



Gastroenterología y Hepatología



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

85 - AUTOMEDICACIÓN CON ESTEROIDES EN COLITIS ULCEROSA. RESULTADOS DE UNA ENCUESTA A PACIENTES

I. Rodríguez-Lago¹, F. Mesonero², M. Cañas³, C. Savini⁴, R. Saldaña⁴, L. Feo-Lucas⁵, S. Fernández⁵, L. Cea-Calvo⁵ y B. Juliá⁵

¹Servicio de Gastroenterología, Unidad de Enfermedad Inflamatoria Intestinal, Hospital de Galdakao. ²Servicio de Gastroenterología, Unidad de Enfermedad Inflamatoria Intestinal, Hospital Ramón y Cajal, Madrid. ³Servicio de Gastroenterología, Hospital Clínico San Carlos, Madrid. ⁴Confederación de asociaciones enfermos de Crohn y Colitis Ulcerosa de España (ACCU). ⁵Departamento Médico de Merck Sharp & Dohme España.

Resumen

Introducción: Los esteroides forman parte del arsenal terapéutico de la colitis ulcerosa (CU) y, en algunos pacientes, se utilizan en diferentes momentos de la enfermedad. El objetivo de este trabajo fue evaluar la frecuencia y los factores asociados a la práctica de automedicación con esteroides.

Métodos: Una encuesta transversal y anónima fue desarrollada por representantes del Grupo Español de Trabajo en Enfermedad de Crohn y Colitis Ulcerosa (GETECCU), del Grupo Enfermero de Trabajo en Enfermedad Inflamatoria Intestinal (EII) (GETEII) y la Confederación de asociaciones de enfermos de Crohn y Colitis Ulcerosa de España (ACCU). La encuesta se distribuyó online a pacientes adultos con CU a través de un enlace en la página web de ACCU y en papel en 50 unidades de EII. Los participantes respondieron voluntariamente basándose en sus propias experiencias. Se utilizaron la prueba de chi-cuadrado o prueba exacta de Fisher para la comparación de las frecuencias de automedicación, además del análisis multivariable para analizar los factores de riesgo.

Resultados: Contestaron 546 pacientes (61% mujeres, edad media 40 años). El 51% estaban en seguimiento en unidades de EII y el 47% en consulta de gastroenterología general. Un total de 36 pacientes (6,6%) declararon haberse automedicado con esteroides en el pasado año. Las principales razones para automedicarse fueron la necesidad de alivio rápido de los síntomas (n = 20, 56%), miedo a empeorar (n = 17, 47%), dificultad para obtener una cita en la consulta (n = 9, 25%) o haber sido acordado con el médico (n = 9, 25%). El 64% se automedicaron una vez y el 8% más de tres veces durante el último año. De estos pacientes, 175 (32%) informaron que la automedicación duró menos de un mes, mientras que en 9 (18%) duró más de 3 meses. Los factores asociados con la automedicación con esteroides fueron el aumento del número de brotes en el último año (p < 0,001), convivir con alguien que use esteroides orales (p = 0,04), disponer de los que sobraron de otras ocasiones (p < 0,001) y la prescripción de corticosteroides por profesionales de atención primaria en caso de empeoramiento (p = 0,020). La automedicación fue menos frecuente en pacientes seguidos en una consulta de EII (n = 11, 3%), que en los seguidos en Medicina Interna (n = 2, 33%), (p = 0,07), o en consulta general de Gastroenterología (n = 23, 9%) (p = 0,02). El análisis multivariable mostró que, un mayor número de brotes [OR 7 (IC95%, 1-32), p < 0,001] y ser seguido en una

consulta general de Gastroenterología [OR 0,08 (IC95%, 0,01-0,5), $p = 0,007$], estaban asociados con la automedicación.

Conclusiones: La automedicación con esteroides es una práctica inusual en pacientes con CU en España. Sin embargo, todavía hay margen de mejora en la práctica clínica. Las características del sistema de salud y de la enfermedad pueden influir en la tasa de automedicación en pacientes con UC.

Este proyecto fue financiado por MSD España y avalado por GETECCU, GETEII y ACCU.