

Farmacéutico/s: Laura Monzón Salvador (Valencia)

Paciente nº: 46 / 118 / 1 SEXO: mujer EDAD: 48 IMC: 32 ALERGIAS: Inzitan®

FECHA: 12/12/2001

ESTADO DE SITUACIÓN							EVALUACIÓN				I.F
PROBLEMAS SALUD			MEDICAMENTOS				N	E	S	SOSPECHA DE PRM	(fecha)
Desde	Problemas de Salud	Preocupación	Inicio	Medicamento (p.a.)	Pauta	Cu/Co					
Meses	Taquicardia	B	9-12-01	Nebivolol 5 mg.comp.	1-0-0	S/s	S	S	N	PRM 5(a)	13/12/2001
Años	DM 2 *	B	Años Meses	(Metformina 850 mg comp (insulina NPH	1-1-1 22- 18	Si/si	S	S	S N		
Años	Mala Circulación	N	Años	(Diosmina 500 mg comp.	2-0-2	S/s	S	S	S		
Años	Tension arterial alta	B	2000 2000	(Doxazosina 4 mg (neo) (Nifedipina 30 mg (oros )	1-0-0 1-0-0	S/s	S	S	S		
2000	Depresion	B	2000 2000	(Alprazolam 0.5 Retard (Venlafaxina 75 Retard	1-0-0 1-0-0	S/S S7S	S	S	S		
12/12/01	(a) pulsaciones < 50										

**OBSERVACIONES:** la paciente refiere gran agotamiento y las pulsaciones muy bajas desde hace un par de dias. Tambien refiere mareos por bajadas de azucar desde que esta en manos de un endocrino para perder peso (comienza la dieta el 17 de Noviembre)

FECHA	PARÁMETROS		
	Glucemia	T A	Fc
17-11-01	162 mg/dl	14/7	100 ppm
25-11-01	85 mg/dl	13/8	105 ppm
30-11-01	94 mg/dl	14/7	100 ppm
12-12-01	102 mg/dl	13/7	47 ppm
	247 mg/dl	165/85	81

[Escribir texto]

# INTERVENCIÓN FARMACÉUTICA (Anexo 3)

PACIENTE n°:     /      /      Fecha de Inicio: 13/12/01

PRM tipo:

PRM:  X ó Riesgo de PRM:

Medicamento / s: NEBIVOLOL

Problema de Salud: PULSACIONES < 50

**DESCRIPCIÓN DEL PRM** (empezar con Necesidad - o no -, Inefectividad o Inseguridad).

Inseguridad no cuantitativa del Nebivolol

**CAUSA:**

- |                                       |                              |
|---------------------------------------|------------------------------|
| <input type="checkbox"/>              | 1. Interacción               |
| <input type="checkbox"/>              | 2. Incumplimiento            |
| <input type="checkbox"/>              | 3. Duplicidad                |
| <input checked="" type="checkbox"/> X | 4. Ninguna de las anteriores |

**QUÉ SE PRETENDE HACER PARA RESOLVER EL PRM:**

Informar al médico de cabecera para que valore la seguridad del medicamento

**VÍA DE COMUNICACIÓN:**

- |                                       |   |
|---------------------------------------|---|
| <input type="checkbox"/>              | 1. Verbal farmacéutico – paciente           |
| <input type="checkbox"/>              | 2. Escrita farmacéutico – paciente          |
| <input checked="" type="checkbox"/> X | 3. Verbal farmacéutico – paciente – médico  |
| <input type="checkbox"/>              | 4. Escrita farmacéutico – paciente – médico |

**RESULTADO:**

	P. Salud Resuelto	P. Salud No resuelto
Intervención Aceptada	<b>X</b>	
Intervención No aceptada		

**¿QUÉ OCURRIÓ?**

**El médico suspende el tratamiento y desaparece el problema de salud**

**Nº MEDICAMENTOS QUE ESTABA TOMANDO** (a la fecha de la intervención): **8**

**Nº VISITAS DURANTE LA INTERVENCIÓN:** **3**

**Fecha final de la Intervención:** **20-12-01**

[Escribir texto]

Paciente n°: 46 / 118 / 1

SEXO: mujer EDAD: 48 IMC: ALERGIAS: Inzitan®

FECHA : 3/1/02

ESTADO DE SITUACIÓN							EVALUACIÓN				I.F
PROBLEMAS SALUD			MEDICAMENTOS				N	E	S	SOSPECHA DE PRM	(fecha)
Desde	Problemas de Salud	Preocupación	Inicio	Medicamento (p.a.)	Pauta	Cu/Co					
Años	DM 2 *	B	Años Meses	(Metformina 850 mg comp. (insulinaNPH)	1-1-1 22- 18	Si/si	S	S	S N	PRM 6(b)	3-1-02
Años	Mala Circulación	N	Años	(Diosmina 500 mg comp.	2-0-2	S/s	S	S	S		
Años	Tension arterial alta	B	2000 2000	(Doxazosina 4 mg (neo) (Nifedipina 30 mg (oros)	1-0-0 1-0-0	S/s	S	S	S		
2000	Depresion	B	2000 2000	(Alprazolam 0.5 Retard (Venlafaxina 75 Retard	1-0-0 1-0-0	S/S	S	S	S		
Días	(b) mareos por bajadas de glucosa.Hipoglucemias										

**OBSERVACIONES:** La paciente sigue en manos de un endocrino, cumple la dieta y comienza a perder peso con lo cual los niveles de glucosa siguen disminuyendo y los mareos se repiten, por lo que decidimos intervenir sobre el tratamiento antidiabético.

FECHA	PARÁMETROS		
	Glucemia	T A	Fc
14-12-01	94 mg/dl	120/70	85
20-12-01	76 mg/dl	110/70	80
3-1-02	128 mg/dl	130/80	90

[Escribir texto]

# INTERVENCIÓN FARMACÉUTICA (Anexo 3)

PACIENTE n°:     /      /      Fecha de Inicio: 3/1/02

PRM tipo:

PRM:  X ó Riesgo de PRM:

Medicamento / s: INSULINA NPH

Problema de Salud: Mareos por bajadas de glucosa

**DESCRIPCIÓN DEL PRM** (empezar con Necesidad - o no -, Inefectividad o Inseguridad).  
Inseguridad cuantitativa de la Insulina por producir hipoglucemias

## CAUSA:

<input type="checkbox"/>	1. Interacción
<input type="checkbox"/>	2. Incumplimiento
<input type="checkbox"/>	3. Duplicidad
<input checked="" type="checkbox"/> X	4. Ninguna de las anteriores

## QUÉ SE PRETENDE HACER PARA RESOLVER EL PRM:

Informar al endocrino para que valore la posibilidad de disminuir la dosis de insulina

## VÍA DE COMUNICACIÓN:

<input type="checkbox"/>	1. Verbal farmacéutico – paciente
<input type="checkbox"/>	2. Escrita farmacéutico – paciente
<input type="checkbox"/>	3. Verbal farmacéutico – paciente – médico
<input checked="" type="checkbox"/> X	4. Escrita farmacéutico – paciente – médico

## RESULTADO:

	P. Salud Resuelto	P. Salud No resuelto
Intervención Aceptada	<b>X</b>	
Intervención No aceptada		

## ¿QUÉ OCURRIÓ?

**El médico le fue bajando la dosis de insulina hasta que se la retiró y los niveles de glucosa se regularon**

**Nº MEDICAMENTOS QUE ESTABA TOMANDO** (a la fecha de la intervención): 7

**Nº VISITAS DURANTE LA INTERVENCIÓN:** 6

**Fecha final de la Intervención:** 20-3-02

[Escribir texto]

**SESIÓN CASOS CLÍNICOS: PROGRAMA DÁDER**

Paciente n°: 46 / 118 / 1

**SEXO:** mujer **EDAD:** 48 **IMC:** **ALERGIAS:** Inzitan®

**FECHA:** 20/3/02

ESTADO DE SITUACIÓN							EVALUACIÓN				I.F
PROBLEMAS SALUD			MEDICAMENTOS				N	E	S	SOSPECHA DE PRM	(fecha)
Desde	Problemas de Salud	Preocupación	Inicio	Medicamento (p.a.)	Pauta	Cu/Co					
Años	DM 2 *	B	Años	Metformina 850 mg comp.	1-1-1	Si/si	S	S	S		
Años	Mala Circulación	N	Años	(Diosmina 500 mg comp.	2-0-2	S/s	S	S	S		
Años	Tension arterial alta	B	2000 2000	(Doxazosina 4 mg (neo) (Nifedipina 30 mg (oros)	1-0-0 1-0-0	S/s	S	S	S		
2000	Depresion	B	2000 2000	(Alprazolam 0.5 Retard (Venlafaxina 75 Retard	1-0-0 1-0-0	S/S	S	S	S		

**OBSERVACIONES** el medico le dijo que fuera rebajando de 2 en 2 UI la insulina siempre que los valores de glucemia basal fueran < 80 mg/dl hasta quedarse solo con la Metformina.

FECHA	PARÁMETROS		
	Glucemia	T A	Fc
15-1-02	117 mg/dl	120/70	85ppm
1-2-02	102 mg/dl	110/70	90ppm
13-3-02	76 mg/dl	120/70	90ppm

[Escribir texto]

**SESIÓN CASOS CLÍNICOS: PROGRAMA DÁDER**

Paciente nº: 46 / 118 / 1

**SEXO:** mujer **EDAD:** 48 **IMC:** **ALERGIAS:** Inzitan®

**FECHA:**1/6/02

ESTADO DE SITUACIÓN							EVALUACIÓN				I.F
PROBLEMAS SALUD			MEDICAMENTOS				N	E	S	SOSPECHA DE PRM	(fecha)
Desde	Problemas de Salud	Preocupación	Inicio	Medicamento (p.a.)	Pauta	Cu/Co					
Años	DM 2 *	B	Años	Metformina 850 mg comp.	1-1-1	Si/si	S	S	S		
Años	Mala Circulación	N	Años	(Diosmina 500 mg comp.	2-0-2	S/s	S	S	S		
Años	Tension arterial alta	B	2000 2000	(Doxazosina 4 mg (neo) (Nifedipina 30 mg (oros)	1-0-0 1-0-0	S/s	S	S	S N	PRM 6 (c) 1-6-02	
2000	Depresion	B	2000 2000	(Alprazolam 0.5 Retard (Venlafaxina 75 Retard	1-0-0 1-0-0	S/S	S	S	S		
mes	Mareos por bajadas de tensión (c)										

**OBSERVACIONES:** la paciente refiere frecuentes mareos que asociamos a la bajada en los valores de tensión desde hace meses por lo que decidimos intervenir sobre el tratamiento antihipertensivo.

La paciente sigue con la dieta y perdiendo peso.

FECHA	PARÁMETROS		
	Glucemia	T A	Fc
2-4-02	112 mg/dl	110/60	98ppm
3-5-02	92 mg/dl	100/70	90 ppm
23-5-02	105 mg/dl	120/70	90 ppm

[Escribir texto]

# INTERVENCIÓN FARMACÉUTICA (Anexo 3)

PACIENTE n°:     /      /      Fecha de Inicio: 01/06/02

PRM tipo:

PRM:  X ó Riesgo de PRM:

Medicamento / s: NIFEDIPINA 30+DOXAZOSINA

Problema de Salud: Mareos

**DESCRIPCIÓN DEL PRM** (empezar con Necesidad - o no -, Inefectividad o Inseguridad).  
Inseguridad cuantitativa del tratamiento antihipertensivo

## CAUSA:

- |                                       |                              |
|---------------------------------------|------------------------------|
| <input type="checkbox"/>              | 1. Interacción               |
| <input type="checkbox"/>              | 2. Incumplimiento            |
| <input type="checkbox"/>              | 3. Duplicidad                |
| <input checked="" type="checkbox"/> X | 4. Ninguna de las anteriores |

## QUÉ SE PRETENDE HACER PARA RESOLVER EL PRM:

Informar al médico de cabecera para que valore dejar en la estrategia terapéutica un solo antihipertensivo

## VÍA DE COMUNICACIÓN:

- |                                       |   |
|---------------------------------------|---|
| <input type="checkbox"/>              | 1. Verbal farmacéutico – paciente           |
| <input type="checkbox"/>              | 2. Escrita farmacéutico – paciente          |
| <input checked="" type="checkbox"/> X | 3. Verbal farmacéutico – paciente – médico  |
| <input type="checkbox"/>              | 4. Escrita farmacéutico – paciente – médico |

## RESULTADO:

	P. Salud Resuelto	P. Salud No resuelto
Intervención Aceptada	<b>X</b>	
Intervención No aceptada		

## ¿QUÉ OCURRIÓ?

**El médico suprimió el Nifedipino y la presión arterial se reguló**

**Nº MEDICAMENTOS QUE ESTABA TOMANDO** (a la fecha de la intervención): **6**

**Nº VISITAS DURANTE LA INTERVENCIÓN:** **4**

**Fecha final de la Intervención:** **29-6-02**

[Escribir texto]

Paciente nº: 46 / 118 / 1

SEXO: mujer EDAD: 48 IMC: ALERGIAS: Inzitan®

FECHA: 29/6/02

ESTADO DE SITUACIÓN							EVALUACIÓN				I.F
PROBLEMAS SALUD			MEDICAMENTOS				N	E	S	SOSPECHA DE PRM	(fecha)
Desde	Problemas de Salud	Preocupación	Inicio	Medicamento (p.a.)	Pauta	Cu/Co					
Años	DM 2 *	B	Años	Metformina 850 mg comp.	1-1-1	Si/si	S	S	S		
Años	Mala Circulación	N	Años	(Diosmina 500 mg comp.	2-0-2	S/s	S	S	S		
Años	Tension arterial alta	B	2000	(Doxazosina 4 mg (neo)	1-0-0	S/s	S	S	S		
2000	Depresion	B	2000 2000	(Alprazolam 0.5 Retard (Venlafaxina 75 Retard	1-0-0 1-0-0	S/S	S	S	S		

**OBSERVACIONES:** La paciente sigue bajando peso. El medico le retira el Nifedipina tras nuestra intervención y la paciente mejora, ya que los valores de T.A. se regulan.

FECHA	PARÁMETROS		
	Glucemia	T A	Fc
6-6-02	105 mg/dl	120/70	98
15-6-02	116 mg/dl	130/80	90
25-6-02	98 mg/dl	130/80	90