

CASO NÚMERO 5

Paciente nº: 00168

A fecha: 24/3/00

Farmacia: Elena Dualde Viñeta

Farmacéuticos: Elena Dualde Viñeta

PRESENTACIÓN DEL PACIENTE: Mujer de 76 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
13/12/99	Atorvastatina 10 mg. Comprimidos	1/0/0	B	B
30/3/99	Diltiazem 120 retard. Capsulas	1/0/0	B	B
1996	Ranitidina 300. Comprimidos	0/0/1	B	B
1995	Salbutamol 100microg. Inhalador	Demanda	B	B
1997	Salmeterol 25 mcg. Inhalador	2/0/2 (a veces a demanda)	B	B
?	Glicerina. Supositorios	1 si lo necesita	B	B
17/12/99	Budesonido 400, turbuhaler. Inhalador	2 inha./2 vecse al día	B	B
27/12/99	Deflazacort 6mg. Comprimidos	En crisis: 3c./3 días. 2c./3 días. 1c./3 días. 1/2c./1día	B	B
18/2/00	Nimodipina 30 mg. Comprimidos	1/1/1	B	B
14/3/00	Cefixima 400. Cápsulas	1/0/0	B	B
14/3/00	Acetil Cisteina 600 mg. Comprimidos efervescentes	0/0/1	B	B
24/3/00	Piroxicam 20mg. Liotabs	0/1/0		M

PROBLEMAS DE SALUD QUE TENÍA EN ESA FECHA:

Fecha inicio	Problema de Salud	Preoc P,R,M
11/99	Glucemia elevada (posiblemente debido a la Prednisona 30 mg. Comprimidos que tomó)	M
?	Hipercolesterolemia (339 mg.%)	R
11/3/99	*Insuficiencia Cardíaca Congestiva	R
11/3/99	*Angina de Pecho	R
1988	Asma	R
?	Falta de apetito	R
?	Estreñimiento	P
18/11/99	Falta de memoria, desde la última crisis de asma	M
Hace años	Problemas respiratorios al tomar Piroxicam	R
?	Deformación de los dedos de manos y pies sin dolor	P

14/3/00	<i>Pecho muy cargado</i>	P
24/3/00	<i>Garganta irritada</i>	P

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

EVALUACIÓN GLOBAL A ESA FECHA:

- Sospecha de PRM tipo 6: Inseguridad del Piroxicam, por tratarse de una paciente asmática (según BOT)y que según consta en nuestra historia farmacoterapéutica presentó hace años una RAM a nivel de su sistema respiratorio
- Sospecha de PRM tipo 4 :El cardyl hace más efecto tomándolo 0/0/1 (Según BOT)

INTERVENCIÓN FARMACÉUTICA:

PRM tipo:6

No manifestado

Medicamento/s (pr.activo): Piroxicam 20mg.

Problema de Salud: Broncoespasmo con disnea

DESCRIPCIÓN DEL PRM

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

Inseguridad del Piroxicam 20mg. por poderle agravar su P.S. de asma

CAUSA:

- Interacción
- Incumplimiento
- Duplicidad
- Otra

QUÉ SE PROPUSO PARA RESOLVER EL PRM:

No tome el Piroxicam 20 liotabs

VÍA DE COMUNICACIÓN:

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

RESULTADO EN FECHA:24/3/00

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

OBSERVACIONES:

El médico confirma que la paciente no debe iniciar medicación con Piroxicam 20 mg.

En cuanto a la sospecha de PRM 4, se comprueba que el endocrino se lo ha pautado 1/0/0). Se realizará la intervención dependiendo de los resultados analíticos.

En relación a la falta de apetito, prefiere intentar comer más, ya que la medicación que le dieron anteriormente, a base de ciproheptadina, le daba mucho sueño.

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

