



IX Congreso Nacional de  
**ATENCIÓN FARMACÉUTICA**  
**TOLEDO**  
15-17 de octubre de 2015

La **atención farmacéutica**  
ante el reto de la **cronicidad**



### Seguimiento Intensivo en Pacientes Tratados con Clozapina de una Farmacia Comunitaria de San Miguel de Tucumán – Tucumán- Argentina

Mothe, M<sup>a</sup>; Asbene, P; Carrascosa;A.;Grimald,N;Kasem,L;Lorenzo,A. Facultad de Bqca. Qca y Farmacia- UNT -Ayacucho 471- 4247752. [patasbe@fbqf.unt.edu.ar](mailto:patasbe@fbqf.unt.edu.ar)



**Resumen:** El Seguimiento Farmacoterapéutico (SFT) es una práctica profesional donde el farmacéutico se responsabiliza de las necesidades del paciente relacionadas con los medicamentos, mediante la detección, prevención y resolución de problemas relacionados con la medicación (PRM). Esta práctica ha sido recomendada por organismos internacionales, OMS (1993); FIP (Federación Internacional Farmacéutica 1998), y el consejo de Europa (2001) que muestran al servicio como “una necesidad asistencial de los paciente”.

Problemas Relacionados con los Medicamentos son aquellas situaciones que causan o pueden causar la aparición de un resultado negativo asociado a la medicación (RNM). Los PRM son elementos del proceso que pueden llevar al paciente a un mayor riesgo de sufrir un RNM (FORO AF- FC 2008).

Resultados Negativos asociados a la Medicación (RNM) son los resultados negativos en la salud del paciente, no adecuado al objetivo de la Farmacoterapia, asociados o que pueden estar asociados a la utilización de medicamentos (FORO AF- FC 2008).

**Introducción:** El Seguimiento Farmacoterapéutico (SFT) es una práctica profesional donde el farmacéutico se responsabiliza de las necesidades del paciente relacionadas con los medicamentos, mediante la detección, prevención y resolución de problemas relacionados con la medicación (PRM). Esta práctica ha sido recomendada por organismos internacionales, OMS (1993); FIP (Federación Internacional Farmacéutica 1998), y el consejo de Europa (2001) que muestran al servicio como “una necesidad asistencial de los paciente”.

**Problemas Relacionados con los Medicamentos** son aquellas situaciones que causan o pueden causar la aparición de un resultado negativo asociado a la medicación (RNM). Los PRM son elementos del proceso que pueden llevar al paciente a un mayor riesgo de sufrir un RNM (FORO AF- FC 2008).

**Resultados Negativos asociados a la Medicación (RNM)** son los resultados negativos en la salud del paciente, no adecuado al objetivo de la Farmacoterapia, asociados o que pueden estar asociados a la utilización de medicamentos (FORO AF- FC 2008).

La Clozapina es un antipsicótico atípico indicado en pacientes con esquizofrenia resistentes a otros tratamientos. Esta se caracteriza por bloquear los receptores dopaminérgicos D2 y los receptores serotoninérgicos 5-HT<sub>2</sub>, poseer efectos extrapiramidales mínimos o nulos, actuar sobre los síntomas negativos y positivos de la esquizofrenia y ser más eficaces en cuadros refractarios a los antipsicóticos típicos. Su alta afinidad por los receptores 5-HT<sub>2</sub>, constituye el aspecto farmacológico diferencial más importante, lo que explicaría su eficacia sobre los síntomas negativos y la mejora del área cognitiva. La principal ventaja de los antipsicóticos atípicos frente a los convencionales es su mejor perfil de toxicidad, ya que presentan, sobre todo, menos reacciones extrapiramidales. Uno de los efectos adversos más importantes y serios es la leucopenia, que puede derivar en agranulocitosis, con el consiguiente riesgo de infecciones. Por ello, la clozapina se encuentra incluida en un Programa de Farmacovigilancia Intensiva de ANMAT que por Disposición 935/2000 y modificatorias, incluye un seguimiento hematológico estricto a todos los pacientes que se encuentran en tratamiento con Clozapina. Las Farmacias deben estar acreditadas por los Colegios Farmacéuticos jurisdiccionales para realizar la dispensa de Clozapina de acuerdo a Normas Vigentes. Considerando que el paciente es el eje fundamental de la actividad profesional del farmacéutico, buscamos favorecer la aplicación del seguimiento farmacoterapéutico con el fin de asegurar la equidad en el Servicio de Farmacia y desarrollar la Atención Farmacéutica, de tal modo de lograr el máximo beneficio de la CLOZAPINA y la disminución de los riesgos que esta conlleva (Declaración Institucional AF FC 2008).

**Objetivos:** **a)** Detectar y resolver todos los posibles PRM (Problemas Relacionados con la Medicación) de la Clozapina que causan o pueden causar la aparición de un RNM (resultado negativo de la medicación); **b)** Concientizar y educar a pacientes, familiares o responsables legal sobre la importancia del control hematológico.; **c)** Detectar y resolver específicamente el PRM según seguridad, que corresponde a las RAM (Reacción Adversa a los Medicamentos).

**Materiales y Métodos:** Este trabajo se realizó en una Farmacia Comunitaria de Tucumán durante el período de Abril a Julio de 2013. Se abordó una charla con cada uno de los 56 pacientes y/o familiares que acudían al Servicio para comentarles el objetivo de nuestro trabajo. De todo ellos 23 pacientes aceptaron el Método de Seguimiento Farmacoterapéutico. Para cada uno se confeccionó el Perfil estableciendo un registro adecuado que identifique y evalúe los RNMs. Se registro datos personales del paciente, información subjetiva (IS), información objetiva (IF) intervención farmacéutica y plan a seguir. Las entrevistas se llevaron a cabo en un tiempo promedio de 25 min y con una frecuencia de 10 días.

En las entrevistas, mediante el diálogo, se concientizó y educó a los pacientes y/o familiares sobre el control hematológico periódico que cada uno debe realizar a fin de evitar posibles infecciones, el cual consiste en un recuento leucocitario semanalmente durante los primeros seis meses de iniciado el tratamiento y después cada dos semanas. Dicho Hemograma se adjunta en el PF. Además se les aconsejó que reporten al médico la aparición de debilidad, fiebre, dolor de garganta o cualquier manifestación de infección. Para lograr un mejor efecto de la terapia se midió la Adherencia al tratamiento mediante el método de Morisky-Green.

**Resultados:** Se identificaron Resultados Negativos asociados al uso de Medicamentos (RNMs) en un porcentaje muy bajo de pacientes: RNMs de inseguridad: como son algunas RAM de clozapina, que ocasiona aumento de peso, somnolencia, sedación, mareos, molestias gastrointestinales, hipersalivación, entre otras y algunas alteraciones en el hemograma como anemia y dislipemias.

De acuerdo al Método utilizado se detectó que la mayoría de los pacientes cumplían con el tratamiento.

Se logró que los pacientes al comenzar el tratamiento realicen el estricto control hematológico requerido por el Programa de Farmacovigilancia Intensiva de la ANMAT y luego con la periodicidad correspondiente.

**Conclusiones:** La AF es un proceso evolutivo que parte de la práctica profesional tradicional y se dirige hacia la satisfacción de las necesidades en relación a su farmacoterapia. El farmacéutico tiene una gran responsabilidad en el proceso asistencial, utilizando sus conocimientos para minimizar la aparición de posibles problemas y contribuir a su resolución. Con un correcto seguimiento farmacoterapéutico intensivo, se pueden controlar perfectamente las reacciones adversas e interacciones, reducir el riesgo de contraerlas y prevenirlas, mejorando no solo la calidad de vida de los pacientes sino también de su entorno familiar.

Panel electrónico patrocinado por:

