



## VALORACIÓN DE LA IMPORTANCIA DE LA COMUNICACIÓN CON EL PACIENTE PARA ELABORAR CORRECTAMENTE FÓRMULAS MAGISTRALES

**Autoras:** Leire Pacho Merino,  
Elena Arechabaleta Gil,  
Miren Edurne Hidalgo Pérez  
**Contacto:** leyrepacho@gmail.com

### Introducción

- **La fórmula magistral es un medicamento destinado a un paciente individualizado** (1), por lo que para adaptarla a las características y necesidades de cada paciente es imprescindible conocer una serie de datos antes de proceder a su elaboración. Esto es especialmente importante en los preparados para vía tópica donde se necesita conocer la edad aproximada del paciente, su tipo de piel, la zona de aplicación y la afección y su extensión para comprobar que tanto la dosificación y posología como el excipiente son los correctos.
- Sin embargo, en las farmacias que formulan y en los CIMs, se detectan prescripciones/consultas sobre fórmulas magistrales en las que el farmacéutico que ha recogido la receta no ha realizado una correcta entrevista con el paciente, lo que en algunos casos hace imposible su adecuada preparación. Esta entrevista es una parte esencial del proceso de dispensación.
- Sería interesante valorar la trascendencia que puede tener no disponer de los datos necesarios a la hora de fabricar estos medicamentos para concienciar a los farmacéuticos de la relevancia de la entrevista con el paciente que solicita una fórmula magistral.

### Objetivos

- **Evaluar las consecuencias que conlleva la falta de los datos** del paciente cuando es necesario elaborar una fórmula magistral.
- **Clasificar** las fórmulas magistrales de administración tópica **en función de la relevancia** de dicha falta de datos.

### Métodos

**Estudio observacional, retrospectivo** en el que se analizan las fórmulas magistrales para vía tópica elaboradas en tres farmacias de Bizkaia entre el 01/01/21 y 31/07/21 clasificándolas en tres niveles:

1. Resulta imposible o es muy arriesgado elaborar la fórmula solo con los datos que figuran en la receta. (p.e. no se consigna correctamente la concentración de los activos, la concentración es en apariencia excesivamente alta, no se especifica el excipiente...).
2. Preparar la fórmula sin más información que la que figura en la receta puede conllevar riesgos o comprometer la eficacia. (conocer la zona de aplicación es necesario para elegir los componentes del excipiente o valorar si el prescrito es adecuado, contiene principios activos cuya concentración es importante contrastar con la afección o zona de aplicación...).
3. Conocer datos adicionales permite favorecer la adherencia y/u optimizar la eficacia (como medicamentos individualizados, las fórmulas deben ser siempre adaptadas a las características del paciente y su afección).

### Resultados y discusión

Se analizaron 1201 fórmulas

Entre las fórmulas de **nivel 1** se detectaron, por ejemplo, prescripciones:

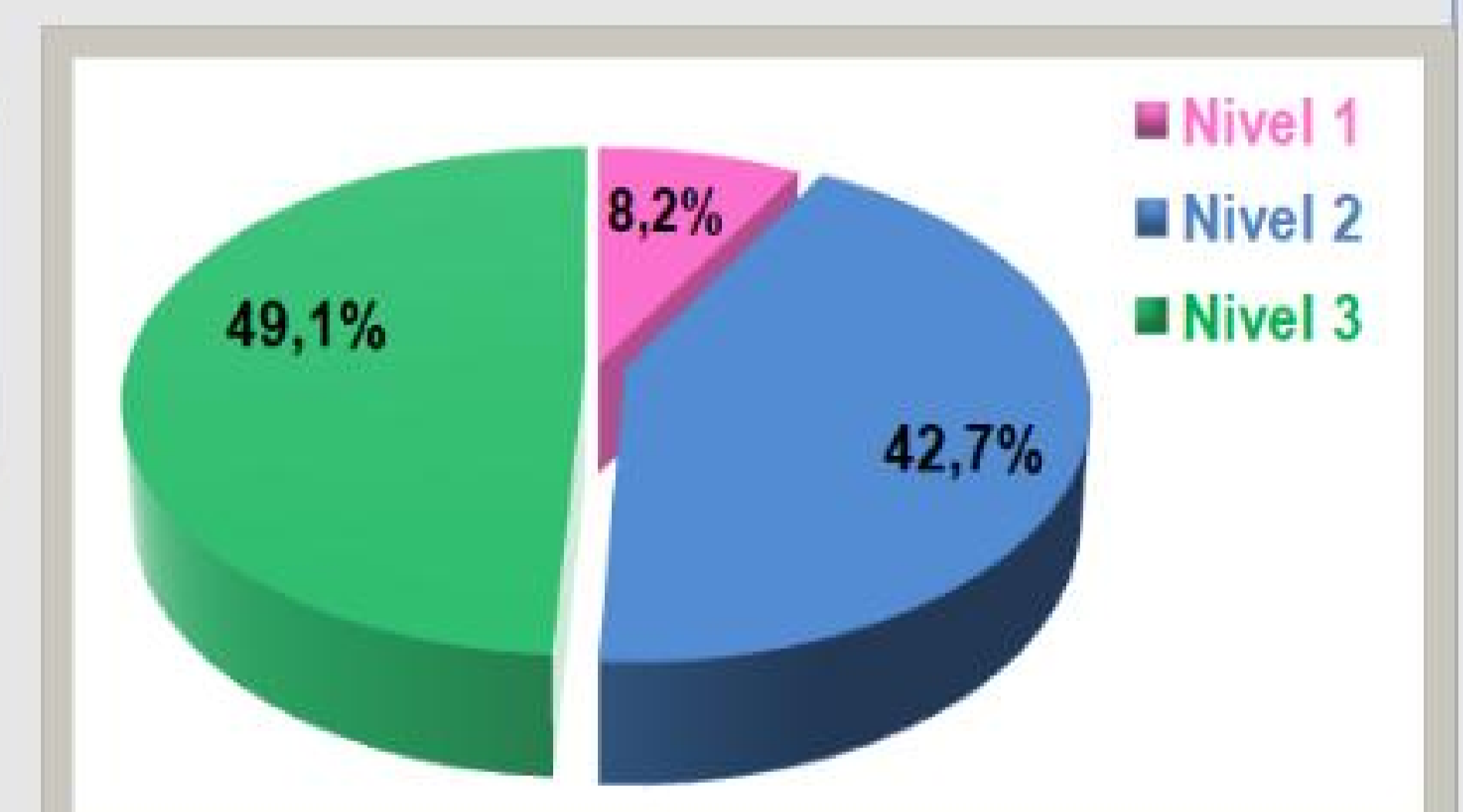
- Sin especificar excipiente o con "excipiente adecuado" (no puede elegirse el apropiado sin conocer los datos del paciente y afección).
- Lociones de calamina (es muy diferente si es para piel grasa o piel seca).

En las de **nivel 2** figuraban, entre otras, fórmulas:

- Con corticoides o ac. retinoico (se emplean a concentraciones diferentes según afección y zona/extensión de aplicación).
- Con principios activos en los que es necesario adaptar el tipo de emulsión o gel a la afección o zona de aplicación.

En el **nivel 3** se incluyeron preparados:

- Con minoxidilo (adaptar la viscosidad y adhesividad del excipiente a la zona de aplicación –cuero cabelludo o barba- la densidad del cabello favorece la adherencia).
- En orabase (muchos son mas adherentes si se añade un aromatizante pero otros lo rechazan).
- Sin consignar la cantidad total a preparar (que debe calcularse en función de la extensión de la afección).



### Conclusiones

El porcentaje de fórmulas que es imposible elaborar correctamente sin los datos de quien debe utilizarla (8,2%) y el de aquellas cuya preparación sin disponer de datos conlleva riesgos para el paciente (42,7%) hace imprescindible realizar una **adecuada entrevista** a quien acude a la farmacia para solicitar una fórmula magistral, tal como exige el **procedimiento a aplicar en la dispensación**.

**Bibliografía:** Del Arco J. Formulación magistral en el siglo XXI. PAM. 2016;40(390):106-111  
Del Arco J. Formulación magistral en el siglo XXI(2): formas farmacéuticas y excipientes.PAM. 2016;40(392):356-360