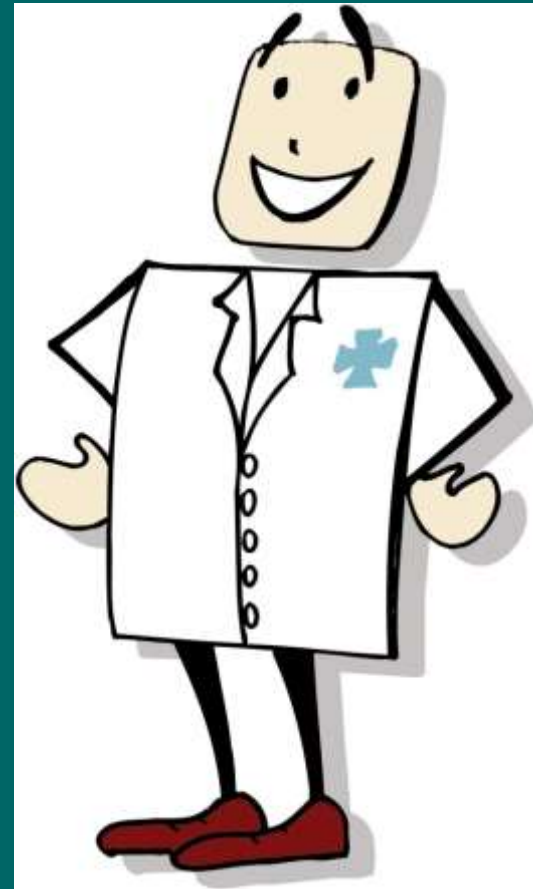




Episodio de seguimiento farmacoterapéutico de un paciente diabético

Dr. N. Floro Andrés Rodríguez
Farmacéutico comunitario
en Vigo (Pontevedra)





Presentación del caso:

Paciente diabético que consulta en la farmacia por sufrir con frecuencia episodios de hipoglucemia

Varón de 71 años, nivel de estudios primarios, no fumador, IMC de 30 Kg/m², cliente habitual de la farmacia, en la que se dispone de su historial de utilización de medicamentos.



Estado de situación previo a la intervención farmacéutica

Problemas de salud			Medicamentos				Evaluación
Problema de Salud	Desde	Controlado	Medicamento/ PA	Desde	Pauta	Cu/Co	RNM
HTA	1995	Si	Enalapril 20 mg	2005	1-0-0	Si/Si	
DM 2	2000	No	Glibenclamida 5 mg	2005	0-1-0	Si/Si	Inefectividad Inseguridad
Dislipemia	2000	¿?	Atorvastatina 10 mg	2004	0-0-1	Si/Si	¿?
Hipoglucemias	2009	No					



Refiere frecuentes hipoglucemias a media tarde, sobre todo después de haber hecho su ejercicio diario (paseo), que le provocaron en una ocasión pérdida de conocimiento e ingreso hospitalario.

Tras el alta no se realizaron cambios en la medicación.

Se le realizaron controles de salud en la farmacia para evaluar la efectividad y seguridad de los medicamentos, incluyendo perfiles glucémicos.



Controles de salud realizados antes y después de la intervención

Fecha	Peso	PA mmHg	Perfil glucémico (mg/dL)						
			AD	DD	ACo	DCo	ACe	DCe	M
19/1/09				219	180		58		
22/1/09	91 Kg	125/80	184				76		
26/1/09			212						
29/1/09				213			68		
31/1/09	92 Kg	120/70	200	130			60		
24/2/09	Intervención								
9/3/09			110				76		
10/3/09			105				94		
11/3/09			108				80		
12/3/09	88 Kg	125/75	118				87		

Discusión/Evaluación

Metformina es el ADO de elección en monoterapia en pacientes diabéticos cuando no es suficiente con la modificación de hábitos de vida (dieta y ejercicio) para alcanzar el control glucémico.

Los secretagogos presentan entre sus efectos adversos una mayor frecuencia de situaciones de hipoglucemia.

Deducimos pues la existencia un PRM relacionado con la medicación ADO (selección inadecuada del medicamento), que tiene como consecuencia resultados clínicos negativos (RNM) que calificamos como **inefectividad no cuantitativa e inseguridad no cuantitativa**.



Intervención

Acciones educativas consistentes en reorganizar horarios y contenidos de las comidas y su relación con la toma del ADO, con mal cumplimiento por parte del paciente.

Se informó por escrito a su médico de familia sobre las sospechas de ineffectividad e inseguridad no cuantitativas del medicamento, proponiéndole el cambio a otro más adecuado





Fecha: 14 de Febrero de 2009

Paciente: D. XXX XXX XXX.

INFORME DE SEGUIMIENTO FARMACOTERAPÉUTICO

Medicación de toma continuada:

Enalapril 20 mg EFG	1 - 0 - 0
Cardyl (Atorvastatina) 10 mg	0 - 0 - 1
Daonil (Glibenclamida) 5 mg	0 - 1 - 0

Con el fin de prevenir y detectar la aparición de posibles resultados negativos de la medicación(RNM) se efectúan controles periódicos de la tensión arterial y glucemia cuyos valores se adjuntan.

Fecha	Peso	PA mmHg	Perfil glucémico (mg/dL)						
			AD	DD	ACo	DCo	ACe	DCe	M
19/1/07				219	180		58		
22/1/07	91 Kg	145/90	184				76		
26/1/07			212						
29/1/07				213			78		
31/1/07	92 Kg	150/90	200	130			60		

El paciente sufre frecuentes hipoglucemias a media tarde, sobre todo después de haber hecho ejercicio, que han provocado en una ocasión pérdida de conocimiento e ingreso hospitalario. Al ser una RAM frecuente de las sulfonilureas, se sugiere valorar el posible cambio de medicación ADO.

Dr. N. Floro Andrés Rodríguez
Farmacéutico Col. N° 622 PO

NOTA:

Los valores de TA se obtuvieron como media de dos tomas previo reposo de 5 minutos del paciente, mediante esfigmomanómetro de mercurio. Las cifras de glucemia mediante procedimiento de química seca en sangre capilar.

Resultado

El médico de familia aceptó la intervención y modificó el tratamiento ADO, retirando glibenclamida y prescribiéndole metformina (1-0-1). No hizo cambios en el resto de la medicación.

Pocos días después de la intervención las glucemias en ayunas había alcanzado valores dentro de la normalidad. Las glucemias a media tarde habían aumentado encontrándose dentro de márgenes seguros.





Resultado

Problemas de salud			Medicamentos				Evaluación
Problema de Salud	Desde	Controlado	Medicamento /PA	Desde	Pauta	Cu/Co	RNM
HTA	1995	Si	Enalapril 20 mg	2005	1-0-0	Si/Si	
DM 2	2000	Si	Metformina 850 mg	24/2/09	1-0-1	Si/Si	
Dislipemia	2000	¿?	Atorvastatina 10 mg	2004	0-0-1	Si/Si	¿?

Estado de situación tras la intervención farmacéutica



Seguimiento

Se programaron visitas de seguimiento coincidiendo con las sucesivas dispensaciones de la medicación. Se realizaron en los meses siguientes varios perfiles glucémicos, con resultados indicativos de un control metabólico aceptable



Conclusión:

Una adecuada comunicación entre los profesionales sanitarios implicados en el seguimiento del paciente permite resolver resultados negativos de la medicación y lograr resultados positivos en salud