



**FÓRMULAS
ORIENTATIVAS
SALUD SEXUAL**



MÁS DE **30** AÑOS
SOMOS UNA MULTINACIONAL HOLANDESA LÍDER MUNDIAL EN **MEDICINA PERSONALIZADA**

ESTAMOS EN **35 PAISES EN LOS 5 CONTINENTES**

SOMOS MÁS DE 70 PERSONAS CREANDO EL **FUTURO DE LA MEDICINA PERSONALIZADA**

CERTIFICACIONES



CONÓCE NUESTRA **NUEVA PLANTA EN CHÍA CUNDINAMARCA**

MEDICINA PERSONALIZADA

Para nosotros cada paciente es único, por eso la medicina personalizada es un medicamento preparado únicamente para el paciente de acuerdo a su patología y requerimientos fisiológicos. Fagron a través de su alta innovación ofrece medicamentos que disminuyen los efectos adversos, son ideales para pacientes con cuidados especiales.

BENEFICIOS DE LA FORMULACIÓN MAGISTRAL

La personalización del medicamento, posibilita la adaptación precisa de las dosis requeridas, mediante el uso de novedosos vehículos y formas farmacéuticas que se adaptan a las necesidades de cada paciente.

Aseguran una mayor adherencia a los tratamientos, al reducir las reacciones adversas, consiguiendo mayores índices de eficacia terapéutica.

Permiten cubrir vacíos terapéuticos, y da acceso al tratamiento farmacológico de enfermedades huérfanas y medicamentos desabastecidos.

CONTENIDO

BIENESTAR SEXUAL

- ALTERNATIVAS EN BIENESTAR SEXUAL
- TRASTORNOS DE LA FUNCIÓN SEXUAL
- CAUSAS DE LAS DISFUNCIONES SEXUALES

PENTRAVAN

- **VENTAJAS DE PRESCRIBIR CON PENTRAVAN®**

SALUD SEXUAL FEMENINA

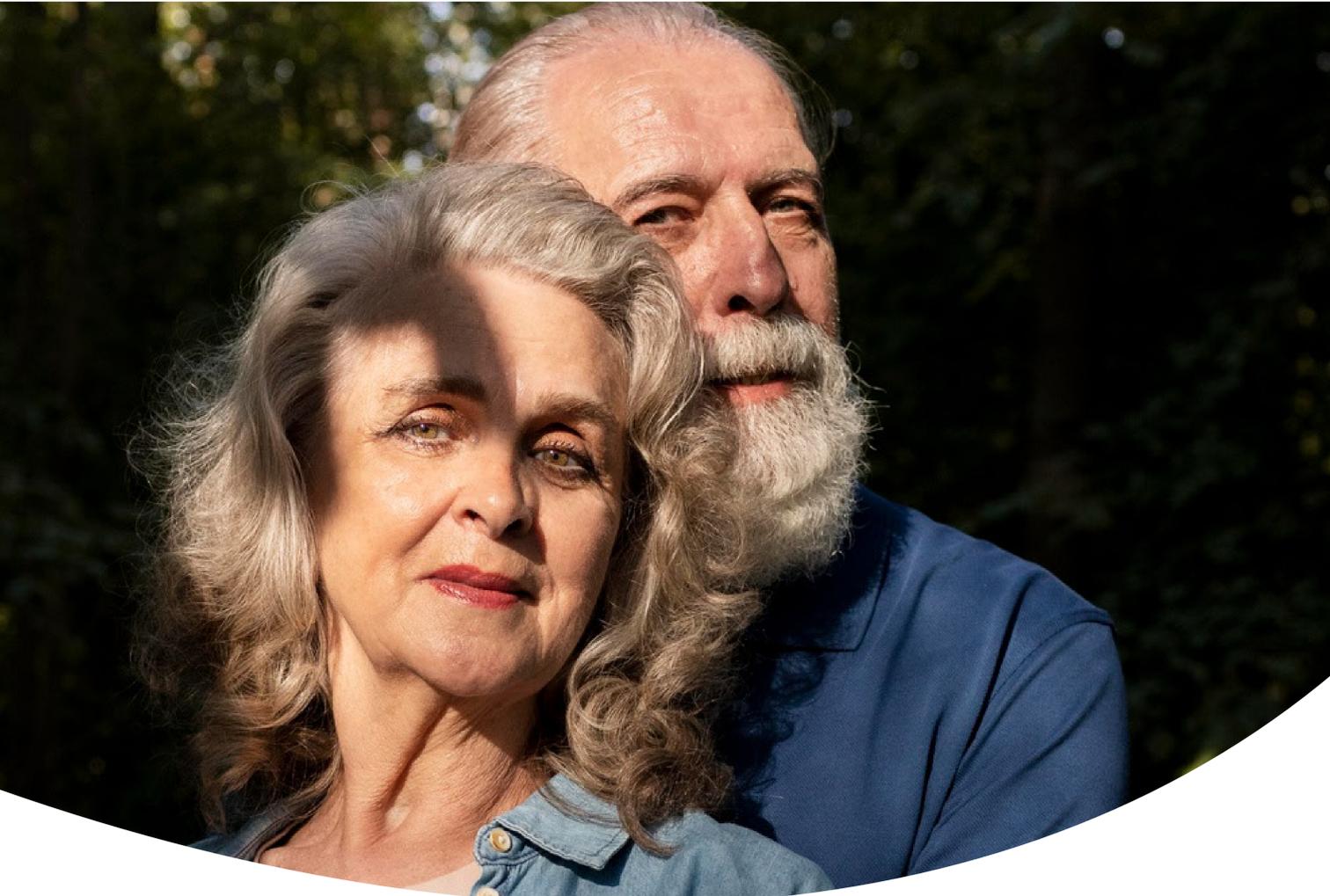
- **TRASTORNO DEL DESEO SEXUAL**
TRATAMIENTOS HORMONALES
TRATAMIENTOS NO HORMONALES
- **TRASTORNO DE LA EXCITACIÓN SEXUAL**
TRATAMIENTOS HORMONALES
TRATAMIENTOS NO HORMONALES
- **TRASTORNO DEL DOLOR**
VULVODINIA
DISPANEURIA

SALUD SEXUAL MASCULINA

- **DECLINACIÓN ANDROGÉNICA**
TRASTORNO DEL DESEO SEXUAL MASCULINO
DISFUNCIÓN ERÉCTIL
- **TRASTORNO ORGÁSMICO**
EYACULACIÓN PRECOZ

AVISO DEL USO DE LA INFORMACIÓN

La información aquí contenida es exclusiva para profesionales de la salud, los usos y aplicaciones de las fórmulas sugeridas deben ser bajo su supervisión. Los productos complementarios son de venta libre.



BIENESTAR SEXUAL

El bienestar sexual es un componente fundamental del bienestar general y de la salud integral de los individuos. La Organización Mundial de la Salud (OMS) define la salud sexual como "un estado de bienestar físico, emocional, mental y social relacionado con la sexualidad; no es meramente la ausencia de enfermedad, disfunción o incapacidad". Este enfoque holístico reconoce que la sexualidad es una parte intrínseca de la vida humana, influenciada por factores biológicos, psicológicos, sociales, económicos, políticos, culturales, legales, históricos, religiosos y espirituales.

En la práctica clínica, el bienestar sexual abarca la capacidad de disfrutar y controlar el comportamiento sexual y reproductivo de acuerdo con una ética social y personal. Implica una experiencia positiva y respetuosa de la sexualidad y de las relaciones sexuales, libre de coacción, discriminación y violencia. La promoción del bienestar sexual implica la provisión de educación sexual adecuada, acceso a servicios de salud sexual y reproductiva, y el fomento de actitudes y comportamientos saludables.

ALTERNATIVAS EN BIENESTAR SEXUAL

El bienestar sexual no solo afecta la calidad de vida, sino que también está estrechamente relacionado con otros aspectos de la salud física y mental. Una sexualidad saludable puede contribuir a una mejor autoestima, relaciones más satisfactorias y una mayor resiliencia emocional. Por otro lado, los problemas sexuales pueden ser tanto causa como consecuencia de trastornos psicológicos y físicos, como la depresión, la ansiedad, el envejecimiento, las enfermedades cardiovasculares y las condiciones crónicas.

TRASTORNOS DE LA FUNCIÓN SEXUAL

La disfunción sexual se refiere a una serie de problemas que pueden ocurrir durante cualquier fase del ciclo de respuesta sexual (deseo, excitación, meseta, orgasmo y resolución), impidiendo que el individuo o la pareja experimenten satisfacción en la actividad sexual. Las disfunciones sexuales pueden afectar a hombres y mujeres y abarcan un amplio espectro de problemas físicos y psicológicos, como:

Trastornos del deseo sexual:

- **Deseo sexual hipoactivo:** disminución o ausencia de fantasías sexuales y deseo de actividad sexual.
- **Aversión sexual:** evitación y aversión intensa hacia el contacto sexual con una pareja.

Trastornos de la Excitación Sexual:

- **Trastorno de la excitación sexual femenina:** dificultad para alcanzar o mantener la excitación sexual, acompañada de disminución de la lubricación.
- **Disfunción eréctil "Impotencia":** incapacidad para lograr o mantener una erección suficiente para una relación sexual satisfactoria.

Trastornos del Orgasmo:

- **Anorgasmia:** dificultad o incapacidad persistente para alcanzar el orgasmo después de una fase normal de excitación sexual.
- **Eyacuación precoz:** orgasmo y eyacuación que ocurren con mínima estimulación sexual antes, durante o poco después de la penetración y antes de lo deseado por el individuo.
- **Eyacuación retardada:** retraso persistente o ausencia de eyacuación durante la actividad sexual.

Trastornos del Dolor Sexual:

- **Dispareunia:** dolor genital recurrente o persistente asociado con el coito.
- **Vaginismo:** contracción involuntaria de los músculos del tercio exterior de la vagina que interfiere con la penetración sexual.

CAUSAS DE LAS DISFUNCIONES SEXUALES:

- Enfermedades crónicas (Diabetes, hipertensión, enfermedades cardíacas).
- Trastornos hormonales (Niveles bajos de testosterona, menopausia).
- Efectos secundarios de medicamentos (antidepresivos, antihipertensivos).
- Consumo de alcohol y drogas.

Causas Psicológicas:

- Estrés y ansiedad.
- Depresión.
- Trauma sexual del pasado.
- Problemas de autoestima.

Causas relacionales:

- Conflictos de relación.
- Problemas de comunicación con la pareja.
- Falta de intimidad emocional.

Este compendio de formulas magistrales sugeridas, pretende proporcionar a los médicos prescriptores, una guía para abordar la sexualidad desde una perspectiva farmacológica, desde las soluciones que Fagron ofrece, tales como Pentravan®, entre otras muchas alternativas para apoyar el ejercicio médico.

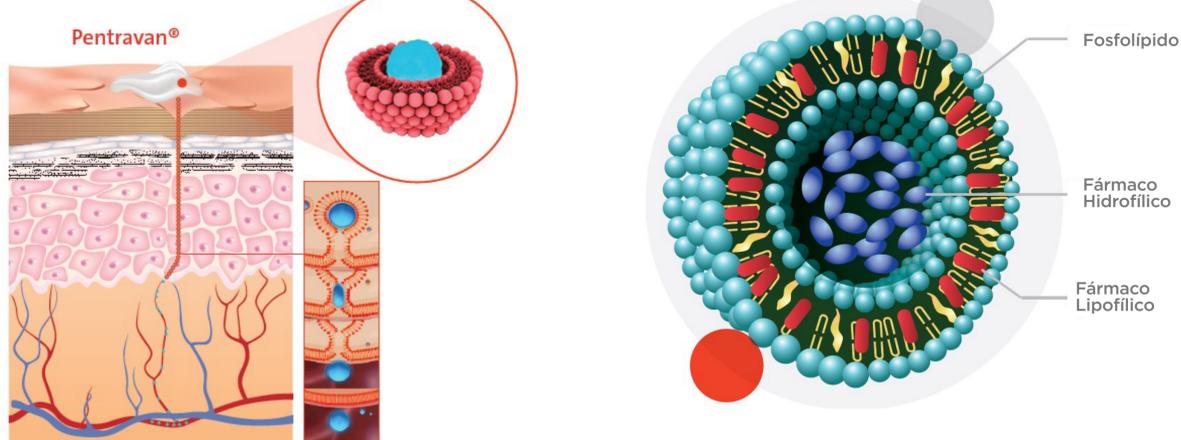
Pentravan®

Vehículo transdérmico con mayor respaldo científico del mercado

Ideal para el transporte de principios activos farmacéuticos, hasta el torrente sanguíneo.

Pentravan® es un vehículo de absorción transdérmica, promotor de la permeación cutánea, formada por biolípidos en bicamada lamelar, desarrollada por tecnología liposomal, con formación de partículas nanosomales.

Mecanismo de permeación cutánea



Pentravan atraviesa la bicamada lipídica del estrato córneo, facilitando la liberación transdérmica de fármacos sin alterarla a diferencia de algunos promotores de permeación.

La tecnología de pentravan, permite la incorporación de activos lipofílicos e hidrofílicos.

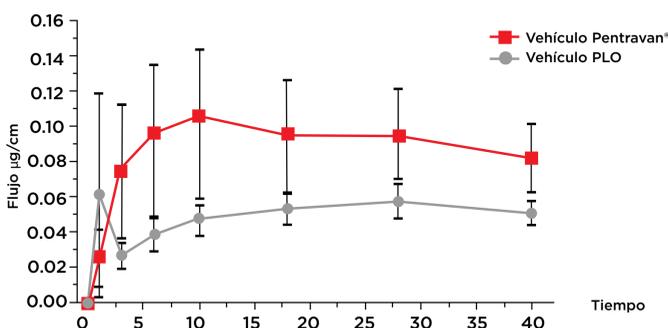
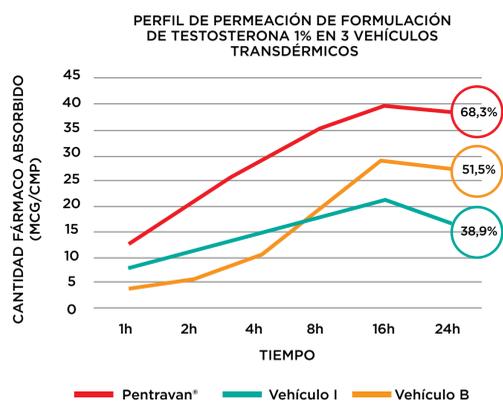
Pentravan® aumenta la eficacia del ingrediente activo. Gran tolerancia cutánea, ofreciendo seguridad en la aplicación, tanto en piel íntegra como en mucosas.

Niveles séricos de testosterona después de la administración de testosterona en Pentravan® por vía vulvar



Pentravan®, es la mejor opción para prescribir la reposición hormonal porque posibilita la absorción de hormonas de forma fisiológica, siguiendo el biorritmo natural, con eficacia comprobada, sin traumatismos ni invasividad. Presenta una elevada biodisponibilidad sin promover depósitos ni metabolismo de primer paso, por esto, produce menos efectos adversos.

Pentravan® tiene desarrollados estudios de permeación en piel humana, para hormonas y medicamentos para el dolor, mostrando índices de permeación cutánea superiores a otras bases transdérmicas del mercado. (Gel PLO)



Pentravan® muestra una permeación significativamente mayor en comparación con el vehículo I y vehículo B. Esta superioridad científicamente demostrada, representa una mayor respuesta clínica y efecto terapéutico en modulación hormonal cuando se administran los activos en Pentravan®

Tabla 1. Estudios de permeación realizados con Pentravan®

Activo	Concentración	Membrana	Resultado
Testosterona	10% (100mg/g)	Pele humana	1,7 veces superior comparado com PLO
	0,3% (3mg/g)	Mucosa vaginal suína	Permeação de 44,07% (24h)
	5% (50mg/g)	Pele humana	Permeação de 55% (48h)
	1% (10mg/g)	Pele humana	Permeação de 68,3% (24h)
Progesterona	5% (50mg/g)	Mucosa vaginal suína	Permeação de 42,9% (24h)
	5% (50mg/g)	Pele humana	Permeação de 68,31% (24h) e 76,8% (48h)
Estradiol	0,1% (1mg/g)	Pele humana	Permeação de 86,33% (24h) e 99,9% (48h)
BIEST -(E2 + E3)	E2: 0,1% (1mg/g)	Pele humana	Permeação de E2: 73,53% (24h) e 84,7% (48h)
	E3: 0,4% (4mg/g)		Permeação de E3: 43,67% (24h) e 49,9 (48h)
Gestrinona	0,5% (5mg/g)	Mucosa vaginal suína	Permeação de 61,4% (24h)
Dienogeste	0,2% (2mg/g)	Mucosa vaginal suína	Permeação de 76,8% (24h)
Oxandrolona	2% (20mg/g)	Pele humana	Permeação de 25,9% (24h)
Nimesulida	5% (50mg/g)	Mucosa vaginal suína	Permeação de 58,87% (24h)
Piroxicam	2% (20mg/g)	Mucosa vaginal suína	Permeação de 59,25% (24h)
Cetoprofeno	10% (100mg/g)	Pele humana	3,8 veces superior comparado com PLO
Trans-resveratrol	2% (20mg/g)	Pele humana	Permeação de 64,96% (24h)
	2% (20mg/g)	Mucosa vaginal suína	Permeação de 89,22% (24h)
Metformina HCl	10% (100mg/g)	Pele humana	Permeação de 46,7% (24h)
SiliciuMax® Líquido	30% (300mg/g)	Pele humana	Permeação de 60% (24h)

OTRAS VENTAJAS DE PRESCRIBIR CON PENTRAVAN®

- Mejor control del tratamiento, posibilitando el ajuste rápido de las dosis o la discontinuación del tratamiento en caso de ser necesario.
- Se pueden hacer asociaciones terapéuticas, usando Pentravan® como promotor de permeación transdérmica, con menores dosis posológicas.
- Sensorial agradable, que garantiza mayor adherencia al tratamiento. Se absorbe rápidamente sin dejar residuos ni sensación pegajosa.
- Libre de ingredientes controvertidos.



SALUD SEXUAL FEMENINA

TRASTORNO DEL DESEO SEXUAL

El Trastorno del Deseo Sexual Hipoactivo (TDSH) es una disfunción sexual caracterizada por una falta de interés o un bajo deseo sexual que causa preocupación al individuo. Es uno de los problemas sexuales más comunes y puede manifestarse de manera constante o episódica. Las personas con TDSH experimentan pocos o ninguno pensamientos o fantasías sexuales, no responden a las insinuaciones sexuales de su pareja, pierden el deseo sexual durante el acto sexual o simplemente evitan el sexo.

Las causas del TDSH pueden ser tanto físicas como psicológicas. Entre las causas físicas se encuentran enfermedades como la artritis, el cáncer, la diabetes, la hipertensión, y trastornos neurológicos. Algunos medicamentos, especialmente antidepresivos, el consumo de drogas y el consumo excesivo de alcohol también pueden contribuir a la disminución del deseo sexual.

En las mujeres, los cambios hormonales, especialmente durante la menopausia, el embarazo y la lactancia, pueden influir directamente en el deseo sexual. Las causas psicológicas incluyen ansiedad, depresión, estrés, baja autoestima, experiencias sexuales previas negativas, antecedentes de maltrato físico o abuso sexual y problemas de pareja. Estos factores pueden reducir la libido y afectar el deseo sexual.

TRATAMIENTOS HORMONALES

Principio activo	Concentración
Testosterona transdérmica	5 mg/mL
Pentruvan® c.s.p.	50 mL
Indicaciones: estimulante del deseo sexual en mujeres post menopáusicas. Posología: aplicar 1 pump en las mañanas en brazos, abdomen o piernas.	

Principio activo	Concentración
Testosterona vulvar	3 mg/mL
Pentruvan® c.s.p.	50 mL
Indicaciones: estimulante del deseo sexual en mujeres post menopáusicas. Posología: aplicar 1 mL (1 pump), en la región vulvar diariamente. Presentación Comercial: envase unicontrol x 50 mL.	

Principio activo	Concentración
Testosterona	3 mg/mL
Tadalafilo	3 mg/mL
Pentruvan® c.s.p.	50 mL
Indicaciones: tratamiento TSDH con baja excitación. Posología: aplicar 1 mL (1 pump) diario en la zona vulvar.	

Principio activo	Concentración
DHEA (Prasterona)	6 mg/mL
Pentruvan® c.s.p.	30 mL
Indicaciones: mujeres postmenopáusicas con síntomas moderados a severos de atrofia vaginal. Posología: aplicar 1 mL con el aplicador vaginal, en el día 1, descansar 2 días y reiniciar ciclo.	

NOTA

No administrar tratamientos con testosterona, ni DHEA si se encuentran señales de hiperandrogenismo (Acné, hirsutismo, alopecia androgenética) o si se está en tratamiento con medicación antiandrogénica ej. Finasteride, Dutasteride. Las mujeres con una concentración alta de SHBG, tienen menos probabilidades de experimentar los beneficios del tratamiento con Testosterona.

REGULADOR TISULAR SELECTIVO DE LA ACTIVIDAD ESTROGÉNICA, CON ACTIVIDAD PROGESTÁGENA Y MODERADAMENTE ANDROGÉNICA

Principio activo	Concentración
Tibolona	2 mg/mL
Pentruvan® c.s.p.	50 mL
Indicaciones: tratamiento TSDH con baja excitación. Posología: aplicar 1 mL (1 pump) diario en la zona vulvar.	

TRATAMIENTOS NO HORMONALES

Principio activo	Concentración
Bupropión	150 mg
Vitamina B6 (piridoxina)	5 mg
Vitamina B12 (cianocobalamina)	3 mcg
Dilucap SR	c.s.p. 1 cápsula
Indicaciones: tratamiento del TDSH, inducido por los inhibidores selectivos de recaptación de serotonina. Posología: tomar 1 cápsula 2 veces/día.	

TRATAMIENTO NATURAL PARA MEJORAR LA FERTILIDAD E INCREMENTAR LA LIBIDO

Principio activo	Concentración
Tribulus Terrestris	500 mg
Excipientes c.s.p.	60 cápsulas
Indicaciones: estimulante del deseo sexual en mujeres. Posología: tomar 1 cápsula cada 12 horas, tratamiento x 90 días.	

TRASTORNO DE LA EXCITACIÓN SEXUAL

El trastorno de la excitación sexual en la mujer, también conocido como disfunción de la excitación sexual femenina, es una condición en la que una mujer experimenta dificultades persistentes o recurrentes para alcanzar o mantener un nivel adecuado de excitación sexual durante la actividad sexual, lo que causa malestar significativo o problemas en sus relaciones interpersonales. Este trastorno puede involucrar tanto la respuesta física (como la lubricación genital) como la experiencia subjetiva de la excitación sexual.

TRATAMIENTO NO HORMONAL

Principio activo	Concentración
Citrato de Sildenafil	0,25%
Clohidrato de L-Arginina	3,6%
Pentraven® c.s.p.	50 mL

Indicaciones: disturbio del deseo sexual hipoactivo (DDSH). Estimulante sexual femenino no hormonal.

Posología: aplicar 1 mL en los labios vaginales 30 minutos antes de la relación sexual.

TRATAMIENTO HORMONAL

Principio activo	Concentración
Estriol	1 mg/mL
Estradiol	0,3 mg/mL
Pentraven® c.s.p.	30 mL

Indicaciones: incremento de la excitación y lubricación vaginal en la postmenopausia.

Posología: aplicar 1 mL con aplicador vaginal diariamente preferiblemente en la noche por 2 semanas, después continuar el tratamiento 2 - 3 veces por semana, como mantenimiento.

TRASTORNOS DEL DOLOR VULVODINIA

La vulvodinia es un trastorno crónico caracterizado por dolor vulvar sin una causa identificable. Este dolor puede ser constante o intermitente y puede afectar significativamente la calidad de vida de las mujeres que lo padecen.

Síntomas

Los síntomas de la vulvodinia pueden variar, pero a menudo incluyen:

- Dolor, ardor o irritación en la vulva.
- Sensación de escozor o pinchazos.
- Dolor durante las relaciones sexuales (dispareunia).
- Dolor al usar tampones o al realizar actividades como andar en bicicleta o sentarse durante períodos prolongados.

ANESTÉSICOS ASOCIADOS A ANTICONVULSIVANTES

Principio activo	Concentración
Lidocaína	25 mg/mL
Prilocaína	25 mg/mL
Gabapentina	30 mg/mL
Pentraven® c.s.p.	50 mL

Indicaciones: vulvodinia.

Posología: aplicar 1 mL en la vulva cada 8 horas.

ANESTÉSICOS ASOCIADOS A ANALGÉSICO/ ANTIOXIDANTE

Principio activo	Concentración
*Miodesin™	150 mg/mL
Prilocaína	50 mg/mL
Aceite esencial Lavanda	4 mg/mL
Pentraven® c.s.p.	50 mL

Indicaciones: vulvodinia.

Posología: aplicar 1 mL en la vulva cada 8 horas.

***Miodesin™:** es un fitocomplejo natural derivado de una mezcla de extractos de plantas (Uncaria tomentosa y Endopleura uchi) estudiados por sus propiedades antiinflamatorias 1,2 y astaxantina (purificada de Haematococcus algae) por su gran poder antioxidante. Miodesin™ ha demostrado ser eficaz cuando se usa como monoterapia. Además, puede ser utilizado en combinación con el tratamiento hormonal convencional, incluso en el caso de pacientes no respondedores.

TRASTORNOS DEL DOLOR DISPANEURIA

Se refiere al dolor genital persistente o recurrente que ocurre justo antes, durante o después de las relaciones sexuales. Este problema puede afectar tanto a mujeres como a hombres, aunque es más común en mujeres. La dispareunia puede tener un impacto significativo en la vida sexual y emocional de la persona afectada y de su pareja.

Principio activo	Concentración
DHEA (Prasterona)	6 mg/mL
Pentraven® c.s.p.	30 mL

Indicaciones: dispaneuria postmenopáusica.

Posología: aplicar 1 mL con aplicador vaginal 1 vez/día.

Principio activo	Concentración
Estriol	1 mg/mL
Pentraven® c.s.p.	30 mL

Indicaciones: dispaneuria postmenopáusica.

Posología: aplicar 1 mL con aplicador vaginal 2 - 3 veces por semana.

ANESTÉSICOS ASOCIADOS A ANALGÉSICO/ ANTIOXIDANTE

Principio activo	Concentración
Ácido Hialurónico	0,1%
L- Arginina	3,0%
Aloe vera	1%
Pentraven® c.s.p.	30 mL

Indicaciones: dispaneuria por sequedad vaginal.

Posología: aplicar 1 mL con aplicador vaginal 1 vez/día.



SALUD SEXUAL MASCULINA

DECLINACIÓN ANDROGÉNICA

La deficiencia androgénica, también conocida como hipogonadismo masculino, se refiere a una condición en la que el cuerpo no produce suficiente testosterona, una hormona crucial para diversas funciones en el organismo como la reproducción, sexualidad, salud ósea, y más.

Los síntomas de la deficiencia androgénica pueden variar ampliamente, pero generalmente incluyen depresión, fatiga, disminución de la libido, disfunción eréctil, pérdida de masa muscular y ósea y falta de vello púbico. Con el envejecimiento, la prevalencia de disfunción eréctil aumenta significativamente, afectando aproximadamente el 50% de los hombres después de los 60 años.

La administración de testosterona ha demostrado ser efectiva en mejorar la disfunción eréctil en muchos casos, así como mejorar la libido y la calidad de vida en general.

Además de los efectos directos en la función sexual, la deficiencia de andrógenos también puede tener impactos en la salud cardiovascular, la capacidad cognitiva, y la composición corporal, incluyendo la resistencia a la insulina y el perfil de lípidos. Los estudios han mostrado que la suplementación de testosterona puede ayudar a revertir algunos de estos síntomas, aunque su administración debe ser basada en una evaluación clínica.

TRASTORNO DEL DESEO SEXUAL MASCULINO

Principio activo	Concentración
Pregnenolona	50 mg
Gluconato de zinc	140 mg
Vitamina B6 (Piridoxina)	5 mg
Excipientes c.s.p.	30 cápsulas

Posología: tomar 1 vez al día en la mañana.

MODULACIÓN DE TESTOSTERONA ASOCIADA A INHIBIDOR DE LA AROMATASA

Principio activo	Concentración
Testosterona	50 mg/mL
Trans resveratrol	50 mg/mL
Pentrvan® c.s.p.	50 mL

Indicaciones: reemplazo hormonal masculino.

Posología: aplicar todos los días 1mL (1 pump) en una región con pocos vellos y tejido adiposo Ej Pulso, antebrazo y hombros o bolsa escrotal.

MODULACIÓN DE TESTOSTERONA EN DECLIVE ANDROGÉNICO MASCULINO

Principio activo	Concentración
Testosterona	100 mg/mL
Vitamina D3	5000 UI/mL
Pentrvan® c.s.p.	50 mL

Indicaciones: terapia de reemplazo hormonal masculino.

Posología: aplicar todos los días 1mL (1 pump) en una región con pocos vellos y tejido adiposo Ej Pulso, antebrazo y hombros o bolsa escrotal.

MODULACIÓN HORMONAL ASOCIADA A ESTIMULANTE NATURAL DESEO SEXUAL

Principio activo	Concentración
DHEA	50 mg
Ashawanda	300 mg
Excipientes c.s.p.	60 cápsulas

Indicaciones: regulación hormonal en paciente adulto con baja libido.

Posología: tomar 1 cápsula en las mañanas.

DISFUNCIÓN ERÉCTIL

La disfunción eréctil (DE) es una condición sexual masculina común que se caracteriza por la dificultad para lograr o mantener una erección lo suficientemente firme como para caracterizar una relación sexual satisfactoria. Esta condición es más prevalente a medida que se envejece, aunque no es una parte natural del proceso de envejecimiento.

Las causas de la DE pueden ser orgánicas, traumáticas o psicológicas. Las causas orgánicas incluyen problemas anatómicos, genitourinarios, endocrinos (como la diabetes), infecciosos, neurológicos (como lesiones cerebrales o medulares), vasculares (como la arteriosclerosis) o farmacológicos (debido al consumo de sustancias adictivas como el alcohol, el tabaco, ciertos medicamentos y sustancias ilegales). Las causas traumáticas pueden ser el resultado de lesiones graves, como una fractura de la pelvis. Las causas psicológicas pueden estar relacionadas con factores emocionales, interpersonales, ansiedad, miedo al fracaso, sentimientos de culpa, infidelidad, eyaculación precoz previa, inseguridad emocional, entre otros.

TRATAMIENTO CON INHIBIDORES PDE-5

TRATAMIENTOS TRANSDÉRMICOS USO DIARIO

Principio activo	Concentración
Tadalafilo	5 mg/mL
Testosterona	20 mg/mL
Pentrvan® c.s.p.	50 mL

Indicaciones: tratamiento de la disfunción eréctil.

Posología: aplicar todos los días 1 mL (1 pump) al día en el glande, esparciendo uniformemente hasta absorción completa.

USO DIARIO- DISFUNCIÓN EN PACIENTE DIABÉTICO

Principio activo	Concentración
Tadalafil	5 mg
Losartán	50 mg
Excipiente c.s.p.	30 cápsulas

Indicaciones: tratamiento de la disfunción eréctil en paciente diabético.

Posología: tomar 1 cápsula diaria x 12 semanas.

TRATAMIENTOS TRANSDÉRMICOS USO A DEMANDA

Principio activo	Concentración
Tadalafilo	40 mg/mL
L- arginina	50 mg/mL
Pentrvan® c.s.p.	50 mL

Indicaciones: tratamiento de la disfunción eréctil.

Posología: aplicar 1 hora antes del encuentro sexual, 1 mg/mL en el glande, esparciendo uniformemente hasta absorción completa.

Principio activo	Concentración
Sildenafil	50 mg/mL
L- Arginina	50 mg/mL
Pentrvan®	50 mL

Indicaciones: tratamiento a demanda de la disfunción eréctil.

Posología: Aplicar 1 mL (1 pump) en el glande, 30 minutos antes de la relación sexual. Duración efecto 4 Horas aprox. La dosis se puede ajustar hasta 100 mg/día, de acuerdo a respuesta del paciente.

TRATAMIENTOS SUBLINGUALES A DEMANDA

Principio activo	Concentración
Tadalafil	5 mg/pump
Base sublingual c.s.p.	30 mL

Indicaciones: tratamiento de la disfunción eréctil.

Posología: aplicar 2 pump (10 mg) bajo la lengua 1 hora antes de la relación sexual. Duración del efecto hasta 36 horas. La dosis para demanda puede ser incrementada hasta 20 mg, en dos tiempos de dos pump.

TRATAMIENTOS SUBLINGUALES USO DIARIO

Principio activo	Concentración
Tadalafil	5 mg/pump
Base sublingual c.s.p.	30 mL

Indicaciones: tratamiento de la disfunción eréctil.

Posología: aplicar 1 pump (5 mg) bajo la lengua diariamente en las mañanas. Duración del efecto hasta 36 horas. La dosis para tratamiento diario, puede ser entre 2,5 a 5 mg.

TRASTORNO ORGÁSMICO

EYACULACIÓN PRECOZ

La eyaculación precoz es un problema sexual común que ocurre cuando se eyacula semen antes de lo deseado durante las relaciones sexuales. Puede ser causado por una variedad de factores, incluyendo estrés, depresión, ansiedad, uso excesivo de alcohol y/o drogas, traumas sexuales, y condiciones de la tiroides o del sistema nervioso. También puede ser simplemente una característica individual sin una causa identificable.

Es importante destacar que la eyaculación precoz es bastante común, especialmente entre los jóvenes, y no es una enfermedad ni indica algo malo. Sin embargo, si ocurre con frecuencia y causa frustración, ansiedad, problemas en las relaciones o lleva a evitar la actividad sexual, es recomendable buscar ayuda médica.

TRATAMIENTO CON INHIBIDORES SELECTIVOS DE LA RECAPTACIÓN DE SEROTONINA

TRATAMIENTO DIARIO

Principio activo	Concentración
Paroxetina	10 mg/pump
Sildenafil	50 mg/pump
Base sublingual c.s.p.	30 mL
Indicaciones: eyaculación precoz.	
Posología: aplicar 2 pump (20 mg) bajo la lengua 1 - 2 horas antes de la relación sexual.	

TRATAMIENTO POR DEMANDA

Principio activo	Concentración
Paroxetina	20 mg/pump
Sildenafil	25 mg/mL
Base sublingual c.s.p.	30 mL
Indicaciones: eyaculación precoz.	
Posología: aplicar 2 pump (40 mg) bajo la lengua 1 - 2 horas antes de la relación sexual.	

Principio activo	Concentración
Sertralina	25 mg
Vitamina B6 (Piridoxina)	50 mg
Excipientes c.s.p.	30 cápsulas
Indicaciones: eyaculación precoz.	
Posología: administrar 1 cápsula diariamente en las noches.	

Principio activo	Concentración
L- Arginina	2%
Lidocaína HCl	3,0%
Prilocaina	1,5%
Base pentravan c.s.p.	1 mL
Indicaciones: eyaculación precoz.	
Posología: aplicar 1 mL (1 pump) en todo el glande, 5 - 15 minutos antes de la relación sexual, limpiar el sobrante antes de la relación sexual.	

Principio activo	Concentración
Pinetonina*	50%
Suero fisiológico c.s.p.	60 mL
Indicaciones: Manejo natural de la ansiedad.	
Posología: aplicar 2 puff en cada fosa nasal 2 - 3 veces día.	

***Pinetonina**® es un fitocomplejo derivado de aceites esenciales, donde se destacan el linalol y el anetol, que se encuentran en los aceites esenciales de lavanda e hinojo. Está diseñado para promover el bienestar y reducir los síntomas del estrés, como la agitación, la ansiedad y el insomnio. Al acceder a regiones del sistema nervioso central (SNC), modula las actividades de los neurotransmisores excitatorios, fomentando el relajamiento, el equilibrio emocional. Debido a su origen natural y su formulación exclusiva que garantiza una correcta absorción, su aplicación nasal es segura y eficaz. No produce somnolencia y disminuye los niveles de cortisol.

¿QUÉ ES UNA PREPARACIÓN MAGISTRAL?

Las fórmulas magistrales son preparados farmacéuticos elaborados por un laboratorio autorizado, para un paciente individualizado, con el fin de cumplir con el requerimiento de una prescripción médica.

PASOS PARA HACER UNA PRESCRIPCIÓN MAGISTRAL

1. Llenar los datos obligatorios de cualquier prescripción, como nombre e identificación del paciente, fecha y ciudad de la prescripción (Obligatorio). Edad del paciente (Opcional).
2. Seleccionar los activos que se van a prescribir, en denominación común internacional. Si el activo a prescribir se encuentra o no en el Plan de beneficios en salud vigente, en caso que no se encuentre, hacer la solicitud por Mlpres en caso contrario, continuar con la prescripción.
3. Determinar las concentraciones a usar, expresadas de la siguiente manera:
 - a) Para formas farmacéuticas sólidas: expresar en gramos (g), miligramos (mg), microgramos (mcg), por unidad posológica. Ej. Cápsula, sachet.
 - b) Para formas farmacéuticas líquidas y semisólidas (Suspensiones, soluciones, cremas, Lociones, Ungüentos, etc): Expresar los activos en gramos (g), o Miligramos (mg) por cada mililitro o por cada 5 mililitro de preparación o en porcentajes % (contenido por cada 100 gramos o 100 mililitros).
4. Determinar la base en la que se debe elaborar la preparación. Ej. Crema, gel, loción, suspensión y la cantidad requerida de acuerdo al tratamiento (Dosis y tiempo de tratamiento).
5. Determinar la posología a seguir por parte del paciente. Frecuencia de uso y dosis.
6. Colocar firma y nombre del medio prescriptor y registro médico.

Consideraciones

Considerar el volumen a prescribir de acuerdo a la fecha límite de uso de la preparación y la dosificación que corresponda. Importante colocar vía de administración. (Tópica, oral, sublingüal etc). Excluir ciertos excipientes por razones de alergia o intolerancia del paciente, selección de ciertos sabores, la exclusión de azúcar en la preparación etc. Personalice el medicamento para cada paciente.

¿CÓMO TU PACIENTE SOLICITA UNA FÓRMULA MAGISTRAL?

Si prescribiste una fórmula magistral **tu paciente debe comunicarse** con el celular **310 670 3549** (vía llamada o WhatsApp) y enviar una foto del documento donde aparezca la fórmula magistral, la fecha, el nombre del paciente y el sello médico. Allí indicaremos los pasos a seguir al paciente para obtenerla.

