



Medicina de Familia. SEMERGEN

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



347/3185 - BENZODIACEPINAS ¿HACEMOS UN USO ADECUADO?

C. Pérez Llanes^a, A. Sánchez de Toro Gironés^a, L. Miñarro Millán^b, G. Fernández Cañavate^b, Ó. Ramírez Prado^c, R. Rico Gómez^d, A. Menéndez López^d, S. Rivera Peñaranda^d, S. Roncero Martín^d y A. Carrasco Angulo^d

^aMédico Residente de 4º año de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud San Javier. Murcia. ^bMédico Residente de 1º año de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud San Javier. Murcia. ^cMédico Residente de 2º año de Medicina de Familia. Centro de Salud San Javier. Murcia. ^dMédico de Familia. Centro de Salud San Javier. Murcia.

Resumen

Objetivos: Principal: medir cantidad de pacientes de nuestro centro de salud que hace uso adecuado de benzodiazepinas. Según guías clínicas, si cumplen adecuadamente la duración del tratamiento, si éste es apoyado con antidepresivos y si las dosis son adecuadas. Secundarios: conocer motivos principales de consumo de dichos fármacos, el nivel de prevalencia de efectos secundarios y el papel del médico de familia ante los problemas que puedan surgir de dicho tratamiento.

Metodología: Se trata de un estudio descriptivo transversal sobre pacientes de nuestro centro de salud en tratamiento con benzodiazepinas. Cuestionario 44 ítems, previamente validado. Cumplimentado voluntariamente por 96 pacientes del Centro de Salud San Javier. Análisis estadístico G-STAT 2.0.

Resultados: 96 encuestados, el 59% padece insomnio, el 71% ansiedad, el 33% contracturas musculares y el 9% crisis de pánico. El 48% de los pacientes está recibiendo tratamiento con antidepresivos, ISRS (59%), 41% otros. Por principio activo: lorazepam 40%, diazepam 33%, bromazepam 22%, lormetazepam 8%, otros 10%. Dosis diaria equivalente a diazepam: media de dosis 7,5mg y moda 5 mg. El 77% lleva > 4 semanas con tratamiento y el 83% ha notado mejoría. El 53% tuvo efectos adversos, los más frecuentes: somnolencia diurna 73%, bradipsiquia 51%, pesadillas 38%, otros: 30%. El 66% ha intentado dejar el tratamiento, en el 63% de los casos el médico de familia ha ofrecido ayuda para ello mediante: reducción progresiva de dosis 95%, cambio a benzodiazepina de VM larga 40%, higiene sueño 80%, consejos control ansiedad 77%. De los que intentaron dejar el tratamiento el 64% tuvieron síndrome retirada con: 85% ansiedad, 88% irritabilidad, 49% cefalea, 29% confusión, 41% dolores musculares, 19% síntomas graves. Conocía las contraindicaciones de conducción 89% y alcohol 88%.

Conclusiones: Los principales motivos de toma de benzodiazepinas son insomnio y ansiedad. Los pacientes con sintomatología ansiosa de larga duración están infratratados. En general la dosis diaria es adecuada. La mayoría ha notado mejoría, pero el 53% padeció efectos adversos. El médico se muestra activo en la retirada del fármaco, recurriendo a los distintos métodos. El paciente medio conoce los efectos combinados con el alcohol y el peligro de la conducción.

Palabras clave: Benzodiacepinas. Ansiedad. Insomnio.