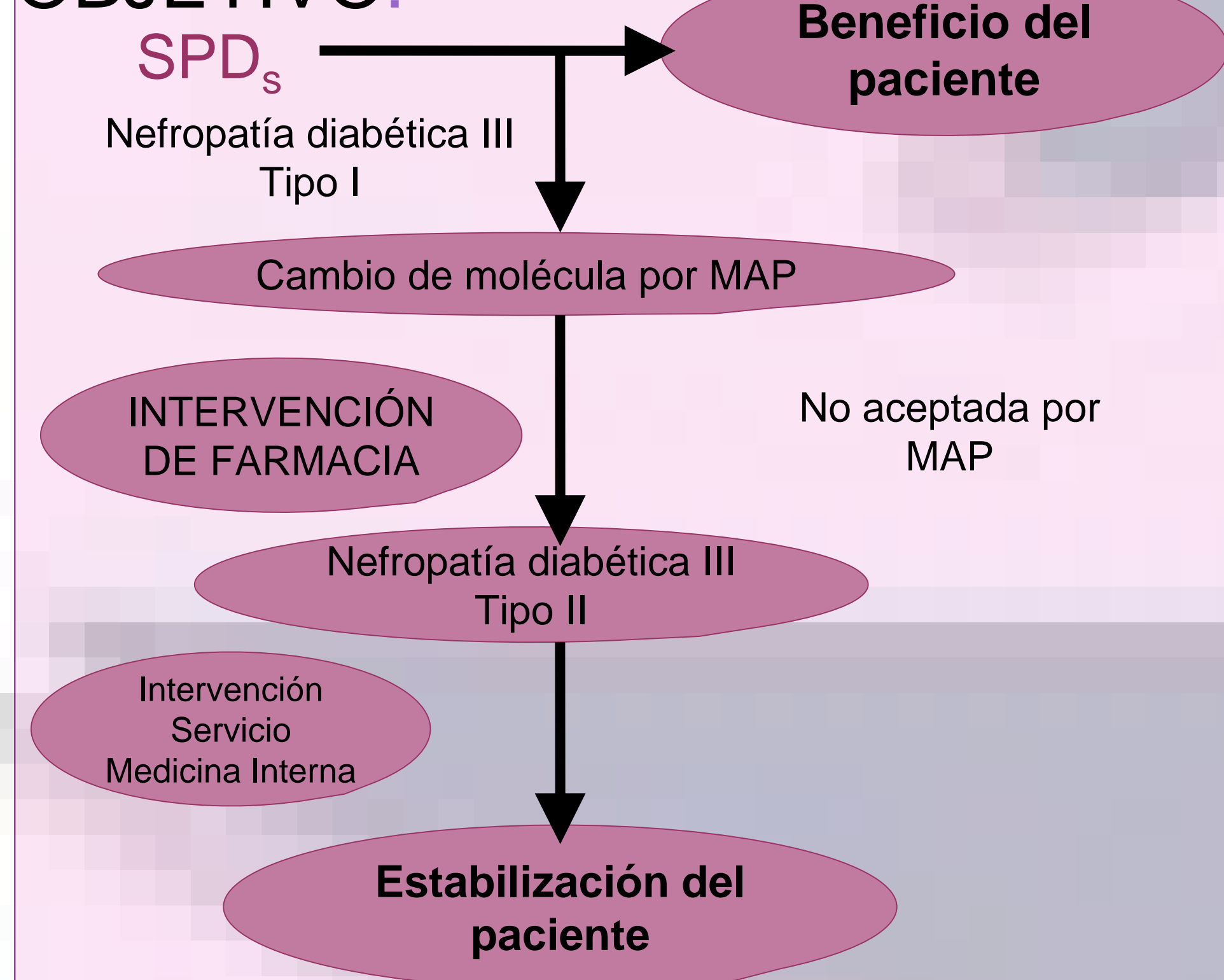




SEGUIMIENTO DE UNA INTERVENCIÓN EN UN PACIENTE CON SISTEMA PERSONALIZADO DE DOSIFICACIÓN NO ACEPTADA POR MÉDICO DE ATENCIÓN PRIMARIA. A PROPÓSITO DE UN CASO.

Ruiz López S.A., Montoro García A. M., Tirado Soldado M. J.,
Muñoz Pareja M., Morales Campillo M. T.
Farmacia Montoro García (Algarinejo. Granada)

OBJETIVO:



Los Sistemas Personalizados de Dosificación (SPD) son un servicio profesional farmacéutico que sirve para mejorar la efectividad y seguridad del tratamiento farmacológico de nuestros pacientes.

El objetivo del trabajo es mejorar la seguridad del paciente en tratamiento con hipoglucemiantes mediante la realización de SPD y monitorización de parámetros clínicos como la hemoglobina glicosilada.

MATERIAL Y MÉTODOS:

Estudio experimental pre-post exposición en el que se incluye un paciente de 77 años que está en tratamiento con Vidagliptina/Metformina por mal control glucémico, con nefropatía diabética Estadio III tipo I.

Las variables que se determinaron fueron: hemoglobina glicosilada, creatinina sérica, microalbuminuria, intervención farmacéutica, aceptación de la intervención farmacéutica y tiempo hasta aparición o empeoramiento de la función renal del paciente.

BIBLIOGRAFIA: BotPlus, Martindale, Fresenius Medical Care

RESULTADOS:

Tras el cambio de tratamiento por parte del Médico de Atención Primaria (MAP) de Vildagliptina 50mg/Metformina 1000mg por Metformina 850mg + Glibenclamida 5 mg se realiza intervención farmacéutica desde la Farmacia Comunitaria por los problemas clínicos del paciente al tener control glucémico adecuado y valor de creatinina sérica superior a 1,3 mg/dL, en cuyo caso se desaconseja según las guías clínicas el uso de metformina; y microalbuminuria controlada mediante fármacos antihipertensivos.

La intervención fue desestimada por el MAP. Tras 15 meses de seguimiento del paciente se produce, en una revisión por su Médico de Medicina Interna el empeoramiento de la función renal del paciente modificándose la Nefropatía Diabética de estadio III tipo I a estadio III tipo II en un tiempo inferior al descrito en la bibliografía consultada (>24 meses) y se vuelve a prescribir inhibidor de la DPP-4 peptidasa (en este caso sitagliptina) así como cambio de estrategia de perfil lipídico (controlado) para evitar empeoramiento.

VALOR ANALÍTICA

(Previo a intervención MAP):

- Glucosa basal 146mg/ml
- Hemoglobina glicosilada...7%*
- Lipograma (dentro límites)
- Proteínas (dentro límites)
- Renina (ELEVADA)
- Aldosterona (ELEVADA)
- Creatinina.1,5mg/ml*

*Valores revisados por los que se decide hacer intervención MAP.

VALOR ANALÍTICA

(Postintervención MAP):

- Glucosa basal 123mg/ml
- Hemoglobina glicosilada...6%
- Lipograma (dentro límites)
- Proteínas: 7,4
- Albumina: 4,6mg/ml
- MAB: 1.8mg/ml
- Creatinina.1,8mg/ml

CONCLUSIONES:

En nuestro paciente, el cambio de estrategia terapéutica ha provocado resultados negativos asociados a la medicación de ineffectividad e inseguridad. Realizar SPD desde la Farmacia Comunitaria junto con un seguimiento de los parámetros analíticos específicos permite realizar intervenciones que podrían prevenirlos.