



A2.2 – Recursos Educativos para Profesores

## Medicación Segura/Aplicación de la Terapia

<< Material Didáctico >>

Módulo: TÉCNICAS PARA EL CUIDADO DEL BIENESTAR

Sub-Módulo: **Medicación Segura/Aplicación Terapéutica**

# Introducción

<b>Módulo</b>	<b>TÉCNICAS DE CUIDADO PARA EL BIENESTAR</b>
<b>Sub-módulo</b>	<b>Medicación Segura / Aplicación Terapéutica</b>
<b>Lección</b>	#1
<b>Duración</b> (minutos)	45 min
<b>Fecha</b>	

# Resultados de la lección

El objetivo de la lección es adquirir conocimientos y habilidades en:

1. capacidad para comprender la importancia de las medidas básicas de seguridad en la administración de medicamentos (fecha de caducidad, vía de administración, finalidad, dosis, horario)
2. capacidad para identificar y mejorar la aplicación segura de medicamentos
3. capacidad para identificar los riesgos relacionados con la gestión de medicamentos (almacenamiento inadecuado, suministro/falta de existencias)

# Medicación

- Medicamento: cualquier sustancia, independientemente de su origen (natural o sintético), en una forma farmacéutica adecuada y en una dosis específica, utilizada para lograr el efecto terapéutico deseado (tratamiento de una enfermedad, lesión), para prevenir enfermedades, con fines diagnósticos o para modificar funciones del organismo que no han cambiado.
- OTC - medicamentos sin receta médica; en contraste con los medicamentos de venta libre, los medicamentos con receta se abrevian como Rx.
- Las unidades de dosificación de fármacos más comunes son miligramos (mg), microgramos ( $\mu\text{g}$ ), gramos, unidades internacionales (iu), miligramos por hora (mg/h; para fármacos potentes o analgésicos en forma de parches).



# Medicación

El mecanismo de acción de los medicamentos se basa en su interacción con un organismo vivo, como resultado de la cual se desencadena un efecto farmacológico destinado a prevenir el desarrollo de una enfermedad o suprimir sus causas y síntomas.

Se utilizan nombres químicos (principalmente en la fase de ensayo clínico), denominaciones comunes internacionales (nombres de la sustancia activa del medicamento, por ejemplo paracetamol) y nombres comerciales, por ejemplo Panadol.

# Medicación

## **La acción del fármaco depende de:**

las propiedades fisicoquímicas (incluida la solubilidad, el grado de ionización y la actividad capilar y superficial)

la estructura química que determina la unión de un fármaco con el receptor farmacológico apropiado en un lugar diana del organismo (diana farmacológica);

el efecto del fármaco es proporcional a la concentración del fármaco en el punto de fijación (a la dosis utilizada);

características individuales de un organismo determinado (peso corporal, edad, sexo, estado de salud).

# Medicación

El principio activo del medicamento, responsable de su efecto terapéutico, se mezcla con sustancias auxiliares en el proceso de producción; a esta mezcla se le da una forma farmacéutica adecuada.

Clasificación de las formas farmacéuticas en función de sus propiedades fisicoquímicas:

- sólidas - comprimidos (disolventes, efervescentes, recubiertos), pastillas, grageas, cápsulas, linguales, píldoras, polvos, gránulos, supositorios;
- semisólidos - pomadas, cremas, pastas, geles, espumas, parches, aerosoles;
- líquidos - gotas, soluciones, jarabes, emulsiones, suspensiones, linimentos, líquidos (frascos, ampollas, viales, jeringas precargadas), champús medicinales.

# Medicación

**Las drogas y sus metabolitos pueden ser excretados del cuerpo por:**

- la orina,
- las heces,
- la bilis,
- la saliva,
- a través de las vías respiratorias
- con el sudor,
- con la leche materna.

La vía más importante de eliminación de un fármaco del organismo son los riñones y el hígado.



## Principios de uso de los medicamentos:

- la prescripción exclusiva de medicamentos con indicaciones claras
- el uso de dosis eficaces,
- proporcionar instrucciones escritas sobre el uso de los medicamentos,
- el control periódico de los medicamentos prescritos,
- no utilizar fármacos de eficacia no documentada,
- informar a cada médico de todos los medicamentos tomados.

# Los efectos secundarios más frecuentes de los medicamentos:

- antiinflamatorios no esteroideos (AINE),
- laxantes,
- sedantes y somníferos,
- cardiovasculares, hipotensores,
- psicotrópicos.

Los efectos secundarios más frecuentes de estos fármacos son:

- Hipotensión ortostática,
- insuficiencia renal,
- alteraciones electrolíticas.

Además, los efectos secundarios de medicamentos como:

- Insomnio causado por el uso de preparados de Ginkgo biloba,
- hipertensión arterial mal controlada debida al uso de AINE,
- empeoramiento de trastornos cognitivos causado por el uso de antihistamínicos, por ejemplo loratidina.

# Los efectos secundarios más frecuentes - Aparato digestivo:

- quimioterapia para el cáncer - úlceras bucales
- ciertos antidepresivos - boca seca
- antibióticos, glucocorticosteroides inhalados utilizados en el asma - lesiones fúngicas de la cavidad bucal
- antiinflamatorios no esteroideos (aspirina, naproxeno, diclofenaco) - úlcera gástrica, úlcera péptica, hemorragias
- compuestos de magnesio, antibióticos - diarrea
- analgésicos opiáceos (por ejemplo, morfina), compuestos de aluminio - estreñimiento
- hierro - color oscuro de las heces
- quimioterapia contra el cáncer, antibióticos, morfina - náuseas, vómitos
- estatinas, paracetamol, diclofenaco, metotrexato, vitamina A - daño hepático

# Los efectos secundarios más frecuentes

## - Sistema respiratorio:

- aspirina, algunos betabloqueantes: broncoespasmo, dificultad respiratoria, empeoramiento del asma
- analgésicos opiáceos como la morfina: problemas respiratorios
- inhibidores de la ECA: tos seca

# Los efectos secundarios más comunes - Sistema circulatorio:

- cafeína, descongestionantes nasales - aumento de la presión arterial, aumento del ritmo cardíaco
- antihipertensivos, diuréticos - disminución de la tensión arterial
- fármacos antiarrítmicos cuando se utilizan incorrectamente, potasio - alteraciones del ritmo y la conducción cardíaca

# Los efectos secundarios más comunes - El sistema nervioso:

- analgésicos opiáceos, antialérgicos, somníferos, antidepresivos tricíclicos - somnolencia, sedación excesiva
- cafeína, pseudoefedrina, ciertos antidepresivos - sobreexcitación
- antibióticos aminoglucósidos, salicilatos, furosemida - daños en el órgano de la audición y el equilibrio
- vasodilatadores y medicamentos para la hipertensión arterial - dolor de cabeza



# Trastornos metabólicos:

- antidepresivos tricíclicos, medicamentos hormonales, algunos neurolépticos - aumento de peso
- insulina, algunos antidiabéticos - disminución de los niveles de glucosa
- antibióticos, especialmente penicilinas, sulfonamidas, anestésicos generales, morfina, quimioterapia contra el cáncer - alergia, erupción cutánea

# Normas para la correcta ingesta de medicamentos

Tomar	Para tomar la medicación correctamente, deben seguirse las siguientes normas:
Seguir	Seguir las recomendaciones médicas
Tragar	Tragar los comprimidos y cápsulas enteros
No aplastar o triturar	No aplastar ni triturar los comprimidos
No dividir	No dividir las pastillas si no hay un baremo especial
No verter	No vierta el contenido de la cápsula
Use	Utilice un vaso medidor especial para medicamentos líquidos
No cortar	No corte los medicamentos suministrados con parches (parches transdérmicos)

# Normas para la correcta ingesta de medicamentos

Tomar	tome sus medicamentos con agua
No combinar	no combinar el consumo del medicamento con alcohol
Seguir	seguir las dosis recomendadas de los medicamentos y la duración de su uso
Consultar	consulte el prospecto
Conservar	conservar los medicamentos a la temperatura adecuada, fuera del alcance de los niños
Consultar	en caso de duda, consulte a su médico, farmacéutico o enfermero

Factores relacionados con las características del medicamento que pueden aumentar el riesgo de que se administre por error:

- de aspecto similar a un comprimido (color o forma similares)
- medicamentos con nombres similares, fabricados por la misma entidad que utiliza una disposición similar del envase,
- medicamentos con nombres comerciales que pueden inducir a confusión, por ejemplo Celebrex, Cerebryx y Celexa) - etiquetado ambiguo de los medicamentos. Los nombres de algunos medicamentos de liberación lenta pueden diferir de los nombres de la forma común sólo por un prefijo. Desgraciadamente, se utilizan muchos prefijos diferentes que indican propiedades similares, por ejemplo, liberación lenta, liberación retardada o acción prolongada (por ejemplo, XL, XR, CR, SR)
- la etiqueta es demasiado pequeña para leerla o la información sobre la dosis en el vial es difícil de leer
- no hay instrumentos de medición (por ejemplo, cucharas para jarabe)

Por definición, las formas farmacéuticas de liberación modificada son aquellas formulaciones en las que la velocidad, el perfil o el lugar de liberación del principio activo son diferentes de los de una forma farmacéutica convencional administrada por la misma vía.

---

# Esto incluye las formas del medicamento con:

---

- **Liberación prolongada:** los medicamentos pueden liberar el principio activo durante un tiempo muy prolongado. Esto permite reducir la frecuencia de administración sin necesidad de ajustar la dosis. Normalmente basta con tragar un comprimido al día.
- **Liberación retardada:** principalmente los llamados comprimidos gastrorresistentes, recubiertos de una sustancia resistente al ácido gástrico, por lo que el fármaco se libera sólo en las partes posteriores del tracto gastrointestinal.
- **Liberación pulsátil:** es decir, el que proporciona un sistema de liberación repetitiva.
- **Liberación acelerada:** diseñada para que el tiempo de absorción comience lo antes posible, por ejemplo, los comprimidos bucodispersables.

# Abreviaturas

- SR-E - Liberación prolongada lenta (Isoptin SR-E)
- LAR - Liberación prolongada (Sandostatin LAR)
- RD - Retardada (Dicloberl Retard)
- LA - De acción prolongada (Zoladex LA)
- CR - Liberación controlada (Trittico CR)
- MR - Liberación modificada (Setal MR)
- SR - Liberación lenta (Tertensif SR)
- XR - Liberación prolongada (Trittico XR)
- XL - Liberación prolongada (Cardura XL)
- ZOK, ZK - Cinética de orden cero - fármaco que libera el principio activo según la cinética de orden cero (p. ej. Betaloc ZOK, Metocard ZK)
- Depot - fármacos de acción prolongada (p. ej. Clopixon Depot, Lucrin Depot)
- PROLONGATUM - comprimidos de liberación prolongada (p. ej. Kalipoz Prolongatum)

# Conservación de los medicamentos

---

Los medicamentos deben almacenarse en su envase original, en armarios cerrados (protegidos de la luz), en una habitación con una temperatura inferior a 25°C y protegidos contra el acceso no autorizado.

---

Los medicamentos recetados que contienen azúcar o extractos de plantas son útiles para un máximo de 7 días, algunos otros medicamentos - 14 días, y los que son soluciones espirituosas para un máximo de 3 meses.

---

La vida útil de los medicamentos depende de las condiciones de su almacenamiento. Los medicamentos galénicos y hormonales, y los antibióticos son especialmente inestables en el almacenamiento. Los medicamentos líquidos y las pomadas suelen ser más sensibles que los medicamentos sólidos.



# Conservación de los medicamentos

---

Algunos medicamentos requieren refrigeración (2-4°C), por ejemplo, insulina, antibióticos, sueros, supositorios, pesarios.

---

Los medicamentos sujetos a la ley que regula la manipulación de sustancias estupefacientes se almacenan en un armario cerrado: están sujetos a registros estrictos, el médico es responsable de dispensarlos y documentarlos.

# La idoneidad para el uso de medicamentos depende de la forma del medicamento - ejemplos

- antibióticos para niños en forma de polvo para autorreconstitución - la suspensión resultante es eficaz durante 5-14 días;
- suspensiones para nebulizadores - el envase contiene varias bolsas de aluminio con envases de plástico desechables en su interior. El medicamento que queda en los envases desechables intactos es utilizable durante 3 meses después de romper la bolsa de aluminio;
- gotas - la mayoría de las gotas deben utilizarse en los 28 días siguientes a su apertura, y hasta 7 días sin conservantes. Hay gotas para los ojos en el llamado minimsach - para un solo uso;
- jarabes - su tiempo de conservación desde el día de apertura suele ser de 28 días;
- insulina - después de sacarla del frigorífico e introducirla en una pluma, debe utilizarse en un plazo de 30 días;
- comprimidos - independientemente de que estén en blísteres o frascos - incluso después de abiertos, conservan todo su valor hasta la fecha de caducidad.

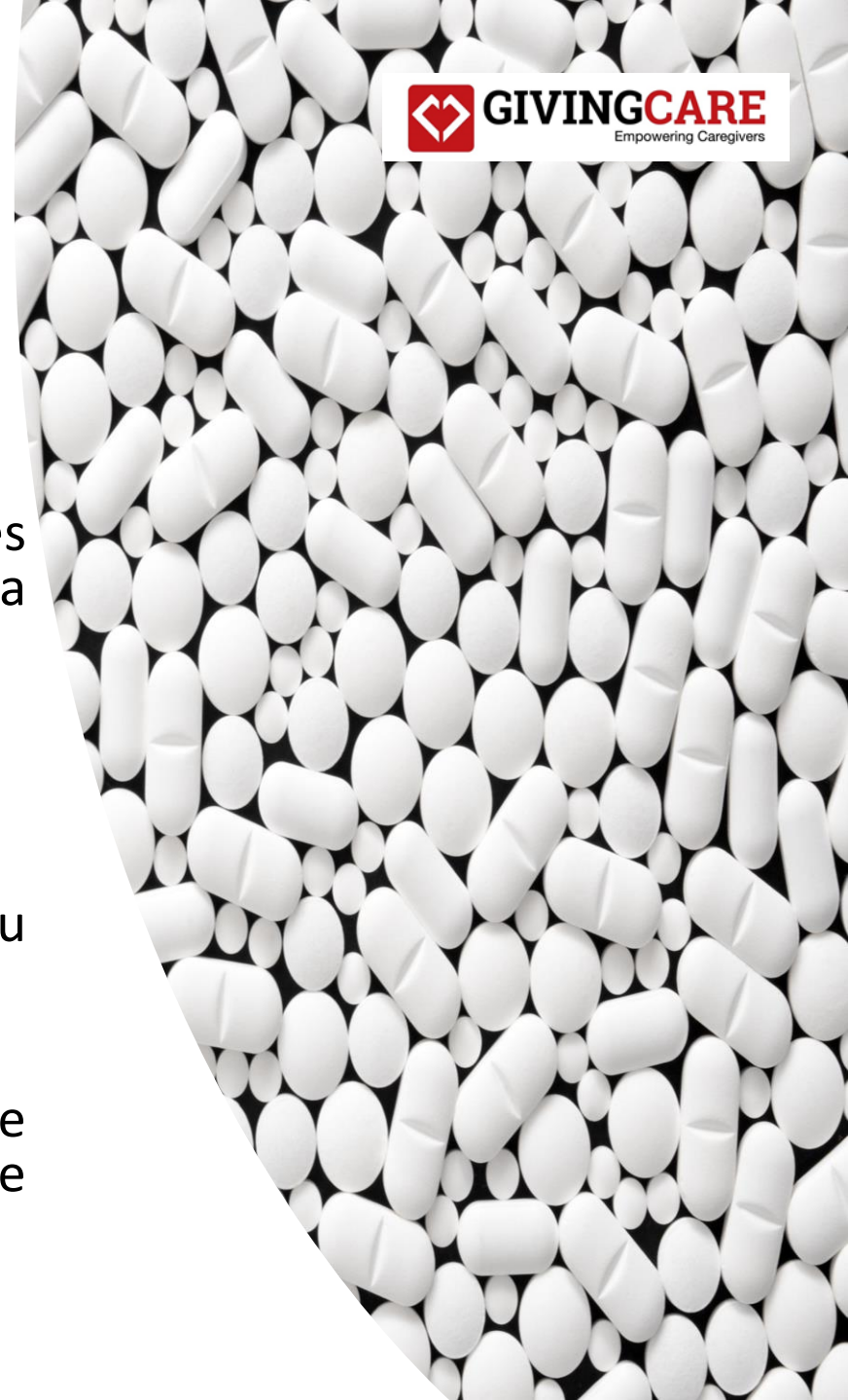
# Administración de fármacos

- 
- En la administración es importante conocer el nombre, la dosis, el método y la frecuencia de administración, la fecha de caducidad, la forma y el aspecto, la acción del fármaco, pero también los efectos secundarios, los síntomas de sobredosis e intolerancia, las reacciones al fármaco y los primeros auxilios.
  - En el riesgo de efectos secundarios de los medicamentos influyen, entre otros, la edad del paciente, el sexo, el peso corporal, así como las comorbilidades (enfermedades renales o hepáticas, depresión, alteraciones sensoriales), el consumo de estimulantes (alcohol, nicotina, drogas) y tomar el medicamento por primera vez, tomar más de 4-5 medicamentos, tomar el medicamento "por su cuenta".

# Preparación y Administración de fármacos

---

- Antes de preparar y administrar los medicamentos, debes asegurarte de que las condiciones de trabajo son buenas, la iluminación es buena y el equipo completo.
- Debes mostrar la máxima concentración al realizar esta actividad.
- El medicamento debe controlarse al menos tres veces antes de su administración.
- El control del medicamento en la etiqueta y el prospecto se refiere a: nombre (comercial, internacional), dosis, forma, fecha de caducidad, aspecto, vía de administración.





# Preparación y Administración de fármacos

- Los medicamentos deben administrarse de acuerdo con las indicaciones del médico, incluso antes de una comida, durante una comida, después de una comida, independientemente de la comida.
- 

## Hay que tener en cuenta algunas limitaciones:

- Los productos que contienen calcio están contraindicados durante el tratamiento, incluso con fármacos antibacterianos, ya que dificultan su absorción. El calcio también dificulta la absorción del hierro, a diferencia de la vitamina C, que aumenta su absorción.
- El zumo de pomelo interactúa con muchos medicamentos, incluidas las estatinas. El consumo de grandes cantidades de fibra dietética reduce la absorción de fármacos.

# Preparación y Administración de los fármacos

---

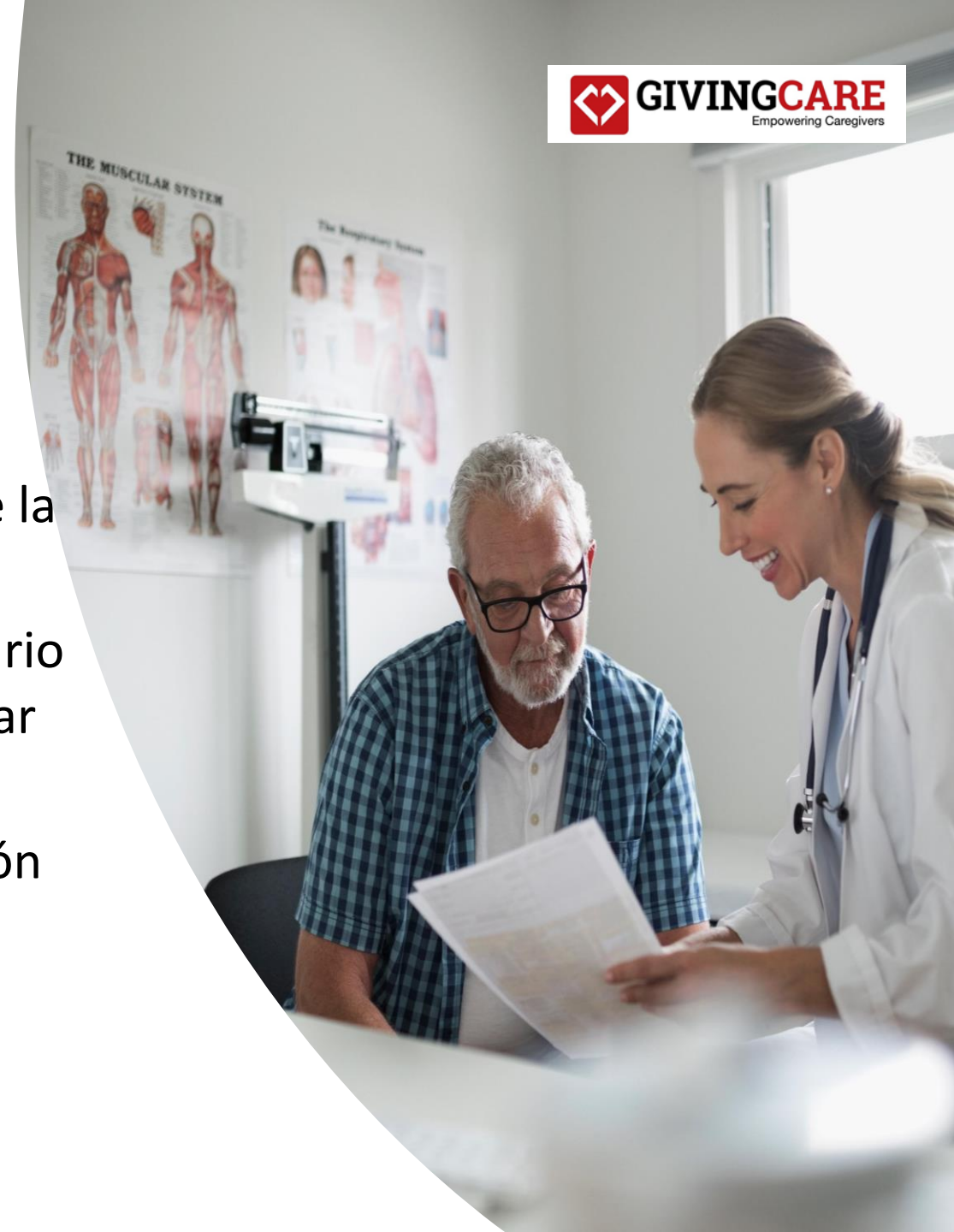
- Recuerde que algunos medicamentos no pueden administrarse porque no deben triturarse, otros no pueden combinarse con alimentos por sonda o el paciente tiene que tomar el medicamento cuando el estómago no está lleno.
- Para evitar triturar los comprimidos, una alternativa pueden ser los medicamentos en forma líquida / jarabe (por ejemplo, Flegamina, Haloperidol). Es mejor utilizar medicamentos líquidos en lugar de comprimidos, nunca triturar los medicamentos.



# Preparación del fármaco

---

- Toda persona debe tener un conocimiento básico de la dosificación de los medicamentos.
- El cuidador debe evaluar los conocimientos del usuario y si será capaz de tomar la medicación de forma regular e independiente.
- A veces es necesario anotar el método de dosificación en un cuaderno, proponer pastilleros que faciliten las dosis.



# Introducción

<b>Módulo</b>	<b>TÉCNICAS DE CUIDADO PARA EL BIENESTAR</b>
<b>Sub-módulo</b>	<b>Medicación Segura/Aplicación Terapéutica</b>
<b>Lección</b>	#2
<b>Duración</b> (minutos)	45min
<b>Fecha</b>	



# Acciones de los fármacos (sistémicas, locales, causales, sustitutivas) Interacciones farmacológicas

- Los fármacos pueden tener un efecto local (en el lugar de la inyección) o, tras ser absorbidos por el organismo, un efecto sistémico.

---

- Los fármacos pueden actuar sobre la causa de la enfermedad y tener un efecto causal o sintomático - por ejemplo, destruyendo las bacterias o parásitos que causan la infección (así es como actúan los antibióticos y otros fármacos quimioterapéuticos)- o compensando una deficiencia específica del sistema -por ejemplo, de vitaminas en la hipovitaminosis o de un bioelemento específico, por ejemplo, calcio óseo en la descalcificación o hierro en la anemia hipocrómica-.
- La terapia de sustitución/reemplazo, por ejemplo en el caso del hipotiroidismo o la diabetes, también es un método farmacológico de tratamiento, por ejemplo para los adictos a los opiáceos.



# Acciones de los fármacos

- Fármacos tópicos - no se absorben desde la superficie de la piel y las mucosas hacia la sangre; sólo actúan en el lugar donde se aplican.
- Los fármacos que tienen un efecto general - penetran en la piel, las membranas mucosas, se absorben desde el músculo, tejido subcutáneo; esta acción se produce después de que entre en el torrente sanguíneo.



# Tolerancia - debilitamiento del efecto de la droga

- Lo más frecuente es que se produzca tras un uso prolongado. Para alcanzar la fuerza del efecto farmacológico primario, la dosis debe aumentarse gradualmente. La tolerancia es reversible porque el nivel de sensibilidad puede volver a su nivel original tras la interrupción del fármaco.
- La causa de la tolerancia puede ser el aumento de la actividad de las enzimas hepáticas, responsables de la biotransformación, y el fármaco se excreta más rápidamente del organismo. De ahí el deseo de aumentar la dosis (derivados del ácido barbitúrico, fenitoína). Un ejemplo interesante de tolerancia es el uso de la morfina, ya que una persona tolerante a la morfina toma una dosis letal para un ser humano normal.

# Abuso

Se refiere al caso de administrar el fármaco en intervalos de tiempo demasiado cortos, es decir, el organismo no tendrá tiempo de excretar la dosis anterior y ya está recibiendo la siguiente.

El grado de acumulación depende de la estructura del fármaco, del grado de unión del fármaco a las proteínas sanguíneas y de la semivida del fármaco, es decir, la concentración del fármaco tras una dosis se reduce a la mitad.

# Vías de administración de los fármacos

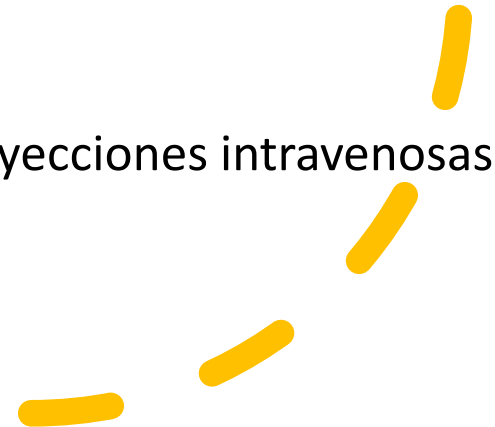
El método de introducción del fármaco en el organismo, es decir, la vía de administración, depende de la forma del fármaco, la dosis del mismo, el momento de su absorción y las indicaciones terapéuticas individuales. Se distinguen las siguientes vías de administración de fármacos:

- **Vía oral** - fármacos en forma de polvos, comprimidos (disolventes, efervescentes, recubiertos), cápsulas, pastillas, píldoras, gránulos, soluciones, jarabe, suspensiones, emulsiones, gotas, pastas, geles;
- **Inhalación** - medicamentos en forma de aerosoles para inhalación (emulsiones, soluciones o suspensiones), principalmente medicamentos antiasmáticos;

# Vías de administración de los fármacos

- **Vía transdérmica** - fármacos en forma de soluciones, suspensiones, emulsiones, pomadas, geles, cremas, aerosoles, espumas, parches con analgésico, champús medicinales;
- **Inyección (parenteral)** - fármacos administrados mediante inyecciones intramusculares, intravenosas y subcutáneas con el uso de ampollas, viales, jeringas precargadas;
- **Vía rectal** - medicamentos en forma de polvos para la preparación de líquidos y suspensiones, comprimidos, supositorios, cápsulas, cremas, pomadas, espumas, líquidos, geles.

Los medicamentos administrados en forma de inyecciones intravenosas muestran la acción más rápida..



# Distinguimos entre dosis:

- a) dosis umbral (mínima, subterapéutica) - es la cantidad más pequeña de una sustancia que tiene un efecto determinado en el cuerpo humano.
- b) dosis terapéutica - cantidad de fármaco que provoca la inhibición o estimulación de las funciones orgánicas dentro de los límites fisiológicos.
- c) dosis de carga - se refiere a una definición de dosificación en la que la primera dosis es mucho mayor que las dosis posteriores denominadas dosis de mantenimiento.
- d) dosis tóxica - cantidad de un fármaco que produce un efecto venenoso.
- e) dosis letal - esta dosis es mortal debido a la parálisis de la respiración y de la función cardiaca.

# Interacciones medicamentosas

Los siguientes factores pueden influir en la aparición de interacciones farmacológicas:

- el número de medicamentos tomados
- la edad (los ancianos y los niños corren especial riesgo)
- la coexistencia de otras enfermedades (insuficiencia renal y hepática)
- el uso de nuevos medicamentos,
- el uso de fármacos potentes con una pequeña diferencia entre las dosis terapéuticas y las tóxicas,
- el tratamiento por varios médicos y la falta de información sobre la ingesta simultánea de fármacos por parte del paciente,
- toma de medicamentos sin receta sin conocimiento del médico, autotratamiento de pacientes.



# Interacciones medicamentosas

Normalmente, cada fármaco puede aumentar o disminuir el efecto del otro.

Sin embargo, hay grupos de fármacos que presentan interacciones más peligrosas:

- fármacos que inhiben la coagulación de la sangre
- fármacos antidiabéticos,
- algunos fármacos utilizados en enfermedades cardiovasculares, fármacos que reducen el colesterol,
- antifúngicos,
- somníferos,
- sedantes y antiepilépticos,
- teofilina,
- AINE (aspirina, ketoprofeno, ibuprofeno), medicamentos contra el cáncer.

# Interacciones entre medicamentos, suplementos y alimentos y bebidas

Los suplementos que contienen vitamina A, D, E, K, cuya sobredosis es fácil, pueden alcanzar rápidamente valores tóxicos y dañar el hígado. La vitamina A en mujeres embarazadas puede dañar al feto; la vitamina A y el betacaroteno deben tomarse con precaución por los fumadores de tabaco debido al mayor riesgo de efectos secundarios; no se recomiendan dosis altas de vitamina E en pacientes con enfermedades cardiovasculares debido a posibles complicaciones de este sistema; los ácidos grasos omega-3 pueden aumentar el riesgo de hemorragias cuando se toman medicamentos que reducen la coagulación, como el ácido acetilsalicílico (Aspirina), utilizado en enfermedades cardiovasculares;

# Interacciones entre medicamentos, suplementos y alimentos y bebidas

- Los suplementos de potasio pueden provocar una sobredosis en caso de uso excesivo con determinados medicamentos, como los utilizados para la hipertensión arterial, como los diuréticos "ahorradores de potasio", que pueden provocar un aumento de los niveles de potasio y arritmias mortales; las personas con insuficiencia renal no deben tomar preparados de potasio por su cuenta;
- Extractos de ginkgo biloba, ginseng, ajo, equinácea, té verde con fármacos que reducen la coagulación (Acenocumarol, Warfarina) debido al riesgo de hemorragias, el extracto de ginseng puede reducir la eficacia de los diuréticos y bajar la tensión arterial, utilizado por la noche puede provocar insomnio;

# Interacciones entre medicamentos, suplementos y alimentos y bebidas

- Se recomienda lavar los medicamentos con agua hervida (al menos medio vaso), ya que las aguas minerales, por su contenido en minerales, pueden limitar la absorción de ciertos medicamentos, así como el café fuerte, el té, las bebidas lácteas; los zumos de cítricos, especialmente de pomelo, de arándanos están contraindicados cuando se toman medicamentos para la hipertensión, inmunosupresores;
- Los alimentos que contienen fibra pueden inhibir la absorción de muchos fármacos, las grasas pueden limitar, y en algunos casos intensificar, la absorción de fármacos - para ello es necesario tener en cuenta un tiempo específico al tomar medicamentos, leer la información en el envase;

# Interacciones entre medicamentos, suplementos y alimentos y bebidas

## No se recomienda:

- - utilizar suplementos, medicamentos de venta libre sin consultar, mientras se toman anticoagulantes, antiagregantes plaquetarios y antiinflamatorios no esteroideos (AINE);
- - utilizar cualquier medicamento o suplemento por su cuenta en caso de quimioterapia, ya que puede dar lugar a complicaciones;

# Interacciones entre medicamentos, suplementos y alimentos y bebidas

- Es aconsejable tener preparada una lista de los medicamentos y suplementos que se toman actualmente y mostrarla durante una visita al médico o a la enfermera; en el caso de las personas solas, los mayores, por lo que la lista debe colocarse en casa en un lugar fácilmente visible (por ejemplo, pegada en la nevera). El "Sobre de vida" es cada vez más habitual en las residencias de ancianos.

# Interacción fármaco-alcohol

El efecto del consumo de alcohol durante el tratamiento no tiene por qué ser inmediatamente visible.

Por sí mismo tiene un efecto nocivo en el hígado, los riñones, el sistema circulatorio y el cerebro. Cuando se combina con sustancias presentes en los fármacos, los efectos tóxicos pueden verse exacerbados.

Los medicamentos de venta libre (OTC) más populares que no deben combinarse con alcohol son:

- **Paracetamol:** el consumo de bebidas alcohólicas y el tratamiento con analgésicos dañan el hígado.
- **Aspirina:** por sí sola tiene un efecto irritante sobre la mucosa gástrica y, combinada con alcohol, puede provocar úlceras de estómago y hemorragias gastrointestinales a largo plazo.
- **Ibuprofeno:** aunque es relativamente seguro, en combinación con etanol puede irritar la mucosa gástrica.



# Interacción fármaco-alcohol

Los medicamentos de venta libre (OTC) más populares que no deben combinarse en absoluto con el alcohol son:

- **Furagina:** un diurético popular para las infecciones del tracto urinario, tomado con alcohol, bloquea la enzima aldehído deshidrogenasa del hígado, que descompone el acetaldehído en ácido acético menos tóxico. Puede producirse una intoxicación por aldehído y aparecer síntomas peligrosos: vasodilatación, aumento de la sudoración, descenso repentino de la tensión arterial, trastornos respiratorios, ansiedad, vómitos, náuseas, etc.
- **Codeína:** es una sustancia que se encuentra en muchas pastillas y jarabes para la tos. Combinada con etanol, aumenta la somnolencia, provoca demencia e incluso puede provocar depresión respiratoria y asfixia.

# Interacción fármaco-alcohol

Los medicamentos de venta sin receta más populares que no deben combinarse en absoluto con alcohol son:

- **Los antibióticos:** son uno de esos medicamentos que no deben combinarse en absoluto con etanol. Un solo trago debilita la acción de los antibióticos y la terapia deja de ser eficaz. Algunos antibióticos pueden interactuar peligrosamente con el  $C_2H_6OH$  y provocar daños hepáticos y renales, náuseas, vómitos, dolores de cabeza y de corazón, e incluso convulsiones. El acetaldehído acumulado en grandes cantidades puede causar una intoxicación grave. Debe tenerse especial cuidado sobre todo al tomar antibióticos del grupo de los imidazoles (metronidazol, tinidazol), sulfonamidas (cotrimoxazol) y cefalosporinas, ya que pueden ir seguidos de un efecto disulfiram, es decir, similar al que se produce tras el uso de la llamada etiqueta del alcohol con disulfiram. Nunca debe dejar de tomar un antibiótico por un hecho previsto. Funciona porque usted lo utiliza regularmente y toma la dosis completa prescrita. La interrupción del tratamiento antibiótico o la interrupción del tratamiento puede conducir a un empeoramiento de la infección.

# Interacción fármaco-alcohol

Los medicamentos de venta libre (OTC) más populares que no deben combinarse en absoluto con el alcohol son:

- **Antidepresivos y sedantes:** algunos antidepresivos pueden elevar la tensión arterial y aumentar los efectos tóxicos del alcohol, mientras que los hipnóticos, especialmente las benzodiacepinas y sus derivados, pueden provocar somnolencia, distracción o incluso depresión respiratoria. La combinación de benzodiacepinas y barbitúricos y alcohol puede matarte por asfixia.
- En combinación con el alcohol, los **antialérgicos** pueden aumentar la sensación de cansancio y somnolencia. No se recomienda combinar, por ejemplo, Allegra con alcohol debido a la posibilidad de mareos, somnolencia y alteraciones psicomotoras.
- Otros medicamentos que no deben combinarse con alcohol son: Neurovit, porque hay una menor absorción del fármaco, Maxon debido a un retraso en el tiempo de reacción, o Zinnat debido a la reducción del efecto del fármaco y la posibilidad de convulsiones.

# Introducción

<b>Módulo</b>	TÉCNICAS DE CUIDADO PARA EL BIENESTAR
<b>Sub-módulo</b>	<b>Medicación Segura/Aplicación Terapéutica</b>
<b>Lección</b>	#3
<b>Duración</b> (minutos)	45 min
<b>Fecha</b>	

# Administración de fármacos

---

El proceso de administración del medicamento incluye su recogida y preparación para su uso. Puede consistir en el recuento del fármaco, el cálculo de la dosis, la medición, el etiquetado o, por ejemplo, la disolución. Cada persona que prepare el medicamento debe comprobarlo al menos 3 veces. Además, en la bibliografía sobre el tema se pueden encontrar recomendaciones / normas para la administración de medicamentos.

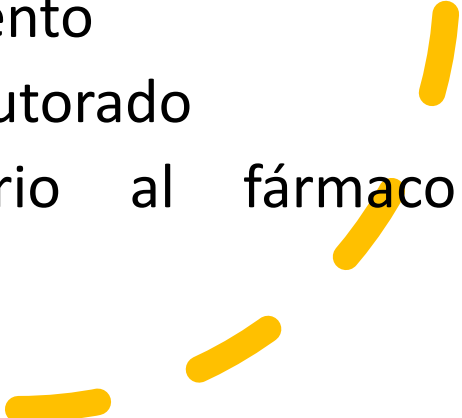
---

El principio de las 5D (5 derechos del proceso de uso de la medicación) indica un procedimiento que implica la comprobación de posibles alergias a medicamentos, el cumplimiento del nombre correcto del medicamento, la dosis correcta, la forma farmacéutica, la vía correcta y el momento (hora correcta) para administrar el medicamento con la orden al paciente correcto.

---

El principio 6W hace hincapié en la necesidad de documentar la administración del medicamento (documentación correcta).

# Normas para la preparación y administración de medicamentos

- Comprobar el medicamento tres veces antes de su administración
  - Comprobar que el usuario no es alérgico al medicamento
  - Documentar la administración del medicamento
  - Garantizar el derecho a negarse
  - Conocer bien el medicamento
  - Aplicar correctamente los medicamentos
  - Velar por el buen resultado del tratamiento
  - Proporcionar consejo / información al tutorado
  - Controlar la respuesta del usuario al fármaco administrado
- 

# Las actividades relativas al control de los medicamentos administrados a los usuarios incluyen:

- observando que el usuario:
  - ha tomado el medicamento correctamente,
  - se siente bien,
  - no siente molestias,
  - siente el efecto terapéutico del (de los) medicamento(s),
  - no tiene efectos secundarios (efectos colaterales y efectos tóxicos),
- documentar esta etapa del proceso farmacoterapéutico.

# Los errores de la etapa de supervisión incluyen:

- Falta o insuficiencia de seguimiento de los usuarios para detectar la presencia de efectos adversos / tóxicos; estos errores se producen cuando no se miden los niveles del fármaco o se miden, pero el resultado no se comprueba o se ignora,
- Administrar el fármaco una vez finalizado el tratamiento prescrito o después de haberse comprobado que no es eficaz
- No prestar atención al hecho de que el usuario no ha completado el tratamiento prescrito,
- No notificar las reacciones adversas al medicamento a la Oficina de Registro de Medicamentos, Productos Sanitarios,
- Desconocimiento de las normas de notificación de acontecimientos adversos,
- Desconocimiento de las normas para notificar efectos adversos, que figuran en el Resumen de las Características del Producto (RCP),
- Errores en la comunicación, por ejemplo, en caso de cambio de la entidad que presta los servicios sanitarios cuando el usuario abandona el hospital y se dirige al médico generalista/especialista o viceversa.



# Efectos adversos relacionados con los medicamentos

**Los efectos adversos** de los medicamentos (antes - efectos secundarios) son todos los efectos negativos que se producen después de las dosis terapéuticas. Se trata de un concepto relativo. Una sensación de sequedad en la boca tras la administración de atropina para detener un ataque de asma es un efecto indeseable, mientras que en un paciente que sufre de babeo, es un efecto beneficioso. Distinguimos entre efectos secundarios directos y secundarios. Estos últimos son consecuencia de las consecuencias a largo plazo de la acción del fármaco - por ejemplo, hipovitaminosis B y K tras el uso de antibióticos orales con un amplio espectro de actividad antibacteriana (consecuencia de la alteración de la biocenosis, es decir, del equilibrio entre los microorganismos del intestino).

**Efecto tóxico** - es una consecuencia de la administración de dosis superiores a las terapéuticas (una consecuencia de la sobredosis).

# Efectos adversos relacionados con los medicamentos

La definición de acontecimientos adversos relacionados con los medicamentos o efectos secundarios incluye cualquier daño causado a un paciente en relación con el uso de medicamentos como resultado de un uso correcto, incorrecto o de la falta de acceso a medicamentos esenciales. Los acontecimientos adversos relacionados con los medicamentos pueden prevenirse cuando están relacionados con errores de medicación o son inevitables cuando están relacionados con las respuestas del organismo a los fármacos. Los acontecimientos adversos son más frecuentes de lo que se cree.

# Causas y tipos de efectos secundarios de los medicamentos

Las razones que influyen en los efectos secundarios son variadas. Por ejemplo: la falta de información, el fácil acceso a los medicamentos, los errores administrativos, el autotratamiento, la interferencia de familiares y amigos, incluso las dificultades para acceder a los servicios sanitarios. También pueden surgir problemas por la falta de datos acumulados durante las fases de desarrollo de los medicamentos, que inevitablemente son incompletos. Hay varios tipos comunes, como los efectos secundarios, además de las indicaciones de uso, las interacciones farmacológicas y las intoxicaciones.

Las reacciones adversas a los medicamentos son efectos inesperados del fármaco en el organismo del paciente y una de las causas más frecuentes de hospitalización. Los fármacos cardiovasculares, gastrointestinales y del sistema nervioso central son las principales causas de reacciones adversas en la población.

Algunos fármacos se utilizan para fines distintos de los aprobados, el llamado uso off-label, fuera de indicación, ya que a veces son la única opción de tratamiento disponible, exponiendo al paciente a efectos secundarios e ineficacia terapéutica. Si se utiliza de forma incorrecta, el fármaco también puede provocar intoxicaciones.

# Síndrome iatrogénico geriátrico

Se habla de síndrome geriátrico iatrogénico, entre otras cosas, cuando en una persona mayor aparece una nueva enfermedad debido al tratamiento inadecuado de otras enfermedades diagnosticadas previamente.



# Síndrome iatrogénico geriátrico: síntomas

- desequilibrios
- fluctuaciones de la presión arterial
- ritmo cardiaco anormal
- hemorragias gastrointestinales
- deterioro del funcionamiento diario del anciano
- pérdida de peso
- deterioro cognitivo



# Síndrome iatrogénico geriátrico - causas

La iatrogenia puede darse en cualquier grupo de edad. Sin embargo, las personas mayores están especialmente predisuestas a padecerla. Esto se debe a varios factores. En primer lugar, el organismo de una persona mayor funciona de forma diferente al de una persona joven. Por ejemplo, los riñones o el hígado funcionan peor en ella, lo que afecta al metabolismo y la excreción de los fármacos y, en última instancia, se asocia al hecho de que la toma de diversos productos farmacéuticos por parte de una persona mayor puede conllevar un mayor riesgo de sufrir sus efectos secundarios. Las personas mayores suelen padecer muchas enfermedades diferentes, por lo que toman grandes cantidades de fármacos. Esto también puede causar el síndrome geriátrico iatrogénico. Cuantos más fármacos toma un paciente, mayor es el riesgo de que se produzcan interacciones adversas entre ellos. El riesgo de que se produzca una situación de este tipo es especialmente alto cuando el anciano acude a muchos especialistas médicos distintos y, al mismo tiempo, no les informa de los medicamentos exactos que le ha recetado cada uno de ellos.

# Síndrome iatrogénico geriátrico - causas

El síndrome iatrogénico geriátrico también puede aparecer con más frecuencia en pacientes:

- hospitalizados: la inmovilización del paciente puede acarrear diversas consecuencias para su salud; además, también existe el riesgo, entre otras cosas, de infecciones nosocomiales,
- sometidos a cualquier intervención quirúrgica,
- personas que toman por su cuenta diversos tipos de preparados a base de plantas - muchas personas mayores creen que las hierbas son completamente seguras, mientras que muchas de ellas (por ejemplo, la hierba de San Juan) pueden interactuar de forma significativa con los medicamentos que toman.

Debido a la disponibilidad de muchos genéricos en el mercado, los pacientes suelen utilizar dos preparados con un nombre comercial diferente, que contienen los mismos compuestos activos.

Los medicamentos genéricos son preparados que se parecen a los medicamentos originales. Se trata de fármacos que contienen el mismo principio activo que el medicamento original, tienen el mismo efecto terapéutico y se fabrican después de que caduque la licencia.

# Síndrome iatrogénico geriátrico - diagnóstico

El diagnóstico del síndrome geriátrico iatrogénico no es realmente fácil. Por lo general, las nuevas dolencias que aparecen en un anciano se consideran simplemente un síntoma de una nueva entidad patológica que requiere tratamiento adicional. Debido al hecho de que los síntomas del síndrome iatrogénico geriátrico, que no se han visto previamente en un paciente de edad avanzada, siempre es necesario analizar cuidadosamente todas las enfermedades que sufre cuando empieza a quejarse de problemas distintos de antes. también mirar los medicamentos que está tomando.



# Síndrome iatrogénico geriátrico - tratamiento

En el tratamiento del síndrome iatrogénico geriátrico, las modificaciones más importantes suelen ser la farmacoterapia realizada hasta ahora en los ancianos. Un ejemplo es una situación en la que una persona que toma fármacos antiarrítmicos (que hasta ahora funcionaban correctamente) desarrolla arritmias cardiacas. Entonces, cuando resulta que el paciente tomaba con ellos infusiones de hierba de San Juan, la interrupción del fármaco puede dar lugar a la resolución de las arritmias cardiacas.

En el caso de otros síndromes iatrogénicos geriátricos, puede ser útil reducir las dosis de los fármacos o sustituir algunos de los medicamentos que toma el anciano por otros que no interactúen con los demás medicamentos que toma.

# Síndrome iatrogénico geriátrico - prevención

El síndrome iatrogénico geriátrico no es fácil de reconocer y prevenir. Sin embargo, es posible.

Lo más importante en este caso es la planificación exacta del tratamiento farmacológico en los ancianos. Antes de empezar a tomar un nuevo medicamento, hay que prestar atención a los fármacos que se han tomado hasta ahora y elegir un preparado que no interactúe con ellos. También debe prestarse atención a la dosificación de los fármacos. En los ancianos, especialmente los que padecen disfunción renal o hepática, las dosis de los fármacos deben reducirse a menudo de forma adecuada. En el caso de los pacientes hospitalizados, siempre hay que evitar su inmovilización durante demasiado tiempo. Se les debe inducir a la actividad física. Y cuando el paciente es incapaz de moverse solo, el riesgo de síndrome iatrogénico puede reducirse mediante la rehabilitación.



# Polipragmasia, politerapia, tratamiento insuficiente

- La politerapia es una terapia combinada, multimedicamentosa o polifarmacoterapia. Su esencia consiste en tratar al paciente con varios agentes farmacológicos al mismo tiempo. La terapia así realizada puede referirse a una enfermedad o a varias enfermedades al mismo tiempo, pero también a muchos fármacos con efectos diferentes o a un preparado que contenga varias sustancias activas distintas, debidamente seleccionadas. El uso de múltiples fármacos en un paciente permite optimizar el efecto terapéutico. Algunos preparados administrados conjuntamente muestran lo que se conoce como sinergismo hiperaditivo, es decir, la potenciación de la acción mostrada por cada uno de ellos por separado. **La politerapia es un método de aplicación adecuada del tratamiento, que suele llevarse a cabo bajo la supervisión de un médico. En el contexto del uso de múltiples fármacos, también aparece el término polipragmasia.** Se trata de una politerapia inadecuada. La polipragmasia incluye en la mayoría de los casos la automedicación, es decir, la toma de muchos fármacos al mismo tiempo, normalmente sin receta (por ejemplo, analgésicos o antiinflamatorios no esteroideos, a menudo con nombres comerciales diferentes, pero también otros fármacos).

# Polipragmasia, politerapia, tratamiento insuficiente

- La toma de más de 5 medicamentos al mismo tiempo por parte de un paciente se conoce en medicina como polipragmasia. Se trata de uno de los errores de medicación más frecuentes, que provoca un aumento significativo de las interacciones entre medicamentos y entre medicamentos y alimentos. Una mala prescripción de fármacos puede causar complicaciones terapéuticas graves e irreversibles.
- La causa más frecuente de polipragmasia es la edad del paciente y el número de consultas médicas. Muchos problemas de salud de los ancianos son consecuencia del uso simultáneo de muchos medicamentos diferentes. La investigación sobre la población polaca PolSenior ha demostrado que los ancianos toman más de 5 fármacos de media, y más del 90% de los pacientes ancianos toman fármacos todos los días. El riesgo de interacciones farmacológicas aumenta cuantos más medicamentos toma el paciente. Un término muy importante en el fenómeno de la polipragmasia es la cascada farmacológica, es decir, el tratamiento de dolencias derivadas de los efectos secundarios de los medicamentos mediante la inclusión de otro fármaco.

# Polipragmasia, politerapia, tratamiento insuficiente

- Un ejemplo de **cascada farmacológica** es, por ejemplo, el edema asociado al uso de antagonistas del calcio que se tratan con diuréticos. Estos fármacos, a su vez, contribuyen a la hiperuricemia y a los ataques de gota, para los que se utilizan analgésicos. Los compuestos del grupo de los antiinflamatorios no esteroideos (AINE), utilizados a largo plazo, provocan dispepsia y pueden conducir al desarrollo de úlcera péptica, por lo que se recomienda tomar al mismo tiempo inhibidores de la bomba de protones (IBP). De este modo, el uso de un grupo de fármacos provoca la inclusión de otros tres en la terapia. Cada uno de ellos puede provocar además otros efectos secundarios, como dolor de cabeza, diarrea o vómitos, que en la mayoría de los casos harán que el paciente tome medicamentos de venta libre (OTC).



# Polipragmasia, politerapia, tratamiento insuficiente

- Algunos factores que contribuyen a un **tratamiento insuficiente** son la interrupción precoz del tratamiento, la dosificación inadecuada del fármaco, el incumplimiento por parte del usuario, la falta de medicación en stock, el diagnóstico erróneo y los trastornos psiquiátricos comórbidos. Puede incluir la depresión resistente al tratamiento (TRD), las personas son resistentes a los ISRS, inhibidores selectivos de la recaptación de serotonina, un grupo de antidepresivos psicoanalépticos que inhiben la reabsorción neuronal de serotonin.

# La dispensación de medicamentos y el cuidador

- Uno de los problemas más comunes a los que se enfrentan a diario los cuidadores es la necesidad de dispensar la medicación de la persona a la que cuidan de forma segura y puntual. Navegar por las peligrosas aguas de los diferentes tamaños, colores y dosis de las pastillas puede ser una experiencia intimidante, ya que la mayoría de los familiares y cuidadores no poseen un conocimiento profundo de estos medicamentos ni la capacidad de discernir cuándo puede estar surgiendo un problema con las pastillas. Para un cuidador puede resultar agotador seguir y clasificar todas las pastillas, líquidos, cremas, aerosoles nasales y colirios, y administrarlos todos.
- Los ancianos, los enfermos y los enfermos crónicos a menudo parecen tener un sinfín de pastillas que hay que administrarles con regularidad. No importa que los usuarios las hayan acumulado honradamente, normalmente unas pocas cada vez durante cada ingreso hospitalario; pero la suma total es a lo que el cuidador, debe enfrentarse cada día en su trabajo. Existen muchos organizadores y dispensadores de medicación, así como alta tecnología, que pueden ayudar al cuidador a organizar / gestionar / apilar la medicación para el usuario durante un largo periodo de tiempo. Puede hacer que la lista de medicamentos sea fácilmente accesible en todo momento creándola como un archivo de Word o Excel en su ordenador al que el cuidador pueda acceder en un smartphone o tableta a través de una aplicación de almacenamiento en la nube (por ejemplo, Dropbox). Algunas aplicaciones asistenciales facilitan el proceso de gestión de medicamentos al permitir añadir la información de los comprimidos haciendo una foto de los frascos de medicamentos. También hay pastilleros y dispensadores electrónicos inteligentes que hacen sonar una alarma cuando es hora de tomarlos y envían alertas a los cuidadores cuando la medicación se ha tomado o no.

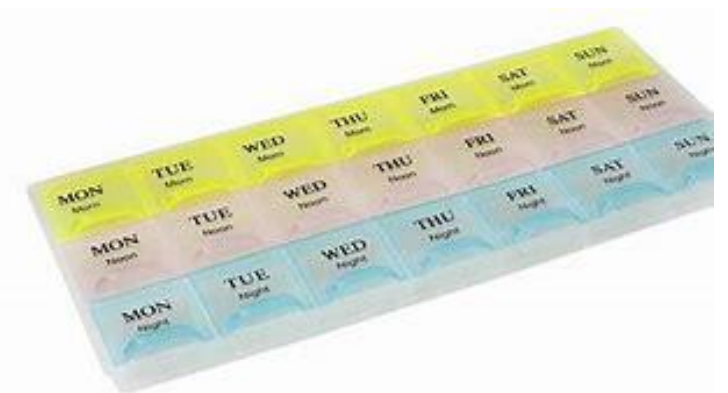




# La dispensación de medicamentos y el cuidador



- En años pasados, los medicamentos se dispensaban a menudo tres o cuatro veces al día, o incluso peor. Afortunadamente, en la actualidad, cada medicamento sólo debe tomarse una o dos veces cada veinticuatro horas. El inconveniente es que hay muchas más enfermedades que tratar y, en consecuencia, muchas más pastillas que consumir. Para reducir la angustia que puede causar este proceso y mantener al usuario en un régimen seguro y eficaz, hay varias reglas sencillas que se pueden seguir.
- En primer lugar, conviene guardar todos los medicamentos en un lugar seguro. Los nietos juguetones, los visitantes curiosos e incluso los usuarios despistados se meterán en los frascos de pastillas si se dejan desatendidos. Algunos medicamentos deben refrigerarse, pero la mayoría pueden guardarse en un armario seguro. Las farmacias, en un esfuerzo por mantener el negocio han desarrollado envases blíster que relacionan las pastillas con días concretos de la semana. As en medio de un día ajetreado, si el cuidador se pregunta de repente "¿Le he dado las pastillas de la mañana?", basta con echar un vistazo rápido al envase para confirmar que, sí, se las han dado. Del mismo modo, todos los medicamentos deben administrarse a la misma hora todos los días. Las píldoras modernas han sido diseñadas para duraciones específicas y mantener un horario regular de dosificación disminuirá el riesgo de reacciones adversas.





# La dispensación de medicamentos y el cuidador



- 
- No es por exagerar lo obvio, pero las dosis de los medicamentos no deben modificarse sin consultar antes al médico del usuario. El viejo adagio "si uno es bueno, dos son mejores" no se aplica en estas situaciones. Jugar con las dosis de anticoagulantes, pastillas para el corazón y analgésicos puede tener fácilmente efectos secundarios imprevistos y desafortunados.
  - A pesar de lo que digan los anuncios, no empiece a utilizar productos, hierbas, vitaminas y suplementos sin receta sin consultarlo antes con un médico. Estos productos no sólo carecen de controles de calidad (en comparación con los medicamentos de venta con receta), sino que pueden interactuar con la medicación habitual del usuario aumentando o disminuyendo su concentración en el organismo.
  - Compruebe la fecha de caducidad del envase. Los medicamentos que sólo se utilizan en caso de necesidad pueden perder su eficacia si se dejan demasiado tiempo en la estantería. Un buen ejemplo serían las pastillas de nitroglicerina para el dolor torácico o un inhalador de ventolina para una exacerbación de asma. La única vez que lo necesites podría ser el momento en que descubras que está caducado. Del mismo modo, es prudente cotejar las recetas que se recogen en la farmacia con una lista casera de los medicamentos que se administran. Los empleados que rellenan la receta también son humanos y pueden cometer errores.

# La dispensación de medicamentos y el cuidador

- Cree y mantenga una lista de medicamentos. Gracias a la lista, es menos probable que se olvide de algo al rellenar los pastilleros o al visitar a un médico u hospital con un paciente. La lista también ayuda a garantizar que otros cuidadores o el personal de urgencias puedan encontrar fácilmente la información. La lista de medicamentos debe incluir categorías como:
- Nombre del medicamento (nombres genéricos, nombres comerciales), dosis, frecuencia de dosificación (por ejemplo: 600 mg, 1 vez al día; 25 mg, 2 veces al día)
- Fechas de inicio y finalización
- Aspecto de la pastilla / cápsula / líquido
- Un registro de los efectos secundarios que haya experimentado
- Qué trata el medicamento (tensión arterial, tiroides, demencia, anticoagulante, dolor, etc.)
- Instrucciones: cómo y cuándo tomar el medicamento, qué no hacer mientras lo toma
- Medicamentos sin receta y suplementos, junto con sus dosis
- Fármacos y otras alergias
- Fármacos a los que el usuario experimentó una reacción negativa (no pudo tolerarlos)
- Recetas rellenas recientemente
- Nombre y apellidos / datos de contacto de los prescriptores (médico / enfermera)
- Nombre y apellidos / datos de contacto de la farmacia que surtió la receta (recetas)

# La dispensación de medicamentos y el cuidador

- El cuidador debe deshacerse de los medicamentos no utilizados de forma segura. Devuelva los medicamentos no utilizados en persona o por correo, por ejemplo, a una farmacia, busque una máquina dispensadora de medicamentos o neutralícelos (por ejemplo, compre bolsas especiales para medicamentos activadas con carbón vegetal, introduzca los medicamentos en ellas, añada agua, séllelas, los medicamentos se volverán inertes e inactivos, incluidos los opioides, luego deposítelos en la papelera y tenga la seguridad de que los medicamentos no entrarán en el agua ni se desviarán).
- También hay opciones a considerar si el estado de la persona a la que cuidas empieza a deteriorarse. Por ejemplo, si surgen problemas con su capacidad para tragar, puede haber algunas píldoras que puedan cambiarse por un líquido o incluso administrarse a través de una pequeña aguja de mariposa en la piel. Algunos medicamentos más nuevos son en realidad una combinación de dos o tres fármacos diferentes y su uso podría disminuir el número total de pastillas consumidas diariamente.

# La dispensación de medicamentos y el cuidador

- Otro aspecto a considerar, sobre todo si su estado empeora, es si realmente necesita todos esos medicamentos. Si la usuaria, que está bien entrada en la novena década, está realmente fallando, ¿necesita realmente esa pastilla para el colesterol o ese fármaco para el Alzheimer? Quizá sea el momento de tener una discusión familiar con el médico y plantearle la pregunta: "¿Hemos llegado al punto de tratar la enfermedad en lugar del paciente?". Una de las ventajas de la medicina moderna es que disponemos de tantos fármacos maravillosos para combatir los aspectos perjudiciales del envejecimiento y la enfermedad. Sin embargo, que ahora existan estos fármacos no siempre significa que su uso redunde en beneficio del usuario.
- **El uso de medicamentos es uno de los aspectos de la prestación de cuidados que no desaparecerá en un futuro previsible. Es un trabajo complicado y preciso que requiere concentración y el cumplimiento de un horario riguroso. Los consejos mencionados pretenden simplificar esta tarea y hacer la vida mucho más fácil al cuidador.**



**GIVINGCARE**  
Empowering Caregivers

Gracias.

Teachers's name

Teachers's e-mail

Date of the session

