



Dependencia y Tolerancia a BZD, el papel de la Farmacia Comunitaria en su detección



Daida Alberto Armas^{1,2}, Carmen Rubio Armendáriz¹,
Verónica Hernández García^{1,2}, Arturo Hardisson de la Torre¹

¹ Área de Toxicología de la Universidad de La Laguna. S.C. Tenerife.

² Farmacia comunitaria de Santa Cruz de Tenerife.

JUSTIFICACIÓN:

Entre los efectos adversos más relevantes observados durante el uso de BZD destacan la dependencia y la tolerancia. **Factores** como mayor potencia, mayor dosis y mayor duración del tratamiento se correlacionan con ellos.

El **test validado de Tyrer** suele usarse para medir el grado de dependencia de BZD.

OBJETIVOS:

1. Cuantificar el grado de dependencia del paciente en tratamiento con BZD mediante el test de Tyrer.
2. Analizar la necesidad de Atención Farmacéutica.
3. Determinar el posible grado de tolerancia al tratamiento con BZD, en relación a las dosis prescritas.

MÉTODO:

Estudio observacional descriptivo transversal prospectivo (agosto 2020-febrero 2021) con 127 pacientes usuarios de BZD que se someten voluntariamente al test de Tyrer.

Estudio DAA-CLO-2020-01 clasificado por la AEMPS y aprobado por CEIm y Servicio Canario de la Salud.

RESULTADOS:

- La mayoría de los usuarios de BZD (80,95%) no presenta signos de tolerancia.
- El 19,05% de los pacientes considera que la BZD que consumen no generan el mismo efecto que al inicio del tratamiento: **se sospecha de tolerancia a la BZD**.
- El **test de Tyrer** para dependencia indica que la media de los pacientes usuarios de BZD es de 5,59 sobre 12 puntos al tiempo que se detecta “cierto grado de dependencia” en el 1,77%; “dependencia presente” en el 20,35% y “**elevado riesgo de dependencia**” en el 77,88% (Fig.1).

CONCLUSIONES:

La detección de situaciones de tolerancia y medir el grado de dependencia en usuarios de BZD **minimiza los riesgos** asociados a estos fármacos y orienta e individualiza la intervención farmacéutica a ofrecer.

La farmacia comunitaria, mediante practicas asistenciales protocolizadas juega un papel decisivo en la **detección, prevención y resolución** de estos riesgos asociados al uso de BZD.

La **educación sanitaria** de los pacientes con un perfil susceptible y la comunicación y el trabajo colaborativo del equipo sanitario son medidas complementarias esenciales.

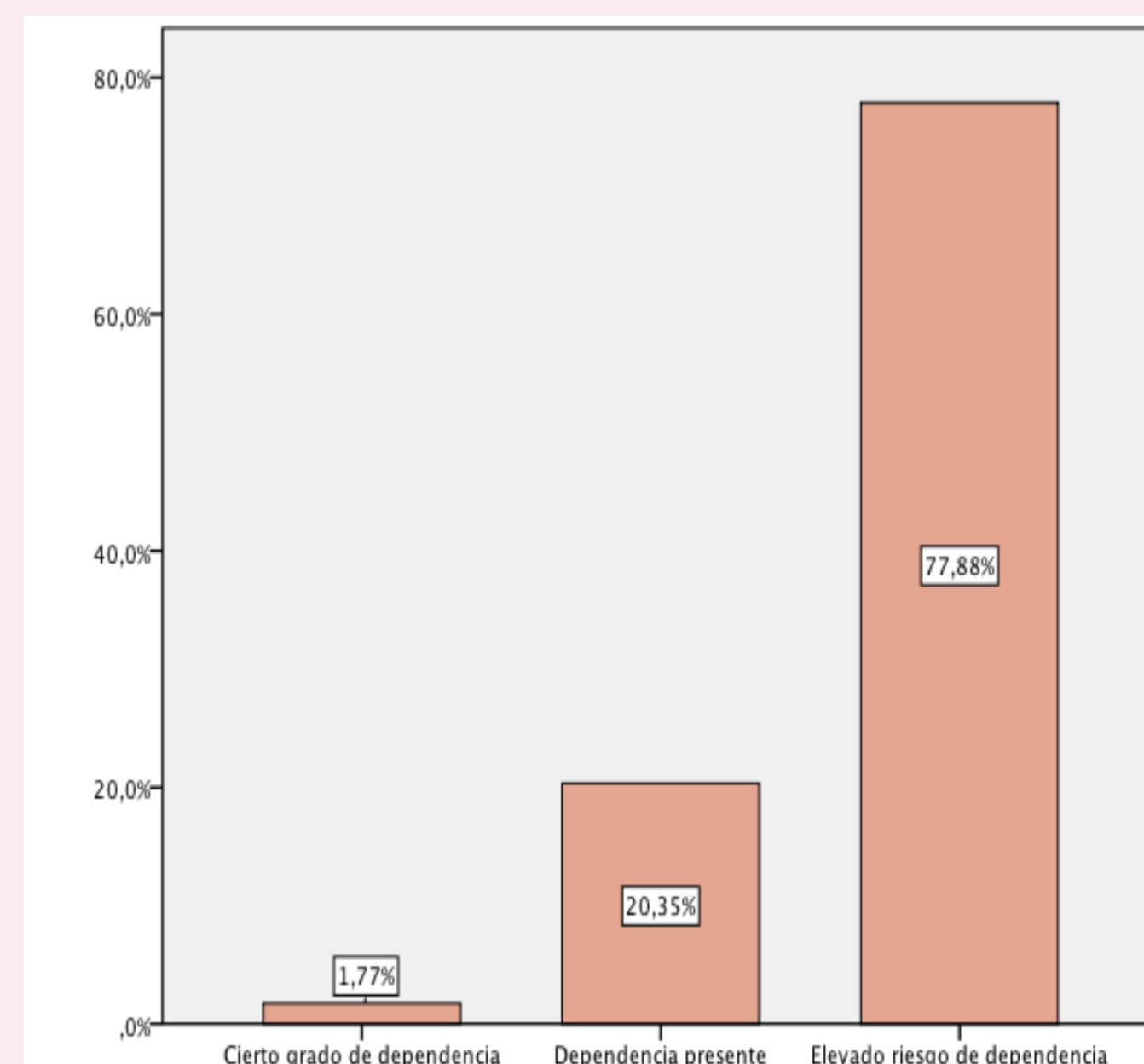


Figura 1. Test de dependencia a BZD.