

PESADILLAS INDUCIDAS POR FÁRMACOS. A PROPÓSITO DE UN CASO

Nº 59

Elena de Francia Budría¹, Oscar Martínez Guillén¹, Ana M^a Mateos Lardiés²,

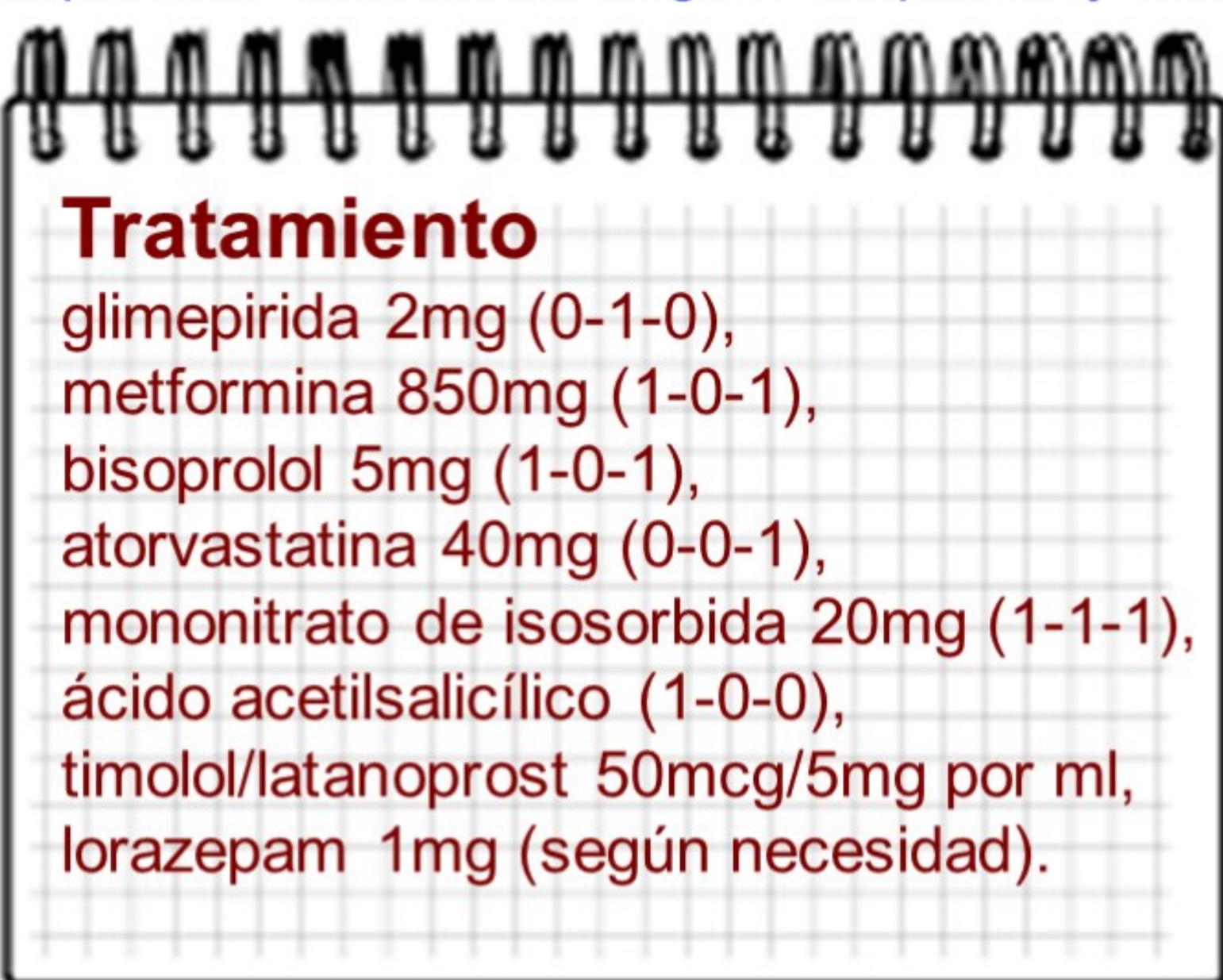
1. Alumna/o de farmacia Universidad San Jorge (USJ), 2. Farmacéutica comunitaria Farmacia Mateos Lardiés CB,

Introducción

En la asignatura de atención farmacéutica de la Universidad San Jorge (USJ), alumnos de 3er y 4º curso acuden por parejas a farmacias comunitarias (FC) donde realizan, bajo la supervisión de un farmacéutico, un caso clínico real de Seguimiento Farmacoterapéutico (SFT) que consta de: entrevista inicial, estudio del caso, sesión clínica en la universidad y presentación del plan de intervención con sesión educativa en la FC.

Presentación

Se trata de un paciente varón, de 60 años, exfumador y consumidor permanente de chicles de nicotina desde hace 15 años, con antecedentes de diabetes tipo 2 desde 2003, hipertensión arterial, glaucoma, hipercolesterolemia, angina de pecho y dificultad para conciliar el sueño de manera ocasional.



→En la entrevista inicial detectamos **falta de adherencia al tratamiento farmacológico** por olvido de las tomas de mediodía.

→Consumo **alcohol de forma moderada** (copa y media de vino en comidas y cenas).

→**Camina** al menos 1h/día, todos los días de la semana.

→Realiza una **dieta variada** haciendo hincapié en legumbre y cereales integrales aunque manifiesta predilección por los dulces.

Refiere pesadillas que asocia a la toma de nicotina a través de los chicles, siendo el problema de salud que más le preocupa.

Intervención

Se realizó una **revisión del tratamiento** farmacológico a través del BOTPLUS y una búsqueda bibliográfica en PUBMED.

Se reforzó **la importancia de la toma** de glimepirida y mononitrato de isosorbida proponiendo acciones como la asociación de la toma de los medicamentos con algún hábito que se tenga antes de la comida, o la utilización de una alarma. A su vez se informo al paciente sobre los efectos negativos de la ingesta de **alcohol** sobre el control de la diabetes y su interacción con algunos fármacos, y la importancia de la reducción del consumo de alimentos ricos en **azúcar**.

Resultados

Se encontró **relación entre el aumento de los niveles de dopamina y la presencia de pesadillas**.

La unión de la nicotina a su receptor aumenta la liberación de dopamina pero en la búsqueda no se encontró ningún estudio que relacionara el consumo de nicotina con las pesadillas, sin embargo, se encontró **relación entre los betabloqueantes la presencia de pesadillas** a través de un estudio¹ que agrupaba fármacos que ejercen como acción común la aparición de pesadillas debido a posibles causas como el aumento de dopamina y/o la interrupción de la fase REM del sueño. La ficha técnica del bisoprolol recoge, a su vez, como reacción adversa rara las pesadillas.

Se realizó un tríptico con información personalizada y se programaron visitas sucesivas para revisar la adherencia al tratamiento.



Conclusiones

El farmacéutico comunitario es una pieza clave en la resolución de dudas y mejora de la utilización de los tratamientos de sus pacientes, así como en la mejora de su calidad de vida y estado de salud.

1. Thompson D, Reid D. Drug-Induced Nightmares. Ann Pharmacother 1999;33:93-8.