



EL USO HABITUAL DE BENZODIAZEPINICOS

Se presenta una descripción sobre el uso de benzodiazepínicos en 140 pacientes hospitalizados, intervenidos quirúrgicamente.

El fármaco más usado, 82% es el comprimido de Diazepam de 5 mgs.

Un 10% de los pacientes hombres y un 55.6% de las mujeres están tomando un medicamento para dormir en el momento de ser encuestado.

La indicación de consumo está dada en un 83.5% por el médico o personal de salud y en el 10.6% se trata de una automedicación.

El 39.3% de los pacientes estaban usando fármacos a la hospitalización.

Entre los 19 y 35 años consume fármacos el 29,3% de los pacientes quirúrgicos, aumenta a 38,6% en las edades de 35 a 49 años; el más alto porcentaje se encuentra en las edades de 50 a 64 y de 65 años y más con 47,1% en cada tramo.

Las mujeres consumían en más alto porcentaje (55,6%) medicamentos para dormir, en los hombres ocurre en el 10%.

- En cuanto a la actividad un 49% eran dueñas de casa, un 42% eran jubilados o pensionados y un 30% tenía trabajo remunerado.

Rosy Ravera P. (1)
Ilse Lopéz B. (1)
Virginia Elgueta C. (1)

En la actualidad los psicofármacos se han convertido en elementos o sustancias de uso habitual por parte de la población adulta (1). Probablemente se asocia, a un mayor grado tensional, exigencias del mundo actual, situaciones que se van produciendo paralelamente al desarrollo social y económico. El peligro de su uso es que pueden potencialmente producir dependencia psicológica y física. Se sabe que con la administración prolongada, los ansiolíticos pierden su eficacia terapéutica y pueden causar una gama de efectos adversos tales como sedación excesiva por acumulación, debilitamiento de la función psicomotora, alteración de la memoria, confusión mental, etc. (2) En estos aspectos la enfermera puede influir con una labor educativa individual durante el tiempo que el paciente está hospitalizado y a la familia o comunidad con acciones concretas en los policlínicos en la medida que se tenga presente el problema.

Un hecho cierto y frecuentemente mencionado es que nuestra sociedad tiene una verdadera subcultura de drogas o medicamentos para todo tipo de dolencia reales o imaginarias, fármacos que se expenden libremente sin receta médica (3). El Diazepam aparece como el medicamento más usado y vendido. Datos del instituto de salud pública destacan este medicamento como el fármaco que obtuvo el primer lugar en unidades vendidas en 1985. Cabe preguntarse si es su bajo costo (4), la venta libre sin receta o el hecho de que los usuarios no perciban molestias colaterales importantes lo que facilita su uso indiscriminado.

(1) Depto. de Cirugía, Facultad de Medicina Occidente Hospital San Juan de Dios - Santiago Chile

La automedicación, en el caso de los benzodiazepínicos, cobra particular importancia ya que si éstos se usan inadecuadamente plantean serios riesgos para la salud mental y física de los pacientes; ejemplo de ella es la dependencia de los ansiolíticos y en general del agravamiento o enmascaramiento de otras patologías psiquiátricas (3).

En el trabajo diario de enfermería profesional llama la atención la cantidad de pacientes hospitalizados por problemas quirúrgicos, que manifiestan tomar medicamentos para poder dormir, indicación que traen desde antes de hospitalizarse.

Con el propósito de conocer la magnitud del problema, algunos factores asociados a la ingestión de benzodiazepínicos en pacientes hospitalizados en un establecimiento hospitalario de la región metropolitana de Santiago, se planteó un estudio con los siguientes objetivos :

- 1.- Cuantificar la magnitud de la ingestión de benzodiazepínicos en relación a : sexo, edad, escolaridad, y actividad laboral.
- 2.- Determinar el tipo de ansiolíticos, causa de su uso, frecuencia, tiempo de consumo y edad de inicio de la ingesta.
- 3.- Identificar las personas que indicaron el medicamento o sugirieron su uso.

Grupo de Estudio .

Se definió como grupo de estudio a todos los pacientes que egresaron del servicio de cirugía del hospital San Juan de Dios durante cuatro meses, en total 140 pacientes : 90 mujeres y 50 varones Todos los pacientes fueron entrevistados en el momento del alta con un cuestionario diseñado con tal propósito .

TABLA 1 DIAGNOSTICO DE HOSPITALIZACION

DIAGNOSTICO	Nº	%
Aficc. Biliares	67	47.8
Hernia pared abdominal	32	22.9
Aficc. Tubo digestivo	14	10.0
Cáncer	14	10.0
Otros	13	9.3
Total	140	100

Todos los pacientes incluidos en el estudio tenían un diagnóstico quirúrgico, ninguno de ellos presentaba patología psiquiátrica manifiesta.

Casi la mitad de los encuestados 47.8% presentaban como diagnóstico, patologías biliares o hepáticas y el 22.9% hernias de la pared abdominal :

TABLA 2 : USO DE FARMACOS PARA DORMIR Y SEXO

SEXO	HOMBRES	MUJERES	TOTAL
USO DE DROGAS	N%	N%	N%
Actualmente no	18 36	12 13.3	30 21.4
Actualmente si	5 10	50 55.6	55 39.3
Nunca	27 54	28 31.1	55 39.3
Totales	50 100	90 100	140 100

El 39.3% del total de los pacientes nunca ha tomado benzodiazepínicos, el 60.7% ha tomado alguna vez en su vida y el 39.3% está haciendo uso de drogas para dormir en el momento del estudio.

Llama la atención que existe un mayor porcentaje de mujeres (55,6%) que ingieren este tipo de medicamento en cambio los hombres los hacen solo en un 10%.

TABLA 3 USO DE FARMACOS PARA DORMIR SEGUN SEXO, EDAD

	MUJERES			HOMBRES		
	Alg.vez	Nunca	Total	Alg.vez	Nunca	Total
EDAD ACTUAL	%	%	Nº	%	%	Nº
(años)						
Menos 35	50.0	50.0	28	53.8	46.2	13
35 - 49	78.6	21.4	28	37.5	62.5	16
50 - 64	77.3	22.7	22	41.7	58.3	12
65 y más	75.0	25.0	12	55.6	44.4	9
Total	68.9	31.1	90	46.0	54.0	50

Investigación

Al considerar la edad y el sexo de los pacientes (tabla 3) el porcentaje más alto de los que nunca han ingerido benzodiazepínicos corresponde a hombres entre 35 y 49 años, y el porcentaje más alto de los que alguna vez han tomado (78.6%) corresponde a las mujeres del mismo grupo de edad (35 a 49 años). En mujeres ocurre en más del 75% en todos los grupos de edad después de los 35 años.

TABLA 4 :: USO DE FARMACO PARA DORMIR SEGUN EDAD

EDAD ACTUAL (años)	Toman act.		Tomaron alg. vez		Total	
	Nº	%	Nº	%	%	Nº
Menos 35	12	29.3	9	22.0	21	51.3
35 - 49	17	38.6	11	25.0	28	63.6
50 - 64	16	47.1	6	14.6	22	64.7
65 y más	10	47.7	4	19.0	14	66.7
Total	55	39.3	30	21.4	85	60.7

*Edad mínima 19 años
Edad máxima 82 años

El porcentaje total de pacientes que estaban tomando un medicamento para dormir fué de 39.3%. Esta cifra aumenta en relación a la edad desde un 29.3% en los menores de 35 años hasta un 47.7% en los de 65 años y más.

TABLA Nº 5 FARMACOS PARA DORMIR SEGUN ACTIVIDAD LABORAL

ACTIVIDAD	ACTUALMENTE		NUNCA			TOTAL	
	NO	SI	%	Nº	%		
	Nº	%	Nº	%	Nº	Nº	
Dueña de casa	8	14.5	27	49.1	20	36.4	55
Trab.remunerado	15	25.0	18	30.0	27	45.0	60
Jub...o pensionado	4	21.1	8	42.1	7	36.8	19
Cesante	3	50.0	2	33.3	1	16.7	6
Totales	30	21.4	55	39.3	55	39.3	140

Según la actividad laboral se encuentra que un 49% de las dueñas de casa toman actualmente medicamentos para dormir. La cifra es de un 30% entre las personas con

trabajo remunerado y 5 de los 6 entrevistados que declaran estar sin trabajo toman o han tomado farmacos para dormir.

El 82% de los entrevistados que usan medicamentos responden ingerir Diazepam de 5 mgs. en comprimidos. Los pacientes que toman o han tomado medicamentos para dormir bien un 4.7% lo iniciaron durante la hospitalización, un 7.45% argumenta «estados nervioso o insomnio» y un 8.5% por hipertensión arterial y/o dolor.

Los consumidores ocasionales de benzodiazepínicos alcanza al 56,5%, en tanto que los de hábito diario al 43.5%

El promedio de edad de las personas que usan medicamentos para dormir o que lo han consumido con anterioridad a la encuesta, corresponde al 46.61 años para las mujeres y 46.86 años para los hombres. El promedio de edad de inicio de la ingesta para las mujeres es de 43.53 años y para los hombres de 44.95 años sin diferencias significativas entre ambos sexos.

El 83.5% de los casos la indicación fué hecha por el médico o personal de salud (consultorio o farmacia); en el 10% se trata de una automedicación (por recomendación de familiares o amistades), y el 5.9% no recuerda.

Respecto a las molestias percibidas por el uso de medicamentos, el 83.4% de los pacientes encuestados no perciben molestia alguna y el 13.8% presentan molestias residuales de somnolencia y torpeza motora o psíquica.

COMENTARIO :

Si bien el grupo de personas que se analiza en este estudio corresponde a pacientes adultos que permanecieron internados en un recinto hospitalario, los resultados que se describen son coincidentes con trabajos realizados en otros grupos poblacionales en que también se observa que el uso de benzodiazepínicos es un hábito frecuente (3.4); que el medicamento más usado es el Diazepam (5); son las mujeres las que se presentan como más consumidoras (6) y la automedicación indefinida en el tiempo post indicación médica para una situación puntual aparece determinante entre los usuarios.

Se hace necesario tal vez, un control más estricto por parte del Ministerio de Salud de la prescripción de fármacos capaces de generar adicción mediante su venta sólo a través de cheques (7).

Resulta indispensable enfatizar los aspectos preventivos y actuar constantemente tanto sobre el público en general a través de los medios de comunicación de masas bien orientados, como sobre grupos vulnerables, posiblemente por medio de las unidades psicosociales recientemente incorporadas en algunos consultorios de atención primaria (2). La enfermera en atención primaria puede pesquisar a tiempo alteraciones emocionales; en programas materno-infantil, patologías crónicas, controles, etc. con acciones educativas concretas; coordinación efectiva con otros profesionales, entidades o instituciones afines.

Hay experiencias no tan recientes en países centroamericanos en particular Cuba (8) que muestran la incorporación del psicólogo, con un papel activo en programas de promoción de salud mental dentro de la atención primaria de salud. Estos programas no se limitan a la educación en salud, también insisten en los cambios de estilos de vida, dado las características que ha tomado la urbanización y el aumento de la esperanza de vida al nacer (8) son factores que evidencian no sólo patologías degenerativas, sino también neurosis y problemas serios de salud mental, cabe mencionar el aumento de muertes por accidentes del tránsito y por suicidio (9).

El mayor consumo de psicofármacos entre las mujeres como respuesta a crisis depresivas o emotivas debe considerarse por una parte como señal de prácticas de prescripción farmacológicas inadecuadas que es necesario encauzar con medidas preventivas de salud mental (10), y por otra la necesidad de una preocupación del equipo de salud en especial de atención primaria dadas las causas que inducen a la mujer a su uso lo que también corresponde al área de la prevención (3). Se hace necesario que las enfermeras, en toda primera evaluación de paciente, indague sobre los medicamentos que esta ingiriendo el paciente especialmente psicofármacos.

Sería de gran utilidad realizar estudios que analicen los factores que influyen en la con-

ducta humana que son utilizados como expresión o mecanismo de evasión: el uso del tabaco, hábitos de alimentación que conduce a obesidad y angustias reactivas, a fin de abordar las causas y no las consecuencias.

BIBLIOGRAFIA :

- 1.- FIOREZZANO R., El problema del abuso de drogas y fármaco-dependencia: actualización bibliográfica. 1979, 26 (249-258). Boletín Hospital San Juan de Dios.
- 2.- MONTECINOS M., GODOY E., JORQUERA G., y Otros. «Ingestión de Ansiolíticos en Escolares Adolescentes». Boletín del Hospital San Juan de Dios, 1988, 35:347-351.
- 3.- CABRERA REYES F., SALMON REX C., LOPEZ BRAVO I., VIDAL OYARZUN R. «Consumo de drogas por estudiantes de educación media». Cuadernos Médico-Sociales 1982, 23(3): 22-27
- 4.- BERGONZOLI G., RICO O., RAMIREZ A., y Otros. «Uso de drogas entre estudiantes de Cali, Colombia». Boletín Of. Sanit Panam 1989, 106 (1): 22-30
- 5.- DANHIER C. A., BRIEVA J., VILLEGAS G., JALES T., PEREZ U. «Estudio sobre la utilización de psicofármacos en la ciudad de Concepción». Revista Chilena Neuro-Psiquiatría 1988, 26 (32 - 38).
- 6.- PROYARA D. -Physician prescriptions of tranquilizers and tranquilizer abuse- INT. J. Addict 1986, 21 (4 - 5): 559-577.
- 7.- MIGUEZ H. A., GRIMSON R. «Consultas de urgencia por abuso de sustancias psicoactivas en hospitales de Buenos Aires». Boletín of Sanit Panam. 1989, 107 (4); 296 - 301.
- 8.- WAYNE H. WOLTZMAN, EVANS R., KENNEDY I., ISCOE I. «Psicología y salud. Contribuciones de la psicología al mejoramiento de la salud y de atención de salud». Boletín Of Sanit Panam 1988, 105 (3): 242 - 278.
- 9.- ALARCON R. «La salud mental en América Latina». Boletín Sanit Panam 1986, 101 (6): 567 -570.
- 10.- VIDELA I. «Algunos aspectos de adicción a las drogas» Cuadernos Médico-Sociales. 1989, 10 (4-5)

Mayor Información

ROSY RAVERA P.

Depto. Cirugía

Facultad de Medicina Occidente

Hospital san Juan de Dios

Santiago - Chile