

PRM: Alta probabilidad de efectos adversos (APEA)

3ª DIMENSIÓN: PRM RELATIVOS A EFECTOS NO DESEADOS DE LOS MEDICAMENTOS

EXPLICACIÓN

El medicamento (principio activo/ excipiente) puede causar, a las **dosis definidas en la ficha técnica**, un efecto no deseado.

Epígrafes de Ficha Técnica para realizar su búsqueda: **4.4 advertencias especiales y precauciones especiales de empleo, 4.7 capacidad para conducir y utilizar máquinas, 4.8 efectos adversos y 5.3 datos preclínicos de seguridad**

EJEMPLOS

- 1 Presentar sequedad de boca o retención urinaria a consecuencia de la administración de un **anticolinérgico** o **antagonista muscarínico** (ej: Bromuro de Ipratropio, Aclidinio, Tiotropio...) 
- 2 Presentar candidiasis oral después del uso de **glucocorticoides inhalados** (ej. Fluticasona, Beclometasona...) 
- 3 Aparición de hiperglucemia sostenida posterior a un tratamiento prolongado con **glucocorticoides** (ej. Prednisona) 

CASO PRÁCTICO

Paciente de 75 años polimedicada nos comenta que últimamente presenta olvidos frecuentes (amnesia) y caídas. También nos explica que sufre de estreñimiento desde hace poco. La paciente tiene prescrito **Vesicare® 10 mg** (Solifenacina; CN. 723309) para la incontinencia urinaria desde hace dos meses, **Tranxilium® 15 mg** (Clorazepato dipotásico; CN. 725028) para el insomnio y **Paroxetina 20 mg** (CN. 651603) para la depresión.

Al revisar su medicación observamos una **posible carga anticolinérgica** que podría explicar la sintomatología que refiere la paciente.

La carga anticolinérgica es el efecto acumulativo de tomar uno o más medicamentos con capacidad para desarrollar efectos adversos anticolinérgicos. Los medicamentos con actividad anticolinérgica bloquean el efecto de la acetilcolina a nivel del sistema nervioso central (provocando trastornos cognitivos, amnesia, confusión, caídas, déficit de atención...) y a nivel del sistema nervioso periférico (causando sequedad de boca, sequedad ocular, disminución del peristaltismo, retención urinaria, taquicardia...). Aunque el mecanismo de acción principal del fármaco no sea anticolinérgico, puede presentar esta actividad, especialmente cuando se combinan con otros fármacos.

Se interviene derivando al médico por escrito para que pueda revisar la medicación y poder valorar realizar algún cambio para reducir la posible carga anticolinérgica.

Sigue la resolución por la parte de atrás 



Recuerda, puede haber más de un PRM, ya que no son ni exclusivos ni excluyentes

Evaluación de la Información

PRM: Alta probabilidad de efectos adversos (APEA)

Incidencias en

TIPO	MOTIVO 1	MOTIVO 2
⚠ REACCIÓN ADVERSA	VESICARE 10 mg 30 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS	ESTREÑIMIENTO

Identificación PRM / RNM

PRM

Seleccione un PRM...

RNM

Una inseguridad no cuantitativa de la medicación

Arbol de decisión RNM

Alta probabilidad de efectos adversos



☒ RNM Real ☐ Riesgo de RNM

Fecha identificación

DD/MM/YYYY



PRM → Alta probabilidad de efectos adversos

RNM real → Una inseguridad no cuantitativa de la medicación

Intervención → Derivar al médico comunicando PRM/RNM



Intervención

Intervención

Derivar al médico comunicando PRM/RNM

Comunicación

Escrita

Observaciones

Dirigido a

Médico

Aceptada

☐ Sí ☐ No

Comunicar al médico

Web Farmacovigilancia

Resultado

Resultado

Selecciona un Resultado

Fecha resultado

DD/MM/YYYY

Observaciones

Cancelar

Guardar

FoCo
Formadores Colegiales

**FoCo
en Red**
Formadores Colegiales

**Farmacéuticos**
Consejo General de Colegios Farmacéuticos

PRM: Conservación inadecuada

2ª DIMENSIÓN: PRM RELATIVOS AL USO DE LOS MEDICAMENTOS POR PARTE DEL PACIENTE

EXPLICACIÓN

Conservación realizada fuera de las recomendaciones o especificaciones descritas en ficha técnica (FT) como condiciones de temperatura, humedad, etc.

Epígrafe de la Ficha Técnica para realizar la búsqueda: **6.4 precauciones especiales de conservación**

EJEMPLOS

- 1 **Colirio** que se deja abierto durante más tiempo del que viene determinado en FT 
- 2 **Crema** almacenada a temperatura ambiente, en lugar de conservarla en nevera tal y como figura en FT 
- 3 **Insulina** no abierta conservada fuera de la nevera durante el verano 
- 4 Conservar fuera de la nevera la reconstitución realizada de **Amoxicilina en Polvo** 

CASO PRÁCTICO

Paciente de 85 años con problemas de vista y audición en tratamiento con **Xalatan® colirio 2,5 ml** (Latanoprost; CN. 666487), desde hace unos años para el glaucoma que le fue diagnosticado en un ojo. Ha presentado varias conjuntivitis en los ojos en el último año. Tras conversación mantenida con la paciente detectamos que utiliza cada envase de Xalatan® hasta que se agota ("varios meses"), ya que le dura más al tener que utilizarlo solo en un ojo.

El medicamento Xalatan® está siendo efectivo ya que el Problema de Salud para el que fue diagnosticado (glaucoma de ángulo abierto) está controlado. Sin embargo, se detecta que, a pesar de estar siendo conservado adecuadamente, bien cerrado en lugar fresco y seco a no más de 25°C, está siendo utilizado durante periodos superiores a 4 semanas, periodo máximo establecido según FT para su uso en condiciones óptimas, tras el cual el envase debe desecharse. Al utilizar el colirio durante más tiempo del indicado en su FT no se asegura la correcta conservación de la preparación y ésta podría encontrarse contaminada, lo que podría haber originado los episodios de conjuntivitis bacteriana en la paciente.

Tras detectar el PRM se instruye a la paciente en la adecuada conservación del medicamento ofreciendo Información Personalizada del Medicamento (IPM).

Sigue la resolución por la parte de atrás 



Recuerda, puede haber más de un PRM, ya que no son ni exclusivos ni excluyentes

PRM: Conservación inadecuada

Crear incidenciaPaciente  ANÓNIMO

Incidencias en

TIPO	MOTIVO 1	MOTIVO 2
 REACCIÓN ADVERSA	XALATAN 50 microgramos/ml COLIRIO EN SOLUCION 1 FRASCO 2,5 ml	CONJUNTIVITIS

Identificación PRM / RNM

PRM
Seleccione un PRM...

RNM
Una inseguridad no cuantitativa de la medicación

Conservación inadecuada

Alta probabilidad de efectos adversos

Falta de conocimiento del uso del medicamento

Fecha identificación

DD/MM/YYYY

☒ RNM Real ☐ Riesgo de RNM

[Arbol de decisión RNM](#)

Intervención

Intervención
Facilitar información (IPM)

Dirigido a
Paciente

Comunicación
Verbal cara a cara

Aceptada
☒ Sí ☐ No

Observaciones

Comunicar al médico

Web Farmacovigilancia

PRM → Alta Probabilidad de efectos adversos

Conservación inadecuada

Falta de conocimiento del uso del medicamento

RNM real → Una inseguridad no cuantitativa de la medicación

Intervención → Facilitar información (IPM)



PRM: Errores en la utilización de la medicación

2ª DIMENSIÓN: PRM RELATIVOS AL USO DE LOS MEDICAMENTOS POR PARTE DEL PACIENTE

EXPLICACIÓN

Equivocación en el uso correcto del medicamento. Incluye inadecuada preparación (suspensión extemporánea), utilización (cortar un parche, un medicamento caducado), medicamento que requiere habilidad, manejo o destreza.

Epígrafes de la Ficha Técnica para realizar su búsqueda: 4.2 *posología y forma de administración*, 6.3 *periodo de validez* y 6.6 *precauciones especiales de eliminación y manipulación*

EJEMPLOS

- 1 Preparar una **suspensión de Amoxicilina** con más agua de la indicada
- 2 Administrarse **la insulina** siempre en la misma zona del cuerpo
- 3 No enjuagarse la boca tras utilizar un **inhalador**
- 4 Paciente que ha utilizado un medicamento analgésico que tenía por casa para el tratamiento de su dolor agudo. Tras la toma, el paciente comprueba que el **medicamento está caducado**



CASO PRÁCTICO

Paciente de 60 años viene a la farmacia porque el médico le recetó el inhalador **Flutiform® 125/5 mcg** (Formoterol/Fluticasona inhalada; CN. 701717) para el **asma**. Ha comenzado a usarlo, pero cree que no le hace nada porque sigue notando que se ahoga. Comprobamos la técnica de inhalación del paciente y vemos que **no lo está usando correctamente**.

Tras haber obtenido la información del paciente y su farmacoterapia, se ha evaluado la información y se ha detectado un uso incorrecto en el manejo del inhalador por parte del paciente. Al haber identificado esta incidencia, se interrumpe el procedimiento y se registra en la plataforma.

Como se aprecia en el caso, el paciente no consigue alcanzar el objetivo de la farmacoterapia debido al uso incorrecto de la medicación. Por tanto, el paciente presenta el PRM de *errores en la utilización de la medicación* y un RNM real de *inefectividad*, ya que no se alcanza el objetivo terapéutico establecido. Además, sigue notando que se ahoga.

Se decide intervenir explicándole el uso del inhalador y todos los pasos, comprobando que el paciente los ha asumido.

Sigue la resolución por la parte de atrás



Recuerda, puede haber más de un PRM, ya que no son ni exclusivos ni excluyentes

PRM: Errores en la utilización de la medicación

Crear incidencia Paciente ANÓNIMO

Incidencias en

TIPO	MOTIVO 1	MOTIVO 2
PERSONALIZADA	FLUTIFORM 125/5 microgramos/INHALACION SUSPENSION PARA INHALACION EN ENVASE A PRESION 1 INHALADOR 120 PULSACIONES	ASMA

Identificación PRM / RNM

PRM
Seleccione un PRM...

RNM
Una ineffectividad no cuantitativa de la medicación

Errores en la utilización de la medicación

☒ RNM Real ☐ Riesgo de RNM

Fecha identificación

Alertas



Intervención

Intervención
Facilitar información (IPM)

Dirigido a
Paciente

Comunicación
Verbal cara a cara

Aceptada
☒ Sí ☐ No

Observaciones

Comunicar al médico Web Farmacovigilancia

Resultado

Resultado
Selecciona un Resultado

Fecha resultado
DD/MM/YYYY

Observaciones

Cancelar Guardar

PRM → Errores en la utilización de la medicación

RNM real → Una ineffectividad no cuantitativa de la medicación

Intervención → Facilitar información (IPM)

PRM: No toma la medicación/falta de adherencia

2ª DIMENSIÓN: PRM RELATIVOS AL USO DE LOS MEDICAMENTOS POR PARTE DEL PACIENTE

EXPLICACIÓN

Falta de concordancia de las recomendaciones consensuadas entre el profesional sanitario y el paciente sobre el adecuado proceso de uso de los medicamentos.

La falta de adherencia comprende no solo la no toma de la medicación si no también utilizar una dosis mayor o menor que la acordada con el profesional sanitario.

Epígrafes de Ficha Técnica para realizar su búsqueda: **3.2 posología, 4.1 indicación, 4.2 posología y forma de administración, 4.9 sobredosis y 6.6 precauciones especiales de eliminación y manipulación**

EJEMPLOS

1 Paciente que no quiere tomar la **Simvastatina** por miedo a los **efectos adversos** relacionados con dolores musculares que le ha contado una amiga



2 Paciente **polimedicado** que toma más de 10 medicamentos y a veces **olvida tomar** su medicación



3 Paciente que no toma el **Eutirox**® porque cree que **no es útil** ni va a mejorar su hipotiroidismo



CASO PRÁCTICO

Paciente de 55 años acude a la farmacia solicitando **Frenadol**® (CN.760017) para tratar su **congestión nasal**. En la entrevista con el paciente durante el Servicio de Dispensación; el paciente informa de que padece congestión crónica y que tiene prescrito una Fluticasona nasal (CN. 660250), pero que no quiere utilizarla.

Tras hablar con el paciente, nos comenta que no utiliza la Fluticasona nasal ya que ha leído en internet que los corticoides como la Fluticasona pueden producir muchos problemas asociados, por lo que ha decidido mejor utilizar Frenadol® que ha leído que también es útil para la congestión.

Explicamos al paciente la necesidad de utilizar el tratamiento prescrito por el médico para mejorar en su congestión nasal crónica y le informamos de que los efectos adversos de los corticoides por vía nasal son mucho menos importantes que en otros corticoides. Además, la Fluticasona se considera que tiene potencia media, por lo que la aparición de efectos adversos es menor y estaría limitada a la vía de administración utilizada. Tras explicar esto, se deriva al paciente al Servicio de Adherencia Terapéutica para realizar visitas programadas y mejorar su adherencia al tratamiento.

Sigue la resolución por la parte de atrás



Recuerda, puede haber más de un PRM, ya que no son ni exclusivos ni excluyentes

PRM: No toma la medicación/falta de adherencia

Incidencias en

TIPO	MOTIVO 1	MOTIVO 2
PERSONALIZADA	AVAMYS 27,5 microgramos/PULVERIZACION SUSPENSION PARA PULVERIZACION NASAL 1 FRASCO 120 PULVERIZACIONES	CONGESTION NASAL

Identificación PRM / RNM

PRM

Seleccione un PRM...

RNM

Una ineffectividad cuantitativa de la medicación

Arbol de decisión RNM

No toma la medicación/falta de adherencia

RNM Real

Riesgo de RNM

Fecha identificación

DD/MM/YYYY

Alertas

Intervención

Intervención

Derivar a otro SPFA

Comunicación

Verbal

Observaciones

Se deriva al paciente al Servicio de Adherencia Terapéutica

(59/1500)

Dirigido a

Paciente

Aceptada

Sí

No

Comunicar al médico

Web Farmacovigilancia

PRM → No toma la medicación/falta de adherencia

RNM real → Inefectividad cuantitativa de la medicación

Intervención → Derivar a otro SPFA

PRM: Interacciones con otros medicamentos, plantas medicinales, complementos alimenticios o alimentos

3ª DIMENSIÓN: PRM RELATIVOS A EFECTOS NO DESEADOS DE LOS MEDICAMENTOS

EXPLICACIÓN

Reacción entre dos o más medicamentos o entre un medicamento y un alimento, complemento alimenticio o planta medicinal, por la que se puede alterar el efecto de, al menos, un medicamento. Puede disminuir su efectividad, aumentar la toxicidad, inseguridad, o causar efectos inesperados.

Epígrafes de Ficha Técnica para realizar su búsqueda: **4.5 Interacciones**

CASO PRÁCTICO

Mujer de 33 años acude a Farmacia Comunitaria con su Tarjeta Sanitaria Individual (TSI) y tiene prescrito **Fero-Gradumet®** (CN. 656582) y **Eutirox® 25 mcg** (CN. 698089). Durante el procedimiento del Servicio de Dispensación, nos comenta que toma los dos medicamentos a la vez por la mañana.

EJEMPLOS

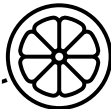
① **Ácido acetilsalicílico y anticoagulantes:** El uso de AAS junto con anticoagulantes como la Warfarina puede aumentar el riesgo de sangrado



② **Hierba de San Juan y antidepresivos ISRS:** La hierba de San Juan puede afectar a los niveles de serotonina, pudiendo producirse un Síndrome Serotoninérgico



③ **Pomelo y estatinas:** El consumo de pomelo puede aumentar los niveles de estatinas en sangre, aumentando el riesgo de efectos secundarios



La administración conjunta de sales de hierro (principio activo de Fero-Gradumet®) y Levotiroxina (Eutirox®) puede llevar a la aparición de una interacción, al producirse una disminución en la absorción de la Levotiroxina, pudiendo producir un agravamiento del hipotiroidismo.

En estos casos, la recomendación pasa por indicar a la paciente que separe la toma de los dos medicamentos, con un espacio mínimo de dos horas entre ellos, para así evitar la formación de complejos insolubles de Levotiroxina. Se recomienda que el primer medicamento tomado sea la Levotiroxina, que normalmente se toma en ayunas por las mañanas.

Sigue la resolución por la parte de atrás



Recuerda, puede haber más de un PRM, ya que no son ni exclusivos ni excluyentes

Evaluación de la Información

PRM: Interacciones con otros medicamentos, plantas medicinales, complementos alimenticios o alimentos

Incidencias en

TIPO	MOTIVO 1	MOTIVO 2
INTERACCIÓN	FERO-GRADUMET 325 mg (105 mg Fe) 30 COMPRIMIDOS LIBERACION PROLONGADA	EUTIROX 25 microgramos 100 COMPRIMIDOS

Identificación PRM / RNM

PRM

Seleccione un PRM...

RNM

Una inefectividad cuantitativa de la medicación

Arbol de decisión RNM

Interacciones con otros medicamentos, plantas medicinales, complementos alimenticios o alimentos

Falta de conocimiento del uso del medicamento

Fecha identificación

18/07/2024

Alertas

EFFECTO SALES DE HIERRO + LEVOTIROXINA IMPORTANCIA La interacción ha sido constatada en términos clínicos, habiéndose descrito agravam Se recomienda separar al menos dos horas la ingestión oral de ambos medicamentos, sugiriéndose que el primer fármaco administrado sea la tirc función tiroidea del paciente. **IMPORTANCIA** Posible reducción de la absorción digestiva de la hormona tiroidea, con el consiguiente riesgo de pén **MECANISMO** Posible formación de complejos insolubles de levotiroxina con hierro (II), incapaces de ser ser absorbidos en el tracto digestivo. Este mediante técnicas espectrofotométricas. **EVIDENCIAS 1.** En un estudio realizado sobre 14 pacientes hipotiroideas estabilizados con levotiroxina, s (300 mg) al mismo tiempo que la hormona tiroidea, durante un período de 12 semanas. Al final del periodo, la TSH plasmática media del grupo se 1,6 a 5,4 mU/l), presentando 11 de los 14 pacientes elevación de la TSH. Además, el índice clínico de hipotiroidismo del grupo se vio incrementad

PRM → Interacción con otros medicamentos, plantas medicinales, complementos alimenticios o alimentos y Falta de conocimiento de uso del medicamento

Riesgo de RNM → Inefectividad cuantitativa de la medicación

Intervención → Facilitar información (IPM)



Intervención

Intervención

Facilitar información (IPM)

Comunicación

Verbal

Observaciones

Se le indica que espacie la toma de ambas medicaciones.

(55/1500)

Dirigido a

Paciente

Aceptada

☒ Sí ☐ No

Comunicar al médico

Web Farmacovigilancia

Resultado

PRM: Administración errónea del medicamento

1ª DIMENSIÓN: PRM RELATIVOS A LA ADMINISTRACIÓN DE MEDICAMENTOS POR PARTE DEL PACIENTE/CUIDADOR, PROFESIONAL O NO

EXPLICACIÓN

Utilización de una **vía y/o forma de administración** del medicamento diferente a la indicada. Incluye **tipo de vía y forma farmacéutica, forma de administración** (antes, después de..., con o sin alimento, utilizar una forma ótica por vía oral, en vía oral, enteral o bucodispersable...).

Epígrafes de Ficha Técnica para realizar su búsqueda: **4.2 posología y forma de administración, 4.9 sobredosis y 6.6 precauciones especiales de eliminación y manipulación**

EJEMPLOS

- 1 Una paciente ingiere por vía oral un **óvulo** indicado para administrarlo por vía vaginal
- 2 Paciente con **hipotiroidismo** que está tomando la **Levotiroxina junto con el desayuno**
- 3 Paciente con **hipertensión no controlada** tiene prescrito con **Paracetamol en comprimidos**. No obstante, utiliza los **comprimidos efervescentes** porque le quedaba en casa



CASO PRÁCTICO

Paciente de 70 años acude a la farmacia solicitando **Optovite® B12** (Cianocobalamina; CN. 798462) prescrito por su Médico de Familia (ya lo ha recogido un par de veces en otra farmacia). Tras hablar con él, nos comenta que lo toma oralmente, pero vemos en la receta electrónica que tiene que acudir a la enfermera para la administración intramuscular (IM) del medicamento.

Las ampollas de Cianocobalamina como en el caso del Optovite® B12 se pueden administrar por vía IM (preferente), subcutánea o vía oral.

En este caso, la paciente desconoce que la vía de administración prescrita por el médico era la IM y estaba utilizando el Optovite® por vía oral, donde la absorción es mucho menor que a través de vía IM.

Se pide cita desde la App de Atención Primaria con la enfermera para que la próxima dosis se la administre directamente allí, como prescribió el médico.

Sigue la resolución por la parte de atrás



Recuerda, puede haber más de un PRM en la incidencia, ya que no son ni exclusivos ni excluyentes

PRM: Administración errónea del medicamento

Identificación PRM / RNM

PRM
Seleccione un PRM...

RNM
Una ineffectividad no cuantitativa de la medicación

Arbol de decisión RNM

Administración errónea del medicamento

Fecha identificación
DD/MM/YYYY

Alertas

☐ RNM Real ☒ Riesgo de RNM

PRM → Administración errónea del medicamento

Riesgo de RNM → Una ineffectividad de la medicación

Intervención → Derivar a otro Profesional Sanitario



Intervención

Intervención
Derivar a otro Profesional Sanitario

Dirigido a
Paciente

Comunicación
Verbal

Aceptada
☒ Sí ☐ No

Observaciones (68/1500)
Se deriva a enfermería para la administración I.M de Cianocobalamina

Comunicar al médico Web Farmacovigilancia

Resultado

Resultado
Selecciona un Resultado

Fecha resultado
DD/MM/YYYY

Observaciones

Cancelar Guardar

PRM: Características personales

4ª DIMENSIÓN: PRM RELATIVOS A LAS CARACTERÍSTICAS PERSONALES Y FISIOLÓGICAS DEL PACIENTE

EXPLICACIÓN

Particularidad del paciente, ya sea por creencias personales, condición fisiológica, etc. que supone un inconveniente para un uso adecuado de la medicación.

Epígrafe de la Ficha Técnica para realizar su búsqueda: *4.6 fertilidad, embarazo, lactancia*

CASO PRÁCTICO

Paciente habitual de 75 años que acude a la farmacia a por su medicación para la diabetes, **Metformina 850 mg** (CN. 670938). Al pasar su TSI observamos que no ha retirado el **Enalapril 20 mg** (CN. 650367) que le prescribieron la semana pasada, pero nos comenta que no sabe leer el informe que le proporcionó el médico y desconoce cómo tomárselo. Al medirle la tensión arterial, los resultados aparecen descontrolados.

EJEMPLOS

1 **No tomar un medicamento** prescrito porque comenta que “la otra vez no me hizo nada”



2 Paciente que presenta reticencias a la hora de usar un colirio porque reconoce que “**es incapaz de echarse gotas en los ojos**”



3 **Problemas de deglución** que impiden tragar un medicamento



4 **Paciente vegetariano** que comenta que no empezó a tomar su medicamento porque vio que contenía gelatina de cerdo



En este caso, tras la recopilación de información que el paciente nos comenta, vemos que la problemática principal del mismo consiste en no poder leer y comprender cómo se tiene que tomar el Enalapril, esencial para su hipertensión arterial.

Por tanto, identificamos esta situación no patológica del paciente que ha sido condicionante a la hora de tomar su medicación antihipertensiva. También observamos que al no tomarse la medicación como tenía prescrito, existe una falta de adherencia.

El farmacéutico interviene facilitando Información Personalizada del Medicamento (IPM) con el objetivo de lograr que el paciente comprenda la importancia y el uso del tratamiento en cuestión. Además, indica en la caja con una pegatina como tomar el medicamento, acompañado de pictogramas y números.

Sigue la resolución por la parte de atrás



Recuerda, puede haber más de un PRM, ya que no son ni exclusivos ni excluyentes

Evaluación de la Información

PRM: Características personales

Incidencias en

TIPO	MOTIVO 1	MOTIVO 2
PERSONALIZADA	ENALAPRIL ALTER EFG 20 mg 28 COMPRIMIDOS	HIPERTENSION ARTERIAL (HTA)

Identificación PRM / RNM

[Arbol de decisión RNM](#)

PRM

Seleccione un PRM...

RNM

Una ineffectividad no cuantitativa de la medicación

Características personales

No toma la medicación/falta de adherencia

Fecha identificación

DD/MM/YYYY

Alertas

☒ RNM Real ☐ Riesgo de RNM

Intervención

Intervención

Facilitar información (IPM)

Comunicación

Verbal

Observaciones

Le recordamos tanto la importancia de tomarse el Enalapril como del uso que debe de realizar con este tratamiento

 **nodofarma**
asistencial

Dirigido a

Paciente

Aceptada

☒ Sí ☐ No

Comunicar al médico

Web Farmacovigilancia

Resultado

Resultado

Selecciona un Resultado

Fecha resultado

DD/MM/YYYY

Observaciones

Cancelar

Guardar

PRM → Características personales
No toma la medicación/falta de adherencia

RNM real → Una ineffectividad de la medicación

Intervención → Facilitar información (IPM)

 ***Observaciones:** Ayuda por medio de pictogramas que comprenda el paciente

FoCo
Formadores Colegiales

 **FoCo en Red**
Formadores Colegiales

 **Farmacéuticos**
Consejo General de Colegios Farmacéuticos

PRM: Duplicidad

5ª DIMENSIÓN: PRM RELATIVOS AL PROFESIONAL SANITARIO

EXPLICACIÓN

Detección, en un plan farmacoterapéutico, de dos medicamentos con el mismo principio activo o mecanismo de acción sin ser de forma intencionada por el/los prescriptor/es.

Epígrafes de la Ficha Técnica para realizar su búsqueda: **4.1 Indicación**

EJEMPLOS

- 1 Prescripción del mismo principio activo: Cardyl® y Prevencor® (Atorvastatina)
- 2 Prescripción de dos principios activos con el mismo mecanismo de acción: Ibuprofeno y Dexketoprofeno
- 3 Paciente que nos comenta que lleva unos días con estreñimiento. Debido a que su acidez se agudiza en verano lleva días tomando Almax® además de Rennie® ya que comenta que así está mejor



CASO PRÁCTICO

Paciente varón de 45 años. Tiene prescrito **Zaldiar® 37,5 mg/325 mg 20 comprimidos** (Tramadol/Paracetamol; CN. 714014) para tratar el dolor producido por una hernia discal. Hoy ha ido a su médico de cabecera y le ha prescrito **Efferalgan® 1 g 20 comprimidos efervescentes** (Paracetamol; CN. 933416) y **Acetilcisteína 600 mg 20 comprimidos efervescentes** (CN. 654312) porque se encuentra muy resfriado. Tiene dolor muscular y mucha mucosidad.

Los medicamentos Zaldiar® y Efferalgan® contienen el mismo principio activo: Paracetamol. La dosis máxima de Paracetamol no debería superar los 4 g/ día. Por este motivo, la toma simultánea de estos dos medicamentos conlleva dosis cercanas a la dosis máxima.

Al registrar el caso en Nodofarma Asistencial, encontramos una alerta por duplicidad. Creamos la incidencia en la que registraremos un PRM de Duplicidad y un RNM de Inseguridad cuantitativa de la medicación. En este caso, nuestra actuación será derivar al paciente al médico proponiendo el cambio de Paracetamol por otro principio activo.

Sigue la resolución por la parte de atrás



Recuerda, puede haber más de un PRM, ya que no son ni exclusivos ni excluyentes

Evaluación de la Información

PRM: Duplicidad

Se han producido 1 alertas

Medicamento

Tipo

Nombre

Ej. Ibuprofeno

ACE

COM

PARACETAMOL CINFA EFG 1 g 40 COMPRIMIDOS

Rot

Se han encontrado 1 alertas

Alertas

Tipo	Motivo 1	Motivo 2
DUPLICIDAD	ZALDIAR 37,5 mg/325 mg 20 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS	PARACETAMOL CINFA EFG 1 g 40 COMPRIMIDOS

RIESGO DE SOBREDOSIS: PARACETAMOL

Volver



FoCo
Formadores Colegiales

FoCo
en Red
Formadores Colegiales

PRM → Duplicidad

RNM → Inseguridad cuantitativa de la medicación

Intervención → Derivar al médico comunicando PRM/RNM

TIPO	MOTIVO 1	MOTIVO 2
DUPLICIDAD	ZALDIAR 37,5 mg/325 mg 20 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS	PARACETAMOL CINFA EFG 1 g 40 COMPRIMIDOS

Identificación PRM / RNM

PRM
Seleccione un PRM...

RNM
Una inseguridad cuantitativa de la medicación

Duplicidad

Fecha identificación
21/10/2022

Alertas

RIESGO DE SOBREDOSIS: PARACETAMOL

Farmacéuticos
Consejo General de Colegios Farmacéuticos