

CASO NÚMERO 3

Paciente nº: 00302

A fecha: 19/4/00

Farmacia: Elena Dualde Viñeta

Farmacéuticos: Elena Dualde Viñeta

PRESENTACIÓN DEL PACIENTE: Mujer de 77 años

MEDICAMENTOS QUE TOMABA EN ESA FECHA:

Fecha inicio	P. A. Y FORMA FARMACÉUTICA	Día X/X/X	Cumpli B,R,M	Conoc B,R,M
1997	Glicazida 80 mg. Comprimidos	0.5/0/1	B	B
1996	Ginkgo 40 mg., alcohol 0.59 mg. Solución	1.8 ml./0/0	B	B
1999	Meloxicam 15 mg. Comprimidos	0/1/0 (se lo toma 2 ó 3 días sólo cuando tiene dolor)	B	B
1997	Laxante a base de: Cassia 80 g., Hibiscus 10 g., raíz de regaliz 6g., Folia menta pip. 4 g.	0/0/(1/4) cucharadita	B	B

PROBLEMAS DE SALUD QUE TENÍA EN ESA FECHA:

Fecha inicio	Problema de Salud	Preoc P,R,M
1997	<i>Diabetes (Glu basal 140mg%. HbA1C 6.2%)</i>	P
1996	<i>Problemas de riego sanguíneo cerebral</i>	P
1980	<i>Reuma</i>	P
25/3/97	<i>Estreñimiento</i>	P
FINALES DE 1999	<i>Presión Arterial Sistólica superior a 140mm.Hg</i>	P
?	<i>Hígado (hace tiempo, un poco de inflamación. En la actualidad tiene la analítica normal)</i>	P

(*): según diagnóstico médico documentado
() : según refiere el paciente

EVALUACIÓN GLOBAL A ESA FECHA:

- Sospecha de PRM tipo 6 :
Inseguridad del Meloxicam 15 mg., pudiéndole haber producido inflamación del hígado (según BOT), aunque éste no lo toma de forma continua
Inseguridad del laxante, ya que la glicirricina de la raíz de regaliz tiene acción mineralcorticoide pudiendo aumentar la P.A. (Según J.B. Peris, G. Stubing, B. Vanaclocha. Fitoterapia Aplicada. Ed. MICOV Valencia)
Inseguridad del laxante, ya que el uso prolongado de la Cassia, puede producir problemas de colon (Según J.B. Peris, G. Stubing, B. Vanaclocha. Fitoterapia Aplicada. Ed. MICOV Valencia)

INTERVENCIÓN FARMACÉUTICA:

PRM tipo:6

Manifestado o *No manifestado*

Medicamento/s: Roha max laxante polvo

Problema de Salud: Problemas de colon (*Según J.B. Peris, G. Stubing, B. Vanaclocha. Fitoterapia Aplicada. Ed. MICOV Valencia*)**DESCRIPCIÓN DEL PRM**

(empezar con Necesidad - o no -, Inefectividad o Inseguridad).

Inseguridad por poder producir problemas de colon

CAUSA:

- Interacción
- Incumplimiento
- Duplicidad
- *Ninguna de las anteriores*

QUÉ SE PROPUSO PARA RESOLVER EL PRM:

Cambio de laxante a otro que sea menos irritante

VÍA DE COMUNICACIÓN:

1. Verbal farmacéutico - paciente
2. Escrita farmacéutico - paciente
3. Verbal farmacéutico - paciente - médico
4. *Escrita farmacéutico - paciente - médico*

RESULTADO EN FECHA:27/4/00

	P. Salud Resuelto	P. Salud No resuelto
Intervención Aceptada	X	
Intervención No aceptada		

OBSERVACIONES:

El médico sustituye el laxante actual por Lactitol monohidrato 10 g. sobres (1/0/0 o 1/0/1 si no le hace efecto 1 sobre al día)

En cuanto a las sospechas de PRM 6:

- No se interviene en el caso del Meloxicam, ya que en este momento tiene la analítica normal y lo toma de forma esporádica.
- Se realiza intervención escrita al mismo médico, no sabiendo todavía si el Problema de salud de aumento de P.A. se ha resuelto.

Basado en el Programa Dader de implantación del tratamiento farmacológico. Universidad de Granada, mayo 2000