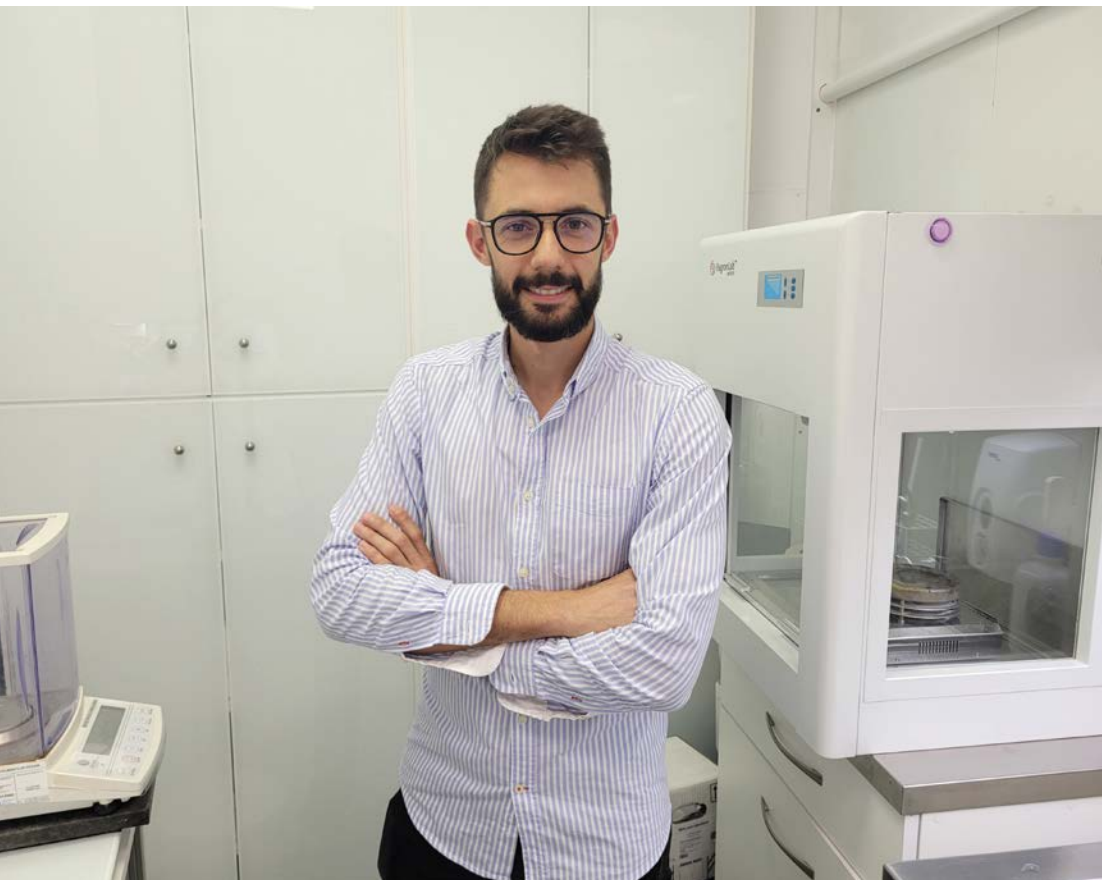


RUBÉN QUIÑOY, DIRECTOR TÉCNICO-CIENTÍFICO DE LA SOCIEDAD ESPAÑOLA DEL MEDICAMENTO INDIVIDUALIZADO (LASEMI)

“La psoriasis es una de las patologías que más se ha beneficiado de los avances en formulación magistral”

LA FORMULACIÓN MAGISTRAL ES UNA HERRAMIENTA DE GRAN VALOR, Y DESDE LASEMI SEGUIRÁN TRABAJANDO PARA INTEGRAR Y DIVULGAR EL CONOCIMIENTO CIENTÍFICO Y PROMOVER UN NEXO DE UNIÓN ENTRE TODOS LOS PROFESIONALES QUE DESARROLLAN SU ACTIVIDAD A NIVEL ASISTENCIAL, INVESTIGADOR Y DOCENTE, Y APUESTAN POR EL MEDICAMENTO INDIVIDUALIZADO, TAMBIÉN EN EL CAMPO DE LA DERMATOLOGÍA.



Históricamente, la dermatología y la formulación magistral han sido y siguen siendo grandes aliados. **Rubén Quiñoy**, director técnico-científico de la Sociedad Española del Medicamento Individualizado (LASEMI), describe, al ser cuestionado por los avances en el último año, que “hemos asistido a una revolución en el campo de la tricología y, desde un punto de vista terapéutico, muchas de las prescripciones que mejores resultados ofrecen al paciente sólo son viables por medio de la formulación magistral”. Asegura que es una herramienta que otorga al dermatólogo la capacidad para diseñar un medicamento en base a las necesidades específicas de cada paciente, y que esta individualización genera muy buenos resultados.

Por otro lado, desde una perspectiva más clínica, “estamos asistiendo a un repunte exponencial de sarna o escabiosis, y uno de los tratamientos de primera línea se elabora a diario en los laboratorios de formulación magistral de todo España, garantizando el acceso al tratamiento a cada paciente que lo necesita”.

Dermatología y pediatría son dos de las especialidades donde el prescriptor recurre con frecuencia a la formulación magistral. Puntualiza que es lógico, porque *“permite un alto grado de personalización, siendo en algunas ocasiones la única opción terapéutica para el paciente”*. A nivel tópico, por ejemplo, un fármaco como el minoxidil, que se prescribe desde hace muchos años, en la actualidad puede ser vehiculizado en diferente tipo de excipientes, puede ser asociado con otros principios activos actuando en sinergia y se ajustan las dosis en base a su potencia farmacológica, entendiendo que cada paciente y su patología son únicos.

¿Cuál es el peso del medicamento personalizado en el ámbito de la dermo? Quiñoy responde que *“la medicina actual y del futuro buscan la individualización de los tratamientos porque es sinónimo de éxito terapéutico y, en paralelo a esta tendencia, la formulación magistral es el gran aliado”*. Apunta que especialidades como la dermatología han entendido, desde hace mucho tiempo, que este era el camino, y el resultado es la evolución conjunta tanto a nivel clínico como galénico.

“La psoriasis es una de las patologías que más se ha beneficiado de los avances en formulación magistral y, en la actualidad, continúa siendo un pilar en el tratamiento tópico”, informa. Avisa de que la estrategia terapéutica y la elección del vehículo deben ser coherentes con el área anatómica a tratar, ya que esta patología se presenta con diferentes formas clínicas en uñas, cuero cabelludo, zona plantar, pliegues, etcétera. Patologías de la mucosa oral como el liquen plano o las mucositis disponen de muy pocos medicamentos industrializados para su tratamiento. Con frecuencia, se prescriben diferentes asociaciones de principios activos en vehículos diseñados para esta compleja estructura anatómica como los excipientes adhesivos orales, geles adhesivos y colutorios en solución y/o suspensión.

Algunos de los principios activos con interés terapéutico en psoriasis son los corticoides tópicos (triamcinolona acetónido, betametasona valerato), queratolíticos (ácido salicílico, urea, alfa-hidroxiácidos, propilenglicol), derivados de la vitamina D (calcitriol, caltipotriol), derivados de la vitamina A (tazaroteno), etcétera. En mucosa oral se prescriben con frecuencia corticoides tópicos (clobetasol propionato, dexametasona) combinados con antibióticos (tetraciclina), anestésicos tópicos (lidocaína), antihistamínicos tópicos (difenhidramina). Una de las ventajas de la asociación de principios activos es simplificar la posología (en una sola aplicación se vehiculizan todos los fármacos de interés), facilitando la adherencia al tratamiento.

Versatilidad

El director técnico-científico de LASEMI puntualiza que uno de los atributos que mejor representa a un laboratorio de formulación magistral es la versatilidad y, en el campo de la dermatología, éste desarrolla todo su potencial. El trabajo en equipo del médico y el farmacéutico formulista posibilita cubrir lagunas terapéuticas en pacientes que no se adaptan a las formas farmacéuticas y dosificaciones comercializadas.

Este es el caso de la dermatología pediátrica, *“realmente huérfana de medicamentos específicamente diseñados”*. La población infantil presenta particularidades fisiológicas y cualquier tratamiento administrado por vía tópica debe considerar que, al tener un estrato córneo más delgado, cuenta con menor efecto barrera, menor nivel de protección y mayor absorción sistémica. *“La medicina personalizada que facilita la formulación magistral ofrece la posibilidad de evitar la incorporación de excipientes innecesarios presentes en las especialidades desarrolladas para adultos, ajustar las dosis y proponer múltiples formas farmacéuticas para vía tópica y oral como jarabes, soluciones, suspensiones, piruletas, etcéteras”*, dice.

Le cuestionamos si, cuando se autorizan tratamientos nuevos en diferentes patologías, la formulación magistral puede adelantarse a su posible comercialización y llegar antes a los pacientes. Considera que *“el abordaje de algunas patologías con un nuevo enfoque terapéutico puede estar justificado desde un punto de vista clínico, y es necesaria la formulación magistral para la reformulación o la preparación de una forma farmacéutica distinta a la especialidad partiendo de materia prima pura”*. Esta actividad ha sido regulada en el Real Decreto 1015/2009, de 19 de junio, por el que se regula la disponibilidad de medicamentos en situaciones especiales. Matiza que es importante trasladar que los principios activos tienen una o varias actividades terapéuticas y, cuando existe base científica justificada, el prescriptor puede solicitar una fórmula magistral buscando esa actividad terapéutica, y el farmacéutico la puede elaborar de forma individualizada para un paciente.

UNA CONSTANTE INTERACCIÓN ENTRE DERMATÓLOGOS Y FARMACÉUTICOS FORMULISTAS

Según afirma Rubén Quiñoy, en la actualidad existe una constante interacción entre dermatólogos y farmacéuticos formulistas, y *“es lo que permite que ambos especialistas se encuentren periódicamente en congresos, jornadas y seminarios, formando equipos multidisciplinares con el objetivo de seguir aprendiendo y compartiendo conocimiento, sin olvidar que el gran beneficiario es el paciente”*.

“LA CLAVE ESTÁ EN LA FORMACIÓN, LA ESPECIALIZACIÓN Y EL CONOCIMIENTO PROFUNDO TANTO DE LA PARTE GALÉNICA Y TECNOLÓGICA COMO DE LA FARMACOLÓGICA”

Respecto a cómo ha de ser el abordaje de la dermo desde la farmacia, *“la clave está, una vez más, en la formación, la especialización y el conocimiento profundo tanto de la parte galénica y tecnológica como de la farmacológica”*. Esto va a permitir, una vez establecido el diagnóstico por parte del médico, decidir qué excipientes pueden ser los ideales para esa patología y, a través de un correcto seguimiento farmacoterapéutico, adaptar el medicamento en base a la evolución fisiopatológica.

Por otro lado, *“es importante destacar la influencia determinante que tiene la formulación magistral en la adherencia terapéutica mediante el ajuste de dosis, la elección del envase de acondicionamiento, las características organolépticas del vehículo, etcétera”*. Quiñoy insiste en que la individualización mejora la adherencia y, por consiguiente, la respuesta terapéutica. +