacia Sorprendente

- Eczemas y
Dermatitis atópica
- Sin Corticoides

Dexem Repair



Dexem® alivia los síntomas del eczema (picor, piel seca, enrojecida o irritada). • No contiene corticoides, ni hormonas ni antibióticos. • Su principio bio-activo 2QR® restablece el equilibrio de la piel. • Eficacia demostrada en ensayo clínico con 227 pacientes, en 5 centros médicos diferentes, con reducciones del 72,43% en las escalas SCORAD y EASI de valoración de los eczemas. • Presentaciones: Dexem® Crema de 30 gr para uso en áreas pequeñas. Dexem® Espuma de 100 ml para uso en grandes áreas. Dexem® Loción de 100 ml especialmente diseñado para su aplicación en el eczema del cuero cabelludo.

Si desea recibir una muestra de Dexem Crema 30 g solicítela en consultas@fagron.es

fagron.es

Manipulación y distribución de materias primas > Envases > Material de Laboratorio > Maquinaria para la elaboración de Fórmulas Magistrales

Josep Tapiolas, 150 - 08226 Terrassa (Barcelona)
Tel. +34 93 731 07 22 Fax +34 93 731 16 44

© Fagron Ibérica, S.A.U., 2010.



Magistral en farmacia