



SERVICIO DE INDICACIÓN FARMACÉUTICA. CASO CLÍNICO. RESOLUCIÓN SÍNTOMA MENOR CON CRITERIO DE DERIVACIÓN SIN DERIVAR. FLATULENCIA.

**ALLUÉ BLASCO, J. L.¹, ESCUDERO RIVERA, I.¹, GONZÁLEZ SERRANO, I.¹, ORRIES MESTRES, L.¹, BLASCO TORRIJO, M. C.¹
1. FARMACIA M^a CARMEN BLASCO TORRIJO, ZARAGOZA.**

PRESENTACIÓN DEL CASO / ANTECEDENTES

Gustavo es un paciente de 77 años, en tratamiento con DAPAGLIFLOZINA/METFORMINA 50/1000 mg (1-0-1), SOLIFENACINA/TAMSULOSINA 6/0,4 mg (0-0-1), RIFAXIMINA (2-0-2 1 semana al mes) y RABEPRAZOL 20 mg (1-0-1). Está incluido en el servicio de SPD desde junio de 2020 y desde el comienzo del mismo se le recomienda la toma de probióticos por la toma discontinua de Rifaximina, el cual, acepta. Entre sus antecedentes de historia clínica de patología digestiva aparece HERNIA DE HIATO y DIVERTICULOSIS. Control glucémico correcto. Acude a consulta refiriendo dolor a nivel de boca del estómago y también refiere distensión abdominal. Le incluimos en el servicio de indicación para su evaluación y seguimiento, a través de la plataforma SEFAC_EXPERT.

EVALUACIÓN

Siguiendo el protocolo PASITAMAE del servicio de indicación, nos encontramos con dos criterios de derivación ante la sintomatología referida:

- Mayor de 75 años con patologías asociadas, ya que habría que extremar precauciones por la mayor incidencia de patologías graves.

-Dolor abdominal o hinchazón excesivo, ya que si las molestias son excesivas es necesario descartar otras posibles patologías digestivas (recordemos que el paciente está en tratamiento con Rifaximina para diverticulosis).

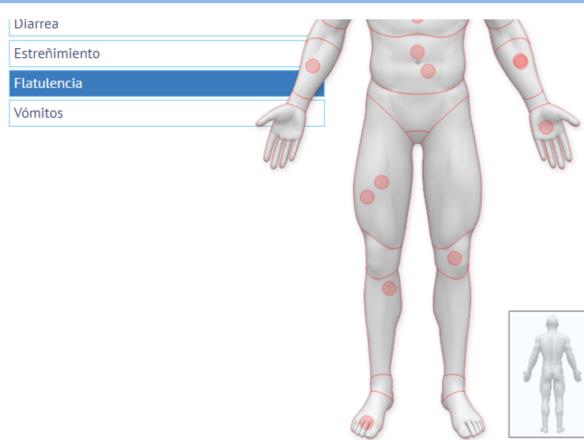
No refiere fiebre, estreñimiento, por lo que decidimos instaurar un tratamiento sintomático antes de realizar la derivación, si no mejorara. Tenemos en cuenta que SOLIFENACINA puede agravar patologías digestivas como la HERNIA DE HIATO (dolor epigástrico referido) así como el ESTREÑIMIENTO, aunque el paciente refiere un tránsito normal.

Motivo de consulta
Dolor a nivel de boca del estómago y refiere distensión abdominal.

Criterios de derivación

Edad
77 años
 < 2 años
 > 75 años con patologías asociadas
 Inicio brusco en >55 años

Síntomas de alarma
 Dolor abdominal o hinchazón excesivo
 Existencia de factores predisponentes de estrés o ansiedad
 Empeoramiento de los síntomas tras una mejoría inicial
 Otro



INTERVENCIÓN

Una vez realizada la evaluación del caso, realizamos la intervención a 3 niveles:

-Tratamiento farmacológico: pautamos SIMETICONA 240 mg (1-0-1) y ALMAGATO 500 mg 18 comp (2-2-2).

- Información sobre el tratamiento y medidas higiénico-dietéticas (se le entrega hoja de recomendaciones sanitarias).

- Educación sanitaria.

RESULTADO Y SEGUIMIENTO

Gustavo acude a la farmacia a los 6 días desde la instauración del tratamiento y tras el seguimiento de las recomendaciones higiénico-dietéticas realizadas y nos refiere una completa mejoría de la sintomatología.

La sensación de distensión abdominal había disminuido en su totalidad y el dolor epigástrico también había remitido completamente.

Tras 3 meses desde aquel episodio, no ha tenido que volver a comentar episodios de esta naturaleza.

CONCLUSIONES

El servicio de indicación es una herramienta muy valiosa para el manejo de la sintomatología menor de los pacientes, ya que fundamenta su actuación en protocolos normalizados que dotan de homogeneidad de criterios a este acto farmacéutico.

El manejo de la sintomatología del paciente utilizando unos criterios consensuados nos confiere una mayor seguridad a la hora del abordaje de los mismos.

La herramienta SEFACEPERT y su módulo de "Indicación Farmacéutica" mejoran la práctica asistencial del farmacéutico comunitario en su día a día.