

## Espironolactona 1 mg/ml suspensión oral

### Composición

Componentes	Cantidad
Espironolactona	250 mg
Carboximetilcelulosa sódica 1,5%	50 ml
Jarabe simple	100 ml
Agua purificada c.s.p.	250 ml

### Modo de elaboración

1. Verter la espironolactona en un mortero y humedecer el polvo con una pequeña cantidad de agua durante 5 minutos.
2. Añadir en pequeñas cantidades la carboximetilcelulosa sódica al polvo del mortero hasta formar una pasta fina.
4. Añadir una parte del jarabe simple agitando, y reservar el resto.
5. Transferir el contenido del mortero a una probeta graduada.
6. Utilizar el jarabe restante para lavar el mortero y transferir a la probeta.
7. Enrasar con el agua purificada hasta 250 ml.
8. Agitar hasta obtener una suspensión homogénea y envasar, sin dejar reposar, en frasco topacio.

### Caducidad y conservación

- Estabilidad: 91 días a temperatura ambiente (22 °C) o nevera (4 °C)
- Conservación: en nevera. Proteger de la luz.

### Etiquetado

Servicio de Farmacia	Hospital
Espironolactona 1 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 los autores utilizan comprimidos de espironolactona de 25 mg.

### Bibliografía

- Nahata MC, Morosco RS, Willhite TF. Stability of spironolactone in an extemporaneously prepared suspension at two temperatures. *Ann Pharmacother* 1993; 27: 1198-1199.
- Nahata M, Pai V, Hipple T. *Pediatric drug formulations*, 5.ª ed. Harvey Whitney. Cincinnati, 2003.
- Taketomo CK, Hodding JH, Kraus DM. *Pediatric dosage handbook*, 9.ª ed. Lexi-Comp Clinical Reference Library. Chicago, 2002.
- MICROMEDEX® Healthcare Series Integrated Index. Vol. 124. [Base de datos en internet]. Thomson MICROMEDEX. c1974-2005. Drugdex drug evaluations: SPIRONOLACTONE. Disponible en: <http://mdxsefh.gpm.es>

### Espironolactona oral

#### Indicaciones

- Tratamiento de hiperaldosteronismo primario.
- Tratamiento del edema asociado a insuficiencia cardíaca congestiva, cirrosis hepática, síndrome nefrótico.
- Tratamiento de la hipertensión esencial.
- Hipocaliemia.

#### Posología

- Neonatos: 0,5-1 mg/kg cada 8 horas.

— Niños: 1-3 mg/kg/día, en una única dosis o repartido en 2-4 dosis. Dosis máxima de 200 mg/día.

La dosis debe ser reducida a 1-2 mg/kg para mantenimiento o cuando se asocie a otros diuréticos.

**Información al paciente**

Se puede administrar con las comidas.

No utilizar en caso de alergia a sulfamidas.