VITAMINA D: CUANDO UN ERROR DE COMUNICACIÓN SE CONVIERTE EN DAÑO

García Martínez, Guillermo
Medina Abellán, María Dolores

Paciente de 23 años que tras haber consultado a Dermatologo privado por alopecia areata, lo valora una primera vez presencialmente y le solicita analítica para valorar carencias. **El paciente recibe el resultado vía email y por vía telefónica se le pauta el tratamiento**.
Cuando acude la madre a consulta para la prescripción de las recetas, advertimos que el paciente no está haciendo una correcta toma de la vitamina D (toma 1 comprimido cada 12 horas)!! Se cita analítica urgente para medir posible intoxicación por vitamina D en la que destacan niveles de vitamina D superiores a 210 ug/L, calcio sérico y corregido por proteínas dentro de la normalidad. No presenta calciuria. El paciente permanece asintomático en todo momento. Realizamos interconsulta no presencial a Endocrino por si fuesen precisas otras actuaciones y se nos indica medidas dietéticas y de estilo de vida con restricción estricta de calcio en dieta y minimizar exposición solar y sobre todo, vigilancia clínica estrecha explicando al paciente los síntomas por los que tendría que volver a consultar.
En nueva analítica a las 4 semanas, los niveles de vitamina D están en 149 ug/L, persistiendo la toxicidad.

ANÁLISIS DE LAS CAUSAS:

- **La falta de actualización** en el aprendizaje de las nuevas indicaciones: Según la bibliografía actual, no estaría indicada ni la solicitud de niveles ni la suplementación de estos en población sana: ¿por qué se le solicitaron niveles y por qué se suplementaron?. Guias de Práctica Clínica.
- **Errores en la prescripción:** Es la causa menos frecuente de intoxicación según la bibliografía. ¿Se lo indicaron de manera errónea o el paciente malentendió la posología?
- **Error en la dispensación**: Cuando el paciente vino a consulta, solicitó que le incluyera en receta electrónica 3 cajas que ya se había tomado ¿No se extrañaron en farmacia cuando se lo dispensaron?

APRENDIZAJE (Acciones de mejora y resultados obtenidos): Se realiza sesión clínica en nuestro CS. Concluimos que, en muchas ocasiones, creemos que los pacientes nos entienden; por lo que es importante cerciorarse de ello. Dar instrucciones por escrito en el caso de fármacos que tengan una posología poco común como es el caso de la vitamina D, pueden disminuir los errores. Tener en cuenta que colecalciferol y calcifediol no son equipotentes y mayor riesgo de toxicidad con este último. La correcta **comunicación** con el paciente es fundamental para un cumplimiento terapéutico y para evitar efectos adversos de éstos.