

PREVALENCIA DE INGESTA DE BENZODIACEPINAS Y SU ASOCIACIÓN CON SÍNDROMES GERIÁTRICOS EN EL SERVICIO DE GERIATRÍA

Magdalena Palomar Andrade

Médico Familiar, HGZ No.6 OOAD SAN LUIS POTOSÍ

INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL

Introducción

Los psicofármacos constituyen uno de los grupos farmacológicos más prescritos en la práctica médica, solo superados por los antiinflamatorios. Su elevado consumo en el adulto mayor genera múltiples riesgos originando el abuso, dependencia y efectos indeseables a corto, mediano y largo plazo.

Resultados

Tabla 1. Características sociodemográficas.

Variable	Indicador	Frecuencia (n=405)	%
Edad	65 – 69 años	55	14%
	70 – 79 años	186	46%
	80 – 89 años	140	34%
	90 – 97 años	24	6%
Sexo	Mujer	238	59%
	Hombre	167	41%
Estado Civil	Casado / Unión Libre	185	46%
	Viudo / Divorciado	197	48%
	Soltero / Separado	23	6%
Escolaridad	Analfabeta	218	54%
	Primaria	105	26%
	Secundaria	47	12%
	Preparatoria	27	6%
	Universidad	8	2%

Fuente: Base de datos del Censo de GeriatrIMSS.

Tabla 3. Factores asociados a la ingesta de benzodiazepinas con los síndromes geriátricos en el análisis Bivariado.

Variable	p-valor
Fragilidad	< 0.001
Constipación	< 0.001
Inmovilidad	< 0.001
Sarcopenia	< 0.001
Polifarmacia	< 0.002

Fuente: Base de datos del Censo de GeriatrIMSS.

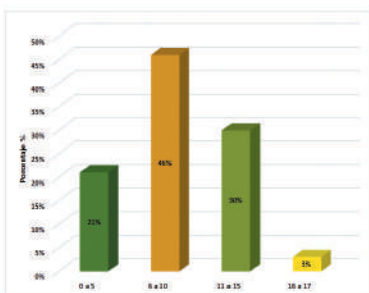
Objetivo Principal

Identificar la prevalencia de ingesta de Benzodiazepinas y su asociación con los síndromes geriátricos en población de la consulta externa del Hospital General Regional No 1. "Vicente Guerrero"

Material y Métodos

Estudio transversal analítico, retrospectivo, con un total de 405 pacientes geriátricos, datos estadísticos obtenidos del Censo de GeriatrIMSS, del Hospital General Regional No. 1 IMSS, del periodo de octubre 2021 a marzo 2022. Mediante muestreo probabilístico. Se realizó análisis descriptivo, bivariado y multivariado. Proyecto autorizado por el Comité Local de Ética e Investigación en Salud 1102, número de registró R- 2023-1102-023. Publicado en Ciencia Latina Revista Científica Multidisciplinar edición noviembre-diciembre 2023 vol. 7 No.6

Grafico 1. Síndromes Geriátricos



Fuente: Base de datos del Censo de GeriatrIMSS.

Tabla 2. Frecuencia de síndromes geriátricos.

Síndrome geriátrico	Indicador	Frecuencia (n=405)	%
Polifarmacia	Si	307	76%
	No	98	24%
Fragilidad	Si	209	52%
	No	136	34%
Constipación	Si	240	60%
	No	159	39%
Sarcopenia	Si	214	53%
	No	191	47%
Dolor	Si	216	53%
	No	189	47%
Inmovilidad	Si	209	52%
	No	196	48%
Privación Sensorial	Si	209	52%
	No	196	48%
Incontinencia Urinaria	Si	199	49%
	No	206	51%
Deterioro Cognoscitivo	Si	200	50%
	No	205	51%
Abatimiento Funcional	Si	185	46%
	No	240	60%
Síndrome de caídas	Si	165	41%
	No	240	59%
Depresión	Si	157	39%
	No	248	61%
Ansiedad	Si	128	32%
	No	277	68%
Trastorno del sueño	Si	110	27%
	No	295	73%
Incontinencia fecal	Si	61	15%
	No	324	80%
Úlceras por presión	Si	78	19%
	No	327	81%
Delirium	Si	13	3%
	No	352	87%

Fuente: Base de datos del Censo de GeriatrIMSS.

Discusión

Dentro de los principales resultados de los estudios revisados comparamos que el uso de benzodiazepinas se relaciona con síndromes geriátricos como: polifarmacia, fragilidad, constipación, sarcopenia, dolor, inmovilidad, privación sensorial, incontinencia urinaria, deterioro cognoscitivo, síndrome de caídas, depresión, ansiedad e insomnio.

Se estimó que la prevalencia de ingesta de Benzodiazepinas en los adultos mayores de nuestra población fue del 28%. El efecto adverso más relevante en la población, es el deterioro cognitivo / demencia con un 49%

Conclusiones

En la presente investigación se cumplieron los objetivos del estudio, donde se comprobó que el uso de benzodiazepinas, si, se relaciona con síndromes geriátricos.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS :

- Sánchez, I. E. (2020). Consumo de benzodiazepinas en pacientes geriátricos. Revista Cubana / Esperanza, M. N. (2022). Uso de benzodiazepinas en Latinoamérica. Rev. Méd. Urug. / Monterroso, V. A. (2022). Relación de Polifarmacia y el síndrome de caídas en adultos mayores.