

**Paciente D. Antonio, farmacéutica Sonia Juan, farmacia Lidon
Castillo**

Visita del día 21 de noviembre de 2012

INFORMACIÓN OBTENIDA EN LA CONSULTA

Medicación que toma:

1. Manidón HTA 240 retard (verapamilo), ½/0/0.
2. Sintrom 1 mg (acenocumarol), 0/0/1.
3. Paraprés 8mg (condesartán), la mitad 0/0/½.
4. Paracetamol 600mg ocasionalmente. 0/0/1
5. Ezetrol 100mg (ezetimiba), 1/0/0.
6. Pravastatina 40mg, la mitad 0/0/½.
7. Torasemida 5mg, 1/0/0. Días alternos
8. Royen 500mg sobres (acetato cálcico), 1,1,1.
9. Zemplar 1mg(paricalcitol)0/1/0.
10. Alopurinol 300mg 0/1/0.
11. Colchimax 5mg (colchicina) 0/1/0.

Otra información:

- 79 años
- Anteriormente tuvo una infección en el oído medio y una embolia en el ojo derecho.
- Principales problemas de salud: arritmia, IR y fibrilación auricular por estenosis mitral (en palabras del paciente).
Ocasionalmente padece cefalea y dolor muscular en piernas que desaparece al hacer ejercicio. Siente "bajon y sudor" algunos días.
- Su riñon derecho esta atrofiado, por lo que padece una insuficiencia renal secundaria
- Desde 2008 toma Sintrom
- Tiene la PA en 130-78 mm Hg., a veces sube a 85 mmHg

- Su último INR 3,02 se controla una vez al mes. El anterior 2,85

EVALUACION FARMACOTERAPÉUTICA

MANIDÓN. Necesario. Efectivo. No Seguro.

PARAPRES: Necesario. Efectivo. No Seguro.

EZETROL+PRAVASTATINA: Necesarios. Efectivos. Seguros.

TORASEMIDA: Necesario. Efectivo. **No seguro** (podría contribuir al aumento del ácido úrico y el colesterol, aunque hay que evaluar la relación causa-efecto).

ROYEN+ZEMPLAR: Necesario. **No efectivo** (continua con la parathormona elevada). Seguros.

ALOPURINOL: Necesario. Efectivo. Seguro.

COLCHIMAX: No Necesario. Efectivo. **No seguro** puesto que la interacción con la estatina pudiera incrementar aún más la creatinina y porque hay riesgo de randomiolisis (especialmente si hay insuficiencia renal). Además, el verapamilo puede interaccionar aumentando el riesgo de toxicidad de la colchicina

SINTROM: Necesario, Efectivo, Seguro.

INFORME FARMACOTERÁPICO

Tiene prescrito Manidon HTA 240 y toma la mitad porque tiene indicado 120 mg/día.

Lo mismo sucede con Parapres que debe tomar 4mg día y la prescripción es de 8 mg. Es necesario en ambos casos cambiar la prescripción y no partir el comprimido

La asociación de Royen y Zemblar no está siendo efectiva. La parathormana sigue en valores altos

La Torasemida puede que no esté siendo segura (a falta de confirmar la relación causa-efecto). Han bajado la dosis a la mitad desde la anterior visita.

Colchimax se utiliza al inicio del tratamiento con alopurinol porque este último moviliza los tofos y puede desencadenar como reacción adversa un ataque de gota. Una vez estabilizados los niveles de ácido úrico, no se considera necesario. Ya lleva varias años sin ataque de gota, sería conveniente suprimirlo.

MODELO DE INFORME AL MÉDICO

Farmacia _____

Estimado Dr.: _____

El paciente Don Antonio _____

Está tomando al día de hoy, los siguientes medicamentos: Alopurinol, Colchimax, Manidon HTA 240 mg, Pravastatina 40 mg, Torasemida, Ezetrol, Parapres 8 mg, Royen, Zemplar, Sintrom.

De acuerdo a la prescripción y a la posología que lleva en este momento, tiene que partir los comprimidos de Manidon debe tomar 120mg/día, Parapres 4 mg/día y Pravastatina 20 mg/día. El comprimido de Manidon es formulado para liberación prolongada por lo que partir el comprimido conlleva el riesgo que no se libere en forma controlada el principio activo, esto podría ser la causa que el paciente refiere como, "sudores y bajon".

Presenta unos valores de creatinina y de urea por encima de los normales. Estudiada la medicación buscando una posible relación con estos problemas de salud, encontramos que la Colchicina no está siendo segura para el paciente, puesto que la interacción con la estatina pudiera incrementar aún más la creatinina y porque hay riesgo de randomiolisis (especialmente si hay insuficiencia renal).

Además, el verapamilo puede interaccionar aumentando el riesgo de toxicidad de la colchicina (diarrea, vómitos, deshidratación). Lo que ponemos en su conocimiento para que evalúe la posibilidad de suprimir la Colchicina.

Atentamente: