

Paciente 4. Dña. Fina, de Andrés Navarro

INFORMACIÓN OBTENIDA EN LA CONSULTA

Medicación que toma:

- 1.Mirapexin 0,18 mg (pramipexol), 4,5 comp/día
- 2.Esertia 20 mg (escitalopram), 1/0/0
- 3.Miten plus 160-25 (vasaltran + hidroclorotiazida), 1/0/0
- 4.Crestor 5 mg (rosubastatina), 0/1/0
- 5.Orfidal (lorazepam), 1/1/1
- 6.Duphalac (lactulosa), 1/0/0
- 7.Daflon 500 mg (diosmina + esperidina), 1/0/0
- 8.Paracetamol 1 g, a demanda
- 9.Termalgín codeína (paracetamol + codeína), a demanda
- 10.Lágrimas artificiales

Otra información

- Síndrome de piernas inquietas
- Le duelen los hombros, la cadera, las rodillas
- Tiene muchos “nervios”, le preocupa mucho
- Come cada dos horas
- Se queda dormida de pronto, dice que porque no descansa
- Por la noche duerme poco y mal
- Tiene alucinaciones
- Colesterol controlado
- Presión arterial 140/70 mmHg, 60 ppm
- El orfidal lo toma “desde siempre”
- Obesidad
- 78 años

QUÉ HIZO AYER

- A las 6 h desayuno, con 1 miten, 1 esertia, 1 daflon, 1 duphalac
- En la comida, 4 mirapexin, 1 orfidal
- En la merienda, 1 crestor
- Por la noche, 1 orfidal

EVALUACION FARMACOTERAPÉUTICA

- 1.Necesario. Efectivo. **No seguro** (insomnio, episodios repentinos de sueño)
- 2.Necesario. Efectivo. **No seguro** (insomnio, pesadillas)
- 3.Necesario. Efectivo. Seguro.
- 4.Necesario. Efectivo. Seguro.
- 5.Necesario. **No efectivo. No seguro** (tolerancia)
- 6.Necesario. Efectivo. Seguro.
- 7.Necesario. Efectivo. Seguro.
- 8+9.Necesaria. **No efectiva**. Seguros.
- 10.Necesario. Efectivo. Seguro.

INFORME FARMACOTERAPÉUTICO

El Orfidal no está siendo efectivo porque lo toma hace mucho tiempo y le ha creado tolerancia a los efectos terapéuticos. Según la Agencia Española del Medicamento (AGEMED) las benzodiazepinas no deben utilizarse más de un mes para el insomnio ni más de tres meses para la ansiedad, incluyendo el tiempo de retirada gradual del medicamento. Las recomendaciones terapéuticas consensuadas y las guías clínicas aconsejan que el tratamiento con BZD para la mayoría de las indicaciones no supere las 3- 4 semanas de tratamiento.

El Miraprexin pudiera ser el causante del insomnio y de los episodios de sueño repentino diurno. Exertia puede estar potenciando el insomnio.

Se propone cambiar Exertia por Trazodona, que además de ser inhibidor selectivo de la recaptación de serotonina, bloquea los receptores 5-HT₂, α ₁ y H₁. Esto le confiere un perfil sedante que lo hace apto como hipnótico y

ansiolítico. También se propone eliminar Orfidal de forma secuencial para evitar el efecto rebote y la farmacodependencia.

Si no se consiguiera con ello que la paciente descansara por la noche, podría añadirse Dormidina y como última opción Zolpiden.

INFORME OTRAS TERAPIAS

Es necesario abordar el problema de la obesidad, lo que seguramente podría hacerse, con medidas adecuadas de dieta y 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. Fina _____

Está tomando al día de hoy, entre otros, los siguientes medicamentos: Mirapresin, Esertia, Orfidal, Paracetamol y Termalgín.

Manifiesta dormir por las noches poco y mal, con alucinaciones y episodios de sueño repentino de día.

Estudiada la medicación buscando una posible causa, encontramos que el Orfidal no está cumpliendo su objetivo hipnótico por haberle creado tolerancia. Asimismo, el Miraprexin pudiera ser el causante del insomnio y de los episodios de sueño repentino que refiere. El insomnio se vería además potenciado por el Exertia.

Lo que ponemos en su conocimiento para que **evalúe la posibilidad** de cambiarle Exertia por Trazodona, que además de ser inhibidor selectivo de la recaptación de serotonina, bloquea los receptores 5-HT₂, α ₁ y H₁; esto le confiere un perfil sedante que lo hace apto como hipnótico y ansiolítico. También se propone eliminar Orfidal de forma secuencial para evitar el efecto rebote y la farmacodependencia.

Si no se consiguiera con ello que la paciente descansara por la noche, podríamos indicarle en la farmacia Dormidina (que no necesita receta médica) y, si a pesar de ello no se consigue, se la remitiríamos con una nueva evaluación.

Atentamente:

Andrés Navarro, Farmacéutico