

Recomendaciones realizadas por los miembros del GEIDAC para los pacientes alérgicos a:

SULFATO DE NEOMICINA

1.- ¿Qué es la neomicina?

El sulfato de neomicina es la sal sulfato de la neomicina, un antibiótico aminoglucósido. Principalmente, se utiliza por vía tópica (aplicación local). Actualmente se sigue considerando un alérgeno de contacto relevante

2.- ¿Qué productos la contienen?

La neomicina se encuentra principalmente en medicamentos. Se encuentra sobre todo en cremas, pomadas, lociones, colirios y gotas óticas, y con frecuencia en preparados combinados con otros antibacterianos y corticoides. También se ha descrito en algunos preparados orales. Según las fuentes clínicas, puede persistir en trazas en algunas vacunas. Más raramente aparece en cosméticos, jabones, desodorantes, material dental y productos veterinarios.

La composición de los medicamentos puede cambiar: los ejemplos siguientes no son una lista cerrada y deben comprobarse siempre en el prospecto o en CIMA/AEMPS.

Piel y heridas	Pomadas, cremas, emulsiones o polvos para eccemas, heridas, úlceras o infecciones cutáneas; a veces combinados con corticoides, antifúngicos u otros antibióticos. Ejemplos que conviene comprobar: Menaderm Neomicina, Dermo-Hubber, Positon, Midacina, Iruxol Neo.
Ojos	Colirios y pomadas oftálmicas con antibiótico o antibiótico + corticoide. Ejemplos que conviene comprobar: Maxitrol, Oftalmowell, Oftalmolosa Cusí Prednisona Neomicina.
Oído y nariz	Gotas óticas para otitis externa o cuadros inflamatorios del conducto auditivo; pomadas/preparados nasales. Ejemplos que conviene comprobar: Vinciseptil Ótico, Rinobanedif.
Zona anal/rectal	Pomadas rectales o antihemorroidales con antibiótico, corticoide y/o anestésico. Ejemplo que conviene comprobar: Antihemorroidal Cinfa.
Otros	Otros aminoglucósidos pueden dar reacción cruzada en algunos pacientes: gentamicina, tobramicina, kanamicina, amikacina, paromomicina, frameticina o estreptomina, entre otros. Avise de su alergia antes de recibirlos.

3.- ¿Cómo puedo saber si un producto farmacéutico contiene esta sustancia?

Revise el apartado “composición”, “principios activos” o “excipientes” del envase y del prospecto. En España puede comprobar medicamentos humanos en Centro de información de medicamentos (CIMA), de la Agencia Española de Medicamentos y Productos Sanitarios (AEMPS). Para medicamentos veterinarios, consulte el etiquetado, al veterinario o la base correspondiente.

Este alérgeno puede ser identificado con otros nombres tales como: Biosol, Fradiomicina, Fradiomycin, Framicetina, Framycetin, Myacyne, Mycifradin, Mycifradin sulphate, Neloate, Neodecyltin, Neomas, Neomicina, Neomycin, Neomycin sulfate, Neomycin sulphate, Neomycin undecylenate, Neomycinum, Neomin, Neomixr 325, Neomixr AG, Nivemycin, Pimafucort, Pimavecort, Soframycin, Sulfato de neomicina.

Esta lista de nombres puede estar incompleta puesto que los fabricantes modifican a menudo los químicos que utilizan en sus líneas de producción.

El número de registro CAS (Chemical Abstracts Service) para esta sustancia es Nº CAS: 1404-04-2 y 1405-10-3. Este número es el que encontrará en la ficha técnica o en la hoja de seguridad industrial de los productos del trabajo.

4.- ¿Qué puedo hacer para evitar la exposición?

- Informe siempre de su alergia a neomicina a médicos, dermatólogos, dentistas, oftalmólogos, otorrinos, farmacéuticos, enfermería, veterinarios y personal de vacunación.
- Pida que conste en su historia clínica: “Alergia de contacto a sulfato de neomicina. Evitar neomicina y precaución con otros aminoglucósidos”.
- No se automedique con pomadas antibióticas, colirios, gotas óticas, antihemorroidales o tratamientos para heridas.
- Conserve el envase o haga una foto de la composición de cualquier producto que le produzca reacción.
- Si trabaja con medicamentos, animales o productos veterinarios, utilice medidas de protección y consulte con prevención de riesgos laborales si la exposición forma parte de su trabajo.
- No deje de vacunarse por una dermatitis alérgica de contacto a neomicina. Avise antes de vacunarse. Sólo si hubo anafilaxia o reacción inmediata grave se requiere valoración específica.

5.- ¿Qué productos la pueden sustituir?

No existe un sustituto único. La alternativa depende de la zona afectada, del diagnóstico, de si realmente hay infección bacteriana y del microorganismo sospechado o confirmado. Debe indicarla su médico o farmacéutico.

- Si no hay infección, muchas dermatitis o heridas no necesitan antibiótico: pueden requerir limpieza, emolientes, apósitos, corticoides tópicos o antiinflamatorios tópicos sin antibiótico, según el caso.
- Si se necesita antibiótico tópico cutáneo, mupirocina puede ser una alternativa en pacientes sensibilizados a neomicina y/o bacitracina, ya que pertenece a otra familia. También pueden considerarse otros antibióticos no aminoglucósidos, como ácido fusídico, retapamulina o clindamicina, si son adecuados al caso.

Recuerde que, aunque usted sea alérgico a esta sustancia, la dermatitis que usted presenta no necesariamente es producida por esta alergia.

Esto es simplemente un texto informativo que no debería prevalecer sobre las indicaciones que le dé su dermatólogo.