

DETECCIÓN DE ARTRALGIAS Y MIODESOPSIAS POR ROSUVASTATINA

Belén Imbroda Aguilar, Luis Juan Rangel Hernández



PRESENTACIÓN DEL CASO

Varón de 52 años con muy alto riesgo cardiovascular, funciones hepática y renal normales. Durante el servicio de dispensación manifiesta sufrir artralgias en hombros, rodillas y codos desde septiembre 2023. Su médico de atención primaria diagnostica artrosis y pauta paracetamol. Dos meses después refiere padecer miodesopsias.

Su tratamiento consiste en: losartán 50mg, ácido acetilsalicílico 100mg, carvedilol 6,25mg/ ivabradina 5mg, omeprazol 20mg, nitroglicerina transdérmica 5mg y rosuvastatina 30mg (tabla 1).

EVALUACIÓN

Conoce proceso de uso de sus medicamentos y es adherente al tratamiento, con el que nunca había tenido problemas de efectividad ni seguridad. Al identificar una Incidencia abrimos un episodio de Seguimiento. Detectamos que los problemas de salud (PS) expuestos aparecen tras la prescripción de rosuvastatina (junio 2023). Encontramos descrito en bibliografía artralgia como reacción adversa muy rara asociada a su empleo. No hay referencia a miodesopsias.

Sospechamos posible Resultado Negativo de la Medicación (RMN) de inseguridad no cuantitativa cuya causa es un Problema Relacionado con los Medicamentos (PRM) de alta probabilidad de efectos adversos.

INTERVENCIÓN

Emitimos informe al cardiólogo describiendo los PS comunicados, plateándole sustituir rosuvastatina por otra estatina que logre mantener el LDL-colesterol en niveles inferiores a 55mg/dl (figura 1).

SEGUIMIENTO

El médico retira rosuvastatina. Prescribe pravastatina 40mg(1/día) y ezetimiba 10mg (1/día). Tras seguimiento verificamos que los PS han desaparecido y está totalmente recuperado. En analítica reciente advertimos que se han alcanzado los objetivos terapéuticos buscados.

Confirmada la relación entre PS y rosuvastatina enviamos notificación al Centro Andaluz de Farmacovigilancia.

CONCLUSIONES

El farmacéutico comunitario durante el SD tiene como objetivo proteger al paciente frente a la aparición de RNM mediante identificación y resolución de PRM.

La colaboración entre profesionales sanitarios ayuda a mejorar la calidad de vida de los pacientes.

A pesar de añadir un medicamento más a su tratamiento el paciente muestra gratitud tras nuestra intervención.

MEDICAMENTO	PROBLEMA DE SALUD	CONOCIMIENTO	EFFECTIVIDAD	SEGURIDAD
Rosuvastatina 30mg	Prevención eventos cardiovasculares	Conoce posología (0-0-1) y función	Efectivo	Sospecha probabilidad efectos adversos. Prescrito desde 06/2023
Losartán 50mg	Hipertensión arterial	Conoce posología (1-0-0) y función	Efectivo	Sí, prescrito desde 06/2020
Omeprazol 20mg	Prevención úlceras asociadas a AINE	Conoce posología (1-0-0) y función	Efectivo	Sí, prescrito desde 06/2020
Ácido acetilsalicílico 100mg	Profilaxis cardiovascular	Conoce posología (0-1-0) y función	Efectivo	Sí, prescrito desde 06/2020
Nitroglicerina 5mg parches transdérmicos	Prevención angina de pecho	Conoce posología(1/24h) y función	Efectivo	Sí, prescrito desde 06/2022
Carvedilol6,25mg/ Ivabradina5mg	Angina de pecho crónica estable	Conoce posología (1-0-1) y función	Efectivo	Sí, prescrito desde 06/2022

Tabla 1. Tratamiento farmacológico

Avda. Reina Sofía, 19 • 29100 Cádiz (Málaga) • Tel. 952 45 59 78

DEL FARMACÉUTICO/A: LUIS JUAN RANGEL HERNÁNDEZ	NOMBRE PACIENTE M.A.G.R.
A: MÉDICO ESPEC. CARDIOLOGÍA	Nº SS:

MOTIVO DE LA DERIVACIÓN

Paciente tratado con AAS 100 mg, Losartán 50 mg, Omeprazol 20 mg, Nitroglicerina 5 mg parches, Carvedilol 6,25 mg/Ivabradina 5 mg y Rosuvastatina 30 mg. Refiere estar sufriendo artralgias en hombros, rodillas y codos intermitente desde hace varios meses. Recientemente manifiesta padecer miodesopsias. Al revisar sus medicamentos sospechamos que los episodios de dolor articular pueden estar relacionados con la reciente prescripción de Rosuvastatina. En ficha técnica figura artralgia como reacción adversa medicamentosa muy rara (<1/10000). Sin embargo no encontramos referencia a miodesopsias. Remitimos para que valore la posibilidad de sustituir Rosuvastatina por otra estatina adecuada a su riesgo cardiovascular y que evite estos problemas de salud que repercuten negativamente en su vida cotidiana. Un saludo cordial.

En Cádiz a 15 de enero de 2024

Firma

Observaciones al Farmacéutico/a:

En Cádiz a _____ de _____ de 20____

Firma

Figura 1. Informe al médico