



Derivación desde el Servicio de Indicación Farmacéutica a la Revisión del uso de medicamentos. Un caso de isoapariencia.

**Carlos Fuentes Senise (1,2); Francisco Javier Ferreira Alfaya (1,3); Yasmin Cura (1,4);
María Elena Senise Gomez (5).**

1. Doctorando en Farmacia Social. Universidad de Granada. Granada. 2. Farmacéutico Comunitario. Farmacia Puente Ladrillo. Salamanca. 3. Farmacéutico en Servicios Médicos del Centro Penitenciario de Melilla. Melilla. 4. Unidad de Farmacogenética. Hospital Universitario Virgen de las Nieves. Granada 5. Médico de Atención Primaria. Centro de Salud Aldeadávila de la Ribera. Salamanca.

ANTECEDENTES

Mujer de 54 años, acude a la farmacia comunitaria por un trastorno del sueño, solicitando tratamiento.

Realizamos el Servicio Profesional Farmacéutico Asistencial (SPFA) de Indicación Farmacéutica y se incluye en el proyecto INDICA+Pro a través del software SEFAC Expert.

Detectamos dificultad para conciliar el sueño, despertares nocturnos y somnolencia diurna las últimas 3 semanas. La paciente valora su estado de salud en 70 sobre 100.

Se automedicó con Zolpidem 5mg recomendado por un familiar durante 4 días, aun así, no está conforme debido a que el medicamento le produce sopor. Sus prescripciones son: Paracetamol 650mg (a demanda); Diclofenaco tópico (0-1-0); Metformina 850mg (1-0-1); Enalapril 20mg (1-0-0).

Como actuación del servicio se indica un tratamiento con melatonina. Se hace hincapié en cesar el Zolpidem y se instruye en hábitos para la higiene del sueño y medidas higiénico-dietéticas.

EVALUACIÓN

Tras 12 días, se realiza la evaluación del servicio, presenta una mejoría de 7 sobre 10 en el síntoma menor y un incremento de 5 puntos en su estado de salud subjetivo

SEGUIMIENTO

Tras dos meses la paciente acude a la farmacia y se aprovecha para preguntar por su problema de insomnio. Indica que es mucho peor y ha cesado voluntariamente el tratamiento porque “cuando lo toma duerme menos”.

Revisando su ficha se observa que no ha retirado de nuevo el medicamento de indicación. Tampoco lo ha retirado en otra farmacia según refiere. Asegura que le quedan suficientes dosis y que las sigue tomando, autorreporta buena adherencia. Por recuento de medicación es algo imposible, teniendo que haber agotado todas las dosis del primer envase.

INTERVENCIÓN

Se deriva al SPFA de Revisión de Uso de los Medicamentos (RUM) de la farmacia comunitaria.

RESULTADO

Durante el servicio de RUM, descubrimos que, en vez del medicamento indicado está tomando capsulas de cafeína. Por la entrevista sospechamos que su nieto, con el que convive, toma complementos para deportistas y ella ha confundido los envases debido a su isoapariencia en forma, color y un tapón de rosca muy parecido.

COMENTARIO FINAL

El servicio de indicación farmacéutica nos ha permitido realizar un seguimiento del paciente que de otro modo no hubiera permitido la resolución del problema de salud. Además, este servicio ha servido de enlace para la derivación a otro SPFA.

Por otro lado, este caso clínico hace patente la importancia de los envases en los medicamentos y productos de indicación. Pudiendo generar grandes confusiones en los pacientes.