

## NOVEDADES BIBLIOGRÁFICAS

ANNA NADAL

Farmacéutica.

¿Qué uso hacen los adolescentes de los medicamentos?

*International survey of self-reported medicine use among adolescents*

Hansen E, Holstein B, Due P, Currie C. *Ann Pharmacother* 2003;37:361-6.

La valoración del uso que los adolescentes hacen de los medicamentos en caso de dolor de cabeza, dolor de estómago, dificultad para conciliar el sueño o el nerviosismo varía de forma significativa en función del país.

Éste es el resultado de una encuesta transversal efectuada en una muestra representativa de jóvenes de ambos sexos, de edades comprendidas entre los 11 y 15 años, con el objetivo de examinar la influencia del sexo, la edad y el país en la utilización de los medicamentos.

La encuesta se realizó entre 123.227 participantes de Canadá, Estados Unidos, Groenlandia, Israel y 24 países europeos, distribuidos por sexo y en tres grupos de edad (edades medias: 11,7, 13,6, y 15,6 años). El objetivo a valorar fue la comunicación del uso de medicamentos para el dolor de cabeza, el dolor de estómago, la dificultad para iniciar el sueño y el nerviosismo durante el último mes.

En el total de los 28 países estudiados, la utilización de medicamentos para el dolor era superior en las mujeres. El empleo de medicamentos para el dolor de cabeza aumenta con la edad; para el dolor de estómago, la utilización de fármacos aumenta con la edad para el sexo femenino pero disminuye entre los varones, y el uso de medicamentos para dormir y el nervio-

sismo disminuyen entre los 11 y 15 años. La ratio sin ajustar muestra una mayor utilización de medicamentos, para los cuatro síntomas, en las mujeres.

Las conclusiones exponen que un porcentaje importante de adolescentes utilizan medicamentos para tratar los problemas de salud más habituales. La prevalencia es diferente según el tipo de síntoma para el que se usa el medicamento, el país, el sexo y el grupo de edad.

Errores en la dosificación de tratamientos intravenosos

*Ethnographic study of incidence and severity of intravenous drug errors*

Taxis K, Barber N. *BMJ* 2003;326:684-7.

Durante la preparación o la administración de casi la mitad de los tratamientos intravenosos se produjo algún tipo de error, según manifiestan las conclusiones de un estudio etnográfico llevado a cabo con la colaboración de un observador experto. Se registraron errores potencialmente moderados en el 29% de las dosis administradas por vía intravenosa, y potencialmente graves en el 1%. Los errores más frecuentes fueron la administración demasiado rápida de la dosis o la incorrecta preparación de fármacos que requerían varias etapas.

Para la realización del estudio se seleccionaron dos hospitales con cerca de 20 salas y 400 camas cada uno, que disponían de servicio de farmacia. Tradicionalmente, las enfermeras prepa-

rabán y administraban los tratamientos intravenosos en sala, a excepción de los citotóxicos, que se preparaban en el servicio de farmacia. Las enfermeras tenían que hacer un curso de un día antes de estar autorizadas para administrar los medicamentos intravenosos y cada sala disponía de una guía de preparación y administración de los mismos.

La observación se llevó a cabo en un total de 113 enfermeras y un médico durante 76 días. En conjunto, se prescribieron 1.042 dosis de medicación intravenosa, correspondientes a 35 fármacos diferentes, para 106 pacientes. Se sometió a observación el 41% (430) del total de las dosis prescritas, de forma representativa para la duración del estudio.

Se produjeron uno o más errores en la preparación y administración en 212 de las 430 dosis intravenosas y se identificaron un total de 249 errores. Se originaron fallos de preparación en 32 dosis (7%), errores de administración en 155 dosis (36%) y ambos tipos en 25 dosis (6%). Los errores fueron potencialmente graves en tres dosis (1%), moderados en 126 (29%) y leves en 83 (19%).

La mayoría de los errores detectados en la preparación estuvieron relacionados con múltiples etapas. Los más típicos fueron la preparación de una dosis equivocada o la elección desacertada del solvente, y fueron la causa de los tres casos valorados como graves. La mayoría de los errores se produjeron en la administración en bolos (73%), y casi siempre debido a que la dosis se administró más rápidamente de lo indicado. Más de la mitad de estos errores fueron considerados como de importancia potencialmente moderada.

**La auténtica felicidad**

MARTIN E.P. SELIGMAN

Ediciones B  
Barcelona, 2003  
428 págs.

La búsqueda de la felicidad es un derecho legítimo de todo ser humano. Sin embargo, los datos científicos hacen que parezca poco probable que una persona cambie su nivel de felicidad de forma continua y los estudios apuntan a que cada uno de nosotros tiene un rango de felicidad determinado.

El Dr. Martín Seligman, catedrático de Psicología en la Universidad de Pennsylvania (EE.UU.), que hace una década creó el concepto de «optimismo aprendido», presenta ahora una nueva y revolucionaria corriente científica, la «psicología positiva».

En lugar de centrarse, siguiendo las tendencias de la psicología tradicional, en el estudio y tratamiento de la enfermedad mental, la psicología positiva dirige su atención a

aquellos aspectos que nos permiten aprender, disfrutar, ser alegres, generosos, serenos, solidarios y optimistas. Seligman sostiene que la auténtica felicidad no sólo es posible, sino que puede cultivarse identificando y utilizando muchas de las fortalezas y rasgos que ya se poseen en los ámbitos cruciales de la vida, logrando desarrollar protecciones naturales contra el infortunio, la depresión y las emociones negativas, y situando sus vidas en un plano nuevo y más positivo.

El mensaje que nos da *La auténtica felicidad* consiste en que al identificar lo mejor de nosotros mismos y desarrollar esos aspectos, podemos mejorar sensiblemente nuestra vida y la de cuantos nos rodean.

**El libro del cuidado de los pies**

ERIKA DILLMAN

Ediciones Robinbook  
Barcelona, 2003  
192 págs.

Con mucha frecuencia dedicamos más tiempo al cuidado de nuestras manos, nuestra cara, nuestro cabello u otras partes de nuestro cuerpo que a nuestros pies. A veces, incluso, los dañamos con el uso de un calzado inapropiado u olvidando que necesitan el descanso adecuado.



No obstante, la salud de nuestros pies, sobre los que descansa el resto de nuestro cuerpo, es muy importante e influye en el estado general del organismo.

Esta entretenida guía propone poner remedio a estos problemas y ofrece numerosos consejos de carácter general y remedios concretos para problemas como la sudación excesiva, el mal olor, las durezas, los juanetes o los hongos. Efectuar masajes sencillos y eficaces en pies cansados, realizar hasta diez tipos diferentes de baños apropiados según el problema, familiarizarse con los principios básicos de la reflexología y escoger el calzado más correcto, son algunos de los consejos que ofrece la autora de este libro, Erika Dillman, especializada en temas de salud, *fitness* y deportes.

Cada consejo y cada tratamiento están dedicados no sólo a aliviar dolencias y a mejorar la salud de los pies, sino también a mejorar otros trastornos generales del organismo que a menudo son el reflejo del mal que aqueja a nuestros pies. □

**Aspirina en la prevención del adenoma colorrectal*****A randomized trial of aspirin to prevent colorectal adenomas***Baron J, Cole B, Sandler R, Haile R, Ahnen D, Bresalier R, et al. *N Engl J Med* 2003;348:891-9.

Las conclusiones de este estudio, aleatorizado y a doble ciego, con aspirina como tratamiento preventivo frente a adenoma colorrectal indican que tiene un efecto preventivo moderado cuando se utiliza a dosis bajas.

En el diseño del estudio se distribuyeron 1.121 pacientes con historia reciente de diagnóstico histológico de adenomas para ser tratados con placebo, 81 mg de aspirina o 325 mg de aspirina al día. El protocolo incluía la realización de una colonoscopia aproximadamente 3 años después de la endoscopia diagnóstica.

Se registró un cumplimiento del tratamiento y una evitación de los antiinflamatorios no esteroideos excelentes, y se realizó una colonoscopia de control al menos un año después en el 97% de los pacientes. La incidencia de uno o más adenomas

fue del 47% en el grupo placebo, 38% en el grupo al que se administró 81 mg de aspirina al día, y 45% en el grupo que recibió 325 mg de aspirina al día. El riesgo relativo sin ajustar de cualquier adenoma fue de 0,81 en el grupo con 81 mg de aspirina, y de 0,96 en el grupo tratado con 325 mg. En el adenoma avanzado, el riesgo relativo fue 0,59 y 0,83, respectivamente.

Estos resultados son indicativos, tal como ya sugerían anteriormente los datos de laboratorio y epidemiológicos, de que la aspirina en dosis bajas tiene un moderado efecto preventivo en el adenoma colorrectal. □