

# Caso Clínico Farmacéutico

Nº referencia

## DETECCIÓN DE XEROSTOMÍA Y DISFONÍA POR SOLIFENACINA

Autores: Luis Juan Rangel Hernández

Centro de Trabajo: Farmacia Barris, Coín (Málaga)

### Descripción del caso/ Presentación del caso

Varón de 74 años que presenta desde hace un mes sequedad de boca, garganta, nariz y disfonía. En la zona de atención personalizada (ZAP) revisamos su medicación y estudiamos si alguno de sus medicamentos pudiera estar relacionado con las molestias descritas. Su tratamiento farmacológico consta de: Citalopram 10mg, Simvastatina 10mg, Lorazepam 1mg, Omeprazol 20mg, Levotiroxina 25mcg, Rifaximina 200mg, Tamsulosina 0,4mg/Solifenacina 6mg.

### Evaluación

Advertimos que los problemas de salud manifestados por el paciente han aparecido tras la prescripción de Solifenacina y podrían venir derivados de su actividad antimuscarínica. Consultamos bibliografía y constatamos que podrían ser efectos adversos asociados a su empleo. Sospechamos de un posible Resultado Negativo de la Medicación (RNM) de inseguridad no cuantitativa cuya causa es un Problema Relacionado con la Medicación (PRM) de probabilidad de efectos adversos

### Intervención

Elaboramos informe proponiendo al Médico de Atención Primaria (MAP) la posible sustitución de Solifenacina por otro medicamento que sirva para controlar los síntomas asociados a la HBP.

### Resultados

El MAP decide sustituir Solifenacina por Dutasterida. Al mes de iniciar el tratamiento contactamos telefónicamente con el paciente refiriendo que las molestias han desaparecido encontrándose recuperado.

Dos meses después el MAP derivó al paciente a Consulta de Urología por presentar urgencia y aumento de la frecuencia miccional. El Médico Especialista (ME) complementó tratamiento con Mirabegrón 50 mg comprimidos liberación prolongada utilizándolo sin problemas de seguridad y efectividad.

### Conclusiones

El farmacéutico comunitario debe abordar el Servicio de Dispensación de forma activa, vigilando la posible aparición de PRM, como la probabilidad de efectos adversos. Una vez confirmada la relación entre éstos y Solifenacina enviamos una notificación al Centro Andaluz de Farmacovigilancia.

La colaboración entre los diferentes profesionales (farmacéutico comunitario, MAP, ME) se traduce en un mejor control de los problemas de salud de los pacientes y en una mejora de su calidad de vida.

### Bibliografía

Eskualdeko Farmakoterapi Informazioa (INFAC). Manejo de la Hiperplasia Benigna de Próstata (HBP) (Monografía en internet). Osakidetza. (acceso 14 de abril de 2022). Disponible en: [https://www.euskadi.eus/contenidos/informacion/cevime\\_infac\\_2012/es\\_def/adjuntos/INFAC\\_Vol\\_20\\_n\\_3.pdf](https://www.euskadi.eus/contenidos/informacion/cevime_infac_2012/es_def/adjuntos/INFAC_Vol_20_n_3.pdf)

### Palabras clave

Solifenacina, farmacovigilancia, xerostomía