

CARACTERÍSTICAS DE LA AUTOMEDICACIÓN EN PACIENTES INGRESADOS EN UN SERVICIO DE URGENCIAS

Autores:

- *Dr. Jorge Loria Castellanos.***
- **Dr. Noé Argel Ramírez Salazar.***
- ***Dra. Guadalupe Márquez Ávila.***

****Profesor Titular de la Especialidad de Urgencias Médico Quirúrgicas.***

*****Residente de Tercer Año, Urgencias Médico Quirúrgicas.***

******Especialista en Pediatría.***

**Hospital General Regional no 25.
Instituto Mexicano del Seguro Social
Domicilio del Investigador Principal: del cabo 21, Ampliación los
Fresnos, Naucalpan, Estado de México, México. CP 53250.
Teléfono: 52126710
Correo electrónico: jloriac@hotmail.com.**

RESUMEN

TITULO: Características de la automedicación en pacientes ingresados en un Servicio de Urgencias

OBJETIVOS: Determinar la frecuencia y características de la práctica de automedicación en pacientes internados en un servicio de urgencias

METODOS: Estudio observacional del tipo transversal descriptivo en el que se incluyeron a todos los pacientes que ingresaron al servicio de urgencias adultos del HGR 25 durante un mes. A todos los pacientes se les aplicó una encuesta expresa para el caso. Posteriormente se realizó el análisis estadístico correspondiente, estableciéndose conclusiones y alternativas de solución.

RESULTADOS Se incluyeron 360 expedientes que correspondieron al 22.33% de los ingresos a urgencias. La edad media fue de 50.59 años (+- 18.38). La escolaridad más frecuente fue de primaria con el 41.1%. El 40.6% de los encuestados refirió recurrir a la automedicación al menos cada 6 meses. Los fármacos más recurridos para la automedicación fueron los analgésicos (47%) y antibióticos (36.7%). El propio paciente es quien se prescribe la mayoría de las automedicaciones (48.9%). Los síntomas gastrointestinales (32.9%) fueron los que propiciaron en su mayoría el empleo de medicamentos. El 63.9% de los encuestados consideraron que los medicamentos autoadministrados mejoraron su cuadro. Solo el 36.4% leyeron el instructivo. El principal motivo para automedicarse fue el no contar con tiempo para acudir al médico.

CONCLUSIONES. El porcentaje de automedicación en pacientes hospitalizados en urgencias se encuentra por arriba de los recomendados por la OMS. La escolaridad parece no ser un factor preponderante en la práctica de automedicación. Los fármacos empleados para automedicarse suelen ser los mismos reportados a nivel internacional (Antibióticos y analgésicos). Una bajo porcentaje de los pacientes se entera de la información de las instrucciones. La falta de tiempo fue el principal motivo para practicar la automedicación Es necesario involucrar de forma más orientada y eficaz a los pacientes dentro de las estrategias para disminuir la automedicación

PALABRAS CLAVE: Automedicación, urgencias,

ABSTRACT

TITILE: Characteristics of self medication in patients interned in an Emergency room.

OBJECTIVES: To determine the frequency y characteristics of self medication in patients interned in the Emergency room Regional Hospital 25.

METHODS: This is an observacional study of the descriptive cross type, in which was included all patients that entered in the service of adult ER of the HGR 25 for a month. To all the patients we apply to them an express survey for the case. Subsequently we

did a statistical analysis was carried out, being established conclusions and alternatives of solution.

RESULTS: 360 expedients were found that corresponded al 22.33% of the incomes to ER. The middle Ages were of 50.59 years (+- 18.38). The more frequent grade school with the 41.1%, was the elementary school. The 40.6% of the polled referred to resort to the self medication for less each 6 months. The most they resorted medicines for the self medication, were the analgesic (47%) and antibiotic (36.7%). The own patient is who in the majority of the self medication is prescribed (48.9%). The gastrointestinal symptoms (32.9%) were the causes that favored in their majority the employment of medicines. The 63.9% of the polled they considered that the medicines that they self medication improved its disease. Alone the 36.4% they read the instructive. The main motive for self medication was not to had time to go to the doctor.

CONCLUSIONS. The percentage of self medication in patients hospitalized in ER is found for above them recommended by the WHO. The grade of school seems not to be a predominant factor in the practices of self medication. The employed medicines to self medication are the same reported to international level (Antibiotic and analgesic). A low percentage of the patients read the entire of the information of the instructions. The lack of time was the main motive to practice the self medication. Is necessary to involve of more efficient and oriented form to the patients inside the strategies for decrease the automedicación.

Words key: self medication, emergency (ER).

ANTECEDENTES

Desde la estrategia de “Salud para todos en el año 2000” la OMS considera los autocuidados como uno de los principales ejes para la promoción de la salud

El término “autocuidados” incluye automedicación, autotratamiento y primeros auxilios. Las medidas de autocuidados más frecuentemente utilizadas son las no farmacológicas, pero la que más interés ha despertado, por sus consecuencias económicas y potenciales efectos perjudiciales, es la automedicación, entendida como la toma de medicamentos sin intervención del médico. Tal y como la OMS lo considera, se promueve la automedicación cuando el proceso es leve o ya conocido, usando fármacos que ya conocen (previamente prescritos) y con amplia ventana terapéutica. Sin embargo, la frecuencia de utilización de medicamentos sin prescripción médica ha ido en aumento, constituyéndose en un punto negativo a considerar, ya que ahora se emplean con cada vez más frecuencia fármacos que debieran ser utilizados únicamente bajo supervisión médica: (1)

Contrariamente a esta visión de la OMS, la automedicación tiene para buena parte de la población y para la mayoría de los médicos, connotaciones negativas: (2)

En este sentido, diversos estudios realizados en países tan distintos como España, Sudáfrica o EEUU cifran entre el 40% y el 90% el número de episodios enfermizos tratados mediante la automedicación (3-5)

De acuerdo a la Organización Mundial de la Salud el 6 por ciento de los medicamentos de prescripción se dispensan sin receta en las farmacias (es el caso, sobre todo, de analgésicos, antigripales y antibióticos). (6)

Numerosos estudios tanto en países desarrollados como no desarrollados describen varios factores que influyen en que se haga un uso irracional de medicamentos entre los más frecuentes están la polimedicación, la indicación de medicamentos muy costosos, el uso innecesario de antibióticos, etc. (7)

De acuerdo a la Encuesta Nacional de Salud, en España se considera que pese a que el 70 por ciento de los españoles considera su estado de salud como bueno o muy bueno, el 52 por ciento reconoció haber consumido algún fármaco en las dos semanas previas al estudio.

Dicha encuesta reflejaba también que el consumo de medicamentos es mayor en las mujeres (59%), que en los hombres (44%). Asimismo, quedó reflejado que el consumo de medicamentos aumenta con la edad, elevándose la proporción al 82,8 por ciento en el caso de los mayores de 65 años.

En este sentido se estiman que un 10 por ciento de los ingresos que se producen en los hospitales pueden deberse a la utilización indebida de medicamentos, y puso como ejemplo el caso de las hemorragias digestivas originadas por una ingesta excesiva de antiinflamatorios. (8)

En un estudio realizado en ancianos cubanos, se encontró que de 168 pacientes, el 60.71% se automedicaban, presentándose la polifarmacia en un 29.76 de los casos y encontrándose sobredosis en el 17.86%. Las causas que motivaron la automedicación fueron principalmente somáticas (13,7%) y los trastornos del sueño (4.8%) Siendo los psicofármacos (26.8%), los antibióticos (17.9%) y los antiinflamatorios no esteroideos (12.5%), los medicamentos más empleados. (9)

Una de las complicaciones principales de la automedicación lo constituye la tasa creciente de organismos resistentes a los antibióticos la cual es ya considerada como un problema internacional. El problema de tal resistencia es una consecuencia inevitable del uso antimicrobiano. Sin embargo, la tasa en cuál tal resistencia surge es influido por prácticas de prescribir y el uso cada vez más esparcido de antibióticos. (10-11)

Un estudio por Reyes y Guiscafre et al sobre las prácticas de prescribir de antibiótico en México para infecciones respiratorias agudas de tracto y diarrea aguda encontró que “la prescripción de un antibiótico se justificó sólo en 13.5% de casos”. (12)

El consumo de medicamentos y en particular la automedicación en México ha sido tratada en diversos estudios realizados durante esta década. Estos señalan elementos comunes que permiten definir algunos rasgos característicos en el comportamiento de la población mexicana, en relación con el uso de medicamentos y la automedicación.

México no escapa de esta condición ya que se considera, que al igual que en otros países, los antibióticos están entre las drogas más comúnmente vendidos sin prescripción médica y consecuentemente susceptibles de emplearse en la automedicación, asociándole a un riesgo más alto de utilizar una droga o dosis inadecuadas. (13,14)

Un estudio realizado entre pacientes febriles en áreas rurales por la frontera guatemalteca-mexicana encontraron que de 817 pacientes, “55% se automedicaron, mientras que solo el 16% consultó a un médico”. (12)

Bojalil y Calva investigaron el uso de antibiótico entre gente con diarrea aguda encontrando que el antibiótico se utilizó en 37% de casos aunque la terapia se justificara en sólo cinco por ciento de los casos, basado en la presencia o la ausencia de reportes paraclínicos. (13)

El tema de la promoción racional de medicamentos ha sido objeto de amplia reflexión, constituyéndose un reto en salud pública.

La organización Mundial de la Salud (OMS) emite estudios de utilización de medicamentos con el objeto de lograr una práctica terapéutica racional y mejorar el nivel de conocimiento para aumentar la capacidad de toma de decisiones sobre el uso de fármacos por los facultativos. (15)

La población también es responsable del uso racional de los medicamentos, ya que es el destinatario final del uso de los mismos, cuando se consume un fármaco sin orientación ni información adecuada, a dosis e indicaciones incorrectas, también se esta haciendo un uso irracional del medicamento. (16)

En este sentido es preciso determinar de forma inicial cual el nivel y características de la automedicación en nuestros centros laborales.

México es un país donde es limitado el control que se tiene sobre el uso de medicamentos; es así como vemos tanto analgésicos, como varios tipos de antibióticos y sedantes disponibles sobre el mostrador de tiendas y farmacias y al alcance de cualquier persona

Se ha demostrado que el uso irracional de medicamentos es fuente potencial de una gran cantidad complicaciones en los pacientes, Entre las que se encuentran sobredosis, resistencias bacterianas, hemorragias digestivas, etc.

Aunque se han realizado algunos estudios en México, principalmente sobre antibióticos, que abordan el problema de automedicación, hasta el momento no encontramos ninguno que lo aborde en un Servicio de Urgencias de 2º nivel como el nuestro.

OBJETIVOS

Determinar:

- a) El porcentaje de pacientes con antecedentes de automedicación ingresados en el servicio de urgencias adultos del HGR 25
- b) Frecuencia de automedicación en los pacientes atendidos en el servicio de urgencias adultos del HGR 25
- c) Fármacos que con más frecuencia se autoadministran
- d) Forma más frecuente de adquisición de los medicamentos
- e) Los síntomas más comunes para lo cual se inicia la automedicación

MÉTODOS

Estudio observacional del tipo transversal descriptivo en el que se incluyeron a todos los pacientes que ingresaron al servicio de urgencias adultos del HGR 25 durante el periodo del 15 de enero-15 de febrero del 2005. A todos los pacientes o familiares de los mismos se les informó sobre las características del estudio, así como su autorización para ser incluidos en el estudio, solicitándose respondan la encuesta anexa en donde se abordaba sobre la frecuencia con que recurrían a la automedicación y las características asociadas a la misma. Posteriormente se realizó el análisis estadístico correspondiente, estableciéndose conclusiones y alternativas de solución. El estudio fue aprobado por el comité local de investigación.

RESULTADOS

Entre el 15 de enero y el 15 de febrero del 2005 se registraron un total de 2026 ingresos al servicio de urgencias del HGR 25, entre los cuales se encontraron 360 expedientes (17.17%) que cumplieron con los criterios de inclusión, 161 del turno matutino, 191 del vespertino y 8 del nocturno.

La relación por género fue prácticamente 1:1 (53.1% masculinos, 46.9% femeninos)

Las edades de los pacientes fluctuaron entre los 16-88 años, con una media de 50.59 y una desviación estándar de 18.38.

La escolaridad más frecuente fue de primaria con el 41.1%, seguido del de secundaria con un 26.1%. (Cuadro I)

El 40.6% de los encuestados refirió recurrir a la automedicación al menos cada 6 meses, en tanto que 23.9% lo refirió cada mes. (Cuadro II)

Los fármacos más recurridos para la automedicación fueron los analgésicos (47%), seguidos de los antibióticos (36.7%), (Cuadro III)

Los farmacéuticos resultaron ser los que en su mayoría proporcionan los fármacos (51.9%), en tanto que el propio paciente es quien se prescribe la mayoría de las automedicaciones (48.9%) (Cuadro IV-V)

Los síntomas gastrointestinales (32.9%), seguido de los respiratorios (29.6%) y los musculares (22.8%) fueron los que propiciaron el empleo de medicamentos.(Cuadro VI)

El 63.9% de los encuestados consideraron que los medicamentos autoadministrados mejoraron su cuadro.

Solo el 36.4% refirieron haber leído el instructivo antes de iniciar su tratamiento

El principal motivo para automedicarse fue el no contar con tiempo para acudir al médico. (Cuadro VII)

DISCUSION

El tema de la promoción racional de medicamentos ha sido objeto de amplia reflexión, constituyéndose un reto en salud pública.

La frecuencia de utilización de medicamentos sin prescripción médica ha ido en aumento, constituyéndose en un punto negativo a considerar, ya que ahora se emplean con cada vez más frecuencia fármacos que debieran ser utilizados únicamente bajo supervisión médica

Aunque el 22.33% de automedicación encontrado en este estudio parecería bajo al compararlo con algunos estudios realizados en España, Sudáfrica o EEUU, este porcentaje se encuentra muy por arriba de los niveles recomendados por la Organización Mundial de la Salud que fluctúan entre un 6-10%.

Aunque generalmente se relaciona un bajo nivel educativo con la adquisición de la práctica de automedicación, nuestro estudio muestra que la gran mayoría de los encuestados tenía educación al menos primaria y que casi la mitad tenían un nivel escolar de secundaria o mayor; lo que haría suponer que este no es uno de los factores determinantes.

La automedicación parece ser una práctica frecuente en nuestro medio, ya que más del 40% de nuestra población recurre a ella cada 2-4 semanas

Numerosos estudios tanto en países desarrollados como no desarrollados describen varios factores que influyen en que se haga un uso irracional de medicamentos entre los más frecuentes están la polimedicación, la indicación de medicamentos muy costosos, el uso innecesario de antibióticos, etc.

De acuerdo a la Encuesta Nacional de Salud, en España se considera que pese a que el 70 por ciento de los españoles considera su estado de salud como bueno o muy bueno, el 52 por ciento reconoció haber consumido algún fármaco en las dos semanas previas al estudio.

Dicha encuesta reflejaba también que el consumo de medicamentos es mayor en las mujeres (59%), que en los hombres (44%). Asimismo, quedó reflejado que el consumo de medicamentos aumenta con la edad, elevándose la proporción al 82,8 por ciento en el caso de los mayores de 65 años.

Al igual que la mayoría de los estudios reportados a nivel internacional los analgésico y antibióticos suelen ser los fármacos a que más se recurre en la automedicación; ambos grupos de crucial importancia debido a sus complicaciones asociadas; a decir, incremento en la frecuencia y severidad de hemorragia de tubo digestivo e insuficiencia renal en el caso de los analgésicos, en tanto que con los antibióticos se favorece la tasa creciente de organismos resistentes, lo cual es ya considerada como un problema internacional.

Aunque a primera vista parecería que los farmacéuticos son los principales responsables de favorecer la automedicación, resulta que estos solo “abastecen” las solicitudes de los propios pacientes; en este sentido, parecería prioritario no solo la regulación sobre adquisición de medicamentos, sino sobre todo informar y orientar de forma efectiva a la población usuaria.

Resulta curioso que aunque el 63.9% de los encuestados consideraron que los medicamentos autoadministrados mejoraron su cuadro, todos ellos terminaron siendo internados en el servicio de urgencias, por lo que esta percepción pareciera un poco aberrante.

Resulta de llamar la atención que 2/3 partes de los encuestados comentaron no haber ni siquiera leído el instructivo de los medicamentos, por lo que habría de suponer que desconocían no solo las dosis de los fármacos, sino más peligroso aún, los efectos adversos o posibles complicaciones.

Un dato a considerar resulta el de que el principal motivo para no acudir a consulta médica no fuera el carecer de servicios médicos o dinero suficiente, sino la falta de tiempo; lo que traduce

Aunque este estudio como los emitidos por la Organización Mundial de la Salud nos brindan información sobre la utilización de medicamentos con el objeto de poder establecer estrategias para lograr una práctica terapéutica racional, la población debería también involucrarse en este proceso, ya que también es responsable del uso racional de los medicamentos y se constituye como el destinatario final del uso de los mismos; cuando consume un fármaco sin orientación ni información adecuada, a dosis e indicaciones incorrectas, hace más que un uso irracional del medicamento, pone en riesgo su vida..

CONCLUSIONES

- 1) El porcentaje de automedicación en pacientes hospitalizados en urgencias se encuentra por arriba de los recomendados por la OMS
- 2) La escolaridad parece no ser un factor preponderante en la practica de automedicación
- 3) Los fármacos empleados para automedicarse suelen ser los mismos reportados a nivel internacional (Antibióticos y analgésicos)
- 4) Una bajo porcentaje de los pacientes se entera de la información de las instrucciones
- 5) La falta de tiempo fue el principal motivo para practicar la automedicación
- 6) Es necesario involucrar de forma más orientada y eficaz a los pacientes dentro de las estrategias para disminuir la automedicación

BIBLIOGRAFÍA

- 1) Fresie DA, Wolfhein C. Educación al público en uso racional de medicamentos: un estudio internacional. Programa de acción sobre medicamentos esenciales de la Organización Mundial de la Salud, Ginebra. OMS; 1997
- 2) Gordon S, Mosure D, et al. Prevalence of self-medication with antibiotics among patients attending a clinic for treatment of sexually transmitted diseases. Clinical infectious diseases. 1993;17:462-5.
- 3) Baños E, Bosch R, Toranzo I. La automedicación con analgésicos. Estudio en el dolor odontológico. Med Clin (Barc). 1991;96:248-51.
- 4) Van Zyl-Schalekamp. Self-medication in three Orange Free State communities S Afr Med J. 1993;83:345-6.
- 5) Kronenfeld J. Self-help and self-care as social movements. Adv Health Ed Promot. 1986;1:105.
- 6) Fresie DA, Wolfhein C. Educación al público en uso racional de medicamentos: un estudio internacional. Programa de acción sobre medicamentos esenciales de la Organización Mundial de la Salud, Ginebra. OMS; 1997
- 7) Hegerzeil H. Promoción de prescripción racional: una perspectiva internacional. Programa de acción sobre medicamentos esenciales de la Organización Mundial de la Salud. Ginebra: OMS; 1998. 1211 (Serie de informes técnicos)
- 8) Ministerio de Sanidad y Consumo. <http://db.doima.es/cgi-bin/wdbcgi.exe/doyma/go?pag=http://www.msc.es>
- 9) Santana-Vasallo O, Bembibre Taboada R, García Núñez R, González-Ávalos E. Efectos sobre la salud del anciano en cuanto a alteraciones en la medicación. Rev Cub Med Gen Integr. 1998;14(4):316-9.

- 10)** Murray BE. Can antibiotic resistance be controlled? *N Engl J Med.* 1994; 330:1229–30.
- 11)** Swartz MN, Use of antimicrobial agents and drug resistance. *New Engl J Med.* 1997;337:491-2.
- 12)** Reyes H, Guiscafren H. Antibiotic Non-Compliance and Waste in Upper Respiratory Infections and Acute Diarrhea. *Journal of Clinical Epidemiology.* 1997;50(11):1297-1304
- 13)** Calva JJ. Antibiotic Use in a Periurban Community in Mexico: a Household and Drugstore Survey. *Social Science and Medicine* 42(8):1121-8
- 14)** Murray BE. Can antibiotic resistance be controlled? *N Engl J Med.* 1994; 330:1229–30.
- 15)** Hodgkin C, Lanza P. Tercer mundo y acceso a medicamentos esenciales. *Acción Internacional para la salud. Bolivia: AIS; 1997. vol 2*
- 16)** Garcia-Millan AJ, Delgado-Martinez I. Promoción racional de medicamentos, una necesidad de estos tiempos. *Rev Cub Farm.* 2003;37(1):178-81

Cuadros:

Cuadro I: Escolaridad de los 360 encuestados sobre automedicación en Urgencias *

Escolaridad	%
Primaria	41.1
Secundaria	26.1
Preparatoria	11.1
Técnico	7.8
Universidad	1.4
Ninguno	12.5
Total	100.00

Cuadro II: Frecuencia con que los 360 encuestados sobre automedicación en Urgencias, recurren a la misma*

Frecuencia	%
Cada semana	16.4
Cada mes	23.9
Cada 6 meses	40.6
Cada año	18.3
Total	100.00

Cuadro III: Fármacos a los que recurren para automedicarse los 360 encuestados sobre automedicación en Urgencias*

Fármaco	%
antibióticos	36.7
analgésicos	47.0
antipiréticos	4.1
analgésicos	9.1
otros	2.5
Total	100.00

Cuadro IV: Forma de adquisición de los fármacos de los 360 encuestados sobre automedicación en Urgencias*

Adquisición	%
Familiares	16.6
Farmacéutico	51.9
Amigos	9.7
Usted mismo	13.0
Sobrantes	8.3
Total	100.00

Cuadro V: Prescripción de los fármacos de los 360 encuestados sobre automedicación en Urgencias*

Prescripción	%
Familiares	22.7
Farmacéutico	18.0
Amigos	8.3
Usted mismo	48.9
Sobrantes	1.7
Total	100.00

Cuadro VI: Síntomas principales que motivaron el recurrir a la automedicación, en los 360 encuestados sobre automedicación en Urgencias*

Síntomas	%
Respiratorios	29.6
Gastrointestinales	32.9
Dérmicos	1.4
Urinarios	3.3
Musculares	22.8
Otros	9.7
Total	100.00

Cuadro VII: Principales motivos para recurrir a la automedicación en los 360 encuestados sobre automedicación en Urgencias.

Motivo	%
No tener médico	9.1
No tener dinero	12.4
No tener tiempo	66.0
Otros	11.9
Total	100.00

* Fuente: Hoja de recolección de datos.