

Azatioprina 10 mg/ml suspensión oral

Composición

Componentes	Cantidad
Azatioprina	1 g
Metilcelulosa 1%	30 ml
Jarabe simple c.s.p.	100 ml

Modo de elaboración

Para la elaboración de esta fórmula, es necesario la utilización de guantes y mascarilla.

1. Verter la azatioprina en un mortero y, antes de triturar, humedecerla con una pequeña cantidad de jarabe simple.
2. Triturarla hasta polvo fino.
3. Añadir pequeñas cantidades de metilcelulosa 1% al polvo del mortero hasta formar una pasta fina.
4. Añadir la metilcelulosa y el jarabe simple, pero reservando parte del jarabe.
5. Transferir el contenido del mortero a una probeta graduada.
6. Utilizar el resto del jarabe para arrastrar el remanente del medicamento del mortero y vaciar en la probeta.
7. Enrasar con el jarabe simple hasta 100 ml.
8. Agitar y transferir, sin dejar reposar la suspensión, a un envase topacio.

Caducidad y conservación

- Estabilidad : 56 días en nevera (2-8 °C)
- Conservación: en nevera. Proteger de la luz.

Etiquetado

Servicio de Farmacia	Hospital
Azatioprina 10 mg/ml, suspensión oral	
Conservar en nevera. Proteger de la luz.	
Agitar antes de usar.	
Fecha elab:	Fecha cad:
Lote:	
Observaciones:	

Observaciones

En la bibliografía consultada para la elaboración de esta fórmula se utilizan comprimidos de 50 mg de azatioprina.

Bibliografía

- Nahata M, Hipple T. Pediatric drug formulations, 4.^a ed. Harvey Whitney. Cincinnati, 2000.
- Escobar I, Ferrari JM, Ordóñez A, y cols. Suspensión oral de azatioprina para uso pediátrico: formulación y estudio de estabilidad. Farm Hosp 1995; 19: 219-221.

Azatioprina oral

Indicaciones

- Inmunosupresor en trasplantes, asociado a otros inmunosupresores.
- Inmunosupresor en enfermedades autoinmunes: lupus eritematoso sistémico, artritis reumatoide grave, síndrome nefrótico, hepatitis crónica activa, dermatomiositis, pénfigo vulgar, poliartritis nudosa, anemia hemolítica adquirida, púrpura trombocitopénica idiopática, enfermedad inflamatoria intestinal moderada o grave.

Posología

- Dosis en trasplante:
 - Inicialmente: 2-5 mg/kg/día en una sola dosis.
 - Mantenimiento: 1-4 mg/kg/día en una sola dosis, en función de la tolerancia clínica y hematológica del paciente.

— Dosis en enfermedades autoinmunes:

- Inicialmente: 1 mg/kg/día durante 6-8 semanas. Esta dosis puede ser incrementada 0,5 mg/kg cada 4 semanas hasta alcanzar una respuesta adecuada, o hasta una dosis máxima de 2,5 mg/kg/día.

Información al paciente

La respuesta al tratamiento en pacientes con artritis reumatoide puede no ocurrir hasta 2 o 3 meses después de haber iniciado el tratamiento.

Se recomienda administrar este medicamento con las comidas para evitar trastornos gastrointestinales. Informe a su médico si presenta alguno de los siguientes efectos adversos: síntomas de infección, como fiebre o escalofríos, dolor de estómago importante, náuseas o vómitos, dolor muscular o de garganta, o bien algún sangrado no habitual, o hematomas.