BILBAO 2020 VIRTUAL
IX CONGRESO NACIONAL DE FARMACÉUTICOS COMUNITARIOS
II REUNIÓN INTERNACIONAL DE FARMACÉUTICOS COMUNITARIOS
#SEFACVIRTUAL2020
Ezina Ekinez Egina
Haciendo lo difícil consigues lo imposible
19-22 OCTUBRE 2020 | SEFAC
congreso-sefac.org

Estudio del consumo y atención farmacéutica para la deshabituación de psicótropos en pacientes mayores de 65 años en La Murada (Orihuela, Alicante)

Silvia Rodríguez Sánchez[1,2], María Luisa Laorden Carrasco[1], Pilar Almela Rojo[1]
[1]Departamento de Farmacología. Facultad de Medicina. Universidad de Murcia.
[2]Farmacia Francisco García Armero.

UNIVERSIDAD DE MURCIA

Justificación

La población mayor de 65 años supone en España el 19,4% y aumenta cada año. En el paciente anciano encontramos con frecuencia pluripatologías que precisan el consumo de varios fármacos. Las características fisiológicas en el anciano unido a alteraciones en la vía metabólica consecuencia de la polifarmacia, pueden dar lugar a efectos indeseables en pacientes tratados con fármacos psicótropos.
En la práctica diaria en la oficina de farmacia, podemos comprobar cómo la utilización de benzodiacepinas difiere de las directrices que indican las guías de prescripción en cuanto a posología y duración de tratamiento.

Objetivos

- **Determinar los hábitos de consumo de psicótropos.**
- **Analizar el estado hepático del paciente.**
- **Informar al paciente de los inconvenientes de la utilización prolongada y deshabituar a los pacientes.**

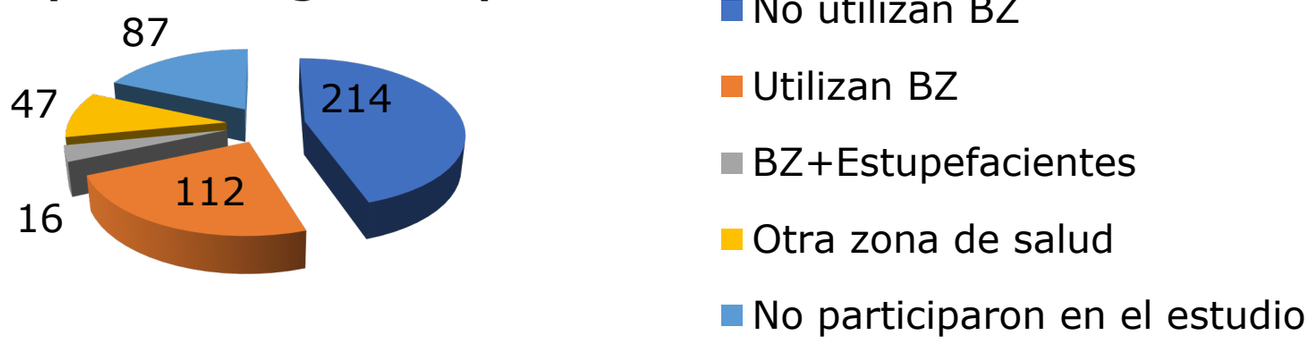
Material y método

Material:
- **Encuestas**
- **Análisis GOT y GPT**
- **Test de Pfeiffer**

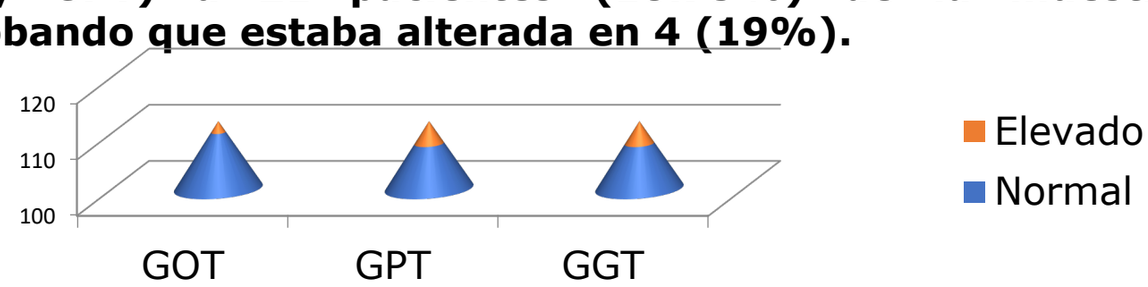
Método: el estudio se estructuró en 3 fases
1. **Estudio analítico observacional retrospectivo sobre el uso de BZ durante 6 meses (encuesta, test del estado cognitivo y analítica)**
2. **Citación de pacientes para informarles de los resultados del análisis y los riesgos del consumo continuado. Invitación a participar**
3. **Derivación al médico para establecer el protocolo de deshabituación, seguimiento y nuevo test tras la deshabituación.**

Resultados

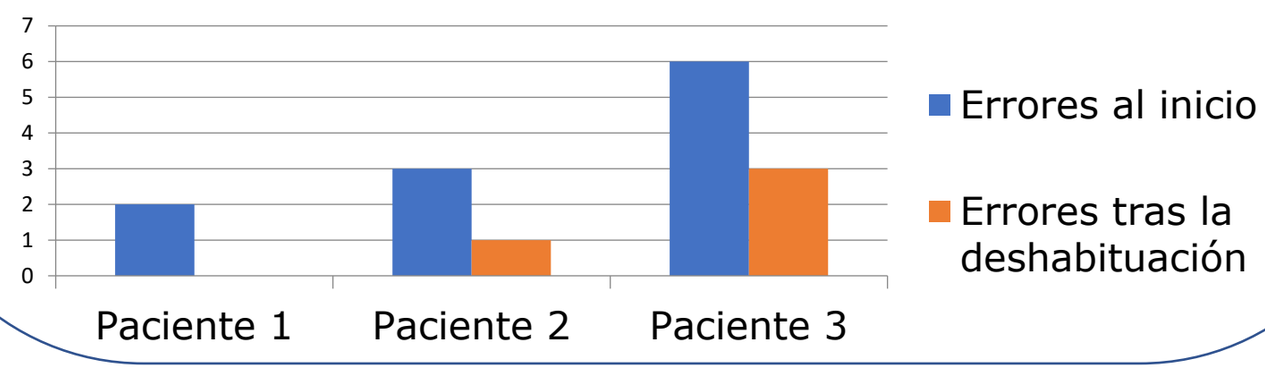
Analizamos la prescripción de 476 pacientes >65 años de La Murada (Orihuela-Alicante), excluimos del estudio a todos los que reusaron participar, pertenecían a otra zona de salud o tenían prescrito algún estupefaciente.



Detectamos que 112 pacientes (34.35%) utilizaban las benzodiacepinas durante un tiempo mayor al recomendado.
Se realizó un análisis para determinar la función hepática (GOT y GPT) a 21 pacientes (18.75%) de la muestra, comprobando que estaba alterada en 4 (19%).



Cuando se les propuso participar en el programa de deshabituación, solamente 11 pacientes aceptaron (9.8%) y 3 consiguieron deshabituarse, mejorando a nivel cognitivo en el 100% de los casos.



Conclusiones

La deshabituación en el uso de benzodiacepinas es difícil debido al rechazo por parte del paciente a retirar de su tratamiento estos fármacos aún conociendo los inconvenientes y el riesgo de utilizarlos de manera continuada.
La prescripción en el paciente anciano debe ser estudiada de forma individual para adecuar el fármaco a utilizar, la posología y la duración del tratamiento al estado general del paciente.
La calidad de vida del paciente anciano puede verse mejorada si se trabaja de manera multidisciplinar (médico-enfermero-farmacéutico) en la adecuación de los tratamientos. El farmacéutico tiene una posición privilegiada para el desarrollo de la educación sanitaria pero requiere del refuerzo positivo del resto de la comunidad sanitaria.