

Control farmacológico y glucémico y cribaje, pilares de una atención integral

El boticario puede detectar efectos secundarios, fomentar el uso correcto de antidiabéticos e incluso detectar posibles diabéticos ocultos para ser derivados

ALEJANDRO SEGALÁS

redaccion@correofarmacautico.com

“Los diabéticos en muchos casos todavía no tienen la educación sanitaria suficiente sobre su patología, de ahí que necesiten los servicios asistenciales del farmacéutico”. Así lo demanda Beatriz Dueñas, directora de la Fundación para la Diabetes. Ante esta petición, la farmacia está actuando de forma activa con diversos servicios que van desde el control de la glucosa y la educación diabetológica hasta el seguimiento farmacoterapéutico (SFT), el consejo nutricional y el cribaje.

En cuanto al SFT, Rosario Cáceres, del Centro de Información del Medicamento (CIM) del COF de Sevilla, sostiene que hay que vigilar el cumplimiento terapéutico y los efectos que puedan tener otros fármacos en los niveles de glucosa de los pacientes por la presencia de determinados excipientes y principios activos.

En los tratamientos con insulina, la intervención farmacéutica se hace especialmente relevante, sobre todo en los ancianos, por los errores que pueden cometer relacionados con su administración, apuntan desde el COF de Vizcaya, que cuenta desde hace años con un protocolo de actuación farmacéutica en diabetes (ver gráfico). Así, es habitual que olviden que tienen que rotar las áreas de inyección de la insulina, no purgan las agujas, se olvidan o no conocen qué zonas del cuerpo tienen una absorción más rápida o más lenta de la insulina o no saben muy bien cuándo se deben inyectar más o menos cantidad.

EN SU CONJUNTO

La medición de la glucosa, uno de los servicios básicos de la oficina de farmacia, no debería hacerse de forma aislada en estos pacientes, a juicio de M^{ra} Jesús Matos Rodríguez, directora técnica del CIM del COF de Salamanca, ya que un buen con-

MUCHA INFORMACIÓN Y BIEN DADA

Cascada de decisiones en la dispensación de insulinas.

Lo que debe saber el farmacéutico

¿Para quién es?

Lantus[®] y Levemir[®] (embarazo, lactancia y menores de 6 años)
Alcohólicos

No

Sí

Valoración y si es necesario contactar con el médico

¿Es alérgico?

Hipersensibilidad a la insulina o alguno de sus excipientes

No

Sí

Valoración y si es necesario contactar con el médico

¿Tiene otros problemas de salud?

Hipoglucemia
Enfermedades infecciosas (requiere aumento dosis insulina)
Insuficiencia hepática, renal, hipotiroidismo (descenso dosis)

No

Sí

Valoración y si es necesario contactar con el médico

¿Toma otros medicamentos?

Etanol
Salicilatos
β-bloqueantes (propranolol, nadolol, pindolol, timolol y carteolol)
IMAO (isocarboxazida, pargilina, fenelzina y tranilcipromida)

No

Sí

Valoración y si es necesario contactar con el médico

Lo que debe saber el paciente

¿Para qué es?

Diabetes 'melitus' tipo 1
Diabetes 'melitus' tipo 2 (las medidas no farmacológicas y antidiabéticos orales no son suficientes)
Diabetes gestacional (las medidas no farmacológicas no son suficientes)

¿Cuándo y cuánto se toma?

Dosificación individualizada
Via subcutánea. Rotación lugar de inyección
Jeringas graduadas, pluma o inyectores, bolígrafos y bombas inyectoras.
Conservar en el frigorífico de 2 a 8 grados (una vez abierto <25° C)

¿Advertencias?

Hipoglucemia
Hiperglucemia (cetoacidosis)
Efectos locales: dolor, hipersensibilidad, eritema, prurito, hinchazón... (remien espontáneamente).

fuente: Colegio de Farmacéuticos de Vizcaya.

Sobre el papel.

Los farmacéuticos de Vizcaya cuentan desde hace años con diversos protocolos de dispensación de insulinas y antidiabéticos orales estructurados cada uno en dos partes: una dedicada a lo que tiene que saber el farmacéutico y otra con información que tiene que saber el paciente (para qué sirve el medicamento, cómo debe tomarlo y qué efectos adversos tiene).

control de la diabetes conlleva un abordaje integral del conjunto de factores de riesgo cardiovascular: hipertensión arterial, tabaquismo y dislipemia, para,

así, reducir las complicaciones cardiovasculares.

Para los pacientes que se hacen controles glucémicos en sus domicilios y en terapias de inicio, Francisco

Aceituno, del COF de Guadalajara, recomienda aconsejarles que se hagan al menos cinco mediciones al día (antes del desayuno, dos horas después de esa primera ingesta de alimentos del día, antes de la comida, dos horas después y antes de la cena). Sugiere que lo ideal sería que se realizara una sexta medida dos horas después de la cena, “pero el sueño y la necesidad de ir a la cama del usuario hacen muy poco probable que se realice”.

Recuerde

La atención al diabético no debe limitarse sólo a la medición de la glucosa

Cuando el diabético tenga unas estadísticas de glucosa más regulares, los controles se pueden reducir a tres diarias.

LA IMPORTANCIA DE LOS CRIBAJES

En la cartera de servicios de la farmacia también se puede incluir la realización de cribajes para detectar diabéticos ocultos, con el fin de ser remitidos al médico, sostiene Francisco Aceituno. Precisamente, este es un campo en el que ya hay mucho sembrado, puesto que diversos colegios han puesto en marcha campañas de cribaje, de las que se puede tomar nota en cuanto a procedimientos de captación de pacientes y protocolos de derivación.

Según el protocolo elaborado para una iniciativa del COF de Alicante, este servicio se puede ofrecer a las personas mayores de 35 años a los que no se les haya diagnosticado diabetes y utilizar para su valoración las tablas elaboradas por la Asociación Americana de Diabetes.