

AUTOEVALUACIÓN INTEGRADA

Karmele es una mujer de 63 años portadora de una prótesis cardíaca valvular, que acude a la clínica odontológica para una extracción dentaria. La paciente es hipertensa, y tiene antecedentes de úlcera péptica. La medicación que toma es la siguiente: **Sintrom® 4 mg, Omeprazol Alter EFG y Cozaar®** . Para realizar la extracción, el odontólogo le administra **lidocaína 2% + adrenalina 1:100.000**. Para conseguir el nivel de anestesia deseado, le administra dos cartuchos de anestésico.

Un mes después de la extracción, Karmele vuelve a la consulta, esta vez por una ulceración de las encías, dolor y sangrado gingival. El odontólogo le diagnostica gingivitis ulcerativa necrosante aguda (GUNA) y decide prescribirle un antibiótico.

Responda de forma razonada a las siguientes cuestiones sobre este caso:

1. Busque la ficha técnica de cada uno de los medicamentos que toma Karmele en la página web de la Agencia Española del Medicamento (AEMPS). ¿Cuáles son las utilidades terapéuticas de estos fármacos?

Ficha técnica de Sintrom 1 mg disponible en el siguiente enlace:

https://www.aemps.gob.es/cima/pdfs/es/p/58994/P_58994.pdf

Ficha técnica de Omeprazol Alter 20 mg EFG disponible en el siguiente enlace:

https://www.aemps.gob.es/cima/dohtml/ft/63992/FichaTecnica_63992.html

Ficha técnica de Cozaar 50 mg disponible en el siguiente enlace:

https://www.aemps.gob.es/cima/pdfs/es/ft/62117/62117_ft.pdf

El principio activo de Sintrom® 1 mg es acenocumarol, un fármaco anticoagulante oral, y su utilidad se centra en la profilaxis de problemas tromboembólicos.

Omeprazol es un inhibidor de la bomba de protones, por tanto inhibe la secreción ácida gástrica, y su utilidad es la prevención y tratamiento de la úlcera gástrica o duodenal.

Cozaar contiene losartán como principio activo, y su utilidad es el tratamiento de la hipertensión arterial.

2. Si Karmele necesitase un fármaco analgésico tras la extracción, ¿Cuál le prescribiría el odontólogo?

Le prescribiría paracetamol ya que se supone que Karmele tiene problemas gástricos, razón por la cual toma omeprazol.

3. ¿Debería el odontólogo tomar alguna otra medida farmacológica con esta paciente, antes o después de la extracción? (teniendo en cuenta que la paciente es portadora de una prótesis cardíaca valvular y está en tratamiento con anticoagulantes?)



Sí, el odontólogo también debería tomar otras medidas. Por un lado, para prevenir el riesgo de endocarditis bacteriana habría que llevar a cabo una profilaxis antibiótica, ya que se trata de una paciente de riesgo por ser portadora de una prótesis valvular cardíaca. La profilaxis antibiótica se realizará con amoxicilina, una hora antes de la intervención. Por otro lado, debido a que Karmele está bajo tratamiento anticoagulante con acenocumarol, el odontólogo debería tener en cuenta que el riesgo de sangrado tras la extracción es mayor para esta paciente, por lo que deberá estar preparado con agentes hemostáticos (esponjas de fibrina, gelatinas absorbentes, celulosa oxidada,...).

4. Calcule las cantidades de anestésico local y adrenalina administrados por el odontólogo a esta paciente.

Lidocaína 2% + adrenalina 1:100.000 dos cartuchos, teniendo en cuenta que el volumen de cada cartucho es de 1,8 ml:

Cantidad de lidocaína administrada: 72 mg

Cantidad de adrenalina administrada: 36 µg

5. ¿Cuál/cuáles son los objetivos de administrar adrenalina junto con el anestésico local?

Los objetivos de administrar adrenalina junto con el anestésico local son:

Disminución de la absorción sistémica del anestésico local

Aumento de la potencia anestésica

Aumento de la duración de la anestesia

Reducción de la toxicidad sistémica de los anestésicos

6. ¿Qué antibiótico le prescribiría el odontólogo a Karmele para tratar la GUNA? ¿Qué otra medida farmacológica le recomendaría?

Metronidazol o metronidazol + espiramicina, podría ser una opción ya que el metronidazol es un fármaco muy eficaz para tratar infecciones odontogénicas originadas por bacterias anaerobias, predominantes en la GUNA. Sin embargo, se sabe que hay una interacción farmacológica entre el metronidazol y el acenocumarol (fármaco que toma Karmele), que originaría un incremento del efecto anticoagulante, por lo que no sería conveniente prescribir metronidazol a esta paciente.

Por lo que en este caso, el fármaco de elección es amoxicilina + ácido clavulánico y enjuagues de clorhexidina %2. Un fármaco de segunda elección sería la clindamicina.

Antes de prescribir amoxicilina el odontólogo debe asegurarse de que la paciente no es alérgica a las penicilinas (reacciones de hipersensibilidad).



7. Para realizar la receta con los fármacos prescritos a Karmele, el odontólogo lo hace mediante el sistema de prescripción por principio activo. Defina cómo realizaría la receta de los medicamentos prescritos mediante este sistema (busque la información necesaria para ello en las fichas técnicas disponibles en AEMPS).

El odontólogo debe definir:

Paracetamol 1 g EFG, comprimidos: Dosificación: 1 comprimido cada 6h, y un máximo de 4 comprimidos al día.

Amoxicilina-ácido clavulánico 875/125 mg comprimidos con cubierta entérica. Dosificación: 1 comprimido cada 8 horas, 7 días.

8. ¿Qué información le debe dar el odontólogo a Karmele sobre la medicación que le ha prescrito?

Información que debe dar el odontólogo sobre la medicación prescrita:

Paracetamol: no tomar más de 4 comprimidos al día y seguir la pauta de dosificación indicada (4g).

Amoxicilina-Ac.clavulánico: es importante que el paciente tome todas las dosis de la forma pautada y que termine el tratamiento. Por otro lado, hay que avisar al paciente de la posibilidad de aparición de diarreas, náuseas y vómitos como consecuencia del tratamiento antibiótico. Estos efectos adversos deberían ceder tras finalizar el tratamiento.

