

Captoprilo 1 mg/ml solución oral

Composición

Componentes	Cantidad
Captoprilo	100 mg
Ascorbato sódico	500 mg
Agua purificada c.s.p.	100 ml

Modo de elaboración

1. Disolver el captoprilo en 50 ml de agua purificada.
2. Añadir 500 mg de ascorbato sódico y disolver.
3. Transferir a una probeta graduada y completar con agua purificada hasta 100 ml.
4. Agitar y envasar, sin dejar reposar, en frasco de vidrio topacio.

Caducidad y conservación

- Estabilidad: 56 días en nevera (4 °C) o 14 días a temperatura ambiente (22 °C).
- Conservación: en nevera. Proteger de la luz.

Etiquetado

Servicio de Farmacia	Hospital
<u>Captoprilo 1mg/ml solución oral</u>	
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 los autores utilizan comprimidos de captoprilo de 50 mg y ampollas de ascorbato sódico de 500 mg. Los mismos autores desarrollan la misma fórmula pero utilizando comprimidos de ácido ascórbico (500 mg) en lugar de ascorbato sódico. En dicho caso la estabilidad a temperatura ambiente (22 °C) se modifica a 28 días.

Taketomo y cols. (Am J Hosp Pharm 1990; 47 (8): 1799-1801) asignan una caducidad de 12 semanas a temperatura ambiente para las redosificaciones en polvo de papelillos de captoprilo. Un olor azufrado no indica degradación del captoprilo.

Bibliografía

- Nahata MC, Morosco RS, Hipple TF. Stability of captopril in three liquid dosage forms. Am J Hosp Pharm 1994; 51: 95-96.
- Nahata MC, Morosco RS, Hipple TF. Stability of captopril in liquid containing ascorbic acid or sodium ascorbate. Am J Hosp Pharm 1994; 51: 1707-1708.

Captoprilo 1 mg/ml solución oral

Composición

Componentes	Cantidad
Captoprilo	105 mg
Acido cítrico.H ₂ O	250 mg
Citrato trisódico.2H ₂ O	300 mg
Benzoato sódico	100 mg
Sorbitol 70%	22 ml
Acido ascórbico	50 mg

Esencia de fresa	1 gota
Agua purificada c.s.p.	100 ml

Modo de elaboración

1. Pesar los componentes necesarios.
2. Disolver en parte del agua purificada.
3. Añadir el sorbitol y la esencia y agitar.
4. Transferir a una probeta graduada y enrasar hasta el volumen final.
5. Agitar y envasar en frasco de vidrio topacio.

Caducidad y conservación

- Estabilidad: 1 mes en nevera (2-8 °C).
- Conservación: en nevera. Proteger de la luz.

Etiquetado

Servicio de Farmacia	Hospital
<u>Captoprilo 1 mg/ml, solución oral</u>	
Conservar en nevera. Proteger de la luz.	
Fecha elab:	Fecha cad:
Lote:	
Observaciones:	

Observaciones

Taketomo y cols (Am J Hosp Pharm 1990; 47 (8): 1799-1801) asignan una caducidad de 12 semanas a temperatura ambiente para las redosificaciones en polvo de papelillos de captoprilo.

Bibliografía

- Asociación Española de Farmacéuticos Formulistas. Disponible en: <http://www.formulamagistral.com/formulas/pediatria/pediatria1.htm>
- Taketomo CK, Chu SA, Cheng MH, Corpuz RP. Stability of captopril in powder papers under three storage conditions. Am J Hosp Pharm 1990; 47: 1799-1801.

Captoprilo oral

Indicaciones

- Hipertensión moderada o severa.
- Insuficiencia cardíaca congestiva.

Posología

- Insuficiencia cardíaca congestiva:
 - Recién nacidos: dosis inicial 0,01 mg/kg, 2-3 veces/día; dosis de mantenimiento 0,1-0,4 mg/kg cada 6-24 h.
 - Niños: dosis inicial 0,3 mg/kg, 3 veces al día; dosis de mantenimiento 2,5-3,5 mg/kg/día, repartida en tres tomas.
- Hipertensión:
 - Niños < 7 años: dosis inicial 0,01-0,25 mg/kg/dosis, cada 12 h; dosis máxima 2 mg/kg/dosis, 2-3 veces al día.
 - Niños > 7 años: dosis inicial 0,05-0,5 mg/kg/dosis, 3 veces al día; dosis máxima 2 mg/kg/dosis, 2-3 veces al día.
- Urgencias hipertensivas
 - Niños < 6 meses: dosis inicial 0,05-0,5 mg/kg/dosis, 2-3 veces al día.
 - Niños < 7 años (excluyendo neonatos): dosis inicial 0,3-0,5 mg/kg/dosis, 3-4 veces al día; dosis máxima 10 mg/dosis, 2 mg/kg/dosis, o bien 6 mg/kg/día

Información al paciente

Los alimentos pueden interferir la absorción del captoprilo, por lo que se recomienda administrar 1 hora antes o 2 horas después de las comidas.

Los niños menores de 7 años, especialmente los neonatos, pueden tener una susceptibilidad incrementada a los efectos adversos hemodinámicos inducidos por el captoprilo.