

## **POR QUÉ LAS APARIENCIAS DE LOS MEDICAMENTOS IMPORTAN**

**Materia**  
III

la web de noticias de ciencia

### **Por qué las apariencias de los medicamentos importan**

Los errores de medicación matan y provocan daños en la salud a millones de personas en todo el mundo

ESTHER SAMPER

3 AGO 2018 - 17:40 CEST



Una farmacéutica busca un medicamento en una estantería ALBERT GARCIA

Los errores de medicación matan y provocan daños en la salud a millones de personas en todo el mundo. De hecho, entre todos los tipos de errores que se producen en los sistemas sanitarios del planeta, los errores por medicación son uno de los más frecuentes (alrededor del 20 % de todos ellos, según varios estudios) y suponen, por tanto, un problema importante de salud pública. De hecho, solo en el Servicio Nacional de Salud de Reino

**REFERENCIA: 1MMG235**

Los retos de la salud y la alimentación

## Por qué las apariencias de los medicamentos importan

Los errores de medicación matan y provocan daños en la salud a millones de personas en todo el mundo

ESTHER SAMPER

3 AGO 2018 - 17:40 CEST



Una farmacéutica busca un medicamento en una estantería ALBERT GARCIA

Los errores de medicación matan y provocan daños en la salud a millones de personas en todo el mundo. De hecho, entre todos los tipos de errores que se producen en los sistemas sanitarios del planeta, los errores por medicación son uno de los más frecuentes (alrededor del 20 % de todos ellos, según varios estudios) y suponen, por tanto, un problema importante de salud pública. De hecho, solo en el Servicio Nacional de Salud de Reino

Unido, se estima que se producen **237 millones de errores de medicación cada año**, con cientos de muertes provocadas por efectos adversos a medicamentos que se podrían haber evitado.

Dentro de todos los errores por medicación en Estados Unidos, el **25 % de ellos ocurren por confusión en los nombres y un 33 % por confusión en el envase y/o etiquetado**. Aunque estas cifras varíen según el país en el que tenga lugar el estudio, sabemos que estos factores tienen un papel esencial en la correcta o incorrecta prescripción, dispensación y administración de medicamentos.

Así, una encuesta realizada en Francia sobre cómo identifican los pacientes sus medicamentos reveló que el 70 % de ellos recurren al nombre y el resto se guía por su apariencia. Este comportamiento pone en evidencia un detalle que suele pasar desapercibido: las apariencias de los medicamentos importan porque multitud de personas se guían por ellos para reconocerlos.

Con la llegada, a España en el año 2011, de la **prescripción por principio activo y no por marca**, se dio un importante paso adelante en la prescripción racional de medicamentos, con un ahorro sustancioso para las arcas públicas. Sin embargo, fue al mismo tiempo una oportunidad ideal perdida para solucionar un problema constante en nuestra sanidad: Un mismo medicamento (principio activo y dosis) puede tener multitud de presentaciones (apariencias) diferentes en sus cajas, envases, blísteres, comprimidos o cápsulas según la marca y empresa farmacéutica y, viceversa, medicamentos muy diferentes pueden tener apariencias muy similares en los elementos anteriores. En nuestro país, el caso más pintoresco es el del conocido protector gástrico omeprazol. Existen más de **70 cajas diferentes** (con gran variedad en sus apariencias) solo para este medicamento. Además, también existen otros muchos medicamentos muy

---

#### MÁS INFORMACIÓN



Reino Unido anuncia la legalización del cannabis terapéutico

---

“Habrá un periodo en el que solo los más ricos podrán pagar los nuevos fármacos contra el cáncer”

---

Un nuevo escándalo de vacunas sacude la credibilidad del sistema de salud chino

---

---

comunes con decenas de apariencias diferentes. De esta forma, por ejemplo, un paciente que esté tomando 4 medicamentos como omeprazol, enalapril, indapamida y paracetamol [podría recibir la friolera cantidad de 811.800 combinaciones de cajas con diferente aspecto](#).

Este espectáculo de colores, formas y diseños en medicamentos iguales (y viceversa, medicamentos diferentes que parecen iguales) no es un detalle irrelevante. Es de sobra conocido, especialmente por los profesionales de la sanidad, que lo anterior provoca confusión entre pacientes y sanitarios, induciendo a errores en la medicación. Sobre todo entre ancianos, personas con deterioro cognitivo/sensorial, bajo nivel educativo y de lectura o trastornos mentales. Jesús Palacio, médico de familia y miembro del Grupo de Seguridad del Paciente de la Sociedad Española de Medicina de Familia y Comunitaria (SEMFYC), [explica más detalles sobre el tema](#): "Cuando a un paciente se le cambia el aspecto de la medicación que toma, la adherencia al tratamiento disminuye y la posibilidad de errores de medicación aumenta. Este es un hecho bien conocido internacionalmente, documentado en estudios y alertado por instituciones de uso seguro del medicamento, seguridad del paciente y agencias reguladoras."

Precisamente por ello, multitud de profesionales sanitarios y múltiples sociedades médicas y de enfermería en España llevan exigiendo una solución al respecto durante muchos años con el lema: "[Si son iguales, que parezcan iguales](#)". En otras palabras, se defiende la [isoapariencia](#): si dos medicamentos son iguales (mismo principio activo y dosis), que su apariencia sea la misma. Además, si dos medicamentos son diferentes, que parezcan diferentes. La idea es sencilla y se han propuesto medidas concretas como reservar una de las caras de mayor tamaño de las cajas de medicamentos para [dejar un fondo blanco con la información esencial del medicamento](#), que ya deben incluir por ley: la composición, la dosis y el número de dosis. De esta forma, las posibilidades de confusión disminuirían considerablemente.

Desafortunadamente, las empresas farmacéuticas no son partidarias de tal medida, pues supone restar visibilidad y protagonismo a sus respectivas

marcas. Precisamente, una de las principales razones por las que las cajas tienen apariencias tan diferentes es por una mera estrategia de *marketing*: las farmacéuticas buscan diferenciarse por sus diseños. Aun así, tal interés económico debería pesar mucho menos que el interés por disminuir los errores de medicación que, no lo olvidemos, provocan enfermedades y muertes.

**El caso más pintoresco es el del conocido protector gástrico omeprazol. Existen más de 70 cajas diferentes (con gran variedad en sus apariencias) solo para este medicamento**

Los errores de medicación por apariencias engañosas rara vez tienen repercusión mediática, pero son muy comunes. De hecho, existe el [Instituto para el Uso Seguro de Medicamentos](#) que se encarga, entre otras tareas, de alertar y notificar con frecuencia a los profesionales sanitarios de los riesgos de confusión de determinados medicamentos.

Además, también mantienen listas actualizadas de nombres similares de medicamentos que se prestan a confusión.

Solo en ocasiones, cuando las apariencias de los medicamentos confunden hasta el extremo de provocar la muerte, los medios de comunicación se hacen eco del asunto. Es lo que ocurrió en 2013, cuando dos enfermeros del Hospital Infanta Cristina de Parla confundieron suero glucosado hipertónico al 20 % con suero salino, lo que provocó la muerte de la paciente tratada al recibir el suero equivocado. Como pueden comprobar por [las fotos de dichos sueros](#), su aspecto era "fácilmente confundible", como así dictaba la sentencia que condenaba a ambos de homicidio imprudente.

Casos así son solo la punta más visible del iceberg. Cuando las apariencias de los medicamentos engañan, quienes suelen ser caer en la confusión son los propios pacientes a la hora de tomar sus medicamentos y esto rara vez llega a conocerse. Lamentablemente, parece que, por el momento, no existe

---

voluntad política para solucionar este problema sanitario, aun cuando solo supone una cuestión de cambio de diseño de medicamentos. Mientras tanto, diversos movimientos como [Stop errores de medicación](#) y [Sano y Salvo](#) tratan de concienciar y alertar a la población y a profesionales sanitarios sobre este asunto.

---



## Ficha de catalogación

|                              |   |
|------------------------------|---|
| <b>Título:</b>               | Por qué las apariencias de los medicamentos importan  |
| <b>Autor:</b>                | Esther Samper   |
| <b>Fuente:</b>               | <i>Materia</i> (España)   |
| <b>Resumen:</b>              | Una quinta parte de los errores en los sistemas sanitarios del mundo tienen que ver con errores en la medicación. Y la apariencia de los medicamentos no ayuda a evitarlos. Hay fármacos con aspecto parecido y efectos muy diferentes y fármacos con apariencia diferente y efectos similares. Y es que el diseño de los envases está más orientado a la promoción de la venta que a la seguridad en el uso. |
| <b>Fecha de publicación:</b> | 03/08/18  |
| <b>Formato</b>               | <input type="checkbox"/> Noticia  |
|                              | <input checked="" type="checkbox"/> Reportaje   |
|                              | <input type="checkbox"/> Entrevista   |
|                              | <input type="checkbox"/> Artículo de opinión  |
| <b>Contenedor:</b>           | <input checked="" type="checkbox"/> 1. Los retos de la salud y la alimentación  |
|                              | <input type="checkbox"/> 2. Los desafíos ambientales  |
|                              | <input type="checkbox"/> 3. Las nuevas fronteras de la materia y la energía   |
|                              | <input type="checkbox"/> 4. La conquista del espacio  |
|                              | <input type="checkbox"/> 5. El hábitat humano   |
|                              | <input type="checkbox"/> 6. La sociedad digital   |
|                              | <input type="checkbox"/> 7. Otros temas de cultura científica   |
| <b>Referencia:</b>           | 1MMG235   |

**Proyecto Iberoamericano de Divulgación Científica**  
Comunidad de Educadores Iberoamericanos para la Cultura Científica

**Propuesta didáctica**  
**Actividades para el alumnado**

1. Señala cuáles de las siguientes afirmaciones son verdaderas y cuáles falsas teniendo en cuenta lo que se dice en el texto sobre el aspecto de los medicamentos:

|   |          |          |
|---|----------|----------|
| 1. En la quinta parte de los casos en que se toman medicamentos hay errores en su uso.  | <b>V</b> | <b>F</b> |
| 2. En el Reino Unido se calcula que hay cientos de muertes cada año provocados por errores en los medicamentos.   | <b>V</b> | <b>F</b> |
| 3. En España el 25% de errores por medicación ocurren por confusión en el envase o etiquetado y el 33% por confusión en los nombres.                                  | <b>V</b> | <b>F</b> |
| 4. En una encuesta francesa se pudo comprobar que más de una cuarta parte de los pacientes identifican los medicamentos por su apariencia                             | <b>V</b> | <b>F</b> |
| 5. En España los medicamentos se prescriben por principio activo y no por marca.  | <b>V</b> | <b>F</b> |
| 6. El omeprazol se comercializa en España siempre con la misma apariencia.  | <b>V</b> | <b>F</b> |
| 7. Que el aspecto de un medicamento cambie no tiene efectos en el aumento de errores en su uso.   | <b>V</b> | <b>F</b> |
| 8. “Si son iguales que parezcan iguales”. Ese es el lema con el que algunos profesionales médicos piden una nueva regulación sobre la apariencia de los medicamentos. | <b>V</b> | <b>F</b> |
| 9. Los errores en los medicamentos siempre se dan por su aspecto, nunca por sus nombres.  | <b>V</b> | <b>F</b> |
| 10. El suero glucosado hipertónico es lo mismo que el suero salino.   | <b>V</b> | <b>F</b> |

2. ¿En qué consiste la isoapariencia cuando se habla de medicamentos? ¿Por qué es importante que los medicamentos iguales lo parezcan y los que son distintos parezcan diferentes?

3. ¿En qué sentido se usa en el texto la expresión “adherencia al tratamiento”? ¿Qué relación tiene con la apariencia de los medicamentos?

4. ¿Qué diferencias hay entre la prescripción por principio activo y la prescripción por marca del medicamento? ¿Qué ventajas tiene ese cambio? ¿A quién beneficia?

5. Busca la página web del Instituto para el Uso Seguro de Medicamentos y, tras revisar sus contenidos, selecciona aquellos apartados que te parezcan más importantes para la profesión médica. Selecciona también aquellos otros que te parezcan útiles para los pacientes. ¿A quién recomendarías esa página? ¿Por qué?

6. En la sección de información al paciente de la página web del Instituto para el Uso Seguro de Medicamentos hay un díptico de información titulado “Cómo utilizar sus medicamentos de forma segura”. Busca una o varias personas de tu entorno a las que pudiera resultarles útil porque tomen varios medicamentos de forma habitual y comenta sus contenidos con ellas. Ayúdale a cumplimentar la tabla de la última parte de ese díptico y pregúntale si considera útil tenerla.

7. Al final del texto también se mencionan dos organizaciones que tratan estos temas: “Stop Errores de Medicación” y “Sano y Salvo”. Busca sus páginas web y haz un trabajo similar al que has hecho con la del Instituto para el Uso Seguro de Medicamentos. Averigua si hay otras páginas web que puedan ser recomendables sobre estos temas.



8. ¿Dónde se guardan los medicamentos en tu casa? ¿Cómo se ordenan? ¿Se usa algún criterio especial? Además de responder a estas preguntas haz fotografías de los lugares en los que se conservan los medicamentos y de la manera en que están organizados.

9. Acompañado por tus padres o alguna persona adulta saca los medicamentos que hay en tu casa y selecciona distintos criterios con los que podrían organizarse: tipo de medicamentos (antibióticos, analgésicos, antiinflamatorios, protectores gástricos, antipiréticos...), personas que los utilizan habitualmente (niños, ancianos, algún enfermo crónico...) Además de hacer una lista con los medicamentos así agrupados haz fotografías de los grupos en que los has clasificado.

10. Fíjate en los envases y valora si su apariencia ayuda a distinguir los distintos grupos de medicamentos (por ejemplo, según su tipo) o plantea algunas dificultades. Con cuidado de devolver los contenidos a sus envases correspondientes, haz una valoración como la anterior pero ahora referida al color, forma y aspecto de los medicamentos (especialmente en el caso de las pastillas y comprimidos).

11. Imagina que el Ministerio de Sanidad de tu país abre un concurso de ideas para mejorar la apariencia de los envases de los medicamentos. Partiendo de los contenidos del reportaje y de la información que has podido recoger en las actividades anteriores, propón una serie de criterios justificados (por ejemplo, un decálogo) para que los envases de los medicamentos y la apariencia de cada uno de ellos faciliten su uso por todas las personas y minimicen los posibles errores. Propón cómo debería ser el diseño de los envases o cajas de los medicamentos y qué información o colores deberían figurar en cada una de sus seis caras. Puedes partir de la forma en que se organizan ahora e intentar mejorarla para hacer más claro el uso y más improbables los errores.

**Proyecto Iberoamericano de Divulgación Científica**  
Comunidad de Educadores Iberoamericanos para la Cultura Científica

**Propuesta didáctica**  
**Sugerencias para el profesorado**

- De entre las actividades propuestas conviene elegir cuáles se adaptan mejor al grupo y a sus intereses. En todo caso, antes de proponer la realización de las actividades se recomienda una lectura atenta del texto.

- La actividad 1 facilita el análisis del contenido del texto. Su revisión permitirá aclararlo y resolver posibles dudas. Las actividades 2, 3 y 4 se centran en algunos de los conceptos más relevantes del reportaje y sugieren sus implicaciones. Las actividades 5, 6 y 7 proponen una indagación por las páginas web de las organizaciones a las que se alude en el reportaje y analizar la relevancia de sus contenidos. Entre esas tareas es especialmente interesante compartir con algún familiar la propuesta de la actividad 6. Las actividades 8, 9 y 10 sugieren hacer una pequeña investigación (acompañada por adultos) sobre los medicamentos existentes en el hogar. A partir de ella será posible plantear criterios de organización que puedan confirmar los contenidos del reportaje y servir de base para la propuesta que se sugiere plantear en la actividad 11.

- Aunque las actividades propuestas están redactadas para ser realizadas individualmente, varias de ellas son especialmente propicias para ser desarrolladas en equipo o incluso en debate abierto con toda la clase. Es especialmente interesante, en este sentido, compartir los trabajos sobre las actividades 5, 6 y 7 (que podrían ser hechas por equipos) y hacer una puesta en común (o una exposición pública fuera del aula) sobre las indagaciones de las actividades 8, 9 y 10. También se podría consensuar un documento con las ideas planteadas en la actividad 11 y hacérselo llegar o presentárselo a alguna autoridad o instancia relevante relacionada con la prescripción de los medicamentos.

- Podría ser oportuno registrar algunas de las informaciones que aparecen en el aula en torno a las actividades 8, 9 y 10, así como las propuestas que se lleguen a consensuar sobre la actividad 11. Tales informaciones y propuestas pueden ser útiles para mejorar y hacer más razonable y responsable la relación con los medicamentos en los contextos domésticos.