

Aula de Práctica Farmacéutica

Universidad Cardenal Herrera - CEU

Laura Trachol Moncho

Julia Rodriguez Moldes

Manuel Adell Aledon

Paciente Da. Matilde

Farmacia Andres Navarro

8 de mayo de 2012

## **INFORMACIÓN OBTENIDA EN LA CONSULTA**

1. Medicación que toma:

- Sintrom Uno (acenocumarol), (0/3-4/0)
- Androvanze 70mg (alendronato + calecalciferol), 5600 UI, 1 semana
- Lyrica 75mg (pregabalina), 1-0-0
- Enalapril 20mg, 1-0-0
- Disgren (trifusal), 0-1-0
- Ixia (olmesartan), 1-0-0
- Lacerol retard 240 mg (diltiazem), 1-0-0
- Omeprazol 20mg, 1-0-0 (algunas veces toma 2 cápsulas diarias)
- Condrosan 400 mg (condroitin), 0-1-0 (lo toma 3 meses y luego descansa)
- Daflon 500 mg (diosmina+hesperidina), 0-0-1
- Simvastatina 40mg, 0-0-1
- Paracetamol 650mg, cuando tiene dolor
- Trigon depot (triancinolona), cuando picor garganta y oídos (2 veces/año)
- Benzatacil 1 i.m. (bencilpenicilina) cuando picor de garganta y oídos (2 veces/año)- Ventolín (salbutamol), según necesidad
- Voltarén emulgel (diclofenac), a diario
- Thrombocid (pentosano polisulfato sodico), a diario
- Nolotil (metamizol), 0/0/2

Otra información:

- La paciente ha llegado a tener un INR de 7.
- En el caso de que se resfríe o se moje los pies siente un intenso picor en el oído, para lo que utiliza Trigon y Benzetacil.
- Se fatiga fácilmente.
- Presenta dolor neuropático.
- Presenta calambres en las manos.
- El nerviosismo le provoca problemas intestinales.
- Las espinacas le sientan mal.
- La presión arterial está controlada.

## EVALUACIÓN FARMACOTERAPEUTICA

1. Sintrom Uno. Necesario. Efectivo. Seguro.
2. Androvanze 70 mg. Necesario, Efectivo. **No esta siendo seguro** (esofagitis).
3. Lyrica 75 mg. Necesario. **No esta siendo efectivo**. Seguro.
4. Enalapril 20 mg. Necesario. Efectivo. Seguro.
5. Disgren. Necesario. Efectivo. Seguro.
6. Ixia. Necesario. Efectivo. Seguro.
7. Lacerol retard 240. Necesario. Efectivo. Seguro.
8. Omeprazol 20 mg. Necesario. **No efectivo**. Seguro.
9. Condrosan 400. Necesario. **No efectivo**. Seguro.
10. Daflon 500 mg. Necesario. Efectivo. Seguro.
11. Simvastatina 40 mg. Necesario. Efectivo. Seguro.
12. Nolotil. **No es necesario** (no lo tiene prescrito). **No está siendo efectivo. No seguro** (puede potenciar el efecto anticoagulante del Sintrom).
13. Paracetamol. Necesario. **No está siendo efectivo**. Seguro.
14. Voltaren emulgel. Necesario. Efectivo. **No seguro** (puede disminuir el efecto del Enalapril y potenciar el efecto anticoagulante del Acenocumarol).
15. Trhombocid. Necesario. Efectivo. Seguro.
16. Benzetacil. Necesario. Efectivo. Seguro.

17. Ventolin. Necesario. Efectivo. Seguro.

18. Trigon. Necesario. Es efectivo. **No es seguro** (puede potenciar los efectos adversos del salbutamol, produciendo taquicardia).

## **INFORME FARMACOTERAPÉUTICO**

No efectiva Lirica, puede ser problema de dosis, aun hay dosis como para aumentar al doble.

No necesario, no efectivo y no seguro Nolotil (puede aumentar el efecto anticoagulante de Sintrom). Hay que suprimirlo, puesto que además no está prescrito por un médico.

No seguro el Voltaren (puede disminuir efecto de Enalapril y aumentar el efecto anticoagulante de Sintrom).

No seguro Androvanze (esofagitis, puede ser problema de la forma en que lo toma: es importante que sea en ayunas, con un vaso de agua y mantenerse durante media hora en posición erguida). Probablemente si lo hace correctamente no necesite doblar la dosis de omeprazol.

No efectivo Condrosan, puede ser un problema de dosis puesto que está tomando la mitad de la indicada en ficha técnica.

No es necesario comunicar con el médico para que la paciente deje de tomar el Nolotil. Sí habría que comunicarle que la terapia analgésica no está siendo efectiva y proponerle que aumente la dosis de Lirica y que pauté la dosis de Paracetamol. Probablemente con esto se le solucione el problema del dolor a la paciente y pueda prescindir también del gel de Voltaren; pues aunque en estos momentos la PA está controlada, la aplicación de Diclofenac (aunque se absorbe en un 10 %, durante largo tiempo y en grandes superficies de la piel puede suceder) bien podría provocar que la dosis de Enalapril que se necesita para controlarla pudiese estar siendo mayor que la que necesita la paciente. Y pudiera además potenciar el efecto anticoagulante del Acenocumarol.

Si se consiguiese poner en marcha este plan, habría que estar pendiente de la PA por si se necesitase volver a evaluar toda la medicación; y por supuesto estar atento a la evolución del INR.

En cuanto a la dosis Condrosan, aconsejamos abordarla en la próxima evaluación con objeto de no complicar el informe y centrarlo en lo que mas preocupa a Matilde.

Es necesario asimismo indicar a la paciente que es muy importante la forma de tomar el Androvanze, porque la esofagitis que dice padecer algunas veces , puede ser problema de la forma en que lo toma: es importante que sea en ayunas, con un vaso de agua y mantenerse durante media hora en posición erguida). Probablemente si lo hace correctamente no necesite doblar la dosis de omeprazol.

Habría que estar atentos asimismo a los valores de INR cuando la paciente se administre el Trigon, pues los desajustes (INR 7) podrian haberse debido a la toma de la Triancinolona, que ademas podria potenciar los efectos adversos hipokalemiantes de Salbutamol produciendo taquicardia. Si esto sucediese y se pudiera comprobar la relación causa-efecto, habría que evaluar la medicación a la paciente inmediatamente que suceda.

En cuanto a los calambres que sufre en las manos, se podría proponer como tratamiento el magnesio.

## **MODELO DE INFORME AL MÉDICO**

Estimado Dr.:

La paciente Da. Matilde está tomando a día de hoy, entre otros, Lirica, Condrosan, Paracetamol, Voltaren gel, Sintron, Enalapril.

Manifiesta seguir teniendo bastante dolor y tener la PA controlada en estos momentos.

Estudiada la medicación buscando una posible causa, encuentro:

-Que aún hay dosis de Lirica como para poder aumentar, al menos desde el punto de vista farmacológico.

-Que uso del Voltaren podría potenciar el efecto anticoagulante del Sintrom y disminuir el efecto del Enalapril.

Lo pongo en su conocimiento para que evalúe beneficio-riesgo y, si lo cree conveniente, suprima el Voltaren, aumente la dosis de Lirica y pauté la dosis de Paracetamol (que la paciente toma a demanda). Si Usted tomase esta decisión,

nosotros nos comprometemos a vigilar especialmente la efectividad del antihipertensivo y del anticoagulante y comunicarle cualquier alteración.

Atentamente: