

# Prescripción Magistral

Nº 15 Octubre - Noviembre 2009



## Dapsona

### Utilidad de la Formulación Magistral

En abril del 2009 se produjo desabastecimiento de Sulfona oral 100 mg del Laboratorio Orsade, SA, cuyo principio activo era la Dapsona. Asimismo, en julio del mismo año quedaron suspendidas las dos presentaciones de este medicamento.

La indicación principal de la Dapsona es el tratamiento y profilaxis de la lepra, asociada a otros antimicrobianos. También se usa en dermatitis herpetiforme y otras dermatosis.

Les recordamos que la Formulación Magistral con Dapsona como materia prima es una alternativa viable, rápida y de calidad en casos de desabastecimiento de un medicamento.

#### **Mecanismo de acción:**

Bacteriostático de tipo sulfona de amplio espectro. Actúa inhibiendo la síntesis de folato.

#### **Indicaciones:**

Tratamiento de la lepra y prevención  
Dermatitis herpetiforme  
Otras dermatosis  
Tratamiento tópico del acné (en estudio, indicación aún no aprobada)

#### **Posología:**

Se dosifica por vía oral de 50 mg a 300 mg al día. Para el tratamiento del acné se recomiendan emulsiones poco grasas, geles y cremas geles en dosis del 5 %

#### **Ejemplo de fórmula prescrita:**

Cápsulas de Dapsona  
DAPSONA 25-100 mg  
Para 1 cápsula nº 50

**AEFF** Asociación Española de Farmacéuticos Formulistas

**Aprofarm**  
Asociación profesional de Farmacéuticos Formuladores



Magistral en farmacia

## ÍNDICE

DAPSONA - DERMATITIS ATÓPICA - CORTICOIDES Y ANTIBIÓTICOS -  
CORTICOIDES Y TACROLIMUS - LOCIÓN SENS CALAMINADA

# Dermatitis Atópica

## Tratamiento de la fase aguda o brotes

**Autores: Elisabet Dilmé Carreras, Pablo Umbert Millet. Hospital Universitari Sagrat Cor. Barcelona.**

*La dermatitis atópica (DA), también conocida como eccema atópico, es una enfermedad inflamatoria crónica cutánea que cursa a brotes con intenso prurito. Es muy común, representando un 10-20% de las consultas dermatológicas. En su desarrollo influyen muchos factores: genéticos, de estilo de vida, ambientales y ausencia de estímulos antigénicos, fundamentalmente microbianos.*

*El síntoma fundamental es el prurito y, a consecuencia de éste, pueden surgir lesiones eccematosas, liquenificación e infecciones secundarias.*

*Según la edad de aparición se establecen 3 formas clínicas: DA del lactante (de 0-2 años), DA infantil (hasta la adolescencia) y DA del adulto.*

*En la fase de lactante encontramos placas eritematodescamativas, con costras serohemáticas, intensamente pruriginosas, generalmente húmedas y exudativas localizadas en las mejillas y partes extensoras de extremidades. Puede comprometer el cuero cabelludo. En edad muy temprana puede ser difícil distinguirla de la dermatitis seborreica.*

*En la fase infantil las lesiones eccematosas son de aspecto subagudo, con presencia más de pápulas que de exudación, que forman placas eritematosas, descamativas, con excoración y liquenificación por el intenso prurito, localizadas en pliegues de flexión antecubitales, poplíteos, muñecas, tobillos y caras laterales del cuello.*

*En la fase de adulto se observa liquenificación severa en los pliegues de flexión, con engrosamiento de la piel, xerosis, excoriaciones e intenso prurito, característicos del eccema crónico.*

### Corticoides tópicos:

Los corticoides tópicos constituyen el tratamiento de primera línea. Normalmente se prefieren corticoides de potencia intermedia (grupo II) tales como la triamcinolona acetónide o la fluocinolona. Pero en ocasiones la intensidad del proceso requerirá de la utilización de corticoides de potencia alta (grupo III) como por ejemplo la betametasona propionato. Cuando la extensión del área afectada es importante, los nuevos corticoides con mejor perfil de seguridad como el prednicartrato o la metilprednisolona son especialmente valiosos.

En el momento de prescribir la formulación correspondiente, además del tipo y dosificación del corticoide habrá que tener en cuenta: La conveniencia de incorporar antibióticos tópicos, por la facilidad con que se produce sobreinfección en esta dermatitis. Habitualmente se ha utilizado gentamicina por su amplio espectro. Actualmente es posible incorporar también ácido fusídico o mupirocina, que son más específicos contra el estafilococo.

La posibilidad de incorporar aceites vegetales con ácidos grasos insaturados, como aceite de borraja, onagra y rosa mosqueta. Completan la formulación hidratando gracias a su capacidad emoliente y reepitelizante. Los vehículos utilizados, son emulsiones O/W fluidas (para zonas corporales) y también emulsiones O/W de poco contenido graso (crema base beeler) o medio (crema acuosa B.P). También son muy útiles las emulsiones glucídicas.

### Inhibidores de la calcineurina:

Sus representantes son el tacrolimus, eficaz en la DA severa y moderada, y el pimecrolimus, en DA moderada y leve.

Su interés radica en un perfil de efectos adversos más favorable que el de los corticoides tópicos, al no causar atrofia cutánea, telangiectasias, estrías, etc.

Actualmente sólo el tacrolimus está disponible para Formulación Magistral. En la DA se formula a concentraciones entre 0.03% y el 0,1% pudiéndose asociar a otros principios activos como corticoides, antibióticos o antipruriginosos. Tiene una eficacia probada, aunque su acción puede ser más lenta que la de los corticoides. Suele producir quemazón al aplicarse.

### Asociación corticoides-inhibidores de la calcineurina:

Aunque de las principales ventajas de los inhibidores de la calcineurina radica precisamente en evitar los efectos secundarios de los corticoides, bastantes clínicos opinan que cuando el proceso es intenso, resulta deseable una mayor eficacia y rapidez de acción. Por ello una de las opciones ensayadas es asociar durante los primeros 10-15 días de tratamiento ambos principios activos (un corticoide tópico y un inhibidor de la calcineurina), para que una vez mejorado el proceso, pueda continuarse sólo con el inhibidor de la calcineurina.

# Dermatitis Atópica

## Ejemplos de formulaciones prescritas



## Formulación con corticoides y antibióticos en asociación:

- Prednicarbato 0,25% + Fusidato sódico 2% + Aceite de borrajas 4% + Aceite de Rosa mosqueta 5% + Crema base acuosa BP (ó Crema Cetomacrogol Fagron) c.s.p. 100g
- Hidrocortisona 1% + Gentamicina 0,005% + Aloe vera 10% + Extracto de avena 5% + Crema Base Beeler Fagron c.s.p. 60g
- Triamcinolona acetónido 0,1% + Gentamicina 0,1% + Loción O/W c.s.p. 250g
- Betametasona 0,1% + Fusidato sódico 2% + Aloe vera 10% + Ictamol 1% + Emulsión O/W Glucídica (ó Crema Sens Fagron) c.s.p. 50g

## Formulación con corticoides y tacrolimus en asociación:

- Prednicarbato 0,25% + Tacrolimus 0,03-0,1% + Crema Base Beeler Fagron c.s.p. 50g
- Tacrolimus 0,03-0,1% + Desoximetasona 0,2% (ó Gentamicina 0,1%) + Crema acuosa BP(ó Crema Cetomacrogol Fagron) c.s.p. 50gr
- Tacrolimus 0,03-0,1% + Betametasona 0,1% (ó Fusidato sódico 2%) + Emulsión O/W Glucídica (ó Crema Sens Fagron) c.s.p. 50g



Magistral en farmacia

# Nuevos productos

## LOCIÓN SENS CALAMINADA

Especialmente indicada para pieles sensibles y/o secas. No contiene agua de cal y está enriquecida con una fase grasa hidratante para otorgarle una consistencia más elevada.

Este protector tópico es un astringente suave y ligeramente antiséptico debido al contenido en carbonato de zinc (calamina). Asimismo es un vehículo adecuado para la elaboración de mascarillas, ya que puede contener desde principios activos sencillos a otros de mayor actividad farmacológica:

- Astringentes y refrescantes (bioazufre, ictiol, alcanfor)
- Antibióticos tópicos (eritromicina, clindamicina).
- Imidazólicos y similares (clotrimazol, ketoconazol, ciclopirox).
- Corticoides de nivel IV (hidrocortisona, dexametasona).
- Retinoides.

Adecuado para el tratamiento de Dermatitis seborreica, Tratamiento del acné, Procesos pruriginosos, tratamiento de quemaduras, eritema solar, eczemas exudativos, heridas y úlceras de mala cicatrización.

C.N. 250g 154954-9

C.N. 1Kg 154956-3

*Ejemplo de formulación habitual.*

## FORMULACIÓN MASCARILLA ANTIACNÉ (I)

**BIOAZUFRE 5%**

**SULFACETAMIDA SÓDICA 5%**

**CLINDAMICINA HCl 2%**

**TRETINOINA 0,02%**

**ALCANFOR 0,02%**

**LOCIÓN SENS CALAMINADA c.s.p. 100g**

## FORMULACIÓN MASCARILLA ANTIACNÉ (II)

**BIOAZUFRE 5%**

**ALCANFOR 0,5%**

**ALOE VERA GEL 10%**

**ICTAMOL 0,5%**

**LOCIÓN SENS CALAMINADA c.s.p. 100g**

Consulte la Ficha Técnica del Producto en:

[www.fagron.es/farmacia/productos/fichas-tecnicas.php](http://www.fagron.es/farmacia/productos/fichas-tecnicas.php)

[fagron.es](http://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

## Se lo enviamos

Si desea recibir estos materiales envíenos su dirección completa a [consultas@fagron.es](mailto:consultas@fagron.es) y se lo enviaremos de forma gratuita.



**POSTER DE EXCIPIENTES DERMATOLÓGICOS Y COMPATIBILIDADES CON ACTIVOS.**



**POCKET MAGISTRAL**  
Una práctica herramienta.  
Fórmulas Magistrales recomendadas por Activo ó Patología



**DÍPTICO LÍNEA SENS**  
Nueva línea dermatológicamente testada.



Magistral en farmacia