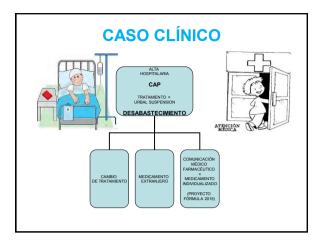


Formulación magistral en Atención Primaria





PROYECTO FÓRMULA 2015

- Proyecto a nivel estatal (2010- Abril 2015)
- Sesiones anuales de formación de farmacéuticos
- · Gran aceptación en los CAP, temario cerrado
- Desarrollo y divulgación de la formulación en el ámbito médico

325 Sesiones, 45 farmacéuticos formulistas, 5000 médicos

 Fomentó la COMUNICACIÓN MÉDICO FARMACÉUTICO_→ el paciente es el mayor beneficiado





Www.formacionmagistral.com Plataforma interprofesional para la divulgación de la formulación magistral FORMACIÓN PLANTORIAN MEDITORIAN ANOCASAR ANOCASA

URBAL®



- Laboratorios Merck
- Presentaciones
 - Comprimidos SULCRALFATO 1g
 - Suspensión SULCRALFATO 1g
- · Administración vía oral
 - -Comprimidos, disueltos en medio vaso de agua o tragados con abundante líquido
 - -Suspensión, ingestión directa del sobre con o sin agua





BÚSQUEDA BIBLIOGRÁFICA SUCRALFATO ROCH2 OH OH OH OH OH RO R = SO₃ [(OH)₅Al₂]



SUCRALFATO

"Derivado alumínico de la sacarosa, con propiedades antiulcerosas y protectoras de la mucosa digestiva, que actúa tapizándola, protegiéndola de la acción corrosiva del jugo gástrico. Posee leve efecto antiácido"

Efecto <u>citoprotector</u> (duración 6 horas), previene la acción de agentes irritantes en la zona lesionada

Contribución a la <u>curación</u> de la úlcera, promueve la afluencia de factores de crecimiento a la zona lesionada

SUCRALFATO

- Administración oral, acción local sobre mucosa digestiva
- · Administración ANTES de las comidas
- Evitar uso concomitante con otros fármacos, reducen la biodisponibilidad de estos (fluorquinolonas, fenitoína, digoxina...)
- Evitar uso concomitante con antiácidos, disminuyen el efecto farmacológico del sucralfato

SUCRALFATO

- · Seguro y de baja toxicidad
- No administrar en menores de 14 años por falta de estudios de seguridad y eficacia
- En pacientes con IR, controlar la toxicidad del aluminio
- Estreñimiento (2%), sequedad de boca, naúseas, vómitos, molestias abdominales, erupciones cutáneas

SUCRALFATO

- · Polvo amorfo blanco o casi blanco. Prácticamente insoluble en agua, en etanol 96% y en cloruro de metileno, se disuelve en disoluciones diluidas de ácidos minerales e hidróxidos alcalinos
- Bibliografía; Fichas técnicas Acofarma, Martindale, Formulación Magistral COF de Vizkaia, Monografías Farmacéuticas COF de Alicante, Formulario Regional COF Región de Murcia, Formulario de cuidados paliativos (Cudeca)
- · FM con bibliografía CÁPSULAS, ENEMAS y

¿¿¿En SOLUCIÓN???



URBAL®

FICHA TÉCNICA DE LA AGENCIA ESPAÑOLA DEL MEDICAMENTO:6.1. Lista de excipientes

Excipientes de los comprimidos

- Celulosa microcristalina
 Carboximetilcelulosa de calcio
 Polietilenglicol 6000
- Estearato magnésico

Excipientes de la suspensión - Glicerol (E-422)

- - Goma xantán Hidrógenofosfato de sodio dihidrato
- Parahidroxibenzoato de metilo, sal sódica (E- 219) Parahidroxibenzoato de propilo, sal sódica (E- 217)
- Esencia de anís
- Esencia de caramelo Sacarina de sodio Agua purificada

PRIMERA PRESCRIPCIÓN

"Sucralfato 50 q Agua Glicerina aa csp 250 ml"

· Caducidad 15 días, guardar en nevera y agitar antes de usar. Tomar 5 ml 3 veces al día (1 g/8 h)

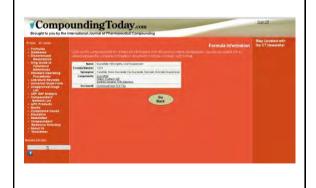
SEGUNDA PRESCRIPCIÓN

· Base bibliográfica Compoundingtoday.com

"Sucralfato 50 g Agua- sorbitol 70 aa csp 250 ml"

Sorbitol: Líquido siruposo, límpido, incoloro, Miscible con aqua. Mitad de poder endulzante que la sacarosa. Apenas se absorbe en el TGI es humectante y estabilizante Menos higroscópico que la glicerina, confiere hidratación <u>oclusiva</u> a la vez que lubrifica y es suave

Glicerol (glicerina) Líquido siruposo, límpido, incoloro. Miscible con agua. Deshidratante osmótico muy higrocópico y lubricante No oclusivo

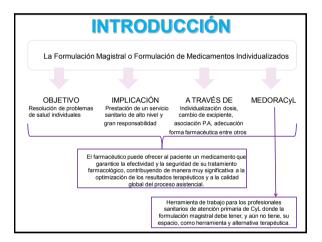


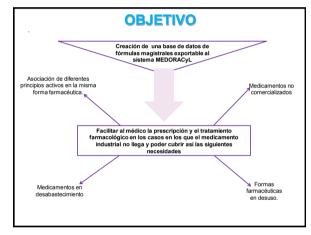
SUCRALFATO

- · Incluido en el Anexo B
- · Financiado por Sacyl
- El medicamento extranjero tardó 15 días en llegar = MEDICAMENTO **INDIVIDUALIZADO**



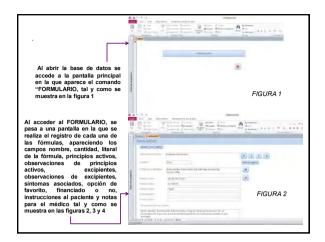


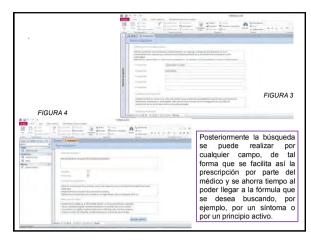


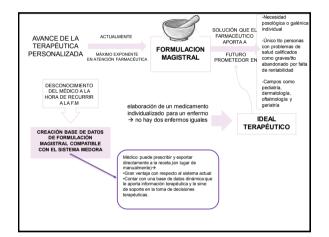












Para un pleno desarrollo de la Formulación Magistral de medicamentos individualizados y para que ésta pueda aportar soluciones terapéuticas modernas y útiles en la prescripción tanto en atención primaria como en el resto de especialidades, se requiere:

-Creación de grupos de trabajo multidisciplinares para el estudio de las posibilidades terapéuticas reales de la formulación.

-Estudio sistemático y profundo de las necesidades reales farmacoterapeúticas en cada una de las áreas en las que la formulación magistral puede ser útil.

-Comunicación fluida médico-farmacéutico formulista. Es necesario una mayor participación del médico y el farmacéutico formulista en eventos que generen intercambio de ideas, búsqueda de soluciones e investigación.

-Herramientas de prescripción y consulta, como la base de datos aquí presentada y que sean fruto de la colaboración entre todos los profesionales sanitarios.

"EL MEDICAMENTO
INDIVIDUALIZADO CUBRE
LAGUNAS TERAPÉUTICAS
CUANDO EL MEDICAMENTO
INDUSTRIAL NO LLEGA;
NO LO SUSTITUYE, LO
COMPLEMENTA"

