



Medicina de Familia. SEMERGEN



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

212/1846 - TRATAMIENTO PROLOGANDO DE BENZODIACEPINAS EN ATENCIÓN PRIMARIA

J. Rodríguez Coronado, C. Crespo Cotillas, J. Rodríguez Toboso, F. Briones Monteagudo, M.J. Prado Coste y M.Á. Sáez Moreno

Médico Residente. Centro de Salud Zona VIII. Albacete.

Resumen

Objetivos: Describir las características del uso prolongado de benzodiazepinas.

Metodología: Diseño: estudio de prevalencia y asociación cruzada realizado en el ámbito de Atención Primaria de Salud. Emplazamiento: el ámbito del estudio corresponde a cuatro consultas de medicina de familia de un centro de salud de características urbanas. Sujetos de estudio: para cuantificar la proporción de la utilización de benzodiazepinas serán sujetos de estudio mayores de 18 años usuarios de las 4 consultas del centro de salud y que tomaron benzodiazepinas en el periodo de enero-septiembre 2013. Recogida de datos y fuentes de información: la selección de la muestra se realizará a través de pacientes que estén en tratamiento con benzodiazepinas en el periodo de estudio. Con una proporción esperada es del 50%, nivel de confianza del 95%, precisión del 4%. Tamaño de la muestra: corresponde a 340 sujetos. La selección se realizó mediante muestreo simple aleatorio a partir del listado proporcionado por el servicio de farmacia de los 784 usuarios que tomaron las benzodiazepinas descritas. Se seleccionaron 391 usuarios, cumplían criterios de exclusión 25. Tamaño muestral final: 365. Criterios de exclusión: prescripción de solo 1 caja de estos fármacos en este periodo. Haber cambiado de centro de salud o haber fallecido en este periodo.

Resultados: Un 12,5% de los usuarios > 18 años de los 4 cupos de medicina de familia estudiados realizaron tratamiento prolongado de BZD en el periodo estudiado. Los resultados obtenidos muestran una mayoría significativa de prescripciones de benzodiazepinas a pacientes del sexo femenino (69,9%) con respecto al sexo masculino. Las benzodiazepinas más utilizadas es en primer lugar el lorazepam, seguido del bromazepam, diazepam y luego alprazolam

Conclusiones: En nuestro estudio hemos observado que las benzodiazepinas más utilizadas son por orden de frecuencia lorazepam, bromazepam, diazepam y alprazolam. A tener en cuenta que las benzodiazepinas administradas regularmente a niveles terapéuticos tienen un potencial de dependencia mayor que con otros fármacos de acción ansiolítica. Para evitar la dependencia física debemos de: usar la dosis mínima eficaz. Hacer tratamientos cortos e intermitentes. El tratamiento no debe ser por más de 2 meses.

Palabras clave: Benzodiazepinas. Tratamiento prolongado.