**CASO CLÍNICO 1**

Mujer de 68 años, tratada desde hace años para una gastritis crónica con pantoprazol 40 mg (1-0-0), depresión con duloxetina 60mg (1-0-0), hipercolesterolemia con simvastatina 10mg (0-0-1), y acenocumarol 4mg (3/4-0-0;3/4-0-0 jueves y domingo) para la prevención de eventos trombóticos.

Los valores de colesterol están controlados (178 mg/dL), y no presentaba problemas en su control de anticoagulación (INR medio 2.6).

Acude a la farmacia y el vendedor le ofrece esomeprazol 40 mg en vez de pantoprazol ya que este medicamento se encuentra en oferta.

La paciente comienza con náuses, vómitos y epistaxis nasal a los 5 días. Un examen de laboratorio revela un INR de 3.5.