



# Medicina de Familia. SEMERGEN



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

## 411/165 - SEGUIMIENTO DE PACIENTE CON ROSÁCEA DESDE LA FARMACIA COMUNITARIA

R. Camporro Álvarez<sup>1</sup>, S. López Alaiz<sup>2</sup>

<sup>1</sup>Farmacéutico adjunto. Farmacia Goiburu y Fernández (La Camocha) Gijón. <sup>2</sup>Farmaceútica Titular. Farmacia Silvia Lopez Alaiz (Avilés). Asturias.

### Resumen

**Descripción del caso:** Mujer de 72 años que acude a la farmacia diagnosticada de rosácea por su médico de atención primaria. Le pautan metilprednisolona 0,1% y metronidazol 0,75%. Como tratamiento crónico tiene: montelukast 10 mg; budesonida nasal 100 ?g; fluticasona/salmeterol 50/250 ?g; omeprazol 40 mg; latanaprost 0,005% (colirio); azelastina 0,5 mg/ml (colirio); loratadina 10 mg; terbutalina 500 ?g; fluvastatina 40 mg; valsartán 160 mg. Su médico le informa que desde la farmacia pueden ayudarla con su patología y evitar esos “flushing”. En la farmacia, revisamos su tratamiento y detectamos una posible reacción debido a que tanto budesonida como fluticasona son fármacos inductores de rosácea. Nos ponemos en contacto con el médico para que nos indique si dicha medicación es crónica u ocasional.

**Exploración y pruebas complementarias:** Desde atención primaria la exploración fue visual, sin ninguna prueba complementaria. Observamos que presenta rubor facial y telangiectasias en área centrofacial. Refiere sensación de ardor, picazón y piel tirante, pero no aplica ningún producto por miedo a empeorar.

**Orientación diagnóstica:** En la Farmacia Comunitaria, además de cumplir con el tratamiento médico, le recomendamos: lavar la cara con un limpiador específico para su patología que no contenga agentes irritantes; aplicar agua termal a demanda a lo largo del día, su acción calmante y refrescante alivia la sensación de quemazón; utilizar cremas o emulsiones con agentes vasocostrictores y antiinflamatorios (ej: ruscus), estimuladores de la circulación sanguínea (ej: castaño de indias) y activos calmantes como hamamelis y bisabolol, aplicar siempre filtro solar elevado y evitar la exposición solar. También proponemos mascarilla facial calmante y corrector verde para disimular rojeces y recordamos que evite: cambios bruscos de temperatura, agentes irritantes, estrés, comidas picantes, alcohol y café. Le insistimos en que vuelva en 15 días para observar su evolución.

**Diagnóstico diferencial:** La paciente ya viene diagnosticada. Nuestra labor como farmacéuticos es mejorar su calidad de vida.

**Comentario final:** El médico nos notifica que el tratamiento es puntual para momentos de crisis, pero que son muy habituales en la paciente. Desde que la paciente ha seguido nuestras recomendaciones ha espaciado mucho los brotes y nos asegura que no ha vuelto a necesitar tratamiento médico.

### Bibliografía

Espinosa A, Labandeira J. Protocolo de actuación ante la rosácea en la farmacia comunitaria. Farmacéuticos Comunitarios. 2016;8(2):28-34.

**Palabras clave:** Rosácea. Recomendaciones. Farmacia comunitaria. Paciente.