

ALPROSTADIL 40 mcg/0,2 ml inyección intracavernosa

FORMA FARMACÉUTICA:

Inyectables

CANTIDAD Y UNIDAD DEL LOTE PATRÓN:

2,5 ml

COMPOSICIÓN:

ALPROSTADIL	40	mcg
SODIO CLORURO, DISOLUCIÓN 0,9% c.s.p.	0,2	ml

MATERIAL Y EQUIPO:

El general para la elaboración de preparaciones estériles.

METODOLOGÍA:

PG de Elaboración de inyectables

MÉTODO ESPECÍFICO:

- 1 Introducir en un vial estéril de 15 ml, 1 ml alprostadil de 500 µg/ml con jeringa de 1 ml + 1,5 ml el suero fisiológico con jeringa de 2 ml.
- 2 Agitar hasta homogeneización.
3. Envasar en jeringas de insulina de 1 ml con 0, 2 ml.
4. Etiquetar las jeringas. Para esta elaboración utilizar Alprostadil (especialidad farmacéutica) de Código nacional 957647 que contiene ampollas de 500 µg/ml.

ENTORNO:

En cabina de flujo laminar horizontal.

ENVASADO:

Envasar en jeringas precargadas de 1 ml con 0.2 ml

CONSERVACIÓN:

Conservar en nevera.

CARACTERÍSTICAS DEL PRODUCTO ACABADO:

Solución transparente e incolora.

PLAZO DE VALIDEZ:

1 mes

INDICACIONES Y POSOLOGÍA:

Tratamiento de la disfunción eréctil mediante inyección intracavernosa o por vía intrauretral.

Posología: En la inyección intracavernosa se empieza por 2,5 µg , se aumenta gradualmente hasta conseguir una dosis adecuada. Esta suele estar entre 5 y 20 µg, la dosis máxima recomendada es de 60 µg.

OBSERVACIONES:

Comprobar que está bien colocado el protector de la aguja de la jeringa precargada.

EVIDENCIA CIENTÍFICA:

Categoría I: presenta estudios de estabilidad y experiencia clínica

BIBLIOGRAFÍA:

Comisión Real Farmacopea Española. 3ª ed. Madrid: Ministerio de Sanidad y Consumo; 2005 pag 786

Martindale. 1º ed. Barcelona. 2003 pag 1634

Trissel LA. Trissel´s Stability of Compounded Formulations. 3ª Ed. 2005.

FECHA ÚLTIMA REVISIÓN:

Julio 2014.