

Caso: Vicenta, Carlos

Datos del paciente

- Edad: 75 Años
- Mujer
- Peso: 48,00 kg
- Altura: 159 cm
- Creatinina plasmática: 0,70 mg/dL

Datos calculados

- Superficie corporal: 1,46 m². IMC: 18,99 kg/m².
- IFG (fórmula MDRD-4): 86,70 mL/min/1,73m². Aclaramiento de creatinina (fórmula CG): 52,62 mL/min.
- Índice de Comorbilidad de Charlson (CCI): 6.5 Estimación porcentaje de supervivencia a los 10 años (IS10): 0.26%
- Escala de Riesgo Anticolinérgico (ARS): 5 (dato útil para la evaluación del riesgo de efectos anticolinérgicos).

Clínica

- Alteraciones del equilibrio
- Asma
- Cáncer de mama
- Insomnio
- Mareos posturales
- Osteoporosis
- Pérdida fuerza piernas

Fármacos

- ACTONEL 75MG 2 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA (2 / 30 Días)
- COMBIPRASAL 0,5/2,5MG 20 AMPOLLAS UNIDOSIS 2,5ML SOLUC INHALAC NEBULIZ (1 / 12 Horas)
- DACORTIN 2.5MG 30 TABLETAS (1 / 1 Días)
- ESCITALOPRAM KERN PHARMA 10MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELIC EFG (0.5 / 1 Días)
- FLIXOTIDE 100 ACCUHALER 0,1MG/ALV 60 ALVEOLOS INHA (1 / 1 Días)
- Manzanilla común VÍA ORAL MG (10 / 1 Días)
- NATECAL D 60 COMPRIMIDOS MASTICABLES (1 / 1 Días)

- NOCTAMID 2MG 20 COMPRIMIDOS RANURADOS (1 / 1 Días)
- OMEPRAZOL CINFA 20MG 28 CAPSULAS EFG (1 / 1 Días)
- Oxígeno medicinal VÍA INHALATORIA/PULMONAR ML (1200 / 1 Días)
- Paracetamol VÍA ORAL MG (650 / 1 Días)
- PLUSVENT 25/250MCG 120 DOSIS SUSPENSION INHALAC (2 / 12 Horas)
- Té verde VÍA USO CUTANEO APL (1 / 1 Días)
- VENTOLIN 100MCG/DOS 200 DOSIS SUSPEN PARA INHAL (1 / 8 Horas)
- XELODA 500MG 120 COMPRIMIDOS CUBIERTA PELICULAR (1 / 1 Días)
- XOLAIR 150MG 1 JERINGA PRECARGADA SOLUCION INYECTABLE (2 / 30 Días)

Sugerencias para ayudar a reducir posibles problemas yatrogénicos

Se han encontrado algunos fármacos con el mismo principio activo:

- SALBUTAMOL
 - COMBIPRASAL
 - VENTOLIN
- FLUTICASONA
 - FLIXOTIDE
 - PLUSVENT

Valorar acciones por escenarios clínicos

- Escenario con mayor riesgo de caídas. Informar al paciente que es importante leer el folleto para PREVENIR CAIDAS tanto en domicilio como fuera de él ya que pueden derivar en fracturas e ingresos hospitalarios.

Valorar acciones por interacciones relevantes

- Vigilar efectos adversos **actonel**: ACTONEL « OMEPRAZOL CINFA .
- Vigilar toxicidad **escitalopram kern pharma**. Vigilar **prolongación QT**: ESCITALOPRAM KERN PHARMA « OMEPRAZOL CINFA .
- Vigilar **hemorragias**: Manzanilla común «» ESCITALOPRAM KERN PHARMA .

- Espaciar **2 horas**: NATECAL D » DACORTIN.
Se **reduce** la **absorción** de **dacortin**.
- Espaciar **2 horas**: ACTONEL « NATECAL D.
Se **reduce** la **absorción** de **actonel**.
- Espaciar **4 horas**: DACORTIN » NATECAL D.
Se **reduce** la **absorción** de **natecal d**.

Vigilar posible aumento de efectos adversos (dosis altas)

- COMBIPRASAL: Bromuro de ipratropio
Algunos efectos adversos frecuentes: Efectos anticolinérgicos.
- NOCTAMID: Lormetazepam
Algunos efectos adversos frecuentes: Ataxia, Confusión, Comportamiento anómalo, Diplopía, Alucinaciones, Sedación, Amnesia anterógrada, Caídas.
- PLUSVENT: Fluticasona inhal
- PLUSVENT: Salmeterol
Algunos efectos adversos frecuentes: Arritmia cardíaca, Taquicardia, Temblores, Inquietud, Ansiedad.

Variaciones por dosis fuera de rango

- DACORTIN: Prednisona
Considerar aumentar dosis. Rango terapéutico: 5,00 - 60 MG / Día (para proceso inflamatorio)
- NOCTAMID: Lormetazepam
Considerar reducir dosis. Rango terapéutico: 0,50 - 1,00 MG / Día (para insomnio)
- Paracetamol
Considerar aumentar dosis. Rango terapéutico: 750 - 3000 MG / Día (para analgesia)
- XELODA: Capecitabina
Considerar aumentar dosis. Rango terapéutico: 2912 - 3640 MG / Día (para cáncer de mama)

Evaluar eliminar (sin indicaciones encontradas)

NOTA: es posible que no esté aún introducida la posología para algunas indicaciones, agradecemos sus sugerencias.

- ESCITALOPRAM KERN PHARMA (Con los datos de Farma.DiagnosMD no se han encontrado indicaciones en el caso descrito o edad del paciente)
- Oxígeno medicinal (Con los datos de Farma.DiagnosMD no se han encontrado indicaciones en el caso descrito o edad del paciente)

Acciones por Criterios BEERS 2012

- Evaluar buscar alternativas a las benzodiazepinas de acción corta/intermedia (riesgo de deterioro cognitivo, caídas, delirio, fracturas).
 - NOCTAMID » Insomnio
- Vigilar hiponatremia ya que pueden causar SIADH.
 - ESCITALOPRAM KERN PHARMA » Mayores de 65 años

Acciones por Criterios PRISCUS

- Reducir dosis de lormetazepam a ≤ 0.5 mg/día por riesgo de caídas, deterioro cognitivo, depresión,.