SEGUIMIENTO FARMACOTERAPEUTICO COMO ELEMENTO DE DESPRESCRIPCIÓN. CASO CLÍNICO. POSTER Nº 165.

rldelmoral@hotmail.com. FARMACIA PARQUE ESTE. VALDEPEÑAS (CIUDAD REAL)

PRESENTACIÓN

HOMBRE 67 AÑOS.
TRATAMIENTO: BETAHISTINA 8 MG (1-0-1)+ PREGABALINA 150 MG (1-0-0-)+TRAMADOL/PARACETAMOL 75/650 (1-1-1-)+ ENALAPRIL 20 MG (1-0-1)
DIAGNOSTICADO: HTA + POLIARTROSIS + DOLOR NEUROPATICO

NUEVOS PROBLEMAS DE SALUD

MAREO Y FALTA DE ADHERENCIA

INTERVENCIÓN

FORMACIÓN PACIENTE + AMPA +PAF+ SFT

RESULTADOS

AMPA : 113/77 82 PPM PAF: 128/81 71PPM

DERIVACIÓN A MAP

MAP DISMINUYE DOSIS ANTIHIPERTENSIVO Y RECOMIENDA PAF

PAF: 127/78 74 PPM

AMPA: 121/81 89 PPM

MAP RETIRA FÁRMACO
RECOMIENDA PAF Y CONTROL PACIENTE EN FARMACIA.
REFORZAR MEDIDAS NO FARMACOLÓGICAS

CONCLUSIÓN

SFT ASOCIADO A TODOS LOS INSTRUMENTOS QUE TENGAMOS.

AMPA PODRÍA SER UNO DE ESTOS.

SFT ES ÚTIL PARA DESPRESCRIBIR FÁRMACOS.