



Olaya Menasalvas Cañadilla, Marta García Palomo, Laura Torralba Fernández, Clara Jiménez Méndez, Rocío Prieto Galindo, Ángel García Pérez .Hospital Universitario de Toledo

INTRODUCCIÓN

Desde 2019, los casos de escabiosis se han incrementado en un 40%, observándose un aumento de formas graves como la sarna costrosa (SC) y de casos con refractariedad a tratamientos estándar.

Solicitud Servicio de Dermatología:
FM VASELINA AZUFRADA (FMVA)

OBJETIVOS

Definir el Procedimiento Normalizado de Trabajo (PNT) para la elaboración de FMVA, validar la preparación y evaluar su efectividad y seguridad.

MÉTODOS

1. Búsqueda bibliográfica



Guías de consenso

2. Elaboración en el área de farmacotecnia no estéril del Servicio de Farmacia según el PNT

3. Evaluación de la efectividad y seguridad



Entrevista telefónica

RESULTADOS

PNT según procedimiento de elaboración de pomadas del Formulario Nacional Español (FN/2003/PO/022).

Azufre precipitado 6–8%

Periodo de validez: 3 meses

Vaselina filante

Aspecto homogéneo, color amarillo uniforme, sin presencia de grumos, textura grasienta y untuosa al tacto

	SARNA CLÁSICA	SARNA COSTROSA
Número pacientes	1 (resistente a permetrina 5% e ivermectina)	2
Pauta de administración	FMVA – 3 días	FMVA – 3 días + permetrina 5%
Efectividad	Requirió segunda pauta de administración	Mejoría clínica significativa
Seguridad	No reacciones adversas	No reacciones adversas

CONCLUSIONES

La ausencia de presentaciones comerciales de vaselina azufrada subraya el valor de la formulación magistral desde el Servicio de Farmacia Hospitalaria, ofreciendo una opción terapéutica en el manejo de la escabiosis. La FMVA mostró mejorar las lesiones cutáneas asociadas a la SC, así como un adecuado perfil de seguridad. Su utilidad como tratamiento de segunda línea en sarna resistente a ivermectina y permetrina muestra resultados prometedores, aunque se requieren más datos para definir su papel.

