Estimados compañeros,

Desde el Servicio de UVI me piden la elaboración de solución y pasta para descontaminación digestiva con tobramicina, colistina y anfotericina o nistatina. Sabemos que tanto la Farmacia Carreras y Tallón lo elaboran, pero estamos interesados en hacerlo nosotros. Si algún hospital lo prepara les agradecería que me enviasen la metodología de preparación.

Un cordial saludo.

Mensaje enviado por: Servicio de Farmacia. Hospital Universitario de Canarias.

## Respuesta

Composición de la suspensión descontaminante digestiva descrita en la bibliografía indicada:

Anfotericina B 500 mg, Colistina sulfato 100 mg, Tobramicina (como sulfato) 80 mg /10 mL de suspensión. La dosis a administrar es de 10 mL /6h.

Puede usarse Gentamicina en lugar de la Tobramicina a igual dosis (80 mg), y Nistatina 2 M UI/10 mL en lugar de Anfotericina B.

En casos de SAMR se puede usar Vancomicina a dosis de 125-250 mg /10 ml.

La pasta faríngea contiene los mismos ingredientes, Anfotericina B, Colistina sulfato y Tobramicina (como sulfato) 2%, incorporadas normalmente a un excipiente adhesivo oral. (Mezclar los antibióticos en un mortero, se puede añadir una pequeña cantidad de vaselina líquida hasta aglutinar los polvos en una pasta homogénea e incorporar el excipiente poco a poco agitando hasta obtener una pasta totalmente homogénea).

La tobramicina está dosificada como Tobramicina base. Todas las materias primas y excipientes se pueden encontrar en proveedores habituales. Como excipiente adhesivo oral se puede utilizar Orabase®, Plastibase®, Base gel hidrofóbico o Excipiente adhesivo oral .

Micromedex® 2.0. Drug Consults. Selective decontamination of the digestive tract

Disponible en: <a href="http://www.micromedexsolutions.com/home/dispatch">http://www.micromedexsolutions.com/home/dispatch</a>

[Consulta revisión: 26-3-2014]

Taylor N et al. Descontaminación digestiva selectiva ¿Porqué no aplicamos la evidencia en la práctica clínica? Med Intensiva 2007;31:136-45.

En dichas referencias no se indica la caducidad. En nuestro hospital se preparaba la solución en Glucosa 5% y se establecía una caducidad de 15 días en nevera, a la pasta le dábamos una caducidad de un mes.

En la referencia indicada a continuación se describe la preparación de una solución y una pasta con la misma composición de antibióticos indicada. Le dan a dichas preparaciones una caducidad de 6 meses en nevera. Se adjuntan las fórmulas.

Compounding Medication for Digestive Decontamination: Pharmaceutical Aspects en: Peter H.J. van der Voort • Hendrick K.F. van Saene. Selective Digestive Tract Decontamination in Intensive Care Medicine: a Practical Guide to Controlling Infection. 2008. ISBN 978-88-470-0652-2.

Archivos adjuntos:

http://www.sefh.es/fichadjuntos/SDD.docx

[Consulta revisión: ]

Respuesta enviada por: Grupo Trabajo Farmacotecnia SEFH