



Medicina de Familia. SEMERGEN



<https://www.elsevier.es/semergen>

212/2813 - La educación se aprende en casa, la sanitaria en los centro de salud

R. Roncero Vidal^a, M.I. Gallardo Murillo^b, M. Marcos Fernández^c, F. López Rodríguez^c, S.I. Gago Braulio^d, H.M. Hernández Vázquez^c, L. Torres Serrano^c y P.R. Gómez Martínez^c

^aMédico de Familia; ^cMédico Residente de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Pueblonuevo del Guadiana. Badajoz.

^bMédico Residente de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud de Zona Centro. Badajoz. ^dMédico Residente de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud La Paz. Badajoz.

Resumen

Descripción del caso: Mujer de 50 años edad sin antecedentes de interés que acude a consulta de atención continuada a las 7:00 am por otalgia de dos días de evolución. No fiebre y si superación por oído derecho. Acudió a su médico de familia el día antes quien le prescribió amoxicilina clavulánico y ciprofloxacino tópico. Comenta que “he pasado una noche de perros”. Pregunto que qué analgésico ha utilizado, a lo que responde “ninguno, porque no me lo han mandado”.

Exploración y pruebas complementarias: Buen estado general, febril, en otoscopia de oído derecho se aprecia restos de otorrea de aspecto purulento, CAE edematoso e imposibilidad de ver membrana timpánica por abundante secreción.

Juicio clínico: Otitis media aguda.

Diagnóstico diferencial: Otitis externa, falta de recursos sanitarios, dependencia del médico en toma de decisiones.

Comentario final: Cada vez más frecuente en las consultas de Atención Primaria casos como el expuesto en el que queda de manifiesto la falta de recursos y de educación sanitaria, mínima de gestión y solución de pequeños problemas como es el uso de analgésicos en persona que no son pluripatológicas, ni polimedicatedas. Cae sobre los hombros de la Medicina de Familia el dotar a la población general de la autosuficiencia para solucionar pequeños problemas de salud como hicieran nuestras abuelas y generaciones anteriores. En el momento actual existen muchos casos donde la dependencia de la figura del facultativo se hace tan grande que la autogestión de sencillo procesos brilla por su ausencia. Nuestro reto y desafío es crear una sociedad autosuficiente, con educación sanitaria y recursos que gestiones los servicios de salud correctamente.

Bibliografía

1. Gérvas J. Malicia sanitaria y prevención cuaternaria. Gac Med Bilbao. 2007;104:93-6.

Palabras clave: Analgésicos. Autogestión. Educación sanitaria.