



NOTICIAS FARMACOTERAPÉUTICAS

ENERO-FEBRERO 2022

GUÍA DE DOSIFICACIÓN Y RECOMENDACIONES EN PEDIATRÍA PARA ATENCIÓN PRIMARIA

El Servicio Aragonés de Salud ha publicado una [guía de dosificación de fármacos enfocada a pediatría de Atención Primaria](#), en donde se recogen las recomendaciones para cada fármaco de los grupos terapéuticos más empleados. También recoge un apartado sobre vacunas no financiadas, y otro específico sobre fármacos empleados habitualmente en urgencias.

Para cada medicamento, se recoge la indicación, la fuente, y una tabla de dosificación específica según peso.

2) Metamizol 40 mg/kg/día

Metamizol 500 mg/ml gotas (env. 20 ml)
Metamizol 575 mg cáps.
Metalgia® 500 mg/ml gotas (env 20 y 30 ml)
Nolotil® 575 mg cáps. (env 10 y 20)

Peso en kg	gotas/ml por toma (1 toma cada 6-8 h)	
6	3 gotas	<p>No en <3 meses.</p> <p>1 gota=25 mg 1 ml=20 gotas=500 mg</p> <p>Dolor moderado agudo o intenso postraumático o postquirúrgico. Fiebre que no cede con otros antitérmicos.</p> <p>Riesgo de agranulocitosis.</p> <p>Utilizar metamizol sólo para tratamientos de corta duración a las dosis mínimas eficaces.</p>
10	5	
12	6	
18	9	
20	10 gotas = 0,5 ml	
24	12	
28	14	
30	15	
36	18	
>40	20 gotas = 1 ml= 500 mg	

Desde aquí recordamos la importancia de reflejar correctamente las pautas en el historial farmacoterapéutico del paciente en el momento de la prescripción, en especial en aquellos medicamentos que pueden pautarse como ml o como gotas, para evitar posibles errores de administración, infradosificaciones y/o intoxicaciones en niños.

Si detectas que la configuración del módulo de prescripción induce a cometer posibles errores en este sentido, contacta con el Servicio de Farmacia de Atención Primaria para llevar propuestas de mejora a través de la Comisión de Farmacia y Terapéutica de Atención Primaria y Sociosanitaria del Departamento.

DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO DE LAS ENFERMEDADES DE TRANSMISIÓN SEXUAL

La [revista JAMA](#) ha publicado una revisión sobre el diagnóstico y tratamiento de las enfermedades de transmisión sexual (ETS).

La revisión presenta datos epidemiológicos, las presentaciones clínicas de las diferentes enfermedades ETS, considerando los criterios diagnósticos, el tratamiento y la prevención de las mismas.

Se concluye que ceftriaxona, doxiciclina, penicilina, moxifloxacina y los nitroimidazoles son tratamientos eficaces para gonorrea, clamidia, sífilis, Mycoplasma genitalium y tricomoniasis, respectivamente. No obstante, los problemas de resistencia limitan los tratamientos orales para la gonorrea y Mycoplasma genitalium.



dpsagunto_ap_farmacia@gva.es



962 339319

HALOPERIDOL EN PACIENTES MAYORES CON DEMENCIA

La [agencia de medicamentos británica \(MHRA\)](#) ha publicado un recordatorio sobre los riesgos de usar haloperidol en pacientes de edad avanzada para el tratamiento agudo del delirio.

Estos pacientes tienen mayor riesgo de sufrir efectos adversos neurológicos y cardíacos cuando reciben tratamiento con haloperidol para el delirio; y, se debe administrar la dosis más baja posible de haloperidol durante el menor tiempo posible, y monitorizar los efectos adversos cardíacos y extrapiramidales.

Los efectos secundarios extrapiramidales pueden incluir distonías agudas, parkinsonismo o discinesia tardía, cada uno de los cuales puede afectar la capacidad del paciente para tragar, cuya complicación puede desembocar en una neumonía por aspiración. Recuerdan a los profesionales investigar todas las disfgias inducidas por fármacos, en pacientes de edad avanzada.

TRATAMIENTO DEL OJO SECO

La revista JAMA ha publicado una revisión sobre la [enfermedad del ojo seco](#). Como tratamiento de primera línea se recomienda la lubricación con lágrimas artificiales y ungüentos.

Las lágrimas artificiales no deben usarse más de 4-6 veces/día, ya que muchas llevan conservantes, que pueden dañar la superficie ocular y causar conjuntivitis tóxica. Otras formulaciones llevan vasoconstrictores como tetrahidrozolina, cuyo uso regular podría producir una taquifilaxia.

En pacientes que describen visión borrosa intermitente que mejora con el

parpadeo, están indicadas las formulas con aceites para evitar la evaporación. Los casos complicados o que no respondan a la terapia inicial, se recomienda derivar al oftalmólogo. Recuerdan que el uso de corticoides tópicos deben reservarse, ya que su uso puede precipitar un glaucoma secundario o la formación de cataratas.

SARNA SIN GUSTO, SI PICA

Damos difusión a la excelente [entrada del Blog del "Grup del Medicament"](#) en el que una de nuestras médicas especialistas en MFyC del C.S El Puig repasa los

tratamientos de elección para la sarna, tanto medidas no farmacológicas, como farmacológicas: Permetrina tópica: al 5% en crema por toodo el cuerpo de primera elección. La ivermectina oral dosis única sería segunda línea, contraindicada en embarazo, en la lactancia materna y niños que pesen menos de 15 kg. Pasen y lean.



CALENDARIO VACUNAL DE NIÑOS DE OTROS PAÍSES

La OMS dispone de [esta web](#) para consultar los calendarios oficiales de cada país. En el caso de niños refugiados de Ucrania, podemos encontrar un resumen sobre el calendario que presuntamente habrán seguido estos niños, e información y contexto de este país en la web del [Comité Asesor de Vacunas de la Asociación Española de Pediatría](#).

Puedes descargar los boletines desde <http://sagunto.san.gva.es/boletin-fap>

Diseño y maquetación para visualizar desde dispositivos móviles/tablets



dpsagunto_ap_farmacia@gva.es



962 339319