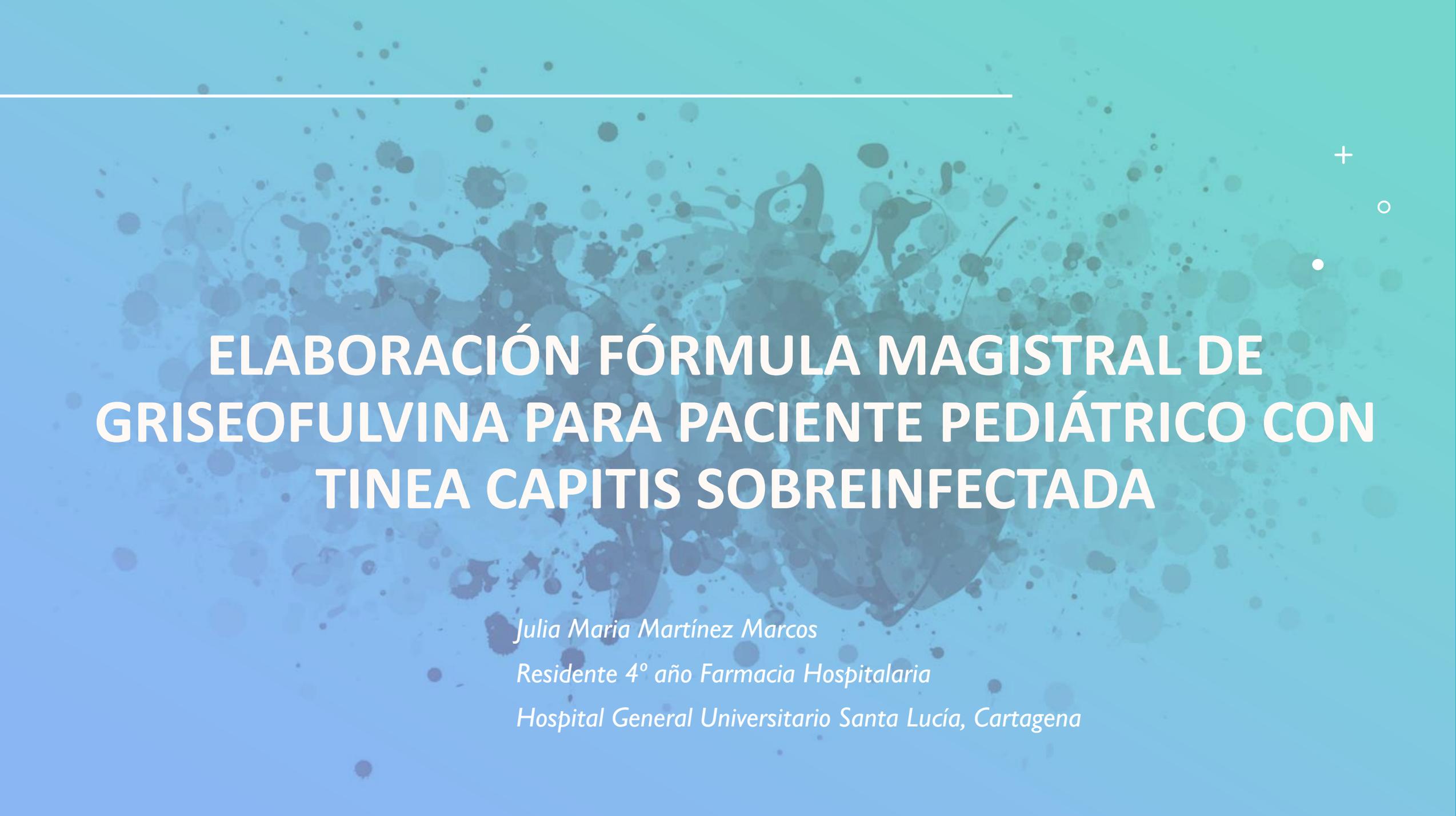


---



+

o

•

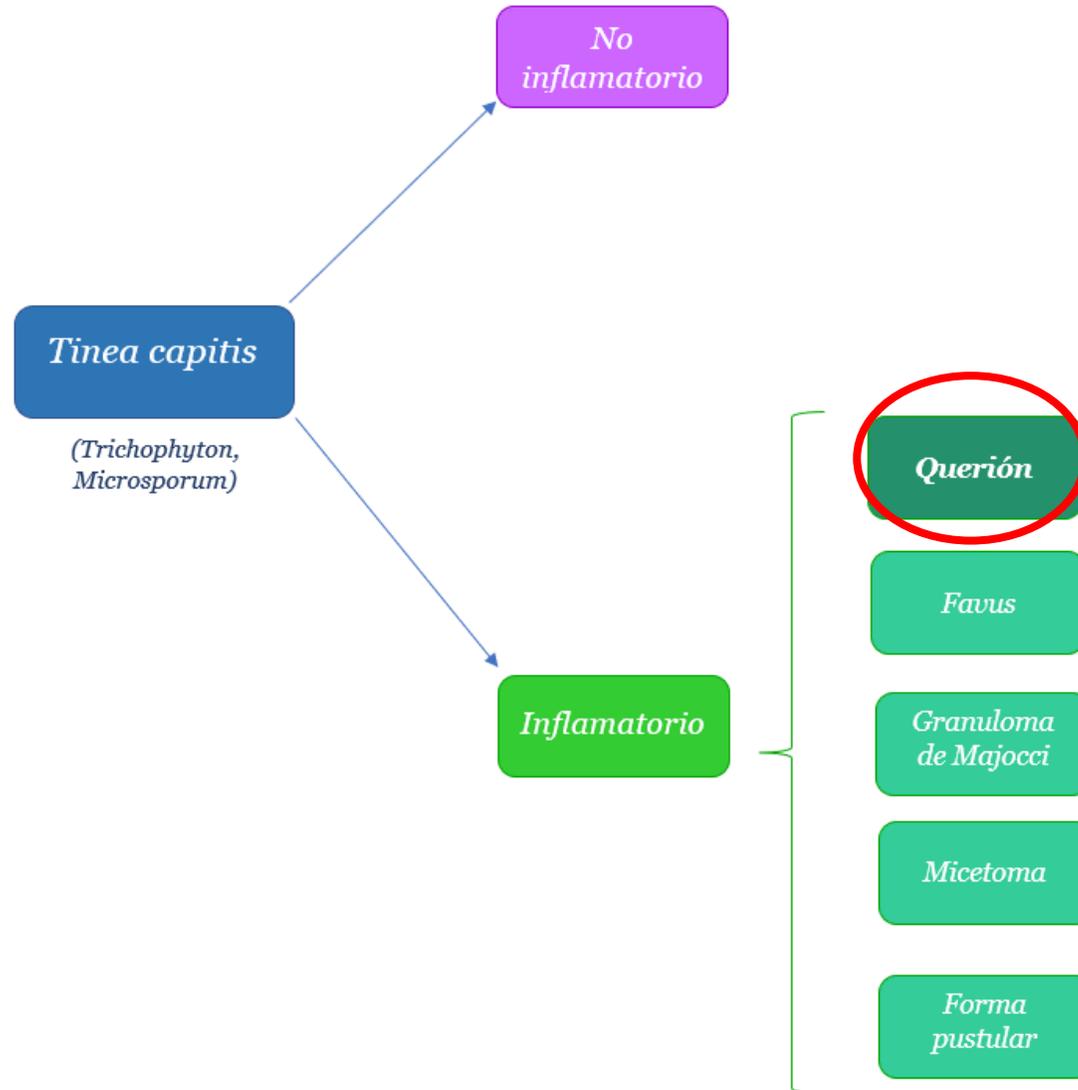
# ELABORACIÓN FÓRMULA MAGISTRAL DE GRISEOFULVINA PARA PACIENTE PEDIÁTRICO CON TINEA CAPITIS SOBREINFECTADA

*Julia Maria Martínez Marcos*

*Residente 4º año Farmacia Hospitalaria*

*Hospital General Universitario Santa Lucía, Cartagena*

# Tinea capitis



**Placas pseudoalopécicas dolorosas, con descamación con numerosas pústulas y costras melicéricas**

- *Diagnóstico*: cultivo (falsos -) vs clínico
- *Tratamiento* tópico vs sistémico
- Riesgo de sobreinfección

# Complicaciones Tinea capitis

## *Dermatofítides*

**Erupciones ecematosas con pápulas eritematosas y escamosas fuera del tallo del pelo**

- Dermatofitos zoofílicos
- Al inicio del tratamiento antifúngico



## *Impétigo no bulloso*

**Lesiones vesículo-pustulosas eritematosas y costra melicérica**

- *Staphylococcus aureus*
- Diagnóstico cultivo vs clínico
- Tratamiento tópico: mupirocina o ácido fusídico

Tratamiento oral: cefadroxilo o amoxicilina-clavulánico



# Evolución clínica

## Atención primaria

### PRIMERA VISITA:

- ✓ Infante de 16 meses, peso 8,5 kg
- ✓ Lesión redondeada eritematosa en zona occipital y frontal con descamación blanquecina y bordes definidos
- ✓ Gato en domicilio familiar



*Tinea capitis*



### SEGUNDA Y SUCESIVAS VISITAS:

- ✓ Ante empeoramiento lesiones (costra melicérica frontal y occipital, lesiones maculopapulares tronco y cuello) se cambia a itraconazol 5 mg/kg/día vía oral
- ✓ Cultivo exudado de herida: + *Staphylococcus aureus*  
- Hongos
- ✓ Mupirocina 20 mg/g + amoxicilina/clavulánico 40/5 mg/kg/día durante 1 semana + hidroxizina 1 mg/kg/día



*Tinea capitis* tipo querión  
con impetiginización  
secundaria



# Evolución clínica



Inicio antibiótico IV (1° Cloxacilina 100 mg/kg/día; 2° amoxicilina/clavulánico 100 mg/kg/día)

Interconsulta a dermatología

Revisión por dermatología: “Diagnóstico de las lesiones de tipo eccema-papuloso a distancia como *dermatofítides*”

Tratamiento con ácido fusídico + hidrocortisona para dermatofítides (7-10 días). **Solicitud suspensión oral de griseofulvina 50 mg/mL frente a querión**

Tras 10 semanas de tratamiento con griseofulvina, resolución lesiones por el querión y reacciones ide

# Opciones terapéuticas Tinea capitis

Principio activo	<i>Griseofulvina</i>	<i>Terbinafina</i>	<i>Fluconazol</i>	<i>Itraconazol</i>
Generalidades	<b>Primera línea tratamiento querión</b> Buena tolerancia oral Absorción intestinal limitada (administración con comida grasa)	Primera línea en Sociedad Canadiense de Pediatría Restringido <i>Trichophyton</i>	Poca experiencia en niños para dermatofitos Administrar con alimentos	Mala tolerancia oral Biodisponibilidad errática Mejor absorción con pH ácido
Dosis y duración	20 mg/kg/día 6-12 semanas	4,5mg/kg/día 2-4 semanas 7,5mg/kg/día 6-8 semanas *intervalos de peso	6 mg/kg/día 3 -6 semanas	3-5 mg/kg/día 2-4 semanas o 4-8 semanas
Efectos secundarios	Molestias GI, cefalea, erupciones cutáneas Monitorizar función hepática y hematológica	Escasos: molestias GI, exantema, neutropenia, hepatotoxicidad	Buena absorción y tolerancia Interacciones farmacológicas	Molestias GI, hepatotoxicidad Interacciones farmacológicas
Presentación	*No comercializado en España Suspensión oral 125 mg/5mL (EEUU) Comprimidos micronizados 500 mg	Comprimidos 250 mg	Polvo para suspensión oral, cápsulas, comprimidos, etc	Cápsulas 50 mg y 100 mg



Elaboración de la suspensión oral de **griseofulvina 50 mg/ml** partiendo de los comprimidos adquiridos a través de la AGEMED

Griseofulvina .....	5.000 mg
Glicerina .....	5.000 mg
Sacarina sódica.....	200 mg
Agua purificada.....	60 mL
Esencia de melocotón .....	0,1 mL
Metilcelulosa 1%.....	csp 100 mL

# CONCLUSIÓN (CONTRIBUCIÓN DEL FARMACÉUTICO AL CASO)

- **Búsqueda bibliográfica** de la fórmula magistral de griseofulvina que mejor se ajuste a la paciente y elaboración del procedimiento normalizado de trabajo (PNT).
- **Adquisición** de griseofulvina a través de medicamentos extranjeros.
- **Elaboración fórmula magistral** oral ajustando pH (5,5-7,5) y propiedades organolépticas. Se le añade esencia de melocotón para intentar paliar las propiedades organolépticas desagradables de la griseofulvina.
- **Dispensación** de la fórmula magistral y **atención farmacéutica** sobre la administración de la suspensión oral de griseofulvina. Recomendación sobre la administración del fármaco con alimentos grasos como leche entera, queso o yogur.
- **Seguimiento farmacoterapéutico** en términos de seguridad y efectos secundarios además de revisión de la adherencia. Se valora la aceptabilidad por parte del paciente, dando opción a modificar la fórmula en caso de que la paciente no tolere la suspensión.

# Bibliografía

1. Dascalu J, Zaaroura H, Renert-Yuval Y, Khamaysi Z, Avitan-Hersh E, Friedland R. Pediatric Tinea Capitis: A Retrospective Cohort Study from 2010 to 2021. *J Fungi*. 2023;9(3):366.
2. John AM, Schwartz RA, Janniger CK. The kerion: an angry tinea capitis. *Int J Dermatol*. 2018;57(1):3-9.
3. Hernández Rupérez. MB, Campos Domínguez. M, Saavedra-Lozano. J. Infecciones fúngicas superficiales. *An Pediatr Contin*. 201;11(5):254-66.
4. Goldstein AO, Goldstein BG. Dermatophyte (tinea) infections. UptoDate guidelines. (Consultado: 10/10/2023)
5. Marín Cruz I, Carrasco Colom J. Infecciones de piel y partes blandas. *Protoc diagn ter pediatr*. 2023;2:271-283.
6. Song G, Zhang M, Kong X, Liu W, Liang G. Tinea Capitis in Children Younger than Two Years Old: A Retrospective Study and Treatment Recommendations. *Mycopathologia*. 2023; 188(5):461-478.
7. Querol Nasarre I, Bueno Lozano M, Sanz Salanova L, Córdoba Iturriagagoitia A, Polo Vigas I. Tratamiento de las tiñas del cuero cabelludo con terbinafina oral en la infancia [Treatment of scalp ringworm with oral terbinafine in childhood]. *An Esp Pediatr*. 1997;46(5):487-9.