

### FICHAS DE INFORMACIÓN TÉCNICA

#### **RESORCINA**

**Sinónimos:** Resorcinol. 1,3-Dihidroxibenceno. Euresol.

INCI: Resorcinol.

Formula Molecular:  $C_6H_6O_2$ 

Peso Molecular: 110,11

Datos Físico-Químicos: Polvo cristalino o cristales incoloros o ligeramente gris-rosáceos, que

se vuelven rojos cuando se exponen al aire y a la luz. Muy soluble en

agua y en etanol al 96%. Punto de fusión: 109 – 111 °C.

Propiedades y usos: Se emplea por vía tópica por sus propiedades antisépticas,

antifúngicas, antipruríticas, exfoliativas y queratolíticas.

A dosis bajas se utiliza en forma de cremas, lociones, pomadas, pastas, y lociones hidroalcohólicas en el tratamiento del acné, estados seborreicos, caspa, psoriasis, dermatomicosis, y eczemas. A dosis altas se utiliza como potente queratolítico para casos de

verrugas, papilomas, etc...

También se aplica a concentraciones muy altas en tratamientos de

peeling.

Suele asociarse a otros queratolíticos, astringentes, corticoides y

antisépticos.

Además, se utiliza en alteraciones anorectales, a menudo en forma

de complejos con compuestos de bismuto.

La resorcina se absorbe parcialmente por la piel y se elimina en parte

por la orina.

En soluciones hidroalcohólicas presenta su solubilidad máxima una

vez hecha la mezcla hidroalcohólica.

**Dosificación:** Vía tópica:

-Hasta el 1 % como antipruriginoso y queratoplástico.

-Al 2 – 5 % como queratolítico para el acné, dermatitis seborreica,

etc... y como antiséptico.

-Al 5 % como irritante.

-Hasta el 30 % como potente queratolítico (riesgo de efectos tóxicos).

-Al 30 – 60 % en tratamientos de peeling (riesgo de efectos tóxicos).

**Efectos secundarios:** Es un irritante suave que puede producir sensibilizaciones cutáneas.

Puede producir intoxicación por aplicación del preparado sobre superfícies cutáneas extensas o ulceradas, con efectos antitiroideos

(mixedema).

**Precauciones:** No debe emplearse sobre áreas extensas de la piel durante periodos

prolongados, o a dosis elevadas, especialmente en niños, ya que se

absorbe a través de la piel intacta y lesionada, pudiendo interferir con



## FICHAS DE INFORMACIÓN TÉCNICA

la función tiroidea o producir metahemoglobinemia.

Puede ocasionar hiperpigmentación en pacientes con pieles oscuras. Las preparaciones para el cuero cabelludo pueden oscurecer el pelo rubio.

Incompatibilidades:

Ácido nitroso, cloroformo, hipocloritos, paracetamol, albúmina, álcalis,

antipirina, sales férricas.

Forma una mezcla etutéctica (licúa) meclado con alcánfor, mentol,

fenol, etc...

**Observaciones:** 

Es fácilmente oxidable.

Es fotosensible (oscurece a la luz).

Añadir un antioxidante a las fórmulas magistrales (p.ej. Sodio metabisulfito al 0,2%) y envasar en tubos de metal recubiertos en su

interior con resinas o bien en frascos opacos.

Conservación:

En envases bien cerrados. PROTEGER DE LA LUZ.

# Ejemplos de formulación:

#### Crema de resorcina compuesta

Resorcina	. 5 %
Ácido salicílico	10 %
Triamcinolona acetónido	0,1 %
Crema base Lanette c.s.p	50 g

#### Loción antiprurítica y anticaspa

Resorcina	2,5 g
Glicerina	5 g
Agua purificada	60 g
Alcohol etílico 96 % c.s.p.	100 g

#### Lociones queratolíticas y antiseborreicas

	— , •
Ácido salicílico	3 %
Licor Hoffmann c.s.p	100 ml
Resorcina	2 0/
Bioazufre polvo	2 %
Cinc óxido	10 %
Talco	10 %
Glicerina	
Agua purificada	34 %
Alcohol etílico 96 % c.s.p	100 g

# Solución para dermatitis seborreica y psoriasis de cuero cabelludo

Acido salicílico	4 g
Resorcina	4 g



### FICHAS DE INFORMACIÓN TÉCNICA

Aceite de ricino	. 2 g
Betametasona valerato	0,01%
Antioxidante c.s.	
Alcohol etílico 70% c.s.p	350 ml

#### Modus operandi:

Pulverizar el ácido salicílico, la resorcina y la betametasona valerato. Mezclar con el aceite de ricino. Disolver en alcohol 96º, añadiendo posteriormente el agua necesaria para formar el alcohol al 70%. Añadir un antioxidante.

#### Solución de Jessner para peelings superficiales

Resorcina	14 %
Ácido salicílico	14 %
Ácido láctico 85 %	14 %
Alcohol etílico 95% c.s.p.	100 ml

#### Bibliografía:

- Martindale, *Guía completa de consulta farmacoterapéutica*, 1<sup>a</sup> ed. (2003).
- The Merck Index, 13<sup>a</sup> ed. (2001).
- Monografías Farmacéuticas, C.O.F. de Alicante (1998).
- Formulario básico de medicamentos magistrales, M. <sup>a</sup> José Llopis Clavijo y Vicent Baixauli Comes (2007).
- Formulario Magistral del C.O.F. de Murcia (1997).
- Formulario médico farmacéutico, PharmaBooks, 2010.