



Medicina de Familia. SEMERGEN



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

347/4290 - ESTUDIO DE INTERVENCIÓN COLABORATIVA (CENTRO DE SALUD/FARMACIA COMUNITARIA) PARA REDUCIR EL USO CRÓNICO DE BENZODIACEPINAS. RESULTADOS PRELIMINARES

I. Ferrer López^a, A. García-Delgado Morente^b, F. Atienza Martín^c, Y. Sánchez Cañete^d, E. García Bermúdez^e, M. Murillo Fernández^f y C. Duque^g

^aFarmacéutica. Servicio de Farmacia. Sevilla. Cátedra SEMERGEN-UGR de Docencia a e Investigación en Medicina de Familia.^b Farmacéutica comunitaria. Farmacia Amalia Morente. Sevilla. Cátedra SEMERGEN-UGR de Docencia a e Investigación en Medicina de Familia. ^cMédico de Familia. Unidad de Gestión Clínica Virgen de África. Sevilla. ^dEnfermera. UGC Amate. Sevilla. Cátedra SEMERGEN-UGR de Docencia a e Investigación en Medicina de Familia. ^eFarmacéutica. Sevilla. Cátedra SEMERGEN-UGR de Docencia a e Investigación en Medicina de Familia. ^fFarmacéutica comunitaria. Farmacia Murillo. Sevilla. Cátedra SEMERGEN-UGR de Docencia a e Investigación en Medicina de Familia. ^gEnfermera. UGC Virgen de África. Sevilla. Cátedra SEMERGEN-UGR de Docencia a e Investigación en Medicina de Familia.

Resumen

Objetivos: Evaluar la efectividad de una intervención informativa en la reducción del uso crónico de benzodiacepinas.

Metodología: Diseño: estudio cuasi-experimental en atención primaria. Intervención: entrega de una carta informativa con pauta de deshabituación de benzodiacepinas realizada por profesionales sanitarios de centros de salud urbano y farmacia comunitaria. Variables de estudio: demográficas, conocimiento, espiritualidad, calidad de vida y abandono de uso de benzodiacepinas.

Resultados: Se incluyeron 351 pacientes de dos centros de salud urbano de diferente nivel socio-económico, de los que el 69,7% eran mujeres. La edad media fue de 65,5 años (DE: 12,8). La indicación principal fue insomnio en el 60,4% de los casos y ansiedad en el 29,1%. La duración media de consumo fue de 40,7 meses (DE: 52,7). Fueron captados en la farmacia comunitaria el 27,6%. La intervención tuvo una duración media de 13,5 minutos (DE: 5,1). El 67,2% de los pacientes creen que usar benzodiacepinas no supone ningún problema, sin embargo, el 55,6% habían hecho algún intento de dejar el fármaco. Un 22,9% perciben escaso sentido a su vida. La puntuación media de la suma de dimensiones del cuestionario WONCA de calidad de vida fue de 18,6 (sobre 35) siendo las dimensiones que obtuvieron puntuaciones más bajas la realización de actividades sociales (1,9 sobre 5) y de actividades cotidianas (2,1 sobre 5). Tras un promedio de 3 meses después de la intervención permanecen sin usar benzodiacepinas un 23,2% de los pacientes intervenidos.

Conclusiones: El uso crónico de benzodiacepinas supone un problema de salud en Atención Primaria. El insomnio y, en menor medida la ansiedad, son las indicaciones fundamentales para el uso crónico de estos fármacos en contradicción con las recomendaciones de las guías de práctica clínica. Aunque la mayoría de los pacientes considera los fármacos seguros, más de la mitad han intentado la retirada. Estos pacientes presentan un deterioro de su calidad de vida. La intervención es efectiva en uno de cada cuatro pacientes a los 3 meses

Palabras clave: Benzodiazepinas. Atención Primaria de Salud. Salud Mental.