5-7 MAYO

Centro de Convenciones Norte IFEMA

INDICACIÓN FARMACÉUTICA CON METODOLOGÍA SIFAC A PACIENTES TRATADOS CON MEDICAMENTOS DE ESTRECHO MARGEN TERAPÉUTICO.

Cristina García, farmacéutica comunitaria. Tiriez (Albacete) Luis A. Martínez farmacéutico comunitario, doctor en Farmacia. Tiriez (Albacete)

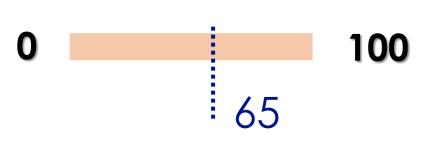


Dos pacientes con sintomatología digestiva inespecífica fueron incluidos en el servicio de indicación farmacéutica SIFAC.

Ambos estaban tratados con distintos fármacos de estrecho margen terapéutico.

PRESENTACIÓN DEL CASO

Estado de salud



MUJER, 56 AÑOS. Demanda remedio para hinchazón abdominal y dispepsia desde la semana pasada. Sintomatología recurrente de varios años que cesa con tratamiento.

Revisamos el tratamiento farmacológico crónico, problemas de salud, datos analíticos y otros datos de interés

EVALUACIÓN

Problema de salud	Tratamiento	Posología
Depresión	Carbonato de litio 400 mg	1-0-0
Insomnio	Lorazepam 1 mg	0-0-1





Consulta de FICHA TÉCNICA Carbonato de litio

TRATAMIENTOS PROLONGADOS REACCIÓN ADVERSA FRECUENTE (≥ 1/100): Distensión abdominal



INTERVENCIÓN

Aconsejamos consultar con médico especialista

Completamos servicio de indicación

¿POSIBLE RAM?

MEDIDAS HIGIÉNICO-DIETÉTICAS:

- ✓ Evitar posición recostada después de las comidas
- ✓ Beber poca cantidad de líquido durante las comidas
- ✓ Evitar fumar, mascar chicle o tomar caramelos
- ✓ Limitar algunos alimentos como habas, acelgas, guisantes, rábanos, coliflor...



TRATAMIENTO SINTOMÁTICO:

Carbón activado >>> espaciar del resto de la medicación



Estado de salud



La indicación resolvió satisfactoriamente el síntoma menor



Psiquiatra confirma RAM y conveniencia del tratamiento sintomático. Se continua con carbonato de litio por estabilidad del paciente



PRESENTACIÓN DEL CASO

HOMBRE, 71 AÑOS. Presenta náuseas y vómitos desde ayer. Solicita un suero de rehidratación oral, el cual requiere prescripción médica.

Paciente incluido en el servicio por acidez desde hace unos días.

Estado de salud



EVALUACIÓN

Revisamos el tratamiento farmacológico crónico, problemas de salud, datos analíticos y otros datos de interés

Problema de salud	Tratamiento	Posología
Hipertensión arterial	Doxazosina neo 8 mg	0-0-1
	Manidipino 10 mg	1-0-0
	Valsartan/hidroclorotiazida 160/25 mg	0-0-1
Diabetes Mellitus	Vildagliptina/metformina 50/1000 mg	1-0-1
Fibrilación auricular	Acenocumarol 4 mg	Según INR
	Digoxina 0,25 mg	1-0-0 (días alternos)
Reflujo gastroesofágico	Pantoprazol 40 mg	1-0-0



No RAM, obesidad, exfumador Glucemia: 135 mg/dl HbA1c: 6,1% Creatinina: 1,25 mg/dl INR: 0.98 Presión arterial: 140/90 mmHg Frecuencia cardíaca: 42 Ipm

VALORAMOS DOSIS ADMINISTRADA DE DIGOXINA

Recuento de comprimidos

Historial de dispensaciones

CONSIDERAMOS QUE EXCEDE DOSIS PRESCRITA

Además, la toma concomitante de diuréticos y pantoprazol podrían aumentar la exposición a digoxina.

- SINTOMATOLOGIA DIGESTIVA
- EXCESO DOSIS ADMINISTRADA
- BRADICARDIA

¿INTOXICACIÓN DIGITÁLICA?

Detenemos indicación

INTERVENCION

Derivamos al MAP para contactar con la mayor brevedad posible

RESULTADO/SEGUIMIENTO

Cardiólogo confirma intoxicación digitálica. Interrumpe tratamiento de digoxina y acenocumarol.

Estado de salud

Inicia Apixaban 5mg (1-0-1) y programa Holter-ECG y revisión en 3 meses. Control de FRCV.

100 89

El protocolo SIFAC evitó un problema mayor.

El paciente se encuentra estable

La indicación farmacéutica trata síntomas menores desde la farmacia comunitaria con medicamentos que no requieren prescripción. Prestar atención a los tratamientos farmacológicos crónicos, en especial los de estrecho margen terapéutico, ha permitido discriminar con éxito entre una situación banal y otra potencialmente muy peligrosa.

Ningún conflicto de interés a declarar