CAMFiC
societat catalana de medicina
familiar i comunitària

LA FÓRMULA MAGISTRAL, UN MEDICAMENTO ÚNICO ABIERTO A TODOS: 10 FÓRMULAS +1

Ariadna crusellas
(farmacéutica comunitaria, presidenta Aprofarm)
Jordi Pedrals
(farmacéutico comunitario, vicepresidente Aprofarm)
Jordi Alegre
(farmacéutico comunitario, secretario Aprofarm)

II Jornadas de Patología Cutánea en Atención Primaria
La piel: contamos contigo

30 de mayo de 2017
Hotel Barceló Sants, Barcelona

PROGRAMA

- INTRODUCCION A LA FORMULACIÓN MAGISTRAL: ELECCIÓN DEL PRINCIPIO ACTIVO Y VEHÍCULO GALÉNICO
- BREVE DISCUSIÓN DE FÓRMULAS TIPO MÁS UTILIZADAS
- CONCLUSIONES Y BUENAS PRÁCTICAS PARA UNA CORRECTA PRESCRIPCIÓN

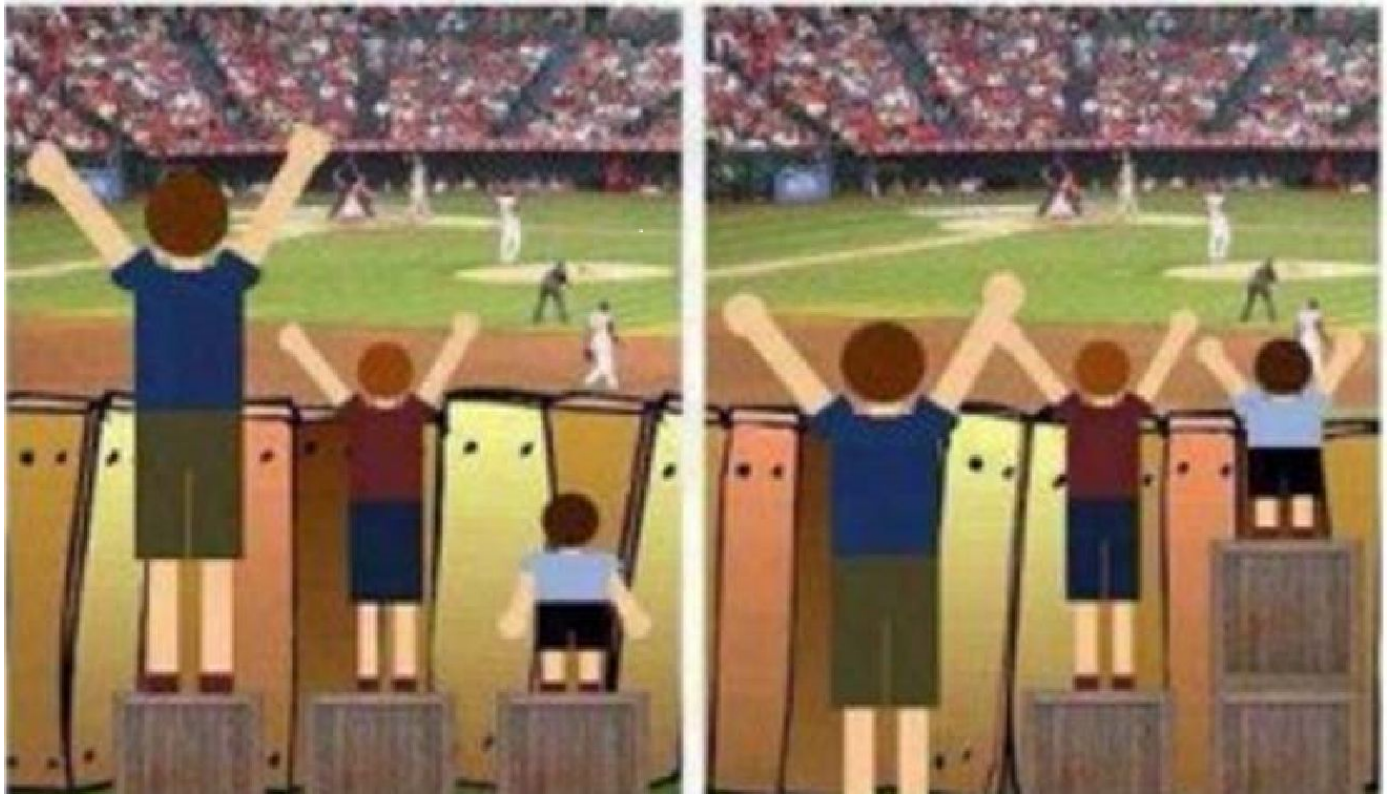
"Pensar en el medicamento, es pensar en el enfermo"

dra MªEugenia Mendez Esteban fca adjunta del 12 de Octubre en 2010

*Hay que **ponderar simultáneamente las cualidades físicas, químicas y terapéuticas** de las sustancias medicamentosas con el propósito de **elegir el mejor camino** para convertirlas en medicamentos a través de dos fases: **preparación galénica y dotación de una forma farmacéutica.** Su estudio comienza con las sustancias que los originan y sólo termina, cuando, después de haber ejercido su acción es eliminado del organismo.*
*Desde el punto de vista científico, la Farmacia es el conjunto de conocimientos que se aplican en la **correcta preparación de los medicamentos a partir de sustancias con cualidades curativas, llamadas sustancias medicamentosas;** éstas, para su transformación en medicamentos, requieren, por una parte de una **preparación galénica** mediante la cual sus principios útiles se separan de los nocivos o simplemente de los inertes) y, por otra, de una **preparación externa, llamada** **forma farmacéutica**, que haga posible una aplicación eficaz y fácil de tales sustancias al organismo enfermo.*

***La formulación magistral** es aquella solución asistencial que el farmacéutico aporta para resolver una **necesidad posológica o galénica individual.** Actividad **altamente técnica,** con una **enorme importancia en el campo de la farmacoterapia**, y de una trascendencia incuestionable en el campo de la clínica, sobre todo cuando nos trascendencia incuestionable en el campo de la clínica, sobretodo cuando referimos a la resolución de problemas individuales.*

igualdad vs equidad



CRITERIOS BÁSICOS A LA HORA DE FORMULAR

principio activo (pa)

forma farmacéutica

Operaciones

ESTOS TRES ELEMENTOS SON I**MPRESCINDIBLES** PARA DAR EL CONFORME A UNA FÓRMULA MAGISTRAL

CRITERIOS para el **estudio de una Formulación**

1. **Características del principio activo**
2. **Características de la Forma de dosificación**
3. **Ensayos de compatibilidad**
4. **Ensayos de Estabilidad**
5. **Parámetros de formulación y directrices de Elaboración**
6. Datos Biofarmacéuticos y Farmacocinéticos
7. **Condiciones de conservación y acondicionamiento**

FORMA FARMACÉUTICA y VEHÍCULO

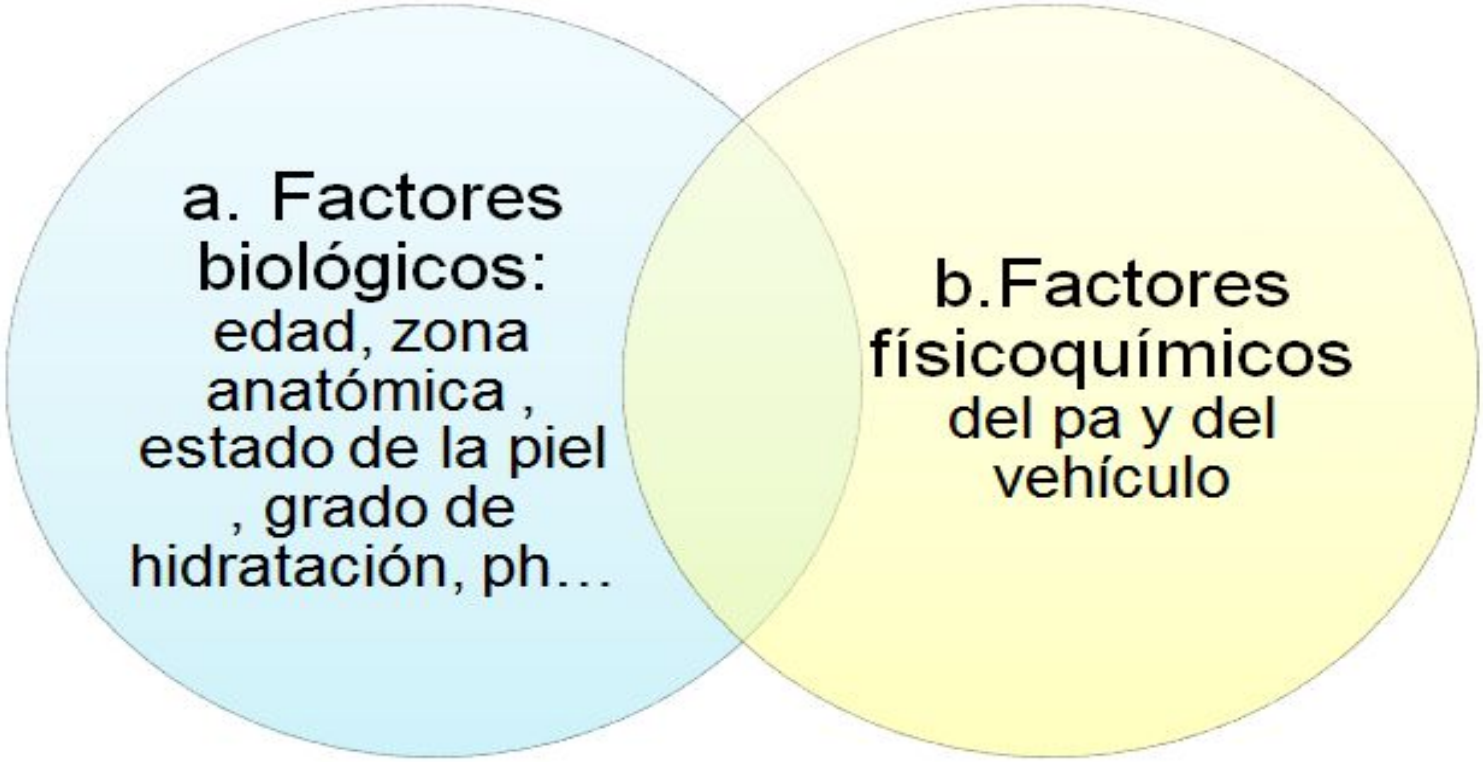
ESTRATO CORNEO

- ACTIVOS:
  queratolíticos, secantes, antisépticos, bactericidas, antibióticos, otros…
  Eliminación: superficial
  VEHICULO. Dispersante idóneo/ protector

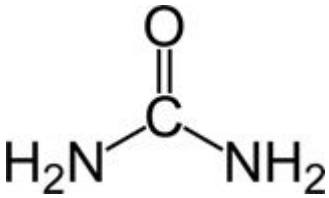
EPIDERMIS O DERMIS

- ACTIVOS: antiinflamatorios,anestésicos locales, antihistamínicos,otros
  Eliminación : sistémica
  VEHICULO. Dispersante idoneo/ cotransportador o difusor único / protector

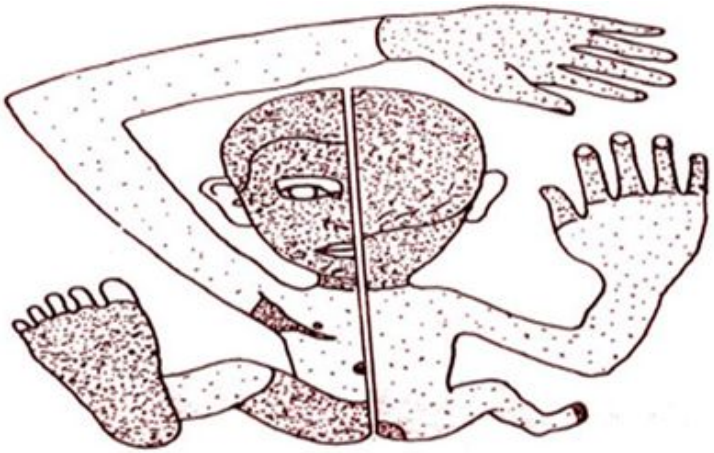
FORMA FARMACÉUTICA : FACTORES DE PENETRACIÓN CUTANEA



a.FORMA FARMACÉUTICA : FACTORES BIOLOGICOS DE PENETRACIÓN CUTANEA



Encontrar un humectante) eficaz, por ej. la urea, su pH es ácido, por lo que una utilización a la larga resulta ser irritante para la piel.



Poblaciones microbianas

- muy densas
- poco densas
- variables

a.FORMA FARMACÉUTICA : FACTORES BIOLOGICOS DE PENETRACIÓN CUTANEA

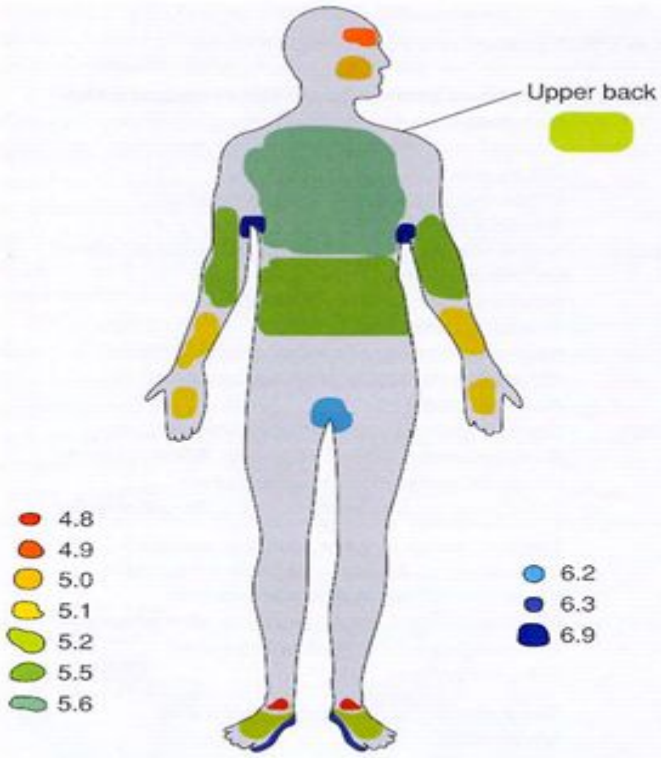


Fig. 2.15 Diagram showing the pH of the various regions of the skin.

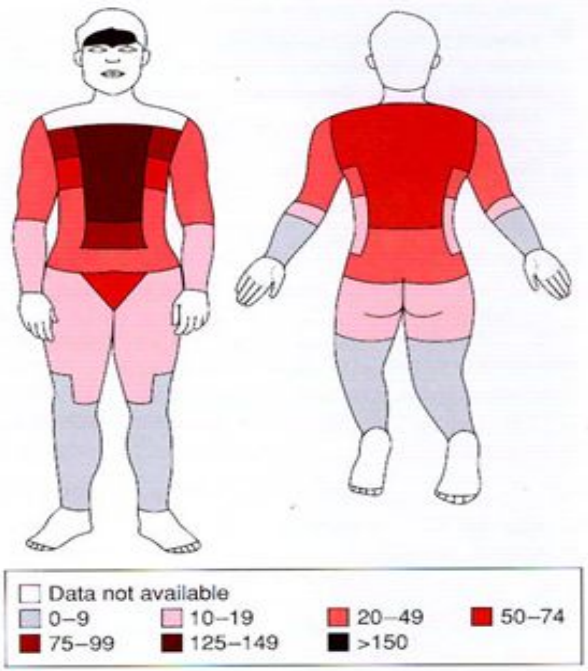
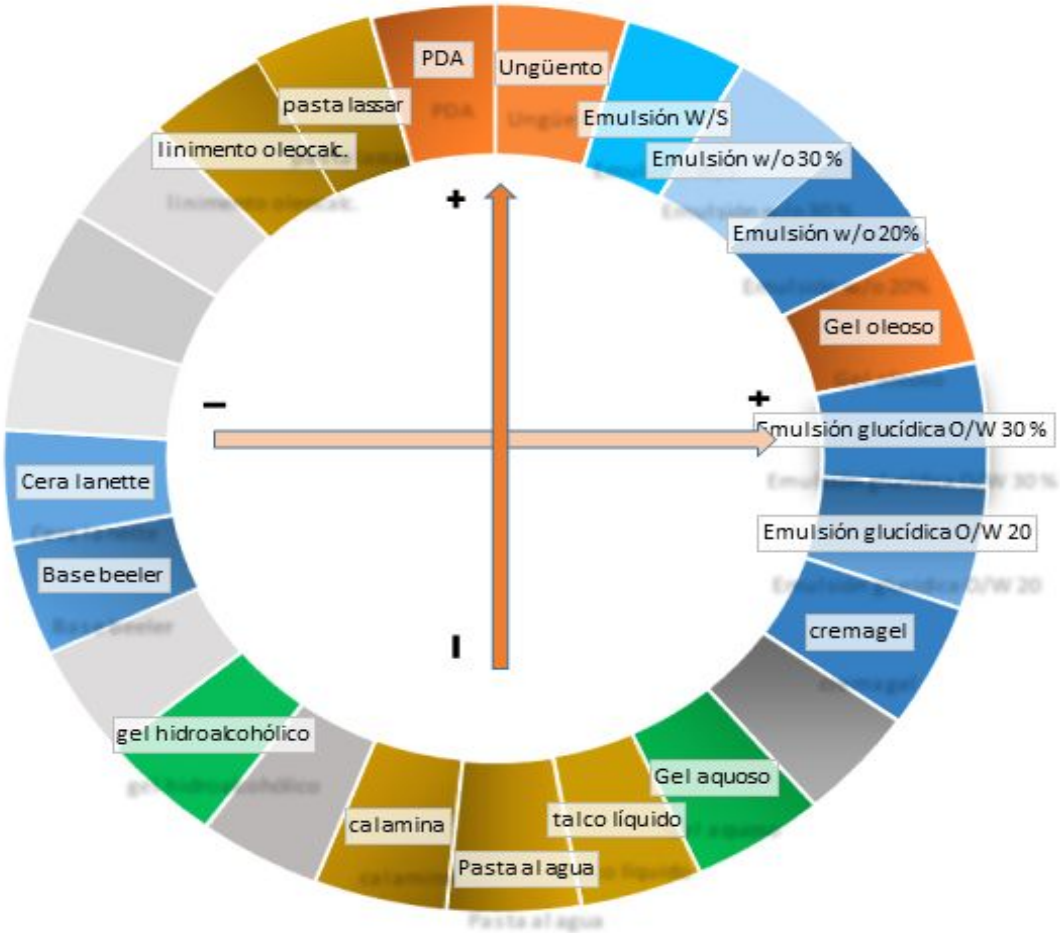


Fig. 2.16 Concentration of lipids (in $\mu g/cm^2$) on the skin surface of adults. Note that no skin region had a lipid content in the range 100–124 $\mu g/cm^2$.

ENCUENTRA EL VEHÍCULO MAS ADECUADO



¿QUÉ BASE ESCOGEMOS?

PAUTADA POR EL MÉDICO? -> CONSULTAR SI HAY DUDAS

¿FUNCIÓN?

¿ALERGIAS?

SOLUBILIDAD DEL PRINCIPIO ACTIVO

¿EXCIPIENTES ACTIVOS?

CARACTERÍSTICAS ASOCIADAS (PERMEABILIDAD TRANSDERMICA, ZONA APLICACIÓN…)

VEHICULOS EN DERMATOLOGIA

- **Áreas extensas:** Crema o loción base Lanette y glucídicas. Geles oleosos, emulsiones esprayables
- **Áreas de piel sensible:** C.B. Beeler, acuosa BP, emulsiones glucídicas
- **Palmas y plantas:** ungüento hidrófilo, cold cream, gel celulósico HA, vaselina
- **Cuero cabelludo:** solución o gel HA, aceite capilar, detergente sulfonado o base champú
- **Uñas:** laca de uñas, ungüento hidrófilo

Transdérmicos: Geles alta penetración

VEHÍCULOS EN DERMATOLOGÍA

TIPO	CONTENIDO GRASO	DENOMINACIÓN	TIPO DE LESIÓN	TIPO DE PIEL	EJEMPLOS	CARACTERÍSTICAS EXCIPIENTE
BASES HIDRÓFOBAS	Casi 100%	**VASELINA FILANTE**	CRÓNICA	SEQUEDAD EXTREMA	PSORIASIS ECZEMA LIQUENEIFICADO	OCLUSIVIDAD ABSOLUTA
BASES DE ABSORCIÓN	Casi 100%	**EXCIPIENTE ADHESIVO ORAL**	AGUDA	MUCOSAS	AFTOSIS Y OTRAS AFECCIONES DE LA MUCOSA ORAL	BASE GRASA + GELIFICANTE HIDRÓFILO
		POMADA CETÍLICA	CRÓNICA	SEQUEDAD EXTREMA	PSORIASIS ECZEMA LIQUENEIFICADO	OCLUSIVIDAD CASI ABSOLUTA

TIPO	HIDROFÍLIA	CONTENIDO GRASO	DENOMINACIÓN	TIPO DE LESIÓN	TIPO DE PIEL	EJEMPLOS	CARACTERÍSTICAS EXCIPIENTE
EMULSIONES W/O	+	70-85%	**COLD CREAM**	CRÓNICA	MUY SECA	ECZEMA CON DESCAMACIÓN COSTRAS, PRURITO	ADECUADA EN AMBIENTES FRÍOS.
	++	40-50%	**EMULSIÓN W/O**	CRÓNICA	MUY SECA	PSORIASIS ECZEMA CON DESCAMACIÓN COSTRAS, PRURITO	PROTECTOR
	+++	20-30%	**EMULSIÓN W/O**	CRÓNICA	SECA	ECZEMA CON DESCAMACIÓN ATOPIA	PROTECTOR
	++++	10%	**EMULSIÓN W/O**	CRÓNICA	MIXTA	ANTIAGE ECZEMA CON SEQUEDAD	PROTECTOR

TIPO	HIDROFÍLIA	C. GRASO	DENOMINACIÓN	TIPO DE LESIÓN	TIPO DE PIEL	EJEMPLOS	CARACTERÍSTICAS EXCIPIENTE
EMULSIONES O/W	+	50%	**UNGÜENTO HIDRÓFILO**	CRÓNICA	MUY SECA	HIPERQUERATOSIS COSTRAS, PRURITO	FACILIDAD INCORPORACIÓN P.A.
	++	40%	**CREMA LANETTE**	CRÓNICA	MUY SECA	DESCAMACIÓN, SEQUEDAD	FACILIDAD INCORPORACIÓN P.A.
	+++	30%	**EMULSIONES GLUCÍDICAS**	SUBAGUDA	MIXTA, FACIAL	ROSACEA, D. SEBORREICA, ATOPIA	PIELES SENSIBLES IRRITATIVAS
	+++	15-20%	**CREMA BASE BEELER**	SUBAGUDA	MIXTA, FACIAL	ROSACEA	NO OCLUSIVA NO MACERA LESIONES
	+++	20%	**CREMA-GEL**	SUBAGUDA	MIXTA-GRASA	ACNE, ROSACEA, DERMATITIS SEBORREICA	“OIL-FREE” PIELES MIXTAS Y GRASAS
	++++	10%	**LOCIÓN**				ALTA EXTENSIBILIDAD

TIPO	HIDROFÍLIA	C. GRASO	DENOMINACIÓN	TIPO DE LESIÓN	TIPO DE PIEL	EJEMPLOS	CARACTERÍSTICAS EXCIPIENTE
EMULSIONES W/S	+++	0%	**EMULSIONES SILICÓNICAS**	SUBAGUDA	MIXTA-GRASA	ACNE, ROSACEA, D. SEBORREICA	PIELES INTOLERANTES Y GRASAS. NO COMEDOGÉNCIA
BASE HIDRÓFILA	+++++	0%	**GEL**	AGUDA	ZONAS PILOSAS PIEL GRASA ZONAS HÚMEDAS	ACNE, ALOPECIA	
SUSPENSIONES	*****	0%	**LOCION DE CALAMINA**	AGUDA	HUMEDA, GRASA, PILOSA	ACNE, DERMATITIS PAÑAL, HERPES	
SOLUCIONES	100%	0%	**SOLUCIÓN DE BUROW/EOSINA AGUA DE TRES SULFATOS**	AGUDA	ERITEMA, EDEMA, VESICULAS	DERMATITIS AGUDA	

FÓRMULAS TÓPICAS DE PRESCRIPCIÓN QUE TRATAREMOS

1. DERMATITIS SEBORREICA/CAPILAR
2. TIÑA / SARNA
3. ECZEMA INFLAMATORIO
4. DERMATITIS DEL PAÑAL
5. DERMATITIS ATÓPICA
6. LIQUEN PLANO ORAL
7. SOLUCION DEMULCENTE
8. LIQUEN ESCLEROSO
9. TRATAMIENTOS COMPLEMENTARIOS DE USO VAGINAL
10. ULCERAS EN PIEL

Fórmula tipo

Dp/

Principio activo n % (acción)
(Principio activo 2, 3) n % (acción)
Excipiente activo n % (acción)
(Excipiente activo 2,3) n % (acción)

Vehículo csp X g (justificación)

1.Dermatitis seborreica/capilar

- **Nos preguntamos:**
  - **¿Hay inflamación?**
  - **¿Piel sensibilizada?**
  - **¿Rosácea? ¿Acné?**
  - **¿Brote? ¿Mantenimiento?**
  - **¿Sobreinfección?**
  - **¿Escamas?**
  - **¿Prurito?**

1. DERMATITIS CAPILAR

KETOCONAZOL …2%
AC.SALICÍLICO …… … ..2%
Base champú suave csp 250ml

Vehículo jabonoso, indicado en patologías del cuero cabelludo

Dermatitis seborreica capilar acompañada de placas descamativas

Suspensión blanquecina con tendencia a sedimentar

Agitar antes de usar.Mojar el cabello, hacer un primer lavado, en el segundo lavado dejar actuar durante 5 min. Finalmente aclarar con abundante agua tibia.

Aplicar diariamente hasta recuperar la normalidad. Mantenimiento 2-3 veces por semana y alternando con un champú suave.

A veces, se puede incorporar un corticoide como TRIAMCINOLONA, pero en este caso no es financiado por la Seg Soc. por la asociación de pa.

Caducidad: 3 meses

2.GRISEOFULVINA 125 mg/ml

Composición de la fórmula:

Griseofulvina		2,5	%
Etanol absoluto		0,3	ml
Hidroxido sódico 1 M		0,1	ml
Carboximetilcelulosa al 1 %		50	ml
Jarabe simple	csp	100	ml

suspensión con PH ajustado a 5.5- 7.5
Fungistático activo exclusivamente frente a dermatofitos. Útil en tiñas infantiles. Activo frente a Microsporum, Epidermohyton y Tricophyton
dosis: adultos: 500-1000mg/dia, niños 10mg/Kg/día. En dosis único o dividida en ayunas
Caducidad
60 días

3. ECZEMA INFLAMATORIO

TRIAMCINOLONA ACETONIDO …… 0,1%
UREA ……10%
LANOLINA …… 7%
Emulsión emoliente O/W csp ……...100g

Corticoide en vehículo emoliente e hidratante, de gran utilidad en psoriasis y sabañones.

Aplicar en capa fina, sin sobrepasar el área afectada.

Aplicar 1 o 2 veces al día (1 sola vez en niños)

Distanciar las aplicaciones según mejoría

Precauciones generales de los corticoides

Crema fluida de color amarillento

Conservar envasado en el tubo

Caducidad: 6 meses.

4. DERMATITIS DEL PAÑAL

EOSINA …… 0,2%
CLOTRIMAZOL ……..1%
Pasta al agua csp 100g

© MAYO FOUNDATION FOR MEDICAL EDUCATION AND RESEARCH. ALL RIGHTS RESERVED.

Tratamientos asociados: astringente y desecante de dermatitis exudativa, dermatitis del pañal con sobreinfección fúngica (Candida)

Aplicar 2 veces al día, con especial atención a los pliegues cutáneos

Pasta consistente de color rosado

Conservar envasado a temp ambiente por debajo de 30ºC, protegido de la luz y de la humedad

Caducidad: 1 mes (30 días).

5. ECZEMA INFLAMATORIO: PRURITO

PREDNICARBATO ……. 0,1% Para Dermatitis atópica
ACEITE CORPORAL
(trigliceridos de cadena media,aceite de borraja) csp 100g

HIDROXICINA HCl ….. 10mg
CIMETIDINA ……100mg
Para una cps nº 60

Antipruriginoso por via oral en procesos cutáneos, urticaria inespecífica, dermatitis de contacto y atopia

Adultos de 1 a 4 cps al día

Caducidad: 6 meses

TRIAMCINOLONA ACETONIDO 0,1% En eczemas capilares, que no conviene
CLOTRIMAZOL ……...1% resecar y como alternativa a la emulsión
Aceite capilar
(aceite de cadena media, aceite de jojoba, Isononyl Isononanoate csp 100ml

6. LIQUEN PLANO

Triamcinolona Acet (0,3-0,5-1%)

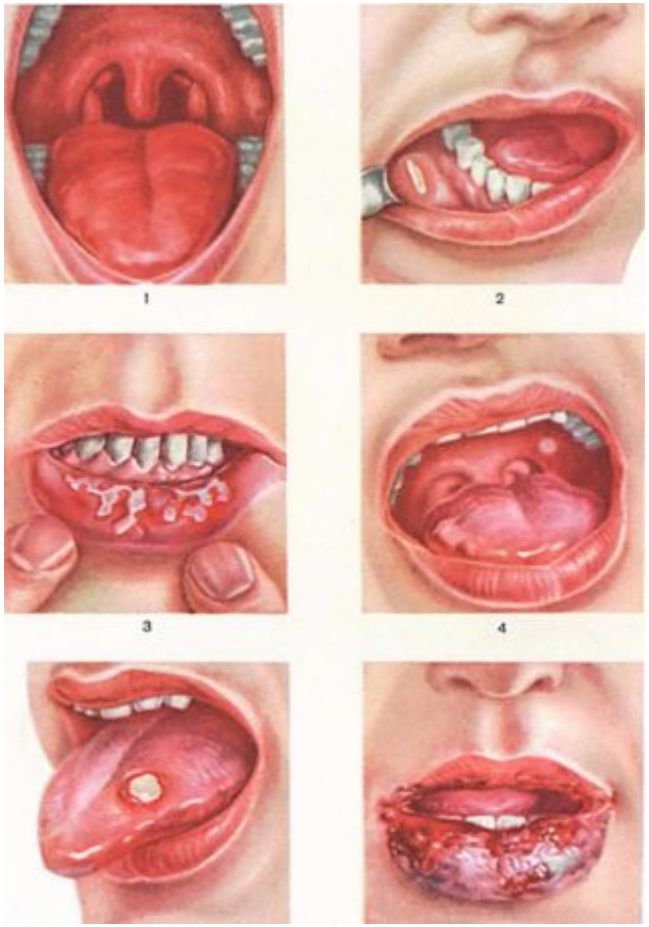
Sorbitol 20%

Aloe Vera 20%

Suspensión acuosa csp 100 ml.

7. SOLUCIÓN DEMULCENTE

BIBORATO SÓDICO	3%
LIDOCAINA HCI	1%
MIEL ROSADA	20%
COCIMIENTO DE LLANTÉN csp 200ml	



Solución astringente, antiséptica y demulcente.

Indicada para estomatitis aftosa, muchas veces

Producida por quimioterapia. Síndrome de la boca

Ardiente (Glosodinia) y otras irritaciones de mucosa

Oral

Solución transparente, de color oscuro, para enjuagues

No aplicar en niños menores de 3 años

Caducidad: 1 mes

Conservación : en envase topacio y recomendable nevera

8.LIQUEN ESCLEROSO.EMOLIENTES

Aceite de caléndula 10%

Centella exto 10%

Pantenol 1%

Vitamina E 2-40%

Crema emoliente vulvo-vaginal (ph 3.8-4,4) csp 100g

- Sustitutivos del jabón
- Evitar prendas ajustadas
- Lubricantes en relaciones sexuales.
- Emolientes vulvo-vaginales. Tanto los preparados emolientes como la vitamina E son útiles para mantener la remisión entre brotes.

9. TRATAMIENTO VAGINAL

ÁCIDO BÓRICO…… …….600mg

ÓVULOS Nº 30

Tratamiento antiséptico vía vaginal. Vaginitis inespecífica, vulvovaginitis crónica.

Activo frente Trichomonas vaginalis y otras bacterias sensibles.

Controlador de pH.

Caducidad: 1 mes

Conservación : en nevera.

10. ÚLCERAS

GENTAMICINA …… …….0,1%
AZÚCAR GLASS …… 100g
MACROGOL 400 50g
AGUA OXIGENADA AL 30% 0,4g

Úlceras por presión, de las piernas, vasculares, pie diabético...

Infectadas o con riesgo de infección

VEHÍCULO CON ACCIÓN TRÓFICA del tejido epidérmico, rellena úlceras y es absorbente

La Gentamicina es un antibiótico aminoglucósido activo frente Gram+, incluido Staphylococcus aureus, útil también en el tratamiento de úlceras infectadas por bacterias aerobias

Aplicar 1 vez al día en capa gruesa, mantener el medio húmedo

Gel semi sólido blanco, inodoro, aspecto nacarado y agradable al tacto

Caducidad: 1 mes

Conservación : en nevera y protegido de la luz

10+1. ULCERAS

LIMPIEZA DE LA ÚLCERA	SI HAY EXUDACIÓN: · SOLUCIÓN DE PERMANGANATO POTÁSICO 1/10000 · AGUA 3 SULFATOS ·
TRATAMIENTO DE LA INFECCIÓN	GELES O PASTA AL AZÚCAR CON : · METRONIDAZOL (PROTOZOOS , HELMINTOS Y ANAEROBIOS SI HAY OLOR) · GENTAMICINA (G-)
DOLOR Y INFECCIÓN	PREVIO A LA CURACIÓN GEL DE : LIDOCAÍNA 1%-2(DESENSIBILIZACIÓN) CON: · METRONIDAZOL 2% · GENTAMICINA 0.1 %
GRANULACIÓN Y EPITELIZACIÓN	EMULSIÓN DE PERÓXIDO DE BENZOILO 20%
OLOR	GEL DE METRONIDAZOL 2%
SANGRADO	GEL DE EPINEFRINA 0.01%

FICHA TÉCNICA

DESCRIPCIÓN DE LA FÓRMULA
Gentamicina 0,1%, en pasta de azúcar csp 100g

COMPOSICIÓN
Gentamicina. . 0,1%
Sacarosa. . 100g (66%)
Polietilenglicol 400 (PEG). . 50g (33%)
Agua oxigenada 30%. . 0,4ml

NDICACIONES
Tractamiento antibiótico pata úlceras de decúbito y llagas infectadas per microorganismos gramnegativos, especialmente por Pseudomones.

FARMACOLOGÍA
Gentamicina: antibiòtico aminoglicòsido de acción bactericida contra microorganismos gramnegativos y algunas cepas de de Estafilococos.

POSOLOGÍA
Aplicar la cantidad necesária según el área afectada entre 1-2 veces al dia.

APLICACIÓN
Aplicar la cantidad de pasta suficiente para cubrir la extensión y la profundidad de la lesión. Dejar absorber sin retirar la fracción sobrante. Cubrir la úlcera con un apòsito después de la aplicación. Lavarse las manos antes y después de la cura.

CARACTERÍSTICAS FISICO-QUIMICAS
Pasta blanca y granulada consistente.

EFECTOS SECUNDARIOS
Posible sensibilitzación a los componentes del preparado, especialmente a la gentamicina.

PRECAUCIONES
Contraindicado en pacientes con hipersensibilidad a alguno de los componentes.

CONSERVACIÓN
Conservar en un recipiente, herméticamene cerrada yi protegida de la luz, a temperatura no superior a 30 ºC.

TIEMPO DE VALIDEZ
90 dias

FICHA TÉCNICA

DESCRIPCIÓN DE LA FÓRMULA
Lidocaina viscosa 2%

COMPOSICIÓN
Lidocaina HCl …… 2%
Carboximetilcelulosa sódica…...1,25%
Sorbitol ……15%
Conservantes cs
Agua purificada csp 100ml

INDICACIONES
Tratamiento del dolor asociado a estomatitis aftosa, candidiasis oral,mucositis oral,y otros procesos inflamatorias bucales

FARMACOLOGÍA
Anestésico local, anestésico tópico en ulceraciones e inflamaciones de la boca, faringe y esófago.

POSOLOGÍA
Tomar una fracción del preparado de 5-10ml y hacer unos gargarismos entre 3-6 veces al día, repartidas según la necesidad.

APLICACIÓN
Agitar enérgicamente antes de tomar el preparado. Aplicar en forma de colutorio y no ingerir el producto. No comer ni beber nada cuando la mucosa oral permanezca anestesiada, aprox. 30 min después de la aplicación, para evitar mordidas y lesiones.

CARACTERÍSTICAS FISICO-QUIMICAS
Solución parcialmente gelificada, traslúcida y de consistencia poco viscosa.

EFECTOS SECUNDARIOS
Posible sensación de quemadura

PRECAUCIONES
Contraindicado en pacientes con hipersensibilidad a alguno de sus componentes.
Utilizar con precaución en enfermos encamados, ya que el efecto anestésico puede suprimir el reflejo de la epiglotis.Administrar con precaución en enfermedad hepática o renal y en pacientes con mucosa oral atrofiada o con infección en la zona de aplicación.

CONSERVACIÓN
Conservar en envase topacio, herméticamente cerrado y protegido de la luz, a TºC no superior a 30ºC

TIEMPO DE VALIDEZ
90 dias

FICHA TÉCNICA

DESCRIPCIÓN DE LA FÓRMULA
Griseofulvina 20mg/ml en sol oral

COMPOSICIÓN

Griseofulvina		2,00g
Excipiente oral	csp	100 ml
Ajustar pH entre		5,5-7,5

INDICACIONES
De elección en infecciones causadas por Trichophyton, Microsporum y Epidermophyton del género hongos.

FARMACOLOGÍA
Fungistático activo exclusivamente frente a dermatofitos. Útil en tiñas infantiles. Activo frente a Microsporum, Epidermohyton y Tricophyton. Su mecanismo de acción es inhibiendo la mitosis celular del hongo por destrucción de la estructura del uso mitótico, así mismo se fija a la keratina humana haciéndola resistente a la invasión fúngica.

POSOLOGÍA
Dosis máxima diaria: 1 gramo.
- Dosis general oral: 10-20 mg/kg/día cada 12-24 horas. Mantener hasta la erradicación (habitualmente semanas o meses). Algunas referencias recomiendan dosis altas (20-25 mg/kg/día) durante 6-8 semanas para el tratamiento de la tinea capitis.

APLICACIÓN
.Tiñas infantiles (piel, cabello, uñas)
- Útil exclusivamente en dermatofitosis.
- Autorizada en niños > 2 años

CARACTERÍSTICAS FISICO-QUÍMICAS
Solución transparente o traslúcida y de consistencia de jarabe.

EFECTOS SECUNDARIOS
Sus efectos secundarios pueden ser múltiples y variados. Consultar con el especialista si notamos cualquier síntoma anómalo.

PRECAUCIONES
Evitar exposición lumínica por riesgo de fotosensibilidad (utilizar ropa que cubra todo el cuerpo, crema solar y sombrero).

Usar con precaución en pacientes con hipersensibilidad a penicilina porque puede haber reactividad cruzada.

Usar con precaución en niños con LES por riesgo de recaída.

No hay información en niños menores de 2 años

CONSERVACIÓN
Conservar en envase topacio, herméticamente cerrado y protegido de la luz, a temperatura no superior a 30ºC

TIEMPO DE VALIDEZ
60 dias

FICHA TÉCNICA

DESCRIPCIÓN DE LA FÓRMULA

Ivermectina 12mg, para una cps nº 1

COMPOSICIÓN

Ivermectina 12 mg
Excip para cps csp 1 cps

INDICACIONES

En el tratamiento de algunas filariasis (oncocercosis, filariasis linfática). -En el tratamiento de la escabiosis, por su acción insecticida. -En la estrongiloidiasis. -Como tratamiento alternativo en dosis única por vía oral para la sarna (puede ser necesaria una segunda dosis a las 2-3 semanas).

FARMACOLOGÍA

Se observó que la droga disminuye la infectividad de los vectores, representando un papel epidemiológico importante en la interrupción de la transmisión de la oncocercosis. Además produce infertilidad en el 90 % de vermes hembras adultas. Así en 1996, después de 15 años del uso con comprobada eficacia y seguridad, la ivermectina fue aprobada por la FDA para el tratamiento de la oncocercosis

POSOLOGÍA

Para el caso de estrongiloidiasis, escabiosis y pediculosis en niños mayores de 5 años y adultos, la dosis recomendada por la industria farmacéutica para estas afecciones es de 200 ug/kg de peso corporal en dosis oral única, debiendo beberse con agua y estómago vacío.

CARACTERÍSTICAS FISICO-QUÍMICAS

Cápsulas de gelatina dura, emblistadas o protegidas de la humedad, de la luz y del calor.

EFECTOS SECUNDARIOS

Rara vez son graves, pero en los tres días siguientes al tratamiento pueden aparecer otros síntomas transitorios como dolor de cabeza, prurito, erupción cutánea, artralgia, mialgias, linfadenopatía, linfadenitis, edema

PRECAUCIONES

si toma ivermectina para la oncocercosis, tenga en cuenta que puede tener mareos, vértifo y desvanecimiento si se incorpora con rapidez después de haber estado acostado. Para evitar este problema, levántese de la cama lentamente y apoye los pies en el piso unos minutos antes de incorporarse.si toma ivermectina para la estrongiloidiasis y ha tenido loiasis (infección por *Loa loa*, causada por un tipo de gusano que ocasiona problemas de la piel y los ojos) o si alguna vez vivió o viajó en las regiones de África Occidental o Central donde la loiasis es común,

CONSERVACIÓN

En envases bien cerrados. PROTEGER DE LA LUZ

TIEMPO DE VALIDEZ
1 mes

FICHA TÉCNICA

DESCRIPCIÓN DE LA FÓRMULA

Ac Borico 600mg para un ovulo nº 30

COMPOSICIÓN

Acido borico 600 mg

Polietilenglicol (Macrogol) 400	600 mg
Polietilenglicol (Macrogol) 4000	400 mg

INDICACIONES:

Tratamiento de vulvovaginitis crónica,vaginitis inespecífica,coadyudante de mantenimiento del pH,activa frente a Trichomonas Vaginalis,vaginitis por Monilias y bacterias sensibles a su acción. Activo frente a Candidas

FARMACOLOGÍA

El **ácido bórico** o ácido trioxobórico (III) es un compuesto químico, ligeramente ácido. Es usado como antiseptico, fungicida y bactericida.. Es usado también como agente tampón para regulación del pH

POSOLOGÍA:

1 óvulo al acostarse

APLICACIÓN:

parte del fondo vaginal

CARACTERÍSTICAS FISICO-QUIMICAS:

óvulo de color blanco o traslúcido

EFECTOS SECUNDARIOS:

puede producir irritación

PRECAUCIONES

El ácido bórico funciona acidificando la vagina y restableciendo el equilibrio original de hongos y bacterias en la vagina. Sin embargo, se recomienda a los pacientes suspender su uso si experimentan cualquier sensación de ardor. Con todo, el ácido bórico es el último remedio natural para tratar una infección por hongos Candida, y se recomienda sobre todo para las personas que han probado otros remedios sin éxito.

CONSERVACIÓN:

en un sitio fresco y seco , refrigerado

TIEMPO DE VALIDEZ

La formulación magistral de medicamentos individualizados aporta soluciones terapéuticas **modernas** y **útiles** en Atención Primaria

-ajustando las dosis

-adecuando vehículos

-asociando tratamientos

paciente

OFICINA DE FARMACIA

FARMACIA ELABORADORA A TERCEROS

VENTAJAS:

.Calidad en la elaboración

.Garantía de acceso del paciente a la FM

LA RECETA MÉDICA EN LA F.M.

Todas las FM son MEDICAMENTOS DE PRESCRIPCIÓN

La receta , es un documento de comunicación entre el médico y el farmacéutico,en base al cual se elabora el medicamento

REQUISITOS DE LA RECETA EN FM (según el RD175/2001)

Características de la receta
- -tamaño DINA5 (cuartilla)
- -consta de 2 hojas: la receta + Hoja de información al paciente (de entrega obligatoria)

Datos del facultativo: imprescindibles
- -nombre completo
- -nº colegiado y provincia de colegiación
- -firma (obligatoria)
- -fecha de prescripción

Datos del paciente: imprescindibles
- -Nombre y apellidos, año de nacimiento
- -NºDNI o NIE

Datos del tratamiento
- -descripción de la fórmula magistral
- -cantidad total
- - posología

¿CUÁNDO FORMULACIÓN EN ATENCIÓN PRIMARIA?

- **AJUSTE DE DOSIS Y FORMAS NO EXISTENTES**
- **RETIRADA Y DESABASTECIMIENTO DE FÁRMACOS**
- **FACILITAR LA ADMINISTRACIÓN DE FÁRMACOS**
  - **Características organolépticas**
  - **Baja estabilidad**
  - **Asociación de p.a**
  - **Optimizar cantidades**
  - **Particularidades del paciente: alergias, discapacidades…**

LIMITACIONES EN LA FINANCIACIÓN: NO TENDREMOS PROBLEMA EN FINANCIAR CUANDO...

- **No comercializado. Diferentes dosis, forma farmacéutica…**
- **Incluir componentes considerados activos (listado petitorio)**
- **No incluir componentes excluyentes o combinaciones excluyentes:**
  - **Antibióticos-corticoides**
  - **Antifúngicos-corticoides**

Requisitos de la receta en FM

Una prescripción por receta

Las FM o el PO no podrán prescribirse conjuntamente con una especialidad ni con otra FM.

Anotar las instrucciones de uso al paciente en hoja aparte

Caducidad de la receta: 10 dias

Tratamiento máximo: tres meses

Escribir en mayúsculas o a máquina o impresora

La receta quedará archivada en la farmácia.

BIBLIOGRAFÍA

- MARTINDALE 33 Ed
- FORMULARIO NACIONAL 2 ED.
- INDEX MERCK
- FORMULARI DE SUPORT PER A TRACTAMENT PAL.LIATIUS . COFBCN
- APROFARM FICHAS TECNICAS
- FARMACOPEA ESPAÑOLA 2015
- http://www.lawofcompoundingmedications.com
- http://www.sefh.com
- http:// www.stabilis.org

II Jornadas de Patología Cutánea en Atención Primaria

La piel: contamos contigo

30 de mayo de 2017
Hotel Barceló Sants, Barcelona

MUCHAS GRACIAS!

aprofarm@aprofarm.org