



CEU
*Universidad
Cardenal Herrera*

Aula de Practica Farmaceutica

Universidad CEU Cardenal Herrera

21 de noviembre de 2011

Paciente Dña. Pilar, farmacéutico Santos Aznar

INFORMACIÓN OBTENIDA EN LA CONSULTA

Medicación que toma:

1. Paroxetina, 20 mg, 1-0-0.
2. Analgilasa (paracetamol + codeína + cafeína), 4-6 al día “aderezado” con algún ibuprofeno, en caso que no le pase el dolor.
3. Omeprazol 40 mg, 1-0-0.
4. Trankimazin (alprazolán), 0.5 mg, 1-0-1 (no lo toma más).
5. Liplat (pravastatina), 40 mg, 0-0-1 (no lo toma).
6. Almax, alguna vez, a demanda.
7. Ibuprofeno 500 mg, sobres, a demanda, alguna vez ha tomado hasta dos o tres en un día.
8. Voltaren (diclofenac) 100 mg, supositorios, 0-0-1 a demanda.
9. Micralax a demanda, muy de vez en cuando.

Otra información sobre medicamentos:

- Cuando toma el Liplat tiene problemas gástricos, malestar de estómago, gases y diarrea, que han mejorado cuando lo ha dejado (ahora no lo toma).
- Dice que el Omeprazol solo no le quita el reflujo, por eso toma también Almagato.
- Que la Paroxetina le va bien, que incluso puede dormir a pesar de lo nerviosa que es.

- Muy estreñida, consigue ir al baño solo cada dos o tres días.
- Dolor de cabeza diario, y últimamente en articulaciones. Tiene las manos hinchadas que dobla con esfuerzo; dice que está esperando el diagnóstico de reumatología.
- Nerviosismo, estrés.
- Colesterol en 320 mg/dl
- Manifiesta tener piedras en la vesícula

Otra información:

- Su trabajo no le deja llevar ningún tipo de régimen alimenticio.

QUÉ HIZO AYER

- A las 5 h se despertó y tomó 1 Paroxetina
- A las 6 h desayuno, con 2 Analgilasas
- A las 10 h almuerzo con 1 Omeprazol
- A las 14 h comida con 1 Ibuprofeno
- A las 18 h 2 Analgilasas

EVALUACION FARMACOTERAPÉUTICA

1. Paroxetina. Necesario. Efectivo. Seguro.
2. Paracetamol+codeína+cafeína + Ibuprofeno + Diclofenac. Necesarios. **No efectiva** (sigue teniendo dolor). Codeína **no segura** (estreñimiento, tolerancia). Cafeína **no segura** (nerviosismo: 8 comp día = 240 mg).
3. Omeprazol + Almagato. Necesario. Efectivo. Seguro.
4. Pravastatina. Necesaria. **No se puede evaluar la efectividad porque no lo toma. No segura cuando la toma** (malestar de estómago, gases y diarrea).
5. Micralax. Necesario. Efectivo. Seguro.
6. Molestias en articulaciones (manos) no tratadas.

INFORME FARMACOTERAPÉUTICO

La terapia analgésica no está siendo efectiva y, aunque aún hay rango como para aumentar la dosis, no sería aconsejable por la falta de seguridad. Sería conveniente instaurar otra terapia que además resuelva en la medida de lo posible el estreñimiento (codeína), tolerancia (codeína) y nerviosismo (cafeína).

La Pravastatina no se sabe si es o no efectiva porque dejó de tomarla por efectos adversos. Dado que es dosis dependiente, se sugiere la posibilidad de

instaurar otra estatina (por ejemplo Atorvastatina, que además no presenta riesgo de aumento de glucemia con la Paroxetina) con menor concentración.

En cuanto al problema no tratado de las manos, esta esperando un diagnóstico y/o tratamiento.

INFORME OTRAS TERAPIAS

Es necesario abordar el problema de los malos hábitos alimenticios, lo que seguramente podría acompañarse con medidas adecuadas de ejercicio suave, cuando se consiga calmarle “los nervios” que refiere y que descanse adecuadamente. No se aconseja abordar este problema hasta entonces.

MODELO DE INFORME AL MÉDICO

Farmacia _____

Estimado Dr.: _____

La paciente Da. Pilar _____

Está tomando al día de hoy, entre otros, los siguientes medicamentos: Paroxetina, Analgílica+algún Ibuprofeno+algún Voltaren), Micralax y Liplat (lo ha dejado).

Manifiesta estar nerviosa y estresada (aunque consigue dormir por las noches), padecer de estreñimiento, y que ha dejado el Liplat por los problemas gástricos que le produce.

Estudiada la medicación buscando una posible causa, encontramos que la terapia analgésica no está cumpliendo su objetivo terapéutico, probablemente por dependencia (codeína); y además le puede estar produciendo o potenciando problemas de nerviosismo (cafeína) y estreñimiento (codeína).

Lo que pongo en su conocimiento para que **evalúe la posibilidad** de cambiarle la Analgílica+Ibuprofeno+Voltaren por una terapia analgésica sin codeína ni cafeína. Los coxib son una buena alternativa por su mayor potencia analgésica y por no afectar al tracto gastrointestinal y lo podría tener solucionado con 1 comprimido/día. Aunque durante el tratamiento con coxib habría que tener en cuenta que es probable que aumente el efecto conseguido con la dosis que esta usando de serotonina, siendo necesario que valore esa posibilidad.

De todas formas, habrá que tener en cuenta la terapia que se le indicará en Reumatología; por lo que si lo considera conveniente puedo volver a evaluar, pasado el tiempo que Usted decida, la medicación y enviarle un nuevo informe.

También le ruego evalúe la necesidad de instaurar una terapia con estatinas a menos dosis, puesto que los problemas gástricos son reacciones dosis

dependientes. Por ejemplo podría usarse Atorvastatina, con la que además no hay descrito riesgo de aumento de glucemia con la Paroxetina.

Atentamente:

Santos Aznar, Farmacéutico