VENTAJAS DE LA ATENCIÓN COMPLEMENTARIA EN OFICINA DE FARMACIA MEDIANTE EL SISTEMA PERSONALIZADO DE DOSIFICACIÓN (SPD)

González Martínez Mª Magdalena[1]

1- Licenciada en Farmacia, Farmacéutica adjunta Farmacia Marina Hornillos García

COLEGIO OFICIAL DE FARMACEUTICOS REGIÓN DE MURCIA

PRESENTACIÓN

Mujer de 63 años polimedicada.

Sufre fuerte dolor desde hace un año por su problema de artrosis.

La paciente no confía en su tratamiento.

DISPENSACIÓN →

Posibles Resultados Negativos asociados a la Medicación (RNM).

Se ofrece a la paciente un seguimiento farmacoterapético y el uso del Sistema Personalizado de Dosificación (SPD)

INTERVENCIÓN

Realizamos un estudio y evaluación del estado actual de la paciente. Presenta una gran preocupación por su cuadro de dolor derivado de la artrosis. Su tratamiento actual consiste en:

- CELECOXIB, un antiinflamatorio no esteroideo que se emplea en el manejo del dolor en la artrosis.
- Otros analgésicos.

PRIMER ESTADO DE SITUACIÓN

Problemas de Salud				Medicamentos				Evaluación			
Inicio	Problema de salud	Controlado	Preocupa (1)	Desde	Medicamento (principio activo)	Pauta Prescrita	Pauta Usada	N	E	S	Clasif. RNM
AÑOS	HIPERTENSIÓN ARTERIAL	SI	P	AÑOS	DILTIAZEM 120MG TORASEMIDA 10MG	1-0-1 1-0-0	1-0-1 1-0-0	SI SI	SI SI	SI SI	
3 AÑOS	INSOMNIO	SI	P	3 AÑOS	TRIAZOLAM 0,125MG	0-0-1	0-0-1	SI	SI	SI	
AÑOS	HIPERCOLESTEROLEMIA	SI	P	AÑOS	ATORVASTATINA 20MG	0-0-1	0-0-1	SI	SI	SI	
1 AÑO	ARTROSIS	NO	R	1 AÑO	CELECOXIB 200MG	0-1-0	IRREGULAR	SI	NO	SI	INEFECTIVIDAD CUANTITATIVA
3 AÑOS	DEPRESIÓN	SI	P	3 AÑOS	DESVENLAFAXINA 100MG	1-0-0	1-0-0	SI	SI	SI	
1 AÑO	DOLOR	NO	B	6 MESES 1 AÑO	TRAMADOL 35.5MG/PARACETAMOL 325MG METAMIZOL 575MG	1-1-1 1-1-1	IRREGULAR IRREGULAR	SI SI	NO NO	SI SI	INEFECTIVIDAD CUANTITATIVA INEFECTIVIDAD CUANTITATIVA
3 AÑOS	ANSIEDAD	NO	R	3 AÑOS	BROMAZEPAM 1,5MG	1-0-1	IRREGULAR	SI	NO	SI	INEFECTIVIDAD CUANTITATIVA
6 MESES	INSUFICIENCIA VENOSA CRÓNICA	SI	P	6 MESES	DIOSMINA 500MG	1-0-1	1-0-1	SI	SI	SI	
AÑOS	GASTRITIS CRÓNICA	SI	P	AÑOS	ESOMEPRAZOL 40MG	1-0-0	1-0-0	SI	SI	SI	

INTERVENCIÓN FARMACÉUTICA → Mejora de la adherencia al tratamiento con el sistema SPD

Tras un mes del uso del SPD la paciente presenta total adherencia al tratamiento pero el dolor provocado por la artrosis no mejora. Posible RNM de inefectividad no cuantitativa.

INTERVENCIÓN FARMACÉUTICA → Derivación a su médico de atención primaria que deriva el caso al médico especialista

Sustitución del tratamiento actual para la artrosis por Etoricoxib que, siendo otro inhibidor selectivo de la COX-2, ha demostrado mayor efectividad y rapidez para controlar el dolor.

ESTADO DE SITUACIÓN FINAL (TRAS 6 MESES DE LA INTERVENCIÓN)

Problemas de Salud				Medicamentos				Evaluación			
Inicio	Problema de salud	Controlado	Preocupa (1)	Desde	Medicamento (principio activo)	Pauta Prescrita	Pauta Usada	N	E	S	Clasif. RNM
AÑOS	HIPERTENSIÓN ARTERIAL	SI	P	AÑOS	DILTIAZEM 120MG TORASEMIDA 10MG	1-0-1 1-0-0	1-0-1 1-0-0	SI SI	SI SI	SI SI	
3 AÑOS	INSOMNIO	SI	P	3 AÑOS	TRIAZOLAM 0,125MG	0-0-1	0-0-1	SI	SI	SI	
AÑOS	HIPERCOLESTEROLEMIA	SI	P	AÑOS	ATORVASTATINA 20MG	0-0-1	0-0-1	SI	SI	SI	
1 AÑO	ARTROSIS	NO	R	1 AÑO	CELECOXIB 200MG	0-1-0	0-1-0	SI	SI	SI	
3 AÑOS	DEPRESIÓN	SI	P	3 AÑOS	DESVENLAFAXINA 100MG	1-0-0	1-0-0	SI	SI	SI	
1 AÑO	DOLOR	NO	B	6 MESES 1 AÑO	TRAMADOL 35.5MG/PARACETAMOL 325MG METAMIZOL 575MG	DEMANDA	CASI NULA	SI	SI	SI	
3 AÑOS	ANSIEDAD	NO	R	3 AÑOS	BROMAZEPAM 1,5MG	1-0-1	1-0-1	SI	SI	SI	
6 MESES	INSUFICIENCIA VENOSA CRÓNICA	SI	P	6 MESES	DIOSMINA 500MG	1-0-1	1-0-1	SI	SI	SI	
AÑOS	GASTRITIS CRÓNICA	SI	P	AÑOS	ESOMEPRAZOL 40MG	1-0-0	1-0-0	SI	SI	SI	

(1) P - POCO , R – REGULAR , B - BASTANTE

RESULTADO

La paciente presenta un cuadro de salud considerablemente mejor. El dolor derivado de la artrosis está controlado y la toma de analgésicos opiáceos adicionales ha desaparecido. Además, se ha conseguido una mejora total de la adherencia terapéutica gracias al sistema de SPD. Este sistema no solo le ayudara a mantener la adherencia al tratamiento de la artrosis sino a toda la medicación que toma, es una persona de edad avanzada y polimedicada.

CONCLUSIÓN

Los resultados negativos de la medicación involucran un gran problema social y económico. El cuadro clínico derivado de la artrosis provoca un fuerte dolor que produce discapacidad, que se traduce en un coste económico a largo plazo.

La participación activa del farmacéutico y su intervención mediante el sistema de SPD, en colaboración con el médico de atención primaria y otros profesionales sanitarios, se muestra eficaz en la gestión y mejora de la calidad de vida de los pacientes.

ALICANTE 2018 VIII CONGRESO NACIONAL DE FARMACÉUTICOS COMUNITARIOS
I REUNIÓN INTERNACIONAL DE FARMACÉUTICOS COMUNITARIOS

"NO SUEÑES TU PROFESIÓN VIVE TU SUEÑO"

www.congreso-sefac.org

AUDITORIO DE LA DIPUTACIÓN DE ALICANTE
24·25·26 DE MAYO | SEFAC