

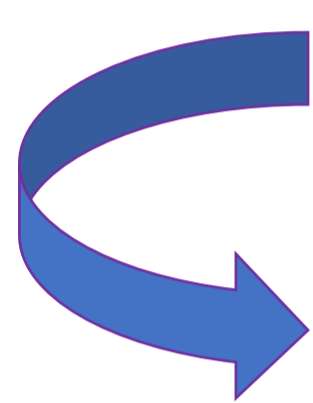


“DISMINUCIÓN USO BENZODIACEPINAS EN PACIENTES RESIDENTES EN CENTROS SOCIO SANITARIOS”

Javier Palacios Fernández (farmacéutico comunitario), Alfredo Martín (licenciado en medicina)

JUSTIFICACIÓN

Los residentes de centros socio sanitarios son vulnerables a las caídas nocturnas al levantarse para ir al baño o deambular. En muchas ocasiones estas caídas se producen por la toma de benzodiacepinas prescritas para conciliar el sueño. Junto al responsable médico del centro se busca como eliminar o disminuir las benzodiacepinas.



OBJETIVOS

Los objetivos serán eliminar o disminuir las caídas nocturnas manteniendo la calidad del sueño del paciente.

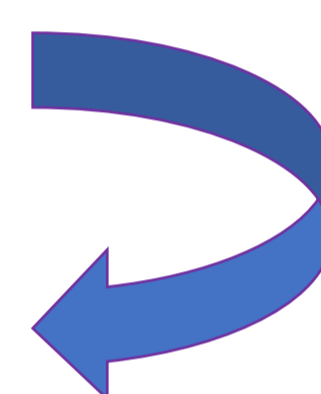
MATERIAL/MÉTODOS

El equipo médico decide eliminar las prescripciones de **benzodiacepinas** y sustituirlas mediante **melatonina retard** de 1,9mg.

La farmacia busca una melatonina cuya forma farmacéutica sea en comprimidos similares a las benzodiacepinas más comunes, LORAZEPAM y LORMETAZEPAM.

Mediante el sistema **SPD**, el paciente no distingue si se le administra un comprimido nuevo o diferente puesto que no ve el envase del fármaco.

Esto se realiza durante un periodo de siete días como prueba y se hace revisión a diario del equipo sanitario del centro.



RESULTADOS/DISCUSSION

El resultado fue que el 32% de los residentes cambiaron el uso de benzodiacepinas por melatonina retard de 1,98mg. Las caídas nocturnas disminuyeron considerablemente y el paciente mantuvo su calidad de sueño o incluso mejoró evitando la resaca matinal.

La búsqueda de comprimidos similares a las benzodiacepinas en forma, tamaño y color facilitó el cambio en la prescripción y el uso del SPD ayudó a que el paciente lo aceptara evitando el rechazo al cambio de tratamiento.

CONCLUSIÓN

Obtenemos como conclusión que se puede hacer una **REVISION DEL USO DEL MEDICAMENTO** buscando alternativas que mejoren la calidad de vida del paciente y otorgando mayor **SEGURIDAD** terapéutica.

Las **caídas nocturnas**, se evitan en gran medida con tan sólo modificar una prescripción y encontrar una alternativa que mejore la calidad de vida del paciente geriátrico.

Este estudio está basado en recomendaciones de la **Sociedad Española de Geriatria y Gerontología** y es una muestra más del trabajo multidisciplinar MEDICO-FARMACIA.

