

Benzostopjuntos: efectividad de una intervención educativa multiprofesional en pacientes con uso crónico de benzodiazepinas

Benzostopjuntos: effectiveness of a multiprofessional educational intervention in patients with chronic use of benzodiazepines

Ferrer-López I^{1*}, García-Delgado A², Murillo-Fernández MD², García-Bermúdez E³, Sánchez-Cañete Y¹, Atienza-Martín F¹

¹Servicio Andaluz de Salud

²Farmacia Comunitaria

³Departamento Técnico. Real e Ilustre Colegio de Farmacéuticos de Sevilla

*Correspondencia: ingrid.ferrer.sspa@juntadeandalucia.es

1. Objetivos

Evaluar la efectividad de un programa educativo comunitario basado en información directa al paciente sobre benzodiazepinas (BZD), con material adaptado y validado.

Identificar variables predictivas del abandono del uso crónico de BZD.

2. Material y Métodos

Estudio de intervención, aleatorizado, pragmático por etapas.

Participantes: usuarios con más de 4 semanas de uso de BZD, mayores de 18 años, sin trastorno mental grave, independientemente de su deseo a deshabituarse. Ámbito: 5 centros de salud urbanos entre 2018 y 2021.

Intervención: los médicos, enfermeros y/o farmacéuticos, informaron a los pacientes sobre ventajas, inconvenientes, alternativas de las BZD y calendario de deshabituación con pauta descendente de BZD ofreciendo un material educativo.

Este material se ha elaborado a partir de dos intervenciones internacionales que demostraron su efectividad en ensayos clínicos.

Control: práctica clínica habitual.

Variables resultado: % pacientes que abandonan BZD a los 6 meses y a los 2 años. Otras variables relacionadas con el abandono: uso continuado de BZD en las últimas 4 semanas, mortalidad a 10 años (Charlson), calidad de vida (COOP/WONCA) y opiniones y actitudes (Empower).

Tamaño muestral: se estimó una eficacia del 5 % en el grupo control (GC) y del 27 % en el grupo intervención (GI), error alfa: 0,05, potencia: 80 % y pérdidas: 20 %. N=162.

Fuente de información: bases de datos de facturación. Análisis estadístico descriptivo y regresión logística.

Dictámenes favorables del Comité de Ética. Sin financiación.

3. Resultados

Se analizaron 598 usuarios, (430 GI y 168 GC), 72.6 % mujeres, edad media 66.2 años, uso promedio de BZD 5.2 años, 55 % por insomnio. Tras 6 meses abandonaron el 30.2 % vs. 21.2 % en los GI y GC respectivamente (OR=1,64; p=0,034). A los dos años estaban sin BZD el 32.6 % vs 24.3 % en los GI y GC respectivamente (OR=1,55; p=0,050). Como variables predictoras del abandono de BZD a los 6 meses se identificó: la mortalidad

estimada a 10 años (OR=1,0110; P=0,018); y la toma continuada en las últimas 4 semanas previa (OR=0,225; P<0.001).

La calidad de vida en el GI a los 6 meses mejoró en un 20 % (p<0,001) y las opiniones y actitudes sobre las BZD un 30 % (p<0,05).

4. Conclusiones

La intervención es efectiva a los 6 meses y a los 2 años.

La calidad de vida, opiniones y actitudes mejoran.

Un uso discontinuado previo de las BZD y menor mortalidad estimada a los 10 años, predicen el abandono.

BENZOSTOP JUNTOS: EFECTIVIDAD DE UNA INTERVENCIÓN EDUCATIVA MULTIPROFESIONAL EN PACIENTES CON USO CRÓNICO DE BENZODIACEPINAS

Autores

Ingrid Ferrer López, Farmacéutica de Atención Primaria, Servicio Andaluz de Salud (SAS). Miembro de SEFAP.; **Francisco Atienza Martín**, Médico de familia. UGC Porvenir. Distrito Atención Primaria Sevilla. SAS. Vocal de la Junta Directiva Nacional de SEMERGEN y Secretario de la Junta Directiva de SEMERGEN-Andalucía; **Encarnación García Bermúdez**, Centro de Información del Medicamento. Colegio Oficial Farmacéuticos Sevilla; **Amalia García-Delgado Morente**, Farmacéutica Comunitaria, Presidenta SEFAC Andalucía; **M^o Dolores Murillo Fernández**, Farmacéutica Comunitaria, Responsable de Cronicidad y Adherencia SEFAC; **Yolanda Sánchez Cañete**, Enfermera de Atención Primaria. UGC Amante Laffón. Distrito Atención Primaria Sevilla. SAS. Miembro de Asanec. Vocal de la Ejecutiva del Excmo. Colegio Oficial de Enfermería de Sevilla.

Objetivos

- Evaluar la efectividad de un programa educativo comunitario basado en información directa al paciente sobre benzodiazepinas (BZD), con material adaptado y validado.
- Identificar variables predictivas del abandono del uso crónico de BZD.

Material y métodos

- Estudio intervención, aleatorizado, pragmático por etapas.
- Participantes: usuarios con más de 4 semanas de uso de BZD, mayores de 18 años, sin trastorno mental grave, independientemente de su deseo a deshabituarse. Ámbito: 5 centros de salud urbanos entre 2018 y 2021.
- Intervención: los médicos, enfermeros, trabajadores sociales y/o farmacéuticos, informaron a los pacientes sobre ventajas, inconvenientes, alternativas de las BZD y calendario de deshabitación con pauta descendente de BZD ofreciendo un material educativo. Este material se ha elaborado a partir de dos intervenciones internacionales que demostraron su efectividad en ensayos clínicos.
- Control: práctica clínica habitual.
- Variables resultado: % pacientes que abandonan BZD a los 6 meses y a los 2 años. Otras variables relacionadas con el abandono: uso continuado de BZD en las últimas 4 semanas, mortalidad a 10 años (Charlson), calidad de vida (COOP/WONCA) y opiniones y actitudes (Empower).
- Tamaño muestral: se estimó una eficacia del 5% en el grupo control (GC) y del 27% en el grupo intervención (GI), error alfa: 0,05, potencia: 80% y pérdidas: 20%. N=162
- Fuente de información: bases de datos de facturación e historia clínica. Análisis estadístico descriptivo y regresión logística.
- Dictámenes favorables del Comité de Ética. Sin financiación.



Resultados

Se incorporaron 598 usuarios al estudio, (430 Grupo Intervención –GI– y 168 Grupo Control –GC–), 72.6% mujeres, con una edad media 66.2 años, un uso promedio de BZD de 5.2 años, el 55% lo utilizaban para el insomnio.

Tras 6 meses abandonaron el 30.2% vs. 21.2% en los GI y GC respectivamente (OR=1,64; p=0,034).

A los dos años estaban sin BZD el 32.6% vs 24.3% en los GI y GC respectivamente (OR=1,55; p=0,050).

Como variables predictoras del abandono de BZD a los 6 meses se identificó: la mortalidad estimada a 10 años (OR=0,989; p=0,018); y la toma discontinuada en las últimas 4 semanas previa (OR=0,225; p<0.001).

La calidad de vida en el GI a los 6 meses mejoró en un 20% (p<0,001) y las opiniones y actitudes sobre las BZD un 30% (p<0,05).

Conclusiones

- ✓ La intervención es efectiva a los 6 meses y a los 2 años.
- ✓ La calidad de vida, opiniones y actitudes mejoran.
- ✓ Un uso discontinuado previo de las BZD y menor mortalidad estimada a los 10 años, predicen el abandono.
- ✓ Esta práctica ha sido incorporada por la Consejería de Salud y Consumo en colaboración por el Consejo Andaluz de Colegios Oficiales de Farmacéuticos para hacerla llegar a la ciudadanía Andaluza.