

Betametasona + Ácido Salicílico, ungüento tubo 15 g

Nivel de prescripción:

II

Código institucional:

370

Principio activo:

Betametasona, ácido salicílico. (World Health Organization, 2024)

Forma farmacéutica:

Ungüento.

Concentración:

No aplica.

Código ATC:

M01BA03. (World Health Organization, 2024)

Dosis Diaria Definida:

No aplica (World Health Organization, 2024)

Dosis:

Aplicar una capa fina en el área a tratar una o dos veces al día, sin exceder las 2 semanas. (Organon Salud, S.L., 2017)

Vía de administración:

Tópico.

Indicaciones de uso:

Tratamiento de manifestaciones inflamatorias de dermatosis hiperqueratosis y secas sensibles a corticoesteroides tópicos como psoriasis y liquen plano. (Organon Salud, S.L., 2017)

Reacciones adversas:

Frecuentemente no definidas: Atrofia cutánea, estrías, sensación de quemadura, fisuras, eritema, foliculitis, irritación cutánea, prurito, hipopigmentación, hipertensión intracraneal, lesiones acneiformes, infecciones secundarias, cambios de pigmentación, supresión del eje hipotálamo-hipófisis-adrenal con usos continuos de más de dos semanas. (UpToDate, 2024)

Precauciones de uso:

La terapia tópica de largo plazo con corticoesteroides puede interferir con el eje hipotálamo-hipófisis-adrenal, principalmente en niños y jóvenes.

Puede llegar a intervenir en el crecimiento y desarrollo de niños.

El uso prologado de corticoesteroides puede aumentar la incidencia de infecciones secundarias, enmascararlas, prolongarlas o exacerbarlas.

El uso de corticoesteroides tópicos puede ocasionar glaucoma, especialmente si se utilizan técnicas de vendaje oclusivo o alrededor de los ojos.

No se debe utilizar en zonas intertriginosas como axilas o ingles. El ácido salicílico puede causar irritación ocular, si existe contacto se deberá lavar por 15 minutos con abundante agua. No debe aplicarse sobre la cara. Las personas con problemas de circulación en vasos sanguíneos deben tener precaución al utilizarlo.

El uso de esteroides tópicos en pacientes con psoriasis puede causar recaídas por efecto rebote, desarrollo de tolerancia, riesgo de psoriasis pustulosa generalizada y desarrollo de toxicidad local o sistémica. Se ha reportado miopatía aguda con dosis altas de corticoesteroides.

Los corticoesteroides pueden causar problemas psiquiátricos como depresión, euforia, insomnio, cambios de humor y personalidad.

La dermatitis de contacto puede ocurrir y es diagnóstica con la falla del tratamiento y el exacerbamiento de la enfermedad.

Se debe usar con precaución en pacientes con enfermedad cardiovascular, diabetes, enfermedades del tracto digestivo, insuficiencia hepática, miastenia grave, infarto del miocardio, cataratas o glaucoma, osteoporosis, insuficiencia renal, patología tiroidea y colitis ulcerativa. El tratamiento prolongado puede aumentar el riesgo de padecer Sarcoma de Kaposi. (UpToDate, 2024) (Organon Salud, S.L., 2017)

Contraindicaciones:

Hipersensibilidad al compuesto, micosis sistémicas, pacientes con rosácea, acné vulgar, infecciones virales cutáneas primarias, prurito perianal y genital, lesiones cutáneas infectadas, dermatosis en niños menores de dos años incluyendo dermatitis de pañal, presencia de tuberculosis o sífilis, sobre heridas abiertas o en los ojos. (Organon Salud, S.L., 2017)

Interacciones:

Monitorizar de cerca:

Nirmatrelvir, ritonavir y calcipotrieno. (UpToDate, 2024)

Embarazo y lactancia:

Embarazo:

La biodisponibilidad del medicamento tópico es variable y puede verse afectada con el tercer trimestre del embarazo.

En general, el uso de esteroides tópicos no se asocia con riesgos de efectos adversos en el embarazo, sin embargo, puede aumentar el riesgo de recién nacidos con bajo peso si la madre utilizo tratamiento prolongado o uso de corticoesteroides en concentraciones potentes (grado IV).

Se puede utilizar corticoesteroides tópicos para tratar dermatitis atópica en embarazadas si los medicamentos de primera línea son insuficientes. Debe evitarse utilizarse en áreas con alta absorción cutánea como la vulva y axilas y en periodos de tratamiento cortos y si el beneficio potencial justifica el riesgo sobre el feto.

Lactancia:

No se conoce la disponibilidad del fármaco en la leche materna al ser administrado de manera tópica, los esteroides sistémicos están presentes en la leche materna en cantidades que no se consideran peligrosas para el lactante, sin embargo, se deben administrar con precaución y evitar utilizar el fármaco alrededor del área del pezón y areola. (UpToDate, 2024)

Referencias bibliográficas:

Comisión Terapéutica Central / Dirección Terapéutica Central. (Octubre de 2021).

igssgt.org. Recuperado Enero de 2024, de Listado de Medicamentos:

<https://www.igssgt.org/listado-de-medicamentos/>

Organon Salud, S.L. (Septiembre de 2017). Agencia Española de Medicamentos y

Productos Sanitarios. Recuperado Febrero de 2024, de Diprosalic pomada:

https://cima.aemps.es/cima/dochtml/ft/57463/FT_57463.html

UpToDate. (2024). UpToDate. Recuperado Enero de 2023, de Betamethasone and

Salicylic acid: Drug information:

https://www.uptodate.com/contents/betamethasone-and-salicylic-acid-united-states-not-available-drug-information?source=history_widget

World Health Organization. (26 de Enero de 2024). WHO Collaborating Centre for

Drug Statistics Methodology. Recuperado Enero de 2024, de

Betamethasone: https://www.whocc.no/atc_ddd_index/?code=M01BA03