



Medicina de Familia. SEMERGEN



<http://www.elsevier.es/semergen>

411/114 - FORMULACIÓN DE MEDICAMENTOS INDIVIDUALIZADOS EN EL TRATAMIENTO DE OTOMICOSIS

E. Abarca Lachén¹, L. Jiménez Labaig²

¹Farmacia Familiar y Comunitaria. Farmacia Lachen. Huesca. ²Farmacia Familiar y Comunitaria. Farmacia Ramón Jiménez Galán. Ávila.

Resumen

Descripción del caso: Adela, paciente mujer, 15 años. Muy aficionada a deportes acuáticos. Acude al médico. Refiere dolor en oído derecho desde hace 4 días “que aumenta” y cierto picor. El médico observa cierto enrojecimiento y edema del epitelio del conducto auditivo externo con secreción clara e inodora. Además hay una leve disminución de la luz del CAE por el edema. El médico prescribe: ciprofloxacino/fluocinolona 0,3/0,025% gotas óticas 3 gotas/8 horas (7 días). Tras los 7 días de tratamiento, el dolor ha cesado “bastante”. Sin embargo, Adela sigue sintiendo prurito y el oído taponado. Adela acude a la farmacia comunitaria pues la sensación de picor y dolor no remite. El farmacéutico detecta 2 posibles PRM: efectividad (el tratamiento no está siendo efectivo) y seguridad (manipulación del medicamento).

Exploración y pruebas complementarias: Intervención farmacéutica: Se dirige una carta al médico, especificando los posibles PRM detectados y propuestas de modificación de la farmacoterapia, y se programa una cita para una próxima evaluación de la paciente en la farmacia comunitaria. El médico explora de nuevo a Adela con otoscopio observando cierto enrojecimiento de las paredes del CAE. La inflamación ha disminuido, pero se aprecian formaciones algodonosas blanquecinas por lo que se sospecha de una otomicosis por *Cándida albicans*. Se le toma muestra para cultivo.

Orientación diagnóstica: Otomicosis por *Candida albicans*. Se comunica al farmacéutico.

Diagnóstico diferencial: Se realizó un cultivo del conducto auditivo externo.

Comentario final: El farmacéutico comunitario revisó la información sobre los posibles tratamientos tópicos adecuados con actividad antifúngica por *Cándida* en CAE. Se proponen dos medicamentos individualizados: secado y limpieza: ácido acético 2%. Tratamiento: nistatina con hidrocortisona (corticoide de baja potencia para tratar el dolor). Adela vuelve de nuevo a la farmacia comunitaria con dos prescripciones del médico: secado y limpieza: ácido acético 2% gotas óticas. Tratamiento: nistatina 100.000 ui/g. Hidrocortisona 1% gotas óticas. Se lleva a cabo una dispensación activa del medicamento, aportando información oral y escrita. La comunicación farmacéutico elaborador-médico prescriptor ha funcionado evitando posibles PRM al paciente. Se programa cita para próxima evaluación.

Bibliografía

Martindale. Guía completa de consulta farmacoterapéutica, 3ª ed. 2007.

Abarca E, Aparicio S, Ruiz F. Manual de formulación de medicamentos individualizados en otorrinolaringología. Acofarma. 2014.

Palabras clave: Otorrinolaringología. Medicamento individualizado. Otomicosis. Nistatina. Otitis.