

1º Curso de PÓS-GRADUAÇÃO EM CUIDADOS FARMACÊUTICOS 2012

Consulta de indicación farmacéutica

Actuación del farmacéutico en la
resolución de los trastornos leves
de salud



Dr. N. Floro Andrés Rodríguez
Dr. José Antonio Fornos Pérez
Porto, 7 de julio de 2012

Cambios en el entorno de la farmacia

- Estructura demográfica
 - ↕ Esperanza de vida
 - ↕ Envejecimiento de la población
- Condiciones epidemiológicas
 - ↘ Tasas de mortalidad
 - ↘ Enfermedades infecciosas
 - ↕ Enfermedades crónicas
- Nivel educativo
 - ↕ Preocupación por el cuidado y mantenimiento de la salud

Introducción

¿Qué me da para...?

Protocolos

Insomnio



Nuevas demandas de la sociedad hacia la farmacia comunitaria

Mayor implicación del farmacéutico comunitario en los objetivos y resultados de la farmacoterapia mediante su colaboración con el paciente y los demás miembros de los equipos multidisciplinares.



Conseguir una mejora en la salud y calidad de vida

Introducción

¿Qué me da para...?

Protocolos

Insomnio



La respuesta

Atención Farmacéutica personalizada en una farmacia comunitaria entendida como centro proveedor de servicios de salud

Introducción

¿Qué me da para...?

Protocolos

Insomnio



Consulta de indicación farmacéutica:

Es una de las actuaciones de Atención Farmacéutica (CF)

Servicio que es prestado a demanda de un paciente o usuario que acude a la farmacia y solicita al farmacéutico el remedio más adecuado para un problema de salud concreto.



¿qué me da para...?



Introducción

¿Qué me da para...?

Protocolos

Insomnio

La consulta farmacéutica

- Indicación farmacéutica
- Información terapéutica
- Educación para la Salud
- Determinación de controles de salud
- Consultas administrativas

Introducción

¿Qué me da
para...?




Protocolos

Insomnio



La consulta de indicación farmacéutica

Proceso protocolizado en el cual el farmacéutico, utilizando sus conocimientos sanitarios y de los medicamentos, detecta y/o valora y soluciona un problema de salud mediante:

-  Prescripción o indicación de un tratamiento farmacológico (que no precise prescripción médica)
-  No farmacológico
-  Remitiendo al paciente al médico en los casos que así lo precisen.

Introducción

¿Qué me da para...?

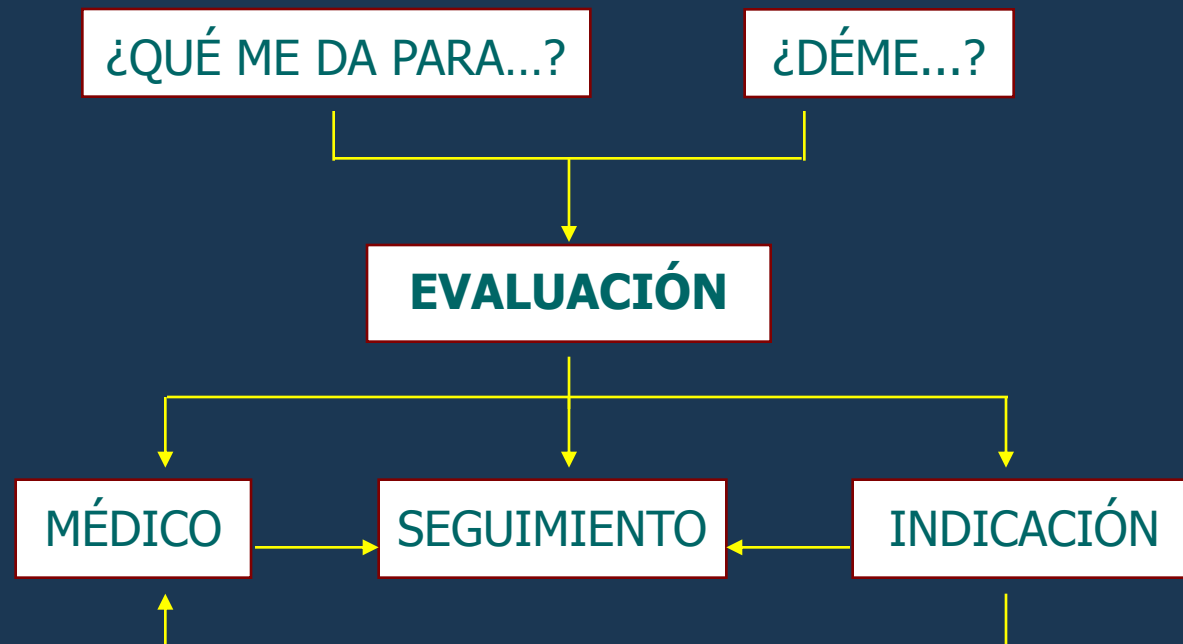
Protocolos

Insomnio



Fases del proceso de CIF

1. Comprobación de que el trastorno es leve
2. Indicación de medidas terapéuticas no farmacológicas y farmacológicas



Introducción

¿Qué me da para...?

Protocolos

Insomnio



Trastornos leves de salud

Molestia o alteración padecida por el paciente, de carácter no grave, autolimitado, de corta duración, que no precisa diagnóstico médico, y que responde o se alivia con un tratamiento sintomático.

Herramientas:

Medicamentos de
indicación
farmacéutica

Introducción

¿Qué me da
para...?

Protocolos

Insomnio



Medicamentos de indicación farmacéutica ("no sujetos a prescripción médica")

Los que vayan destinados a procesos o condiciones que no necesiten un diagnóstico preciso y cuyos datos de evaluación toxicológica, clínica o de su utilización y vía de administración no exijan prescripción médica, de modo que dichos medicamentos puedan ser utilizados para autocuidado de la salud, mediante su dispensación en la farmacia comunitaria...

Introducción

¿Qué me da
para...?

Protocolos

Insomnio



Organización de un servicio de CIF

✓ Objetivos

- Evaluación
- Indicación
- EpS
- Valorar RAM
- Prevención de PRM-RNM

Introducción

¿Qué me da para...?

Protocolos

Insomnio



Organización de un servicio de CIF

- ✓ Requisitos
 - 100% de usuarios
 - Respuesta a expectativas
 - Asunción de responsabilidad
 - Integración en la operatividad de la farmacia

Introducción

¿Qué me da para...?

Protocolos

Insomnio



Organización de un servicio de CIF

✓ Diseño

- Utilización de guías clínicas y farmacoterapéuticas

- Disposición de PNT

- Sistematización y registro:

Entrevista

Evaluación

Toma de decisión

Monitorización de resultados

Introducción

¿Qué me da para...?

Protocolos

Insomnio



Organización de un servicio de CIF

✓ Evaluación

- Autoevaluación
- Satisfacción profesional
- Análisis del sistema de registro
- Observación directa del funcionamiento
- Entrevista a pacientes
- Entrevista a médicos

Introducción

¿Qué me da
para...?

Protocolos

Insomnio



Protocolos para la consulta de indicación farmacéutica

Procedimiento Normalizado (PNT)

Documentos que describen la secuencia específica de las acciones que se deben realizar en la farmacia comunitaria para llevar a cabo una acción concreta.

Su puesta en práctica permite que siempre que se ejecute una operación o proceso, por la misma o por distintas personas, se haga de la misma manera

Introducción

¿Qué me da para...?

Protocolos

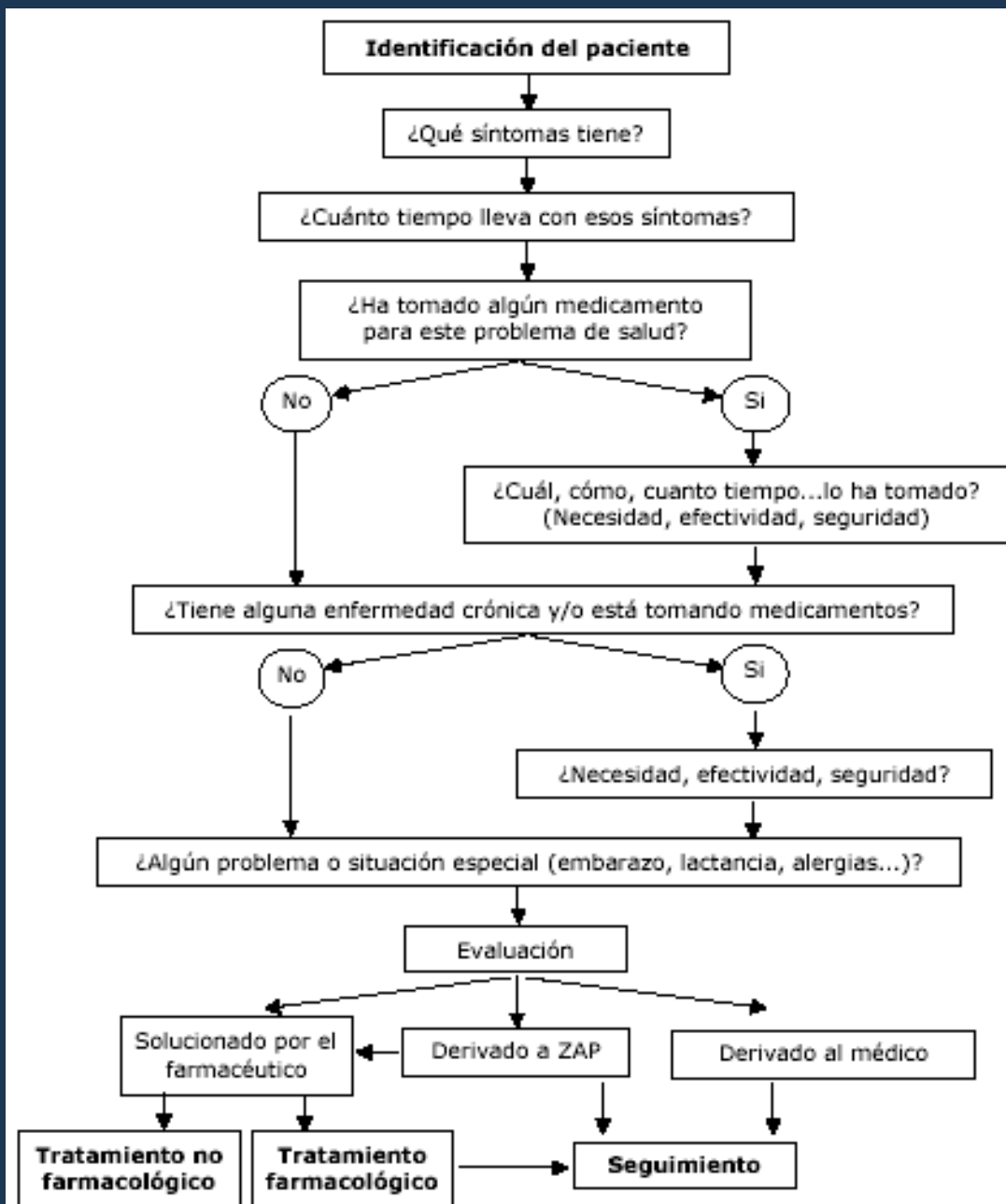
Insomnio



Introducción
¿Qué me da para...?

Protocolos
Insomnio

Esquema general del proceso de CIF



Elaboración de un protocolo o guía clínica de CIF

Se debe reunir la información y establecer los criterios o condiciones para:

- ✓ Apreciar la banalidad o no del problema de salud
- ✓ Realizar una evaluación de las circunstancias que afectan al paciente
- ✓ Encontrar el remedio más adecuado, farmacológico o no, para solucionarlo

Introducción

¿Qué me da para...?

Protocolos

Insomnio



Elaboración de un protocolo o guía clínica de CIF

Fase de preparación:

- ✓ Elección del problema de salud
- ✓ Definición del tipo de protocolo, teniendo en cuenta la actividad a protocolizar
- ✓ Nombramiento de los responsables de la realización y de la posterior revisión.

Introducción

¿Qué me da para...?

Protocolos

Insomnio



Elaboración de un protocolo o guía clínica de CIF

Fase de elaboración:

- ✓ Aproximación al tema
- ✓ Diseño del documento
 - Sección informativa (de consulta)
 - Sección resolutoria (de actuación)
- ✓ Construcción de algoritmos y árboles de decisión
- ✓ Documento final con toda la información

Introducción

¿Qué me da para...?

Protocolos

Insomnio



Elaboración de un protocolo o guía clínica de CIF

Fase de análisis crítico, discusión y pilotaje

Fase de difusión e implantación

Fase de evaluación

Introducción

¿Qué me da
para...?

Protocolos

Insomnio



Características de un protocolo o guía clínica de CIF

- ✓ Sencillo y de rápida visión
- ✓ Equilibrado
- ✓ Fiable y reproducible
- ✓ Flexible y completo
- ✓ Actual

Introducción

¿Qué me da para...?

Protocolos

Insomnio



Contenido de un protocolo o guía clínica de CIF

- ✓ Revisión de la patología, etiología, síntomas
- ✓ Evaluación o diagnóstico diferencial. Criterios que permiten diferenciar un trastorno menor concreto de otros problemas de salud próximos que pueden requerir una valoración y diagnóstico por el médico.

Introducción

¿Qué me da para...?

Protocolos

Insomnio



Contenido de un protocolo o guía clínica de CIF

- ✓ Enfermedades que padece y/o medicamentos que utiliza. Se prestará especial atención a las interacciones, precauciones y contraindicaciones
- ✓ Situaciones especiales que puedan afectar al paciente
- ✓ Motivos de derivación al médico en función de las anteriores circunstancias

Introducción

¿Qué me da para...?

Protocolos

Insomnio



Contenido de un protocolo o guía clínica de CIF

- ✓ Medidas terapéuticas no farmacológicas y farmacológicas
- ✓ Bibliografía
- ✓ Esquema o diagrama de actuación o decisiones

Introducción

¿Qué me da para...?

Protocolos

Insomnio

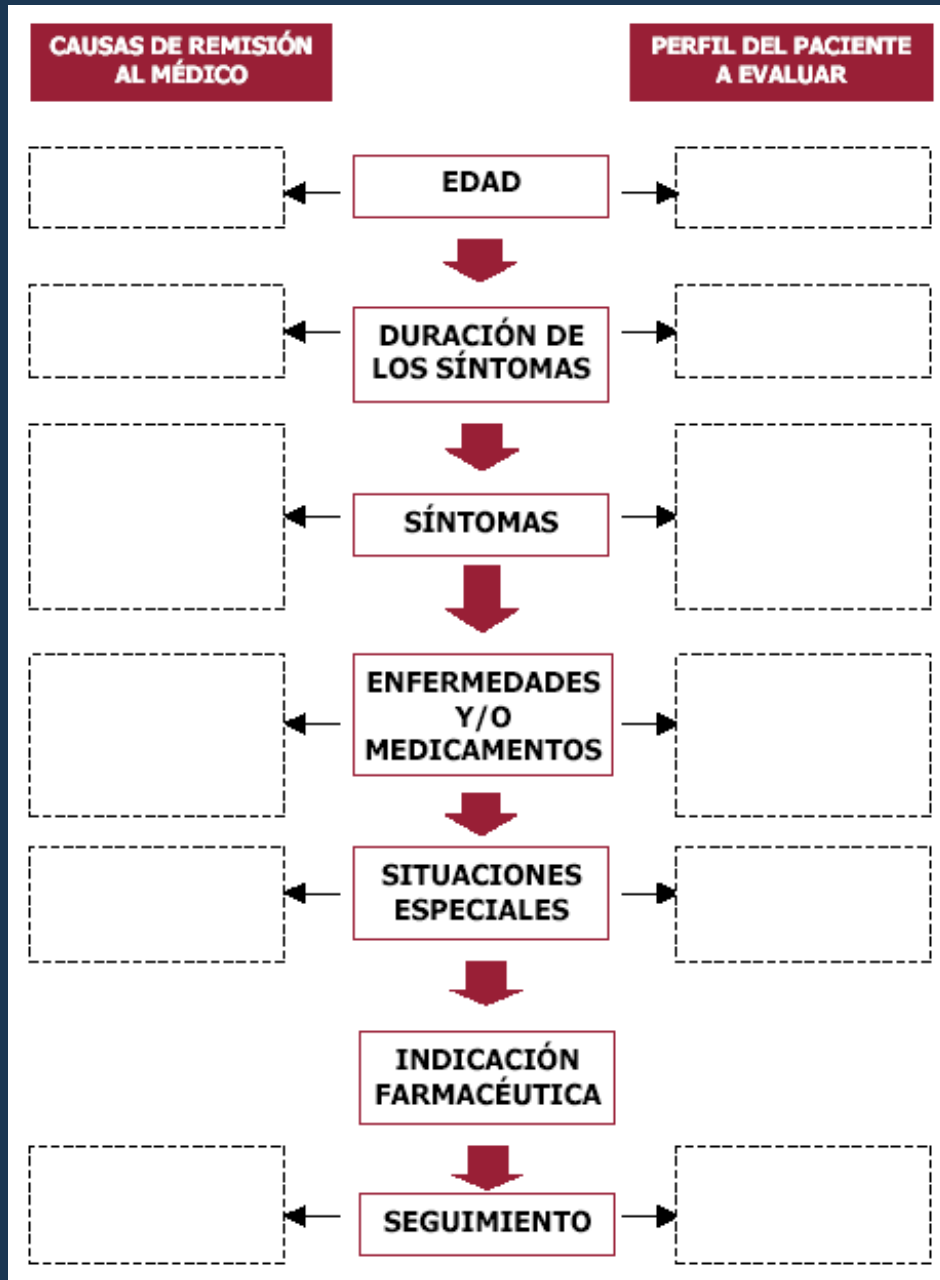


Introducción
¿Qué me da
para...?

Protocolos

Insomnio

Esquema general del proceso de CIF



Introducción

¿Qué me da
para...?

Protocolos

Insomnio

Insomnio



Definición

El **insomnio** es un trastorno del sueño caracterizado por alguna de las siguientes alteraciones:

- ✓ Dificultad para conciliar el sueño con aumento del periodo de latencia
- ✓ Acortamiento de su duración total, con un despertar precoz
- ✓ Aumento en el número de despertares.
- ✓ Percepción de sueño insuficiente y no reparador

Introducción
¿Qué me da
para...?

Protocolos

Insomnio



Epidemiología

- ✓ 30% de la población en un año
- ✓ Es mayor en las mujeres y en los mayores de 65 años, en los que alcanza el 50%
- ✓ El 14% de los pacientes con alteraciones del sueño padece depresión y el 24% un trastorno de ansiedad
- ✓ 10-15% de los pacientes tiene problemas con el alcohol o con sedantes
- ✓ En alrededor del 15% no se encuentra una causa aparente.

Introducción

¿Qué me da para...?

Protocolos

Insomnio



Etiología

- ✓ Alteraciones fisiológicas:
 - Entorno
 - Enfermedades
 - Situaciones fisiológicas
- ✓ Alteraciones psicológicas o psiquiátricas:
 - Estrés, acontecimientos personales
 - Depresión, ansiedad, crisis psicóticas, anorexia

Introducción

¿Qué me da para...?

Protocolos

Insomnio



Etiología

- ✓ Origen toxicológico o yatrógeno:
 - Abuso de sustancias excitantes
 - Abstinencia de medicamentos o tóxicos
 - Uso o abuso de medicamentos

Amiodarona

Anfetaminas

Antidepresivos energizantes

Antiparkinsonianos (levodopa y carbidopa)

Beta-bloqueantes (propranolol, metoprolol, pindolol)

Broncodilatadores (salbutamol, isoproterenol, terbutalina)

Calcioantagonistas

Citostáticos

Corticoides

Descongestivos nasales (efedrina, fenilefrina)

Digoxina

Diuréticos (inducción a la nicturia)

Hormonas tiroideas

IMAO

ISRS (fluoxetina)

Metildopa

Ranitidina

Reserpina

Teofilinas

Introducción

¿Qué me da para...?

Protocolos

Insomnio



Clasificación

- ✓ Por el momento de aparición:
 - De conciliación o inicial
 - De mantenimiento
 - De despertar precoz
- ✓ Por el tiempo de evolución:
 - Transitorio
 - De corta duración
 - Crónico
- ✓ Por el grado de severidad
 - Leve
 - Severo

Introducción

¿Qué me da para...?

Protocolos

Insomnio



Signos y síntomas

- ✓ Dificultad para conciliar el sueño, corta duración, discontinuidad
- ✓ Percepción de sueño no reparador
 - Fatiga
 - Disforia
 - Nerviosismo
 - Ansiedad
 - Somnolencia diurna

Introducción

¿Qué me da para...?

Protocolos

Insomnio



Evaluación diferencial

Criterios orientativos de banalidad o no del problema de insomnio

- ✓ Edad
- ✓ Momento de aparición
- ✓ Duración de la alteración
- ✓ Etiología

Introducción
¿Qué me da
para...?

Protocolos

Insomnio



Evaluación diferencial

Causas del insomnio crónico (motivo de derivación):

- ✓ Consumo de tóxicos y medicamentos
- ✓ Enfermedades psiquiátricas
- ✓ Enfermedades orgánicas
- ✓ Alteraciones primarias
- ✓ Situaciones fisiológicas

Introducción

¿Qué me da para...?

Protocolos

Insomnio



Tratamiento no farmacológico

- ✓ Técnicas educativas
 - Analizar el problema con el paciente
 - Técnicas de relajación
 - Enseñarle a desconectar
- ✓ Medidas higiénico-ambientales
 - Evitar exceso cenas fuertes
 - Un vaso de leche o plátano (Triptófano)
 - Abandono del tabaco
 - No beber alcohol ni bebidas con cafeína
 - Rutinas y ambiente óptimo

Introducción

¿Qué me da para...?

Protocolos

Insomnio



Tratamiento no farmacológico

✓ Modificaciones conductuales

- Pautas horarias fijas
- No intentarlo si no hay sueño
- No dormir durante el día
- Estar en cama solo para dormir
- Ejercicio físico no en las 3 horas previas
- No comer, beber o ver TV en la cama

Introducción

¿Qué me da para...?

Protocolos

Insomnio



Introducción

¿Qué me da
para...?

Protocolos

Insomnio

Tratamiento farmacológico

- ✓ De prescripción médica
- ✓ Antihistamínicos H1
 - Difenhidramina
 - Doxilamina
- ✓ Tratamiento fitoterápico



Tratamiento fitoterápico

Introducción
¿Qué me da para...?

Protocolos

Insomnio

Dificultad para conciliar el sueño	Valeriana (<i>Valeriana officinalis</i>) Amapola (<i>Papaver rhoeas</i>) Tila (<i>Tilia sp.</i>) Lúpulo (<i>Humulus lupulus</i>)
Sueño de mala calidad	Espino blanco (<i>Crataegus sp.</i>) Pasiflora (<i>Passiflora incarnata</i>) Amapola de California (<i>Schscholtzia californica</i>) Melisa (<i>Melissa officinalis</i>)



Azahar (*Citrus aurantium*)

Hierbaluisa (*Lippia citriodora*)

Lavanda (*Lavandula angustifolia*)

Malva (*Malva silvestris*)

Manzanilla (*Matricaria chamomilla*)

Menta (*Mentha piperita*)

Verbena (*Verbena officinalis*)



Introducción

¿Qué me da para...?

Protocolos

Insomnio

Resumen de los medicamentos de indicación farmacéutica disponibles para el tratamiento del insomnio:

Principios activos	OTC o EFP	Posología	Seguridad
Difenhidramina	Benadryl, Nytol, Soñodor	12-18 años: 25-50 mg/24 h Ad: 50 mg/24 h Max: 76 mg/24 h	Interacción con alcohol Sedación, mareos, hipotensión, sequedad de boca, visión borrosa, estreñimiento, retención urinaria
Doxilamina	Dormidina	Ad: 12,5-25 mg/24 h	
Valeriana <i>Valeriana officinalis</i>	Acofar 50 g Arkocápsulas 270 mg Durban 400 mg El Naturalista 60 g Kneipp 200 mg La Pirenaica 1.5 g Milvus 400 mg Relaxul 300 Serra 265 mg	400-1200 mg 2 h antes de acostarse Infusión 1 taza/8-24 h	Precaución en insuficiencia hepática, cardiopatías
Amapola <i>Papaver rhoeas</i>	Acofar 17 g Herbofarma 15 g La Pirenaica 17 g Arkocápsulas 140 mg Relafit 200 mg Relaxherba 1,5 g Relaxherba 80 g	200-420 mg/8 h Infusión 1 taza/8-24 h	Precaución en epilepsia
Flor de Tilo <i>Tilia cordata,</i> <i>Tilia platyphyllos,</i> <i>Tilia x vulgaris</i>	Aboca 2 g Acofar 25 g Acoherbal 1,3 g El Naturalista 1,2 Herbofarma 20 g La Pirenaica 1,2 g Ysana 265 mg Zea Mais 20 g	265 mg/8 h Infusión 1 taza/8-24 h	Se puede utilizar en niños, embarazo y lactancia
Lúpulo <i>Humulus lupulus</i>	Arkocápsulas 150 mg Herbofarma 10 g Soria Natural 300 mg	300-600 mg/8 h Infusión 1 taza/8 h	



Introducción

¿Qué me da para...?

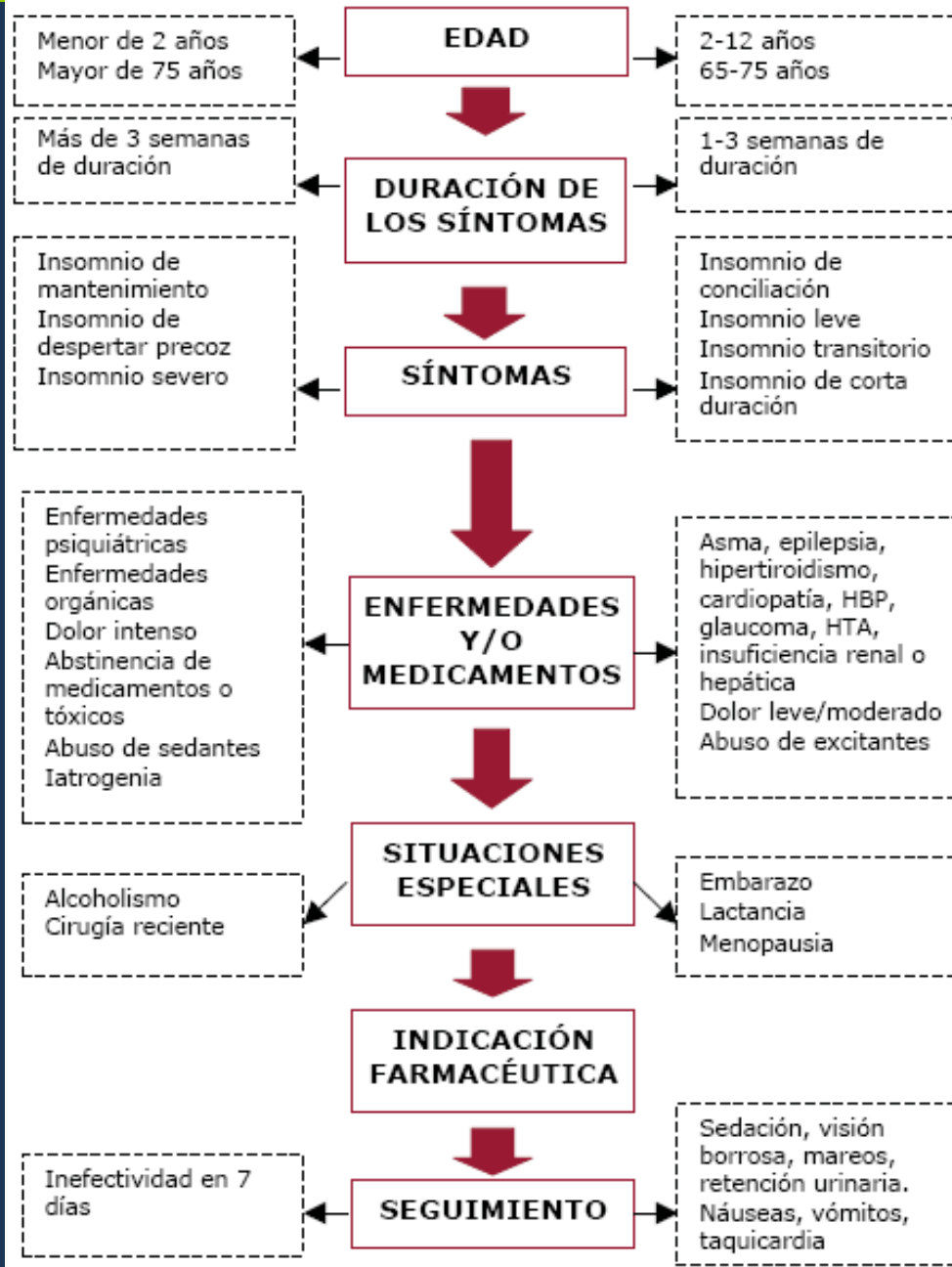
Protocolos

Insomnio

Principios activos	OTC o EFP	Posología	Seguridad
Espino blanco <i>Crataegus oxyacantha</i> , <i>C. laevigata</i> , <i>C. monogyna</i>	Acofar 45 g Herbofarma 30 g La Pirenaica 1,5 g Soria Natural 400 mg Capsuplant 300 mg Arkocápsulas 270 mg Reducher 300 mg Varigor 350 mg	600-2000 mg/24 h en una sola toma o repartidos en varias Infusión: 1 taza/8-24 h	Precaución en cardiopatías Posiblemente teratogéno Interacciones con digoxina, quinidina, cisaprida, diuréticos, antagonistas beta- adrenérgicos
Pasiflora <i>Passiflora incarnata</i>	Arkocápsulas 230 mg Herbofarma 20 g Soria Natural 250 mg Soria Natural 400 mg Zea Mais 40 g	460-3600 mg/24 h en varias tomas Infusión 1 taza/8 h	Náuseas, vómitos, taquicardia
Amapola de California <i>Eschscholtzia californica</i>	Arkocápsulas 240 mg Herbofarma 15 g La Pirenaica 17 g	240-480 mg/8 h	Precaución en pacientes con glaucoma
Melisa <i>Melissa officinalis</i>	Acofar 20 g Arkocápsulas 210 mg El Naturalista 30 g Herbofarma 15 g La Pirenaica 1,5 g La Pirenaica 20 g Ysana 40 g Zea Mais 30 g	420 mg/8 h Infusión 1 taza/8 h	



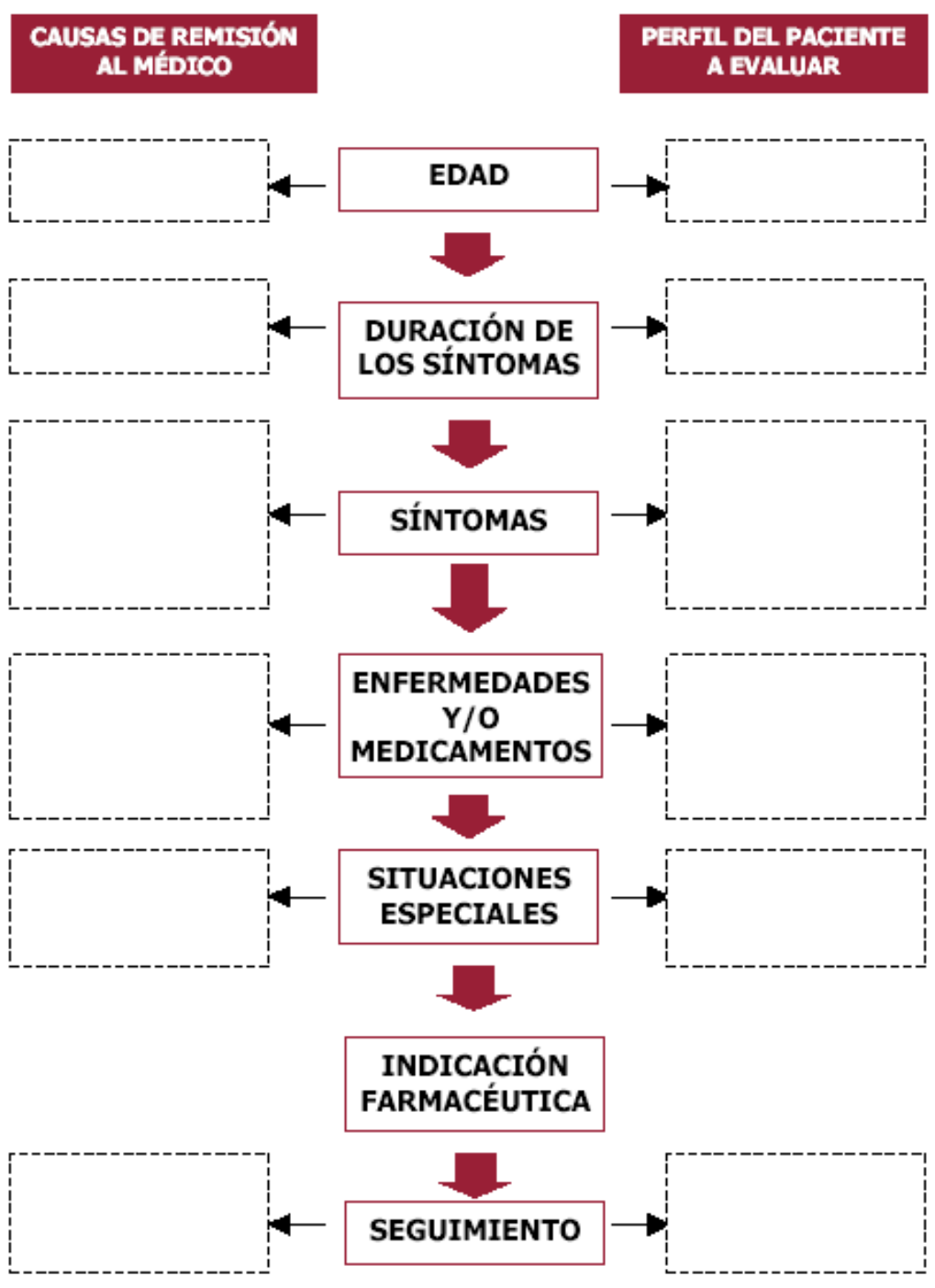
Introducción
¿Qué me da
para...?
Protocolos
Insomnio



TALLER DE CASOS PRÁCTICOS



Esquema general del proceso de CIF















Hombre joven, deportista, no fumador, delgado, recién llegado de viaje, no enfermedades, toma aspirina y magnesio. Lleva una semana sin dormir.

Pide, sin receta, lorazepán 1mg.

 Dispensar lorazepan	 Dormir la siesta	Difenhidramina 
 Ambiente tranquilo	 Retirar el magnesio	 Tomar té con la cena
 Derivar al médico	Melisa+lúpulo  +azahar	 Hacer más ejercicio por la noche
 Valeriana	 Valeriana+crataegus	 Un vaso de leche al acostarse



Hombre 58 años, antiguo fumador, con EPOC e hipertensión.
 Medicación habitual: salmeterol/fluticasona 50/250 mcg (2-0-0), salbutamol 100 mcg (AD) y losartán 50 mg (1-0-0).
 Hace una semana: "catarro muy fuerte" :moxifloxacino 400 mg (1-0-0) (termina hoy).
 Pide algo para una diarrea molesta que padece desde hace 2 días. No presenta heces sanguinolentas ni dolor abdominal.

 Suero salino hiposódico	 No comer nada en el dia	 Hojas de sen
 Beber mucha cola	 Carbón activo	 Hacer ayuno total
 Derivar al médico	 Debe tomar leche entera	 Loperamina
 Estreptomicina	 Probiótico	 Hacer reposo total





Muchas gracias

Muito obrigado