

DHEA en gotas sublinguales GUINAMA

DHEA 25 mg/0.25 mL en Gotas sublinguales			Cantidad a elaborar: 10 mL	
Producto:		Cantidad	Total	Nº de lote
Fase I	DHEA	10%		
	Sacarina	1%		
	Aerosil 200	2%		
Fase II	Esencia de fresa	0.1%		
Fase III	Aceite de sésamo	csp		
Envase	Frasco cuentagotas 10 mL	1 ud.		

MODUS OPERANDI	
Orden	Procedimiento:
Aplicar el procedimiento de trabajo en capsulas	
1	Pesar y calcular la cantidad adecuada de cada uno de los ingredientes.
2	Triturar el DHEA, la sacarina sódica y el aerosil en un mortero.
3	Añadir una pequeña cantidad de aceite de sésamo y formar una pasta.
4	Añadir el saborizante y el aceite de sésamo necesario y homogeneizar.
5	Cerrar y etiquetar.
Elementos de seguridad personal: Guantes, mascarilla, bata	
Utillaje utilizado: Balanza, Espátula, probeta, vaso de precipitados, varilla, mortero.	
CONTROL DE CALIDAD: La RFE describe los controles de calidad para esta elaboración: Verificación de características organolépticas y verificación de peso/volumen. Características del producto acabado: Solución oleosa de color blanquecino. Aspecto final: Solución oleosa de color blanquecino.	
PERSONAL ELABORADOR:	FECHA Y FIRMA DEL RESPONSABLE

INFORMACION ADICIONAL PARA LA ELABORACIÓN DEL PROSPECTO

INDICACIONES Y POSOLOGIA

Restauración de los niveles de DHEA.

Administrar según prescripción facultativa.

No comer ni beber nada hasta pasada media hora mínimo de la toma.

CONSERVACIÓN

Proteger de la luz y mantener a una temperatura no superior a 25°C.

REACCIONES ADVERSAS

La DHEA (deshidroepiandrosterona) es una hormona. El uso de este suplemento puede aumentar los niveles de andrógenos y tener un efecto esteroideo. La DHEA también podría aumentar el riesgo de tener un tipo de cáncer sensible a las hormonas, como el cáncer de próstata, el de mama y el de ovario. Si padeces algún tipo de cáncer o tienes riesgo de padecerlo, no utilices suplementos de DHEA.

No utilices DHEA si estás embarazada o amamantando.

Considera evitar el uso de DHEA si tienes colesterol alto o una afección que pueda afectar el suministro de sangre al corazón (enfermedad cardíaca isquémica). La DHEA puede reducir los niveles de lipoproteínas de alta densidad (HDL), o colesterol «bueno».

Además, el uso de DHEA puede agravar algunos trastornos psiquiátricos e incrementar el riesgo de padecer manía en las personas con trastornos del estado de ánimo.

La DHEA también puede causar piel grasa, acné y crecimiento del vello de patrón masculino en las mujeres (hirsutismo).

PRECAUCIONES, CONTRAINDICACIONES E INTERACCIONES

Si bien algunas investigaciones sugieren que la dehidroepiandrosterona podría ser útil para tratar la osteoporosis, la depresión y la atrofia vaginal, hay poca evidencia que respalde las afirmaciones de antienvjecimiento.

El uso combinado del DHEA con estos medicamentos, antipsicóticos, Carbamazepina, Litio, Fenotiazinas, Ac. Valproico, podría reducir la eficacia del medicamento. Además

- **Estrógeno.** La combinación de DHEA y estrógeno podría provocar síntomas de exceso de estrógeno, como náuseas, dolor de cabeza e insomnio.
- **Inhibidores selectivos de la recaptación de serotonina.** El uso de DHEA con este tipo de antidepresivo podría provocar síntomas de manía.
- **Testosterona.** La combinación de deshidroepiandrosterona y testosterona podría provocar síntomas tales como un conteo de espermatozoides bajo (oligospermia), agrandamiento de los pechos en los hombres (ginecomastia) y la manifestación de características típicamente masculinas en las mujeres.
- **Triazolam (Halcion).** El uso de DHEA con este sedante podría provocar depresión del sistema nervioso central, lo que puede afectar la frecuencia cardíaca y la respiratoria.

OBSERVACIONES

En caso de sobredosis o ingestión accidental, consultar al Servicio de Información Toxicológica.

Teléfono (91) 562 04 20.

En caso de embarazo, consulte a su médico prescriptor.

INSTRUCCIONES DE ELABORACION

Elaborar un 20% más de la cantidad prescrita para poder dosificar bien la formulación.

Comprobar el volumen de gota que dispensa el gotero seleccionado para que el paciente pueda ajustar la posología.

BIBLIOGRAFIA:

- Formulario básico de medicamentos magistrales. Llopis y Baixauli. 2001-
- Monografías farmacéuticas. COFAlicante. 2002.
- La Dehidroepiandrosterona (DHEA), revisión de su eficacia en el manejo de la disminución de la libido y de otros síntomas del envejecimiento. Jesús M. Mendivil Dacal, Valeria M. Borges. Servicio de Urología. Clínica de la Asunción. Tolosa, Guipúzcoa, España
- Dehydroepiandrosterone (DHEA) supplementation in diminished ovarian reserve (DOR), Norbert Gleicher and David H Barad. 2011
- Dehidroepiandrosterone and aging. Zina Barrou, Philippe Charru, Claude Lidy. 1996
- Información del fabricante.
- *International Journal of Pharmaceutical Compounding (Vol. 6 No. 4 July/August 2002)*