FORMA FARMACÉUTICA COMO ELEMENTO A VALORAR EN SEGUIMIENTO FARMACOTERAPÉUTICO. CASO CLÍNICO.

PÓSTER Nª 312

RAÚL LUQUE DEL MORAL

rldelmoral@hotmail.com

- **PRESENTACIÓN**
- **Mujer de 78 años, procedente del País Vasco, diagnosticado de epilepsia secundaria a accidente cerebrovascular y tratada con Valproico 200 mg (1-1/2-1) + Enalapril 20 mg + Bisoprolol 5 mg + Pantoprazol 20 mg + Simvastatina 40 mg + Acido Acetil Salicílico 300 mg.**
- **PROBLEMA SALUD**
- **Cefaleas, que suelen empezar a media tarde que se acompañan de confusión, temblor, nauseas, insomnio, fotofobia y alteraciones del tránsito intestinal.**
- **INTERVENCIÓN**
- **Se derivó a urgencias hospitalarias para estudio de la paciente, del cual recibe el alta médica, volviéndose a citar a la paciente en una semana para su valoración. La paciente no mejora y se deriva a la paciente a MAP para su valoración, que tras el correspondiente estudio, diagnosticó crisis de ansiedad y prescribió Lorazepam 1 mg + Escitalopram 10 mg.**
- **La paciente no mejora y desde la farmacia se vuelve a derivar, mediante informe escrito, a Urgencias del hospital para su estudio neurológico ante la sospecha de posible aparición de Ictus. Tras el correspondiente estudio, a la paciente se le da de alta y desde Psiquiatría se le aumenta la dosis de Escitalopram**
- **RESULTADOS**
- **Tras el estudio de la medicación se encontró un posible RNM de seguridad de Valproico, puesto que es un comprimido que no se puede fraccionar (según ficha técnica), siendo este la probable causa de la aparición de esta sintomatología de la paciente. Se derivó al paciente a MAP y Neurología, aceptando ambas la intervención farmacéutica.**
- **CONCLUSIÓN**
- **Es necesaria unificar las historias clínicas de los pacientes de todo el territorio nacional y dar acceso a todos los profesionales sanitarios que traten al paciente.**
- **En relación a los fármacos, además de considerar principios activos y excipientes, cada vez es más recomendable la consideración de la forma farmacéutica como elemento que puede influir de forma positiva o negativa en el efecto terapéutico del fármaco.**
-