

SELECCIÓN DE UNA ALTERNATIVA A LA AZITROMICINA EN SUSPENSIÓN ORAL PARA PACIENTES PEDIÁTRICOS

Torralba-Fernández L, García-Palomo M, Toledo-Davia MA, Jiménez-Méndez C, Prieto-Galindo R, Moya-Gómez P. Servicio de Farmacia. Hospital Universitario de Toledo



INTRODUCCIÓN

En los últimos meses se ha producido un **desabastecimiento generalizado** de azitromicina suspensión oral. Se debe valorar una alternativa en pacientes pediátricos en los que no sea posible ajustar las dosis a las presentaciones disponibles.



OBJETIVO

Búsqueda y selección de una alternativa a la suspensión oral de azitromicina para pacientes pediátricos.

MATERIAL Y MÉTODOS



aemps
cima

Formas farmacéuticas (FF):

- Principio activo: azitromicina
- Vía: oral
- Excipientes adecuados para población pediátrica

Análisis:

- Tiempo de dispersión (TD) en 10 ml de agua
- Homogeneidad
- Características organolépticas

RESULTADOS

	Comprimidos dispersables 250 mg	Sobres 250 mg
TD (minutos)	1,36	1,59
Características organolépticas	Olor afrutado y sabor agradable	
Homogeneidad del preparado	✓✓✓	✓✓
Excipientes de interés	Alcohol bencílico (<1 mg/compr.)	



CONCLUSIONES

- **Alternativa propuesta:** comprimidos dispersables de 250 mg (menor TD y aspecto final más homogéneo)
- **Preparación:** dispersar un comprimido en 10 ml de agua, cargar en una jeringa la parte proporcional a la dosis prescrita y administrar inmediatamente.
- Al presentar **alcohol bencílico** como excipiente, el tratamiento con los comprimidos no debe ser superior a 1 semana en pacientes menores de 3 años. No obstante, la duración del tratamiento con este antibiótico no suele ser mayor de 5 días.



@Farmacia_CHUT

Infundimos conocimiento

Jornadas farmacológicas

ACTUALFARMA

