

Prescripción Magistral

Nº2 Mayo - Junio 2010

en Pediatría



La gota de leche en Belleville (Jean Jules Geoffroy)

EVALUACIÓN DEL PACIENTE

Debe realizarse una historia clínica general y después centrarnos en el terreno dermatológico. No olvidemos que "la piel refleja una parte de la película que se desarrolla dentro del cuerpo".

1. ¿Dónde?

Localización de la lesión o lesiones iniciales y posteriores cambios de distribución. Se debe inspeccionar toda la piel. Para un correcto diagnóstico es preciso reconocer:

- tipo de lesión
- color
- borde
- consistencia
- forma
- disposición
- distribución de las lesiones

2. ¿Cuándo?

¿Han existido episodios anteriores? Si es así se anotarán la duración de los mismos y de la patología actual.

3. ¿Evolución?

¿Se observa mejoría o empeoramiento? ¿Existe prurito?

4. ¿Tratamiento?

Tratamiento seguido hasta la fecha tanto por prescripción médica como con remedios caseros.

5. ¿Que más?

¿Existen alteraciones asociadas? Debemos preguntar por los fármacos que toma el paciente por prescripción médica o automedicación.

DE LA A A LA Z EN LESIONES ELEMENTALES DE LA PIEL

Atrofia (a: sin; trofos: crecimiento). Alude a la disminución de alguna o de todas las capas de la piel.

Cicatriz. Es la sustitución por tejido fibroso del defecto tisular debido a una úlcera o herida preexistente. La cicatrices pueden ser hipertróficas y duras, o atróficas y blandas, con un adelgazamiento o pérdida de todos los compartimentos tisulares de la piel.

Costras (del latín crusta "corteza, cáscara"). Las costras se producen cuando se secan diversas sustancias (suero, sangre o exudados purulentos) sobre la superficie de la piel. Si se acompañan de necrosis de tejidos más profundos, por ejemplo la dermis, la lesión recibe el nombre de ectima. Se ve en algunas evoluciones del impétigo.

BIBLIOGRAFIA

Wolff K, Allen Johnson R, Suurmond D. Atlas en color y synopsis de Dermatología Clínica. McGraw-Hill. Interamericana Madrid 2005



ÍNDICE

EVOLUCIÓN DEL PACIENTE
ACNÉ VULGAR Y ACNÉ QUIÍSTICO
SUSPENSIÓN DE OMEPRAZOL
AEP

Publicación coordinada por el
Dr. Joaquín Callabed

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

Acné vulgar y acné quístico

El acné es una inflamación de las unidades pilosebáceas de determinadas zonas del cuerpo (cara y tronco, nalgas) especialmente en la adolescencia y se presenta en forma de comedones (acné comedogénico), papulopústulas (acné pápulo-pustuloso), o nódulos y quistes (acné nóduloquístico y acné conglobata). Afecta aproximadamente al 85% de los jóvenes.

Tipos de acné

Las localizaciones preferentes son en cara, cuello, tronco, parte superior de los brazos, nalgas.

Acné conglobata. Acné quístico grave que afecta más al tronco que a la cara. Nódulos, quistes, abscesos y úlceras que confluyen. La remisión espontánea tarda mucho en suceder.

Acné fulminante. Varones adolescentes. Acné quístico grave de inicio agudo con supuración y, siempre, ulceración; también causa malestar general, cansancio, fiebre, artralgias generalizadas. Analíticamente hay leucocitosis y aumento de la velocidad de sedimentación.

Acné tropical. Brote de acné, habitualmente con foliculitis severa, nódulos inflamatorios y quistes que drenan en el tronco y en las nalgas, en climas tropicales.

Acné neonatal. En la nariz y mejillas del recién nacido o lactantes relacionado con el desarrollo glandular. Es transitorio.

Acné mecánico. Como consecuencia de apoyar la cara sobre las manos o la frente.

Tratamiento

Acné leve. Antibióticos por vía tópica (clindamicina y eritromicina).

Geles de peróxido de benzoilo (al 2,5 ó 10%).

Acné moderado. Al régimen anterior se añaden los antibióticos por vía oral. El antibiótico más eficaz es la minociclina, de 50 a 100 mg dos veces al día, o doxicilina, 50 a 100 mg dos veces al día, que se reducen paulatinamente hasta 50 mg al día cuando mejora el acné.

Quistes y nódulos inflamatorios. Para los quistes y nódulos inflamatorios, está indicada la triamcinolona intralesional (0,05 ml de una solución de 3 a 5 mg/ml).

Acné grave. Además del tratamiento tópico indicado, precisa tratamiento por vía oral con isotretinoína en el acné quístico o conglobata y en el acné refractario al tratamiento. La isotretinoína es un retinoide que inhibe la función de las glándulas sebáceas y la queratinización y es muy eficaz en el acné. La isotretinoína por vía oral lleva a la remisión completa en casi todos los casos, que en la mayoría de los pacientes dura meses o años.

Retinoides tópicos

Los retinoides tópicos (tretinoína, adapaleno) requieren instrucciones detalladas respecto a los incrementos graduales de la concentración de crema, gel o líquido, desde el 0,01 al 0,025 hasta el 0,05%.

Precauciones. La isotretinoína es teratógena. Por tanto se debe evitar el embarazo y es necesaria una anticoncepción eficaz. Tanto la tetraciclina como la isotretinoína pueden causar pseudotumor cerebral (hipertensión intracraneal benigna); en consecuencia, nunca se deben dar juntos los dos medicamentos.

Advertencias. Antes del tratamiento se deben determinar los lípidos y las transaminasas (ALT, AST) sanguíneos. Aproximadamente el 25% de los pacientes experimentan aumento de triglicéridos plasmáticos; en el 15% aparece un descenso de las lipoproteínas de alta densidad, y en torno al 7% muestran aumentos de los niveles de colesterol. Ojos: Debe informarse a los pacientes de que se han registrado casos de ceguera nocturna y recomendarles que no conduzcan de noche. También puede disminuir la tolerancia a las lentes de contacto durante el tratamiento.

Dosis. Isotretinoína, 0,5 a 1 mg/Kg, en varias dosis, con alimento. La mayoría de los pacientes mejora y las lesiones se aclaran en el transcurso de 20 semanas con la dosis de 1 mg/Kg.

Bibliografía:

Callabed J. Fórmulas Magistrales en Pediatría y Puericultura. Editorial Comares. Granada 1998

Wolff K, Allen Johnson R, Suurmond D.: Atlas en color y sinopsis de Dermatología Clínica. 5ª edición.

Mc Graw-Hill-Interamericana de España. Madrid 2005

Fórmulas Magistrales Acné

1.- Gel para acné infectado

Eritromicina	2 %
Gel hidroalcohólico c.s.p.	100 g

Indicaciones: Acné infectado. Rosácea. Procesos infecciosos de la piel. La **eritromicina** tiene acción bacteriostática. Actúa sobre el *Propionibacterium acnes* en razón de la lipasa que contiene y que escinde los triglicéridos del sebo en ácidos grasos libres irritantes y muy inflamatorios sobre epidermis contribuyendo a la queratinización que conduce al comedón. Es decir tiene acción antibiótica y antilipídica. Se dosifica del 2 al 4%. También puede usarse la clindamicina en concentraciones del 1 al 2%

Dosificación: Uso externo. Dos aplicaciones al día durante 4 semanas. Seguir las indicaciones médicas.

Observaciones: Proteger de la luz (envase opaco). Temperatura inferior a 30°C. Caducidad 1 mes.

2.- Gel para acné inflamatorio

Benzoilo peróxido	5 %
Eritromicina base	3 %
Ácido salicílico	1 %
Gel hidroalcohólico c.s.p.	100 g

Indicaciones: Acné inflamatorio. El **peróxido de benzoilo** tiene propiedades queratolíticas que favorecen la caída de los comedones y acción antimicrobiana ante el *Staphylococcus epidermidis* y *Propionibacterium acnes*, disminuyendo la formación de ácidos grasos. Se usa del 2,5 al 10%. Se formula asociado a antibióticos como la **eritromicina** o la clindamicina, con lo que se potencia su eficacia. El **ácido salicílico** tiene propiedades queratolíticas, bacteriostáticas y fungicidas. No debe emplearse en áreas extensas y períodos prolongados por el riesgo de absorción sistémica, sobre todo en niños.

Dosificación: Dos aplicaciones al día. En pacientes con pieles muy sensibles una aplicación al día. Aplicar en capa fina. Lavar la zona con agua y jabón antes de la aplicación.

Observaciones: Recuerde si tiene alergia a alguno de los componentes. Caducidad 1 mes. Conservar al abrigo de la luz (envase opaco). Evitar contacto con los ojos.

3.- Crema para acné nódulo quístico

Tretinoína	0,05 %
Triamcinolona acetónido	0,01 %
Crema Base Beeler Fagron (*) c.s.p.	100 g

(*)Testada en pieles reactivas.

Indicaciones: Acné nódulo quístico. La **tretinoína** (Ácido retinoico ó Ácido transretinoico) usada a dosis antiacnéicas (0,1-0,06%) presenta una acción comedolítica, favorece la eliminación de los comedones y de los microquistes acelerando la evolución de los elementos pápulo-pustulosos. Facilita la rápida resolución del comedón característico el acné inhibiendo la formación de nuevos comedones en un tratamiento máximo de seis semanas. En el tratamiento del acné de la espalda la dosificación es de 0,1 %. La **triamcinolona acetónido** tiene acción antiinflamatoria, mas potente que la hidrocortisona y también antialérgica y antirreumática.

Otras sustancias antiinflamatorias pueden ser la indometacina al 3% y la hidrocortisona al 1%.
Dosificación: Se aplica 1-2 veces al día según tolerancia y durante 8-12 semanas. Después baja la intensidad a 1-2 aplicaciones semanales. Cuando se administra por vía oral tanto el ácido transretinoico como 13-cis retinoico se consideran medicamentos de "especial control médico".

Los efectos secundarios pueden ser reacciones de irritación (eritema, picazón, descamación fina etc.). La triamcinolona acetónido debe evitarse en tuberculosis cutáneas.

Observaciones: Debe evitarse su aplicación cerca de mucosas, ojos, nariz así como exposición al sol y a los rayos ultravioleta.

Bibliografía

Callabed J. Formulas Magistrales en Pediatría y Puericultura. Editorial Comares. Granada 1995

Llopis Clavijo MJ, Baixauli Comes V. Formulario Básico de Medicamentos Magistrales, 2ª edición. Valencia 2007

Umbert P, Llambi F. La formulación en la Dermatología del 2010. Acofarma 2010



NUEVO ESTUDIO DE ESTABILIDAD CON OMEPRAZOL BASE

En el anterior número le informamos del Estudio de estabilidad realizado en la Fórmula Magistral de Omeprazol Base Suspensión 2 mg/ml.

Fagron, consciente de la importancia de la administración de Omeprazol para pacientes pediátricos por vía oral y el papel fundamental del excipiente a utilizar en estas formulaciones, ha seguido trabajando en la búsqueda de una nueva fórmula.

El estudio ha demostrado que Ora Sweet® SF, en combinación con 8,4 % de bicarbonato sódico, es un vehículo excepcionalmente adecuado. Su gusto azucarado ha sido bien aceptado por el 100 % de los testados.

NUEVA FÓRMULA MAGISTRAL DE OMEPRAZOL BASE

Omeprazol Base	0,10-0,40 %
Bicarbonato sódico	8,4 %
Ora-Sweet® SF	c.s.p. 100 ml



Estabilidad: 4 semanas a temperatura ambiente y 6 semanas en el frigorífico

La dosificación habitual de omeprazol para lactantes es 1 mg/kg de peso al día (aunque puede variar de 0,5 a 1,5 mg/kg/día). La formulación con omeprazol base en suspensión que se elabora habitualmente es de 2 mg/ml (0,2 %).

Puede consultar la tabla de dosificaciones en:
www.fagron.es/medica/informaciongalenicadeinteres
Solicite su acceso en: consultas@fagron.es

BIBLIOGRAFÍA

- 1 Van Doren E. Stabiliteit van protonpompinhibitoren in suspensie. <http://www.mfk.be>
- 2 Song JC, Quercia RA, Fan C, Tsikouris J, White CM. Pharmacokinetic comparison of omeprazol capsules and a simplified omeprazol suspension. *American Journal of Health-System Pharmacy*. 2001; 58:689-94.
- 3 Burnett JE, Balkin ER. Stability and viscosity of a flavored omeprazole oral suspension for pediatric use, *American Journal of Health-System Pharmacy*. 2006; 63:2240-2247.
- 4 J. Plaizier – Vercammen, 2010

fagron.es

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

© Fagron Iberica, S.A.U., 2010



Gran éxito en la primera participación de FAGRON en un Congreso Nacional de la Asociación Española de Pediatría. Los pediatras allí presentes se mostraron encantados con las infinitas posibilidades de la Formulación Magistral en los tratamientos pediátricos e infantiles.

Gran aceptación de los Excipientes de la Gama Ora, como vehículo oral para formulaciones pediátricas y de DEXEM como nuevo y revolucionario tratamiento, sin corticoides, para los eczemas e irritaciones de la piel.

Muchísimo interés por los estudios de Suspensión oral con Omeprazol Base y numerosas consultas sobre activos formulables para niños como Ranitidina e Hidroxicina, entre otros.



Magistral en farmacia