



# RECOMENDACIONES BÁSICAS PARA LA CORRECTA ADMINISTRACIÓN DE FÁRMACOS ORALES EN EL ÁREA DE PACIENTES EXTERNOS DE UN SERVICIO DE FARMACIA.

Autoras: Peñas Allas, Marta; Blázquez Toca, Elena.

## OBJETIVO

Determinar la correcta administración por vía oral de la medicación de pacientes externos, con el fin de obtener una guía de consulta que facilite la resolución rápida de esta cuestión en los pacientes externos con medicamentos de administración oral.

## INTRODUCCIÓN

Existe información proveniente de la industria farmacéutica que permite una correcta administración de medicamentos de una forma correcta, eficaz y segura. Esta información ha de ser utilizada de manera rutinaria por todo el personal sanitario para conseguir una correcta adherencia al tratamiento.

## MATERIAL Y MÉTODOS

Se incluyeron todos los medicamentos de administración oral que se dispensan a pacientes externos en el Servicio de Farmacia hasta la fecha 23/03/2015 del Hospital del Henares. Para conocer la correcta administración se revisaron las fichas técnicas de estos medicamentos.

## RESULTADOS

Se revisaron 77 especialidades farmacéuticas correspondientes a 58 principios activos.

| PRINCIPIO ACTIVO   | ESPECIALIDAD   | MODO DE ADMINISTRACIÓN   | TOMAS  | OBSERVACIONES  |
|--|--|--|--|--|
| Abacavir   | Ziagen 300 mg comprimidos recubiertos con película                   | Con o sin alimentos. Los comprimidos deben tragarse sin partir. Aquellos pacientes con dificultades, pueden partirlos y añadirlos a una pequeña cantidad de comida semi-sólida o líquido y debe tomarse inmediatamente.  | Puede administrarse en una toma (2 comp.) o dos tomas/día  |  |
| Efavirenz, emtricitabina y tenofovir disoproxil (como fumarato). | Atripla 600 mg/200 mg/245 mg comprimidos recubiertos con película.   | Sin alimentos. Los alimentos pueden aumentar la exposición a efavirenz, lo que puede producir un aumento de la frecuencia de las reacciones adversas.  | Una toma/día (1 comp.) al acostarse, para mejorar la tolerancia a efavirenz con respecto a las reacciones adversas en el sistema nervioso. |  |
| Isotretinoína.   | Dercutane 20 mg cápsulas blandas<br>Dercutane 40 mg cápsulas blandas | Las cápsulas se ingerirán con los alimentos enteras sin masticar ni chupar, una o dos veces al día.  | Hay que ajustar individualmente la dosis. El intervalo posológico varía entre 0,5 y 1,0 mg/kg y día en la mayoría de los casos.            | Excipientes: aceite de soja, sorbitol, rojo cochinilla A, amarillo anaranjado S. |
| Melatonina   | Circadin 2 mg comprimidos de liberación prolongada.                  | Después de haber ingerido algún alimento.<br>No beba alcohol.<br>Deben tragarse enteros para mantener las propiedades de liberación prolongada.  | Una toma (1 compr)/día, 1 ó 2 horas antes de acostarse.  |  |
| Oxibato de sodio.  | Xyrem 500 mg/ml solución oral.                                       | Los alimentos reducen la biodisponibilidad del oxibato de sodio, por tanto deben tratar de comer varias horas antes de acostarse, momento en el que deben tomar la primera dosis y de nuevo entre 2,5 y 4 horas después. | La dosis inicial es de 4,5 g/día repartida en dos dosis iguales.   | No debe beber alcohol ya que los efectos pueden verse incrementados.             |

## CONCLUSIONES

El disponer de una guía rápida donde consultar la correcta administración de estos medicamentos podría facilitar la resolución de consultas sobre esta cuestión efectuada por pacientes.

## BIBLIOGRAFÍA

- Faus Dader, MJ; Martínez Romero F. La Atención Farmacéutica en farmacia comunitaria: evolución de conceptos, necesidades de formación, modalidades y estrategias para su puesta en marcha. *Pharmaceutical Care España* 1999; 1: 52-61.
- Germán Enrique Silva, Esmeralda Galeano, Jaime Orlando Correa. Adherencia al tratamiento Implicaciones de la no-adherencia. *Acta Med Colomb* 2005; 30: 268-273.
- Tatiana Dillas y José Antonio Sacristán. Introducción. *Cumplimiento terapéutico*. 2ª edición; 1.
- Tatiana Dillas y José Antonio Sacristán. Adherencia y persistencia terapéutica: causas, consecuencias y estrategias de mejora. *Cumplimiento terapéutico*. 2ª edición.
- Consejo General de Colegios Oficial de Farmacéuticos. Bot Plus 2.0. <https://botplusweb.portalfarma.com/botplus.aspx#>
- Aledo Serrano, Á; Carrasco Torres, R; García Egea, E; Lorenzo Sánchez, AJ; Novella Navarro, L; Sánchez Ortuño, I. *Farmacología General*. Universidad de Murcia. 2006-2007. Bloque 1.
- Delgado Silveira, E. Información de medicamentos al paciente anciano. Tesis doctoral Universidad Complutense de Madrid. 1999.
- Izquierdo-García, E.; Fernández-Ferreiro, Á.; Campo-Angora, M.; Ferrari-Piquero JM.; y Herreros de Tejada, A.; Satisfacción percibida por los pacientes y por el personal auxiliar de farmacia del área de atención a pacientes externos como método de mejora de la calidad. *Servicio de Farmacia, Hospital Universitario 12 de Octubre, Madrid, España* 2010.
- Agencia Española del Medicamento y Productos Sanitarios. <http://www.aemps.gob.es/cima/fichasTecnicas.do?metodo=detalleForm>