

# Micetal

Flutrimazol



## PRINCIPALES ESTUDIOS CLÍNICOS MICETAL polvo

1. Pereda J, et al. " Efficacy of flutrimazole 1% powder in the treatment of tinea pedis " Mycoses, 2003, 46, 126-131

Ensayo clínico aleatorizado, a doble ciego, paralelo en el que se comparó la eficacia de flutrimazol 1% en polvo versus bifonazol 1% en polvo en pacientes con tinea pedis.

Se incluyeron un total de 274 pacientes : 138 fueron aleatorizados a recibir bifonazol y 136 a recibir flutrimazol. Los pacientes acudieron a 3 visitas: Wo o día de inclusión, a las 2 semanas de inicio del tratamiento (W2) y a las 4 semanas de inicio del tratamiento (W4).

La variable principal de eficacia se basó en curación clínica y micológica a las 4 semanas de iniciarse el tratamiento.

Los pacientes acudieron 3 veces a visita: el día de la inclusión (Wo), después de 4 semanas de tratamiento (W4) y 6 semanas después de la finalización del tratamiento (W10). A los pacientes con pitiriasis versicolor se les realizó otra visita a la semana de inicio del tratamiento (W1).

La variable principal de eficacia se basó en una combinación de los resultados micológicos (microscopio KOH/cultivo) y la suma de la puntuación clínica durante el tratamiento y durante el seguimiento.

### RESULTADOS:

A las 4 semanas de inicio del tratamiento, las tasas de curación para bifonazol fueron del 82.4% y del 83.5% para flutrimazol.

A las 4 semanas de inicio del tratamiento, las tasas de curación clínica y micológica para bifonazol fueron del 70.1% y del 65.3 % para flutrimazol ( diferencias no significativas ).

En cuanto a seguridad, ambos tratamientos fueron bien tolerados con una incidencia de acontecimientos adversos de, aproximadamente, 1%.