

## Espironolactona 25 mg/ml suspensión oral

### Composición

Componentes	Cantidad
Espironolactona	3 g
*Ora Sweet-Ora Plus 1:1 c.s.p.	120 ml

\* También puede utilizarse Ora Sweet SF

### Modo de elaboración

1. Verter la espironolactona en un mortero.
2. Añadir aproximadamente 20 ml del excipiente hasta formar una pasta homogénea.
3. Añadir unos 60 ml del excipiente en proporción geométrica con agitación.
4. Transferir a una probeta graduada.
5. Lavar el mortero con porciones del vehículo y transferir a la probeta hasta un volumen final de 120 ml.
6. Agitar durante unos 30 minutos hasta homogeneización de la suspensión y envasar, sin dejar reposar, en frasco topacio.

### Caducidad y conservación

- Estabilidad: 60 días a temperatura ambiente (25 °C) o en nevera (5 °C).
- Conservación: en nevera. Proteger de la luz.

### Etiquetado

Servicio de Farmacia	Hospital
<u>Espironolactona 25 mg/ml, suspensión 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 espironolactona de 25 mg.

### Bibliografía

- Allen LV, Erickson MA. Stability of ketoconazole, metolazone, metronidazole, procainamide hydrochloride, spironolactone in extemporaneously compounded oral liquids. Am J Health Syst Pharm 1996; 53: 2073-2078.
- 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.qpm.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.