

**HOSPITAL MÉXICO
SERVICIO DE FARMACIA
PROGRAMA DE ATENCIÓN FARMACÉUTICA**

**Atención Farmacéutica de Paciente no
Vidente con Uveítis en tratamiento con
Ciclosporina**

Paciente: GFG

**Maricruz Mora V.
Cynthia Sánchez M.**

Setiembre, 2014



° HISTORIA CLÍNICA





GFG

Paciente femenina

50 años

Diagnóstico de Uveítis en 1990

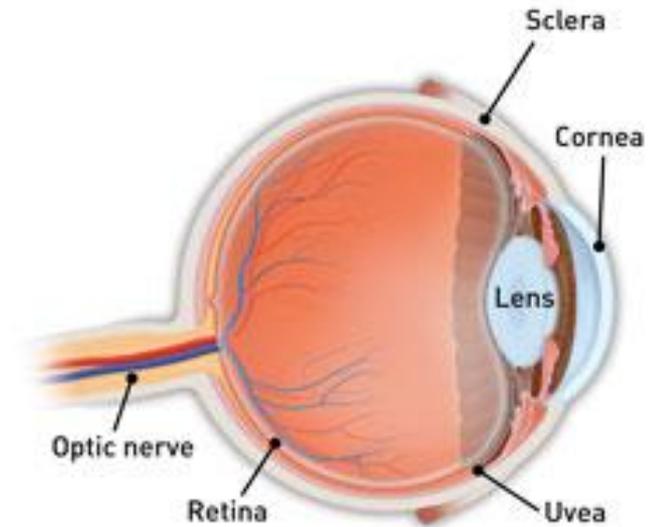
Tratamiento inicial:

Prednisona 75 mg/día

Ciclosporina 1.5 cc cada 12 horas

Uveítis

- Proceso inflamatorio que afecta al tracto uveal.
- Capa intermedia del globo ocular.
- Patogenia:
 - Factores genéticos
 - Ambientales
 - Inmunológicos



Antecedentes.



- Patología controlada (primeros años, ALTA 2007)
- Reactivación 2010
- Presentó efectos secundarios
 - Aumento peso corporal (prednisona)
- Paciente: suspende la ciclosporina
 - Relación (CSP- Peso).
- Sin tratamiento varios meses
 - Reducción de la capacidad visual en un 95%.
 - Ciclosporinemia niveles nulos del medicamento.
- Referencia al Programa de Atención Farmacéutica del Hospital México (PAF- HM)

Control en PAF

- Inicio: Junio 2010:
 - PAF-HM, con seguimiento Farmacoterapéutico.
 - RNM de inefectividad cuantitativa (ciclosporina)
 - RNM de inseguridad cuantitativa (prednisona)

Intervenciones PAFHM

- Educación:
 - Adherencia al tratamiento
 - Búsqueda de estrategias para facilitar la administración del medicamento
- I ETAPA:
 - Rotulación letra #20 (una semana después: no lo logró leer)
 - Identificaba colores
 - Elaboración de horario y rotulación de medicamentos utilizando colores fuertes

Intervenciones PAFHM

- Referencia al Servicio de Salud Mental (solicitado por PAF)
 - Depresión: dependencia de su familia
- Sistemas de unidosis: bolsitas individuales (por dosis).
 - Rotulación externa con figuras
- Clínicamente controlada
 - Inflamación de la úvea es mínima
 - Presión arterial en rangos normales.

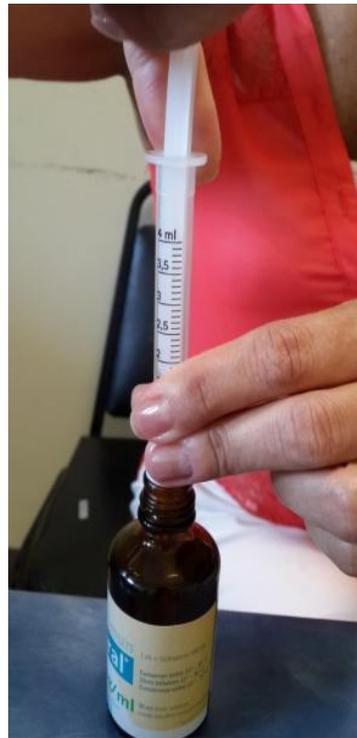
Sistema de Unidosis

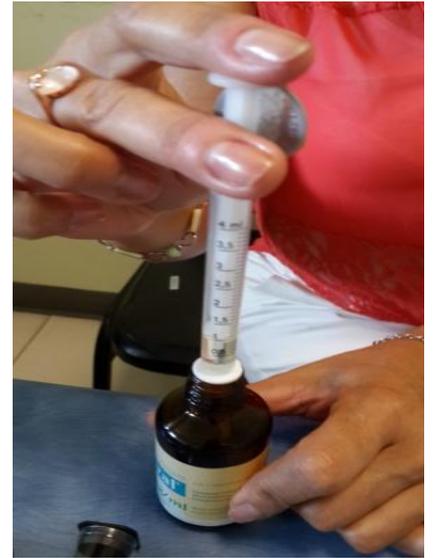


Intervenciones

- Sistema para autoadministrar las dosis de ciclosporina:
 - No requiera la ayuda de terceros.
- Trozo lijado de cejilla para ventana
- Moneda de 5 colones (dosis 1 mL/día)
- Utilizado en
 - Problemas visuales o en no videntes
- Reducción de dosis 0.6 mL/día.
- Paletas de madera (helados)

Paciente no vidente, midiendo Ciclosporina: técnica de la moneda





Resultados



- Administrarse la ciclosporina sin interrupción
- Controlar el avance de la enfermedad
- Niveles ideales de ciclosporinemia
- Disminución dosis de prednisona a 5mg/día
- Resolvió el problema por el aumento del peso

Resultados

- Anímicamente:
 - Empresa de charlas motivacionales para personas no videntes.
 - Sistema de “cenas a oscuras”
- Apoyo para pacientes del PAF
- Teleconferencias dentro de la Red de Atención Farmacéutica Institucional.
- Actualmente:
 - Educación mediante MODULOS EDUCATIVOS (GAET)
 - Reproducción verbal en su hogar
 - Programa su celular con alarmas para que le recuerde la hora de administración de medicamentos.

Conclusiones

- La uveítis puede convertir una persona vidente en no vidente sin el tratamiento oportuno y si el paciente no es adherente al mismo.
- La AF permite hacer intervenciones tanto con el paciente como con el médico tratante.
- Estrategias adaptadas de forma individual a las necesidades del paciente.

Conclusiones

- Utilización de la tecnología como un aliado que favorezca la adherencia al tratamiento.
- La estabilidad emocional de los pacientes juega un papel fundamental para la aceptación de la enfermedad y cumplimiento de los tratamientos.

Conclusiones

- Intervenciones PAF permitieron resolver ambos RNM

Referencias

- MedlinePlus en español [Internet]. Bethesda (MD): Biblioteca Nacional de Medicina (EE. UU.). **Uveítis**; [actualizado 09 marzo 2012]; [aprox. 2 p.]. Disponible en: <http://www.nlm.nih.gov/medlineplus/spanish/ency/article/001005.htm>.
- Calvo Hernández L.M., Bautista Salinas R.M., Suárez Cabrera M.. Uveítis: Un reto para el internista. An. Med. Interna (Madrid) [revista en la Internet]. 2008 Mar [citado 2014 Sep 19]; 25(3): 141-148. Disponible en: http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0212-71992008000300009&lng=es. <http://dx.doi.org/10.4321/S0212-71992008000300009>.
- Fernandez-Llimos, Faus MJ, Gastelurrutia MA, Baena MI, Martinez Martinez F. Evolución del concepto de problemas relacionados con los medicamentos: resultados como el centro de un nuevo paradigma. Seguir Farmacoter 2005;3: 167-188.

MUCHAS GRACIAS