

ORGANIZA



INTERVENCIÓN FARMACÉUTICA Y RESOLUCIÓN DE IATROGENIA POR FÁRMACOS DE PATOLOGÍA NEUROPSIQUIÁTRICA. UN CASO REAL.

Sergio Portillo Haro

FEA FARMACIA HOSPITALARIA
Hospital de Hellín (Albacete)

VII Jornada

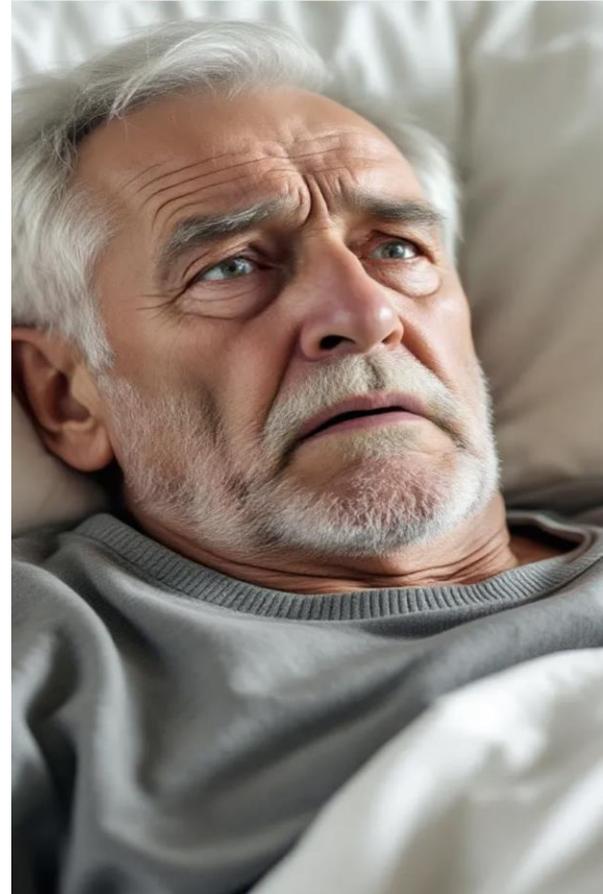
**CONTROVERSIAS SOBRE EL PAPEL DEL FARMACÉUTICO ESPECIALISTA
EN FARMACIA HOSPITALARIA EN EL ÁMBITO DE LA PSIQUIATRÍA.
¿ES POSIBLE UN MODELO ÚNICO?**

AVANZANDO EN EL ABORDAJE DE NUEVOS ROLES



DESCRIPCIÓN DEL CASO

Varón, 73. Caída desde balcón (2º piso).



VII
Jornada

**CONTROVERSIAS SOBRE EL PAPEL DEL FARMACÉUTICO ESPECIALISTA
EN FARMACIA HOSPITALARIA EN EL ÁMBITO DE LA PSIQUIATRÍA.
¿ES POSIBLE UN MODELO ÚNICO? AVANZANDO EN EL ABORDAJE DE NUEVOS ROLES**

ORGANIZA

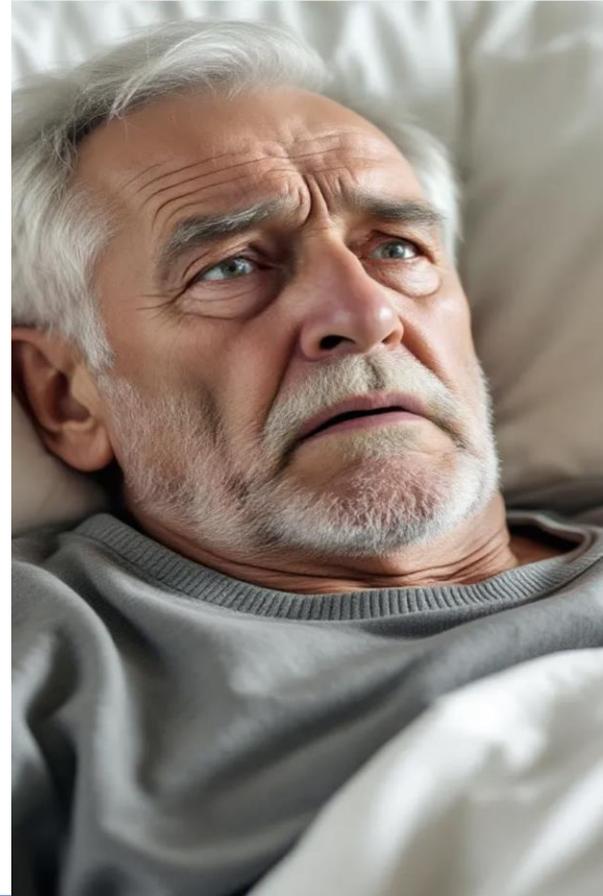


DESCRIPCIÓN DEL CASO

Varón, 73. Caída desde balcón (2º piso).

Llegada a Urgencias: muy desorientado.

O2 GN2L SatO297%, FC 110lpm TA 143/110.



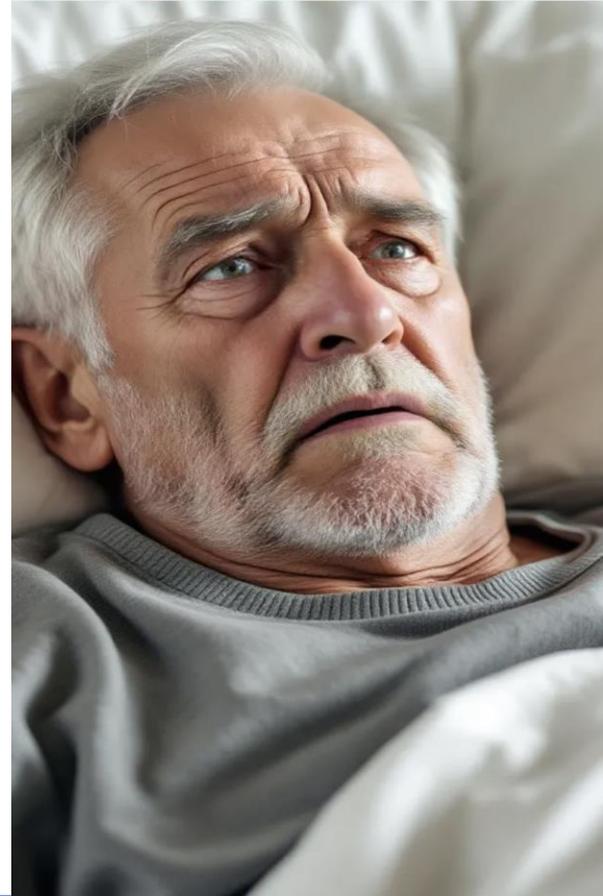
DESCRIPCIÓN DEL CASO

Varón, 73. Caída desde balcón (2º piso).

Llegada a Urgencias: muy desorientado.

O2 GN2L SatO297%, FC 110lpm TA 143/110.

En ambulancia: agitación del paciente. Midazolam iv.



DESCRIPCIÓN DEL CASO

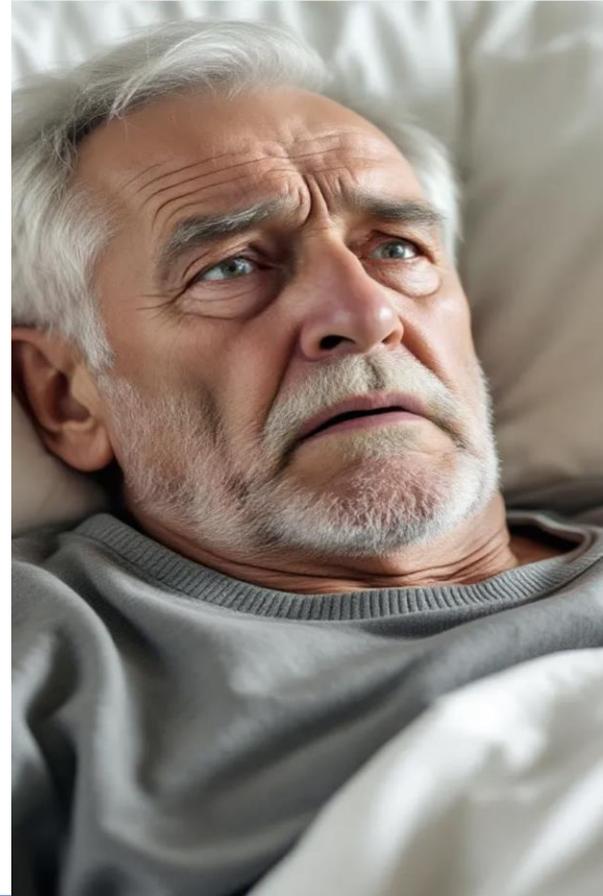
Varón, 73. Caída desde balcón (2º piso).

Llegada a Urgencias: muy desorientado.

O2 GN2L SatO297%, FC 110lpm TA 143/110.

En ambulancia: agitación del paciente. Midazolam iv.

Exploración física: herida profunda y caliente con hematoma 40cm zona pélvica costal izq. PTC (hace 2 años).





Valoración geriátrica: Katz A, Barthel 80. Vive sólo tras muerte de esposa. Apoyo hermano.

VII
Jornada

**CONTROVERSIAS SOBRE EL PAPEL DEL FARMACÉUTICO ESPECIALISTA
EN FARMACIA HOSPITALARIA EN EL ÁMBITO DE LA PSIQUIATRÍA.
¿ES POSIBLE UN MODELO ÚNICO? AVANZANDO EN EL ABORDAJE DE NUEVOS ROLES**

ORGANIZA





Valoración geriátrica: Katz A, Barthel 80. Vive sólo tras muerte de esposa. Apoyo hermano.

Ax: HTA leve, hipotiroidismo, **PTC (dos años), sd. Piernas inquietas**, psoriasis leve, y **epilepsia (>30 años sin crisis)**.



Valoración geriátrica: Katz A, Barthel 80. Vive sólo tras muerte de esposa. Apoyo hermano.

Ax: HTA leve, hipotiroidismo, **PTC (dos años), sd. Piernas inquietas**, psoriasis leve, y **epilepsia (>30 años sin crisis)**.

Urgencias: ATB:Pipe-Tazo, Rx de lesión, TAC Craneal, Anal. Urg. (BQ, HG, Coag, Drogas).
PIC COT



Valoración geriátrica: Katz A, Barthel 80. Vive sólo tras muerte de esposa. Apoyo hermano.

Ax: HTA leve, hipotiroidismo, **PTC (dos años), sd. Piernas inquietas**, psoriasis leve, y **epilepsia (>30 años sin crisis)**.

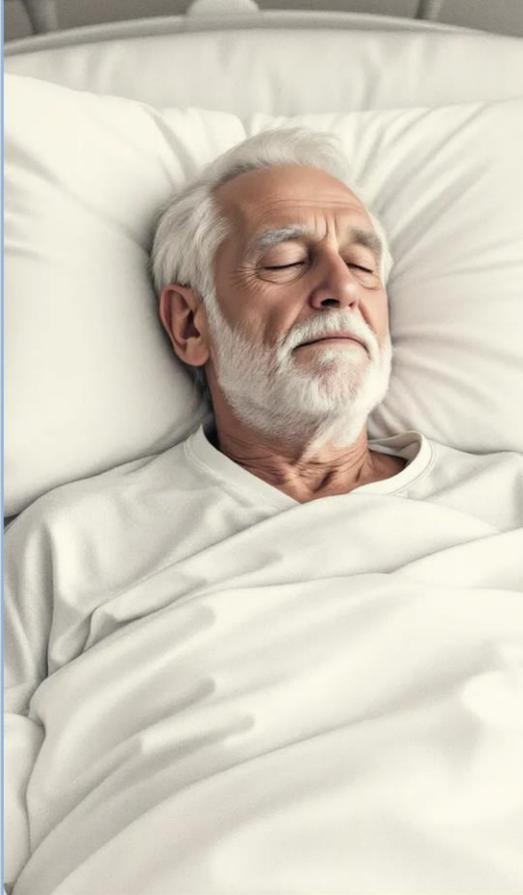
Urgencias: ATB:Pipe-Tazo, Rx de lesión, TAC Craneal, Anal. Urg. (BQ, HG, Coag, Drogas).
PIC COT

Anemización, marc inf. elevados, no drogas. No lesión cerebral ni sangrado activo. No daño en PTC (COT).



DESCRIPCIÓN DEL CASO

Ingreso del paciente (COT): obs. Sd. Confusional. Plan: antibioterapia y Cx de herida traumática.



DESCRIPCIÓN DEL CASO

Ingreso del paciente (COT): obs. Sd. Confusional. Plan: antibioterapia y Cx de herida traumática.

Paciente operado de urgencia y valorado por internista al día siguiente.

“Refiere que se levantó en mitad de la noche a orinar, pero vio que se encontraba en una selva y le atacaban unas termitas. Entonces se quitó los calcetines, corrió y se tiró al agua.”.

“Refiere que se levantó en mitad de la noche a orinar, pero vio que se encontraba en una selva y le atacaban unas termitas. Entonces se quitó los calcetines, corrió y se tiró al agua.”.



VII
Jornada

**CONTROVERSIAS SOBRE EL PAPEL DEL FARMACÉUTICO ESPECIALISTA
EN FARMACIA HOSPITALARIA EN EL ÁMBITO DE LA PSIQUIATRÍA.
¿ES POSIBLE UN MODELO ÚNICO? AVANZANDO EN EL ABORDAJE DE NUEVOS ROLES**

ORGANIZA



“Refiere que se levantó en mitad de la noche a orinar, pero vio que se encontraba en una selva y le atacaban unas termitas. Entonces se quitó los calcetines, corrió y se tiró al agua.”.

PIC SM. Inicio quetiapina.





Revisión por FH de planta.

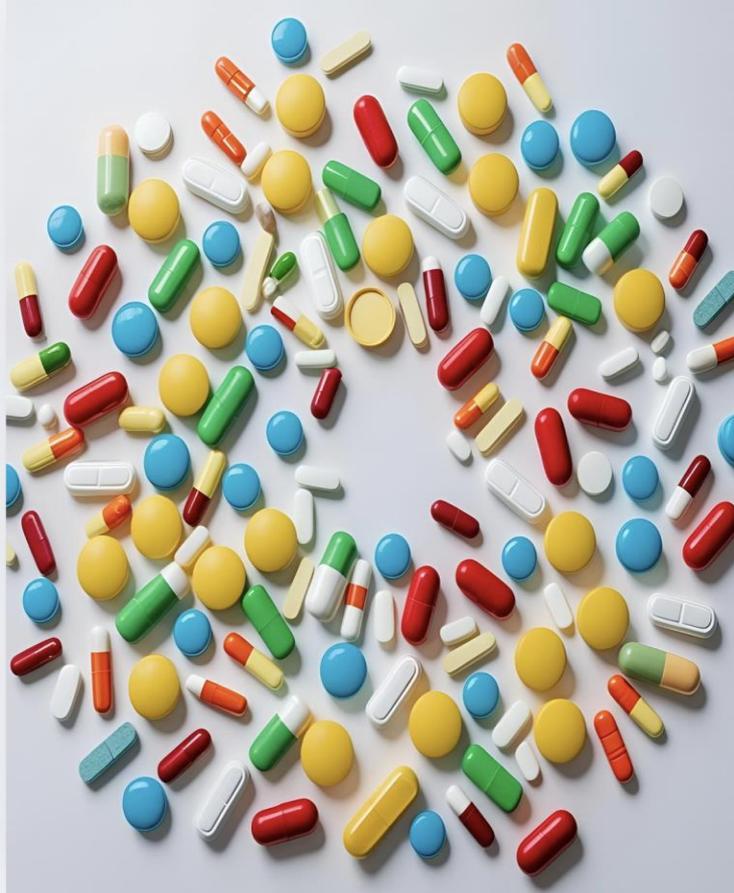
Ropinirol: Sd. Piernas inquietas (toma nocturna).

VII
Jornada

**CONTROVERSIAS SOBRE EL PAPEL DEL FARMACÉUTICO ESPECIALISTA
EN FARMACIA HOSPITALARIA EN EL ÁMBITO DE LA PSIQUIATRÍA.
¿ES POSIBLE UN MODELO ÚNICO? AVANZANDO EN EL ABORDAJE DE NUEVOS ROLES**

ORGANIZA





Revisión por FH de planta.

Ropinirol: Sd. Piernas inquietas (toma nocturna).

Agonista dopaminérgico (alucinaciones).

Comunicación a MI y SM. Consenso.



Revisión por FH de planta.

Ropinirol: Sd. Piernas inquietas (toma nocturna).

Agonista dopaminérgico (alucinaciones).

Comunicación a MI y SM. Consenso.

Ropinirol ↔ Pregabalina. **Quetiapina**

Evolución favorable (Sd confusional y herida).

Cultivos herida Cx: E. coli multiS. Pipe-tazo ↔ cipro oral.

Evolución favorable (Sd confusional y herida).

Cultivos herida Cx: E. coli multiS. Pipe-tazo ↔ cipro oral.

Noche: crisis convulsiva autolimitada con incont.urinaria.



Evolución favorable (Sd confusional y herida).

Cultivos herida Cx: E. coli multiS. Pipe-tazo ↔ cipro oral.

Noche: crisis convulsiva autolimitada con incont.urinaria.

Levetiracetam iv+ EEG+ TAC craneal.





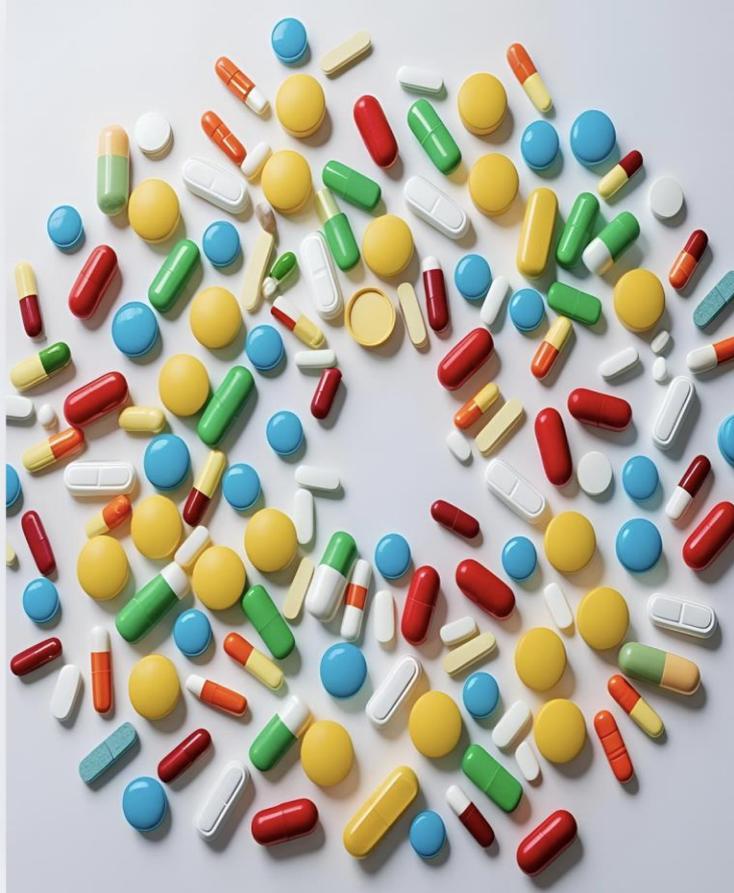
Nueva revisión por FH de planta.

VII
Jornada

**CONTROVERSIAS SOBRE EL PAPEL DEL FARMACÉUTICO ESPECIALISTA
EN FARMACIA HOSPITALARIA EN EL ÁMBITO DE LA PSIQUIATRÍA.
¿ES POSIBLE UN MODELO ÚNICO? AVANZANDO EN EL ABORDAJE DE NUEVOS ROLES**

ORGANIZA





Nueva revisión por FH de planta.

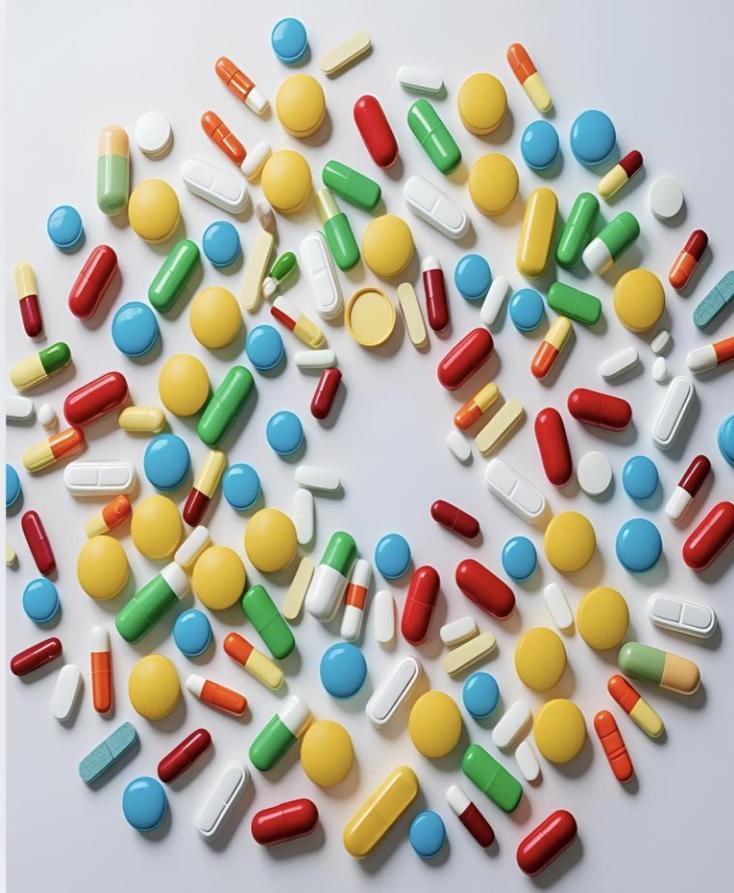
Dos fármacos epileptógenos: metoclopramida y ciprofloxacino.

VII
Jornada

**CONTROVERSIAS SOBRE EL PAPEL DEL FARMACÉUTICO ESPECIALISTA
EN FARMACIA HOSPITALARIA EN EL ÁMBITO DE LA PSIQUIATRÍA.
¿ES POSIBLE UN MODELO ÚNICO? AVANZANDO EN EL ABORDAJE DE NUEVOS ROLES**

ORGANIZA





Nueva revisión por FH de planta.

Dos fármacos epileptógenos: metoclopramida y ciprofloxacino.

Metoclopramida ↔ Ondansetron
Ciprofloxacino ↔ Amox/clav



Nueva revisión por FH de planta.

Dos fármacos epileptógenos: metoclopramida y ciprofloxacino.

Metoclopramida ↔ Ondansetron ✓✓

Ciprofloxacino ↔ Amox/clav ✓✓

Estudio neurológico: no causas orgánicas.

No más crisis comiciales ni agitación.

Evolución favorable de herida.

Alta y cita en CCEE de EEII y COT.



VII
Jornada

**CONTROVERSIAS SOBRE EL PAPEL DEL FARMACÉUTICO ESPECIALISTA
EN FARMACIA HOSPITALARIA EN EL ÁMBITO DE LA PSIQUIATRÍA.
¿ES POSIBLE UN MODELO ÚNICO? AVANZANDO EN EL ABORDAJE DE NUEVOS ROLES**

ORGANIZA



DISCUSIÓN

Cambio en el papel del FH: medicamento ↔ paciente.
Conocimiento integral del medicamento. Integración.



VII
Jornada

**CONTROVERSIAS SOBRE EL PAPEL DEL FARMACÉUTICO ESPECIALISTA
EN FARMACIA HOSPITALARIA EN EL ÁMBITO DE LA PSIQUIATRÍA.
¿ES POSIBLE UN MODELO ÚNICO? AVANZANDO EN EL ABORDAJE DE NUEVOS ROLES**

ORGANIZA



DISCUSIÓN

Cambio en el papel del FH: medicamento ↔ paciente.
Conocimiento integral del medicamento. Integración.

Ingreso del paciente y comorbilidades: iatrogenia medicamentos.
7-10% ingresos. Estudio ENEAS (uno de los EA más comunes).
Estrategia Nacional de Seguridad del paciente: Prácticas clínicas seguras. Promoción uso seguro del medicamento:
Rev. Presc. electrónica, conciliación tratamiento domiciliario, adecuación terapéutica en polimedicados y crónicos.



VII
Jornada

**CONTROVERSIAS SOBRE EL PAPEL DEL FARMACÉUTICO ESPECIALISTA
EN FARMACIA HOSPITALARIA EN EL ÁMBITO DE LA PSIQUIATRÍA.
¿ES POSIBLE UN MODELO ÚNICO? AVANZANDO EN EL ABORDAJE DE NUEVOS ROLES**

ORGANIZA



DISCUSIÓN

Cambio en el papel del FH: medicamento ↔ paciente.
Conocimiento integral del medicamento. Integración.

Ingreso del paciente y comorbilidades: iatrogenia medicamentos.
7-10% ingresos. Estudio ENEAS (uno de los EA más comunes).
Estrategia Nacional de Seguridad del paciente: Prácticas clínicas seguras. Promoción uso seguro del medicamento:
Rev. Presc. electrónica, conciliación tratamiento domiciliario, adecuación terapéutica en polimedicados y crónicos.

Gran valor del FH en patología neuropsiquiátrica. Distinto enfoque.



VII
Jornada

**CONTROVERSIAS SOBRE EL PAPEL DEL FARMACÉUTICO ESPECIALISTA
EN FARMACIA HOSPITALARIA EN EL ÁMBITO DE LA PSIQUIATRÍA.
¿ES POSIBLE UN MODELO ÚNICO? AVANZANDO EN EL ABORDAJE DE NUEVOS ROLES**

ORGANIZA



CONCLUSIONES

La caída de gran altura por alucinaciones visuales, el cuadro de agitación y agresividad posterior, y la crisis comicial durante el ingreso fueron asociadas a reacciones adversas de medicamentos que actúan en el sistema nervioso central.

CONCLUSIONES

La caída de gran altura por alucinaciones visuales, el cuadro de agitación y agresividad posterior, y la crisis comicial durante el ingreso fueron asociadas a reacciones adversas de medicamentos que actúan en el sistema nervioso central.

La causalidad fue establecida gracias a la revisión proactiva del paciente por parte de un FH en planta de hospitalización, lo que permitió el ahorro de tratamientos, pruebas diagnósticas y días adiciones de hospitalización innecesarios.

CONCLUSIONES

La caída de gran altura por alucinaciones visuales, el cuadro de agitación y agresividad posterior, y la crisis comicial durante el ingreso fueron asociadas a reacciones adversas de medicamentos que actúan en el sistema nervioso central.

La causalidad fue establecida gracias a la revisión proactiva del paciente por parte de un FH en planta de hospitalización, lo que permitió el ahorro de tratamientos, pruebas diagnósticas y días adiciones de hospitalización innecesarios.

Debe potenciarse la integración del FH en equipos disciplinarios hospitalarios, de forma que se logren mejores resultados clínicos y un mejor uso de los medicamentos.

BIBLIOGRAFÍA

1. Ropinirol Prolib Sandoz. Ficha técnica. Disponible en: www.aemps.gob.es (CIMA). [Consultado el 19/02/2024].
2. Esteban O., Navarro C., González F, et al. Análisis de la incidencia y de las características clínicas de las reacciones adversas a medicamentos de uso humano en el medio hospitalario. Rev. Esp. Salud Pública, 2017; 91, online.
3. Vila A., San José A., Roure C. et al. Estudio multicéntrico y prospectivo de reacciones adversas a medicamentos en pacientes ancianos hospitalizados. Med Clin. 2003; 120 (16), 613-18.
4. Aranaz-Andrés JM., Aibar C., Vitaller J. et al. Estudio Nacional sobre los Efectos Adversos ligados a la Hospitalización. ENEAS 2005. Madrid: Ministerio de Sanidad y Consumo; 2006.
5. Estrategia de Seguridad del Paciente del Sistema Nacional de Salud. Período 2015-2020. Madrid: Ministerio de Sanidad y Consumo; 2016.

MUCHAS GRACIAS POR SU ATENCIÓN



VII
Jornada

**CONTROVERSIAS SOBRE EL PAPEL DEL FARMACÉUTICO ESPECIALISTA
EN FARMACIA HOSPITALARIA EN EL ÁMBITO DE LA PSIQUIATRÍA.
¿ES POSIBLE UN MODELO ÚNICO? AVANZANDO EN EL ABORDAJE DE NUEVOS ROLES**

ORGANIZA

