

# Prescripción Magistral

Nº 6 Abril - Junio 2011

en Pediatría



Maternidad (Alex Alemany)

## DERMATITIS DEL PAÑAL

La dermatitis del pañal o dermatitis irritativa es un proceso cutáneo irritativo e inflamatorio debido a las especiales condiciones de humedad, maceración, fricción y contacto con orina, heces y otras sustancias como detergentes, plásticos etc. que se producen en la zona cubierta por el pañal durante un periodo que suele coincidir con el primer año de edad, aunque es variable. Afecta a la porción inferior del abdomen, genitales, nalgas y porción superior de los muslos.

Puede presentarse en niños mayores que siguen precisando pañal o adultos con incontinencia. Estos irritantes mencionados alteran el pH de la piel con lo que se activan unos enzimas-lipasa y proteasa fecales que actúan irritando la piel. También puede actuar como irritante el amoniaco producido por la descomposición de la orina. Existen peculiaridades individuales.

Predisponen a esta dermatitis los trastornos digestivos (diarreas), infecciones urinarias y dietas hiperproteicas. Igualmente la falta de higiene y el uso de braguitas de plástico.

La lactancia materna disminuye la incidencia ya que el pH fecal de estos niños es menor.

Los pañales extraabsorbentes reducen la frecuencia y severidad de la dermatitis. Son importantes las medidas preventivas para evitar posteriores complicaciones.

*Las Fórmulas Magistrales tienen una eficacia contrastada en este campo tanto a nivel preventivo como terapéutico.*

### DE LA A A LA Z EN CICATRIZANTES APTOS PARA USO PEDIÁTRICO

**Alfa-bisabolol** - Calmante y suavizante que se obtiene del extracto de manzanilla. Disminuye **edemas, hinchazones e inflamaciones**. Dosificar del 0,1 al 1% en tratamientos para protección y tratamiento de la piel, productos para pieles sensibles, sean pomadas, cremas o lociones.

PASTA LASSAR c.s.p. 100 g  
ALFA-BISABOLOL 1 %

**Alantoína** - Tiene propiedades calmantes y protectoras de la piel: **reepitelizante y cicatrizante** por vía tópica en diversas afecciones dermatológicas. Del 0,1 al 2% en cremas o lociones.

PASTA AL AGUA c.s.p. 100 g  
ALANTOINA 0,5%

**Aloe Vera, gel** (extracto de Aloe Vera) - Se obtiene de las hojas de la planta del aloe. Con propiedades hidratantes, calma y regenera la piel. Dosificar entre el 2 y el 5%.

PASTA AL AGUA c.s.p. 100 g  
ALOE VERA GEL 5%



### ÍNDICE

DERMATITIS DEL PAÑAL  
FM DERMATITIS DEL PAÑAL  
GAMA ORA™  
EVENTOS REALIZADOS

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

# DERMATITIS DEL PAÑAL

## ASPECTOS CLÍNICOS

Hay varias formas clínicas de presentación.

**Dermatitis irritativa:** que se caracteriza por la presencia de eritema o enrojecimiento afectando a zonas glúteas, genitales y superficies convexas de los muslos. Puede ser producida por aplicación de detergentes, cáusticos o perfumes en la zona del pañal.

**Eritema confluentes de color rojo vivo,** con afectación de los pliegues y aparición de exudación.

**Ulceraciones superficiales en sacabocados** que afectan a toda la zona del pañal y de los genitales. Se le ha denominado "sífiloides de Jacquet".

**Lesiones salpicadas de aspecto vegetante, ulceradas,** que alternan con otras vesículo- pustulosas. Suele darse este tipo de dermatitis en complicaciones bacterianas y micóticas.

## COMPLICACIONES

La más frecuente es la infección por hongos (*Cándida albicans*) que cursa con eritema rojo violáceo con pápulas y pápulo-pústulas de extensión periférica.

Puede haber infección bacteriana (*estreptococos* y *estafilococos*) con lesiones de impétigo que puede llegar a producir necrosis e infartos de ganglios linfáticos regionales.

El llamado granuloma glúteo infantil es una complicación de la utilización de corticoides tópicos de alta potencia

con aparición de nódulos violáceos o purpúricos de 2-3 cm de diámetro.

## PREVENCIÓN

Se recomienda una buena higiene de la zona que conviene que permanezca siempre seca y limpia. La limpieza de la zona se realizará con agua tibia y con jabón neutro o ácido, sin perfumes.

Cambios frecuentes de pañales. Mantener al niño sin pañales algunas horas puede ser útil.

Debe aplicarse a cada cambio de pañal un producto protector que aisle la piel del contacto del pañal. Son adecuadas las pastas al agua con óxido de zinc.

El cambio de pañales se aconseja que sea de 5 veces al día como mínimo.

Se recomienda el uso de guantes desechables para el cambio de pañales especialmente si después debe cocinar. Lávese las manos durante dos minutos después del cambio de pañal.

## TRATAMIENTO

Si la dermatitis es leve puede ser suficiente el cumplimiento de las medidas profilácticas junto la aplicación de Pasta al agua o bien la pasta grasa Pasta Lassar, que es un emoliente y protector dérmico a base de óxido de zinc.



# FORMULAS MAGISTRALES EN DERMATITIS DEL PAÑAL

## I. Solución de Burow (Agua de Burow ó Solución de Acetato de Aluminio)

Sulfato de aluminio	22,5g
Ácido acético 30%	8,5 ml
Carbonato cálcico	10g
Ácido tartárico	4,5 g
Agua	75 ml

**Indicaciones:** Antiséptico y astringente.

**Posología:** Se emplea la solución diluida al 10% en agua. Aplicar cada 8 horas sobre la lesión en forma de compresas mojadas durante 20 minutos.

**Caducidad:** 3 meses a temperatura ambiente.

Fórmula magistral tipificada del Formulario Nacional (FN/2003/FMT/001).

## II. Linimento óleo-calcáreo con óxido de zinc

Óxido de zinc	80 gr
Mentol	0,5 g
Linimento oleocalcáreo	200 g

Formula del Linimento óleo-calcáreo (F.E.IX)

Aceite de linaza	60 g
Agua de cal	40 g

**Vía de aplicación:** Tópica.

**Indicaciones:** Dermatitis irritativas, eczemas.

**Posología recomendada:** Dos veces al día durante dos semanas.

Óxido de zinc: actúa como protector, astringente suave y antiséptico. Se utiliza en el tratamiento de eczemas y escoriaciones.

Mentol: Refrescante, antiséptico y antipruriginoso.

**Observaciones:** Agitar antes de usar.

**Caducidad:** 2 meses.

## III. Vaselina boricada

Ácido Bórico	10 g
Vaselina filante	c.s.p. 100 g

**Vía administración:** Tópica.

**Indicaciones:** Escoriaciones, irritaciones de la piel, eliminación de costras.

**Posología recomendada:** 2 veces al día, durante dos semanas.

**Normas para la correcta administración:**

Aplicar en capa fina sobre la piel limpia y seca.

Lavar las manos antes y después de la aplicación.

**Caducidad:** Dos meses.

Preparado oficial del Formulario Nacional (FN/2003/PO/030).

## IV. Eosina al 2% Solución acuosa

Eosina	2 g
Agua purificada	c.s.p. 100 ml

**Indicaciones:** Irritación del área del pañal, sobreinfección micótica.

**Dosificación:** Después del aseo del lactante o del niño (2-3 veces cada día).

**Tiempo de utilización:** 1 semana.

**Observaciones:** Despáchese en cuentagotas. Utilice guantes desechables para evitar mancharse los dedos de color rojo.

Mejora el efecto si se expone la zona irritada al sol.

Preparado oficial del Formulario Nacional (FN/2006/PO/038)

Según la evolución del cuadro puede ser necesario completar el tratamiento con antimicóticos (nistatina, miconazol ó ketoconazol), antibióticos (mupirocina, ácido fusídico) y corticoides (hidrocortisona al 1%). Siempre es conveniente un tratamiento individualizado.

## Una cucharada de Gama Ora™ es la solución

En pediatría, geriatría u oncología, la dosificación y la forma farmacéutica de las especialidades, a menudo, no son adecuadas porque los pacientes les resulta difícil tragar unas cápsulas o comprimidos.

Gama Ora™ Vehículo para suspensiones orales ideal para formulaciones pediátricas, geriátricas u oncológicas por su dosificación y forma de administración en los pacientes que presentan dificultades para tragar cápsulas o comprimidos.

La gama ORA permite incorporar todos los medicamentos en polvo, hidrosoluble o no, en una suspensión líquida estable aromatizada para una perfecta aceptación del medicamento.

### Ventajas respecto a otros productos

- Vehículo para suspensiones de sedimentación lenta: se puede utilizar con todos los principios activos hidrosolubles o no.
- Estabilidad fisicoquímica estudiada en 80 principios activos para una duración real de conservación.
- Estabilidad microbiológica de cómo mínimo 60 días incluso después de abrir el envase varias veces.
- Muy fácil de preparar para el 90% de los usuarios.
- Tratamiento mejor aceptado por los pacientes y más fácil de administrar por el 75% de las enfermeras.
- Sabor bien apreciado por el 85% de los pacientes lo que contribuye a una mejor aceptación del medicamento.



Consulte el dossier completo de este producto en [www.fagron.es](http://www.fagron.es)



# Gama Ora™

Vehículo para suspensiones orales



## Eventos Realizados:

Barcelona, Marzo 2011

“XXI SIMPOSIUM NACIONAL DE PEDIATRÍA SOCIAL ADOLESCENTES DEL SIGLO XXI”

(El cuerpo, Adicciones y familia, Riesgos sexuales, Suicidio, Inmigración, Discapacidad e Integración).

Organizado por el Club de Pediatría Social pretende actualizar estudios y evidencias de problemas sociales en la infancia y adolescencia.

Sevilla, Abril 2011

III Simposium Formulación Pediátrica Rafael Álvarez Colunga “FORMULACIÓN PEDIÁTRICA UNIFICACIÓN DE CRITERIOS”.

Organizado por la Asociación de Formulistas de Andalucía.

Todos los eventos del año en <http://www.fagron.es/farmacia/informacion-magistral/eventos.php>