

VII Foro de Investigación en Salud

Eje

Gestión Sanitaria y Clínica del Sistema de Salud Mendocino

Prescripción de benzodicepinas en un hospital general público de la provincia de Mendoza: ¿consumo problemático?

Prescription of benzodiazepines in a public general hospital in the province of Mendoza: problematic consumption?

G. Di Fabio¹; G. Berardo¹; L. Peralta¹; J. Jove²; A. Cosso³

¹Hospital J.N. Lencinas. Mendoza. Argentina

²Facultad de Farmacia y Bioquímica. Universidad Juan A. Maza. Mendoza. Argentina

³Facultad de Odontología Universidad Nacional de Cuyo. Mendoza. Argentina

Contacto: gdifabio@mendoza.gov.ar

Palabras clave: Psicotrópicos-Ansiolíticos- Atención primaria de la Salud

Key Words: *Psychotropics Drugs-Anti-Anxiety Agent-, Primary Health Care*

Introducción: aún administradas regularmente a niveles terapéuticos, las BZD poseen un potencial de dependencia mayor que otros fármacos de acción ansiolítica y se ha reportado tolerancia farmacológica cuando la prescripción es por un tiempo mayor a cuatro semanas, así como la aparición del síndrome de abstinencia en el 30% de los pacientes después de un tratamiento de ocho semanas de duración.

Objetivos: la preocupación por el consumo de benzodiazepinas (BZD) en nuestro hospital nos planteó algunos interrogantes y observamos la necesidad de problematizar este tema dentro del equipo de salud a fin de propiciar la aceptación de algoritmos o protocolos de utilización de estos fármacos ya que su uso y prescripción a nivel mundial se ha relacionado con un alto riesgo de abuso y dependencia debido a su manejo inadecuado.

Metodología: estudio cuantitativo, descriptivo, observacional y longitudinal retrospectivo. La muestra estuvo conformada por pacientes ambulatorios que concurrieron a nuestro hospital y fueron prescritos con BZD. Las fuentes primarias fueron las recetas recibidas en el despacho de atención ambulatoria de la farmacia del Hospital Lencinas y una encuesta anónima dirigida a los médicos del hospital. Las fuentes secundarias fueron el SIDICO (Sistema de Información Contable del Ministerio de Salud de la Provincia de Mendoza) y los perfiles farmacológicos que el mismo ofrece. Se usó el método comparativo para verificar por comparación numérica si se cumplieron los objetivos esperados, examinando nexos causales a fin de diferenciar los factores que pueden ser considerados como causas (variables independientes) de los efectos (variables dependientes).

Resultados: la farmacia del hospital dispensó 45.141 recetas durante el período 01/07/2015 al 30/06/2016, de las cuales 2028 (4.49%) correspondieron a BDZ; 494 (24.35%) recetas fueron prescritas por psiquiatría y 1534 (75.61%) por el resto de los médicos de planta. Clonazepam de 2 mg fue el más recetado (20.395 comprimidos), seguido del Alprazolam de 2 mg (11.937 comprimidos)

Los pacientes que retiraron BZD fueron 641 y los que retiraron por más de 90 días fueron 128 y el 65.58% de las recetas con BDZ fueron realizadas por médicos no especialistas en psiquiatría. El 85% de las recetas no presentaban diagnóstico en forma escrita. Se observó que en el 26 % de pacientes la prescripción fue sostenida durante mayor tiempo de lo aconsejado (insomnio/ansiedad situacional); se detectaron 2 o más prescriptores por paciente en un 18 % de la muestra y 67 pacientes que retiraron más de una BZD concomitantemente, que no fueron recetados por psiquiatría. Este es el grupo de pacientes que se encontrarían en una zona de riesgo para la dependencia.

Discusión: según datos de la consultora especializada IMS Health, en la última década en Argentina, el consumo de Clonazepam creció 132%. En 2004 se vendieron 194.895.219 unidades de comprimidos de este medicamento, mientras que en el 2015 la cifra fue de 453.074.727. El Clonazepam es el líder indiscutido del mercado y dentro de la categoría para tratar trastornos de ansiedad y de pánico le sigue el Alprazolam. Estos datos coinciden con nuestros resultados experimentales.

Conclusión: esta investigación nos orienta a pensar que la prescripción de BZD por parte de los médicos en nuestro hospital, sin un marco orientativo de uso (protocolo, guías clínicas y entrenamientos), puede conducir a su utilización irracional con alta posibilidad de abuso y dependencia para la población. El aumento de la incidencia de patologías relacionadas a la Salud Mental es el motor impulsor para promover en los prescriptores una mayor capacitación a fin de dar al paciente una mejor calidad de vida.

«Proyecto subsidiado por el Programa Investigadores Mendocinos, Ministerio de Salud, Desarrollo Social y Deportes» 2016