

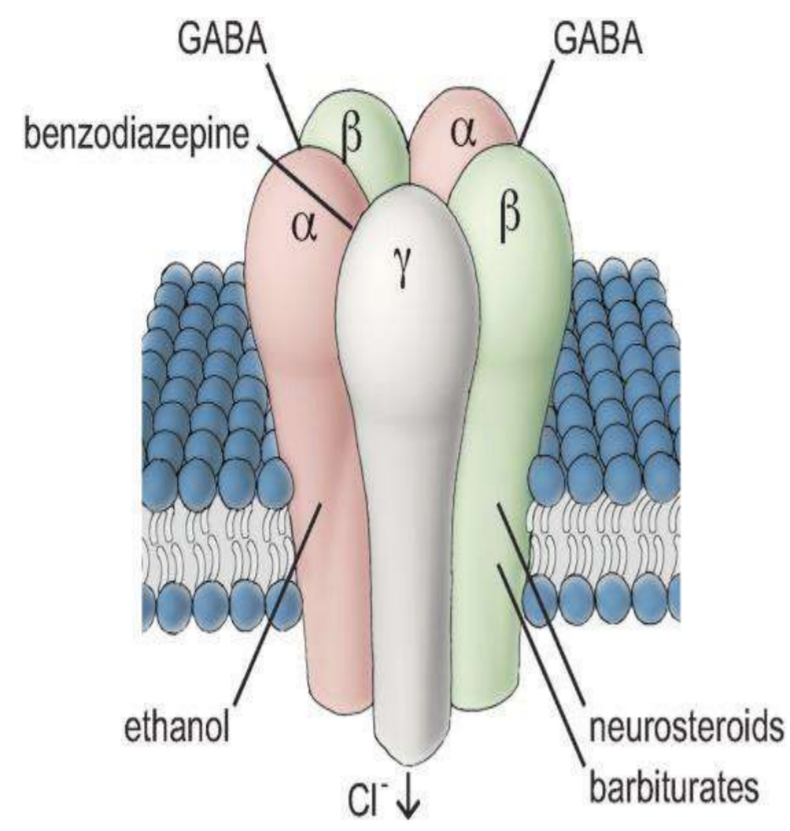
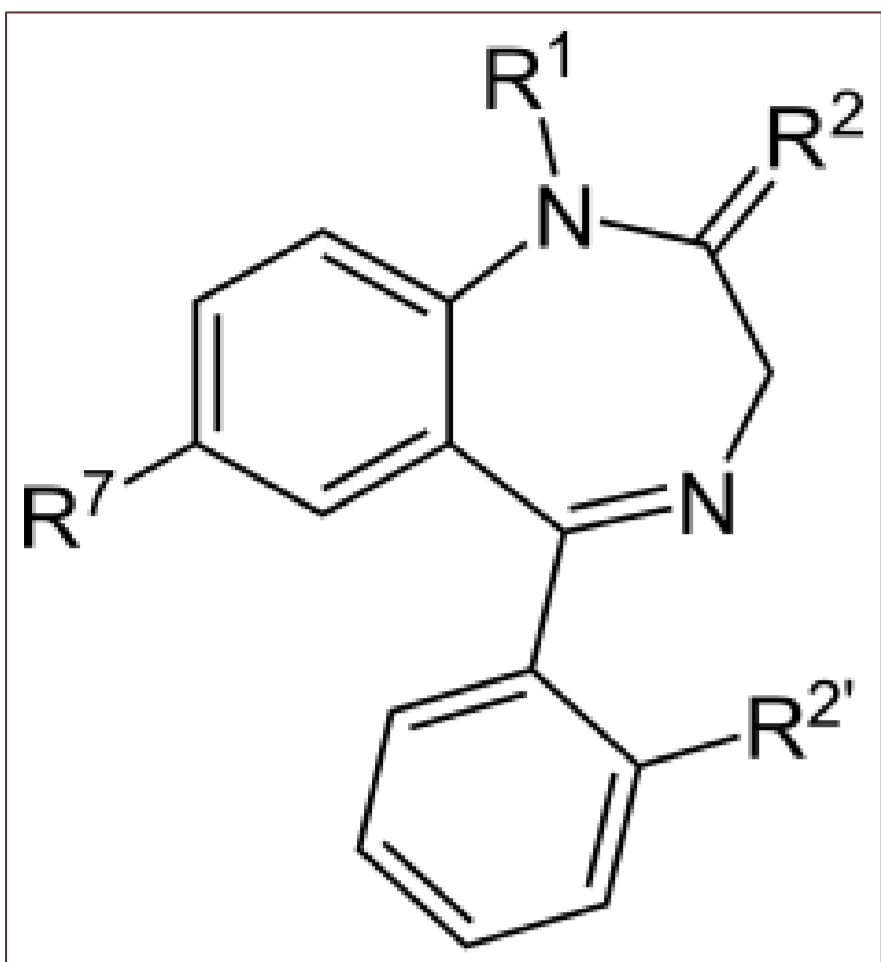


USO Y ABUSO DE BENZODIAZEPINAS

Gloria Zaragoza Vargas

Trabajo de Fin de Grado. Facultad de Farmacia. UCM. Junio 2018

INTRODUCCIÓN



Las benzodiazepinas constituyen el grupo farmacológico de uso más amplio en el tratamiento a corto plazo de la ansiedad e insomnio.

Mecanismo de acción: mimetizan los efectos del GABA

Acciones farmacológicas: ansiolítica, miorelajante de acción central, anticonvulsivante, hipnótica, anestésica y/o preanestésica

Reacciones adversas: dependencia psicológica y/o física, tolerancia, trastornos cognitivos y síndrome de abstinencia.

Duración del tratamiento: 2 a 4 semanas en insomnio y 8 a 12 semanas en ansiedad, incluyendo retirada gradual.

OBJETIVOS

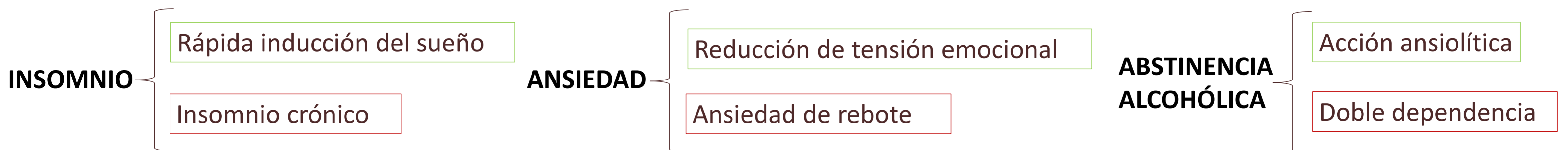
- ❖ Analizar el consumo de benzodiazepinas que existe en la actualidad en los grupos de población de mediana y avanzada edad.
- ❖ Evaluar la relación beneficio/riesgo
- ❖ Establecer medidas y protocolos para evitar su abuso

METODOLOGÍA

Se ha realizado una búsqueda bibliográfica utilizando las bases de datos PubMed® y ScienceDirect® así como los buscadores de internet Google y Google Académico.

RESULTADOS Y DISCUSIÓN

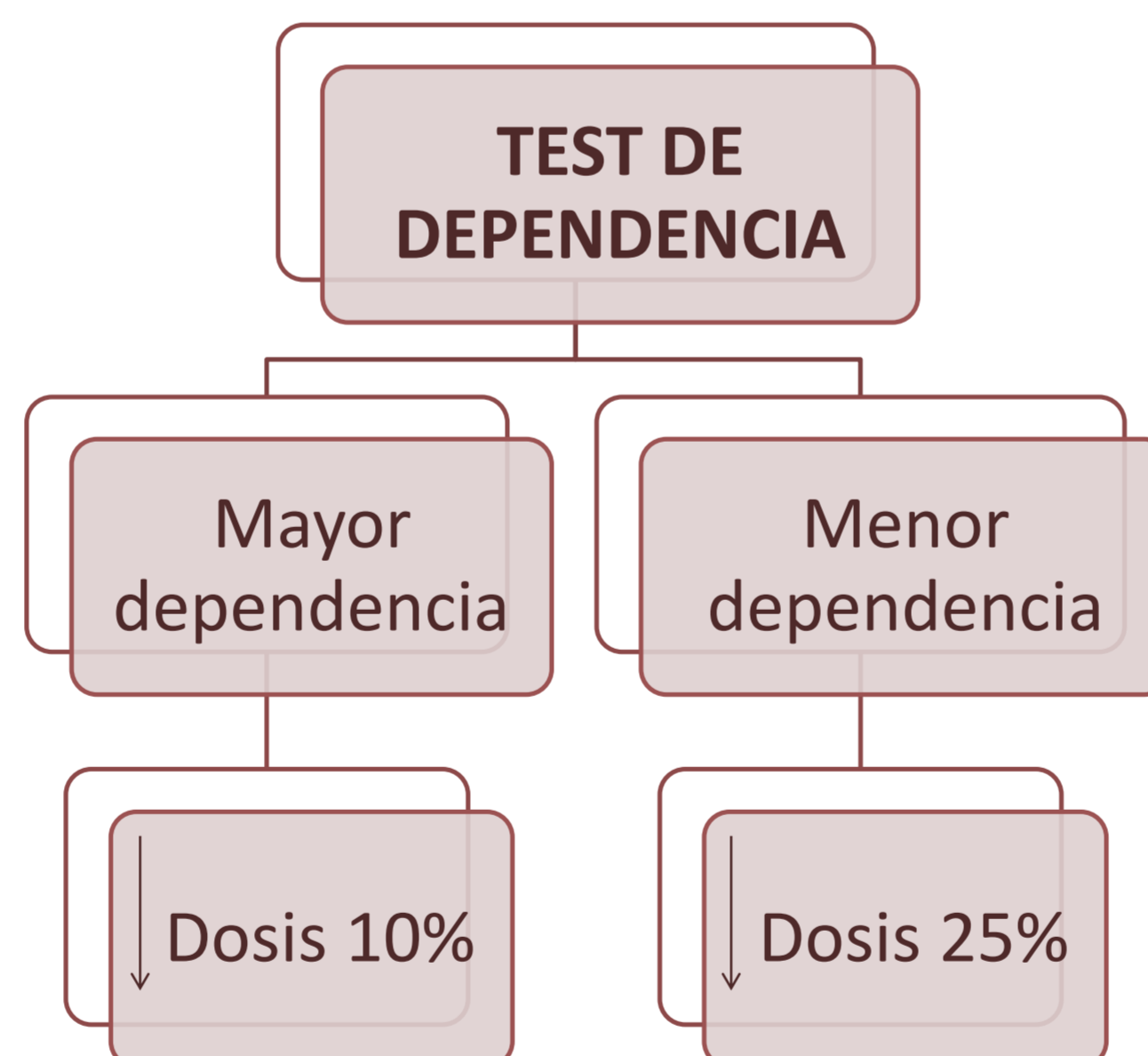
Aplicaciones terapéuticas



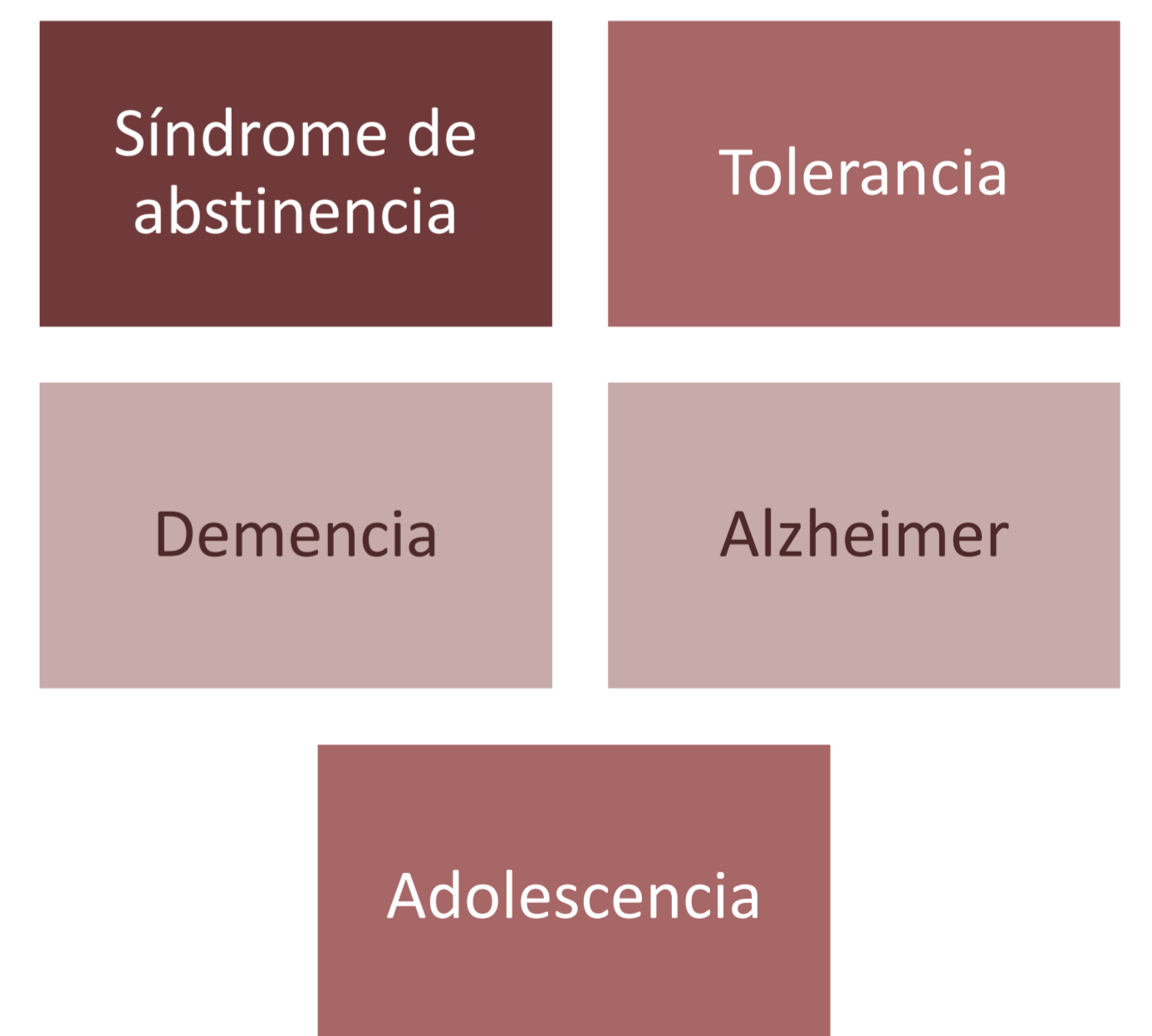
¿Alternativas?



Deshabitación



¿Son seguras?



CONCLUSIONES

- En España, el consumo de benzodiazepinas se encuentra por encima de la media europea.
- A pesar de que estos fármacos son efectivos a corto plazo, su consumo de forma prolongada puede hacer que la relación beneficio/riesgo sea desfavorable.
- Importancia del farmacéutico → Formación de facultativos y educación sanitaria de la población.

¡ABUSO!

SITUACIÓN ACTUAL

Duración del tratamiento excesiva
 Aspectos socio-demográficos
 Prescripciones por facultativos
 Población de edad avanzada

Bibliografía.

1. Hurlé MA, Monti J, Flórez J. Fármacos ansiolíticos y sedantes. Farmacología de los trastornos del sueño. En: Flórez J, director. Farmacología humana. 6ªed. Barcelona: Elsevier Masson; 2014. p. 447-465.
2. Manconi M, Ferri R, Miano S, Maestri M, Bottasini V. Sleep architecture in insomniacs with severe benzodiazepine abuse. Clin Neurophysiol. 2017; 128 (6): 875-881.
3. Loscertales HR, Wentzky V, Dürsteler K, Strasser J, Hersberger KE. Successful withdrawal from high-dose benzodiazepine in a young patient through electronic monitoring of polypharmacy: a case report in a ambulatory setting. Ther Adv Psychopharmacol. 2017; 7(5):181-187.
4. Sjöstedt C, Ohlsson H, Li X, Sundquist K. Socio-demographic factors and long-term use of benzodiazepines in patients with depression, anxiety or insomnia. Psychiatry Research. 2017; 249: 221-225.