

■ CASO CLÍNICO

Intervención farmacéutica sobre Resultados negativos asociados a la medicación de necesidad, ineffectividad e inseguridad del tratamiento en un paciente polimedicado incluido en el del programa conSIGUE-Implantación.

conSIGUE-implementation program for Medication Review with Follow-Up (SFT) Case Study: Pharmaceutical intervention of a polymedicated patient with medication-related negative outcomes

González López JL¹, Suárez B²

¹ Farmacéutico Comunitario en Valdepeñas (Ciudad Real)

² Formadora Colegial del Proyecto conSIGUE. Colegio Oficial de Farmacéuticos de Ciudad Real

(* Caso procedente del Proyecto conSIGUE IMPLANTACIÓN, Servicio de Seguimiento Farmacoterapéutico a pacientes mayores polimedcados en la farmacia comunitaria, impulsado por el Consejo General de Colegios Oficiales de Farmacéuticos y el Grupo de Investigación de Atención Farmacéutica de la Universidad de Granada, y con la colaboración de laboratorios Cinfa)

Descripción del caso.

Mujer de 71 años acude a nuestra Farmacia el 6/9/2014 para recoger la medicación y se le ofrece el Servicio de Seguimiento Farmacoterapéutico ya que durante el Servicio de Dispensación detectamos ciertos problemas con sus tratamientos. Una vez aceptado el servicio, se concertó una cita para la primera entrevista.

Primera entrevista.

Durante la primera entrevista el mismo 06/09/2014: se obtuvieron los siguientes parámetros:

Presión arterial (medida con tensiómetro digital validado y de acuerdo con las normas de buenas prácticas):

- Media valores PAS: 135 mm Hg y PAD: 66 mm Hg y 64 lpm,

Índice de masa corporal (IMC):

- Peso 83.3 Kg y Estatura 165 cm; IMC = 30,6

Fecha de recepción: 30/03/15 Fecha de aceptación 11/04/15

Correspondencia: José Luis González López
Correo electrónico: analisisgonzalez@gmail.com

González López JL¹, Suárez B²

Glucemia:

- Hemoglobina glicosilada(HbA1c): 6,2%
- Glucosa Basal: 121 mg/dl

Otros datos:

- No es fumadora, ni tiene otros hábitos tóxicos

Alergias e intolerancias:

- Alérgica al iodo.
- Tiene Intolerancia a la lactosa, para lo que toma LACTASA cuando cree haber ingerido algún producto lácteo fuera de casa (Nutira®).
- Reacción adversa (RAM) a tratamiento con estatinas que se traduce en mialgias
- RAM a Adavance (Alendrónico + colecalciferol)

Problemas de Salud (PS) referidos por el paciente:

- Tiene dolor lumbar.
- Antecedentes de cálculos renales
- Ronca porque tiene desvío del tabique nasal.
- Problemas de sueño y ansiedad, dice dormir bien pero que se despierta varias veces.
- Colon irritable, que percibe como controlado. Aunque últimamente tiene diarrea y no sabe si puede ser por su problema intestinal.
- En 2006 se le diagnosticó una angina estable de esfuerzo de clase III, con antecedentes de hipertensión arterial (HTA) con tratamiento.

PS con informe médico:

- Hiperlipemia
- Dentro del diagnóstico endocrinológico:
 - 2013, enfermedad de Graves-Basedow tratada con yodo 131.
 - 2000, hipotiroidismo.
- Osteoporosis establecida. (3 fracturas vertebrales y fractura patológica de pelvis). Estuvo en tratamiento Forsteo® (Teriparatida 20mcg/80) hasta última revisión y densitometría donde se decidió retirar por valores dentro de rango.

Intervención farmacéutica sobre Resultados negativos asociados a la medicación de necesidad, ineffectividad e inseguridad del tratamiento en un paciente polimedcado incluido en el del programa conSIGUE-Implantación.

González López JL¹, Suárez B²En la actualidad **10/09/2014** toma la siguiente medicación:

- Eutirox® 150 µg (levotiroxina 150 mg)
- Eutirox® 137 µg(Levotiroxina 125 mg)
- Cozaar® 100 mg (Losartan 100 mg)
- Norvas® 5 mg (Amlodipino 5 mg)
- Tenormin® 50 (Atenolol 50 mg)
- Prandin® 0,5 mg (Repaglinida 0,5 mg)
- Ceprandal® 20 mg (Omeprazol 20 mg)
- Dolocatil® 1 g (Paracetamol 1 g)

Se realiza el estado de situación (Figura 1) Se valoran los problemas relacionados con la medicación (PRM) y se detectan los resultados negativos asociados a la medicación (RNM) correspondientes tras realizar una fase de estudio.

Código Farmacia: ___

Código Farmacéutico/a: ___

Código Paciente: ___

ESTADO DE SITUACIÓN

FECHA: 10/09/2014

PROBLEMA DE SALUD			MEDICAMENTOS					EVALUACIÓN					
Fecha de inicio	Problema de Salud	Control	Fecha de inicio	Código Nacional	Principio activo y dosis por toma	Pauta prescrita	Pauta utilizada	PRM	N	E	S	RNM	
2004	HTA	<input type="checkbox"/> No	2004	809186	Losartan 100mg	1-0-0	1-0-0	Probabilidad de efectos adversos. Características personales	S	S	N	<input checked="" type="checkbox"/> RNM	<input type="checkbox"/> No Necesidad
		<input checked="" type="checkbox"/> Sí	2006	879411	Amlodipino 5 mg	0-1-0	0-1-0				S	<input type="checkbox"/> Riesgo de RNM	<input type="checkbox"/> Necesidad
		<input type="checkbox"/> No Sabe	2006	723767	Atenolol 50mg	0-0-0.5	0-0-0.5				S	<input type="checkbox"/> No RNM	<input type="checkbox"/> Inefectividad
2000	HIPOTIROIDISMO	<input type="checkbox"/> No	2000	698081	Levotiroxina 137 mcg	1-0-0/	1-0-	Probabilidad de efectos adversos. Características personales	S	S	N	<input checked="" type="checkbox"/> RNM	<input type="checkbox"/> No Necesidad
		<input checked="" type="checkbox"/> Sí	2000	698082	Levotiroxina 150 mcg	1-0-0/48h	1-0-				N	<input type="checkbox"/> Riesgo de RNM	<input type="checkbox"/> Necesidad
		<input type="checkbox"/> No Sabe										<input type="checkbox"/> No RNM	<input checked="" type="checkbox"/> Inseguridad
2006	Angina estable de esfuerzo clase III	<input type="checkbox"/> No	2006	879411	Amlodipino 5mg	1-0-0	1-0-0		S	S	S	<input type="checkbox"/> RNM	<input type="checkbox"/> No Necesidad
		<input checked="" type="checkbox"/> Sí	2006	723767	Atenolol 50 mg	0-0-0.5	0-0-0.5				S	<input type="checkbox"/> Riesgo de RNM	<input type="checkbox"/> Necesidad
		<input type="checkbox"/> No Sabe										<input checked="" type="checkbox"/> No RNM	<input type="checkbox"/> Inefectividad
2000	Dislipemia	<input checked="" type="checkbox"/> No						Problema de Salud Insuficientemente tratado				<input checked="" type="checkbox"/> RNM	<input type="checkbox"/> No Necesidad
		<input type="checkbox"/> Sí									<input type="checkbox"/> Riesgo de RNM	<input checked="" type="checkbox"/> Necesidad	
		<input type="checkbox"/> No Sabe									<input type="checkbox"/> No RNM	<input type="checkbox"/> Inefectividad	
2010	Prediabetes	<input type="checkbox"/> No	2012	821967	Repaglinida 0.5 mg	1-0-1	1-0-1		S	S	S	<input type="checkbox"/> RNM	<input type="checkbox"/> No Necesidad
		<input checked="" type="checkbox"/> Sí									<input type="checkbox"/> Riesgo de RNM	<input type="checkbox"/> Necesidad	
		<input type="checkbox"/> No Sabe									<input checked="" type="checkbox"/> No RNM	<input type="checkbox"/> Inefectividad	
												<input type="checkbox"/> Inseguridad	<input type="checkbox"/> Inseguridad

Intervención farmacéutica sobre Resultados negativos asociados a la medicación de necesidad, ineffectividad e inseguridad del tratamiento en un paciente polimedcado incluido en el del programa conSIGUE-Implantación.

González López JL¹, Suárez B²

Código Farmacia: __

Código Farmacéutico/a: __

Código Paciente: __

ESTADO DE SITUACIÓN

FECHA: 10/09/2014

PROBLEMA DE SALUD			MEDICAMENTOS				EVALUACIÓN						
Fecha de inicio	Problema de Salud	Control	Fecha de inicio	Código Nacional	Principio activo y dosis por toma	Pauta prescrita	Pauta utilizada	PRM	N	E	S	RNM	
AÑOS	PROTECCIÓN GÁSTRICA	<input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No Sabe	2000	999932	Omeprazol 20mg	1-0-0	1-0-0		S		S	<input type="checkbox"/> RNM <input type="checkbox"/> Riesgo de RNM <input checked="" type="checkbox"/> No RNM	<input type="checkbox"/> No Necesidad <input type="checkbox"/> Necesidad <input type="checkbox"/> Inefectividad <input type="checkbox"/> Inseguridad
AÑOS	DOLOR	<input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No Sabe	AÑOS	672670	Paracetamol 1g	1-1-1	1-1-1		S		S	<input type="checkbox"/> RNM <input type="checkbox"/> Riesgo de RNM <input checked="" type="checkbox"/> No RNM	<input type="checkbox"/> No Necesidad <input type="checkbox"/> Necesidad <input type="checkbox"/> Inefectividad <input type="checkbox"/> Inseguridad
AÑOS	INTOLERANCIA A LACTOSA	<input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No Sabe	AÑOS	159256	Lactasa 450	AD	AD		S		S	<input type="checkbox"/> RNM <input type="checkbox"/> Riesgo de RNM <input checked="" type="checkbox"/> No RNM	<input type="checkbox"/> No Necesidad <input type="checkbox"/> Necesidad <input type="checkbox"/> Inefectividad <input type="checkbox"/> Inseguridad
2006	PREVENCIÓN SECUNDARIA EVENTO CARDIOVASCULAR	<input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Sí <input checked="" type="checkbox"/> No Sabe										<input checked="" type="checkbox"/> RNM <input type="checkbox"/> Riesgo de RNM <input type="checkbox"/> No RNM	<input type="checkbox"/> No Necesidad <input checked="" type="checkbox"/> Necesidad <input type="checkbox"/> Inefectividad <input type="checkbox"/> Inseguridad
AÑOS	COLON IRRITABLE	<input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No Sabe										<input type="checkbox"/> RNM <input type="checkbox"/> Riesgo de RNM <input checked="" type="checkbox"/> No RNM	<input type="checkbox"/> No Necesidad <input type="checkbox"/> Necesidad <input type="checkbox"/> Inefectividad <input type="checkbox"/> Inseguridad

Código Farmacia: __

Código Farmacéutico/a: __

Código Paciente: __

ESTADO DE SITUACIÓN

FECHA: 10/09/2014

PROBLEMA DE SALUD			MEDICAMENTOS				EVALUACIÓN						
Fecha de inicio	Problema de Salud	Control	Fecha de inicio	Código Nacional	Principio activo y dosis por toma	Pauta prescrita	Pauta utilizada	PRM	N	E	S	RNM	
AÑOS	OSTEOPOROSIS	<input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No Sabe										<input type="checkbox"/> RNM <input type="checkbox"/> Riesgo de RNM <input type="checkbox"/> No RNM	<input type="checkbox"/> No Necesidad <input type="checkbox"/> Necesidad <input type="checkbox"/> Inefectividad <input type="checkbox"/> Inseguridad
AÑOS	SOBREPESO	<input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No Sabe										<input type="checkbox"/> RNM <input type="checkbox"/> Riesgo de RNM <input type="checkbox"/> No RNM	<input type="checkbox"/> No Necesidad <input type="checkbox"/> Necesidad <input type="checkbox"/> Inefectividad <input type="checkbox"/> Inseguridad
MESES	"PREOCUPACIÓN E INSOMNIO"	<input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No Sabe						Problema de Salud Insuficientemente tratado				<input checked="" type="checkbox"/> RNM <input type="checkbox"/> Riesgo de RNM <input type="checkbox"/> No RNM	<input type="checkbox"/> No Necesidad <input checked="" type="checkbox"/> Necesidad <input type="checkbox"/> Inefectividad <input type="checkbox"/> Inseguridad
		<input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No Sabe										<input type="checkbox"/> RNM <input type="checkbox"/> Riesgo de RNM <input type="checkbox"/> No RNM	<input type="checkbox"/> No Necesidad <input type="checkbox"/> Necesidad <input type="checkbox"/> Inefectividad <input type="checkbox"/> Inseguridad
		<input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No Sabe										<input type="checkbox"/> RNM <input type="checkbox"/> Riesgo de RNM <input type="checkbox"/> No RNM	<input type="checkbox"/> No Necesidad <input type="checkbox"/> Necesidad <input type="checkbox"/> Inefectividad <input type="checkbox"/> Inseguridad

FIGURA 1

González López JL¹, Suárez B²

1ª- RNM de inseguridad: Diarrea. En la composición del Cozaar® (Losartan 100mg) y Eutirox 137® µg y 150® µg aparece lactosa como excipiente, existiendo otras presentaciones de dichos medicamentos sin lactosa. Pudiendo ser este el motivo de las diarreas. PRM: contraindicación, características personales, otros PS que afectan al tratamiento

2ª- RNM de Necesidad. PRM: El paciente tiene un PS insuficientemente tratado. Tiene diagnosticadas enfermedades para las que no está tomando medicación: dislipemia (no toma tratamiento antihiperlipemiente), angina estable (no toma AAS)

3ª- RNM de Necesidad - Problemas de salud no tratado. El paciente manifiesta síntomas que sugieren el diagnóstico médico y prescripción de medicación.

Intervención del farmacéutico y actuación del médico.

Se contactó con el médico y se le informó por escrito de los problemas detectados y el estado de la paciente, para que valorase la seguridad de los medicamentos que tomaba con lactosa y la necesidad de aquellos medicamentos que no tomaba para los PS diagnosticados (hiperlipemia y angina estable (AAS)).

El médico sustituyó algunos medicamentos por otros en cuya forma farmacéutica no aparecía lactosa. Prescribió aquellos medicamentos que necesitaba y no se encontraban dentro de su farmacoterapia.

- Control lipídico: Ezetimiba (Ezetrol®) que contiene lactosa en su formulación, pero no existe alternativa del mismo principio activo con la misma composición sin lactosa.
- AAS para angina estable
- Se informó también al médico de que la paciente refería “preocupación e insomnio” para que valorase esta situación. Actualmente, el farmacéutico está a la espera del resultado de la intervención.

En la actualidad continuamos con su seguimiento y esperamos a la evaluación de la efectividad y seguridad del tratamiento antihiperlipemiente, para valorar de nuevo y remitir en caso necesario.

Se adjuntan los estados de situación del paciente antes y después de la intervención aceptada (Figuras 1 y 2).

Intervención farmacéutica sobre Resultados negativos asociados a la medicación de necesidad, ineffectividad e inseguridad del tratamiento en un paciente polimedcado incluido en el del programa conSIGUE-Implantación.

Caso Clínico

González López JL¹, Suárez B²

Código Farmacia: ___

Código Farmacéutico/a: ___

Código Paciente: ___

ESTADO DE SITUACIÓN

FECHA: 24/09/2014

PROBLEMA DE SALUD			MEDICAMENTOS					EVALUACIÓN					
Fecha de inicio	Problema de Salud	Control	Fecha de inicio	Código Nacional	Principio activo y dosis por toma	Pauta prescrita	Pauta utilizada	PRM	N	E	S	RNM	
2004	HTA	<input type="checkbox"/> No	2014	672112	Losartan 100mg	1-0-0	1-0-0		S	S	S	<input type="checkbox"/> RNM	<input type="checkbox"/> No Necesidad
		<input checked="" type="checkbox"/> Sí	2006	879411	Amlodipino 5 mg	0-1-0	0-1-0					<input type="checkbox"/> Riesgo de RNM	<input type="checkbox"/> Necesidad
		<input type="checkbox"/> No Sabe	2006	723767	Atenolol 50mg	0-0-0.5	0-0-0.5					<input checked="" type="checkbox"/> No RNM	<input type="checkbox"/> Inefectividad
2000	HIPOTIROIDISMO	<input type="checkbox"/> No	2014	698081	Levotiroxina 137 mcg	1-0-0/	1-0-		S	S	S	<input type="checkbox"/> RNM	<input type="checkbox"/> No Necesidad
		<input checked="" type="checkbox"/> Sí	2014	698082	Levotiroxina 150 mcg	1-0-0/48h	1-0-					<input type="checkbox"/> Riesgo de RNM	<input type="checkbox"/> Necesidad
		<input type="checkbox"/> No Sabe					<input checked="" type="checkbox"/> No RNM					<input type="checkbox"/> Inefectividad	
2006	Angina estable de esfuerzo clase III	<input type="checkbox"/> No	2006	879411	Amlodipino 5mg	1-0-0	1-0-0		S	S	S	<input type="checkbox"/> RNM	<input type="checkbox"/> No Necesidad
		<input checked="" type="checkbox"/> Sí	2006	723767	Atenolol 50 mg	0-0-0.5	0-0-0.5					<input type="checkbox"/> Riesgo de RNM	<input type="checkbox"/> Necesidad
		<input type="checkbox"/> No Sabe	2014	841056	Ácido acetilsalicílico 100mg							<input checked="" type="checkbox"/> No RNM	<input type="checkbox"/> Inefectividad
2000	Dislipemia	<input type="checkbox"/> No	2014	816462	Ezetimiba 10mg	0-0-1	0-0-1	Características personales. Probabilidad de efectos adversos	S	?	N	<input type="checkbox"/> RNM	<input type="checkbox"/> No Necesidad
		<input type="checkbox"/> Sí					<input checked="" type="checkbox"/> Riesgo de RNM					<input type="checkbox"/> Necesidad	
		<input checked="" type="checkbox"/> No Sabe					<input type="checkbox"/> No RNM					<input checked="" type="checkbox"/> Inseguridad	
2010	Prediabetes	<input type="checkbox"/> No	2012	821967	Repaglinida 0.5 mg	1-0-1	1-0-1		S	S	S	<input type="checkbox"/> RNM	<input type="checkbox"/> No Necesidad
		<input checked="" type="checkbox"/> Sí					<input type="checkbox"/> Riesgo de RNM					<input type="checkbox"/> Necesidad	
		<input type="checkbox"/> No Sabe					<input checked="" type="checkbox"/> No RNM					<input type="checkbox"/> Inefectividad	

Código Farmacia: ___

Código Farmacéutico/a: ___

Código Paciente: ___

ESTADO DE SITUACIÓN

FECHA: 24/09/2014

PROBLEMA DE SALUD			MEDICAMENTOS					EVALUACIÓN					
Fecha de inicio	Problema de Salud	Control	Fecha de inicio	Código Nacional	Principio activo y dosis por toma	Pauta prescrita	Pauta utilizada	PRM	N	E	S	RNM	
AÑOS	PROTECCIÓN GÁSTRICA	<input type="checkbox"/> No	2000	999932	Omeprazol 20mg	1-0-0	1-0-0		S	S	S	<input type="checkbox"/> RNM	<input type="checkbox"/> No Necesidad
		<input checked="" type="checkbox"/> Sí					<input type="checkbox"/> Riesgo de RNM					<input type="checkbox"/> Necesidad	
		<input type="checkbox"/> No Sabe					<input checked="" type="checkbox"/> No RNM					<input type="checkbox"/> Inefectividad	
AÑOS	DOLOR	<input type="checkbox"/> No	AÑOS	672670	Paracetamol 1g	1-1-1	1-1-1		S	S	S	<input type="checkbox"/> RNM	<input type="checkbox"/> No Necesidad
		<input checked="" type="checkbox"/> Sí					<input type="checkbox"/> Riesgo de RNM					<input type="checkbox"/> Necesidad	
		<input type="checkbox"/> No Sabe					<input checked="" type="checkbox"/> No RNM					<input type="checkbox"/> Inefectividad	
AÑOS	INTOLERANCIA A LACTOSA	<input type="checkbox"/> No	AÑOS	159256	Lactasa 450	AD	AD		S	S	S	<input type="checkbox"/> RNM	<input type="checkbox"/> No Necesidad
		<input checked="" type="checkbox"/> Sí					<input type="checkbox"/> Riesgo de RNM					<input type="checkbox"/> Necesidad	
		<input type="checkbox"/> No Sabe					<input checked="" type="checkbox"/> No RNM					<input type="checkbox"/> Inefectividad	
2006	PREVENCIÓN SECUNDARIA EVENTO CARDIOVASCULAR	<input type="checkbox"/> No	2014	816462	Ácido acetilsalicílico 100mg	0-1-0	0-1-0		S	?	S	<input type="checkbox"/> RNM	<input type="checkbox"/> No Necesidad
		<input type="checkbox"/> Sí					<input type="checkbox"/> Riesgo de RNM					<input type="checkbox"/> Necesidad	
		<input checked="" type="checkbox"/> No Sabe					<input checked="" type="checkbox"/> No RNM					<input type="checkbox"/> Inefectividad	
AÑOS	COLON IRRITABLE	<input type="checkbox"/> No										<input type="checkbox"/> RNM	<input type="checkbox"/> No Necesidad
		<input checked="" type="checkbox"/> Sí					<input type="checkbox"/> Riesgo de RNM					<input type="checkbox"/> Necesidad	
		<input type="checkbox"/> No Sabe					<input checked="" type="checkbox"/> No RNM					<input type="checkbox"/> Inefectividad	

Intervención farmacéutica sobre Resultados negativos asociados a la medicación de necesidad, ineffectividad e inseguridad del tratamiento en un paciente polimedcado incluido en el del programa conSIGUE-Implantación.

González López JL¹, Suárez B²

Código Farmacia: __

Código Farmacéutico/a: __

Código Paciente: __

ESTADO DE SITUACIÓN

FECHA: 24/09/2014

PROBLEMA DE SALUD			MEDICAMENTOS				EVALUACIÓN						
Fecha de inicio	Problema de Salud	Control	Fecha de inicio	Código Nacional	Principio activo y dosis por toma	Pauta prescrita	Pauta utilizada	PRM	N	E	S	RNM	
AÑOS	OSTEOPOROSIS	<input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No Sabe										<input type="checkbox"/> RNM <input type="checkbox"/> Riesgo de RNM <input checked="" type="checkbox"/> No RNM	<input type="checkbox"/> No Necesidad <input type="checkbox"/> Necesidad <input type="checkbox"/> Inefectividad <input type="checkbox"/> Inseguridad
AÑOS	SOBREPESO	<input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No Sabe										<input type="checkbox"/> RNM <input type="checkbox"/> Riesgo de RNM <input checked="" type="checkbox"/> No RNM	<input type="checkbox"/> No Necesidad <input type="checkbox"/> Necesidad <input type="checkbox"/> Inefectividad <input type="checkbox"/> Inseguridad
MESES	"PREOCUPACIÓN E INSOMNIO"	<input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No Sabe						Problema de Salud Insuficientemente tratado				<input checked="" type="checkbox"/> RNM <input type="checkbox"/> Riesgo de RNM <input type="checkbox"/> No RNM	<input type="checkbox"/> No Necesidad <input checked="" type="checkbox"/> Necesidad <input type="checkbox"/> Inefectividad <input type="checkbox"/> Inseguridad
		<input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No Sabe										<input type="checkbox"/> RNM <input type="checkbox"/> Riesgo de RNM <input type="checkbox"/> No RNM	<input type="checkbox"/> No Necesidad <input type="checkbox"/> Necesidad <input type="checkbox"/> Inefectividad <input type="checkbox"/> Inseguridad
		<input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No Sabe										<input type="checkbox"/> RNM <input type="checkbox"/> Riesgo de RNM <input type="checkbox"/> No RNM	<input type="checkbox"/> No Necesidad <input type="checkbox"/> Necesidad <input type="checkbox"/> Inefectividad <input type="checkbox"/> Inseguridad

FIGURA 2

Bibliografía

1. Guía de la ESC/EAS sobre el manejo de las dislipemias. Grupo de Trabajo de la Sociedad Europea de Cardiología (ESC) y de la Sociedad Europea de Aterosclerosis (EAS). Rev Esp Cardiol. 2011;64(12):1168.e1-e60 Artículo especial disponible en versión electrónica: www.revspcardiol.org
2. Guía de Seguimiento Farmacoterapéutico sobre DISLIPEMIAS. Edito-ra: María José Faus Dáder Grupo de Investigación en Atención Farmacéutica. Universidad de Granada.
3. Guía de Práctica Clínica sobre Diabetes tipo 2. Edición 1º de julio de 2008. Grupo de trabajo de la Guía de Práctica Clínica sobre Diabetes tipo 2. Madris: Plan Nacional para SNS del MSC. Agencia de Evaluación de Tecnologías Sanitarias del País Vasco; 2008. Guías de Práctica Clínica en el SNS : OSTEBA Nº 2006/08
4. Guía de Seguimiento Farmacoterapéutico en Hipotiroidismo e Hipertiroidismo. Editora: María José Faus Dáder .Responsable del Grupo Investigación en Atención Farmacéutica. Universidad de Granada.
5. Guía de Práctica Clínica sobre Hipertensión Arterial. (ACTUALIZACIÓN 2007) Rotaache del Campo r, Aguirrezabala Jaca J, Balague Gea I, GORRÓGOITIA ITURBE A, IDARRETA MENDIOLA I, MARIÑELARENA MAÑERU E, MOZO AVELLANED C, RUIZ DE VELASCO ARTAZA E, TORCAL LAGUNA J.
6. Guía de Práctica Clínica sobre la Prevención Primaria y Secundaria del Ictus. Grupo de trabajo de Guía de Prevención del Ictus. Centro Cochrane Iberoamericano, coordinador. Madrid: Plan de Calidad para el Sistema Nacional de Salud del MSC. 2008. Guía de práctica clínica: AATRM Nº 2006/15
7. Guía de Práctica Clínica sobre el empleo de los IBP en la prevención de gastropatías secundarias a fármacos. Grupo de Trabajo del Sector Zaragoza I SALUD. Edita Unidad socente de Medicina Familiar y comunitaria. Sector Zaragoza I. Enero 2012
8. Bot PLUS 2.0. Base de datos del Conocimiento Sanitario. Consejo General de Colegios Oficiales de Farmacéuticos. Madrid. 2013