



Fluocortina, butilo: glucocorticoide tópico de potencia intermedia o moderada (grupo II) con acción predominantemente antiinflamatoria local por inhibir la liberación de mediadores de la inflamación. También tiene acción antiproliferativa e inmunosupresora.

## **USO CLÍNICO**

Tratamiento de las manifestaciones inflamatorias y prurito de dermatitis y eccema atópico, eccema dishidrótico, eccema seborreico, dermatitis numular, formas leves de dermatitis de contacto, psoriasis, erupciones exantemáticas de origen solar, quemaduras menores en niños mayores de 3 años (A).

## **DOSIS Y PAUTAS DE ADMINISTRACIÓN**

Dosis: 2-3 aplicaciones/día en capa fina sobre la zona afectada, hasta que mejore la sintomatología, para disminuir posteriormente la dosis, a una sola aplicación diaria.

Duración del tratamiento: debe ser siempre la menor posible.

## **CONTRAINDICACIONES**

- Tuberculosis y sífilis.
- Infecciones cutáneas bacterianas o fúngicas.
- Acné rosácea y úlceras cutáneas.
- Reacciones cutáneas posvacunación.
- Dermatitis perioral.
- Niños menores de 4 meses.

## **PRECAUCIONES**

- Debe evitarse el contacto con los ojos y las mucosas.
- Vendajes oclusivos: su aplicación debe restringirse en lo posible porque aumenta significativamente la absorción de medicamento y el riesgo de efectos sistémicos.
- Uso prolongado: debe evitarse su uso prolongado, especialmente en zonas muy extensas, porque tiende a acumularse en la piel y aumenta el grado de absorción sistémica y los efectos secundarios.
- Población pediátrica: se requiere una cuidadosa evaluación del cociente beneficio/riesgo en caso de niños entre 4 meses y 3 años. Se requiere precaución especial en el uso en niños y adolescentes en período de crecimiento, especialmente en presencia de factores que aumentan la absorción. Los niños son más susceptibles de padecer toxicidad sistémica por corticosteroides exógenos que los adultos, como por ejemplo supresión reversible del eje hipotálamo-hipófisis-suprarrenal, debido una mayor absorción.

## **EFFECTOS SECUNDARIOS**

- Cutáneos: prurito, quemazón, eritema. En tratamientos prolongados (más de 3-4 semanas) o con vendajes oclusivos puede producir atrofia cutánea, hipertrichosis, telangiectasia, dermatitis de contacto, retraso en la cicatrización de las heridas, foliculitis, dermatitis perioral, acné rosácea y sobreinfección.
- Sistémicos: en áreas extensas, bajo vendaje oclusivo o pañal y durante períodos prolongados, aumenta la absorción sistémica y puede producir supresión adrenal y efectos glucocorticoides (síndrome de Cushing, retraso en el crecimiento en niños, hiperglucemia).

## **INTERACCIONES FARMACOLÓGICAS**

### **DATOS FARMACÉUTICOS**

Principio activo: fluocortina butilo.

**Excipientes:** parafina sólida, parafina líquida, alcohol cetosteárico, polisorbato 60, estearato de sorbitano, edetato de sodio dihidratado, parahidroxibenzoato de metilo (E 218), parahidroxibenzoato de propilo (E 216), agua purificada.

**Presentaciones comerciales:** las presentaciones disponibles en España pueden consultarse en línea en el Centro de Información de Medicamentos de la AEMPS (CIMA), <http://www.aemps.gob.es/cima>, y en <https://www.aeped.es/comite-medicamentos/pediamecum> en el enlace "Presentaciones" correspondiente a cada ficha.

Actualmente no está comercializado en España.

## **BIBLIOGRAFÍA**

- Fichas técnicas del Centro de Información *online* de Medicamentos de la AEMPS-CIMA [base de datos en Internet]. Madrid, España: Agencia Española de Medicamentos y Productos Sanitarios (AEMPS) [consultado en diciembre de 2020]. Disponible en: <https://cima.aemps.es/cima>
- Fisterra. Atención primaria en la red. Medicamentos [consultado el 11/03/2015]. Disponible en: [www.fisterra.com/herramientas/medicamentos/clobetasona/](http://www.fisterra.com/herramientas/medicamentos/clobetasona/)
- Guía de Prescripción Terapéutica. Agencia Española de Medicamentos y Productos Sanitarios (AEMPS) [consultado el 11/03/2015]. Disponible en: <https://cima.aemps.es/cima>

**Fecha de actualización:** diciembre de 2020.

**La información disponible en cada una de las fichas del Pediamécum ha sido revisada por el Comité de Medicamentos de la Asociación Española de Pediatría y se sustenta en la bibliografía citada. Estas fichas no deben sustituir en ningún caso a las aprobadas para cada medicamento por la Agencia Española del Medicamento y Productos Sanitarios (AEMPS) o la Agencia Europea del Medicamento (EMA).**