

DESARROLLO DE UNA FÓRMULA MAGISTRAL DE PAROMOMICINA TOPICA 5% PARA TRICOMONIASIS VAGINAL

García Palomo M, Martínez Sesmero J.M, Manzano Lista F.J, Quirós Ambel H. A, Labrador Andújar N, Moya Gómez P. Hospital Virgen de la Salud. Toledo

OBJETIVOS

Describir el desarrollo de una fórmula magistral de paromomicina vaginal para una paciente con 1 año de historia de infección por *Trichomonas vaginalis* resistente al tratamiento con metronidazol y tinidazol oral y su efectividad a corto plazo.

MATERIAL Y METODO

Se realizó una búsqueda bibliográfica en PubMed con los términos MeSH "trichomoniasis", "paromomycin", "tinidazole", "metronidazole resistant", "nitroimidazole resistant", así como en los principales recursos web de formulación magistral. También se revisaron las guías más actualizadas para el tratamiento de la tricomoniasis vaginal y se realizó la matriz de riesgo para preparados no estériles según la Guía de Buenas Prácticas de preparación de medicamentos en Servicios de Farmacia Hospitalaria (GBBP).

RESULTADOS

El tratamiento concomitante de tinidazol oral a altas dosis con paromomicina vaginal resultó ser la alternativa estudiada más efectiva en casos de resistencia a nitroimidazoles (58% efectividad), aunque en ningún artículo describía cómo formularla.

REDACCION DE UN PN
ELABORACION



COMPOSICIÓN PAROMOMICINA 5% EMULSION O/W

Paromomicina sulfato (Humatin® cápsulas)	5 g
Neo PCL O/W	25 g
Glicerina	5 g
Agua destilada	70 g

ASIGNACION P. VALIDEZ
(GBBP)



30 DÍAS

Características físicoquímicas y galénicas: color blanco, textura suave y agradable.

Información a la paciente: 1 aplicación vaginal (5 g) diariamente por la noche. Riesgo de irritación química vaginal.

Efectos adversos: úlceras vaginales y dolor a la administración reversibles tras finalización del tratamiento.

Resultados tras tres meses de finalización: no infección por T. vaginalis, erradicación, no sintomatología.

CONCLUSIONES

El tratamiento de la tricomoniasis vaginal resistente a nitroimidazoles a dosis altas supone un reto terapéutico debido a que las opciones son limitadas y de poca evidencia. La paromomicina vaginal es una alternativa pero no está comercializado ni tampoco normalizado el procedimiento para formularla. En nuestra paciente, esta sencilla fórmula magistral junto con el tratamiento concomitante con tinidazol fue efectiva aunque no exenta de reacciones adversas.