



Boletín nº 39 • Agosto 2015

formula⁺ acofar

Médicos y farmacéuticos comparten experiencias en el primer curso de Formación Magistral en Dermatología

El pasado 10 de julio arrancó la formación presencial del proyecto Formación Magistral con un Curso de Formulación Magistral en Dermatología que se impartió en el Hospital Regional Universitario de Málaga (Hospital Civil de Málaga), organizado por esta institución y Aprofarm, y patrocinado por Acofarma.

Las distintas ponencias se iniciaron con la Presentación de Formación Magistral, una plataforma de divulgación interprofesional (<http://www.formacionmagistral.com>) creada para facilitar la prescripción de profesionales médicos en formulación magistral. Esta plataforma está elaborada con la colaboración de prestigiosos formulistas a fin de ofrecer de forma inmediata y profesional, asesoramiento y soluciones en materia de formulación magistral a prescriptores. A través de esta página web se puede encontrar información actualizada sobre FM, cursos impartidos, nuevas terapéuticas, incluso permite realizar consultas.

Este importante proyecto contempla también la formación presencial, dentro de la cual se incluye este curso.

La siguiente ponencia, que versó sobre la elección de vehículos en dermatología, estuvo impartida por Carmen Bau, Directora Técnica de Acofarma, y Montse Torrell, Secretaria Técnica de Aprofarm. En ella se explicaron los excipientes más empleados en formulación magistral, describiendo tanto los clásicos como los nuevos, que están adaptados a distintas patologías, necesidades y tipo de piel a fin de optimizar el tratamiento y su adherencia.

A continuación, Javier Valero, vicepresidente de Aprofarm, trató dos temas: Formulación en psoriasis y en rosácea. Con respecto a la psoriasis explicó las fórmulas magistrales más empleadas en el tratamiento de esta patología en función de la zona de aplicación -puede aparecer en distintas zonas del cuerpo- y el grado de la misma. También recalcó la incidencia de la enfermedad: la sufre un 1,4% de la población; un 30% de los pacientes, de carácter grave.

Santiago Gómez, Secretario de Aprofarm, se centró en todas las fórmulas magistrales empleadas en patologías bucales, describiendo tanto los principios activos como la importancia de los excipientes, que deben tener una cierta adherencia en la mucosa.

A continuación se habló sobre formulación en dermatología estética, donde Montse Torrell trató el acné y Carmen Bau las hiperpigmentaciones. En ambas ponencias se describieron los aspectos más importantes de estas patologías y su tratamiento con fórmulas magistrales adecuadas a cada situación, teniendo en cuenta que la formulación magistral es una excelente arma terapéutica ya que permite al prescriptor la selección y asociación de diversos principios activos sinérgicos y del excipiente en función a la propia patología y el tipo de piel.

Tras esta sesión, Santiago Gomez detalló las fórmulas magistrales recomendadas para dos patologías complejas por su localización: las verrugas e hiperhidrosis, haciendo hincapié en los principios activos empleados y en el modo de tratamiento, en este caso centrado en la importancia de la posología.

El curso terminó con un animado turno de preguntas en el que tanto farmacéuticos como médicos compartieron experiencias.

Cómo puede ayudar el farmacéutico a pacientes con hiperhidrosis mediante la formulación magistral.

Es muy habitual que el paciente o la paciente con hiperhidrosis acuda en primer lugar a la farmacia para encontrar una solución a su problema de sudoración excesiva. Los motivos de acudir a la farmacia antes que al especialista pueden ser variados: bien porque el farmacéutico es el agente de salud más cercano a la población, bien porque la hiperhidrosis no se percibe como una enfermedad, simplemente la sufren en silencio y han aprendido a vivir con ella.

La hiperhidrosis tiene una repercusión importante sobre la calidad de vida de quienes la padecen llegando incluso al aislamiento social. Puede complicar la realización de determinados trabajos: La hiperhidrosis palmar puede suponer un problema importante para cirujanos, músicos, joyeros,... Para otros que para su imagen es importante como modelos, artistas, empresarios, políticos cuya imagen que debe reflejar limpieza se convierte también en un auténtico problema.

El dato de que afecte a un 2% de la población española no se puede obviar desde la oficina de farmacia y debemos darnos cuenta que afecta entorno a unos 30 de nuestros clientes. Es ahora con la llegada del verano cuando más consultas recibimos en la oficina de farmacia aunque esto no debería ser así dado que es una enfermedad "para todo el año".

Desde la oficina de farmacia debemos establecer una entrevista con el paciente sobre los hábitos de vida para tratar de dilucidar si las causas de esta sudoración excesiva se deben a la falta de higiene, o bien si es provocado por algún factor externo: ej. utilizar ropa o zapatos no transpirables o si es una sudoración excesiva y valorar si en su caso es para derivar o no al especialista.

Los tratamientos para la hiperhidrosis exigen constancia y mantenimiento y es habitual que cuando se deja el tratamiento vuelvan los síntomas, por lo que nuestro trabajo debe insistir en la importancia de continuar el tratamiento hasta su final.

Las fórmulas más típicas para la hiperhidrosis son:

- Polvos pédicos a base de ácido bórico, subnitrito de bismuto, alumbre potásico y calamina entre otros, descrito en el Formulario Nacional y por tanto dispensable

en la Oficina de Farmacia sin receta médica. Es uno de los productos que podemos recomendar a nuestros pacientes y que en muchos casos solucionara el problema de una manera sencilla y rápida. Antiguamente era habitual vender ácido bórico a demanda para la hiperhidrosis. Actualmente no es recomendable por muchos motivos. Sería muy recomendable en estos casos dirigir éstas dispensaciones hacia estos polvos pédicos que tienen en su composición ácido bórico y son mucho más recomendables que el ácido bórico solo.

- Con receta médica ya tenemos la clásica solución de glutaraldehído, de concentración entre un 10 y un 25 %. No debemos olvidar de avisar al paciente sobre que puede producir ligera coloración durante su aplicación y que debe dispensarse con pH básico, entorno a 8, ya que los preparados comerciales vienen a pH ácido con el fin de mejorar su estabilidad en solución

- Otra solución clásica en estos casos es la solución de cloruro de aluminio, debemos usar alcohol absoluto dado que el cloruro de aluminio reacciona produciendo ácido clorhídrico que resultaría muy irritante para la persona. Es la fórmula de elección más habitual.

De entre los consejos "sin receta" es muy recomendable recordar al paciente usar ropa de algodón 100 %, secado correcto de los pies después de cada limpieza, uso de jabones ácidos antisépticos, evitar calzados cerrados en verano y sobre todo, recordarle que no por limpiar más se mejora el problema.

y sobre todo no debemos olvidar:

"El medicamento debe adaptarse al paciente, no el paciente al medicamento."

Autor: Fco. Martín Ramírez de Diego



Psoriasis y la formulación magistral.

La psoriasis es una enfermedad muy común. Afecta hasta un 2-3% de la población y su influencia en la calidad de vida es igual o superior a la de otros trastornos graves como la diabetes, la artritis reumatoide o el cáncer, existiendo una correlación entre la gravedad de la enfermedad y el impacto negativo en la calidad de vida relacionada con la salud.

Es una enfermedad de la piel crónica y por tanto nuestra labor como farmacéuticos formuladores es muy importante.

Hablar de un 2-3 % de la población española quiere decir aproximadamente afecta a una media de 45 enfermos por farmacia en España. Todo el mundo conoce a alguien que en mayor o menor medida sufre de psoriasis, aunque muchas veces este sufrimiento es en silencio por la vergüenza que produce.

Desde la oficina de farmacia no se puede obviar a este colectivo, que además de numeroso, es uno a los que más se le puede ofrecer y ayudar desde la FM. Estamos hablando de un colectivo muy diverso: niños, jóvenes, adultos, ancianos...su etiología puede ser diversa (estrés, virus, genética,...), así que el tratamiento que se dé para estos pacientes debe ser personalizado.

Dentro de lo que la FM, y en concreto la oficina de farmacia, puede hacer a un paciente con psoriasis, es:

- nuestra FM y elaboración de tratamientos médicos individualizados.
- nuestro servicio de dermatovigilancia conjuntamente con el médico prescriptor.
- cuidados higiénicos-cosméticos personalizados que en este tipo de pacientes puede ser fundamental y muy interesante: champús suaves, jabones de limpieza, preparar la piel para la depilación, fotoprotección (muy importante durante el verano), soluciones regeneradoras de las uñas.

Son muchas las situaciones conflictivas en las que el paciente se puede encontrar y que un buen consejo puede ayudar: asesoramiento para depilarse, asesoramiento sobre contagios (hay numerosos testimonios que a estos pacientes se les impide bañarse en piscinas o probarse ropa por temor a que sea contagioso), otras veces rechazan ir a la playa por no mostrar el cuerpo

cuando los baños en la playa es de lo mejor que hay para la psoriasis, asesorar sobre el uso de la ropa recomendando preferiblemente prendas de algodón y evitar etiquetas, qué hacer con el tratamiento en caso de embarazo o lactancia...

Medidas preventivas. La característica de la psoriasis es que se manifieste en brotes, más o menos duraderos, por lo que es necesario mantener durante todo el año una serie de medidas preventivas para conseguir que lo hagan de manera suave. La hidratación continua de la piel es imprescindible, y por ejemplo, crear una loción hidratante a medida da unos resultados inesperadamente buenos, por ejemplo, una loción con germen de trigo y aceite de lino es extremadamente eficaz.

Desde la farmacia conocemos la enfermedad, los síntomas y el factor psico-social de la enfermedad. No debemos olvidar que la mayoría de los casos somos los profesionales sanitarios a los que el enfermo acude cuando aparecen los primeros síntomas. El farmacéutico por tanto debe estar al lado del paciente. Recordemos que se trata de una enfermedad crónica que alterna brotes y que hasta el momento no se conoce cura para la enfermedad.

Ciertos medicamentos pueden intensificar los síntomas. Así ocurre con algunos usados para la hipertensión, para las depresiones o con ciertos antibióticos. El paciente debe avisar siempre a su médico que padece esta enfermedad para que no le prescriba estos medicamentos.

Puede ocurrirnos, como farmacéuticos, que estos pacientes:

- vengán a la farmacia para informarse o adquirir el tratamiento prescrito por el médico. En este caso abriríamos historial farmacoterapéutico, le daríamos las explicaciones pertinentes en materia de posología, podremos ofrecerle nuestro servicio de dermatovigilancia y también, algunos consejos sanitarios por escrito;
- o bien, que acudan a nosotros en primer lugar para el tratamiento de la enfermedad porque algún conocido le ha hablado de nuestro servicio de dermatovigilancia. En este segundo caso es necesario tener muy claro cuándo hay que derivar al especialista.

Autor: Fco. Martín Ramírez de Diego

Fórmula del mes

Nombre de la fórmula:

Emulsión de ácido salicílico y clobetasol propionato.

Prescripción médica:

Acido salicílico, 3 %, Clobetasol propionato, 0,05 %, Emulsión w/o csp csp, 100 g

Diseño de la fórmula:

La emulsión w/o se puede diseñar empleando alcohol cetílico (2,4 %), lanolina anhidra (6 %), vaselina filante (48 %), vaselina líquida (3 %) y agua purificada en cantidad suficiente hasta 100 g. El alcohol cetílico actuaría como emulgente secundario estabilizante y la lanolina anhidra sería el emulgente principal. La emulsión formada tiene una consistencia media, alta oclusividad y considerable efecto emoliente. Es perfectamente compatible con la concentración prescrita de ácido salicílico. La oclusividad de la emulsión coadyuva la acción queratolítica del ácido salicílico al impedir la evaporación del agua de la piel (hidratación por oclusividad).

Tanto el ácido salicílico como el clobetasol propionato son activos fácilmente pulverizables, y deben incorporarse dispersados previamente en la vaselina líquida que contiene la emulsión w/o propuesta. Mediante esta dispersión previa se evita la formación de grumos consiguiendo así una óptima dosificación.

Desarrollo de la fórmula final:

Clobetasol propionato, 0,05 g, Acido salicílico, 3 g, Alcohol cetílico, 2,4 g, Lanolina anhidra, 6 g, Vaselina filante, 48 g, Vaselina líquida, 3 g, Agua purificada csp, 100 g

No es necesario añadir conservantes ya que el ácido salicílico prescrito autoconserva la fórmula de forma adecuada.

Forma de elaboración

1. Fundir en un baño de agua la vaselina filante, la lanolina anhidra y el alcohol cetílico (fase oleosa) a 70-75° C de temperatura. Por otro lado, calentar en un baño de agua el agua purificada a la misma temperatura (fase acuosa).
2. Fundida la fase oleosa, sacar ambas fases del baño y añadir la acuosa sobre la oleosa en pequeñas porciones batiendo hasta temperatura ambiente. Se formará la emulsión.
3. En un mortero mezclar el clobetasol propionato y el ácido salicílico reducidos a polvo fino, añadir la vaselina líquida y batir hasta homogeneidad.
4. Añadir la emulsión anterior en pequeñas porciones batiendo hasta homogeneidad.

Problemas que se pueden presentar durante la elaboración

Durante la elaboración de la emulsión es fundamental controlar la temperatura de emulsificación (70-75° C), realizar una adecuada adición de las fases y agitación hasta enfriamiento, para evitar la ruptura de la emulsión ya sea a corto o a largo plazo. Por ejemplo, si la fase acuosa se añade a una temperatura menor que la oleosa se corre el riesgo de que el alcohol cetílico solidifique por diferencia de temperatura produciéndose la emulsificación o formándose una emulsión con grumos de tipo ceroso prácticamente impresentable.

La falta de dispersante (vaselina líquida) al incorporar los principios activos pulverulentos puede producir una emulsión con grumos. La existencia de grumos conlleva un claro error de dosificación al ser aplicada la emulsión por parte del paciente. Incluso en aquellas porciones que contengan gran formación de grumos, la concentración de activos será elevada y pueden producirse reacciones de irritación en la piel.

Más detalles de la fórmula y fotos disponibles en nuestra [web](#)

Agenda

Nuevo curso de “Formulación de cosméticos” impartido por Acofarma

La formulación magistral es una práctica cada vez más extendida entre las farmacias españolas, ya que además de suponer un ingreso extra, ofrece un servicio de calidad a sus clientes.

Programa

Es posible que su farmacia formule su marca de cosméticos? Legislación vigente. Aspectos prácticos de formulación. Novedades en fórmulas, activos y excipientes.

Fecha: **15 de septiembre**

Horario: 15h a 17h

Lugar: **Salón de actos de Cefar Sevilla**

Fecha límite de inscripción: hasta el mismo día. Plazas limitadas

Más info: secretaria@aef.es

todos los productos
químicos,
toda la calidad
farmacéutica

Acofarma pone a disposición de sus clientes la certificación GMP-II

acofarma
acofarma distribución, S.A.

Atención al cliente 902 36 22 03

info@acofarma.com

www.acofarma.com

[@acofarmuladores](https://twitter.com/acofarmuladores)

facebook.com/acofarmaformuladores