

ENSAYO

AUTOMEDICACION.

MTRO.DRA. CINDY LIZETH DE LOS SANTOS CANDELARIA

PRESENTA EL ALUMNO:

Armando Ordoñez Roblero

GRUPO, CUATRIMESTRE y MODALIDAD:

3er. Cuatrimestre “C” Semiescolarizado

Frontera Comalapa

04 de Julio del 2020

El tema de la automedicación es un tema muy controversial, ya que en algunos casos esta técnica ha logrado salvar a miles de personas y por el otro lado también han fallecido muchas a causa de esta.

Para empezar, la automedicación es el uso de medicamentos, sin receta, por iniciativa propia de las personas y el autocuidado es el conjunto de actividades realizadas por el paciente, sin la asistencia de profesionales de la salud, esto quiere decir que la persona utiliza el medicamento porque la vecina, el tío, la abuelita o el sobrino que está estudiando alguna rama de la medicina se lo recomendó.

La verdad es que sin ofender, el trabajo de recetar fármacos que son en mayor parte de origen antibiótico, es por parte del médico y nada más. Nosotros como enfermeros podemos recetar también algunos medicamentos pero nos arriesgamos a que la persona tenga reacciones secundarias ya que, no tenemos tanto conocimiento en la materia.

En México la automedicación es demasiado común, pero ¿por qué lo hacen?, la respuesta es que en muchos de los casos tienen poco tiempo para ir a médico, obtienen consejos de terceros que pueden haber presentado los síntomas de la persona y que sano con algún medicamento, por lo que utilizan los mismos medicamentos que les indicó un médico a ellos.

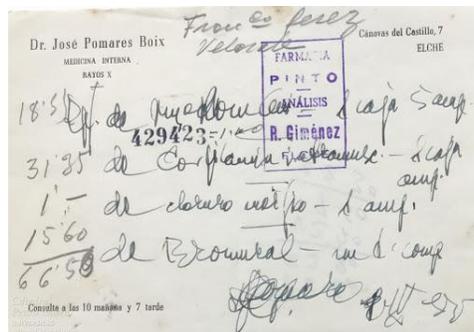
Porque creen que tienen algo leve, sin un diagnóstico previo. No tienen confianza en el sistema de salud. Presentan una patología crónica, para la cual tienen indicada medicación permanente, pero creen que al sentirse bien pueden disminuir o suspender las dosis. Confianza en un tratamiento conocido. Flojera de iniciar una nueva evaluación médica. No tienen ganas de realizarse exámenes en general o a veces miedo al doctor.

Yo tengo un caso de automedicación en mi familia, este es el caso de mi papá de 53 años de edad, su nombre es Domingo Ordoñez Pérez y hace más de 7 años empezó con una enfermedad que tiene como síntomas; fiebre (que puede ser periódica), escalofríos, sudoración, anemia hemolítica y esplenomegalia. A principios de su enfermedad nosotros teníamos mucho miedo ya que, sufría de escalofríos tremendamente altos e incontrolables, pasaron varias veces el personal de los vectores a tomar muestras de sangre pero a pesar de que le dieron medicamento él nunca tuvo un resultado positivo, ha pasado tiempo desde ese entonces y mi papá aun sigue con esos síntomas periódicamente, cada 3, 6 y 7 meses, pero ¿cómo se ha controlado? pues no se quien ni donde le recetaron un medicamento que no es de origen mexicano que los doctores no lo

conocen en Mexico, pero tiene como nombre Aralen y con ella se ha estado automedicando cada vez que le regresa esta enfermedad, la verdad no he investigado que tan dañino puede ser la enfermedad ni el medicamento pero, creo que mi papa le tiene miedo a las agujas o ya esta cansado de tantas pruebas de sangre que se rehúsa a hacerse otra vez una prueba de paulismo y dice que no hay cura y que nadamass le sacaran sangre. Un compañero me dijo que según en Chiapas ya no había o existía un caso de este pero no me convence porque mi papa tiene síntomas de esta enfermedad.

Este, para mi es un caso de automedicación que ha sido en gran manera de forma benéfica para mi padre ya que gracias a la receta que le dieron por parte de un conocido que también le ayudo, el la uso y tiene resultados favorables, osea que en este caso la automedicación no es tan mala como creemos.

Por otro lado aveces no nos mata la automedicación sino la receta que el medico nos da, este es el caso de la letra de médicos en las recetas.



aveces me he pregunta que tipo de letra es esa, que ni ellos mismos le entienden, ahora imagínense a una persona de la tercera edad que no termino la primaria leyendo mesta receta. Quizá digan que no tiene nada que ver esto con la automedicación y quizá el doctor o doctora que le a esto difiera con mi forma de pensar pero este tipo de recetas han matado a miles de personas por medicarse mal o tomar mas o menos de la dosis correcta.

Esta información no la invento, si investigan pueden encontrarlo. Desde un punto de vista legislativo, el Real Decreto 1718/2010, de 17 de diciembre, sobre receta médica y órdenes de dispensación, dicta: "*Todos los datos e instrucciones consignados en la receta médica deberán ser claramente legibles*". Los médicos por tanto tienen el deber de escribir de forma clara sus prescripciones.

Aunque se han publicado muchos casos, comentaremos unos pocos. Así, un médico debió pagar una indemnización de 225.000 dólares a la familia de un paciente que falleció porque

en una receta en la que había prescrito 20 mg de Isordil (dinitrato de isosorbide) fue interpretada por el farmacéutico como Plendil (felodipino), un antagonista del calcio utilizado en el tratamiento de la hipertensión arterial, cuya dosis máxima es 10 mg/día. Después de 6 días tomando una sobredosis de felodipino, el paciente falleció de un infarto de miocardio. La profesionalidad y la atención que el médico tuvo con el paciente no fue puesta en duda por el jurado, quien condenó la ilegibilidad de su prescripción que causó la muerte del paciente. El farmacéutico debió pagar una indemnización equivalente a la del médico.

En otra ocasión, una paciente de 65 años fue intervenida para efectuársele un reemplazo de la válvula mitral, y se le prescribió Coumadin; sin embargo, el farmacéutico no le dispensó Coumadin, pues interpretó que en la prescripción se había escrito Famodin. La paciente, por tanto, no tomó el anticoagulante que se le prescribió, y en una visita de seguimiento un mes después tenía un INR (*International Normalized Ratio*) de 0,7 y una trombosis mitral visible en ecocardiograma. Se le perfundió heparina y cuando el INR alcanzó 3,6 fue intervenida. Fueron extraídos multitud de trombos de la aurícula izquierda así como de la válvula protésica. Durante la cirugía la paciente desarrolló bradicardia y se necesitó implantar un marcapasos. Posteriormente presentó hipotensión severa y falleció durante la operación. Su familia demandó al responsable farmacéutico por el suceso. Para establecer las posibles responsabilidades, se llevó a cabo un estudio para tratar de evaluar la legibilidad de la prescripción: la receta fue remitida a 113 farmacéuticos de distinto nivel de experiencia. Se interpretó correctamente sólo en el 70,8% de los casos (un 75,6% entre los más experimentados y un 43,7% de los aprendices más novatos).

Esto es para mí una automedicación ya que aun teniendo una receta médica se equivocan de medicamento o no saben que tomar.

Consumir medicamentos sin prescripción puede traer consecuencias leves o severas sobre el organismo de quienes los consumen. Las personas no asumen que existen medicamentos que tienen efectos secundarios por sí solos, o que pueden tener efectos adversos si entran en interacción con otras sustancias.

Es el médico quien debe prescribir una receta, ya que es él, quien conoce su estado de salud y puede determinar el tratamiento idóneo para su dolencia. Quienes se automedican corren el riesgo de equivocarse en el diagnóstico y además de errarlo, pueden llegar a agravarlo.

Las personas que sufren de hipertensión o diabetes pueden sufrir efectos secundarios bastante nocivos cuando toman medicamentos sin prescripción médica.

lo principal será dirigirse al medico aun sabiendo que puede ser una enfermedad que lo podemos curar con algún medicamento conocido.