Semergen. 2019;45(Espec Congr 1):264

Medicina de Familia. SEMERGEN

http://www.elsevier.es/semergen

424/1434 - EL CASO DE FABIANA

M. Babiano Fernández

Centro de Salud Argamasilla de Calatrava. Ciudad Real.

Resumen

Descripción del caso: Antecedentes personales: diabetes, obesidad, HTA, artrosis generalizada, hipotiroidismo, Parkinsonismo. Toma 18 fármacos: tramadol + paracetamol (CN 688678). Simvastatina (CN 650619). Omeprazol (CN 718834). Domperidona (CN 946590). Zolpidem (CN 658252). Mirtazapina (CN 11680124). Trazodona (CN 754226). Betahistina (CN 915132). Paracetamol (CN 866947). Valsartan + hidroclorotiazida (CN 11650389). Levotiroxina (CN 698095). Insulina (CN 700603). Metformina + sitagliptina (CN 661196). Rotigotina (CN 653939). Metamizol (CN 729566). Fabiana es una mujer de 85 años, pluripatológica, polimedicada, frágil, vive sola, difícil automanejo de medicación, olvido de posología y a veces tomas duplicadas de algunos fármacos.

Exploración y pruebas complementarias: Medicación test Morinsky-Green: 0 - Incumplidor. Capacitación paciente: 12 - Nivel II de Capacitación. Dependencia: Índice de Barthel: 60 - Moderada. Test de Pfeiffer 2: normal. En este contexto se le propone hablar con farmacia para entrar en programa de Sistemas Personalizados de Dispensación (SPD).

Orientación diagnóstica: Polimedicada.

Diagnóstico diferencial: Polimedicación. Secundarismos. Prescripción en cascada.

Comentario final: En esta primera visita se decide suspender algunos fármacos por duplicidades, secundarismos. Se suspende: tramadol, simvastatina, omeprazol, domperidona, zolpidem, mirtazapina, trazodona, betahistina, paracetamol. A cambio se introduce fentanilo (CN 11662585) para control del dolor y lorazepam de 2 mg (CN 11997981) para inductor del sueño. En este momento tiene 11 fármacos en activo. En este tiempo y en las sucesivas revisiones se ha podido comprobar que se han minimizado los errores en la administración de medicamentos mejorando la adherencia al tratamiento crónico y han disminuido los problemas relacionados con los efectos secundarios derivados de la toma de otros fármacos que no eran necesarios en este momento. Por sus características personales y por las circunstancias que les rodean, los ancianos polimedicados son probablemente el grupo de población más expuesto a experimentar problemas relacionados con los medicamentos (PRM). Se hace necesario, por tanto, herramientas disponibles para minimizar estos errores, como es el uso de los sistemas personalizados de dispensación, cuyo objetivo principal es contribuir a mejorar la adherencia al tratamiento farmacológico.

Bibliografía

1. Rodríguez MA, Rodríguez A, García E. Incumplimiento terapéutico en pacientes en seguimiento farmacoterapéutico mediante el método Dáder en dos farmacias rurales. Pharm Care Esp. 2006; 2:62-8.

Palabras clave: Polimedicación. Secundarismo.

1138-3593 / © 2019 Sociedad Española de Médicos de Atención Primaria (SEMERGEN). Publicado por Elsevier España, S.L.U. Todos los derechos reservados.