



ELABORACIÓN DE UNA FÓRMULA MAGISTRAL DE COLISTINA AL 0,6 % GEL EN

JERINGAS PRECARGADAS: A PROPÓSITO DE UN CASO.



Hospital Central de la Defensa "Gómez Ulla"

Canencia Maldonado, F; Pérez Morán, MJ; Méndez Fernandez, MJ; Carceller Sánchez, A; Prats Olivan, P; Sanz Castillo, P.

INTRODUCCIÓN:

Varón de 41 años que acude al servicio de dermatología por lesiones ulceradas dolorosas en miembros inferiores (de 3 meses de evolución), con borde violáceo bien delimitado, algo infiltrado y centro fibroso, resistente a corticoides sistémicos. Tras biopsia de la lesión ulcerosa se diagnostica pioderma gangrenoso e inicia tratamiento con ciclosporina 150mg por la mañana y 100 mg por la noche (objetivo diario 350mg), levofloxacino 500mg/24h y clindamicina 600mg/8h. El resultado del cultivo de las lesiones evidencia *Pseudomonas* spp. multirresistente sensible a Colistina y *Bacteroides fragilis* sensible a Amoxiciclina/clavulánico. Se trata con Amoxiciclina/clavulánico 875/125mg/8h y Colistina 0,6% tópica 1 vez al día.

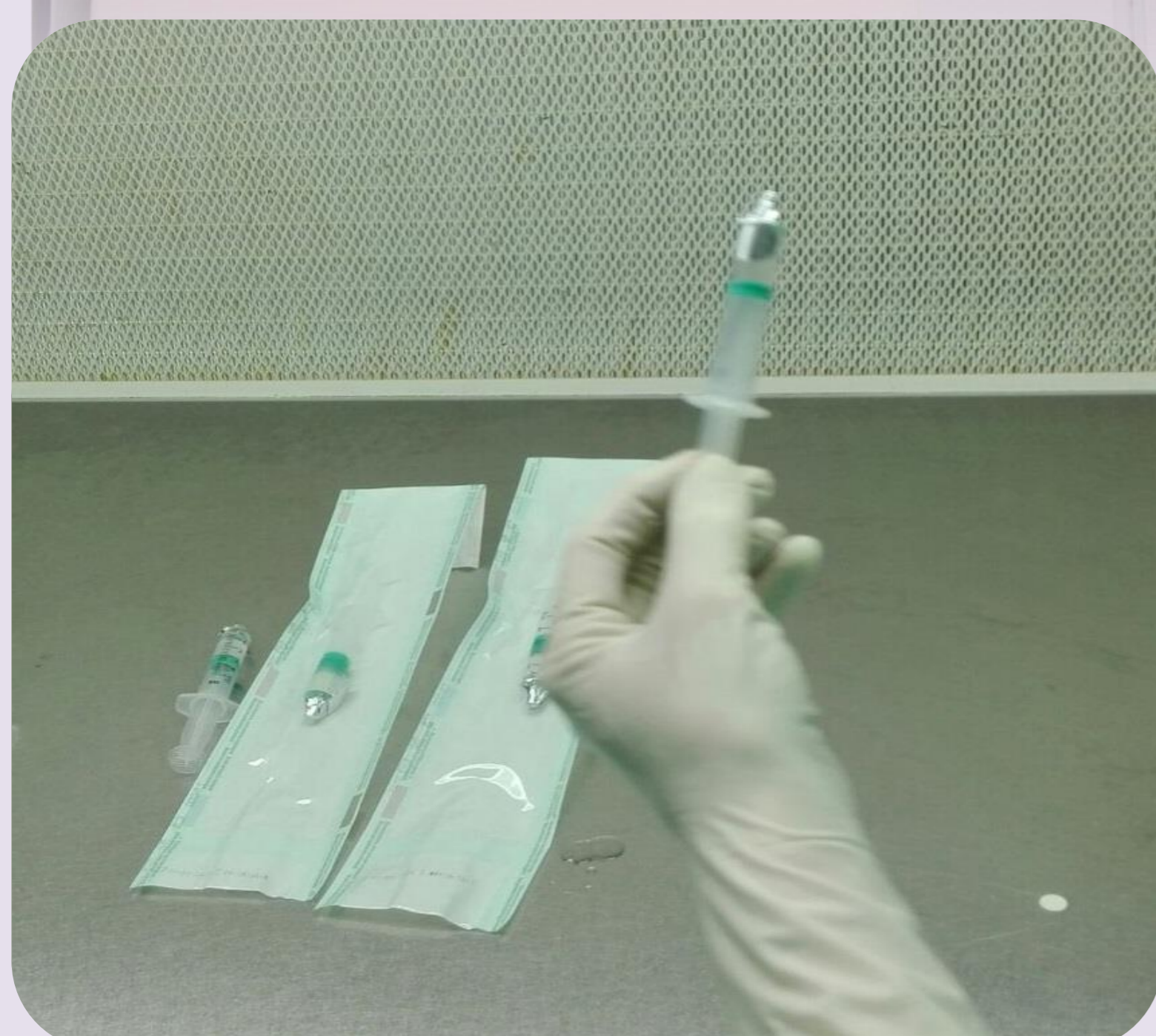
OBJETIVOS :

Elaboración de una formulación de Colistina al 0,6% gel en jeringas precargadas para el tratamiento de lesiones ulceradas causadas por un pioderma gangrenoso con sobreinfección de *pseudomona* spp y *bacteroides fragilis*.



MATERIAL Y MÉTODO :

Se solicita al SFH la elaboración de una Fórmula magistral de Colistina al 0,6 % en gel acuoso para aplicación tópica sobre las úlceras. Tras revisión bibliográfica, se prepara una fórmula de colistina, según Procedimientos Normalizados de Trabajo. Para su elaboración, se parte de Colistimetato Sódico 1 MUI GES® (1vial= 30mg de colistina base), gel de carboximetilcelulosa estéril, varilla de vidrio estéril, tarro de orina estéril. En cámara de flujo laminar horizontal se reconstituyen 10 viales de colimestato sódico con la mínima cantidad de agua para inyectables que corresponde a 300 mg de colistina, se extrae el contenido de los viales y se lleva a un tarro de orina estéril, completando a 50ml con gel, homogenizando con varilla de vidrio estéril, reposando 15 minutos y envasando en jeringas de 5 ml, se precintan con sello estéril, se introduce cada jeringa en bolsa estéril y se etiquetan protegiéndolas con bolsa opaca.



RESULTADOS:

Tras una semana de tratamiento las úlceras están claramente mejor, se produce reepitelización en bordes de la más craneal y las pequeñas prácticamente están cerradas. Tras dos meses de tratamiento las úlceras de menor tamaño localizadas en los pies están cerradas y presentan costra y la mayoría de las úlceras en miembros inferiores presentan abundante tejido de granulación o completa epitelización, sin signos de infección ni olor.



CONCLUSIONES:

La formulación de un gel acuoso estéril para administración tópica de colistina es eficaz en el tratamiento de infecciones de piel producidas por *pseudomonas* spp. multiresistentes.

BIBLIOGRAFÍA

Llopis JA, Baixauli V. La Formulación Magistral en la Oficina de Farmacia. 1ª Ed. Valencia: Distribuciones Cid; 1981. Martindale. Guía completa de consulta farmacoterapéutica. 1º Ed. Barcelona: Pharma Editores SL; 2003. Comisión. Formulario Nacional. 1ª ed. Madrid: Ministerio de Sanidad y Consumo; 2003.