



BURGOS 2018

21 CONGRESO NACIONAL FARMACÉUTICO

Del 3 al 5 de octubre · Fórum Evolución



Seguimiento Farmacoterapéutico durante cuatro años a un paciente polimedicado conSIGUE, interacción amiodarona-dabigatran



Autores:

Luque Del Moral R. (1); Ortega Jiménez A.(2); Izquierdo Barba F. (3); Pérez de Agreda Galiano S.(2); Suárez Luque B. (2).
(1): Farmacia María Ángeles Alonso. Valdepeñas (2) Colegio Oficial de Farmacéuticos de Ciudad Real. (3): Farmacia Francisco Barba. Socuéllamos

Introducción

Paciente incluido dentro del programa conSIGUE Implantación en el año 2014, que actualmente en 2018 continúa en el Servicio de Seguimiento Farmacoterapéutico.

Objetivos

Optimizar la farmacoterapia del paciente de manera sostenida en el tiempo.

Material y Métodos

Metodo Dader de SFT, visitas mensuales dentro del protocolo de estudio del Programa conSIGUE Implantación.

Resultados

Paciente varón, de 68 años. Polimedicado y pluripatológico.

Diagnosticado de artrosis, fibrilación auricular (FA) por lo que se le implantó un marcapasos, dolor e hipertensión arterial (HTA).

En su historial farmacoterapéutico se refleja:

- Valsartan/Hidroclorotiazida 160/12,5 mg
- Condroitin sulfato 400 mg
- Paracetamol 1 g
- Dabigatran 110 mg
- Amiodarona 200 mg (1/24h)

Inicialmente, en la primera entrevista se detectó que el paciente conocía bien la medicación, y era adherente al tratamiento prescrito a excepción del paracetamol, por lo que no tenía controlado el dolor debido al incumplimiento.

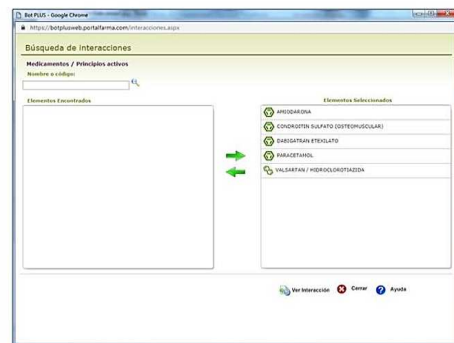
También se detectó que el paciente presentaba prurito que influía en su calidad de vida y a demás le preocupaban.

Tras la fase de estudio y evaluación se observó que se debía a la interacción descrita en ficha técnica entre la amiodarona/dabigatran, por aumento de la concentración plasmática del dabigatran, por lo que se trataba de una inseguridad del tratamiento.

A pesar de que el médico de atención primaria (MAP) aceptó la intervención no pudo hacer ajuste de tratamiento por la patología cardiaca de paciente, por lo que añadió loratadina 10mg cuando tuviera picor.

Durante los siguientes meses y siguiendo el plan de actuación, se reforzó la adherencia al tratamiento para el dolor, para conseguir un mejor control de la patología y aumentar la calidad de vida.

A lo largo de estos cuatro años, el régimen de dosificación de la amiodarona se ha cambiado por la estabilización de la patología, desde el servicio de SFT se ha ido evaluando la efectividad y seguridad hasta alcanzar un régimen de 1comp/ semanal que mantiene estable la frecuencia cardiaca del paciente.



Conclusiones

Implantar el Servicio de SFT ha conllevado un aumento en la calidad del servicio asistencial a los pacientes. A veces, no hay alternativa farmacológica, y con este Servicio se puede colaborar de manera activa y efectiva en la monitorización.