

<http://www.elsevier.es/semegen>

424/298 - LOS RIESGOS DE LA AUTOMEDICACIÓN

M. Martínez Almenta¹, C. Onsurbe Bello¹ y E. Donaire Jiménez²

¹*Médico Residente de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Artilleros. Madrid.* ²*Médico de Familia. Centro de Salud Artilleros. Madrid.*

Resumen

Descripción del caso: Mujer de 73 años hipertensa, diabética y dislipémica que acude a la consulta de Atención Primaria por encontrarse desde el día anterior más torpe, refiere que se le inclina el tronco hacia delante con alteraciones de la marcha y náuseas. Ante hallazgos en la exploración física es derivada a urgencias para valoración por neurología. Interrogada por varios profesionales diferentes, la paciente refiere automedicarse con levosulpirida desde hace varios años para tratar sus náuseas.

Exploración y pruebas complementarias: Exploración general: anodina. Hallazgos en la exploración neurológica: ROTs exaltados de forma generalizada, marcha cautelosa con disminución del braceo, bradicinesia generalizada, leve rigidez en MSI de forma espontánea y en MSD inducida por la maniobra de Froment. No temblor.

Orientación diagnóstica: Síndrome rígido-acinético de probable origen farmacológico (Sulpirida).

Diagnóstico diferencial: La sulpirida, como todo neuroléptico, puede causar extrapiramidalismo como efecto adverso, por lo que habrá que realizar un diagnóstico diferencial con enfermedades que afecten al sistema extrapiramidal, como por ejemplo la enfermedad de Parkinson, distonías, corea de Huntington o corea de Sydenham, entre otras.

Comentario final: Es necesario interrogar bien a los pacientes acerca de todos los fármacos que consumen y anotarlos correctamente (dosis, pauta...) en la historia clínica, insistiendo en aquellos que no han sido prescritos por un facultativo. Muchas veces los pacientes adquieren fármacos libremente que no suelen tener en cuenta como "medicación habitual" a la hora de la anamnesis, por lo que es importante incidir en este aspecto por los posibles efectos secundarios que puede tener el consumo de los mismos.

Palabras clave: Automedicación. Efecto secundario. Extrapiramidalismo.