



# ATENCIÓN FARMACÉUTICA EN PACIENTE CON ACVA: OPTIMIZACIÓN DEL TRATAMIENTO

Labrador Andújar N\*, Martínez Camacho M\*\*, Araújo Ordóñez M\*\*\*, Rodríguez Jiménez E\*\*, Blázquez Romero C\*, Moya Gómez P\*.

\*Servicio de Farmacia. Hospital Virgen de la Salud (Toledo).

\*\*Servicio de Farmacia. Hospital Virgen del Valle (Toledo).

\*\*\*Servicio de Geriátrica. Hospital Virgen del Valle (Toledo).

[nlabrador@sescam.jccm.es](mailto:nlabrador@sescam.jccm.es)

COMPLEJO HOSPITALARIO DE TOLEDO  
HOSPITAL VIRGEN DE LA SALUD



## DESCRIPCIÓN

Varón de 87 años que acude a urgencias por desviación de la comisura bucal, bradipiquia y pérdida de fuerza del miembro superior izquierdo.

**Antecedentes clínicos:** exfumador, hipertensión arterial, dislipemia, en 2014: angor inestable con cateterismo. Cardiopatía isquémica crónica estable, enfermedad de arteria coronaria, aurícula izquierda dilatada y esclerosis aórtica.

**Valoración clínica:** fuerza muscular (puntuación 4/5 en escala MRC), escala de ICTUS (2 puntos en NIHSS), TAC craneal (área isquémica aguda de la arteria cerebral media derecha y angiopatía de pequeño vaso), tensión arterial (TA) 200/70 y glucemia 118 mg/dL.

**Diagnóstico:** accidente cerebro vascular agudo (ACVA) isquémico.

**Tratamiento al ingreso:** pantoprazol 40 mg 1-0-0, clopidogrel 75 mg 1-0-0, amlodipino 10 mg 1-0-0, irbesartán 150 mg 1-0-0, atorvastatina 40 mg 0-0-1, paracetamol 1 g iv /8h si precisa y citicolina 1 g iv /12h.



## INTERVENCIONES REALIZADAS: Monitorización del tratamiento del ACVA

- ✓ Identificación en el informe de urgencias de omisión de protector gástrico en su tratamiento domiciliario para la prevención de úlcera gástrica por ácido acetilsalicílico. Comprobación que en el tratamiento de planta si lo lleva.
- ✓ Revisión de posibles interacciones de fármacos. Interacción de amlodipino-atorvastatina. Se recomienda monitorizar la función muscular ya que los dos tratamientos son necesarios para el paciente a esas dosis.
- ✓ Revisión de dosis de irbesartán pautada en planta (150 mg) y de su tratamiento domiciliario (300 mg). Aumentar dosis si es necesario.
- ✓ Recomendación de uso de gelatinas si el paciente presenta disfagia.
- ✓ Recomendación de añadir al tratamiento si es posible, su tratamiento domiciliario: fesoterodina y atenolol.
- ✓ Recomendación al alta de protector gástrico para evitar úlceras gástricas por el tratamiento con doble antiagregación.



## RESULTADOS

-Se aceptó la recomendación de monitorizar y vigilar la función muscular del paciente, debido a la interacción amlodipino-atorvastatina.

-Al comenzar la tolerancia oral se utilizaron gelatinas, por la disfagia a líquidos que presentaba el paciente y así se evitó atragantamientos.

-Se aceptó la conciliación de la medicación al alta hospitalaria, con la adición al tratamiento de alta de omeprazol 20 mg 1-0-0.

## DISCUSIÓN/CONCLUSIONES

La monitorización de los tratamientos de los pacientes hospitalizados por parte del farmacéutico aporta mejoras en la utilización de los medicamentos; permitiendo detectar posibles omisiones de fármacos necesarios, ajustes de dosis y optimización de los fármacos. Es importante revisar la medicación de los pacientes hospitalizados para optimizar los tratamientos farmacológicos, mejorar la atención al paciente y colaborar con el facultativo médico en conseguir tratamientos eficaces para el paciente.

