

IMPACTO ASISTENCIAL EN PEDIATRÍA DE LA ELABORACIÓN DE UN DÍPTICO DE FORMULACIÓN MAGISTRAL LÍQUIDA ORAL

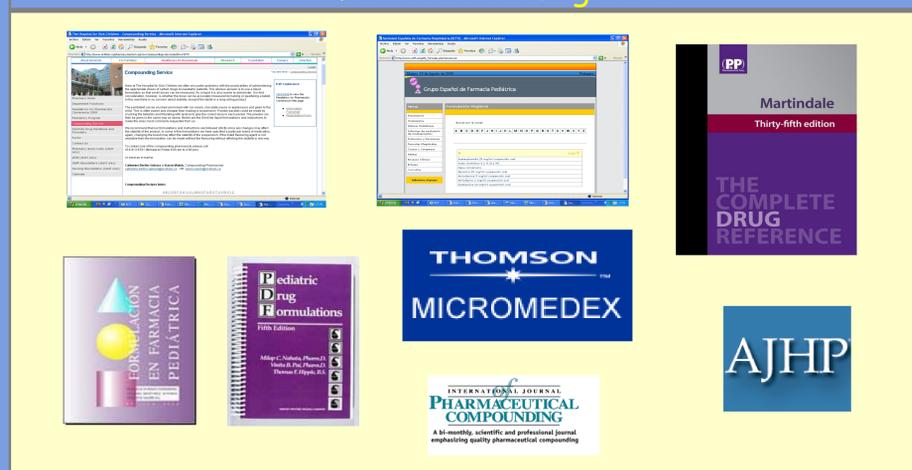
Fernández García MI, Albornoz López R, Reyes Malia M, Cuevas Asencio I
Servicio de Farmacia. Hospital Universitario Reina Sofía. Córdoba

Objetivos:

Describir la elaboración de un díptico de formulación magistral oral líquida para pediatría y su impacto asistencial para la sección de farmacotecnia tras su difusión por las unidades de pediatría de un hospital de tercer nivel.

Métodos:

Revisión de diferentes bases de datos de formulación magistral



Diseño y elaboración del díptico de formulación magistral

Impacto asistencial tras difusión del díptico

Se compara la actividad asistencial en los 6 meses anteriores (de abril a septiembre de 2007) y posteriores (de octubre 2007 a marzo de 2008) a la difusión del díptico: número de fórmulas magistrales nuevas elaboradas, variación que ha supuesto en las cantidades de aquellas habitualmente solicitadas, mediante la utilización del programa informático Magisfor® versión 4.3.07, que permite el registro de todas las fórmulas magistrales elaboradas en el servicio de farmacia.

Resultados:

- En octubre de 2007 se elabora el díptico (Figura I) y se distribuye por todas las Unidades de Pediatría del hospital.
- La elaboración de fórmulas líquidas orales ha aumentado un 28 %: de 1186 (abril-septiembre 2007) a 1516 (octubre-marzo de 2008) unidades.
- Se han preparado 12 fórmulas magistrales nuevas (Figura II).
- Ha incrementado la preparación de todas las fórmulas ya existentes. Los aumentos más destacados se representan en la Figura III.

Nombre	Concentración	Forma farmacéutica
Nifedipino	1 mg/ml	Solución
Omeprazol	2 mg/ml	Suspensión
Ondansetron	0,8 mg/ml	Suspensión
Prednisona	5 mg/ml	Suspensión
Pirazinamida	100 mg/ml	Suspensión
Propranolol	1 mg/ml	Solución
Verapamilo	20 mg/ml	Suspensión
Amiodarona	5 mg/ml	Suspensión
Flecainida	20 mg/ml	Suspensión
Flucitosina	10 mg/ml	Suspensión
Furosemida	2 mg/ml	Jarabe
Levofloxacino	50 mg/ml	Suspensión
Levotiroxina	20 mcg/ml	Suspensión
Pirazinamida	100 mg/ml	Suspensión
Prednisona	5 mg/ml	Suspensión
Sacarosa	24 %	Solución
Verapamilo	20 mg/ml	Suspensión
Acetazolamida	5-25 mg/ml	Suspensión
Amiodarona	5 mg/ml	Suspensión
Flecainida	20 mg/ml	Suspensión
Flucitosina	10 mg/ml	Suspensión
Furosemida	2 mg/ml	Jarabe
Levofloxacino	50 mg/ml	Suspensión
Levotiroxina	20 mcg/ml	Suspensión
Pirazinamida	100 mg/ml	Suspensión
Prednisona	5 mg/ml	Suspensión
Sacarosa	24 %	Solución
Verapamilo	20 mg/ml	Suspensión
Acetazolamida	5-25 mg/ml	Suspensión
Amiodarona	5 mg/ml	Suspensión
Flecainida	20 mg/ml	Suspensión
Flucitosina	10 mg/ml	Suspensión
Furosemida	2 mg/ml	Jarabe
Levofloxacino	50 mg/ml	Suspensión
Levotiroxina	20 mcg/ml	Suspensión
Pirazinamida	100 mg/ml	Suspensión
Prednisona	5 mg/ml	Suspensión
Sacarosa	24 %	Solución
Verapamilo	20 mg/ml	Suspensión

Figura I. Díptico de formulación magistral líquida en pediatría

Figura II. Fórmulas magistrales líquidas nuevas elaboradas tras difusión del díptico

Acetazolamida 5-25 mg/ml susp
Amiodarona 5 mg/ml susp
Flecainida 20 mg/ml susp
Flucitosina 10 mg/ml susp
Furosemida 2 mg/ml jarabe
Levofloxacino 50 mg/ml susp
Levotiroxina 20 mcg/ml susp
Pirazinamida 100 mg/ml susp
Prednisona 5 mg/ml susp
Riboflavina 10 mg/ml susp
Sacarosa al 24% sol
Verapamilo 20 mg/ml susp

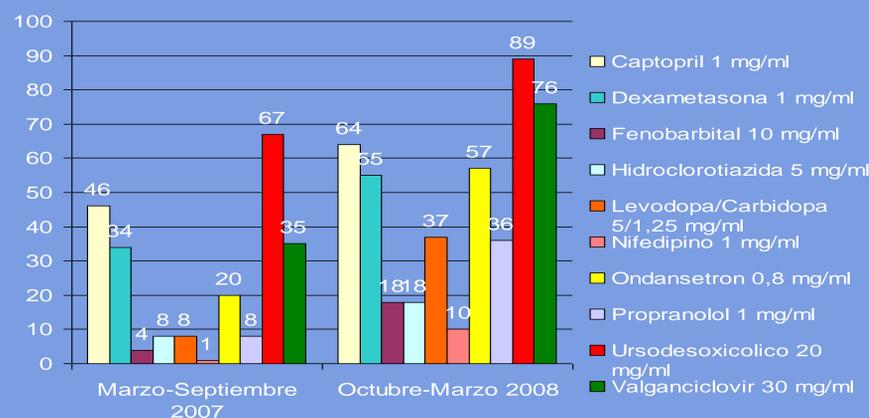


Figura III. Ejemplos de impacto en la elaboración de algunas fórmulas magistrales pediátricas

Conclusiones:

La elaboración y difusión de un díptico con todas las formulas magistrales líquidas orales ha repercutido en un incremento evidente de solicitud de las mismas por parte del personal de pediatría de nuestro hospital.