



# Medicina de Familia. SEMERGEN



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

## 347/184 - PREVALENCIA DE CONSUMO DE BZD EN UNA POBLACIÓN RURAL

B. Chiva Ballesteros<sup>a</sup>, C. Navarro Arco<sup>b</sup>, V. Lao Cañadas<sup>c</sup> y A. Ballesteros Pérez<sup>d</sup>

<sup>a</sup>Médico Residente de 2º año de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud La Chana. Granada. <sup>b</sup>Médico de Familia. Centro de Salud La Chana. Granada. <sup>c</sup>Médico Residente de 3º año de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Cartagena Oeste. Cartagena. Murcia. <sup>d</sup>Médico de Familia. Centro de Salud Los Dolores. Cartagena.

### Resumen

**Objetivos:** Conocer la prevalencia de consumo de BZD (benzodiacepinas) en una población rural de mayores de 65 años. Conocer el perfil de paciente consumidor de BZD. Describir el tipo de BZD y las patologías por la que se prescriben. Evaluar su adecuada prescripción.

**Metodología:** Diseño: estudio descriptivo, transversal. Sujetos: población diana (N): 352 pacientes > 65 años de un cupo rural. Población muestral (n), mediante muestreo aleatorio sistemático: 184 (e: 5%; p: 50%, IC95%). Criterios exclusión: barrera idiomática; no pertenecer al cupo; consumo de BZD 3 meses; consumo por enfermedad psiquiátrica o mental. La población muestral se seleccionó sistemáticamente del listado de la consulta diaria (enero a abril del 2018). Las variables se recogieron de la historia de OMI: consumo de BZD y antidepresivos; edad; sexo; tipo y vida media (VM) BZD (larga, intermedia, corta); patología del consumo; frecuencia y primera prescripción. Análisis estadístico; medias y frecuencias, ji-cuadrado, t-test.

**Resultados:** Edad media poblacional: 75,34 años (IC95%: 74,36-76,32), sin diferencias estadísticas de edad o sexo ( $p > 0,05$ ). De la población que consume, el 68,6% son mujeres (IC95%: 68,53-68,67) ( $p = 0,0001$ ). Prevalencia de consumo de BZD: 38% (IC95%: 37,93-38,07), de vida media intermedia (VM) y preferentemente lorazepam (80%) para tratamiento sobre todo en ansiedad/depresión (57,1% (IC95%: 42,9-56,39) y con consumo crónico (52,9%) (IC95%: 47,2-53,02). Sin ningunas diferencias significativas ( $p > 0,05$ ). Si hay diferencias si se analiza la prescripción: principalmente por AP (47,1%) (IC95%: 46,92-47,17) ( $p = 0,05$ ), o el consumo junto con antidepresivos: 52,1% (IC95%: 48,18-56,02) que es mayor en las mujeres ( $p = 0,009$ ) y en pacientes más jóvenes ( $p = 0,008$ ). De forma significativa AP prescribe mas BZD de VM intermedia y salud mental VM corta ( $p = 0,047$ ).

**Conclusiones:** El consumo de BZD en los mayores de 65 años es alto. Se pauta principalmente desde AP, en mujeres y más jóvenes que en el hombre. Esto se debe a que normalmente el manejo inicial es en AP y no es necesario siempre derivar a SM. Es bastante común el consumo de BZD asociado a antidepresivos, principalmente de VM intermedia

**Palabras clave:** Consumo de benzodiacepinas. Paciente mayor. Atención Primaria.