

# Intervención en Farmacia Rural para uso Racional de Benzodiazepinas

## Autores

MUNÓZ FERNANDEZ P, Profesora del Departamento de Farmacia y Tecnología Farmacéutica. Facultad de Farmacia. Universidad de Sevilla y Titular de Farmacia Purificación Muñoz Fernández  
 FLORES BARRIOS M, Farmacéutica Adjunta de Farmacia Purificación Muñoz Fernández  
 MANCHON MORILLO M G, Farmacéutica de Atención Primaria, Área de Gestión Sanitaria Sur Sevilla

## Introducción

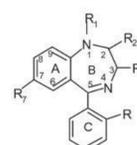
El uso de los ansiolíticos e hipnóticos se encuentran entre los peores utilizados por su desconocimiento, su falta de adherencia, sus efectos adversos y su uso durante largos periodos de tiempo, pudiendo dar lugar a sufrir de farmacodependencia, tolerancia y adicción. La información al paciente mejora el conocimiento y al empoderarlo aumenta su control, para tomar la iniciativa, resolver problemas y tomar decisiones. Estudios de intervención en atención primaria y farmacia comunitaria disminuyen su uso crónico.

## Objetivos

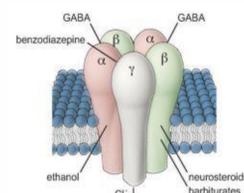
El objetivo es conocer el perfil del consumo de benzodiazepinas en los pacientes de una oficina de farmacia comunitaria rural de Sevilla. Como objetivo secundario describir el grado de cumplimiento terapéutico y nivel de conocimiento del uso de benzodiazepinas, y con ello conocer los factores de mayor prevalencia de un mal uso de BZD en los pacientes que visitan la farmacia para ofrecer un buen consejo, diferenciarse y aportar valor informando al paciente y al medico de primaria.

## Material y métodos

### Estructura química Benzodiazepina



### Receptor Gaba:



## Resultados

Guadalema de los Quinteros

250 personas

Criterios de selección:



N = 40 personas

CRITERIOS DE INCLUSIÓN: PACIENTES CONSUMIDORES DE BZD >4 SEMANAS Y MAYORES DE 18 AÑOS.

CRITERIOS DE EXCLUSIÓN: PACIENTES QUE TENGAN DISMINUIDA SU CAPACIDAD DE DECISIÓN Y ENTENDIMIENTO.

PERÍODO DE INTERVENCIÓN: DESDE LA FECHA DE INCLUSIÓN EN EL ESTUDIO SE PROLONGÓ HASTA 3 MESES.

ANÁLISIS ESTADÍSTICO DE LOS DATOS: SE DISEÑÓ UNA BASE DE DATOS QUE ALBERGABA TODAS LAS VARIABLES. SE UTILIZÓ UNA HOJA DE CÁLCULO DE MICROSOFT OFFICE EXCEL.

- La muestra mayoritariamente esta formada por mujeres con un 65%, mas de la mitad mayores de 60 años y casadas y en su mayoría jubiladas. La pedanía de Guadalema fue asentamiento tras la Guerra Civil de colonos, de ahí que sea una población muy envejecida, donde los hombres se dedican al cuidado y mantenimiento de los terrenos, mientras que las mujeres son amas de casa, lo que puede ser la explicación del mayor consumo de BZD en este colectivo, motivadas por la monotonía cotidiana o bien por el estrés que supone el cuidado de toda la familia.

### PERFIL SOCIODEMOGRÁFICO.

CARACTERÍSTICAS DE LA MUESTRA	%
<b>SEXO</b>	
Hombre	35%
Mujer	65%
<b>EDAD</b>	
De 20-30	2,5%
De 31-40	7,5%
De 41-50	25%
De 51-60	12,5%
Mayor de 60 años	52,5%
<b>ESTADO CIVIL</b>	
Casado/a	60%
Soltero/a	27,5%
Viudo/a	12,5%
<b>SITUACIÓN LABORAL</b>	
Activo	17,5%
En paro	32,5%
Jubilado	50%

### CUESTIONARIO SOBRE LA ENFERMEDAD Y USO DE BENZODIAZEPINA

CONOCIMIENTOS SOBRE LA ENFERMEDAD	%	6- ¿Ha tenido dadas con la toma de su medicamento?	%
1- ¿Padece usted algún tipo de trastorno relacionado con la ansiedad o el sueño?		Si	20%
Si	100%	No	80%
2- ¿Toma alguna medicación para tratarlo?		7- ¿De ser así, ¿ha acudido a un profesional "delegado" para que le explique en que consiste su patología?	
Si	100%	A-Farmacéutico	94%
No	0%	B-Médico de Familia	6%
3- ¿Cuanto tiempo hace que toma esta medicación?		8- ¿Le ha explicado en que consiste su patología?	
A-De 0 a 6 meses	0%	Si	30%
B-De 7 a 12 meses	11%	No	70%
C-Más de 12 meses	89%	9- ¿Ha acudido a revisiones para valorar la eficacia del tratamiento y su evolución?	
4- ¿Se nota mejor desde que comenzó su tratamiento?		Si	25%
Si	59%	No	75%
No	41%	10- ¿Qué tratamiento toma su medicación?	
5- ¿Cree que es un tratamiento crónico o que en algún momento lo podrá dejar?		A-Ansiedad	11%
A-No duermo o no tomo nada	92%	B-Tratamiento del sueño	89%
B-Estoy atravesando una situación difícil y puntualmente necesito una ayuda	8%	11- ¿Qué tratamiento toma para tratarlo?	
		A-Benzodiazepinas	7,5%
		B- ansiolíticos	45%
		C-Alprazolam	15%
		D-Diazepam	10%
		E-Lorazepam	12,5%
		F-Diazepam	50%

### CUESTIONARIO SOBRE ADHERENCIA DE BENZODIAZEPINA

ADHERENCIA TERAPÉUTICA	% SI	%NO	4- Cuando no toma la medicación, ¿siente que su cuerpo se le olvidan?	85%	15%
1- ¿Olvida alguna vez tomar la medicación?	12%	88%	5- ¿Cree que su cuerpo se le olvidan cuando toma la medicación?	80%	20%
2- ¿Toma los medicamentos a las horas indicadas?	95%	5%	6- ¿Sabe para que toma la medicación?	100%	0%
3- Cuando se encuentra bien, ¿deja de tomar la medicación?	8%	92%	7- ¿Ha sido informado de como tomar su medicación?	95%	5%
4- Si alguna vez le sienta mal, ¿deja usted de tomar la medicación?	90%	10%	8- ¿Sabe los efectos negativos del abuso de Benzodiazepinas?	70%	30%
5- En general, ¿está satisfecho con su medicación?	60%	40%	9- ¿Sabe los efectos negativos del abuso de Benzodiazepinas?	55%	45%
			10- ¿Ha sido informado de los efectos adversos de su medicación?	15%	85%
			11- ¿Ha sido informado de los efectos adversos de su medicación?	10%	90%
			12- ¿Ha sido informado de los efectos adversos de su medicación?	25%	75%
			13- ¿Ha sido informado de los efectos adversos de su medicación?	90%	10%

## Conclusiones

- La población participe del estudio refiere un conocimiento y cumplimiento terapéutico de las BZD ya sea utilizadas como ansiolíticos o como hipnóticos adecuada, aunque no óptima.
- Se deben abordar estrategias y desarrollarlas de manera eficiente con el fin de mejorar la adherencia y seguridad en el uso de estos fármacos.
- Se desconocen los riesgos del consumo excesivo y prolongado de la medicación y de la suspensión brusca del tratamiento con BZD por parte de los pacientes.
- En la población se detecta un uso indebido de las BZD a nivel clínico, siendo superado con creces el tiempo de tratamiento.
- Se observan signos de abuso de BZD y dependencia a las mismas.
- Todos los participantes del estudio, conocen su patología y el medicamento que toman para tratarlo, aunque no han oído hablar de las pautas de deshabitación gradual.
- La gran mayoría conoce la tolerancia que producen las BZD en el organismo, no de igual manera conocen el concepto de síndrome de abstinencia.
- Sorprende el nivel de banalización con el que tratan su medicación, de ahí el abuso de las dosis y el uso incorrecto de las mismas.
- Las mujeres son mayoritariamente las consumidoras de estos fármacos y atendiendo a nuestra población eran mayores de 60 años, jubiladas y mayoritariamente casadas.
- Los pacientes se sienten más comprendidos y respetados por su farmacéutico que por cualquier otro personal sanitario. Se demanda más información por parte de los pacientes.
- La mitad de la población manifiesta satisfacción con su tratamiento.