

## ■ CASO CLÍNICO

# Broncoconstricción como consecuencia de una interacción entre un antagonista adrenérgico no cardioselectivo y un broncodilatador beta-adrenérgico: estudio de un caso.

Izquierdo FJ<sup>1</sup>, Suárez B<sup>2</sup>

<sup>1</sup> Farmacéutico Comunitario en Socuéllamos (Ciudad Real)

<sup>2</sup> Formadora Colegial del Programa conSIGUE. Colegio Oficial de Farmacéuticos de Ciudad Real

## Descripción del caso

Paciente de 78 años, varón, que acude al servicio de Seguimiento Farmacoterapéutico de nuestra farmacia, refiriendo una sensación de ahogo desde hace un tiempo, que le imposibilita el desarrollo de las actividades cotidianas.

El paciente tiene los siguientes problemas de salud:

Hipertensión Arterial diagnosticada hace varios años y que se encuentra controlada.

Asma bronquial, diagnosticado hace varios años que no se encuentra controlado desde hace un mes y que preocupa mucho al paciente. Manifiesta que en atención primaria le habían prescrito antibióticos, para tratar una posible infección de vías aéreas y que había estado cumpliendo la posología indicada por su médico, pero no había supuesto mejora en su estado de salud.

Cardiopatía isquémica diagnosticada hace varios años y que se encuentra controlada.

Hipercolesterolemia tratada farmacológicamente. Se desconoce si se encuentra controlada.

El paciente se encuentra en tratamiento con:

Eplenorona 50mg 30 comprimidos. (1-0-0). Desde 2012.

Doxazosina neo 4mg 28 comprimidos (1/2 cada 2 días). Desde hace 8 meses.

Ramipril 10mg 28 comprimidos (1/2-0-1/2). Desde hace >2 años.

Atenolol 50mg 60 comprimidos (1-0-1). Desde hace >2 años

Pantoprazol 20mg 28 comprimidos (1-0-0). Desde hace >5 años.

Formoterol/Beclometasona Nexthaler 6/100mcg/dosis 120 dosis. Desde hace 1 mes.

Mometasona Furoato Twisthaler 400mcg/dosis 60 dosis. Desde hace 1 mes.

Acetilcisteína 600mg 20 comprimidos (1-0-0). Desde hace >1 año.

Ácido acetil salicílico 150mg 28 cápsulas de liberación prolongada (0-1-0). Desde hace >5 años.

Trimetazidina 20mg 60 comprimidos (1-0-1). Desde hace >2 años.

Fecha de recepción: 12/11/14 Fecha de aceptación 13/12/14

Correspondencia: Francisco J. Izquierdo Barba  
Correo electrónico: fj.izquierdobarba@gmail.com

Izquierdo FJ<sup>1</sup>, Suárez B<sup>2</sup>

Rosuvastatina 20mg 28 comprimidos (0-0-1). Desde hace >2 años.

Cítocolina 100mg/ml solución (1-0-0). Desde hace >2 años.

Lorazepam 1mg 28 comprimidos (0-0-1). Desde >5 años

El paciente conoce y cumple con su medicación (figura 1)

### Fase de estudio:

Detectamos una administración errónea de la Doxazosina neo 4mg; debido a la forma farmacéutica, consideramos que ésta puede ocasionar un problema de salud adicional al paciente, ya que estos comprimidos al tratarse de una forma de liberación prolongada no deben manipularse.

Además consideramos que la administración conjunta de eplerenona y ramipril puede dar lugar a una acumulación orgánica de potasio, pudiendo conducir a efectos tóxicos. Por lo que recomendamos realizar un seguimiento analítico al paciente.

Estudiando su medicación observamos que entre las posibles causas de la sensación de ahogo referida por el paciente podría ser la interacción entre Atenolol 50 mg, y el formoterol. Los fármacos antagonistas adrenérgicos no cardioselectivos pueden dar lugar a broncoconstricción y pueden oponerse por tanto a los efectos de los broncodilatadores beta-adrenérgicos. El riesgo con antagonistas cardioselectivos es mucho menor, pero no puede descartarse.

Según esto, esta interacción (PRM) podría ser la causa del problema de salud del paciente, tratándose de un Resultado Negativo asociado a la Medicación (RNM)

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	HTA	<input type="checkbox"/> No	AÑOS	651235	ELECOR 50mg	1-0-0	1-0-0	INTERACCIÓN, ADMINISTRACIÓN ERRÓNEA	S	S	?	<input type="checkbox"/> RNM	<input type="checkbox"/> No Necesidad
		<input checked="" type="checkbox"/> Sí	AÑOS	801324	CARDURAN NEO 4mg	1/2 / 2da	1/2 / 2da					<input checked="" type="checkbox"/> Riesgo de RNM	<input type="checkbox"/> Necesidad
		<input type="checkbox"/> No Sabe	AÑOS	934570	ACOVIL 10mg	1/2-0-1/2	1/2-0-1/2					<input type="checkbox"/> Inefectividad	<input type="checkbox"/> Inseguridad
			AÑOS	723973	TENORMIN 50mg	1-0-1	1-0-1					<input type="checkbox"/> No RNM	<input checked="" type="checkbox"/> Inseguridad
AÑOS	PROTECCIÓN ESTOMAGO	<input type="checkbox"/> No	AÑOS	662311	PANTOPRAZOL 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"/> Necesidad	<input type="checkbox"/> Inefectividad
		<input type="checkbox"/> No Sabe										<input type="checkbox"/> No RNM	<input type="checkbox"/> Inseguridad
AÑOS	ASMA BRONQUIAL	<input checked="" type="checkbox"/> No	1MES	694324	FOSTER NEXHALER 100/6	1-0-1	1-0-1	INTERACCIÓN	S	N	?	<input checked="" type="checkbox"/> RNM	<input type="checkbox"/> No Necesidad
		<input type="checkbox"/> Sí	1MES	751271	ASMANEX TWISHALER 400	0-1-0	0-1-0					<input checked="" type="checkbox"/> Riesgo de RNM	<input type="checkbox"/> Necesidad
		<input type="checkbox"/> No Sabe	AÑOS	656304	ACETILCISTEINA 600mg	1-0-0	1-0-0					<input type="checkbox"/> Inefectividad	<input checked="" type="checkbox"/> Inseguridad
												<input type="checkbox"/> No RNM	<input checked="" type="checkbox"/> Inseguridad
AÑOS	CARDIOPATÍA ISQUEMICA	<input type="checkbox"/> No	AÑOS	694315	TROMALYT 150mg	0-1-0	0-1-0		S	?	S	<input type="checkbox"/> RNM	<input type="checkbox"/> No Necesidad
		<input type="checkbox"/> Sí	AÑOS	973057	TRIMETAZIDINA 20mg	1-0-1	1-0-1					<input checked="" type="checkbox"/> Riesgo de RNM	<input type="checkbox"/> Necesidad
		<input checked="" type="checkbox"/> No Sabe										<input type="checkbox"/> Inefectividad	<input type="checkbox"/> Inseguridad
												<input type="checkbox"/> No RNM	<input type="checkbox"/> Inseguridad
AÑOS	HIPERCOLESTEROLEMIA	<input type="checkbox"/> No	AÑOS	661873	CRESTOR 20mg	0-0-1	0-0-1		S	?	S	<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"/> Inefectividad	<input type="checkbox"/> Inseguridad
												<input type="checkbox"/> No RNM	<input type="checkbox"/> Inseguridad

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	RIEGO	<input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Sí <input checked="" type="checkbox"/> No Sabe	AÑOS	826008	SOMAZINA SOL	1-0-0	1-0-0		§		§	<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	INSOMNIO	<input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No Sabe	AÑOS	660265	LORAZEPAM 1mg	0-0-1	0-0-1		§		§	<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
1MES	SENSACION DE AHOGO	<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
		<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

### Intervención y resolución del caso

Se decidió intervenir por vía escrita, a través del paciente, con el médico.

Acceptada la intervención por parte del médico, decide suprimir las especialidades:

- Formoterol/Beclometasona Nexthaler 6/100mcg/dosis 120 dosis.
- Mometasona Furoato Twisthaler 400mcg/dosis 60 dosis.

Para controlar el asma bronquial prescribe la especialidad:

- Aclilinio,Bromuro Genuair 322mcg/dosis 60 dosis (1-0-1)

Además el médico cambia la dosificación de la Doxazosina Neo 4mg a 1 cada 3 días. (figura 2)

Así pues explicamos al paciente el manejo del nuevo dispositivo Genuair y lo mantenemos en el Servicio de Seguimiento Farmacoterapéutico.

Pasadas unas semanas el paciente acude a recoger su medicación habitual y manifiesta no tener ya problemas para respirar, por lo que damos el RNM (sensación de ahogo) por resuelto. (figura 3)

**Broncoconstricción como consecuencia de una interacción entre un antagonista adrenérgico no cardioselectivo y un broncodilatador beta-adrenérgico: estudio de un caso.**

Izquierdo FJ<sup>1</sup>, Suárez B<sup>2</sup>

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	HTA	<input type="checkbox"/> No	AÑOS	651235	ELECOR 50mg	1-0-0	1-0-0	INTERACCIÓN	S	S	?	<input type="checkbox"/> RNM	<input type="checkbox"/> No Necesidad
		<input checked="" type="checkbox"/> Sí	AÑOS	801324	CARDURAN NEO 4mg	1/3día	1/3día					<input type="checkbox"/> Riesgo de RNM	<input type="checkbox"/> Necesidad
		<input type="checkbox"/> No Sabe	AÑOS	934570	ACOVIL 10mg	1/2-0-1/2	1/2-0-1/2					<input checked="" type="checkbox"/> Inefectividad	<input type="checkbox"/> Inefectividad
			SAÑOS	723973	TENORMIN 50mg	1-0-1	1-0-1					<input type="checkbox"/> No RNM	<input checked="" type="checkbox"/> Inseguridad
AÑOS	PROTECCIÓN ESTOMAGO	<input type="checkbox"/> No	AÑOS	662311	PANTOPRAZOL 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 type="checkbox"/> No RNM	<input type="checkbox"/> Inefectividad
												<input type="checkbox"/> Inseguridad	<input type="checkbox"/> Inseguridad
AÑOS	ASMA BRONQUIAL	<input type="checkbox"/> No	1MES	693582	BRETARIS GENUAIR 322	1-0-1	1-0-1		S	?	S	<input type="checkbox"/> RNM	<input type="checkbox"/> No Necesidad
		<input type="checkbox"/> Sí	AÑOS	656304	ACTILCISTEINA 600mg	1-0-0	1-0-0					<input type="checkbox"/> Riesgo de RNM	<input type="checkbox"/> Necesidad
		<input checked="" type="checkbox"/> No Sabe										<input type="checkbox"/> No RNM	<input type="checkbox"/> Inefectividad
												<input type="checkbox"/> Inseguridad	<input type="checkbox"/> Inseguridad
AÑOS	CARDIOPATIA ISQUEMICA	<input type="checkbox"/> No	AÑOS	694315	TROMALYT 150mg	0-1-0	0-1-0		S	?	S	<input type="checkbox"/> RNM	<input type="checkbox"/> No Necesidad
		<input type="checkbox"/> Sí	AÑOS	973057	TRIMETAZIDINA 20mg	1-0-1	1-0-1					<input type="checkbox"/> Riesgo de RNM	<input type="checkbox"/> Necesidad
		<input checked="" type="checkbox"/> No Sabe										<input type="checkbox"/> No RNM	<input type="checkbox"/> Inefectividad
												<input type="checkbox"/> Inseguridad	<input type="checkbox"/> Inseguridad
AÑOS	HIPERCOLESTEROLEMIA	<input type="checkbox"/> No	AÑOS	661873	CRESTOR 20mg	0-0-1	0-0-1		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 type="checkbox"/> No RNM	<input type="checkbox"/> Inefectividad
												<input type="checkbox"/> Inseguridad	<input type="checkbox"/> Inseguridad

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	RIEGO	<input type="checkbox"/> No	AÑOS	826008	SOMAZINA SOL	1-0-0	1-0-0		S	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 type="checkbox"/> No RNM	<input type="checkbox"/> Inefectividad
												<input type="checkbox"/> Inseguridad	<input type="checkbox"/> Inseguridad
AÑOS	INSOMNIO	<input type="checkbox"/> No	AÑOS	660265	LORAZEPAM 1mg	0-0-1	0-0-1		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 type="checkbox"/> No RNM	<input type="checkbox"/> Inefectividad
												<input type="checkbox"/> Inseguridad	<input type="checkbox"/> Inseguridad
■	■	<input type="checkbox"/> No							■	■	■	<input type="checkbox"/> RNM	<input type="checkbox"/> No Necesidad
		<input type="checkbox"/> Sí										<input type="checkbox"/> Riesgo de RNM	<input type="checkbox"/> Necesidad
		<input type="checkbox"/> No Sabe										<input type="checkbox"/> No RNM	<input type="checkbox"/> Inefectividad
												<input type="checkbox"/> Inseguridad	<input type="checkbox"/> Inseguridad
■	■	<input type="checkbox"/> No							■	■	■	<input type="checkbox"/> RNM	<input type="checkbox"/> No Necesidad
		<input type="checkbox"/> Sí										<input type="checkbox"/> Riesgo de RNM	<input type="checkbox"/> Necesidad
		<input type="checkbox"/> No Sabe										<input type="checkbox"/> No RNM	<input type="checkbox"/> Inefectividad
												<input type="checkbox"/> Inseguridad	<input type="checkbox"/> Inseguridad
■	■	<input type="checkbox"/> No							■	■	■	<input type="checkbox"/> RNM	<input type="checkbox"/> No Necesidad
		<input type="checkbox"/> Sí										<input type="checkbox"/> Riesgo de RNM	<input type="checkbox"/> Necesidad
		<input type="checkbox"/> No Sabe										<input type="checkbox"/> No RNM	<input type="checkbox"/> Inefectividad
												<input type="checkbox"/> Inseguridad	<input type="checkbox"/> Inseguridad

figura 2

**Broncoconstricción como consecuencia de una interacción entre un antagonista adrenérgico no cardioselectivo y un broncodilatador beta-adrenérgico: estudio de un caso.**

Izquierdo FJ<sup>1</sup>, Suárez B<sup>2</sup>

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	HTA	<input type="checkbox"/> No	AÑOS	651235	ELECOR 50mg	1-0-0	1-0-0	INTERACCIONES	S	S	S	<input type="checkbox"/> RNM	<input type="checkbox"/> No Necesidad
		<input checked="" type="checkbox"/> Sí	AÑOS	801324	CARDURAN NEO 4mg	1/3día	1/3día					<input checked="" type="checkbox"/> Riesgo de RNM	<input type="checkbox"/> Necesidad
		<input type="checkbox"/> No Sabe	AÑOS	934570	ACOVIL 10mg	1/2-0-1/2	1/2-0-1/2					<input type="checkbox"/> Inefectividad	<input type="checkbox"/> Inseguridad
			AÑOS	723973	TENORMIN 50mg	1-0-1	1-0-1					<input type="checkbox"/> No RNM	<input checked="" type="checkbox"/> Inseguridad
AÑOS	PROTECCIÓN ESTOMAGO	<input type="checkbox"/> No	AÑOS	662311	PANTOPRAZOL 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 type="checkbox"/> Inefectividad	<input type="checkbox"/> Inseguridad
												<input type="checkbox"/> No RNM	<input type="checkbox"/> Inseguridad
AÑOS	ASMA BRONQUIAL	<input type="checkbox"/> No	1MES	693582	BRETARIS GENUAIR 322	1-0-1	1-0-1		S	S	S	<input type="checkbox"/> RNM	<input type="checkbox"/> No Necesidad
		<input checked="" type="checkbox"/> Sí	AÑOS	656304	ACETILCISTEINA 600mg	1-0-0	1-0-0					<input type="checkbox"/> Riesgo de RNM	<input type="checkbox"/> Necesidad
		<input type="checkbox"/> No Sabe										<input type="checkbox"/> Inefectividad	<input type="checkbox"/> Inseguridad
AÑOS	CARDIOPATIA ISQUEMICA	<input type="checkbox"/> No	AÑOS	694315	TROMALYT 150mg	0-1-0	0-1-0		S	S	S	<input type="checkbox"/> RNM	<input type="checkbox"/> No Necesidad
		<input type="checkbox"/> Sí	AÑOS	973057	TRIMETAZIDINA 20mg	1-0-1	1-0-1					<input type="checkbox"/> Riesgo de RNM	<input type="checkbox"/> Necesidad
		<input checked="" type="checkbox"/> No Sabe										<input type="checkbox"/> Inefectividad	<input type="checkbox"/> Inseguridad
AÑOS	HIPERCOLESTEROLEMIA	<input type="checkbox"/> No	AÑOS	661873	CRESTOR 20mg	0-0-1	0-0-1		S	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 type="checkbox"/> Inefectividad	<input type="checkbox"/> Inseguridad

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	RIEGO	<input type="checkbox"/> No	AÑOS	826008	SOMAZINA SOL	1-0-0	1-0-0		S	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 type="checkbox"/> Inefectividad	<input type="checkbox"/> Inseguridad
AÑOS	INSOMNIO	<input type="checkbox"/> No	AÑOS	660265	LORAZEPAM 1mg	0-0-1	0-0-1		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 type="checkbox"/> Inefectividad	<input type="checkbox"/> Inseguridad
■	■	<input type="checkbox"/> No							■	■	■	<input type="checkbox"/> RNM	<input type="checkbox"/> No Necesidad
		<input type="checkbox"/> Sí										<input type="checkbox"/> Riesgo de RNM	<input type="checkbox"/> Necesidad
		<input type="checkbox"/> No Sabe										<input type="checkbox"/> Inefectividad	<input type="checkbox"/> Inseguridad
■	■	<input type="checkbox"/> No							■	■	■	<input type="checkbox"/> RNM	<input type="checkbox"/> No Necesidad
		<input type="checkbox"/> Sí										<input type="checkbox"/> Riesgo de RNM	<input type="checkbox"/> Necesidad
		<input type="checkbox"/> No Sabe										<input type="checkbox"/> Inefectividad	<input type="checkbox"/> Inseguridad
■	■	<input type="checkbox"/> No							■	■	■	<input type="checkbox"/> RNM	<input type="checkbox"/> No Necesidad
		<input type="checkbox"/> Sí										<input type="checkbox"/> Riesgo de RNM	<input type="checkbox"/> Necesidad
		<input type="checkbox"/> No Sabe										<input type="checkbox"/> Inefectividad	<input type="checkbox"/> Inseguridad

figura 3

(\*Caso procedente del Programa conSIGUE IMPLANTACIÓN, servicio de seguimiento farmacoterapéutico a pacientes mayores polimedicados, impulsado por el Consejo General de Colegios Oficiales de Farmacéuticos y el Grupo de Investigación de Atención Farmacéutica de la Universidad de Granada, con la colaboración de Laboratorios Cinfa)

**Bibliografía:**

1. Bot PLUS 2.0. Base de datos del Conocimiento Sanitario. Consejo General de Colegios Oficiales de Farmacéuticos. Madrid. 2013
2. Catálogo de medicamentos 2014. Madrid: Consejo General de Colegios Oficiales de Farmacéuticos; 2014