

PROMUEVE



AVALA



COLABORA



DIFAC

Diabetes
en Farmacia Comunitaria

Formación presencial en Vigo

Dispensación de medicamentos

Caso 1

CASO 1

Paciente:

Hombre, 68 años. IMC 29,3 Kg/m². Antecedentes de infarto agudo de miocardio.

En tratamiento con:

Candesartán 16 (1-0-0)

A.A.S. 300 (0-1-0)

Simvastatina 20 (0-0-1)

Glimepirida 4 (1-0-0)

Acude a la farmacia a las 12,30 de la mañana para retirar su medicación habitual. Al preguntarle cómo le sientan los medicamentos refiere mareos y debilidad a media mañana y algunas veces por la tarde, sobre todo si sale a pasear. Le hacemos una prueba de glucemia capilar y resulta tener 46 mg/dl.



CASO 1

Evaluación

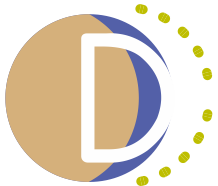
- La cifra de glucemia capilar de 46 mg/dl parece indicar la existencia de un problema de hipoglucemia, bien por alimentación inadecuada o porque el ADO puede no ser el más apropiado para el paciente.
- Los demás medicamentos parecen adecuados para su situación.



CASO 1

Intervención

- Se le recomienda que a media mañana y a media tarde tome carbohidratos: unas galletas o zumo azucarado, especialmente si sale a pasear.
- Se abre un episodio de seguimiento farmacoterapéutico con el fin de valorar si se siguen produciendo las hipoglucemias a pesar de esa toma de alimentos a las horas en que suele aparecer



CASO 1

Plan de seguimiento

- En el caso de que no desaparezcan, se le propondría al médico el cambio de glimepirida a metformina, más adecuada para la situación del paciente.
- Al mismo tiempo se analizaría con él su dieta y se establecería un programa de alimentación y ejercicio con el fin de conseguir reducir el sobrepeso.
- Se evaluaría igualmente la efectividad de la medicación antihipertensiva, hipolipemiente y ADO.

