

¡Le invitamos a usar!

Calculador de dosis:

<https://fagron.co/calculador-de-dosis/>

Lista principios activos en suspensión y tópicos:

<https://fagron.co/tablas-de-tratamiento/>

Pediatría

Tinea capitis por Microsporum canis

Esquema de tratamiento Pediatría

Principio activo	Concentración
Griseofulvina Syrspend® SF PH4 (líquido)	6 g (25 mg/mL) c.s.p 240 mL

Forma farmacéutica: Suspensión oral.

Posología: Administrar con alimentos preferiblemente grasos 0,5 mL/ Kg/ cada 12 horas (equivalente 25 mg/ Kg/ día) durante 2 meses, en niños mayores de 2 años.^{1,3,4,5,13} Dependiendo de la severidad de la patología.^{1,2, 27}

Advertencias: Evitar exposición lumínica por riesgo de fotosensibilidad (utilizar ropa que cubra todo el cuerpo, crema solar y sombrero). Usar con precaución en pacientes con hipersensibilidad a penicilina porque puede haber reactividad cruzada. Usar con precaución en niños con Lupus Eritematoso Sistémico por riesgo de recaída.⁶

Interacciones: Es un inductor enzimático que acelera el metabolismo de otros fármacos. Por su capacidad inductora, acelera el metabolismo de otros fármacos reduciendo su actividad, entre los que destacan los anticoagulantes orales, el fenobarbital y sedantes; y potencia el efecto de tolbutamida, clorpromacina.²

Contraindicaciones: Está contraindicado en la insuficiencia hepática y las porfirias sobre todo en las formas aguda intermitente y cutánea tarda.

Fagron Colombia

Bogotá – Calle 95 No. 47 A – 28.

Medellín - Cra. 46 No. 53 – 35 Avenida Oriental

pedidos@fagron.com.co

PBX (57 -1) 743 59 39 Ext. 2002

PBX (57 -1) 743 59 39 Ext. 4001 – (57-4) – (57-4) 512 70 51

e-commerce: www.fagron.co

www.fagron.com.co

La griseofulvina es teratógena en animales por lo que no se recomienda su administración durante el embarazo y los varones deben abstenerse de procrear por su efecto sobre los espermatozoides.²

Griseofulvina está contraindicado en pacientes con hipersensibilidad conocida al fármaco o a sus excipientes. Contraindicado en niños con enfermedad hepática grave y porfiria.⁶

Reacciones adversas: El más frecuente es la cefalea que surge sin necesidad de suspender la medicación, otros efectos indeseables son las molestias gastrointestinales, sequedad de boca y pérdida temporal del sabor; alguna vez puede ocasionar reacciones alérgicas en forma de urticaria, eritema, fotosensibilidad. Otras reacciones de carácter neurológico han sido descritas, pero son raras como: neuritis periférica, vértigo, confusión, pérdida de memoria o de concentración, visión borrosa e insomnio.²

Efectos estrógenos: ginecomastia (en niños). Trastornos del Sistema Nervioso Central: fatiga, confusión, insomnio, desorientación, cefalea, incoordinación y mareo. Trastornos gastrointestinales: vómitos, náuseas, diarrea y aftas orales. Trastornos hepato biliares: hepatotoxicidad. Trastornos renales: proteinuria. Trastornos de los tejidos epidérmicos y subcutáneos: rash, prurito, fotosensibilidad, eritema multiforme inducido por fármacos, edema angioneurótico. Otros: leucopenia, granulocitopenia, Síndrome LES, parestesias de manos y pies.⁶

1. Palacio A., Garau M. y Cuétara M; *Tratamiento actual de las dermatofitosis*; Rev. Iberoam Micol 2002; 19: 68-71
2. Sánchez Carazo J.L, Obón Losada L., Pont Sanjuan V.; *Tratamiento actual de las micosis Superficiales*; Rev Iberoam Micol 1999; 16: S26-S30
3. Aditya K. Gupta, M.D., Ph.D., FAAD, FRCP(C)*, and Chris Drummond-Main, M.Sc; *Meta-Analysis of Randomized, Controlled Trials Comparing Particular Doses of Griseofulvin and Terbinafine for the Treatment of Tinea Capitis*; *Pediatric Dermatology* Vol. 30 No. 1 1–6, 2013.
4. Hong Liang Tey, MRCP (UK), Andy Soon Leong Tan, MPH, and Yui Chew Chan, MRCP (UK), Singapore, and Philadelphia, Pennsylvania; *Meta-analysis of randomized, controlled trials comparing griseofulvin and terbinafine in the treatment of tinea capitis*; *J Am Acad Dermatol*; April 2011.
5. David Fleece, MD; John P. Gaughan, PhD†; and Stephen C. Aronoff, MD. *Griseofulvin Versus Terbinafine in the Treatment of Tinea Capitis: A Meta-analysis of Randomized, Clinical Trials*; *Pediatrics* Vol. 114 No. 5 November 2004.
6. Comité de Medicamentos de la Asociación Española de Pediatría. *Pediamécum*. Edición 2015. Griseofulvina. Disponible en: <http://pediamecum.es/wp-content/farmacos/Griseofulvina.pdf> Consultado en (01.04.2019)
13. Miembro de la Asociación Española de Pediatría; *Boletín de Pediatría*; Sociedad de Pediatría de Asturias, Cantabria, Castilla y León; VOL. LVIII N° 245 ; 3/2018.
27. Sean C Sweetman, BPharm, FRPharmS; *Martindale The Complete Drug Reference*; Pharmaceutical Press; Thirty-sixth edition published 2009; ISBN 978 0 85369 840 1; ISSN 0263-5364; pág 535- 540

Principio activo	Concentración
Ketoconazol ¹³ (indicado en pacientes ≥ 12 años)	2%
Tea tree oil ¹²	0,5%
Aceite esencial de lavanda ^{15,16}	0,5%

Fagron Colombia

Bogotá – Calle 95 No. 47 A – 28.

Medellín - Cra. 46 No. 53 – 35 Avenida Oriental

pedidos@fagron.com.co

PBX (57 -1) 743 59 39 Ext. 2002

PBX (57 -1) 743 59 39 Ext. 4001 – (57-4) 512 70 51

e-commerce: www.fagron.co

www.fagron.com.co

Cremophor CO-40
TrichoWash™

0,3%
c.s.p 240 mL

Forma farmacéutica: Champú capilar.

Posología: Aplicar 2 o 3 veces/ semana durante 4 a 8 semanas, dejando actuar el producto durante 5 minutos antes de retirarlo. Aplicar tratamiento concomitante con el tratamiento oral; se recomienda que la aplicación se realice hasta unos días posteriores a la desaparición de los síntomas.^{13,27}

Advertencias: Ketoconazol tópico al 2% solo se **debe usar en pacientes mayores de 12 años** para tratamiento de infecciones de la piel por dermatofitos, candidiasis, tiña versicolor y dermatitis seborreica.²²

La aplicación de este tratamiento tópico puede acortar la duración del tratamiento oral y disminuir la carga fúngica responsable del contagio y reinfección.¹³

Interacciones: No requiere ajuste de dosis en insuficiencia renal ni hepática.¹⁴

Reacciones adversas: Trastornos de la piel y del tejido subcutáneo: Sensación de quemazón, eritema y prurito en el lugar de administración.¹⁴

Se han descrito reacciones cutáneas muy variables tras la aplicación tópica de Tea tree oil, tanto irritativas: prurito, eritema, como alérgicas, incluyendo presentaciones tipo eritema multiforme-like, enfermedad IgA lineal, o reacciones sistémicas de hipersensibilidad. También se han descrito reacciones anafilácticas tras aplicaciones tópicas. Los casos afectan por igual a ambos sexos, y no parece existir predilección por ningún área específica.²⁰

12. C. F. Carson, K. A. Hammer, and T. V. Riley; *Melaleuca alternifolia (Tea Tree) Oil: a Review of Antimicrobial and Other Medicinal Properties*; *Clinical Microbiology Reviews*, Vol. 19, No. 1, Jan. 2006, p. 50–62

13. Miembro de la Asociación Española de Pediatría; *Boletín de Pediatría*; *Sociedad de Pediatría de Asturias, Cantabria, Castilla y León*; VOL. LVIII Nº 245 ; 3/2018.

14. Comité de Medicamentos de la Asociación Española de Pediatría. *Pediamécum*. Edición 2015. Ketoconazol. Disponible en: <http://www.pediamecum.es>. Consultado en (08/04/2019).

15. H. M. A. Cavanagh and J. M. Wilkinso; *Biological Activities of Lavender Essential Oi*; *Phytother. Res.* 16, 301–308 (2002).

16. Cardia G, Silva-Filho S, Silva E, Uchida N., Cavalcante H, Cassarotti L., Salvadego V., Spironello R., Bersani-Amado C., Cuman R., *Effect of Lavender (Lavandula angustifolia) Essential Oil on Acute Inflammatory Response*; *Evidence-Based Complementary and Alternative Medicine*; Volume 2018, Article ID 1413940.

20. R. Santesteban Muruzábal, M. Hervella Garcés, M. Larrea García, L. Loidi Pascual, A. Agulló Pérez, I. Yanguas Bayon; *Efectos secundarios de la aplicación tópica de un aceite de esencial. Dermatitis alérgica de contacto a aceite de árbol de t*; *An. Sist. Sanit. Navar.* 2015, Vol. 38, Nº 1, enero-abril.

22. Dirección de medicamentos y productos biológicos grupo de farmacovigilancia; *Invima, Ministerio de Salud; Información para profesionales de la salud pacientes y cuidadores*; Bogotá; Octubre del 2016.

27. Sean C Sweetman, *BPharm, FRPharmS*; *Martindale The Complete Drug Reference*; *Pharmaceutical Press*; *Thirty-sixth edition published 2009*; ISBN 978 0 85369 840 1; ISSN 0263-5364; pág 535- 540

Principio activo

Concentración

Fagron Colombia

Bogotá – Calle 95 No. 47 A – 28.

Medellín - Cra. 46 No. 53 – 35 Avenida Oriental

pedidos@fagron.com.co

PBX (57 -1) 743 59 39 Ext. 2002

PBX (57 -1) 743 59 39 Ext. 4001 – (57-4) 512 70 51

e-commerce: www.fagron.co

www.fagron.com.co

Sulfuro de selenio ¹³ (indicado en pacientes ≤ 11 años)	2,5%
Tea tree oil ¹²	0,5%
Aceite esencial de lavanda ^{15,16}	0,5%
Cremonophor CO-40	0,3%
TrichoWash™	c.s.p 240 mL

Forma farmacéutica: Champú capilar.

Posología: Aplicar 2 o 3 veces/ semana durante 4 a 8 semanas, dejando actuar el producto durante 5 minutos antes de retirarlo. Aplicar tratamiento concomitante con el tratamiento oral; se recomienda que la aplicación se realice hasta unos días posteriores a la desaparición de los síntomas.^{13,27}

Advertencias: La aplicación de este tratamiento tópico puede acortar la duración del tratamiento oral y disminuir la carga fúngica responsable del contagio y reinfección.¹³

La aplicación tópica de sulfuro de selenio puede producir irritación. el cuero cabelludo y la piel, especialmente en el área genital y pliegues de la piel. Las áreas tratadas se deben enjuagar bien para reducir la inflamación, y se debe evitar el contacto con los ojos. Se ha informado sobre la grasa o sequedad del cuero cabelludo o cabello, decoloración del cabello y pérdida de cabello.²⁷

Reacciones adversas:

Se han descrito reacciones cutáneas muy variables tras la aplicación tópica de Tea tree oil, tanto irritativas: prurito, eritema, como alérgicas, incluyendo presentaciones tipo eritema multiforme-like, enfermedad IgA lineal, o reacciones sistémicas de hipersensibilidad. También se han descrito reacciones anafilácticas tras aplicaciones tópicas. Los casos afectan por igual a ambos sexos, y no parece existir predilección por ningún área específica.²⁰

El sulfuro de selenio puede decolorar los metales. Solo las trazas de sulfuro de selenio se absorben a través de la piel intacta, pero su uso prolongado en la piel rota ha resultado en una toxicidad sistémica. Para minimizar la absorción, no debe aplicarse a las membranas mucosas ni a la piel inflamada o dañada. Se espera que la toxicidad sea baja debido a la ingesta de champús que contienen sulfuro de selenio. Se pueden presentar náuseas, vómitos y diarrea, y la descontaminación gastrointestinal generalmente se considera innecesaria, pero la absorción sistémica y la toxicidad, particularmente los efectos neurológicos, pueden desarrollarse si se retienen grandes cantidades en el intestino.²⁷

12 C. F. Carson, K. A. Hammer, and T. V. Riley; *Melaleuca alternifolia (Tea Tree) Oil: a Review of Antimicrobial and Other Medicinal Properties; Clinical Microbiology Reviews, Vol. 19, No. 1, Jan. 2006, p. 50–62*

Fagron Colombia

Bogotá – Calle 95 No. 47 A – 28.

Medellín - Cra. 46 No. 53 – 35 Avenida Oriental

pedidos@fagron.com.co

PBX (57 -1) 743 59 39 Ext. 2002

PBX (57 -1) 743 59 39 Ext. 4001 – (57-4) – (57-4) 512 70 51

e-commerce: www.fagron.co

www.fagron.com.co

13. Miembro de la Asociación Española de Pediatría; *Boletín de Pediatría; Sociedad de Pediatría de Asturias, Cantabria, Castilla y León*; VOL. LVIII N° 245 ; 3/2018.
15. H. M. A. Cavanagh and J. M. Wilkinso; *Biological Activities of Lavender Essential Oi; Phytother. Res.* 16, 301–308 (2002).
16. Cardia G, Silva-Filho S, Silva E, Uchida N., Cavalcante H, Cassarotti L., Salvadego V., Spironello R., Bersani-Amado C., Cuman R., *Effect of Lavender (Lavandula angustifolia) Essential Oil on Acute Inflammatory Response; Evidence-Based Complementary and Alternative Medicine; Volume 2018, Article ID 1413940.*
20. R. Santesteban Muruzábal, M. Hervella Garcés, M. Larrea García, L. Loidi Pascual, A. Agulló Pérez, I. Yanguas Bayon; *Efectos secundarios de la aplicación tópica de un aceite de esencial. Dermatitis alérgica de contacto a aceite de árbol de t; An. Sist. Sanit. Navar.* 2015, Vol. 38, N° 1, enero-abril.
27. Sean C Sweetman, BPharm, FRPharmS; *Martindale The Complete Drug Reference; Pharmaceutical Press; Thirty-sixth edition published 2009; ISBN 978 0 85369 840 1; ISSN 0263-5364; pág 535- 540*

Principio activo	Concentración
Prostaquinona® ^{33, 34} TrichoOil™	0,5% c.s.p 60 mL

Forma farmacéutica: Oleo capilar.

Posología: Aplicar 1 vez/ día en la lesión durante 3 meses.

Interacciones: No se conocen, pero no se descarta su existencia.³⁵

Reacciones adversas:

Es una planta con ligera toxicidad por su contenido en melantina, que puede provocar náuseas y vómitos. Por ello, debe evitarse durante el embarazo. Las semillas se caracterizan por tener un bajo grado de toxicidad. Sólo se conocen dos casos de dermatitis después de haberse aplicado tópicamente. En animales se han descrito casos de hepatotoxicidad.³⁵

33. Alfredo Rossi, Alessia Anzalone, Maria Caterina Fortuna, Gemma Caro, Valentina Garellil, Giulia Pranteda, & Marta Carlesim; *Multi-therapies in androgenetic alopecia: review and clinical experience; Dermatologic Therapy, Vol. 00, 2016, 00–00 DOI:10.1111/12390*

34. Alfredo Rossi , Lara Priolo, Alessandra Iorio, Enrica Vescarelli, Martina Gerardi, Daniele Campo, Donato Di Nunno, Simona Ceccarelli, Stefano Calvieri, Antonio Angeloni, Cinzia Marchese; *Evaluation of a Therapeutic Alternative for Telogen Effluvium: A Pilot Study; Journal of Cosmetics, Dermatological Sciences and Applications, 2013, 3, 9-16*

35. EM Herráiz - *Quaderns de la Fundació Dr. Antoni Esteve, Guia de plantes medicinales del Magreb N°18, 2009 raco.cat*

Tinea capitis por *Microsporum canis*

Esquema de tratamiento neonatos alérgicos a Penicilina

Principio activo	Concentración
Fluconazol	68,4 mg (2,28 mg/mL)

Fagron Colombia

Bogotá – Calle 95 No. 47 A – 28.

Medellín - Cra. 46 No. 53 – 35 Avenida Oriental

pedidos@fagron.com.co

PBX (57 -1) 743 59 39 Ext. 2002

PBX (57 -1) 743 59 39 Ext. 4001 – (57-4) – (57-4) 512 70 51

e-commerce: www.fagron.co

www.fagron.com.co

Syrspend® SF PH4 (líquido)

c.s.p 30 mL

Forma farmacéutica: Suspensión líquida, conservar en nevera.**Posología:** Administrar fuera de las comidas 0,5 mL/ Kg/ cada 24 horas (1,14 mg/Kg/día), durante 8 semanas para tiña leve, y 16 semanas para tiñas moderadas y severas. ^{27,31}En las primeras **dos semanas de vida** se administrará cada 72 horas (dosis máxima 12mg/kg/72 horas). En la tercera y cuarta semana de vida se administrará cada 48 horas (dosis máxima 12 mg/kg/48h). ^{8,27}**Advertencias:**

Fluconazol se ha asociado a casos raros de toxicidad hepática grave, incluyendo muerte, principalmente en pacientes con graves patologías médicas subyacentes. La hepatotoxicidad es normalmente reversible tras la interrupción del tratamiento. Los pacientes que presenten alteraciones de las pruebas de función hepática durante el tratamiento con fluconazol deben de ser controlados para evitar el desarrollo de una alteración hepática más grave. La suspensión oral de fluconazol contiene benzoato, que ha sido implicado al administrarse en altas dosis en neonatos con cuadros de acidosis metabólica, dificultad respiratoria, disfunción del sistema nervioso central, hipotensión y colapso cardiovascular. Benzoato también desplaza la bilirrubina de los sitios de unión proteicos. Por todo ello, conviene utilizarlo siempre, con mucha precaución en neonatos. ⁸

Indicaciones:

Insuficiencia renal. Se debe ajustar la dosis según el aclaramiento de creatinina. Si éste es < 50 ml/minuto se debe reducir la dosis al 50% de la dosis habitual sin modificar el intervalo. Si el aclaramiento de creatinina es < 10 ml/minuto no está recomendada su administración. En el caso de los hemodializados se deberá administrar la dosis habitual después de cada sesión de diálisis.

Insuficiencia hepática. Se debe controlar la función hepática durante el tratamiento e interrumpirlo si es necesario. Se deberá valorar el beneficio/riesgo del tratamiento. ⁸

Interacciones:

El uso concomitante de cisaprida, Terfenadina, Astemizol y Pimozida con fluconazol está contraindicado y de eritromicina, cloroquina y ciprofloxacino no está recomendado por el riesgo de acontecimientos cardiológicos (torsades de pointes y prolongación del intervalo QT) debido al incremento en sus concentraciones plasmáticas. Se debe extremar la precaución o incluso ajustar

Fagron Colombia

Bogotá – Calle 95 No. 47 A – 28.

Medellín - Cra. 46 No. 53 – 35 Avenida Oriental

pedidos@fagron.com.co

PBX (57 -1) 743 59 39 Ext. 2002

PBX (57 -1) 743 59 39 Ext. 4001 – (57-4) – (57-4) 512 70 51

e-commerce: www.fagron.cowww.fagron.com.co

la dosis de fluconazol durante su uso concomitante por: Efectos de otros medicamentos en fluconazol: hidroclorotiazida (aumenta sus niveles plasmáticos), rifampicina (disminuye sus niveles plasmáticos) y sucralfato (disminuye su absorción). Efectos de fluconazol en otros medicamentos: aumenta los niveles plasmáticos de alfentanilo, amitriptilina/nortriptilina, benzodiazepinas, carbamazepina, antagonistas de los canales de calcio, Celecoxib, ciclosporina, Halofantrina, metadona, antiinflamatorios no esteroideos, Rifabutina, Saquinavir, Sirolimús, Tacrolimús, teofilina, alcaloides de la vinca, Zidovudina, Nevirapina, Trimetrexato, Budesónida, Carvedilol, colchicina, sulfonilureas y citalopram, disminuye la metabolización de Busulfán, Bosentán y quinidina, disminuye la concentración plasmática de clopidogrel, aumenta el efecto antifúngico de anfotericina B, prolonga el tiempo de protrombina de los anticoagulantes cumarínicos, aumenta los niveles séricos de bilirrubina y creatinina si se usa junto a la ciclofosfamida, prolonga la eliminación de fentanilo, aumenta el riesgo de miopatía y rhabdmiolisis con los inhibidores de la HMG-CoA reductasa, disminuye el efecto hipotensor del losartán, puede afectar a la eficacia de los anticonceptivos orales a dosis altas, disminuye la metabolización hepática de la fenitoína, puede producir insuficiencia adrenal tras su suspensión con el uso concomitante de prednisona, aumenta el riesgo de efectos adversos relacionados con el sistema nervioso central con vitamina A y puede afectar a la farmacocinética y acción de Didanosina.⁸

Contraindicaciones:

Fluconazol nunca debe administrarse a pacientes con hipersensibilidad a los compuestos azólicos o a alguno de los excipientes. Podría existir concomitancia con fármacos que prolongan el intervalo QT y metabolizados por el CYP3A4: cisaprida, Astemizol, Pimozida, quinidina y Terfenadina si la dosis de fluconazol es superior o igual a 400mg.⁸

Reacciones adversas:

Trastornos gastrointestinales: dolor abdominal, diarrea, náuseas, vómitos. Trastornos hepatobiliares: aumento de los niveles de transaminasas, (hasta un 12% de los neonatos) bilirrubina y fosfatasa alcalina. Trastornos de la piel y del tejido subcutáneo: rash. Trastornos del sistema nervioso central: cefalea. Trastornos del metabolismo y de la nutrición. hipopotasemia. Trastornos psiquiátricos: insomnio, somnolencia. En el caso de intoxicación por fluconazol, se han notificado casos de alucinaciones y comportamiento paranoide. Se debe monitorizar al paciente, administrar un tratamiento sintomático y considerar el lavado gástrico si es necesario. Dado que el fluconazol se elimina a nivel renal, la diuresis forzada incrementará su velocidad de eliminación. Una sesión de

Fagron Colombia**Bogotá** – Calle 95 No. 47 A – 28.**Medellín** - Cra. 46 No. 53 – 35 Avenida Orientalpedidos@fagron.com.co**PBX** (57 -1) 743 59 39 Ext. 2002**PBX** (57 -1) 743 59 39 Ext. 4001 – (57-4) – (57-4) 512 70 51e-commerce: www.fagron.cowww.fagron.com.co

hemodiálisis de tres horas disminuye los niveles plasmáticos aproximadamente al 50%.⁸

8. Comité de Medicamentos de la Asociación Española de Pediatría. *Pediamécum*. Edición 2015. Fluconazol. Disponible en: <http://pediamecum.es/wp-content/farmacos/Fluconazol.pdf> Consultado en (18/04/2019).

27. Sean C Sweetman, BPharm, FRPharmS; Martindale *The Complete Drug Reference*; Pharmaceutical Press; Thirty-sixth edition published 2009; ISBN 978 0 85369 840 1; ISSN 0263-5364; pág 535- 546

31. A.K.GUPTA, N.DLOVA, P.TABORDA, N.MORAR, V.TABORDA, C.W.LYNDE, N.KONNIKOV, M.BORGES, N.RABOEBEE, R.C.SUMMERBELL, P.ADAM, S.L.R.HOFSTADER AND J.ABOOBAKER; Once weekly fluconazole is effective in children in the treatment of tinea capitis: a prospective, multicentre study; *British Journal of Dermatology* 2000; 142: 965±968.

Principio activo	Concentración
Sulfuro de selenio ¹³ (indicado en pacientes ≤11 años)	2,5%
Tea tree oil ¹²	0,5%
Aceite esencial de lavanda ^{15,16}	0,5%
Cremophor CO-40	0,3%
TrichoWash™	c.s.p 240 mL

Forma farmacéutica: Champú capilar.

Posología: Aplicar 2 o 3 veces/ semana durante 4 a 8 semanas, dejando actuar el producto durante 5 minutos antes de retirarlo. Aplicar tratamiento concomitante con el tratamiento oral; se recomienda que la aplicación se realice hasta unos días posteriores a la desaparición de los síntomas.^{13,27}

Advertencias: La aplicación de este tratamiento tópico puede acortar la duración del tratamiento oral y disminuir la carga fúngica responsable del contagio y reinfección.¹³

La aplicación tópica de sulfuro de selenio puede producir irritación. el cuero cabelludo y la piel, especialmente en el área genital y pliegues de la piel. Las áreas tratadas se deben enjuagar bien para reducir la inflamación, y se debe evitar el contacto con los ojos. Se ha informado sobre la grasa o sequedad del cuero cabelludo o cabello, decoloración del cabello y pérdida de cabello.²⁷

Reacciones adversas:

Se han descrito reacciones cutáneas muy variables tras la aplicación tópica de Tea tree oil, tanto irritativas: prurito, eritema, como alérgicas, incluyendo presentaciones tipo eritema multiforme-like, enfermedad IgA lineal, o reacciones sistémicas de hipersensibilidad. También se han descrito reacciones anafilácticas tras aplicaciones tópicas. Los casos afectan por igual a ambos sexos, y no parece existir predilección por ningún área específica.²⁰

Fagron Colombia

Bogotá – Calle 95 No. 47 A – 28.

Medellín - Cra. 46 No. 53 – 35 Avenida Oriental

pedidos@fagron.com.co

PBX (57 -1) 743 59 39 Ext. 2002

PBX (57 -1) 743 59 39 Ext. 4001 – (57-4) 512 70 51

e-commerce: www.fagron.co

www.fagron.com.co

El sulfuro de selenio puede decolorar los metales. Solo las trazas de sulfuro de selenio se absorben a través de la piel intacta, pero su uso prolongado en la piel rota ha resultado en una toxicidad sistémica. Para minimizar la absorción, no debe aplicarse a las membranas mucosas ni a la piel inflamada o dañada. Se espera que la toxicidad sea baja debido a la ingesta de champús que contienen sulfuro de selenio. Se pueden presentar náuseas, vómitos y diarrea, y la descontaminación gastrointestinal generalmente se considera innecesaria, pero la absorción sistémica y la toxicidad, particularmente los efectos neurológicos, pueden desarrollarse si se retienen grandes cantidades en el intestino.²⁷

12 C. F. Carson, K. A. Hammer, and T. V. Riley; *Melaleuca alternifolia (Tea Tree) Oil: a Review of Antimicrobial and Other Medicinal Properties*; *Clinical Microbiology Reviews*, Vol. 19, No. 1, Jan. 2006, p. 50–62

13. Miembro de la Asociación Española de Pediatría; *Boletín de Pediatría*; Sociedad de Pediatría de Asturias, Cantabria, Castilla y León; VOL. LVIII N° 245 ; 3/2018.

15. H. M. A. Cavanagh and J. M. Wilkinso; *Biological Activities of Lavender Essential Oi*; *Phytother. Res.* 16, 301–308 (2002).

16. Cardia G, Silva-Filho S, Silva E, Uchida N., Cavalcante H, Cassarotti L., Salvadego V., Spironello R., Bersani-Amado C., Cuman R., *Effect of Lavender (Lavandula angustifolia) Essential Oil on Acute Inflammatory Response*; *Evidence-Based Complementary and Alternative Medicine*; Volume 2018, Article ID 1413940.

20. R. Santesteban Muruzábal, M. Hervella Garcés, M. Larrea García, L. Loidi Pascual, A. Agulló Pérez, I. Yanguas Bayon; *Efectos secundarios de la aplicación tópica de un aceite de esencial. Dermatitis alérgica de contacto a aceite de árbol de t*; *An. Sist. Sanit. Navar.* 2015, Vol. 38, N° 1, enero-abril.

27. Sean C Sweetman, *BPharm, FRPharmS*; *Martindale The Complete Drug Reference*; Pharmaceutical Press; Thirty-sixth edition published 2009; ISBN 978 0 85369 840 1; ISSN 0263-5364; pág 535- 540

Principio activo	Concentración
Prostaquinona® ^{33, 34} TrichoOil™	0,5% c.s.p 60 mL

Forma farmacéutica: Oleo capilar.

Posología: Aplicar 1 vez/ día en la lesión durante 3 meses.

Interacciones: No se conocen, pero no se descarta su existencia.³⁵

Reacciones adversas:

Es una planta con ligera toxicidad por su contenido en melantina, que puede provocar náuseas y vómitos. Por ello, debe evitarse durante el embarazo. Las semillas se caracterizan por tener un bajo grado de toxicidad. Sólo se conocen dos casos de dermatitis después de haberse aplicado tópicamente. En animales se han descrito casos de hepatotoxicidad.³⁵

33. Alfredo Rossi, Alessia Anzalone, Maria Caterina Fortuna, Gemma Caro, Valentina Garellil, Giulia Pranteda, & Marta Carlesim; *Multi-therapies in androgenetic alopecia: review and clinical experience*; *Dermatologic Therapy*, Vol. 00, 2016, 00–00 DOI:10.1111/12390

34. Alfredo Rossi , Lara Priolo, Alessandra Iorio, Enrica Vescarelli, Martina Gerardi, Daniele Campo, Donato Di Nunno, Simona Ceccarelli, Stefano Calvieri, Antonio Angeloni, Cinzia Marchese; *Evaluation of a Therapeutic Alternative for Telogen Effluvium: A Pilot Study*; *Journal of Cosmetics, Dermatological Sciences and Applications*, 2013, 3, 9-16

Fagron Colombia

Bogotá – Calle 95 No. 47 A – 28.

Medellín - Cra. 46 No. 53 – 35 Avenida Oriental

pedidos@fagron.com.co

PBX (57 -1) 743 59 39 Ext. 2002

PBX (57 -1) 743 59 39 Ext. 4001 – (57-4) 512 70 51

e-commerce: www.fagron.co

www.fagron.com.co

Tinea capitis *Trichophyton violaceum* y *Trichophyton tonsurans*

Esquema tratamiento Pediatría

Principio activo	Concentración
Terbinafina Syrspend® SF PH4 (líquido)	3 g (25 mg/mL) c.s.p 120 mL

Forma farmacéutica: Suspensión oral.

Posología: Administrar de 0,13 mL/ Kg/ cada 12 horas (6,25 mg/ Kg/día) durante 4 semanas. Dependiendo de la severidad de la patología.^{3,4, 27}

Indicaciones: Si durante el tratamiento aparecen síntomas como náuseas persistentes, anorexia, fatiga, vómitos, dolor abdominal superior derecho, ictericia, coloración oscura de la orina o deposiciones claras deberá interrumpir el tratamiento y evaluar la función hepática.⁷

Interacciones: Tanto la rifampicina como la cimetidina disminuyen los niveles de Terbinafina.²

Terbinafina es un inhibidor débil del citocromo P450, concretamente de la isoenzima CYP2D6. Administrar con precaución junto con fármacos sustratos de esta enzima (antidepresivos tricíclicos, inhibidores selectivos de la recaptación de serotonina, neurolépticos, β -bloqueantes) ya que pueden incrementarse los efectos de estos y producir toxicidad, que en ocasiones puede tener consecuencias graves.

Puede incrementar el aclaramiento de ciclosporina, con lo que podría comprometer su eficacia en el rechazo post-transplante. Se recomienda monitorizar estrechamente los niveles de ciclosporina en el tratamiento concomitante.

También puede disminuir la eficacia de Warfarina, incrementando el riesgo de sangrado.

Entre los fármacos que pueden modificar las concentraciones de Terbinafina, están la rifampicina (aumenta el aclaramiento de Terbinafina; monitorizar la respuesta frente al tratamiento antifúngico) y cimetidina, que puede incrementar

Fagron Colombia

Bogotá – Calle 95 No. 47 A – 28.

Medellín - Cra. 46 No. 53 – 35 Avenida Oriental

pedidos@fagron.com.co

PBX (57 -1) 743 59 39 Ext. 2002

PBX (57 -1) 743 59 39 Ext. 4001 – (57-4) – (57-4) 512 70 51

e-commerce: www.fagron.co

www.fagron.com.co

el efecto de la Terbinafina, por disminución de su aclaramiento, y con ello su toxicidad.

A nivel de alimentos, Terbinafina puede potenciar los efectos de la cafeína (insomnio, dolor de cabeza, agitación, diuresis).⁷

Contraindicaciones: Han ocurrido casos raros de insuficiencia hepática. Se ha Se recomienda la obtención de niveles séricos de transaminasas séricas, antes del tratamiento para todos los pacientes, especialmente aquellos con insuficiencia hepática preexistente, y/o administración de medicamentos hepatotóxicos concurrentes.

No se recomienda el tratamiento con Terbinafina en pacientes con insuficiencia renal.⁴

Reacciones adversas: Gastrointestinales y se pueden manifestar ya a las pocas semanas del tratamiento. Se han descrito ocasionalmente alteración hepática y efectos secundarios cutáneos en forma de toxicodermia que puede llegar a síndrome de Stevens- Johnson o necrólisis epidérmica tóxica, excepcionalmente. No se ha demostrado en animales de laboratorio embriotoxicidad, fetotoxicidad o teratogenia.²

Las reacciones adversas más comunes son síntomas gastrointestinales (plenitud, diarrea, dispepsia, náuseas y dolor abdominal), rash cutáneo, prurito, urticaria, elevación asintomática de enzimas hepáticas y alteraciones del gusto.

Se han notificado algunas reacciones adversas graves, como agranulocitosis, hepatitis fulminante, necrólisis epidérmica toxica y lupus eritematoso.

La **sobredosificación** cursa con síntomas de cefalea, náuseas, dolor epigástrico e inestabilidad.⁷

Otros efectos adversos raros incluyen parestesia, hipoestesia, mareos, malestar, fatiga y alopecia. Trastornos hematológicos incluyendo neutropenia, Trombocitopenia y agranulocitosis psiquiátrica. trastornos como la depresión y la ansiedad, y precipitación o exacerbación de cutáneos y sistémicos.

El lupus eritematoso ha sido reportado muy raramente.²⁷

2 Sánchez Carazo J.L., Obón Losada L., Pont Sanjuan V.; *Tratamiento actual de las micosis Superficiales; Rev Iberoam Micol* 1999; 16: S26-S30

3 Aditya K. Gupta, M.D., Ph.D., FAAD, FRCP(C)*, and Chris Drummond-Main, M.Sc; *Meta-Analysis of Randomized, Controlled Trials Comparing Particular Doses of Griseofulvin and Terbinafine for the Treatment of Tinea Capitis; Pediatric Dermatology* Vol. 30 No. 1 1–6, 2013.

4 Hong Liang Tey, MRCP (UK), Andy Soon Leong Tan, MPH, and Yui Chew Chan, MRCP (UK), Singapore, and Philadelphia, Pennsylvania; *Meta-analysis of randomized, controlled trials comparing griseofulvin and terbinafine in the treatment of tinea capitis; J Am Acad Dermatol*; April 2011

5 David Fleece, MD; John P. Gaughan, PhD‡; and Stephen C. Aronoff, MD. *Griseofulvin Versus Terbinafine in the Treatment of Tinea Capitis: A Meta-analysis of Randomized, Clinical Trials; Pediatrics* Vol. 114 No. 5 November 2004

7. Comité de Medicamentos de la Asociación Española de Pediatría. *Pediamécum*. Edición 2015. Terbinafina. Disponible en: <http://pediamecum.es/wp-content/farmacos/Terbinafina.pdf>. Consultado en (02/04/2019).

Fagron Colombia

Bogotá – Calle 95 No. 47 A – 28.

Medellín - Cra. 46 No. 53 – 35 Avenida Oriental

pedidos@fagron.com.co

PBX (57 -1) 743 59 39 Ext. 2002

PBX (57 -1) 743 59 39 Ext. 4001 – (57-4) 512 70 51

e-commerce: www.fagron.co

www.fagron.com.co

27. Sean C Sweetman, BPharm, FRPharmS; Martindale The Complete Drug Reference; Pharmaceutical Press; Thirty-sixth edition published 2009; ISBN 978 0 85369 840 1; ISSN 0263-5364; pág 535- 546

Principio activo	Concentración
Ketoconazol ¹³ (Indicado en pacientes ≥ 12 años)	2%
Tea tree oil ¹²	0,5%
Aceite esencial de lavanda ^{15,16}	0,5%
Cremophor CO-40	0,3%
TrichoWash™	c.s.p 240 mL

Forma farmacéutica: Champú capilar.

Posología: Aplicar 2 o 3 veces/ semana durante 4 a 8 semanas, dejando actuar el producto durante 5 minutos antes de retirarlo. Aplicar tratamiento concomitante con el tratamiento oral; se recomienda que la aplicación se realice hasta unos días posteriores a la desaparición de los síntomas.^{13,27}

Advertencias: Ketoconazol tópico al 2% solo se **debe usar en pacientes mayores de 12 años** para tratamiento de infecciones de la piel por dermatofitos, candidiasis, tiña versicolor y dermatitis seborreica.²²

La aplicación de este tratamiento tópico puede acortar la duración del tratamiento oral y disminuir la carga fúngica responsable del contagio y reinfección.¹³

Interacciones: No requiere ajuste de dosis en insuficiencia renal ni hepática.¹⁴

Reacciones adversas: Trastornos de la piel y del tejido subcutáneo: Sensación de quemazón, eritema y prurito en el lugar de administración.¹⁴

Se han descrito reacciones cutáneas muy variables tras la aplicación tópica de Tea tree oil, tanto irritativas: prurito, eritema, como alérgicas, incluyendo presentaciones tipo eritema multiforme-like, enfermedad IgA lineal, o reacciones sistémicas de hipersensibilidad. También se han descrito reacciones anafilácticas tras aplicaciones tópicas. Los casos afectan por igual a ambos sexos, y no parece existir predilección por ningún área específica.²⁰

12 C. F. Carson, K. A. Hammer, and T. V. Riley; *Melaleuca alternifolia (Tea Tree) Oil: a Review of Antimicrobial and Other Medicinal Properties*; *Clinical Microbiology Reviews*, Vol. 19, No. 1, Jan. 2006, p. 50–62

13. Miembro de la Asociación Española de Pediatría; *Boletín de Pediatría*; Sociedad de Pediatría de Asturias, Cantabria, Castilla y León; VOL. LVIII Nº 245 ; 3/2018.

14. Comité de Medicamentos de la Asociación Española de Pediatría. *Pediamécum*. Edición 2015. Ketoconazol. Disponible en: <http://www.pediamecum.es>. Consultado en (08/04/2019).

15. H. M. A. Cavanagh and J. M. Wilkinso; *Biological Activities of Lavender Essential Oi*; *Phytother. Res.* 16, 301–308 (2002).

16. Cardia G, Silva-Filho S, Silva E, Uchida N., Cavalcante H, Cassarotti L., Salvadego V., Spironello R., Bersani-Amado C., Cuman R., *Effect of Lavender (Lavandula angustifolia) Essential Oil on Acute Inflammatory Response*; *Evidence-Based Complementary and Alternative Medicine*; Volume 2018, Article ID 1413940.

Fagron Colombia

Bogotá – Calle 95 No. 47 A – 28.

Medellín - Cra. 46 No. 53 – 35 Avenida Oriental

pedidos@fagron.com.co

PBX (57 -1) 743 59 39 Ext. 2002

PBX (57 -1) 743 59 39 Ext. 4001 – (57-4) 512 70 51

e-commerce: www.fagron.co

www.fagron.com.co

20. R. Santesteban Muruzábal, M. Hervella Garcés, M. Larrea García, L. Loidi Pascual, A. Agulló Pérez, I. Yanguas Bayon; *Efectos secundarios de la aplicación tópica de un aceite de esencial. Dermatitis alérgica de contacto a aceite de árbol de t; An. Sist. Sanit. Navar.* 2015, Vol. 38, Nº 1, enero-abril.

22. Dirección de medicamentos y productos biológicos grupo de farmacovigilancia; Invima, Ministerio de Salud; *Información para profesionales de la salud pacientes y cuidadores; Bogotá; Octubre del 2016.*

27. Sean C Sweetman, BPharm, FRPharmS; *Martindale The Complete Drug Reference; Pharmaceutical Press; Thirty-sixth edition published 2009; ISBN 978 0 85369 840 1; ISSN 0263-5364; pág 535- 546*

Principio activo	Concentración
Sulfuro de selenio ¹³ (indicado en pacientes ≤ 11 años)	2,5%
Tea tree oil ¹²	0,5%
Aceite esencial de lavanda ^{15,16}	0,5%
Cremophor CO-40	0,3%
TrichoWash™	c.s.p 240 mL

Forma farmacéutica: Champú capilar.

Posología: Aplicar 2 o 3 veces/ semana durante 4 a 8 semanas, dejando actuar el producto durante 5 minutos antes de retirarlo. Aplicar tratamiento concomitante con el tratamiento oral; se recomienda que la aplicación se realice hasta unos días posteriores a la desaparición de los síntomas.^{13,27}

Advertencias: La aplicación de este tratamiento tópico puede acortar la duración del tratamiento oral y disminuir la carga fúngica responsable del contagio y reinfección.¹³

La aplicación tópica de sulfuro de selenio puede producir irritación. el cuero cabelludo y la piel, especialmente en el área genital y pliegues de la piel. Las áreas tratadas se deben enjuagar bien para reducir la inflamación, y se debe evitar el contacto con los ojos. Se ha informado sobre la grasa o sequedad del cuero cabelludo o cabello, decoloración del cabello y pérdida de cabello.²⁷

Reacciones adversas:

Se han descrito reacciones cutáneas muy variables tras la aplicación tópica de Tea tree oil, tanto irritativas: prurito, eritema, como alérgicas, incluyendo presentaciones tipo eritema multiforme-like, enfermedad IgA lineal, o reacciones sistémicas de hipersensibilidad. También se han descrito reacciones anafilácticas tras aplicaciones tópicas. Los casos afectan por igual a ambos sexos, y no parece existir predilección por ningún área específica.²⁰

El sulfuro de selenio puede decolorar los metales. Solo las trazas de sulfuro de selenio se absorben a través de la piel intacta, pero su uso prolongado en la piel rota ha resultado en una toxicidad sistémica. Para minimizar la absorción, no debe aplicarse a las membranas mucosas ni a la piel inflamada o dañada. Se espera que la toxicidad sea baja debido a la ingesta de champús que contienen sulfuro de selenio. Se pueden presentar náuseas, vómitos y diarrea, y la

Fagron Colombia

Bogotá – Calle 95 No. 47 A – 28.

Medellín - Cra. 46 No. 53 – 35 Avenida Oriental

pedidos@fagron.com.co

PBX (57 -1) 743 59 39 Ext. 2002

PBX (57 -1) 743 59 39 Ext. 4001 – (57-4) 512 70 51

e-commerce: www.fagron.co

www.fagron.com.co

descontaminación gastrointestinal generalmente se considera innecesaria, pero la absorción sistémica y la toxicidad, particularmente los efectos neurológicos, pueden desarrollarse si se retienen grandes cantidades en el intestino.²⁷

12. C. F. Carson, K. A. Hammer, and T. V. Riley; *Melaleuca alternifolia (Tea Tree) Oil: a Review of Antimicrobial and Other Medicinal Properties*; *Clinical Microbiology Reviews*, Vol. 19, No. 1, Jan. 2006, p. 50–62

13. Miembro de la Asociación Española de Pediatría; *Boletín de Pediatría*; Sociedad de Pediatría de Asturias, Cantabria, Castilla y León; VOL. LVIII Nº 245 ; 3/2018.

15. H. M. A. Cavanagh and J. M. Wilkinso; *Biological Activities of Lavender Essential Oi*; *Phytother. Res.* 16, 301–308 (2002).

16. Cardia G, Silva-Filho S, Silva E, Uchida N., Cavalcante H, Cassarotti L., Salvadego V., Spironello R., Bersani-Amado C., Cuman R., *Effect of Lavender (Lavandula angustifolia) Essential Oil on Acute Inflammatory Response*; *Evidence-Based Complementary and Alternative Medicine*; Volume 2018, Article ID 1413940.

20. R. Santesteban Muruzábal, M. Hervella Garcés, M. Larrea García, L. Loidi Pascual, A. Agulló Pérez, I. Yanguas Bayon; *Efectos secundarios de la aplicación tópica de un aceite de esencial. Dermatitis alérgica de contacto a aceite de árbol de t*; *An. Sist. Sanit. Navar.* 2015, Vol. 38, Nº 1, enero-abril.

27. Sean C Sweetman, BPharm, FRPharmS; *Martindale The Complete Drug Reference*; Pharmaceutical Press; Thirty-sixth edition published 2009; ISBN 978 0 85369 840 1; ISSN 0263-5364; pág 535- 540

Principio activo	Concentración
Prostaquinona ^{33, 34} TrichoOil™	0,5% c.s.p 60 mL
Forma farmacéutica: Oleo capilar.	
Posología: Aplicar 1 vez/ día en la lesión durante 3 meses.	
Interacciones: No se conocen, pero no se descarta su existencia. ³⁵	
Reacciones adversas:	
Es una planta con ligera toxicidad por su contenido en melantina, que puede provocar náuseas y vómitos. Por ello, debe evitarse durante el embarazo. Las semillas se caracterizan por tener un bajo grado de toxicidad. Sólo se conocen dos casos de dermatitis después de haberse aplicado tópicamente. En animales se han descrito casos de hepatotoxicidad. ³⁵	
33. Alfredo Rossi, Alessia Anzalone, Maria Caterina Fortuna, Gemma Caro, Valentina Garellil, Giulia Pranteda, & Marta Carlesim; <i>Multi-therapies in androgenetic alopecia: review and clinical experience</i> ; <i>Dermatologic Therapy</i> , Vol. 00, 2016, 00–00 DOI:10.1111/12390	
34. Alfredo Rossi , Lara Priolo, Alessandra Iorio, Enrica Vescarelli, Martina Gerardi, Daniele Campo, Donato Di Nunno, Simona Ceccarelli, Stefano Calvieri, Antonio Angeloni, Cinzia Marchese; <i>Evaluation of a Therapeutic Alternative for Telogen Effluvium: A Pilot Study</i> ; <i>Journal of Cosmetics, Dermatological Sciences and Applications</i> , 2013, 3, 9-16	
35. EM Herráiz - <i>Quaderns de la Fundació Dr. Antoni Esteve, Guia de plantes medicinals del Magreb N°18, 2009</i> raco.cat	

Tinea facies y Tinea barbae

Fagron Colombia

Bogotá – Calle 95 No. 47 A – 28.

Medellín - Cra. 46 No. 53 – 35 Avenida Oriental

pedidos@fagron.com.co

PBX (57 -1) 743 59 39 Ext. 2002

PBX (57 -1) 743 59 39 Ext. 4001 – (57-4) 512 70 51

e-commerce: www.fagron.co

www.fagron.com.co

***Trichophyton rubrum, Trichophyton mentagrophytes, Microsporium canis
Trichophyton tonsurans.***

Esquema tratamiento Pediatría

Principio activo	Concentración
Terbinafina Syrspend® SF PH4 (líquido)	3 g (25 mg/mL) c.s.p 120 mL

Forma farmacéutica: Suspensión oral.

Posología: Administrar de 0,13 mL/ Kg/ cada 12 horas (6,25 mg/Kg/día) durante 4 semanas. Dependiendo de la severidad de la patología.²⁷

Indicaciones: Si durante el tratamiento aparecen síntomas como náuseas persistentes, anorexia, fatiga, vómitos, dolor abdominal superior derecho, ictericia, coloración oscura de la orina o deposiciones claras deberá interrumpir el tratamiento y evaluar la función hepática.⁷

Interacciones: Tanto la rifampicina como la cimetidina disminuyen los niveles de Terbinafina.²

Terbinafina es un inhibidor débil del citocromo P450, concretamente de la isoenzima CYP2D6. Administrar con precaución junto con fármacos sustratos de esta enzima (antidepresivos tricíclicos, inhibidores selectivos de la recaptación de serotonina, neurolépticos, β-bloqueantes) ya que pueden incrementarse los efectos de estos y producir toxicidad, que en ocasiones puede tener consecuencias graves.

Puede incrementar el aclaramiento de ciclosporina, con lo que podría comprometer su eficacia en el rechazo post-transplante. Se recomienda monitorizar estrechamente los niveles de ciclosporina en el tratamiento concomitante.

También puede disminuir la eficacia de Warfarina, incrementando el riesgo de sangrado.

Entre los fármacos que pueden modificar las concentraciones de Terbinafina, están la rifampicina (aumenta el aclaramiento de Terbinafina; monitorizar la respuesta frente al tratamiento antifúngico) y cimetidina, que puede incrementar el efecto de la Terbinafina, por disminución de su aclaramiento, y con ello su toxicidad.

A nivel de alimentos, Terbinafina puede potenciar los efectos de la cafeína (insomnio, dolor de cabeza, agitación, diuresis).⁷

Fagron Colombia

Bogotá – Calle 95 No. 47 A – 28.

Medellín - Cra. 46 No. 53 – 35 Avenida Oriental

pedidos@fagron.com.co

PBX (57 -1) 743 59 39 Ext. 2002

PBX (57 -1) 743 59 39 Ext. 4001 – (57-4) – (57-4) 512 70 51

e-commerce: www.fagron.co

www.fagron.com.co

Contraindicaciones: Han ocurrido casos raros de insuficiencia hepática. Se ha Se recomienda la obtención de niveles séricos de transaminasas séricas, antes del tratamiento para todos los pacientes, especialmente aquellos con insuficiencia hepática preexistente, y/o administración de medicamentos hepatotóxicos concurrentes.

No se recomienda el tratamiento con Terbinafina en pacientes con insuficiencia renal.⁴

Reacciones adversas: Gastrointestinales y se pueden manifestar ya a las pocas semanas del tratamiento. Se han descrito ocasionalmente alteración hepática y efectos secundarios cutáneos en forma de toxicodermia que puede llegar a síndrome de Stevens- Johnson o necrólisis epidérmica tóxica, excepcionalmente. No se ha demostrado en animales de laboratorio embriotoxicidad, fetotoxicidad o teratogenia.²

Las reacciones adversas más comunes son síntomas gastrointestinales (plenitud, diarrea, dispepsia, náuseas y dolor abdominal), rash cutáneo, prurito, urticaria, elevación asintomática de enzimas hepáticas y alteraciones del gusto.

Se han notificado algunas reacciones adversas graves, como agranulocitosis, hepatitis fulminante, necrólisis epidérmica toxica y lupus eritematoso.

La **sobredosificación** cursa con síntomas de cefalea, náuseas, dolor epigástrico e inestabilidad.⁷

Otros efectos adversos raros incluyen parestesia, hipoestesia, mareos, malestar, fatiga y alopecia. Trastornos hematológicos incluyendo neutropenia, Trombocitopenia y agranulocitosis psiquiátrica. trastornos como la depresión y la ansiedad, y precipitación o exacerbación de cutáneos y sistémicos.

El lupus eritematoso ha sido reportado muy raramente.²⁷

2. Sánchez Carazo J.L., Obón Losada L., Pont Sanjuan V.; *Tratamiento actual de las micosis Superficiales; Rev Iberoam Micol* 1999; 16: S26-S30

5. David Fleece, MD; John P. Gaughan, PhD; and Stephen C. Aronoff, MD. *Griseofulvin Versus Terbinafine in the Treatment of Tinea Capitis: A Meta-analysis of Randomized, Clinical Trials; Pediatrics* Vol. 114 No. 5 November 2004

7. Comité de Medicamentos de la Asociación Española de Pediatría. *Pediamécum*. Edición 2015. Terbinafina. Disponible en: <http://pediamecum.es/wp-content/farmacos/Terbinafina.pdf>. Consultado en (02/04/2019).

27. Sean C Sweetman, BPharm, FRPharmS; *Martindale The Complete Drug Reference; Pharmaceutical Press; Thirty-sixth edition published 2009; ISBN 978 0 85369 840 1; ISSN 0263-5364; pág 535- 546*

**Tinea corporis (corporal), Tinea ingle (cruris) y Tinea Pedis (manos y pies)
por *Trichophyton rubrum*, *M. canis*, *T. mentagrophytes*, *T. tonsurans*, *M.
gypseum* y *E. floccosum*.**

Fagron Colombia

Bogotá – Calle 95 No. 47 A – 28.

Medellín - Cra. 46 No. 53 – 35 Avenida Oriental

pedidos@fagron.com.co

PBX (57 -1) 743 59 39 Ext. 2002

PBX (57 -1) 743 59 39 Ext. 4001 – (57-4) – (57-4) 512 70 51

e-commerce: www.fagron.co

www.fagron.com.co

Esquema tratamiento tópico Pediatría

Principio activo	Concentración
Fungifree® ¹¹	2%
Ácido salicílico ²⁴	3%
Ácido benzoico ²⁴	6%
Azufre precipitado ^{24, 27}	9%
Base ungüento	c.s.p 30 g

Forma farmacéutica: Ungüento tópico.

Posología: Aplicar 1 vez/ 12 horas en la lesión, durante 6 semanas.²⁸

Reacciones adversas: Se reporta baja toxicidad aguda para el extracto de *P. Angulata* (componente del Fungifree®).¹⁸

Se han descrito reacciones cutáneas muy variables tras la aplicación tópica de Tea tree oil (componente del Fungifree®), tanto irritativas: prurito, eritema, como alérgicas, incluyendo presentaciones tipo eritema multiforme-like, enfermedad IgA lineal, o reacciones sistémicas de hipersensibilidad. También se han descrito reacciones anafilácticas tras aplicaciones tópicas. Los casos afectan por igual a ambos sexos, y no parece existir predilección por ningún área específica.²⁰

El aceite de clavo de olor (componente del Fungifree®), que contiene flores de clavo de olor es probablemente seguro cuando se aplica directamente a la piel. Sin embargo, la aplicación de aceite de clavo de olor en la boca o en las encías a veces puede causar daño a las encías, a la pulpa de los dientes, a la piel y a las membranas mucosas.²¹

La aplicación tópica de azufre puede causar irritación de la piel y se ha reportado dermatitis después de la aplicación repetida. Debe evitarse el contacto con los ojos, la boca y otras membranas mucosas.

El contacto con el azufre puede decolorar ciertos metales como la plata, y la aplicación de azufre con compuestos mercuriales tópicos puede conducir a la generación de sulfuro de hidrógeno que tiene un olor fétido y puede manchar la piel de negro.²⁷

Los benzoatos pueden causar reacciones de hipersensibilidad, pero también ha habido informes de urticaria por contacto no inmunológico. El ácido puede ser irritante para la piel, los ojos y las membranas mucosas.²⁷

El ácido salicílico es un irritante leve y la aplicación de salicílico. Las preparaciones ácidas para la piel pueden causar dermatitis. Preparados que contienen altas concentraciones de salicílico puede causar ulceración o erosión de la piel.

El ácido debe usarse con cuidado en las extremidades de los pacientes con alteración de la circulación periférica o diabetes; también se ha sugerido

Fagron Colombia

Bogotá – Calle 95 No. 47 A – 28.

Medellín - Cra. 46 No. 53 – 35 Avenida Oriental

pedidos@fagron.com.co

PBX (57 -1) 743 59 39 Ext. 2002

PBX (57 -1) 743 59 39 Ext. 4001 – (57-4) 512 70 51

e-commerce: www.fagron.co

www.fagron.com.co

precaución si las preparaciones cáusticas se utilizan en pacientes con neuropatía periférica significativa.

El fármaco se absorbe fácilmente a través de la piel, y síntomas de la intoxicación sistémica aguda por salicilato se ha informado después del uso excesivo; **han ocurrido muertes, principalmente en niños**. Para minimizar la absorción después de la aplicación tópica del ácido salicílico no debe utilizarse durante períodos prolongados, en altas concentraciones, en grandes áreas del cuerpo, laceraciones, boca, ojos y otros.

Se deben evitar las membranas mucosas. ²⁷

11 Antunes VMS, Jardim M, Amaral F, Cavalaro V, Oliveira CR (2019) In vitro Analysis of Antifungal Activity of a Phytocomplex Fungifree™ against Dermatophytes and Yeasts. *Clin Dermatol Res J* 4:1.

18. Rengifo-Salgado. E, Vargas-Arana. G. *Physalis angulata* L. (Bolsa Mullaca): A Review of its Traditional Uses, Chemistry and Pharmacology; 2013 *Boletín Latinoamericano y del Caribe de Plantas Medicinales y Aromáticas* 12 (5): 431 - 445 ISSN 0717 7917.

20. R. Santesteban Muruzábal, M. Hervella Garcés, M. Larrea García, L. Loidí Pascual, A. Agulló Pérez, I. Yanguas Bayon; Efectos secundarios de la aplicación tópica de un aceite de esencial. *Dermatitis alérgica de contacto a aceite de árbol de t; An. Sist. Sanit. Navar.* 2015, Vol. 38, Nº 1, enero-abril.

21. Biblioteca Nacional de Medicina de los EEUU. MedlinePlus. Edición 2018. Clavo de Olor. Disponible en: <https://medlineplus.gov/spanish/druginfo/natural/251.html> Consultado en (11.04.2019).

24. Antonio José Rondón Lugo; *Temas de Dermatología Pediátrica. Pautas diagnósticas y terapéuticas*; Editorial Ateproca; Caracas; 2005; pág: 147.

27. Sean C Sweetman, BPharm, FRPharmS; *Martindale The Complete Drug Reference*; Pharmaceutical Press; Thirty-sixth edition published 2009; ISBN 978 0 85369 840 1; ISSN 0263-5364; pág 1612- 1632

28. Vincent Gooskens, M.D., Jor G M . Ponnighaus , M.D., Yvonne Clayton, M.D., Paul Mkandawire, Ph.D., And Jonathan A.C. Sterne, Ph.D; *Treatment Of Superficial Mycoses In The Tropics: Whitfield's Ointment Versus Clotrimazole*; *International Journal of Dermatology* Vol. 33, No. 10, October 1994.

Principio activo	Concentración
Isoconazol Fitalite®	1% c.s.p 30 g
Forma farmacéutica: Crema tópica.	
Posología: Aplicar 1 vez/ 12 horas en la lesión, durante 4 semanas. ^{10,27}	
Reacciones adversas: Pueden producirse reacciones locales que incluyen ardor o picazón después de la aplicación de isoconazol. ²⁷	
10. Ma. del Carmen Padilla; <i>Micosis superficiales</i> ; <i>Rev Fac Med UNAM</i> Vol.46 No.4 Julio-Agosto, 2003.	
27. Sean C Sweetman, BPharm, FRPharmS; <i>Martindale The Complete Drug Reference</i> ; Pharmaceutical Press; Thirty-sixth edition published 2009; ISBN 978 0 85369 840 1; ISSN 0263-5364; pág 1612- 1632.	

Fagron Colombia

Bogotá – Calle 95 No. 47 A – 28.

Medellín - Cra. 46 No. 53 – 35 Avenida Oriental

pedidos@fagron.com.co

PBX (57 -1) 743 59 39 Ext. 2002

PBX (57 -1) 743 59 39 Ext. 4001 – (57-4) 512 70 51

e-commerce: www.fagron.co

www.fagron.com.co

Adultos

Tinea corporis (corporal), Tinea Pedis (manos y pies), Tinea ingle (cruris) y Tinea barbae por M. canis, o casos de resistencia.

Esquema tratamiento oral adultos

Principio activo	Concentración
Griseofulvina ^{10, 25,26}	250 mg
Forma farmacéutica: Cápsulas.	
Posología: Administrar con las comidas 1 cápsula/ cada 12 horas, durante 6 semanas. ^{10,27,26}	
Advertencias y precauciones: Evitar exposición lumínica por riesgo de fotosensibilidad (utilizar ropa que cubra todo el cuerpo, <i>crema solar</i> y sombrero). Usar con precaución en pacientes con hipersensibilidad a penicilina porque puede haber reactividad cruzada. ⁶ <u>Durante los tratamientos prolongados debe de vigilarse periódicamente el funcionamiento hepático y renal, así como el estado hematopoyético.</u> ¹⁷	
Interacciones: Es un inductor enzimático que acelera el metabolismo de otros fármacos. Por su capacidad inductora, acelera el metabolismo de otros fármacos reduciendo su actividad, entre los que destacan los anticoagulantes orales, el fenobarbital y sedantes; y potencia el efecto de tolbutamida, clorpromacina. ² La griseofulvina puede aumentar los efectos del alcohol. ²⁷	
Contraindicaciones: Está contraindicado en la insuficiencia hepática y las porfirias sobre todo en las formas aguda intermitente y cutánea tarda. La griseofulvina es teratógena en animales por lo que <u>no se recomienda su administración durante el embarazo y los varones deben abstenerse de procrear por su efecto sobre los espermatozoides.</u> ² Griseofulvina está contraindicado en pacientes con hipersensibilidad conocida al fármaco o a sus excipientes. Contraindicado en niños con enfermedad hepática grave y porfiria. ⁶	
Reacciones adversas: El más frecuente es la cefalea que sede sin necesidad de suspender la medicación, otros efectos indeseables son las molestias gastrointestinales, sequedad de boca y pérdida temporal del sabor; alguna vez puede ocasionar reacciones alérgicas en forma de urticaria, eritema, fotosensibilidad. Otras reacciones de carácter neurológico han sido descritas,	

Fagron Colombia

Bogotá – Calle 95 No. 47 A – 28.

Medellín - Cra. 46 No. 53 – 35 Avenida Oriental

pedidos@fagron.com.co

PBX (57 -1) 743 59 39 Ext. 2002

PBX (57 -1) 743 59 39 Ext. 4001 – (57-4) – (57-4) 512 70 51

e-commerce: www.fagron.co

www.fagron.com.co

pero son raras como: neuritis periférica, vértigo, confusión, pérdida de memoria o de concentración, visión borrosa e insomnio.^{2,17}

Efectos estrógenos: ginecomastia (en niños). Trastornos del Sistema Nervioso Central: fatiga, confusión, insomnio, desorientación, cefalea, incoordinación y mareo. Trastornos gastrointestinales: vómitos, náuseas, diarrea y aftas orales. Trastornos hepato biliares: hepatotoxicidad. Trastornos renales: proteinuria. Trastornos de los tejidos epidérmicos y subcutáneos: rash, prurito, fotosensibilidad, eritema multiforme inducido por fármacos, edema angioneurótico. Otros: leucopenia, granulocitopenia, Síndrome LES, parestesias de manos y pies.⁶

2. Sánchez Carazo J.L., Obón Losada L., Pont Sanjuan V.; *Tratamiento actual de las micosis Superficiales*; Rev Iberoam Micol 1999; 16: S26-S30.

6. Comité de Medicamentos de la Asociación Española de Pediatría. *Pediamécum*. Edición 2015. Griseofulvina. Disponible en: <http://pediamecum.es/wp-content/farmacos/Griseofulvina.pdf> Consultado en (01.04.2019).

10. Ma. del Carmen Padilla; *Micosis superficiales*; Rev Fac Med UNAM Vol.46 No.4 Julio-Agosto, 2003.

17. Isaza C, Isaza G, Fuentes J, Marulanda T; *Fundamentos de Farmacología en terapéutica*; Quinta edición, Postergaph S.A; 2008; pág: 427

27. Sean C Sweetman, BPharm, FRPharmS; *Martindale The Complete Drug Reference*; Pharmaceutical Press; Thirty-sixth edition published 2009; ISBN 978 0 85369 840 1; ISSN 0263-5364; pág 1612- 1632

Tinea corporis (corporal) ,Tinea Pedis (manos y pies), Tinea ingle (cruris)

Tinea barbae por Trichophyton rubrum, T. mentagrophytes, T. tonsurans, E. floccosum, T. verrucosum, Trichophyton violáceum, Trichophytos Schoenlleinii y Trichophyton megninii.

Esquema tratamiento oral adultos

Principio activo	Concentración
Terbinafina ¹⁰	125 mg
Forma farmacéutica: Cápsulas.	
Posología: Administrar con las comidas 1 cápsula/ cada 12 horas, durante 4 semanas. ^{10,27}	
Indicaciones: Si durante el tratamiento aparecen síntomas como náuseas persistentes, anorexia, fatiga, vómitos, dolor abdominal superior derecho, ictericia, coloración oscura de la orina o deposiciones claras deberá interrumpir el tratamiento y evaluar la función hepática. ³²	

Fagron Colombia

Bogotá – Calle 95 No. 47 A – 28.

Medellín - Cra. 46 No. 53 – 35 Avenida Oriental

pedidos@fagron.com.co

PBX (57 -1) 743 59 39 Ext. 2002

PBX (57 -1) 743 59 39 Ext. 4001 – (57-4) – (57-4) 512 70 51

e-commerce: www.fagron.co

www.fagron.com.co

Interacciones: Tanto la rifampicina como la cimetidina disminuyen los niveles de Terbinafina.²

Terbinafina es un inhibidor débil del citocromo P450, concretamente de la isoenzima CYP2D6. Administrar con precaución junto con fármacos sustratos de esta enzima (antidepresivos tricíclicos, inhibidores selectivos de la recaptación de serotonina, neurolépticos, β -bloqueantes) ya que pueden incrementarse los efectos de estos y producir toxicidad, que en ocasiones puede tener consecuencias graves.

Puede incrementar el aclaramiento de ciclosporina, con lo que podría comprometer su eficacia en el rechazo post-transplante. Se recomienda monitorizar estrechamente los niveles de ciclosporina en el tratamiento concomitante.

También puede disminuir la eficacia de Warfarina, incrementando el riesgo de sangrado.

Entre los fármacos que pueden modificar las concentraciones de Terbinafina, están la rifampicina (aumenta el aclaramiento de Terbinafina; monitorizar la respuesta frente al tratamiento antifúngico) y cimetidina, que puede incrementar el efecto de la Terbinafina, por disminución de su aclaramiento, y con ello su toxicidad.

A nivel de alimentos, Terbinafina puede potenciar los efectos de la cafeína (insomnio, dolor de cabeza, agitación, diuresis).³²

Contraindicaciones: Han ocurrido casos raros de insuficiencia hepática. Se ha Se recomienda la obtención de niveles séricos de transaminasas séricas, antes del tratamiento para todos los pacientes, especialmente aquellos con insuficiencia hepática preexistente, y/o administración de medicamentos hepatotóxicos concurrentes.

No se recomienda el tratamiento con Terbinafina en pacientes con insuficiencia renal.⁴

Reacciones adversas: Gastrointestinales y se pueden manifestar ya a las pocas semanas del tratamiento. Se han descrito ocasionalmente alteración hepática y efectos secundarios cutáneos en forma de toxicodermia que puede llegar a síndrome de Stevens- Johnson o necrólisis epidérmica tóxica, excepcionalmente. No se ha demostrado en animales de laboratorio embriotoxicidad, fetotoxicidad o teratogenia.²

Las reacciones adversas más comunes son síntomas gastrointestinales (plenitud, diarrea, dispepsia, náuseas y dolor abdominal), rash cutáneo, prurito, urticaria, elevación asintomática de enzimas hepáticas y alteraciones del gusto.

Se han notificado algunas reacciones adversas graves, como agranulocitosis, hepatitis fulminante, necrólisis epidérmica tóxica y lupus eritematoso.

La **sobredosificación** cursa con síntomas de cefalea, náuseas, dolor epigástrico e inestabilidad.³²

2. Sánchez Carazo J.L., Obón Losada L., Pont Sanjuan V.; *Tratamiento actual de las micosis Superficiales; Rev Iberoam Micol* 1999; 16: S26-S30.

10. Ma. del Carmen Padilla; *Micosis superficiales; Rev Fac Med UNAM Vol.46 No.4 Julio-Agosto, 2003.*

27. Sean C Sweetman, BPharm, FRPharmS; *Martindale The Complete Drug Reference; Pharmaceutical Press; Thirty-sixth edition published 2009; ISBN 978 0 85369 840 1; ISSN 0263-5364; pág 1612- 1632*

4. Hong Liang Tey, MRCP (UK), Andy Soon Leong Tan, MPH, and Yuiin Chew Chan, MRCP (UK), Singapore, and Philadelphia, Pennsylvania; *Meta-analysis of randomized, controlled trials comparing griseofulvin and terbinafine in the treatment of tinea capitis; J Am Acad Dermatol; April 2011*

32. Comité de Medicamentos de la Asociación Española de Pediatría. *Pediamécum*. Edición 2015. Terbinafina. Disponible en: <http://pediamecum.es/wp-content/farmacos/Terbinafina.pdf>. Consultado en (02/04/2019).

Tinea corporis (corporal) y Tinea Pedis (manos y pies)

Esquema tratamiento tópico adultos

Principio activo	Concentración
Fungifree® ¹¹	2%
Aceite esencial de lavanda ²³	0,5%
<i>Physalis Angulata Extract</i> ^{18,19}	0,5 %
Urea ¹⁰	40%
Versatil®	c.s.p 30 g

Forma farmacéutica: Crema tópica

Posología: Aplicar 2 vez/ día en la lesión, durante 4 semanas.¹⁹

Reacciones adversas: Se reporta baja toxicidad aguda para el extracto de *P. Angulata* (componente del Fungifree®).¹⁸

Se ha reportado que el aceite de *Lavandula angustifolia* (*L. officinalis*) produce náuseas, vómitos, dolor de cabeza y escalofríos cuando se inhala o se absorbe a través de la piel. Puede provocar alergia de contacto y fototoxicidad.²⁷

Fagron Colombia

Bogotá – Calle 95 No. 47 A – 28.

Medellín - Cra. 46 No. 53 – 35 Avenida Oriental

pedidos@fagron.com.co

PBX (57 -1) 743 59 39 Ext. 2002

PBX (57 -1) 743 59 39 Ext. 4001 – (57-4) 512 70 51

e-commerce: www.fagron.co

www.fagron.com.co

Se han descrito reacciones cutáneas muy variables tras la aplicación tópica de Tea tree oil (componente del Fungifree®), tanto irritativas: prurito, eritema, como alérgicas, incluyendo presentaciones tipo eritema multiforme-like, enfermedad IgA lineal, o reacciones sistémicas de hipersensibilidad. También se han descrito reacciones anafilácticas tras aplicaciones tópicas. Los casos afectan por igual a ambos sexos, y no parece existir predilección por ningún área específica.²⁰

El aceite de clavo de olor (componente del Fungifree®), que contiene flores de clavo de olor es probablemente seguro cuando se aplica directamente a la piel. Sin embargo, la aplicación de aceite de clavo de olor en la boca o en las encías a veces puede causar daño a las encías, a la pulpa de los dientes, a la piel y a las membranas mucosas.²¹

10. Ma. del Carmen Padilla; *Micosis superficiales*; Rev Fac Med UNAM Vol.46 No.4 Julio-Agosto, 2003.

11 Antunes VMS, Jardim M, Amaral F, Cavalaro V, Oliveira CR (2019) *In vitro Analysis of Antifungal Activity of a Phytocomplex Fungifree™ against Dermatophytes and Yeasts*. Clin Dermatol Res J 4:1.

12 C. F. Carson, K. A. Hammer, and T. V. Riley; *Melaleuca alternifolia (Tea Tree) Oil: a Review of Antimicrobial and Other Medicinal Properties*; Clinical Microbiology Reviews, Vol. 19, No. 1, Jan. 2006, p. 50–62

18. Rengifo-Salgado. E, Vargas-Arana. G. *Physalis angulata L. (Bolsa Mullaca): A Review of its Traditional Uses, Chemistry and Pharmacology*; 2013 Boletín Latinoamericano y del Caribe de Plantas Medicinales y Aromáticas 12 (5): 431 - 445 ISSN 0717 7917.

19. N.B. Pinto , T.C. Morais , K.M.B. Carvalho, C.R. Silva , G.M. Andrade, G.A.C. Brito , M.L. Veras, O.D.L. Pessoa , V.S. Rao, F.A. Santos; *Topical anti-inflammatory potential of Physalin E from Physalis angulata on experimental dermatitis in mice*; Phytomedicine 17 (2010) 740–743.

20. R. Santesteban Muruzábal, M. Hervella Garcés, M. Larrea García, L. Loidi Pascual, A. Agulló Pérez, I. Yanguas Bayon; *Efectos secundarios de la aplicación tópica de un aceite de esencial. Dermatitis alérgica de contacto a aceite de árbol de t; An. Sist. Sanit. Navar. 2015, Vol. 38, Nº 1, enero-abril.*

21. Biblioteca Nacional de Medicina de los EEUU. MedlinePlus. Edición 2018. Clavo de Olor. Disponible en: <https://medlineplus.gov/spanish/druginfo/natural/251.html> Consultado en (11.04.2019).

23. Itir Dadaliog˘ Lu And Gulsun Akdemir Evrendilek, *Chemical Compositions and Antibacterial Effects of Essential Oils of Turkish Oregano (Origanum minutiflorum), Bay Laurel (Laurus nobilis), Spanish Lavender (Lavandula stoechas L.), and Fennel (Foeniculum vulgare) on Common Foodborne Pathogens*; J. Agric. Food Chem. 2004, 52, 8255–8260

Tinea ingle (cruris) y Tinea barbae

Esquema tratamiento adultos

Principio activo	Concentración
Fungifree® ¹¹	2%
Menthol ²⁹	1%
C12 Alquil Benzoato	c.s.p 15 mL

Forma farmacéutica: Aceite tópico para zonas externas.

Posología: Aplicar 1 vez/ cada 12 horas en la lesión, durante 6 semanas.¹⁹

Reacciones adversas: Se reporta baja toxicidad aguda para el extracto de *P. Angulata* (componente del Fungifree®).¹⁸

Fagron Colombia

Bogotá – Calle 95 No. 47 A – 28.

Medellín - Cra. 46 No. 53 – 35 Avenida Oriental

pedidos@fagron.com.co

PBX (57 -1) 743 59 39 Ext. 2002

PBX (57 -1) 743 59 39 Ext. 4001 – (57-4) – (57-4) 512 70 51

e-commerce: www.fagron.co

www.fagron.com.co

Se han descrito reacciones cutáneas muy variables tras la aplicación tópica de Tea tree oil (componente del Fungifree®), tanto irritativas: prurito, eritema, como alérgicas, incluyendo presentaciones tipo eritema multiforme-like, enfermedad IgA lineal, o reacciones sistémicas de hipersensibilidad. También se han descrito reacciones anafilácticas tras aplicaciones tópicas. Los casos afectan por igual a ambos sexos, y no parece existir predilección por ningún área específica.²⁰

El aceite de clavo de olor (componente del Fungifree®), que contiene flores de clavo de olor es probablemente seguro cuando se aplica directamente a la piel. Sin embargo, la aplicación de aceite de clavo de olor en la boca o en las encías a veces puede causar daño a las encías, a la pulpa de los dientes, a la piel y a las membranas mucosas.²¹

El mentol puede dar lugar a reacciones de hipersensibilidad incluyendo dermatitis de contacto.²⁷

11 Antunes VMS, Jardim M, Amaral F, Cavalaro V, Oliveira CR (2019) In vitro Analysis of Antifungal Activity of a Phytocomplex Fungifree™ against Dermatophytes and Yeasts. Clin Dermatol Res J 4:1.

18. Rengifo-Salgado. E, Vargas-Arana. G. Physalis angulata L. (Bolsa Mullaca): A Review of its Traditional Uses, Chemistry and Pharmacology; 2013 Boletín Latinoamericano y del Caribe de Plantas Medicinales y Aromáticas 12 (5): 431 - 445 ISSN 0717 7917.

20. R. Santesteban Muruzábal, M. Hervella Garcés, M. Larrea García, L. Loidi Pascual, A. Agulló Pérez, I. Yanguas Bayon; Efectos secundarios de la aplicación tópica de un aceite de esencial. Dermatitis alérgica de contacto a aceite de árbol de t; An. Sist. Sanit. Navar. 2015, Vol. 38, Nº 1, enero-abril.

19. N.B. Pinto , T.C. Morais , K.M.B. Carvalho, C.R. Silva , G.M. Andrade, G.A.C. Brito , M.L. Veras, O.D.L. Pessoa , V.S. Rao, F.A. Santos; Topical anti-inflammatory potential of Physalin E from Physalis angulata on experimental dermatitis in mice; Phytomedicine 17 (2010) 740–743.

21. Biblioteca Nacional de Medicina de los EEUU. MedlinePlus. Edición 2018. Clavo de Olor. Disponible en: <https://medlineplus.gov/spanish/druginfo/natural/251.html> Consultado en (11.04.2019).

27. Sean C Sweetman, BPharm, FRPharmS; Martindale The Complete Drug Reference; Pharmaceutical Press; Thirty-sixth edition published 2009; ISBN 978 0 85369 840 1; ISSN 0263-5364; pág 1612- 1632, 1761

29. Burkhart Bromm, Eckehard Scharein, Ulf Darsow , Johannes; Ring Effects of menthol and cold on histamine-induced itch and skin reactions in man; Neuroscience Letters 187 (1995) 157-160

Principio activo	Concentración
Terbinafina ¹⁰	125 mg
L-Cistina	25 mg
Biotina	5 mg

Forma farmacéutica: Cápsulas.

Posología: Administrar con las comidas 1 cápsula/ cada 12 horas, durante 6 semanas.^{10,27}

Indicaciones: Si durante el tratamiento aparecen síntomas como náuseas persistentes, anorexia, fatiga, vómitos, dolor abdominal superior derecho, ictericia, coloración oscura de la orina o deposiciones claras deberá interrumpir el tratamiento y evaluar la función hepática.³²

Fagron Colombia

Bogotá – Calle 95 No. 47 A – 28.

Medellín - Cra. 46 No. 53 – 35 Avenida Oriental

pedidos@fagron.com.co

PBX (57 -1) 743 59 39 Ext. 2002

PBX (57 -1) 743 59 39 Ext. 4001 – (57-4) 512 70 51

e-commerce: www.fagron.co

www.fagron.com.co

Interacciones: Tanto la rifampicina como la cimetidina disminuyen los niveles de Terbinafina.²

Terbinafina es un inhibidor débil del citocromo P450, concretamente de la isoenzima CYP2D6. Administrar con precaución junto con fármacos sustratos de esta enzima (antidepresivos tricíclicos, inhibidores selectivos de la recaptación de serotonina, neurolépticos, β -bloqueantes) ya que pueden incrementarse los efectos de estos y producir toxicidad, que en ocasiones puede tener consecuencias graves.

Puede incrementar el aclaramiento de ciclosporina, con lo que podría comprometer su eficacia en el rechazo post-transplante. Se recomienda monitorizar estrechamente los niveles de ciclosporina en el tratamiento concomitante.

También puede disminuir la eficacia de Warfarina, incrementando el riesgo de sangrado.

Entre los fármacos que pueden modificar las concentraciones de Terbinafina, están la rifampicina (aumenta el aclaramiento de Terbinafina; monitorizar la respuesta frente al tratamiento antifúngico) y cimetidina, que puede incrementar el efecto de la Terbinafina, por disminución de su aclaramiento, y con ello su toxicidad.

A nivel de alimentos, Terbinafina puede potenciar los efectos de la cafeína (insomnio, dolor de cabeza, agitación, diuresis).³²

Contraindicaciones: Han ocurrido casos raros de insuficiencia hepática. Se ha Se recomienda la obtención de niveles séricos de transaminasas séricas, antes del tratamiento para todos los pacientes, especialmente aquellos con insuficiencia hepática preexistente, y/o administración de medicamentos hepatotóxicos concurrentes.

No se recomienda el tratamiento con Terbinafina en pacientes con insuficiencia renal.⁴

Reacciones adversas: Gastrointestinales y se pueden manifestar ya a las pocas semanas del tratamiento. Se han descrito ocasionalmente alteración hepática y efectos secundarios cutáneos en forma de toxicodermia que puede llegar a síndrome de Stevens- Johnson o necrólisis epidérmica tóxica, excepcionalmente. No se ha demostrado en animales de laboratorio embriotoxicidad, fetotoxicidad o teratogenia.²

Fagron Colombia

Bogotá – Calle 95 No. 47 A – 28.

Medellín - Cra. 46 No. 53 – 35 Avenida Oriental

pedidos@fagron.com.co

PBX (57 -1) 743 59 39 Ext. 2002

PBX (57 -1) 743 59 39 Ext. 4001 – (57-4) – (57-4) 512 70 51

e-commerce: www.fagron.co

www.fagron.com.co

Las reacciones adversas más comunes son síntomas gastrointestinales (plenitud, diarrea, dispepsia, náuseas y dolor abdominal), rash cutáneo, prurito, urticaria, elevación asintomática de enzimas hepáticas y alteraciones del gusto.

Se han notificado algunas reacciones adversas graves, como agranulocitosis, hepatitis fulminante, necrólisis epidérmica tóxica y lupus eritematoso.

La **sobredosificación** cursa con síntomas de cefalea, náuseas, dolor epigástrico e inestabilidad.³²

2. Sánchez Carazo J.L., Obón Losada L., Pont Sanjuan V.; *Tratamiento actual de las micosis Superficiales; Rev Iberoam Micol* 1999; 16: S26-S30.

10. Ma. del Carmen Padilla; *Micosis superficiales; Rev Fac Med UNAM Vol.46 No.4 Julio-Agosto, 2003.*

27. Sean C Sweetman, BPharm, FRPharmS; *Martindale The Complete Drug Reference; Pharmaceutical Press; Thirty-sixth edition published 2009; ISBN 978 0 85369 840 1; ISSN 0263-5364; pág 1612- 1632*

4. Hong Liang Tey, MRCP (UK), Andy Soon Leong Tan, MPH, and Yuin Chew Chan, MRCP (UK), Singapore, and Philadelphia, Pennsylvania; *Meta-analysis of randomized, controlled trials comparing griseofulvin and terbinafine in the treatment of tinea capitis; J Am Acad Dermatol; April 2011*

32. Comité de Medicamentos de la Asociación Española de Pediatría. *Pediamécum*. Edición 2015. Terbinafina. Disponible en: <http://pediamecum.es/wp-content/farmacos/Terbinafina.pdf>. Consultado en (02/04/2019).

Tinea unguium sistémica *T. rubrum*, *T. mentagrophytes*, *Candida*, mohos

Terapia en adultos

Principio activo	Concentración
Terbinafina ^{1,10}	125 mg

Forma farmacéutica: Cápsulas.

Posología: Administrar 1 cápsula/ cada 12 horas durante 6 semanas para uñas de manos y 3 a 4 meses para uñas de pies.²⁷

Precauciones: Si durante el tratamiento aparecen síntomas como náuseas persistentes, anorexia, fatiga, vómitos, dolor abdominal superior derecho, ictericia, coloración oscura de la orina o deposiciones claras deberá interrumpir el tratamiento y evaluar la función hepática.⁷

Fagron Colombia

Bogotá – Calle 95 No. 47 A – 28.

Medellín - Cra. 46 No. 53 – 35 Avenida Oriental

pedidos@fagron.com.co

PBX (57 -1) 743 59 39 Ext. 2002

PBX (57 -1) 743 59 39 Ext. 4001 – (57-4) – (57-4) 512 70 51

e-commerce: www.fagron.co

www.fagron.com.co

Interacciones: Los triazoles (itraconazol y fluconazol) son responsables de un gran número de interacciones medicamentosas, pues ambas drogas son inhibidoras de CYP3A4, por lo que medicaciones que son sustratos de esta enzima (nueva generación de antihistamínicos, benzodiazepina) están contraindicadas. Drogas como ciclosporina y quinidina necesitan ser monitorizadas, si se administran simultáneamente con los triazoles.¹

Las concentraciones plasmáticas de Terbinafina pueden aumentar con los fármacos que inhiben su metabolismo con el citocromo P450, como la cimetidina, y con los fármacos que inducen las enzimas del citocromo P450, como la rifampicina.

Se han notificado trastornos menstruales, incluido el sangrado intercurrente, en pacientes que toman anticonceptivos orales y Terbinafina. Se ha demostrado que la Terbinafina in vitro inhibe el metabolismo mediado por la isoenzima CYP2D6 del citocromo P450. Por lo tanto, puede afectar las concentraciones plasmáticas de fármacos predominantemente metabolizados por esta enzima, como los antidepresivos tricíclicos, los bloqueadores beta, ISRS y IMAO de tipo B.

Para los efectos de la Terbinafina en algunos otros medicamentos, vea carbamazepina, ciclosporina, nortriptilina y Warfarina.²⁷

Interacciones: Tanto la rifampicina como la cimetidina disminuyen los niveles de Terbinafina.²

Terbinafina es un inhibidor débil del citocromo P450, concretamente de la isoenzima CYP2D6. Administrar con precaución junto con fármacos sustratos de esta enzima (antidepresivos tricíclicos, inhibidores selectivos de la recaptación de serotonina, neurolépticos, β -bloqueantes) ya que pueden incrementarse los efectos de estos y producir toxicidad, que en ocasiones puede tener consecuencias graves.

Puede incrementar el aclaramiento de ciclosporina, con lo que podría comprometer su eficacia en el rechazo post-transplante. Se recomienda monitorizar estrechamente los niveles de ciclosporina en el tratamiento concomitante.

También puede disminuir la eficacia de Warfarina, incrementando el riesgo de sangrado.

Entre los fármacos que pueden modificar las concentraciones de Terbinafina, están la rifampicina (aumenta el aclaramiento de Terbinafina; monitorizar la respuesta frente al tratamiento antifúngico) y cimetidina, que puede incrementar el efecto de la Terbinafina, por disminución de su aclaramiento, y con ello su toxicidad.

A nivel de alimentos, Terbinafina puede potenciar los efectos de la cafeína (insomnio, dolor de cabeza, agitación, diuresis).⁷

Fagron Colombia

Bogotá – Calle 95 No. 47 A – 28.

Medellín - Cra. 46 No. 53 – 35 Avenida Oriental

pedidos@fagron.com.co

PBX (57 -1) 743 59 39 Ext. 2002

PBX (57 -1) 743 59 39 Ext. 4001 – (57-4) 512 70 51

e-commerce: www.fagron.co

www.fagron.com.co

Contraindicaciones: Han ocurrido casos raros de insuficiencia hepática. Se ha Se recomienda la obtención de niveles séricos de transaminasas séricas, antes del tratamiento para todos los pacientes, especialmente aquellos con insuficiencia hepática preexistente, y/o administración de medicamentos hepatotóxicos concurrentes.

No se recomienda el tratamiento con Terbinafina en pacientes con insuficiencia renal.⁴

Reacciones adversas: Gastrointestinales y se pueden manifestar ya a las pocas semanas del tratamiento. Se han descrito ocasionalmente alteración hepática y efectos secundarios cutáneos en forma de toxicodermia que puede llegar a síndrome de Stevens- Johnson o necrólisis epidérmica tóxica, excepcionalmente. No se ha demostrado en animales de laboratorio embriotoxicidad, fetotoxicidad o teratogenia.²

Las reacciones adversas más comunes son síntomas gastrointestinales (plenitud, diarrea, dispepsia, náuseas y dolor abdominal), rash cutáneo, prurito, urticaria, elevación asintomática de enzimas hepáticas y alteraciones del gusto.

Se han notificado algunas reacciones adversas graves, como agranulocitosis, hepatitis fulminante, necrólisis epidérmica toxica y lupus eritematoso.

La **sobredosificación** cursa con síntomas de cefalea, náuseas, dolor epigástrico e inestabilidad.⁷

1. Tratamiento actual de las dermatofitosis; Palacio A., Garau M. y Cuétara M. Servicio de Microbiología, Hospital Universitario 12 de Octubre, Madrid y 2 Servicio de Microbiología, Hospital Severo Ochoa, Leganés, Madrid, España. Rev Iberoam Micol 2002; 19: 68-71.

2. Sánchez Carazo J.L., Obón Losada L., Pont Sanjuan V.; Tratamiento actual de las micosis Superficiales; Rev Iberoam Micol 1999; 16: S26-S30

4. Hong Liang Tey, MRCP (UK), Andy Soon Leong Tan, MPH, and Yui Chew Chan, MRCP (UK), Singapore, and Philadelphia, Pennsylvania; Meta-analysis of randomized, controlled trials comparing griseofulvin and terbinafine in the treatment of tinea capitis; J Am Acad Dermatol; April 2011

7. Comité de Medicamentos de la Asociación Española de Pediatría. Pediamécum. Edición 2015. Terbinafina. Disponible en: <http://pediamecum.es/wp-content/farmacos/Terbinafina.pdf>. Consultado en (02/04/2019).

10. Ma. del Carmen Padilla; Micosis superficiales; Rev Fac Med UNAM Vol.46 No.4 Julio-Agosto, 2003.

27. Sean C Sweetman, BPharm, FRPharmS; Martindale The Complete Drug Reference; Pharmaceutical Press; Thirty-sixth edition published 2009; ISBN 978 0 85369 840 1; ISSN 0263-5364; pág 535- 546

Principio activo	Concentración
Fungifree® ¹¹	10%
SiliciuMax® Líquido ³⁰	20%
PentraVan®	c.s.p 15 g

Forma farmacéutica: Crema gel tópica.

Fagron Colombia

Bogotá – Calle 95 No. 47 A – 28.

Medellín - Cra. 46 No. 53 – 35 Avenida Oriental

pedidos@fagron.com.co

PBX (57 -1) 743 59 39 Ext. 2002

PBX (57 -1) 743 59 39 Ext. 4001 – (57-4) – (57-4) 512 70 51

e-commerce: www.fagron.co

www.fagron.com.co

Posología: Aplicar 1 vez/ día en la lesión, durante 6 semanas para uñas de manos y 3 a 4 meses para uñas de pies.

Reacciones adversas: Se reporta baja toxicidad aguda para el extracto de *P. Angulata* (componente del Fungifree®).¹⁸

Se han descrito reacciones cutáneas muy variables tras la aplicación tópica de Tea tree oil (componente del Fungifree®), tanto irritativas: prurito, eritema, como alérgicas, incluyendo presentaciones tipo eritema multiforme-like, enfermedad IgA lineal, o reacciones sistémicas de hipersensibilidad. También se han descrito reacciones anafilácticas tras aplicaciones tópicas. Los casos afectan por igual a ambos sexos, y no parece existir predilección por ningún área específica.²⁰

El aceite de clavo de olor (componente del Fungifree®), que contiene flores de clavo de olor es probablemente seguro cuando se aplica directamente a la piel. Sin embargo, la aplicación de aceite de clavo de olor en la boca o en las encías a veces puede causar daño a las encías, a la pulpa de los dientes, a la piel y a las membranas mucosas.²¹

10. Ma. del Carmen Padilla; *Micosis superficiales*; Rev Fac Med UNAM Vol.46 No.4 Julio-Agosto, 2003.

11 Antunes VMS, Jardim M, Amaral F, Cavalaro V, Oliveira CR (2019) In vitro Analysis of Antifungal Activity of a Phytocomplex Fungifree™ against Dermatophytes and Yeasts. Clin Dermatol Res J 4:1.

12 C. F. Carson, K. A. Hammer, and T. V. Riley; *Melaleuca alternifolia (Tea Tree) Oil: a Review of Antimicrobial and Other Medicinal Properties*; Clinical Microbiology Reviews, Vol. 19, No. 1, Jan. 2006, p. 50–62

18. Rengifo-Salgado. E, Vargas-Arana. G. *Physalis angulata L. (Bolsa Mullaca): A Review of its Traditional Uses, Chemistry and Pharmacology*; 2013 Boletín Latinoamericano y del Caribe de Plantas Medicinales y Aromáticas 12 (5): 431 - 445 ISSN 0717 7917.

20. R. Santesteban Muruzábal, M. Hervella Garcés, M. Larrea García, L. Loidi Pascual, A. Agulló Pérez, I. Yanguas Bayon; *Efectos secundarios de la aplicación tópica de un aceite de esencial. Dermatitis alérgica de contacto a aceite de árbol de t*; An. Sist. Sanit. Navar. 2015, Vol. 38, Nº 1, enero-abril.

21. Biblioteca Nacional de Medicina de los EEUU. MedlinePlus. Edición 2018. Clavo de Olor. Disponible en: <https://medlineplus.gov/spanish/druginfo/natural/251.html> Consultado en (11.04.2019).

30. A LASSUS; *Helsinki Research Centre, Helsinki, Finland; Colloidal Silicic Acid for Oral and Topical Treatment of Aged Skin, Fragile Hair and Brittle Nails in Females*; The Journal of International Medical Research 1993; 21: 209 - 215