

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

424/219 - CONSUMO DE BENZODIACEPINAS SIN INDICACIÓN EN PACIENTES DIAGNOSTICADOS DE INSOMNIO

M. Biendicho Palau¹, L. Villalba Cortes², T. Alonso Sancho¹, M. Torres Moline³, R. Marco Carmona², M. Micol Bachiller², J. Pujol Salud¹, F. Reventoz Martínez¹, T. Vila Parrot⁴ y C. Moreno Martín⁵

¹Médico de Familia. Centro de Asistencia Primaria de Balaguer. Lleida. ²Médico Residente de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro Asistencia Primaria de Balaguer. Lleida. ³Médico de Familia. Centro de Asistencia Primaria de Agramunt. Lleida. ⁴Médico de Familia. Centro de Asistencia Primaria de Balaguer. Lleida. ⁵Médico de Familia. Centro de Asistencia Primaria de Cervera. Lleida.

Resumen

Introducción: El insomnio es una enfermedad prevalente en nuestra población: entorno al 30% refieren tener problemas con el sueño y a un 10% le provoca consecuencias diurnas. Siendo uno de los principales motivos de consulta en atención primaria, la pauta terapéutica más utilizada son las benzodiacepinas. La indicación para esta patología es de 2-4 semanas, resultando habitual encontrar pacientes en tratamientos prolongados, de meses o años. Su consumo provoca a corto y largo plazo sedación, accidentes y caídas, deterioro en las habilidades complejas, psicomotor y de la conducción. Comportamientos paradójicos así como dependencia, tolerancia y síndrome de abstinencia. Actualmente se considera que las benzodiacepinas deben evitarse siempre que sea posible.

Objetivos: Cuantificar la prevalencia, el sexo y el tiempo de consumo de benzodiacepinas fuera de indicación en pacientes diagnosticados previamente de insomnio.

Diseño: Estudio descriptivo transversal de prevalencia. Se estudiará la prevalencia de consumo de benzodiacepinas clasificadas según la ATC (Anatomical Therapeutic Chemical Classification System) de la Organización Mundial de la Salud (OMS). Se incluyeron en el estudio: a) acción corta-intermedia, b) intermedia-larga, y c) análogos de las benzodiacepinas. Fuera de indicación en pacientes mayores de 18 años diagnosticados previamente de insomnio en ABS Balaguer entre los años 2013 y 2018 tratados con estos fármacos. Variables: 1) Dispensación de benzodiacepinas por encima de 4 semanas. Variable dependiente del estudio, siendo categórica. 2) Pacientes diagnosticados de insomnio no orgánico. Independiente y categórica. 3) Tiempo dispensación benzodiacepina. Independiente y ordinal clasificándose: hasta un mes de dispensación, de dos a tres meses y más de tres meses. 4) Edad en el momento del estudio. Independiente y ordinal clasificándose: de 18 a 30 años, de 31 a 50 años, de 51 a 65 años y por encima de 65 años. 5) Sexo. Independiente y categórica, clasificándose entre mujer y hombre.

Emplazamiento: Área Básica de Balaguer de 25.000 habitantes.

Material y métodos: La muestra: pacientes diagnosticados de insomnio consumidores de benzodiacepinas durante más de cuatro semanas en el Área Básica Salud (ABS) Balaguer de 2013 a 2018. Cumpliendo los criterios de inclusión: Pacientes diagnosticados de insomnio no orgánico y edad superior a 18 años y ninguno de exclusión: Pacientes diagnosticados de abuso y/o dependencia de alcohol y otras drogas de abuso

especialmente estimulantes. Los datos de la dispensación y el tiempo durante el que se produce el mismo se extraerán del programa asociado a la historia electrónica (e-CAP). La edad y el sexo se obtendrán de la historia electrónica. Los datos se analizarán mediante el programa estadístico SPSS para Windows (versión 15.0).

Aplicabilidad: Crear en los médicos buenos hábitos de prescripción, evitando el uso irracional de estos fármacos, mejorando la calidad de vida de sus pacientes.

Aspectos ético-legales: Los autores declaran que para esta investigación no se realizaran experimentos en seres humanos ni en animales. Siguiendo los protocolos de su centro de trabajo sobre la publicación de datos de pacientes. Se solicitará consentimiento informado. En este artículo no aparecerán datos de pacientes. Aprobado por el Comité Ético de Investigación Clínica (CEIC).

Palabras clave: Insomnio. Benzodiacepinas.