

INTERVENCIÓN FARMACÉUTICA EN UN CASO DE BRADICARDIA ASOCIADA AL USO DE TIMOLOL POR VIA OFTÁLMICA.

Carmen Ramírez. Farmacéutica Comunitaria, Casas de Lázaro (Albacete).
Luis A. Martínez. Farmacéutico Comunitario, Tíriz (Albacete). Email: luisantoniomartinez@redfarma.org



Descripción del caso

01
MUJER 78 AÑOS

Hace meses está decaída, débil, imposibilitada para quehaceres diarios

02
ANTECEDENTES

Análisis completa y ECG recientes, ambos sin hallazgos

03
MEDICIONES

Registros TA: 130 / 85 mm Hg
Registros FC: 43 / 45 lpm

04
MEDICACIÓN

Es adherente, conoce indicaciones y respeta posologías

Estado de situación

Problema de salud	PA y dosis	Posología	PRM
HTA	Valsartán 160 mg Amlodipino 5 mg	1 - 0 - 0	✓
ASMA	Budesonida 80 µg Formoterol 4.5 µg	1 - 0 - 1	INTERACCIONES
HIPERTENSIÓN OCULAR	Timolol 0.5 %	1 - 0 - 1	INTERACCIONES REAC. ADVERSAS
PROTECCIÓN GASTROESIÓN	Omeprazol 20 mg	1 - 0 - 0	MEDICAMENTO NO NECESARIO
INSOMNIO	Zolpidem 10 mg	0 - 0 - 1	✓

RMN INSUBSIDIADO
RMN INSUBSIDIADO
RMN INSUBSIDIADO
NO NECESARIO

Fase de estudio

01
β bloqueante + β adrenérgico!!

Se recomienda **NO** administrar conjuntamente, incluso en forma de colirio: riesgo de broncoespasmo [1].

OJO!!
Farmacocinética de timolol dependiente de polimorfismo cit. CYP2D6: reducción FC más acusada en metabolizadores lentos!

02 BRADICARDIA

03 La paciente tiene omeprazol prescrito **SIN** indicación autorizada [3].

Timolol se absorbe por vía oftálmica y puede provocar reacciones adversas cardiovasculares descritas para los β bloqueantes orales: bradicardia, fatiga y astenia [2].

Propuesta priorizada de intervención

- Considerar efectos sistémicos de timolol, informar a MAP y valorar alternativa terapéutica.
- Conocer interacción β-adrenérgico β-bloqueante. Consultar a MAP si aparecen síntomas respiratorios
- Valorar indicación de la prescripción de omeprazol.

Resultados

Tras visitar urgencias de su hospital de referencia por empeoramiento, el médico del servicio suspende el tratamiento tras diagnosticar bradicardia por timolol. Los síntomas remiten completamente a los pocos días.

Todavía desconocemos el resultado de la intervención C: valoración de la indicación de omeprazol.



Suspendido el tratamiento con timolol, desaparece el riesgo de RNM por asociación con formoterol

Bibliografía

- Bot PLUS 2.0. Base de Datos del Conocimiento Sanitario. Consejo General de Colegios Oficiales de Farmacéuticos, Madrid 2016.
- Nieminen T, et Al. Ophthalmic timolol: plasma concentration and systemic cardiopulmonary effects. *Scand J Clin Lab Invest* 2007; **67**(2): 237-245.
- García J. Estudio de utilización de antiulcerosos en España (2000-2008). *Inf Ter Sist Nac Salud* 2009; **33**(2): 49-54.

ESTAMOS MÁS CERCA,
LLEGAMOS MÁS LEJOS