



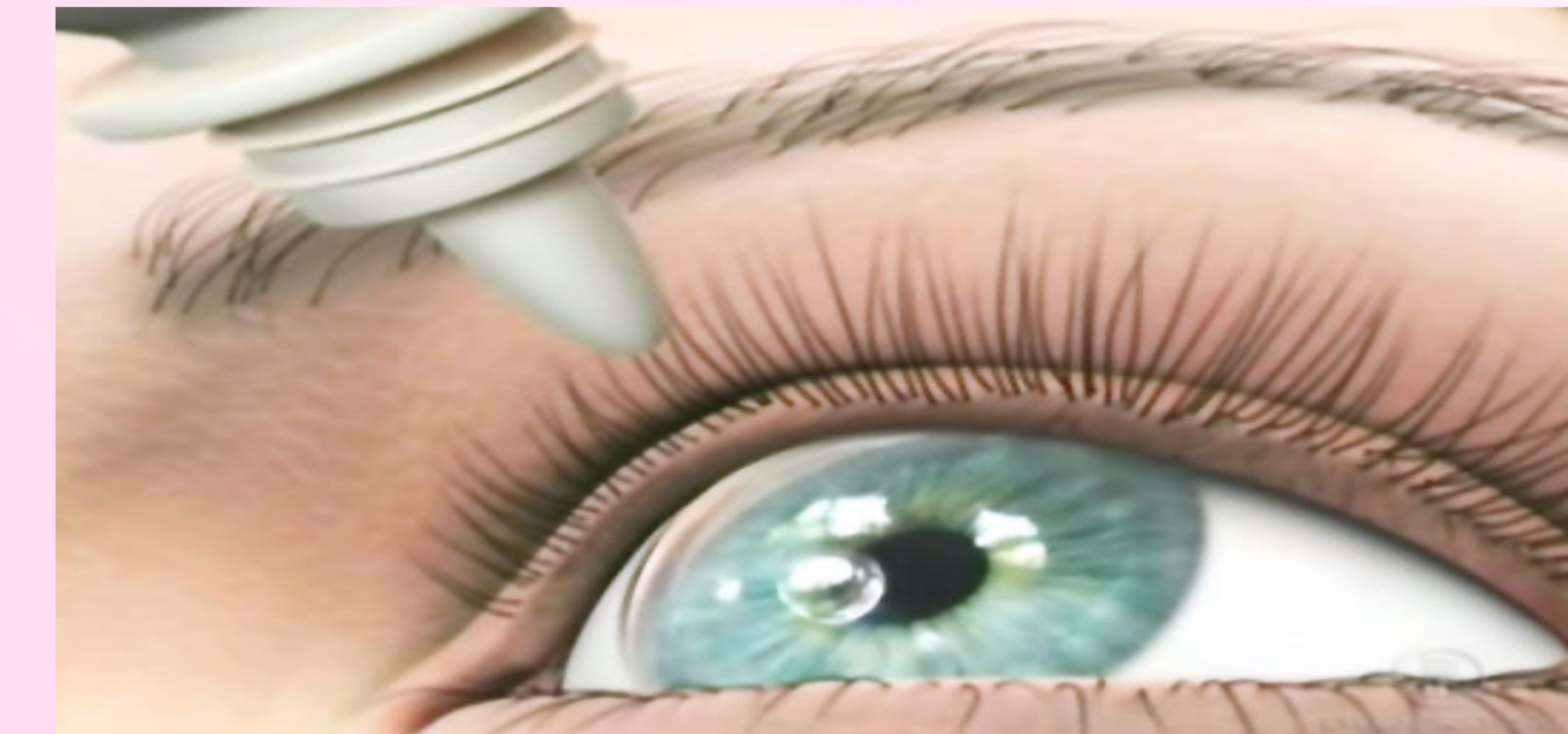
Bradicardia por colirio

Los colirios también son fármacos

Isabel Garro Tejero¹, Jordi Flórez Oriols², Montserrat Marlès Escoda¹, M^a del Mar Pérez Herrera¹, Pilar Orellana Montenegro², Joan Llach Vidal²
ABS Vilanova Clau Ciutat ICS¹ (Vilanova i la Geltrú, Barcelona), ABS Penedès Rural² (Barcelona)

Introducción

La población está cada vez más polimedicada y el médico de Atención Primaria debe conocer los efectos secundarios de todos los medicamentos para no obviar la patología que pueden provocar cuando se presenta. Los colirios, cada vez más utilizados, deben considerarse como medicamentos



Descripción sucinta del caso

Mujer de 71 años que acude a consulta por control de su hipertensión
Antecedentes: sin antecedentes familiares ni hábitos tóxicos, hipertensión arterial bien controlada y presión intraocular elevada de reciente diagnóstico.
Exploración: en la auscultación cardíaca se detecta frecuencia ventricular de 40 latidos por minuto (lpm), sin soplos. Tensión arterial: 133/72 mmHg
Exploraciones complementarias: Electrocardiograma: bradicardia sinusal a 39 latidos por minuto (anteriores: frecuencias entre 70-80 lpm). La paciente está asintomática para mareo, síncope, angor y disnea. Interrogada sobre nuevos tratamientos, la paciente inició colirio de timolol un mes antes tras detección de presión intraocular elevada.
Impresión diagnóstica: bradicardia sinusal secundaria a timolol.
Evolución: se aconseja al oftalmólogo cambio de tratamiento. A los quince días la paciente regresa a control: el colirio ha sido cambiado por latanoprost y la frecuencia se sitúa en torno a 70 lpm.

Palabras clave

Reacción adversa medicamento. Atención Primaria

Estrategia práctica de actuación

España es el segundo país del mundo en consumo farmacéutico con un gasto de 14 mil millones de euros/año. El aumento en la esperanza de vida y el desarrollo de un mayor número de intervenciones preventivas son factores que están influyendo en que cada vez sea mayor el número de pacientes que utilizan fármacos para prevenir o tratar problemas de salud de forma continua. En este contexto de pacientes polimedicados en seguimiento por varios problemas de salud, se hace necesario un proceso reflexivo de conciliación terapéutica en beneficio de su salud. El mejor ámbito para realizarlo es la Atención Primaria y debe incluir la consideración de los posibles efectos secundarios de los fármacos

Bibliografía

- Medicines and older people: an accident waiting to happen? National Prescribing Service Newsletter. Disponible en: <http://www.nps.org.au/NPS.News/news34/news34.pdf>.
- Celaya Lecea MC, Pérez Pérez P, Pina Gadea MB, Astier Peña MP, Labarta Mancho C, Marco Calvo MP. La seguridad del medicamento en Atención Primaria. 9. RCEAP nº 18. Seguridad del Paciente en Atención Primaria. Octubre 2010. Disponible en: <http://www.fbjoseplaporte.org/rceap/articulo2.php?idnum=18&art=o8>.
- Búsqueda: PubMed