



# Revista Clínica Española



<https://www.revclinesp.es>

## V-073 - AUTOMEDICACIÓN EN PACIENTES INGRESADOS EN UNA PLANTA DE HOSPITALIZACIÓN DE MEDICINA INTERNA

V. Palomar Calvo, V. Madrid Romero, L. Mustapha Abadie, S. Muñoz Alonso, P. García Carbó, M. Chimeno Viñas, L. Palomar Rodríguez y J. Torres Ramos

Medicina Interna. Hospital Virgen de la Concha. Zamora.

### Resumen

**Objetivos:** Como sabemos, en ocasiones los pacientes hospitalizados consumen tratamientos que no son proporcionados por el hospital, debido a diversos motivos, como la variabilidad de disponibilidad de los mismos en la Farmacia Hospitalaria, por iniciativa propia o inducidos por el personal sanitario. Nos propusimos conocer la situación de esta posible circunstancia en nuestro Servicio.

**Material y métodos:** Estudio observacional, transversal, descriptivo. Se realizó una encuesta a los pacientes ingresados en una planta de hospitalización de Medicina Interna de nuestro Complejo Asistencial y/o familiares de los mismos contando con el apoyo del equipo de Enfermería y se revisó la historia clínica del paciente. Las variables analizadas fueron: sexo, edad, motivo de ingreso, si tomaba medicación que no se suministrara en el hospital y en caso afirmativo de que fármacos se trataba.

**Resultados:** Se obtuvieron 28 pacientes de los cuales el 50% eran varones. 4 pacientes (14,3%) de la planta de Medicina Interna tomaba medicación no suministrada por el hospital. Los resultados se muestran en la tabla.

Sexo	Edad	Motivo ingreso	Motivo automedicación	Fármacos
Hombre	65	Fiebre nosocomial	Necesidad paciente	Duodopa (infusión sc.)
Hombre	58	Infección respiratoria	Indicado enfermería	Bosentan, tadaladilo, epoprostenol (infusión sc)
Hombre	73	Síndrome febril	Equivocación paciente	AAS, pantoprazol, ac. ursodesoxicólico
Mujer	80	Infección tracto urinario	Tratamiento no subvencionado	Leflunomida, lipolac (gel ocular), systane (lubrificante ocular)

*Discusión:* Aunque sólo cuatro pacientes recibían tratamiento no suministrado por el hospital la situación ideal es que no hubiera ninguno. Los Servicios de Farmacia Hospitalaria deberían aportar la totalidad del tratamiento que se precise. Sorprende gratamente que sólo uno de los ingresados tomara medicación propia por un equívoco pero sería necesario una reflexión sobre porque nadie le indicó que no se automedicara. Dada la escasa muestra no es posible realizar otras consideraciones.

*Conclusiones:* En nuestro estudio, un 14% de los pacientes ingresados en una planta de hospitalización de Medicina Interna toma medicación no suministrada en el hospital. Sería necesario realizar un esfuerzo en las farmacias hospitalarias a fin de suministrar todo el tratamiento que el paciente precise. Asimismo, se debe insistir en la información al paciente para evitar la automedicación durante el ingreso.