



Medicina de Familia. SEMERGEN



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

262/171 - DOCTORA, ¡QUÉ MAREADO ESTOY!

M. Sales Herreros^a, A. Alayeto Sánchez^b, L. Martín Fuertes^a, M. Villarejo Botija^a, C. Novella Rubio^a y G. Silvestre Egea^c

^aMédico Residente. Centro de Salud Mar Báltico. Madrid. ^bMédico de Familia. Centro de Salud Mar Báltico. Madrid. ^cMédico Residente. Centro de Salud Barajas. Madrid.

Resumen

Descripción del caso: Paciente, 57 años, raza gitana, sin RAM, obeso, fumador, ERC e HTA (enalapril 10 mg). Acude por mareo sin giro de objetos, cansancio, palpitaciones y taquicardia.

Exploración y pruebas complementarias: TA: 90/70, FC: 64, SatO2: 97%. ACP: rítmico, sin soplos, MVC. Abdomen y miembros sin hallazgos. NRL: sin focalidad neurológica. ECG: ritmo sinusal a 64 lpm, eje normal, sin alteraciones. Tras reinterrogarle incidiendo en la toma de medicación, interviene su mujer refiriendo que hace 3 días se acabaron las pastillas de su marido y le ha dado las suyas (amlodipino/valsartán/hidroclotiazida 5/160/25 mg).

Juicio clínico: Hipotensión secundaria a error en la toma de medicación.

Diagnóstico diferencial: Infarto agudo de miocardio. Disección aórtica. Ictus cerebeloso.

Comentario final: Los errores en la toma de medicación son frecuentes, sobretodo en pacientes ancianos o con bajo nivel educativo. Han sido menos estudiados que los ocasionados por deficiencias del sistema sanitario o errores accidentales de profesionales. Según algunas publicaciones, el 30-50% de personas que toman medicamentos lo hacen erróneamente. Un estudio observa que 1 de cada 5 pacientes, de todas las edades y especialmente jóvenes, tiene olvidos, omisiones o equívocos. Debido a ello, destaca la importancia de realizar una exhaustiva anamnesis, haciendo hincapié en la adhesión al tratamiento y revisando toda medicación pautada y cómo se la administra. El profesional dispone de herramientas, para evitar los errores, como la empatía y la capacidad para adaptarse al nivel educativo y socio-cultural del paciente, dedicando el tiempo necesario a la explicación de cualquier cambio en el tratamiento, reforzando la información verbal con escrita, dejando tiempo al final para que el paciente exprese sus dudas sobre el tratamiento y resolverlas.

Bibliografía

1. Calkins H, Zipes DP. Hypotension and syncope. In: Mann DL, Zipes DP, Libby P, eds. Braunwald's Heart Disease: A Textbook Of Cardiovascular Medicine, 10th ed. Philadelphia, PA: Elsevier Saunders; 2015.
2. Mira JJ, Navarro IM, Guilabert M, Aranaz J. Frecuencia de errores de los pacientes con su medicación. Rev Panam Salud Pública. 2012;31(2):95-101.
3. Taravilla Cerdán B, Larrubia Muñoz O, De la Corte Martos E. Trazando el mapa de errores de medicación en el ámbito extrahospitalario de la Comunidad de Madrid. Aten Primaria. 2011; doi10.1016/J.Aprim.2010.10.003.