

Derivación desde el Servicio de Indicación Farmacéutica al de Revisión del uso de medicamentos

Carlos Fuentes-Senise¹, Francisco Javier Ferreira Alfaya², María Elena Senise-Gómez³, Yasmin Cura⁴

1. Farmacéutico comunitario. Farmacia Puente Ladrillo. Salamanca, España. 2. Máster en Atención Farmacéutica. Farmacéutico en Servicios Médicos del Centro Penitenciario de Melilla. Melilla (España). 3. Médico de Atención Primaria. Centro de salud Aldeadávila de la Ribera. Aldeadávila de la Ribera, Salamanca, España. 4. Hospital Universitario Virgen de las Nieves, Unidad de Farmacogenética Granada, España.

PALABRAS CLAVE

Farmacia Comunitaria, Servicios Profesionales Farmacéuticos Asistenciales, Medicamentos sin prescripción, Servicio de Indicación Farmacéutica, Problema Relacionado con los Medicamentos, Revisión del Uso de los Medicamentos

ABREVIATURAS

IF: Indicación Farmacéutica
RUM: Revisión del Uso de los Medicamentos
SPFA: Servicio Profesional Farmacéutico Asistencial

KEYWORDS

Community Pharmacies, Pharmaceutical Services, Nonprescription drugs, Minor Ailment Service, Drug-Related Problem, Drug-Use Review

RESUMEN

Paciente acude a la farmacia comunitaria por un trastorno del sueño solicitando tratamiento. Se indica Melatonina tras presentar insomnio clínico moderado en el *Insomnia Severity Index*. Pese a que 2 semanas después del principio del tratamiento refirió estar mejor, 2 meses después deja de ser así. Al realizar un seguimiento se sospecha de la existencia de problemas relacionados con los medicamentos por lo que se le deriva al servicio de Revisión de Uso de los Medicamentos. En dicho servicio se detectan varios problemas con su medicación habitual. Entre ellos, se detecta una confusión entre cápsulas de cafeína pertenecientes a su nieto con el que convive y el producto indicado en el servicio de indicación farmacéutica. Gracias al seguimiento del servicio de indicación farmacéutica se ha producido una derivación que ha solventado varios problemas relacionados con los medicamentos.

Referral from Minor Ailment Service to Drug Use Review Service

ABSTRACT

Patient referring sleep disorders asks in the Community pharmacy for a non-prescription treatment. Suspecting of a short-term insomnia, she is classified as moderate insomnia by the *Insomnia Severity Index*. She is recommended to take a non-prescription melatonin-based medicine. Despite referring to being better 2 weeks after the beginning of the treatment, 2 months later the opposite situation is found. After the follow-up, drug-related problems are detected, so she is referred to the Drug Use Review Service founding many Drugs Related Problems. Among these problems, there is found a mistake causing confusion between the melatonin-based medicine and caffeine capsules belonging to his grandchild with whom she lives. Due to the following-up done in the Minor Ailment Service a referral was done to solve many Drugs Related Problems.

PRESENTACIÓN DEL CASO

Mujer de 54 años con bajo nivel educativo que acude a la farmacia comunitaria por un trastorno del sueño solicitando tratamiento.

En el mostrador puntúa 18 (insomnio clínico moderado) en el *Insomnia Severity Index* (1). Indica dificultad para conciliar el sueño, despertares nocturnos y somnolencia diurna las últimas 3 semanas. Valora su estado de salud en 70 sobre 100 siguiendo la metodología del proyecto *INDICA+Pro* (2). Se determina que puede padecer insomnio clínico moderado de corta duración, catalogado como un síntoma menor (3,4).

Este trabajo fue enviado al X Congreso Nacional de Farmacéuticos Comunitarios, resultando premiado con el Premio *revisa* a la mejor comunicación de SPFA en revisión del uso de los medicamentos.

Recibido: 20/05/2022

Aceptado: 24/08/2022

Disponible *online*: 21/10/2022

Financiación: ninguna.

Conflicto de intereses: ninguno.

Cite este artículo como: Fuentes-Senise C, Ferreira FJ, Senise-Gómez ME, Cura Y. Derivación desde el Servicio de Indicación Farmacéutica al de Revisión del uso de medicamentos. *Farm Com.* 2022 Oct 21;14(4):34-37. doi:10.33620/FC.2173-9218.(2022/Vol14).004.05

Correspondencia: Carlos Fuentes-Senise (carlosfuentes@redfarma.org).

ISSN 1885-8619 ©SEFAC (Sociedad Española de Farmacia Clínica, Familiar y Comunitaria). Todos los derechos reservados.

Tabla 1 Prescripciones del paciente

Prescripción	Posología*
Paracetamol 650 mg	A demanda
Diclofenaco tópico 10 mg	A demanda
Metformina 850 mg	0-1-0-1-0
Enalapril 20 mg	0-1-0-0-0

* Ayuno-Desayuno-Comida-Cena-Noche.

Se realiza el Servicio Profesional Farmacéutico Asistencial (SPFA) de Indicación Farmacéutica (IF). Se automedica desde hace 4 días con zolpidem 5 mg, recomendado y cedido por un familiar. Sin embargo, no está conforme debido a que el medicamento le produce sopor.

La **tabla 1** muestra las prescripciones en su receta electrónica.

Se indica tratamiento con melatonina de la marca ZzzQuil Natura®, que lleva además otros componentes relajantes y sedantes de carácter fitoterápico. Se hace hincapié en cesar el zolpidem con una breve educación sobre el uso racional de medicamentos y la automedicación. Se instruye a la paciente en hábitos para la higiene del sueño y medidas higiénico-dietéticas. Para reforzar la comunicación se imprime una hoja con las recomendaciones.

Tras 12 días se evalúa la IF vía telefónica. La paciente presenta una mejoría de 9 sobre 10 en el síntoma menor y un incremento de 5 puntos en su estado de salud global.

Pasados 2 meses, acude de nuevo a la farmacia reportando que está mucho peor. Ha cesado voluntariamente el tratamiento indicado porque *cuando lo toma, duerme menos*.

Al revisar su ficha en *SEFAC eXPERT* se observa que no volvió a retirar el producto indicado. El equipo de la farmacia comunitaria pregunta si es posible que lo haya retirado en otra farmacia o, incluso, en otro tipo de establecimiento y la paciente asegura que no. Además, indica que aún le quedan bastantes dosis y que cuando las tomaba lo hacía como se le indicó, señalando que mantiene buena adherencia.

Se realiza un recuento de la medicación y se llega a la conclusión de que debería haber agotado todas las dosis hace al menos 15 días. Se decide derivar a la paciente al SPFA de Revisión del Uso de los Medicamentos (RUM).

ESTUDIO Y EVALUACIÓN

La paciente acude al servicio de RUM con toda la medicación que tiene al alcance en su casa. Antes de realizar el

servicio se separan los medicamentos que pertenecen a su cónyuge y otros convivientes en el mismo domicilio.

Destaca la presencia de un bote de cafeína en cápsulas, que suele venderse como suplemento deportivo. Durante el servicio de RUM se descubre que, en vez del medicamento indicado, la paciente está tomando cápsulas de cafeína. Por la entrevista sospechamos que su nieto, con el que convive, utiliza suplementos para deportistas y se ha producido una confusión entre ambos envases al ser parecidos.

Los datos obtenidos en la RUM se muestran en el **anexo**. Se incluyeron los productos sin prescripción activa: suero fisiológico para uso ocular, ibuprofeno 400 mg comprimidos y diclofenaco tópico.

El enalapril y la metformina presentan una adherencia parcial debido a que en ocasiones olvida tomar su medicación o no lo hace por no disponer de la misma. Hace referencia a que, en ocasiones, cuando debe tomarlos no los tiene a su alcance; por ejemplo, cuando come fuera.

INTERVENCIÓN

Se realiza la revisión de la medicación. Para evitar el uso ocasional del Zolpidem sin prescripción, *in situ* se le indica que lo mejor es desecharlo en el punto SIGRE. La paciente acepta hacerlo delante de nosotros.

El ibuprofeno, diclofenaco y suero fisiológico son medicamentos no necesarios. Se trata de prescripciones antiguas. Además, se explica que, como marca la ficha técnica del ibuprofeno, es aconsejable tomarlo antes de las comidas y no en ayunas como venía haciendo hasta ahora. La paciente presentaba dificultades para aplicarse el suero fisiológico vía ocular. Se explica la técnica adecuada para hacer la aplicación más sencilla. Su enfermera se lo recomendó como indicación para la conjuntivitis alérgica durante la primavera.

Se intenta solucionar la falta de adherencia que presenta a los medicamentos enalapril y metformina. Se realiza la recomendación de llevar consigo un pastillero con algunas dosis preparadas.

Por último, se explica la correcta eliminación de todos los medicamentos en el punto SIGRE de la farmacia y se soluciona la confusión producida entre las cápsulas de cafeína y el Zzzquil®.

RESULTADO

Tras la RUM hemos asegurado que la paciente cesara la automedicación con zolpidem. Se aclaró el error de medicación de los envases entre el complemento deportivo de cafeína y el Zzzquil® indicado en la IF.

Por otro lado, al retomar el tratamiento con Zzzquil® mejoró su índice de severidad del insomnio a 12 (insomnio subclínico) en 3 semanas tras la RUM. En el mismo tiempo,

la paciente indica que la solución del pastillero ha mejorado su adherencia a los tratamientos de enalapril y metformina. Aun así, se le propone fijar una nueva revisión a los 3 meses.

CONCLUSIONES

El servicio de IF permitió realizar un seguimiento de la paciente que de otro modo no se habría realizado. Sin este seguimiento, que se lleva a cabo en el servicio de IF y en el proyecto *INDICA+Pro*, probablemente hubiera sido imposible detectar el problema derivado de la confusión entre los dos medicamentos.

El registro de la indicación nos permitió realizar un conteo de medicación que señalaba la imposibilidad, o bien de que fuera adherente, o bien de que le restaran dosis para tomar.

La IF ha servido de enlace con el servicio de RUM. La derivación a los distintos SPFA desde el mostrador se antoja esencial desde nuestra experiencia para solventar los problemas relacionados con la salud de nuestros pacientes.

La confusión entre los envases de melatonina y el de cafeína ha provocado que se obtenga un empeoramiento de la salud de la paciente. Esta realidad puede ser más notable en pacientes vulnerables debido a su bajo nivel educativo o inadecuada alfabetización en salud.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Sierra JC, Guillén-Serrano V, Santos-Iglesias P. Insomnia Severity Index: algunos indicadores acerca de su fiabilidad y validez en una muestra de personas mayores. *Rev Neurol.* 2008;47(11):566. doi:10.33588/rn.4711.2008221
2. Amador-Fernández N, Benrimoj SI, García-Mochón L, García-Cárdenas V, Dineen-Griffin S, Gastelurrutia MÁ, et al. A cost utility analysis alongside a cluster-randomised trial evaluating a minor ailment service compared to usual care in community pharmacy. *Bmc Health Serv Res.* 2021;21(1):1253. doi:10.1186/s12913-021-07188-4
3. Faus-Dáder MJ, Gómez Martínez JC, Martínez-Martínez F. Protocolos de indicación farmacéutica y criterios de derivación al médico en síntomas menores. Granada: Editorial Técnica Avicam; 2018.
4. American Academy of Sleep Medicine. *International Classification of Sleep Disorders.* 3rd ed. 2014. doi:10.1378/chest.14-0970

Anexo. Hoja de recogida de datos del servicio de Revisión de Uso de los Medicamentos (RUM)

Medicamento	Percepción	Indicación	Falta de adherencia	Posología*		Información adicional	Otros PRM
				Pautada	Utilizada		
Zolpidem 5 mg 30 comprimidos	No le va bien la medicación				0-0-0-0-1 • Pauta inadecuada		<ul style="list-style-type: none"> • Medicamento no necesario • Sin prescripción • Somnolencia diurna
Ibuprofeno 400 mg 30 comprimidos recubiertos					A demanda • Administración Inadecuada • Eliminación inadecuada	Tiene dudas y solicita información adicional	Medicamento no necesario
Diclofenaco tópico 10 mg/g 60 g	No le va bien la medicación			A demanda	0-0-1-0 • Eliminación inadecuada		Medicamento no necesario
Paracetamol 650 mg 40 comprimidos		No sabe por qué lo toma		A demanda	A demanda • Eliminación inadecuada	Tiene dudas y solicita información adicional	
Suero fisiológico monodosis 5 mL 30 unidades*				0-0-0-0-1	0-0-0-0-1 • Dificultad de tomarlo • Conservación inadecuada • Eliminación inadecuada		Medicamento no necesario
Metformina 850 mg 50 comprimidos recubiertos		No sabe por qué lo toma	Parcial	0-1-0-1-0	0-1-0-1-0 • Eliminación inadecuada		
Enalapril 20 mg 28 comprimidos			Parcial	0-1-0-0-0	0-1-0-0-0 • Eliminación inadecuada		
ZZZQuil Natura®	No le va bien la medicación		Total	0-0-0-0-1	0-0-0-0-1		
Cafeína en cápsulas					0-0-0-0-1		<ul style="list-style-type: none"> • Contraindicación • Medicamento no necesario

* Ayuno-Desayuno-Comida-Cena-Noche; PRM: problema relacionado con los medicamentos.

◀ VOLVER