

ROL DEL FARMACÉUTICO EN LA ENFERMEDAD TIROIDEA

ÚLTIMA ENTREGA DEL CURSO DE CAPACITACIÓN QUE ABORDA LA IMPORTANCIA DEL ROL FARMACÉUTICO EN EL CONOCIMIENTO DE LA GLÁNDULA TIROIDES Y LAS PATOLOGÍAS QUE LA AFECTAN. SON CUATRO MÓDULOS, ADJUNTOS EN EL ENVÍO DE LA REVISTA Y PUBLICADOS EN WWW.REVISTADOSIS.COM.AR. EN CADA ENTREGA SE PUEDE REALIZAR LA EVALUACIÓN DEL MÓDULO CORRESPONDIENTE. ADEMÁS, JUNTO A ESTA ENTREGA SE PUBLICARÁ EL CUESTIONARIO DE EVALUACIÓN COMPLETO.

OTORGA 1 CRÉDITO PARA LA RECERTIFICACIÓN PROFESIONAL. CÓDIGO: 2.01.06 COFA-03416-1016-0

Por **Dra. Gabriela M. Kivelevitch ***

En el ámbito de la atención farmacéutica, el paciente se convierte en un importante beneficiario de las acciones del farmacéutico. De acuerdo con la Organización Mundial de la Salud (OMS), la atención farmacéutica es el compendio de actitudes, comportamientos, compromisos, inquietudes, valores éticos, funciones, conocimientos,

responsabilidades y destrezas del farmacéutico, con objeto de lograr resultados terapéuticos definidos en la salud y la calidad de vida del paciente.

Si bien en esta apreciación la farmacoterapia es aplicada al paciente individual, la propia OMS hace énfasis en el público en su conjunto y, además, reconoce en el

farmacéutico a un dispensador de atención sanitaria con un papel en la prevención de las enfermedades y la promoción de la salud, junto con otros miembros del equipo de atención de la salud.

En consecuencia, en este concepto de enfoque de colaboración entre distintos miembros del equipo de salud, se reconoce que el método

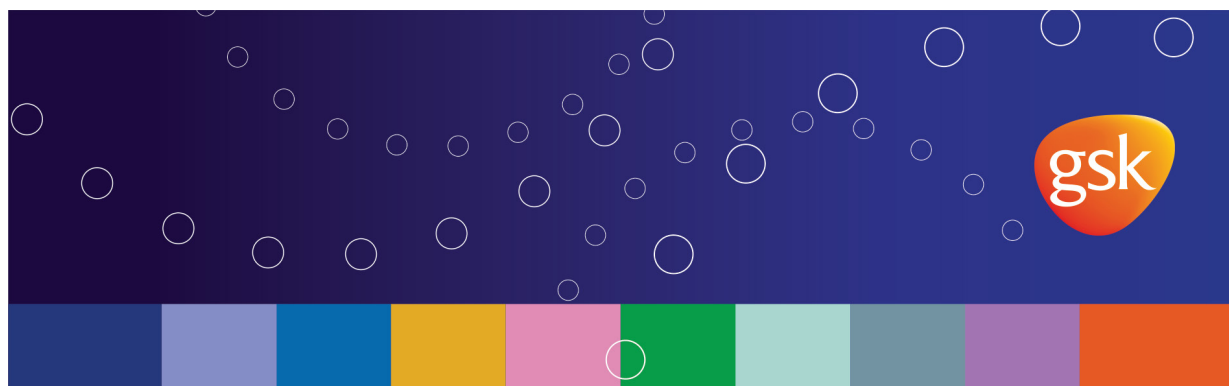


FIGURA 1

¿Cómo tomar correctamente la levotiroxina?

- ✓ Tomar el comprimido en ayunas, 30' min antes del desayuno.
- ✓ Evitar los alimentos con fibras (cereales, salvado, frutas, etc) cerca de la medicación.
- ✓ Dejar el comprimido en lugar visible para evitar olvidos.
- ✓ Asegurar una dosis exacta.

¿Qué ocurre ante el olvido de una toma de Levotiroxina?

- ✓ Ingerir la dosis olvidada tan pronto como el paciente lo recuerde, a menos que se encuentre muy próximo a la siguiente toma.
- ✓ No ingerir dos dosis juntas.

Efectos Adversos

- ✓ Palpitaciones
- ✓ Nerviosismo
- ✓ Disnea (falta de aire)
- ✓ Cambios de carácter
- ✓ Diarrea intensa,

Figura 1. Principales consultas de los pacientes hipotiroideos al profesional farmacéutico

de trabajo en conjunto es vital para obtener un rendimiento óptimo, en especial en el marco de recursos limitados, tanto humanos como financieros. Se debe entender entonces que la atención farmacéutica no es independiente de otros servicios asistenciales; por el contrario, actúa en colaboración tanto con los pacientes como con los

médicos, los enfermeros y todas las personas involucradas en la atención sanitaria.

EL FARMACÉUTICO Y EL PACIENTE HIPOTIROIDEO

El hipotiroidismo tiene elevada prevalencia en la población adulta, que se ha estimado en 1% a 2%. En

algunos subgrupos, estos índices son aún mayores, como ocurre con las mujeres y con las personas de uno u otro sexo que superan los 65 años.

Por lo tanto, los pacientes hipotiroideos concurrirán con asiduidad a la farmacia para adquirir su medicación y, además, para evacuar numerosas inquietudes relacionadas con el tratamiento. En nuestro medio, el profesional farmacéutico es, en muchas ocasiones, el primer contacto del paciente con el equipo de salud y, en otras tantas, el integrante del equipo de salud con quien interactúa con mayor frecuencia. Por consiguiente, el conocimiento de ciertos aspectos relevantes del uso de levotiroxina resulta de importancia cardinal ante la consulta de los pacientes hipotiroideos.

En este sentido, no puede olvidarse que el médico y el farmacéutico desempeñan papeles distintos y complementarios en el enfoque de los enfermos, por lo cual determinadas inquietudes deberán ser resueltas por el profesional tratante, en especial ante poblaciones más vulnerables.

PRINCIPALES DUDAS DEL PACIENTE HIPOTIROIDEO

La figura 1 detalla las principales dudas que son motivo de consul-

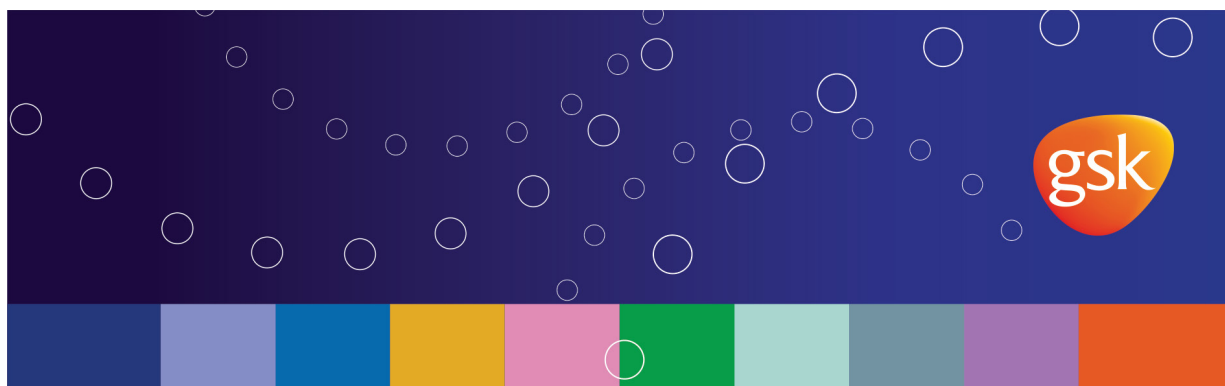


TABLA 1

Tabla 1. Pautas del Farmacéutico para el Paciente Hipotiroideo

La levotiroxina reemplaza a la hormona tiroidea que el organismo ha dejado de producir.

El tratamiento resulta de por vida en la gran mayoría de los casos.

La levotiroxina debe ingerirse en ayunas y no deben “recuperarse” tomas perdidas.

Los efectos plenos de la medicación suelen demorar semanas en observarse.

Es frecuente que el médico deba modificar varias veces la dosis de levotiroxina en la primera etapa de la terapia, según la respuesta clínica y los resultados de laboratorio.

Si surgen palpitaciones, falta de aire, diarrea intensa, nerviosismo o cambios de carácter, debe consultar a su médico a la brevedad.

ta por parte de los pacientes. Al igual que con otras estrategias de tratamiento, muchos pacientes no recuerdan la dosis o las recomendaciones para la ingesta de la levotiroxina. Este hecho suele ser frecuente, ya que el hipotiroidismo se vincula con ciertas alteraciones de la conducta, como una menor capacidad de atención.

La absorción de la levotiroxina es incompleta y mejora en estados de ayuno. Por lo tanto, es apropiado recomendar a los pacientes que la medicación se ingiera una media hora antes del desayuno. Además, ciertos alimentos limitan especialmente la absorción de este fármaco, entre los cuales sobresalen el salvado y los derivados de la soja; estos nutrientes deben administrarse con al menos cinco a seis horas de diferencia con respecto a la levotiroxina.

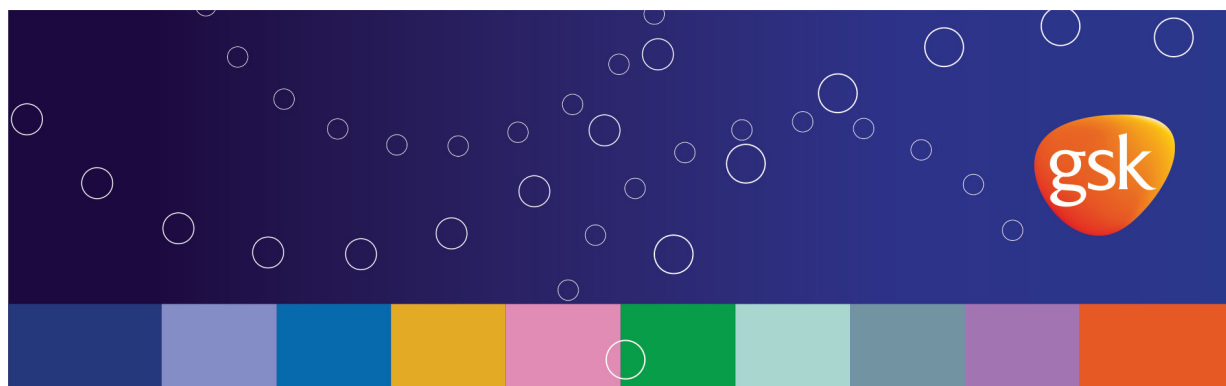
Por igual motivo, algunos medicamentos de uso frecuente no deben indicarse de modo concomitante con la levotiroxina. Entre éstos se destacan las sales de hierro (en especial, el sulfato ferroso), los laxantes con fibras, algunos hipolipemiantes (lovastatina, colestiramina) y los antiácidos de acción local, como el sucralfato y el hidróxido de aluminio. Estos productos farmacéuticos deben distanciarse no menos de seis horas de la ingesta de levotiroxina en todos los casos.

Asimismo, un motivo de consulta farmacéutica muy frecuente en los individuos hipotiroideos ocurre tras el olvido accidental de la toma de una dosis. El papel del farmacéutico es relevante para indicar a los pacientes que no ingieran en la siguiente toma el equivalente a dos dosis para “recuperar” la toma perdida. En estas circunstancias, el farmacéutico debe advertir que esa conducta no sólo no solucionará el problema, sino que incrementará el riesgo de efectos adversos.

Se debe aconsejar al paciente que, en caso de olvido de una toma,

debe ingerir el comprimido tan pronto como sea posible, a menos que se encuentre muy próximo a la siguiente toma. De todos modos, las consultas más comunes al profesional farmacéutico entre las personas hipotiroideas que reciben levotiroxina se vinculan con los eventuales efectos adversos de la terapia.

Debe destacarse que este tratamiento suele ser muy bien tolerado por los pacientes y la proporción de eventos adversos es reducida. En adultos, la reacción no deseada más frecuente consiste en la apari-



ción de palpitations o taquicardia, fruto de la acción catecolaminérgica de la propia medicación y de la sensibilización del corazón a la acción de la levotiroxina. Esta reacción es más común en los adultos mayores y no necesariamente es equivalente a la presencia de una arritmia.

Es de buena práctica en estas circunstancias el control de los signos vitales (frecuencia cardíaca, presión arterial, frecuencia respiratoria, temperatura corporal) y la recomendación de la consulta médica en el caso de alteración en estos parámetros.

Otros eventos adversos de prevalencia menor incluyen el nerviosismo, la sudoración, la diarrea o la disminución de peso; en general se trata de procesos transitorios.

Las pautas de alarma y los principales parámetros que el profesional farmacéutico debe conocer para informar, prevenir y tratar al paciente que recibe levotiroxina se resumen en la tabla 1. ■

* Médica Pediatra especializada en Diabetes y Nutrición infanto-juvenil. Gerente Médica a cargo de las siguientes áreas terapéuticas: Urología, Dermatología y Metabolismo (Osteoporosis, Diabetes y patologías tiroideas) del laboratorio GlaxoSmithKline.

EVALUACIÓN MÓDULO 4

1. ¿Cuál de las siguientes instrucciones para la toma de la levotiroxina es INCORRECTA?:

- a)** Tomar el comprimido luego del desayuno.
- b)** Evitar los alimentos con fibras (cereales, salvado, frutas, etc) cerca de la medicación.
- c)** Dejar el comprimido en lugar visible para evitar olvidos.
- d)** Asegurar una dosis exacta.

2. En el caso del olvido de una toma de levotiroxina, el farmacéutico deberá recomendar:

- a)** En la siguiente toma, ingerir una dosis doble para compensar el olvido.
- b)** Ingerir el comprimido tan pronto como sea posible, a menos que se encuentre muy próximo a la siguiente toma.

3. ¿Cuál de los siguientes medicamentos de uso frecuente no debe indicarse de modo concomitante con la levotiroxina? (seleccione la opción correcta):

- a)** Atenolol.
- b)** Sulfato ferroso.
- c)** Estatinas.
- d)** Omeprazol.

Nota: las preguntas se podrán contestar manera online en www.revistadosis.com.ar. Al finalizar el curso se publicará también la evaluación completa.

BIBLIOGRAFÍA

1. EL PAPEL DEL FARMACÉUTICO EN EL SISTEMA DE ATENCIÓN DE LA SALUD. INFORME DE LA REUNIÓN DE LA OMS, TOKIO (JAPÓN), SEPTIEMBRE DE 1993.
2. TORTORA G.J, DERRICKSON B. PRINCIPLES OF ANATOMY AND PHYSIOLOGY. 12TH EDITION. JOHN WILEY & SONS, INC. 2009.
3. WILLIAMS TEXTBOOK OF ENDOCRINOLOGY. WILSON JD, EDITOR. 9TH EDITION. W.B. SAUNDERS COMPANY. 1998.