

Tacrólímus 0,5 mg/ml suspensión oral

Composición

Componentes	Cantidad
Tacrólímus	30 mg
Carboximetilcelulosa al 1%	30 ml
Jarabe simple c.s.p.	60 ml

Modo de elaboración

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

1. Verter el tacrólímus en un mortero.
2. Humedecer el polvo con una pequeña cantidad de solución de carboximetilcelulosa al 1% hasta formar una pasta espesa.
3. Seguir añadiendo carboximetilcelulosa poco a poco hasta que la pasta tome una consistencia más líquida y completar con la cantidad total de carboximetilcelulosa.
4. Incorporar cantidad suficiente de jarabe simple hasta un volumen total de 60 ml.
5. Colocar todo en el agitador a 2000 r.p.m. durante 5 minutos y envasar seguidamente.

Caducidad y conservación

- Estabilidad: 60 días en nevera o a temperatura ambiente.
- Conservación: en nevera o a temperatura ambiente, en envase de cristal.

Etiquetado

Servicio de Farmacia	Hospital
<u>Tacrólímus 0,5 mg/ml. suspensión oral</u>	
Conservar en nevera o a temperatura ambiente. Agitar antes de usar.	
Fecha elab:	Fecha cad:
Lote:	
Observaciones:	

Observaciones

Para la elaboración de esta fórmula, los autores utilizan cápsulas de tacrólímus de 5 mg. El tacrólímus es inestable en medio alcalino.

Bibliografía

- McGhee B, McCombs JR, Boyle G, y cols. Therapeutic use of an extemporaneously prepared oral suspension of tacrolimus in pediatric patients. *Transplantation* 1997; 64: 941-942.
- Atienza M, Lluch A, Martínez J, Santos MD. *Formulación en farmacia pediátrica*. Litografía Sevillana. Sevilla, 2001.
- MICROMEDEX[®] Healthcare Series Integrated Index. Vol. 124. [Base de datos en internet]. Thomson MICROMEDEX.c1974-2005. Drugdex drug evaluations: TACROLIMUS. Disponible en: <http://mdxsefh.gpm.es>

Tacrólímus 0,5 mg/ml suspensión oral

Composición

Componentes	Cantidad
Tacrólímus	60 mg
Jarabe simple/Ora Plus* 1:1 c.s.p.	120 ml

Modo de elaboración

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

1. Adicionar el tacrólímus a un mortero.
2. Mezclar 60 ml de jarabe simple con 60 ml de Ora Plus. Usar esta mezcla como solución base. Agitar bien antes de usar.
3. Añadir una pequeña cantidad de la mezcla anterior al polvo del mortero hasta formar una pasta fina. Añadir pequeñas cantidades de la solución base, sin dejar de agitar, hasta que la pasta tome una consistencia líquida, pero reservando parte de la mezcla.
4. Transferir el contenido del mortero a una probeta graduada.
5. Utilizar el resto de la mezcla para arrastrar el remanente del medicamento del mortero y vaciar en la probeta.
6. Comprobar que el volumen final es correcto (120 ml).
7. Agitar y transferir, sin dejar reposar la suspensión, a un envase topacio.

Caducidad y conservación

- Estabilidad: 56 días a temperatura ambiente (24-26 °C)
- Conservación: a temperatura ambiente o en nevera.

Etiquetado

Servicio de Farmacia	Hospital
<u>Tacrólímus 0,5 mg/ml, suspensión oral</u>	
Conservar en nevera o a temperatura ambiente. Agitar antes de usar.	
Fecha elab:	Fecha cad:
Lote:	
Observaciones:	

Observaciones

Para la elaboración de esta fórmula, los autores utilizan cápsulas de tacrólímus de 5 mg. El tacrólímus es inestable en medio alcalino.

Bibliografía

Jacobson PA, Johnson CE, West NJ, Foster JA. Stability of tacrolimus in a extemporaneously compounded oral liquid. Am J Health Syst Pharm 1997; 54: 178-180.

Tacrólímus oral

Indicaciones

Profilaxis de rechazo en pacientes sometidos a trasplante.

Posología

— Trasplante de riñón, niños:

- Dosis preoperatoria: 0,15 mg/kg.
 - Dosis de mantenimiento: habitualmente 0,10 mg/12 h.
- Trasplante de hígado, niños:
- Dosis habitual: 0,15 mg/kg/día, dividido cada 12 horas, iniciando 12 h postrasplante.
- Trasplante, en general: 0,15-0,4 mg/kg/día, dividido cada 12 horas. Habitualmente los niños necesitan dosis superiores a adultos (en relación al peso corporal) para alcanzar niveles adecuados.

En todos los casos las dosis se ajustarán en función de los niveles plasmáticos. Los niveles que se pretenden alcanzar se individualizan para cada paciente y, en general, oscilan entre 5-15 ng/ml.

Información al paciente

Se recomienda administrar sin alimentos. La presencia de alimentos disminuye la velocidad de absorción y la cantidad total de medicamento absorbido. No tomar con zumo de uva. No administrar dentro de las 2 horas antes o después de haber tomado antiácidos.

Informar al médico de todos los medicamentos que toma el niño para evitar interacciones.

Al tomar este medicamento es más susceptible de sufrir infecciones: evitar el contacto con gente que pueda transmitirle una infección. Informar a su médico si siente dolor en el pecho, dolor de cabeza, urticaria, sangrado. Evitar la luz directa y las fuentes de rayos ultravioleta, pues le puede causar reacciones de fotosensibilidad.