



# BURGOS 2018

## 21 CONGRESO NACIONAL FARMACÉUTICO

Del 3 al 5 de octubre · Fórum Evolución



### DESARROLLO DE LA FARMACOGENÉTICA EN LA FARMACIA COMUNITARIA EN EL TRATAMIENTO PERSONALIZADO: A PROPÓSITO DE UN CASO

Autores: M<sup>a</sup> Jesús Rodríguez Arcas<sup>1</sup>, Carmen María Preciado Brión<sup>1</sup>, Pablo Conesa Zamora<sup>2</sup>

1. Farmacia Arcas. Cartagena 2. Hospital Universitario Santa Lucía. Cartagena

**INTRODUCCIÓN:** El desarrollo de la farmacogenética en la farmacia permite la selección del fármaco, optimizar las dosis y prevenir reacciones adversas; obteniendo la terapia más eficiente

**OBJETIVO:** Demostrar que la farmacogenética es aplicable en la farmacia comunitaria .

**MATERIALES Y MÉTODO:** Una paciente nos informa de que le ha aumentado drásticamente la Gamma glutamiltransferasa,(GGT): 202 UI/L. Se le realizó Seguimiento farmacoterapéutico y tras no detectar interacciones, sospechamos que se pueda tratar de un metabolizador lento para CYP3A4\*1B y se podría tratar de una reacción adversa a Atrovastatina.

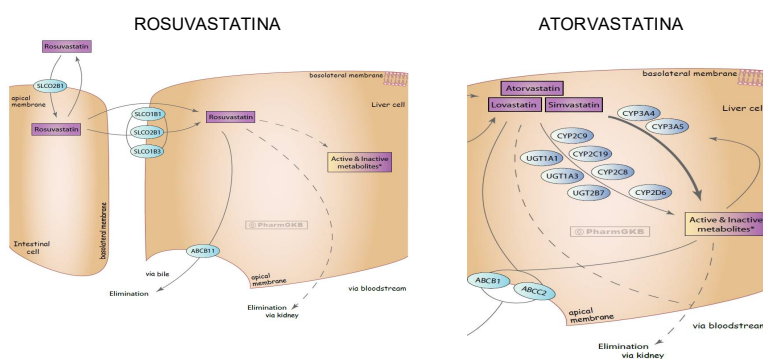
Recogimos una muestra de saliva bucal y se envió al laboratorio para la determinación del alelo CYP3A4\*1B. El laboratorio confirmó que la paciente presentaba el alelo de METABOLIZADOR LENTO.

Se le envió una carta abierta al médico informándole del problema de seguridad detectado y proponiendo un cambio a Rosuvastatina, que no utiliza la ruta CYP3A4 para su metabolización.

**RESULTADOS:** El médico aceptó la intervención y sustituyó Atrovastatina por Rosuvastatina, y sus valores de GGt disminuyeron hasta 133UI/L.

En 2018, el Servicio Murciano de Salud decidió cambiar de manera masiva todas las prescripciones de Pitavastatina y Rosuvastatina a Simvastatina /Atrovastatina; argumentando que se trataba de "un medicamento más eficiente y con la misma indicación terapéutica."

A la paciente se le prescribió Atrovastatina, sin tener en cuenta su genotipo de metabolizador lento. Al informarnos del cambio, enviamos una carta a su médico explicando la inseguridad derivada de esta prescripción y proponiendo volver a su tratamiento con Rosuvastatina. El médico aceptó la intervención.



**CONCLUSIONES:** Tanto la farmacogenética informándonos del genotipo metabolizador lento, rápido o normal del paciente como el farmacéutico comunitario a través del seguimiento farmacoterapéutico, se presentan como herramientas fundamentales para garantizar la seguridad y eficacia de los tratamientos farmacológicos, y poder obtener así la máxima eficacia en los fármacos.