

Aula de Práctica Farmacéutica
Universidad Cardenal Herrera - CEU

Paciente Dña. Llanos, Farmacéutico Luis Salar

2 de mayo de 2012

INFORMACIÓN OBTENIDA EN LA CONSULTA

Medicación que toma:

1. Kepra 500 mg (leviracetam), 0/0/1
2. Lexatin 1.5 mg (bromazepam), 0/0/1
3. Inmunoferon 500 mg (glicofosfopeptical), 1/1/1, cuando le bajan las defensas
4. Multicentrum, 0/1/0, cuando le bajan las defensas
5. Ferbisol 100 mg Fe (sulfato de ferroglicina), 0/1/0, cuando tiene anemia

Otra información:

- Conoce perfectamente su medicación y la usa bien.
- Tiene otitis de vez en cuando.
- En verano tuvo hematomas en las piernas y tomo Dadlon 500 mg, le fué bien
- Suele tener gingivitis.
- Tiene faringitis crónica a causa de tener el tabique nasal desviado.
- Se queja de mucha tos.
- Tiene contracturas musculares desde niña.
- Tuvo bronquitis en 2006.
- Tiene una tendinitis en el brazo, para lo que toma Ibuprofeno.
- Le duele el ojo izquierdo cuando tiene ansiedad.
- Se queja de hipotensión, la cual puede estar confundiendo con una hipoglucemia.
- Sufre gastritis un par de veces al año.
- No tiene un horario regular de comidas ni es muy buena comedora, "sólo come cuando el estómago se lo pide y la cantidad necesaria para llenar su estómago".
- Las rótulas de las rodillas se le están desplazando.
- Toma fibra y su tránsito intestinal queda regulado con ella.
- La dermatitis seborreica de la cabeza se le agrava con los nervios.
- Está operada del riñón izquierdo.

QUÉ HIZO AYER

- Al desayunar: 1 Inmunoferon
- Al comer: 1 Inmunoferon + 1 Multicentrum + Ferbisol
- Al cenar: 1 Inmunoferon + 1 Kepra + 1 Lexatin

EVALUACIÓN FARMACOTERAPÉUTICA

1. Kepra:

- Necesario.
- Efectivo.
- No seguro: le produce bajada de glóbulos blancos, agitación, cambios de humor, gingivitis, afonía, tos, pérdida de peso, otitis y alopecia.

2. Lexatin:

- Necesario.
- No efectivo: tiene crisis de ansiedad en determinadas épocas del año [y está en tratamiento varias semanas en cada crisis.](#)
- Seguro.

3. Inmunoferon:

- Necesario.
- Efectivo.
- Seguro.

4. Multicentrum

- No necesario.
- Al no ser necesario no evaluamos su efectividad.
- Seguro.

5. Ferbisol:

- Necesario.
- Efectivo.
- Para evaluar su seguridad deberíamos ver la analítica.

6. Daflon:

- Necesario.
- Efectivo.
- Seguro.

INFORME FARMACOTERAPÉUTICO

Puesto que la paciente asegura que ha probado otros antiepilépticos y que el Kepra es el único que evita la aparición de crisis, no sería conveniente pensar en sustituir el fármaco por otro sino tratar los efectos secundarios que le produce.

En cuando a la inefectividad del Lexatin, ésta puede ser debida a que inicia el tratamiento aumentando la dosis: **seguramente** sería más recomendable iniciarlo con ~~una~~ dosis **pautada de choque.**

El motivo por el que toma Multicentrum no es suficiente, por lo que éste no es necesario; aconsejando una dieta.

Otros problemas de salud que no está tratando son: la tos y faringitis y la dermatitis seborreica. Para tratar los problemas de la garganta podríamos sugerir **la toma de vitamina A y E que protegen el epitelio** (Auxsina A y E). En cuanto a la dermatitis, sería recomendable que visitara a un dermatólogo para establecer un tratamiento.

INFORME OTRAS TERAPIAS

Se le recomendaría a la paciente sustituir el complejo vitamínico Multicentrum por una dieta hipercalórica (para paliar la pérdida de peso producida por el Kepra), equilibrada (para obtener el aporte necesario de todos los nutrientes) y regular (establecer unos horarios de alimentación). Esta dieta, por otro lado, podría solucionar el problema de hipotensión/hipoglucemia que no está tratando, aunque se debería valorar los niveles de azúcar en sangre para confirmar esta hipoglucemia.

Por último, podríamos aconsejar a la paciente que realice ejercicio físico. Ésta se queja de ansiedad y de que, al realizar actividades relajantes como yoga o pilates no obtuvo ningún beneficio. Es posible que el realizar un ejercicio físico algo más intenso le ayude a quitarse liberar la ansiedad o a desconectar de los problemas que se lae causan. la ansiedad.

Las medidas propuestas para optimizar la terapia de la paciente no necesitan de la supervisión del médico, pudiendo ser acometidas por Llanos con la ayuda de su farmacéutico.

Tan solo una de ellas, la de iniciar el Lexatin con una dosis pautada de choque, ha de ser tomada por el Médico si es que lo considera necesario.

Por lo que se adjunta modelo de comunicación con el Médico.

MODELO DE INFORME AL MÉDICO

Estimado Dr.:

La paciente D^{ña}.Llanos

Está tomando a día de hoy, entre otros, Lexatin 1.5 mg, que inicia en determinadas épocas del año con pequeñas dosis que va aumentando paulatinamente.

Estudiada la medicación buscando una posible causa a dicho problema, encontramos que la terapia ansiolítica del Lexatin no está cumpliendo su objetivo terapéutico, quizá por la pauta administrada en escalada que utiliza la paciente al inicio de la crisis.

Lo pongo en su conocimiento para que evalúe la posibilidad de cambiar la pauta posológica iniciando el tratamiento con la dosis pautada~~una dosis de cheque~~.

Atentamente: