

## Isoniazida 10 mg/ml solución oral

### Composición

Componentes	Cantidad
Isoniazida	1.000 mg
Sorbitol 70% solución	50 ml
Metilparabén	200 mg
Propilparabén	20 mg
Agua purificada c.s.p.	100 ml

### Modo de elaboración

1. Disolver el metilparabén y el propilparabén en aproximadamente 45 ml de agua purificada caliente.
2. Una vez enfrida la solución, disolver la isoniazida y añadir la de sorbitol.
3. Transferir a una probeta graduada y enrasar con agua purificada hasta el volumen final.
4. Agitar hasta homogeneización y envasar en frasco topacio.

### Caducidad y conservación

- Estabilidad: 30 días en nevera (2-8 °C).
- Conservación: en nevera. Proteger de la luz.

### Etiquetado

Servicio de Farmacia	Hospital
<u>Isoniazida 10 mg/ml, solución oral</u>	
Conservar en nevera. Proteger de la luz. Agitar antes de usar.	
Fecha elab:	Fecha cad:
Lote:	
Observaciones:	

### Observaciones

La bibliografía consultada indica que la isoniazida no es estable en presencia de sacarosa, glucosa, fructosa, ni aldehidos y cetonas en general.

### Bibliografía

- Isoniazid 10 mg/ml oral solution. Int J Pharm Compound 2003; 7 (5): 376.

## Isoniazida 10 mg/ml suspensión oral

### Composición

Componentes	Cantidad
Isoniazida	500 mg
Acido cítrico	130 mg
Sulfato sódico	600 mg
Glicerina	10 ml
Agua clorofórmica concentrada*	1 ml
Agua purificada c.s.p.	50 ml

\* Agua clorofórmica concentrada (BP 1959): cloroformo 10 ml, alcohol 90° 60 ml, agua purificada c.s.p 100 ml.

### Modo de elaboración

1. Disolver los componentes en parte del agua purificada.
2. Transferir a una probeta graduada y enrasar con agua hasta 50 ml.
3. Agitar hasta completa homogeneización y envasar sin dejar reposar.

### Caducidad y conservación

- Estabilidad: 28 días en nevera (4 °C) o a temperatura ambiente (24-40 °C).
- Conservación: en nevera.

### Etiquetado

Servicio de Farmacia	Hospital
<u>Isoniazida 10 mg/ml, suspensión oral</u>	
Conservar en nevera.	
Agitar antes de usar.	
Fecha elab:	Fecha cad:
Lote:	
Observaciones:	

### Observaciones

En la bibliografía consultada los autores adicionan a la fórmula un colorante (verde manzana).

### Bibliografía

— Seifart HI, Parkin DP, Donald PR. Stability of isoniazid, rifampin and pyrazinamide in suspensions used for the treatment of tuberculosis in children. *Pediatr Infect Dis J* 1991; 10: 827-831.

### Isoniazida oral

#### Indicaciones

— Profilaxis y tratamiento de la tuberculosis.

#### Posología

- Tuberculosis: profilaxis
  - 10 mg/kg/día (máximo 300 mg), 6-12 meses.
- Tuberculosis: prevención en pacientes VIH (+) con test cutáneo (+) pero sin evidencia de infección
  - 10-15 mg/kg/día (máximo 300 mg), 9 meses o
  - 20-30 mg/kg/2 veces semana (máximo 900 mg/dosis), 9 meses.
- Tuberculosis: tratamiento (asociado a otros tuberculostáticos)
  - 10-15 mg/kg/día (máximo 300 mg) o
  - 20-30 mg/kg/2 veces semana (máximo 900 mg/dosis).

#### Información al paciente

Los alimentos reducen tanto la cantidad de isoniazida absorbida como la velocidad de la absorción.

Se aconseja su administración en ayunas, 1 hora antes o 2 horas después de las comidas.

La Academia Americana de Pediatría recomienda que se administren suplementos de piridoxina (1-2 mg/kg/día) a pacientes con déficit nutricionales (incluyendo niños VIH + sintomáticos, niños o adolescentes con dietas deficientes en leche o carne, lactantes), y a los predispuestos a desarrollar neuritis, para prevenir la neuropatía periférica producida por el fármaco.