

COMPORTAMIENTO DE LOS PACIENTES EN EL USO DE ANTIMICROBIANOS

- Automedicación



*"El deseo de tomar medicinas
es quizá lo que más diferencia
al hombre de los animales"*

W.Osler

AUTOMEDICACIÓN

INTRODUCCIÓN

- La *medicalización* constituye uno de los fenómenos sociales más importantes de nuestro tiempo y una de las principales características de la medicina actual.
- El medicamento es la respuesta rápida y técnica al malestar del hombre enfermo.
- El paciente encuentra en el medicamento un doble consuelo: el reconocimiento de sus males y la esperanza de una curación.
- Los antibióticos constituyen una de las áreas donde el fenómeno de la *medicalización* es más acusado, como consecuencia de su elevada popularidad y del peso que todavía hoy tiene en el subconsciente colectivo el "milagro de la penicilina".

AUTOMEDICACIÓN

INTRODUCCIÓN

- La automedicación puede ser considerada como una forma de autocuidado, aquella que implica la toma de un medicamento por decisión persona y voluntaria, previo o no consejo cualificado, con el fin de aliviar un síntoma o curar una enfermedad.
- Comparativamente con otros países, la población española parece más propensa al autocuidado con medicamentos y menos al autocuidado con remedios no farmacológicos.
- Las personas jóvenes y los varones se automedican más, mientras que las mujeres medican más a los niños.
- Las personas mayores utilizan remedios caseros con más frecuencia.

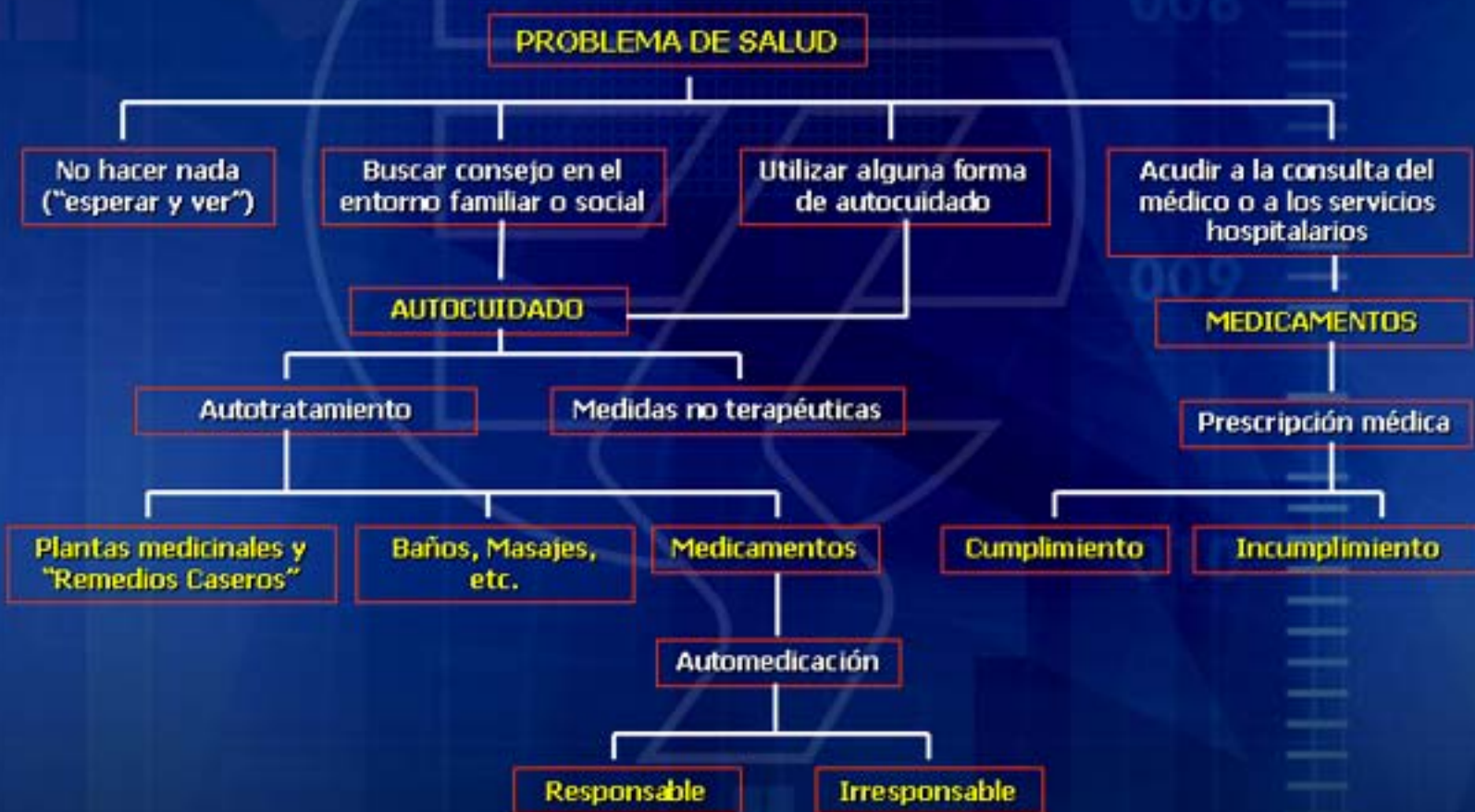
AUTOMEDICACIÓN

INTRODUCCIÓN

- Mientras que el mercado OTC está poco desarrollado, la automedicación con productos de Px es muy alta (similar al mercado OTC -over the counter-, que representa el 15% del total de especialidades farmacéuticas).
- 1 de cada 3 personas que entran en la farmacia solicita medicamentos sin llevar recetas.
- Los antibióticos son, junto a los aine, antiulcerosos y psicodépticos, los productos de prescripción con los cuales existe un mayor grado de automedicación por parte de la población.
- Los antibióticos constituyen una 1/4 parte aproximadamente de los productos de prescripción con los cuales se automedica la población española.

AUTOMEDICACIÓN

CONDUCTA SEGUIDA POR LOS ENFERMOS



AUTOMEDICACIÓN

TIPOS DE AUTOMEDICACIÓN



AUTOMEDICACIÓN

A PARTIR DEL BOTIQUÍN CASERO

Grupo URANO

- EN PRÁCTICAMENTE LA MITAD DE LOS HOGARES ESPAÑOLES EXISTE, AL MENOS, 1 ENVASE DE ATB.
- EL ORIGEN DE ESTOS *PEQUEÑOS ALMACENES* DE ATB ESTÁN EN:
 - El incumplimiento/abandono de tratamientos anteriores
 - Inadecuación de los formatos de las especialidades a las recomendaciones terapéuticas
 - Adquisición directa en farmacia y conducta seguida de utilizar parte de las dosis y guardar el resto
- MUCHAS VECES, LA AUTOMEDICACIÓN INICIADA EN CASA PERMITE EL COMIENZO DE TRATAMIENTOS QUE LUEGO SE CONTINÚAN CON LA SOLICITUD DE P_x AL MÉDICO O CON LA ADQUISICIÓN DIRECTA EN FARMACIAS.

AUTOMEDICACIÓN

A PARTIR DEL BOTIQUÍN CASERO



AUTOMEDICACIÓN

A PARTIR DEL BOTIQUÍN CASERO

Grupo URANO

- ENTRE EL 3% Y EL 20% DE LOS PACIENTES QUE ACUDEN A UNA CONSULTA DE APS CON UN PROCESO INFECCIOSO ESTÁN BAJO TRATAMIENTO ATB, PORCENTAJES QUE SE ELEVAN AL 20-36% EN EL CASO DE LOS NIÑOS.
- LA AUTOMEDICACIÓN A PARTIR DEL BOTIQUÍN CASERO ALCANZA:
 - Enfermedades Infecciosas bacterianas (Incertidumbre diagnóstica)
 - Enfermedades infecciosas no bacterianas (Especialmente Gripe, Catarro Común y Faringoamigdalitis víricas)
 - Enfermedades no infecciosas (consideración de "analgésicos" principalmente)
- DADA SU PRESENCIA MAYORITARIA EN LOS HOGARES ESPAÑOLES, SEGURAMENTE ESTE TIPO DE AUTOMEDICACIÓN SE REALIZA PREFERENTEMENTE CON AMOXICILINA

AUTOMEDICACIÓN

ADQUISICIÓN DIRECTA EN FARMACIAS

Grupo URAND

- El 30% de las personas que adquieren un antibiótico en los horarios habituales de las oficinas de farmacia, lo hacen sin receta médica.
- El 41% de las dispensaciones antibióticas realizadas en los horarios de guardia de las oficinas de farmacia se realizan sin receta médica.
- En términos de especialidades farmacéuticas dispensadas, la automedicación con ATB alcanza a 1 de cada 4 envases adquiridos.
- La adquisición directa de ATB se produce en 2 de cada 3 casos por petición directa (decisión propia o consejo de otras personas) de una marca y en 1 de cada 3 casos, por recomendación del farmacéutico /auxiliar.

AUTOMEDICACIÓN

ADQUISICIÓN DIRECTA EN FARMACIAS

Grupo URANO

DEMANDA PARA CONSUMO PROPIO (78%)

MAYOR EN HOMBRES QUE EN MUJERES

CON Pk MÉDICA ANTERIOR

SIN Pk, PERO CON INFORMACIÓN MÉDICA ANTERIOR

SIN Pk Y/O INFORMACIÓN MÉDICA ANTERIOR

DEMANDA PARA CONSUMO AJENO (22%)

MAYOR EN MUJERES QUE EN HOMBRES

CON Pk MÉDICA ANTERIOR

SIN Pk, PERO CON INFORMACIÓN MÉDICA ANTERIOR

SIN Pk Y/O INFORMACIÓN MÉDICA ANTERIOR

INICIO DE TRATAMIENTO: 87%

CONTINUACIÓN DE TRATAMIENTO: 13%

AUTOMEDICACIÓN

ADQUISICIÓN DIRECTA EN FARMACIAS

Grupo URAND

GRUPOS DE EDAD	Personas que adquirieron antibióticos sin receta (automedicación)		Personas que adquirieron antibióticos con receta (prescripción médica)		Personas que adquirieron antibióticos	
	n	%	n	%	n	%
14-19 años	11	3,7	37	5,3	48	4,8
20-29 años	61	20,5	135	19,2	196	19,6
30-39 años	119	39,9	195	27,8	314	31,4
40-49 años	76	25,5	165	23,5	241	24,1
50-59 años	22	7,4	95	13,5	117	11,7
60-69 años	7	2,3	51	7,3	58	5,8
70-79 años	2	0,7	18	2,6	20	2,0
> 80 años	0	(-)	6	0,8	6	0,6
TOTAL	298	100,0	702	100,0	1.000	100,0

AUTOMEDICACIÓN

ADQUISICIÓN DIRECTA EN FARMACIAS

Grupo URAND

GRUPOS DE PERSONAS POR NIVEL DE ESTUDIOS	Personas que adquirieron antibióticos sin receta (automedicación)		Personas que adquirieron antibióticos con receta (prescripción médica)		Personas que adquirieron antibióticos	
	n	%	n	%	n	%
Ninguno	12	4,0*	40	5,7	52	5,2
Primero (EGB o equivalente)	120	40,3**	329	46,8	449	44,9
Secundario (BUP, COU, FP o equivalente)	101	33,9***	242	34,5	343	34,3
Superiores (Licenciado, Diplomado o equivalente)	65	21,8****	91	13,0	156	15,6
TOTAL	298	100,0	702	100,0	1.000	100,0
Porcentaje de Automedicación sobre propio consumo en cada segmento			23,1*	26,7**	29,4***	41,7****

AUTOMEDICACIÓN

ADQUISICIÓN DIRECTA EN FARMACIAS

Grupo URAND

DISTRIBUCIÓN POR TIPO DE DIAGNÓSTICO	Personas que adquirieron antibióticos sin receta (automedicación)		Personas que adquirieron antibióticos con receta (prescripción médica)		Personas que adquirieron antibióticos	
	n	%	n	%	n	%
Faringoamigdalitis	115	38,6	211	30,1	326	32,6
Inf. Resp. Vías Bajas	19	6,4	88	12,5	107	10,7
Resfriado/Catarro/Gripe	55	18,5	60	8,5	115	11,5
Sinusitis	5	1,7	18	2,6	23	2,3
Otitis	13	4,3	84	12,0	97	9,7
Subtotal Inf. Respirat.	207	69,5	461	65,7	668	66,8
Inf. Bucales	45	15,1	67	9,5	112	11,2
Inf. Genitourinarias	9	3,0	68	9,7	77	7,7
Inf. Gastrointestinales	7	2,4	19	2,7	26	2,6
Úlcera/Gastritis	5	1,7	7	1,0	12	1,2
Inf. Dermatológicas	13	4,3	46	6,6	59	5,9
Otras	12	4,0	34	4,8	46	4,6
Subtotal Inf. no Respirat.	91	31,5	241	34,3	332	33,2
TOTAL	298	100,0	702	100,0	1.000	100,0

AUTOMEDICACIÓN

ADQUISICIÓN DIRECTA EN FARMACIAS

Grupo URAND

	Personas que adquirieron antibióticos sin receta (automedicación)		Personas que adquirieron antibióticos con receta (prescripción médica)		Personas que adquirieron antibióticos	
DISTRIBUCIÓN POR SUBGRUPOS TERAPÉUTICOS	n	%	n	%	n	%
Penic. Sem. Amplio Espectro	190	63,8	322	45,9	512	51,2
Macrólidos	58	19,5	147	20,9	205	20,5
Cefalosporinas	16	5,4	79	11,3	95	9,5
Quinolonas	5	1,7	51	7,3	56	5,6
Tetraciclinas	11	3,7	20	2,8	31	3,1
Pen. Sem Red. Esp	10	3,3	42	6,0	52	5,2
Asoc. Trim/ Sulfa	7	2,3	12	1,7	19	1,9
Otros (*)	1	0,3	29	4,1	30	3,0
TOTAL	298	100,0	702	100,0	1.000	100,0

AUTOMEDICACIÓN

ADQUISICIÓN DIRECTA EN FARMACIAS

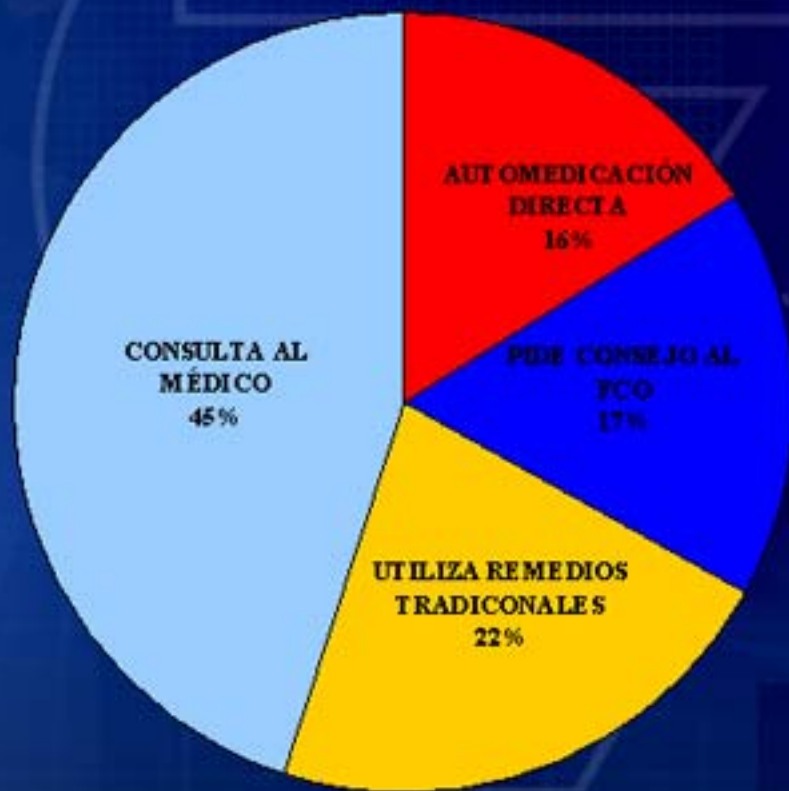
Grupo URAND

DISTRIBUCIÓN POR FORMAS DE PRESENTACIÓN	Personas que adquirieron antibióticos sin receta (automedicación)		Personas que adquirieron antibióticos con receta (prescripción médica)		Personas que adquirieron antibióticos	
	n	%	n	%	n	%
Sobres	48	16,1	108	15,4	156	15,6
"Jarabes" (jarabes, suspensión)	73	24,5	201	28,6	274	27,4
Formas sólidas (Comprimidos, tabletas cápsulas)	174	58,4	351	50,0	525	52,5
Subtotal formas orales	295	99,0	660	94,0	955	95,5
Formas parenterales	3	1,0	42	6,0	45	4,5
TOTAL	298	100,0	702	100,0	1.000	100,0

AUTOMEDICACIÓN

ADQUISICIÓN DIRECTA EN FARMACIAS

Estudio SEQ (1994)



AUTOMEDICACIÓN

ADQUISICIÓN DIRECTA EN FARMACIAS

Grupo URANO

- La prevalencia obtenida y la participación de los distintos subgrupos terapéuticos permiten evaluar la automedicación directa en:
 - Más de 16 millones de envases anuales
 - Más de 70 millones de euros
- Los ATB significan cerca del 10% del volumen total de automedicación (incluyendo el mercado OTC y los productos de Px dispensados sin receta).
- Aunque no se incluyeron niños menores de 14 años, el 18% de las peticiones fue para la población infantil.

AUTOMEDICACIÓN

AUTOMEDICACIÓN ENCUBIERTA

GRECO

- La percepción por parte del médico de que el paciente tiene la expectativa de recibir ATB ha sido señalada como uno de los factores más influyentes a la hora de prescribirlos.
- Quienes entran en una consulta con el firme propósito de que les sea prescrito un ATB, es difícil que salgan sin él, aunque no lo necesiten.
- Según el estudio PACE (2001), el 42% de los adultos y el 47% de los cuidadores de niños con infección leve-moderada a los que se prescribieron ATB esperaban que se les recetasen antes de acudir a la consulta del médico.
- De acuerdo con el estudio paneuropeo de Brantwaite y Pechère (1996), más de la mitad de los españoles opinan que se deben utilizar ATB en el tratamiento de IRA, siendo también frecuentemente considerados necesarios para la fiebre, dolor de garganta, gripe y catarros fuertes.
- El estudio de Drobnic y cols (1984) pone de manifiesto que las personas que acudieron a consulta en busca de receta salieron con mayor nº de Px que los pacientes que fueron visitados.

AUTOMEDICACIÓN

AUTOMEDICACIÓN ENCUBIERTA

GRECO

- A veces, las personas acuden a la consulta del médico con la única finalidad de obtener una receta, para consumo propio o ajeno (“consultas por terceras personas”).
- La demanda suele plantearse:
 - De forma *inespecífica*, urgiendo al médico la necesidad imperiosa de “mandar algo”.
 - De forma *específica*, mediante la presentación de “cartoncillos” del envase, prospectos o papeles en los que está escrito el nombre comercial, o simplemente, solicitando verbalmente la marca de su atb.
- La automedicación encubierta responde la mayoría de las veces a un mecanismo de defensa-complacencia del médico ante las reivindicaciones del paciente y la carga asistencial.

AUTOMEDICACIÓN

AUTOMEDICACIÓN ENCUBIERTA

GRECO

- Se ha señalado a los ATB, como uno de los fármacos más solicitados por los pacientes a los médicos.
- Se estima que los ATB constituyen alrededor del 10% de las *recetas de complacencia* realizadas por los médicos y que la actitud de los pacientes puede llegar a condicionar la decisión de los médicos hasta en un 25% de los casos.
- Se considera que aproximadamente el 7% de las recetas de ATB prescritas por los médicos son inducidas por el paciente.
- A veces, la prescripción antibiótica se realiza sin visita previa.

AUTOMEDICACIÓN

AUTOMEDICACIÓN GENERAL

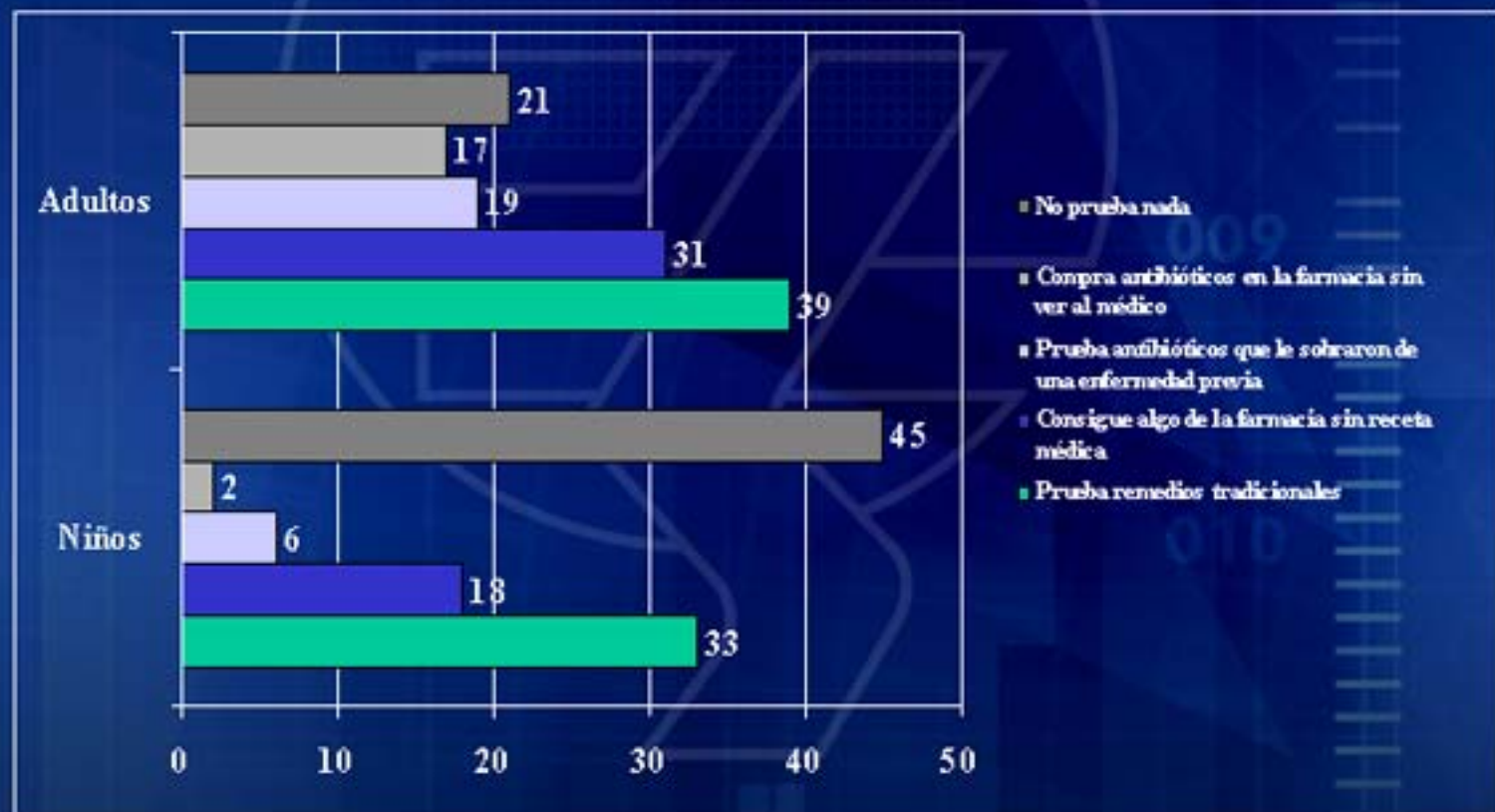
Diversos Estudios

- Según la Encuesta Nacional de Salud 2001, el 5,6% de las personas entrevistadas habían consumido ATB en las dos semanas previas a la encuesta (1 de cada 9 personas que había tomado medicamentos)
 - En el 90,5% de los casos decían hacerlo mediante Px médica
- De acuerdo con los datos de la II Campaña Nacional sobre Uso Racional de ATB, el 13,5% de la población había tomado ATB en los tres meses anteriores y el 2,6% lo hacía en el momento de la entrevista.
 - En el 89,1% de los casos decían hacerlo mediante Px médica
- El 19% de la población presenta una infección en los dos meses anteriores siendo tratados con ATB el 60%. La automedicación fue del:
 - 20% de los ATB consumidos
- De acuerdo con el estudio PACE, la mayoría de las personas entrevistadas refieren autocuidados antes de acudir al médico (79% adultos y 55% niños), siendo la aumedicación con ATB utilizada por:
 - 26% adultos y 8% niños

AUTOMEDICACIÓN

AUTOMEDICACIÓN GENERAL

Estudio PACE



AUTOMEDICACIÓN

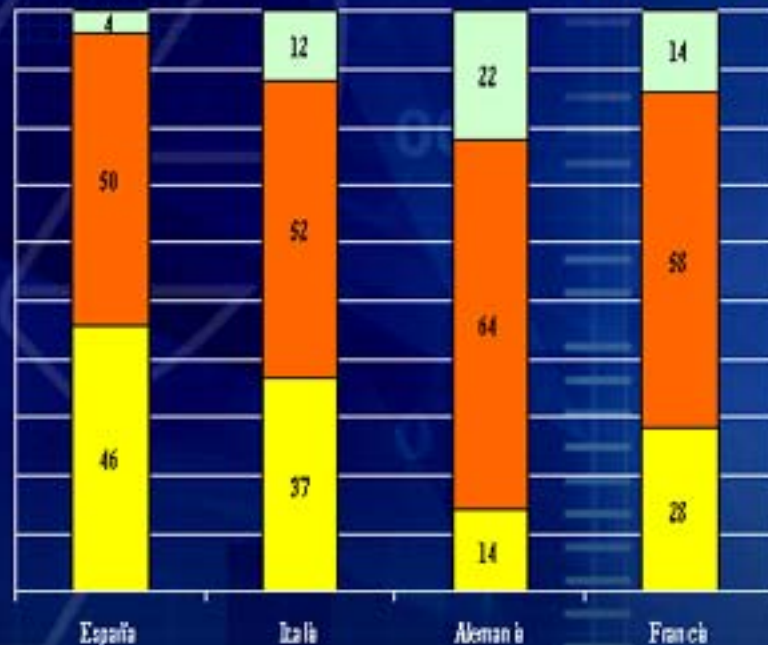
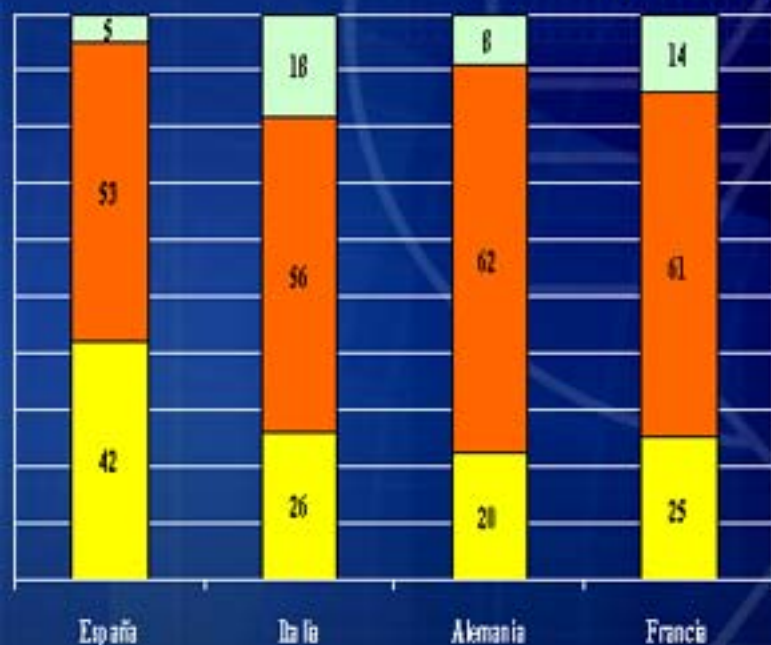
AUTOMEDICACIÓN GENERAL

Estudio PACE

Expectativa de la población de recibir un ATB antes de consultar por una infección respiratoria

ADULTOS

CUIDADORES



■ Si ■ No pensé en ello ■ No quería

AUTOMEDICACIÓN

AUTOMEDICACIÓN CONTRASTADA, PERO NO DETERMINADA

GRECO

- Si se comparan las cifras de Px aportadas por el SNS y las ventas totales de IMS, la automedicación puede estimarse en el 20-25% en términos de DDD.
- Según el estudio SEQ (1994), el 30% de los padres declaran medicar a sus hijos.
- El Panel de expertos del Ministerio de Sanidad y Consumo estima que los ATB suponen 1/3 parte de los medicamentos de Px dispensados sin receta.
- De acuerdo con un estudio del Grupo URANO (2001), el 4% de las madres dicen tratar frecuentemente a sus hijos con ATB sin prescripción médica y 1 de cada 4 declaran haberlos utilizado alguna vez.
- J. Picazo y cols (1994) encuentran que 1 de cada 4-5 niños que acudían a la consulta del médico por un proceso infeccioso, lo hacía previamente medicado.

AUTOMEDICACIÓN

FACTORES QUE INFLUYEN EN LA AUTOMEDICACIÓN

- **Experiencia previa con ATB para padecimientos fácilmente reconocibles por la sintomatología.**
- **Confianza en la efectividad del ATB en el proceso a tratar, así como en su seguridad y tolerancia ("sin no beneficia, al menos no daña").**
- **Percepción de la necesidad de tratarse (cultura del bienestar y concepto de "salud como derecho").**
- **Disponibilidad de ATB en el hogar.**
- **Mayor disponibilidad económica y nivel de estudios.**
- **Personas laboralmente activas.**

AUTOMEDICACIÓN

FACTORES QUE INFLUYEN EN LA AUTOMEDICACIÓN

- Dificultad en acudir a la consulta médica
 - Motivos laborales o escolares
 - Falta de tiempo
 - Problemas de accesibilidad
- **Comodidad**
 - **No perder tiempo**
 - **No hacer colas**
 - **Confianza en la consulta farmacéutica**
- Infravaloración o desconocimiento del carácter *societario* del tratamiento ATB y de la repercusión del mismo en la ecología bacteriana, el desarrollo de resistencias y los resultados terapéuticos de estos tratamientos.

AUTOMEDICACIÓN

FACTORES QUE INFLUYEN EN LA AUTOMEDICACIÓN

- Permisividad de los farmacéuticos en la dispensación de ATB sin receta.
- Permisividad de los médicos hacia la "prescripción inducida".
- Permisividad del SNS y autoridades sanitarias hacia la automedicación de uno u otro tipo.

AUTOMEDICACIÓN

CONSECUENCIAS DE LA AUTOMEDICACIÓN DE ATB

- Provoca el uso innecesario de ATB en procesos infecciosos no bacterianos e incluso en enfermedades no infecciosas.
- Aún cuando la indicación fuera oportuna por tratarse de una infección bacteriana, el tratamiento se decide con la más elevada incertidumbre diagnóstica y se aplica de forma deficiente en un buen número de casos por errores en la pauta posológica, régimen de dosificación y duración del tratamiento.
- Es la principal causa, junto con el incumplimiento, del almacenamiento de ATB en los hogares, origen frecuente del inicio de nuevos tratamientos, y nuevas adquisiciones en farmacia o nuevas prescripciones *inducidas* del médico, dando lugar a un auténtico círculo vicioso.

AUTOMEDICACIÓN

CONSECUENCIAS DE LA AUTOMEDICACIÓN DE ATB

- Contribuye decisivamente a la patogenia antibiótica, facilitando el hecho de que los ATB constituyan uno de los grupos farmacológicos más frecuentemente involucrados en la presentación de efectos secundarios adversos.
- Origina atención en los servicios de urgencias y/o ingresos hospitalarios, como consecuencia de la aplicación incorrecta del tratamiento o de sus complicaciones.
- Genera importantes costes indirectos y da lugar a costes directos superiores a los 70 millones de euros.

AUTOMEDICACIÓN

CONSECUENCIAS DE LA AUTOMEDICACIÓN DE ATB

- ES EL FACTOR MÁS IMPORTANTE DE LA SOBREUTILIZACIÓN DE ATB Y, A TRAVÉS DE LA MISMA, DE LA ALTERACIÓN DE LA ECOLOGÍA MICROBIANA Y DEL DESARROLLO DE RESISTENCIAS BACTERIANAS.

"En el mundo industrializado, sólo se puede acceder a la mayoría de los antibióticos mediante prescripción médica, pero esta restricción no garantiza un empleo correcto. Con frecuencia los pacientes no terminan el tratamiento y almacenan las dosis sobrantes para automedicarse o medicar a familiares y amigos, en cantidades menores a las terapéuticas. En ambas circunstancias, la incorrecta dosificación no será capaz de eliminar por completo el agente infeccioso y estimulará el crecimiento de las cepas más resistentes, que luego podrán producir trastornos de difícil tratamiento.

En los países en vías de desarrollo existe un control aún menor sobre el empleo de los antibióticos. Se pueden comprar sin prescripción médica muchos de los fármacos a la venta en los países industrializados. Por desgracia, cuando aparecen problemas clínicos de resistencias pueden faltar las alternativas terapéuticas.

S.B. Levy (Scientific American, 1998)

AUTOMEDICACIÓN

¿CÓMO EVITARLA?

ACTUACIÓN POR PARTE DE ADMINISTRACIÓN Y AUTORIDADES SANITARIAS

- Hacer cumplir la legislación vigente en la dispensación de ATB.
- Mejorar las condiciones de la práctica médica, persuadiendo a los profesionales sanitarios sobre la mala praxis de la *antibioterapia anónima* y de la Px *inducida* de ATB.
- Incentivar la recogida de dosis sobrantes de ATB en las farmacias y plantear programas para la eliminación/minimización del almacenamiento de ATB en los hogares.
- Incluir instrucciones claras (breves, sencillas, directas) en los prospectos acerca de los beneficios del uso racional y la necesidad de ser solidarios con el empleo de ATB.

AUTOMEDICACIÓN

¿CÓMO EVITARLA?

ACTUACIÓN POR PARTE DE ADMINISTRACIÓN Y AUTORIDADES SANITARIAS

- Fomentar y poner en marcha programas de educación sanitaria, partiendo de los siguientes principios:
 - Comprender los factores que afectan al uso inapropiado, es decir, la "cultura antibiótica" de la población
 - Concienciar del riesgo social e individual de la automedicación
 - Impulsar una estrategia de empleo de antibióticos fermentada en la cultura del *uso racional*
- Aprovechar todos los medios disponibles para instruir en los beneficios derivados del *uso racional* a través de:
 - Instituciones sanitarias y educativas
 - Profesionales sanitarios y educadores
 - Medios de comunicación
- Crear y desarrollar por parte de las diferentes CCAA mecanismos y órganos de evaluación que permitan establecer una epidemiología del uso y consumo de ATB en la comunidad, así como de las creencias, actitudes y comportamientos de la población.

AUTOMEDICACIÓN

¿CÓMO EVITARLA?

ACTUACIÓN POR PARTE DE LOS MÉDICOS

- Evitar la automedicación encubierta, bien por la Px inducida de los propios pacientes o por la "visita por terceros", no prescribiendo ATB sin visita previa.
- Instruir a los pacientes en la inutilidad del uso de ATB en las infecciones víricas y en las consecuencias negativas de la automedicación, aprovechando especialmente aquellas consultas de los pacientes en las que la única finalidad es la consecución de la receta o aquellas a las que acuden previamente medicados.
- Convencer a los pacientes que ante situaciones similares a las de la ocasión por la que visitan y se les prescriben ATB, no deben tomar el mismo producto por su cuenta, así como que el uso de ATB no está ligado necesariamente a la presencia de fiebre, dolor o tos

AUTOMEDICACIÓN

¿CÓMO EVITARLA?

ACTUACIÓN POR PARTE DE LOS FARMACÉUTICOS

- Adoptar una actitud más firme y no dispensar ATB sin la debida prescripción médica, haciendo cumplir la legislación vigente.
- No recomendar ATB, cuando lo soliciten los pacientes, aun cuando la descripción de síntomas sea indicativa de una infección bacteriana.
- Aprovechar la confianza de los pacientes en su cualificación técnica y calidad asistencial para persuadirlos tanto de las consecuencias negativas de la automedicación como de los beneficios del uso racional de ATB.
- Involucrarse activamente en programas de educación sanitaria, junto a médicos, autoridades sanitarias y educadores.