

# FORMULACIÓN DE BUDESONIDA VISCOSA ORAL PARA EL TRATAMIENTO DE LA ESOFAGITIS EOSINOFÍLICA

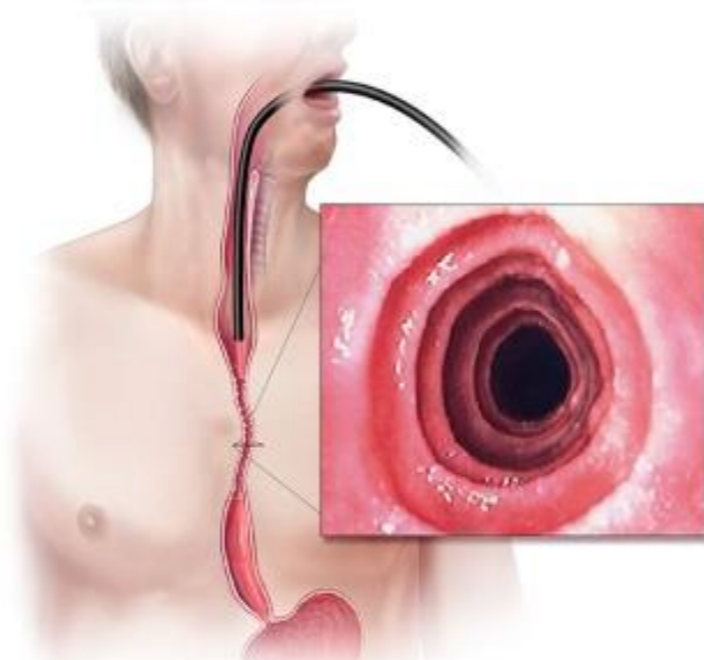


Lavandeira Pérez M<sup>1</sup>; Sánchez de Castro, M<sup>1</sup>; Martín Alcalde E<sup>1</sup>; Galicia Poblet, G<sup>2</sup>; Mendoza Acosta, I<sup>1</sup>; Horta Hernández A.M<sup>1</sup>. <sup>1</sup> Servicio de Farmacia. <sup>2</sup> Servicio de Pediatría. Hospital Universitario de Guadalajara.



## OBJETIVOS

La **esofagitis eosinofílica (EEO)** es una enfermedad inflamatoria inmunoalérgica crónica del esófago. Se caracteriza por infiltración de eosinófilos en la mucosa esofágica. Los síntomas más significativos son disfagia, impactación de alimentos, pirosis y vómitos.



El tratamiento habitual consiste en terapia nutricional, corticoides tópicos o inhibidores de la bomba de protones (IBP).

Los objetivos fueron **describir la elaboración de una fórmula magistral (FM) de budesonida viscosa oral (BVO) y evaluar la efectividad y tolerancia** de la misma en los pacientes tratados.

## MÉTODOS

Se realizó un **estudio observacional retrospectivo y descriptivo** desde febrero de 2017 hasta febrero 2018. Se incluyeron **8 pacientes pediátricos**. Se identificaron a través del programa Farmatools® y se revisaron las historias clínicas electrónicas de los pacientes.

### Variables recogidas

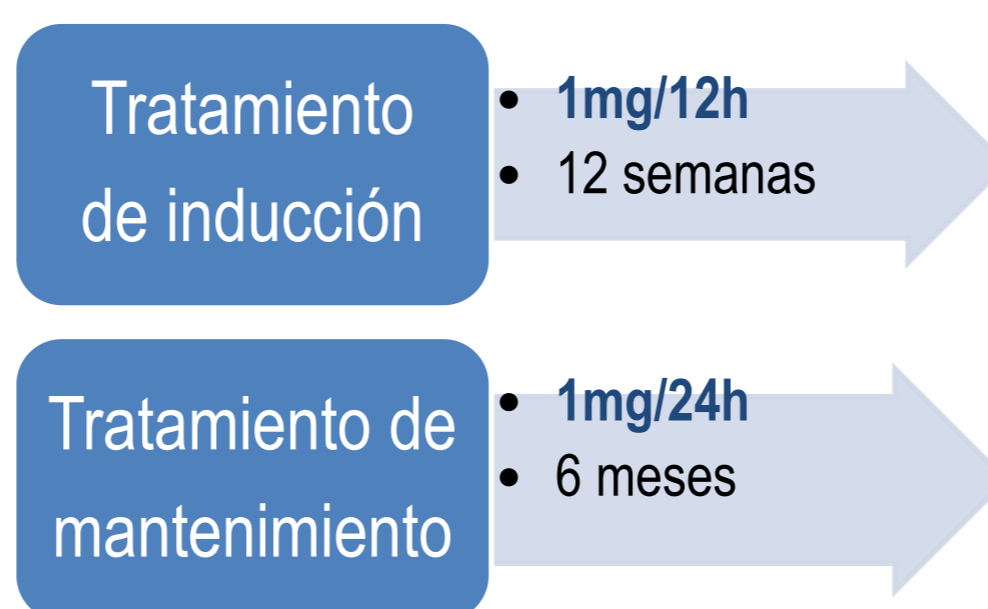
- ❖ Sexo
- ❖ Edad
- ❖ Enfermedades inmunoalérgicas asociadas (EIA)
- ❖ Tratamiento con IBP
- ❖ Dieta de exclusión de alimentos

La **eficacia del tratamiento** se evaluó comparando los resultados de las **biopsias** del esófago al inicio y tras finalizar el tratamiento de inducción con BVO.

## RESULTADOS

Se decidió elaborar una **FM de BVO al 0.2% en gel viscoso de metilcelulosa 1% a partir de principio activo**.

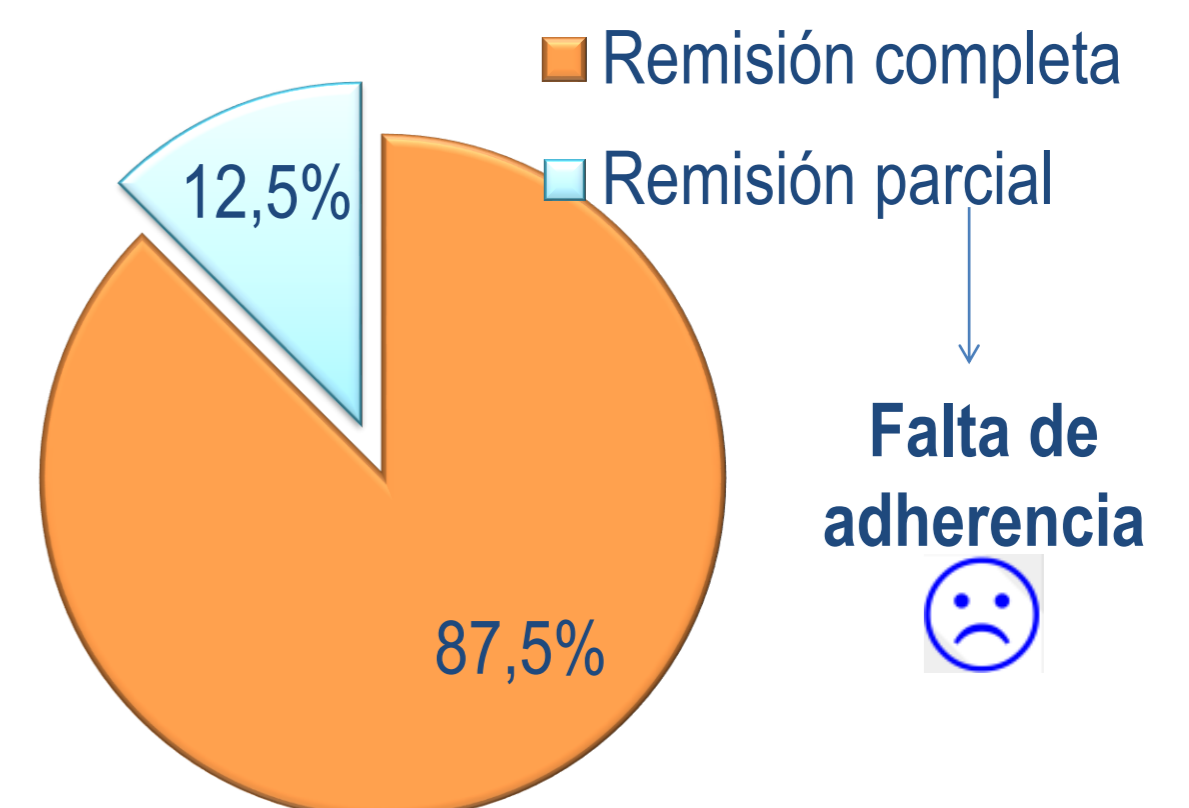
Se añadió polisorbato 80 para favorecer la dispersión del polvo, sacarosa como edulcorante y solución tampón citrato para conseguir un pH=4 (máxima estabilidad de la budesonida). La estabilidad de la FM fue de 90 días.



**37,5%**  
**62,5%**

Mediana:  
10,5 años

- ❖ 75% presentaban EIA.
- ❖ 100% IBP + dieta de exclusión.



Tras las 12 semanas de tratamiento no se observaron infiltrados eosinofílicos en las biopsias en el 87,5% de los pacientes. No se han comunicado efectos adversos.

## CONCLUSIONES

La FM de BVO 0.2% presenta una viscosidad adecuada que permite un mayor tiempo de contacto del corticoide con la mucosa esofágica lo que puede incrementar su efecto. La FM ha resultado **efectiva y con buena tolerancia** en estos pacientes y puede ser una alternativa en el tratamiento de la EEO.

Sin conflicto de intereses