



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

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



## DISEÑO DE UNA HOJA DE SEGUIMIENTO DEL TRATAMIENTO CON FAMPRIDINA EN PACIENTES CON ESCLEROSIS MÚLTIPLE EN UN SERVICIO DE FARMACIA HOSPITALARIA

Monteagudo Martinez N, Ortiz Navarro MR, Lerma Gaude V, Romero Candel G, Diaz Rangel M, Marco del Rio J.  
Servicio de Farmacia Hospitalaria. Complejo Hospitalario Universitario de Albacete. Área de Gestión Integrada de Albacete.

### Objetivos

Diseñar una hoja de seguimiento farmacoterapéutico para pacientes con esclerosis múltiple (EM) que inician tratamiento con fampridina para la mejora de la marcha.

Como objetivo secundario, se realizaría un seguimiento no sólo al inicio si no también a largo plazo.

### Método

Revisión de la ficha técnica de fampridina para recoger aspectos relacionados con: dosis, pauta, reacciones adversas e interacciones relevantes.

Se diseñó una hoja en forma de tabla que recogía los siguientes aspectos:

Dosis/pauta	EDSS	CLCr inicial	CLCr seguimiento	T25FW inicial	T25FW 15 días	T25FW 30 días	Otros tratamientos
Reacciones adversas detectadas:							
Recuento leucocitario		Dolor Faríngeo					
ITU		Náuseas					
Insomnio		Vómitos					
Ansiedad		Estreñimiento					
Mareos		Dolor de espalda					
Dolor de cabeza		Astenia				Fármacos inhibidores de OCT2:	
Trastornos equilibrio		Otras:				Cimetidina	
Parestesia						Carvedilol	
Temblor						Propranolol	
Disnea						Metformina	
Comentarios subjetivos y percepciones del paciente:							

(EDSS: escala extendida del estado de discapacidad; CLCr: aclaramiento de creatinina; T25FW: resultado de la prueba cronometrada de los 25 pies (tiempo que tarda el paciente en recorrer 7,5 metros) antes, a los 15 días y al mes de iniciar tratamiento; RA: reacciones adversas; OCT2: transportadores de cationes orgánicos 2 que interviene en la eliminación renal de fampridina).

### Resultados

La tabla diseñada permite recoger las variables descritas. Esto permite por un lado, detectar en el inicio del tratamiento que el paciente reúne las condiciones para recibir el tratamiento con fampridina (EDSS entre 4-7, CLCr adecuado y medicamentos que interfieren con OCT2), y por otro lado, revisar la seguridad detectando las RA. Mediante la prueba T25FW se comprueba que el tratamiento está siendo eficaz al comparar las mediciones antes del tratamiento, a los 15 días y al mes, y se optimiza la terapia, puesto que si a los 15 días la mejoría no es evidente, el tratamiento debe suspenderse y no continuar.

### Discusión/conclusiones

El diseño de esta hoja de seguimiento permitirá optimizar la terapia en estos pacientes, detectando de forma precoz posibles reacciones adversas, interacciones medicamentosas o bien fallos o inefectividad del tratamiento con fampridina.

No existe conflicto de intereses.

Contacto: nmonteagudom@sescam.jccm.es

Panel electrónico patrocinado por:

