MADRID2022
Conectados al paciente

X CONGRESO NACIONAL
DE FARMACÉUTICOS COMUNITARIOS
5-7 MAYO
Centro de Convenciones Norte IFEMA

ECCEMA DE CONTACTO

Beatriz Garrido Fierro – email: garridobea80@gmail.com

PRESENTACION DEL CASO/ANTECEDENTES

La palabra eccema es un término clínico que designa un tipo de reacción inflamatoria cutánea provocada por diferentes estímulos exógenos o endógenos en los que se suceden una serie de fases. La fase aguda se caracteriza por la aparición de lesiones eritematosas y edematosas muy pruriginosas sobre las que paulatinamente va apareciendo vesículas que se rompen fácilmente y dejan costras. Generalmente se acompaña de intenso picor.

A su vez, los eccemas de contacto se pueden clasificar en irritativos y alérgicos. Los eccemas irritativos de contacto son reacciones inflamatorias no alérgicas desencadenadas en la piel por la aplicación de un producto químico y que se manifiestan con una reacción eccematosa. Aparecen en todas las personas si la concentración del agente irritante y el tiempo de aplicación del mismo son adecuados. No requiere sensibilización previa. Pese a todo ello, lo más frecuente es la combinación de las diferentes etiologías, en mayor o menor grado.
La piel de los párpados es extremadamente fina y, al mismo tiempo, la mayoría de mujeres utilizan diferentes cosméticos específicos para esta zona.

EVALUACION

Mujer de 72 años de edad diagnosticada hace 6 años de glaucoma en monoterapia con latanoprost en envase unidosis una vez al día. En 2021 se modifica el tratamiento por travoprost + timolol una vez al día. Poco después consulta en la oficina de farmacia porque comienza con escozor e inflamación de párpados en ambos ojos, que mejora al suspender el tratamiento.
Sospechamos que es el timolol, contenido en las gotas oftálmicas utilizadas para controlar el glaucoma, el mecanismo responsable del cuadro clínico de la paciente.

INTERVENCION

Desde la oficina de farmacia y ante la gran preocupación de la paciente no podemos otra cosa que aconsejar una serie de medidas no farmacológicas hasta que su médico especialista le atienda y cambie si así considere necesario.
Le aconsejamos limpiar los ojos 1 o 2 veces al día con productos respetuosos con el pH de la piel, evitar el rascado de la zona y utilizar hidratantes calmantes específicamente diseñados para esa zona, no sin antes lavarse las manos.

RESULTADO/SEGUIMIENTO

La afección transcurridos unos días, pasa de ser grave a leves molestias con ligero picazón y ardor. Las escamas debido a la hidratación aportada han desaparecido y tiene un aspecto mejorado.
Los farmacéuticos aunque son expertos en el consejo farmacéutico, no siempre pueden solucionar los problemas que se plantean en el mostrador, sino solo paliarlos.
La paciente al cabo de 2 meses regresa con una retirada del timolol por otro fármaco, mejorando su calidad de vida.

COMENTARIO FINAL/CONCLUSIONES

Siempre ofrecemos a los pacientes que así lo necesiten un seguimiento de la medicación pautada. En este caso, queremos resaltar la importancia de la figura del farmacéutico como conocedor del medicamento, haciendo la labor de acompañamiento en la adherencia al tratamiento.