



ORIGINAL BREVE

Consumo de ansiolíticos e hipnóticos y factores asociados en las personas mayores



Juan M. Téllez-Lapeira^{a,*}, Jesús López-Torres Hidalgo^b, Luis Gálvez-Alcaraz^c, Ignacio Párraga-Martínez^d, Clotilde Boix-Gras^e y Antonio García-Ruiz^f

^a Centro de Salud Zona V-B de Albacete, Servicio de Salud de Castilla-La Mancha, Albacete, España

^b Centro de Salud Zona IV de Albacete, Servicio de Salud de Castilla-La Mancha, Albacete, España

^c Centro de Salud El Palo de Málaga, Servicio Andaluz de Salud Málaga, España

^d Centro de Salud de La Roda, Servicio de Salud de Castilla-La Mancha La Roda, Albacete, España

^e Centro de Salud Zona VIII de Albacete, Servicio de Salud de Castilla-La Mancha, Albacete, España

^f Departamento de Farmacología y Terapéutica Clínica, Universidad de Málaga, Málaga, España

INFORMACIÓN DEL ARTÍCULO

Historia del artículo:

Recibido el 18 de septiembre de 2015

Aceptado el 16 de enero de 2016

On-line el 26 de febrero de 2016

Palabras clave:

Mayores
Ansiolíticos
Hipnóticos
Consumo
Factores epidemiológicos

R E S U M E N

Introducción: Estimar la prevalencia del consumo de ansiolíticos e hipnóticos referido por los mayores de 65 años e identificar posibles factores condicionantes del citado uso.

Material y métodos: Estudio transversal. La población de estudio fue de 1.161 sujetos de ≥ 65 años no institucionalizados con suficiente capacidad para llevar a cabo una entrevista personal. Selección mediante muestreo aleatorizado simple del listado de tarjeta sanitaria. Las principales variables evaluadas incluyeron: consumo referido de ansiolíticos/hipnóticos y otros fármacos (según el sistema de clasificación ATC), estado anímico (GDS-VE), estado cognitivo (cuestionario Pfeiffer), valoración física-funcional sobre actividades básicas de la vida diaria (índice de Katz), problemas de salud (clasificación CIAP-2 de la WONCA) y variables sociodemográficas.

Resultados: La prevalencia de uso referido de ansiolíticos/hipnóticos fue del 16,6% (IC 95%: 14,5-18,7). El 90,5% fueron benzodiacepinas (BZD), fundamentalmente lorazepam (39,4% de las BZD). Las BZD de vida media prolongada supusieron el 24,7% de todas. Los hipnóticos representaron el 27,5% de los ansiolíticos/hipnóticos. El uso de ansiolíticos/hipnóticos se asoció independientemente con consumir otros fármacos no psicotrópicos (OR: 6,8; IC 95%: 2,1-22,0), presentar depresión establecida (OR: 2,5; IC 95%: 1,0-5,9), presentar 4 o más problemas de salud (OR: 2,0; IC 95%: 1,4-2,9), ser mujer (OR: 2,1; IC 95%: 1,5-3,1) y ser dependiente para las actividades básicas de la vida diaria (OR: 1,8; IC 95%: 1,1-2,9). **Conclusiones:** La prevalencia de uso de ansiolíticos/hipnóticos es elevada en mayores de Albacete. Diversos factores han sido identificados como potenciales condicionantes de su utilización. Sería importante mejorar el conocimiento sobre el mal uso de estos fármacos con el fin de desarrollar estrategias de prescripción efectivas y seguras.

© 2016 SEGG. Publicado por Elsevier España, S.L.U. Todos los derechos reservados.

Determining factors for the use of anxiolytic and hypnotic drugs in the elderly

A B S T R A C T

Keywords:

Elderly
Anxiolytics
Hypnotics
Consumption
Epidemiological factors

Introduction: To estimate the prevalence of self-reported anxiety/hypnotics use in adults 65 years and older and identify potential factors that determine the use of these drugs.

Material and Methods: Cross-sectional study conducted on a study population of 1,161 non-institutionalised adults 65 years old and older with enough ability to conduct a personal interview. Participants were randomly selected from health care registers. The main outcomes of interest included consumption of anxiolytics, hypnotics and other drugs (filed by ATC classification system), mood (based on the Yesavage geriatric depression scale), cognitive status (Pfeiffer questionnaire), physical-functional

* Autor para correspondencia.

Correo electrónico: juanmtellez@gmail.com (J.M. Téllez-Lapeira).

assessment of basic activities of daily living (Katz index), health problems (ICPC-2 classification WONCA), and sociodemographic variables.

Results: The prevalence of self-reported anxiety/hypnotics consumption was 16.6% (95% CI: 14.5 - 18.7), of which 90.5% were benzodiazepines (BZD), mainly lorazepam (39.4% of BZD). Long half-life BZD accounted for 24.7% of BZD. Hypnotics accounted for 27.5% of anxiolytics/hypnotics. The use of sedatives/hypnotics was independently associated with other drugs (non-psychotropics) consumption (OR 6.8, 95% CI: 2.1-22.0), presence of established depression (OR: 2.5; 95% CI: 1.0 -5.9), presence of 4 or more comorbidities (OR: 2.0; 95% CI: 1.4-2.9), being female (OR 2.1, 95% CI: 1.5-3.1) and being dependent for basic activities of daily living (OR: 1.8, 95% CI: 1.1-2.9).

Conclusions: The prevalence of sedatives/hypnotics use in the elderly from Albacete is high. Several factors were identified as potential determinants of sedatives/hypnotics use in our study population. It will be important to evaluate the misuse of these drugs in order to develop effective, efficient and safe prescription strategies.

© 2016 SEGG. Published by Elsevier España, S.L.U. All rights reserved.

Introducción

Entre los fármacos inadecuados más comúnmente prescritos a las personas mayores se encuentran los ansiolíticos e hipnóticos, especialmente benzodiazepinas (BZD). En este sentido, tanto los criterios de Beers en EE. UU.¹ como los STOPP-START en Europa² sitúan, en general, a estos psicofármacos como inapropiados en enfermedades prevalentes de los mayores. El uso prolongado de BZD y fármacos Z ha sido asociado en población geriátrica con un importante incremento del riesgo de efectos adversos³⁻⁵.

Sin embargo, España se sitúa en el grupo de países desarrollados con mayor uso de ansiolíticos. Entre los años 2000 y 2007 la facturación de recetas con prescripción de ansiolíticos fue un 37% superior a la media europea⁶. Este incremento del consumo también parece confirmarse en las personas mayores no institucionalizadas, según los datos de la Encuesta Nacional de Salud española a lo largo de la última década⁷ e incluso también es superior al consumo referido en otros países de nuestro entorno europeo⁸.

Además de las alteraciones mentales, otros factores, no suficientemente analizados, parece que se asocian de forma independiente con el consumo de psicofármacos en las personas mayores y, en particular, de ansiolíticos e hipnóticos⁷⁻⁹.

En este contexto, el objetivo de nuestro estudio fue estimar la prevalencia del consumo de ansiolíticos e hipnóticos referido por los mayores de 65 años no institucionalizados e identificar posibles factores condicionantes del citado uso.

Material y métodos

Se trata de un estudio observacional transversal de ámbito comunitario realizado en la ciudad de Albacete. Fueron seleccionados 1.387 sujetos por muestreo aleatorizado simple del listado de personas de 65 o más años de edad registradas en la base de datos de tarjeta sanitaria. No se incluyó a los sujetos institucionalizados ni a los que expresaron su renuncia a participar en el estudio. Tampoco fueron incluidos los ancianos que presentaban un avanzado deterioro cognitivo, alteraciones físicas o del nivel de conciencia que imposibilitaban la realización de la entrevista personal.

Los participantes respondieron a las preguntas de un cuestionario diseñado al efecto, que fue administrado por personal sanitario previamente entrenado.

La variable principal de estudio fue el consumo referido de ansiolíticos e hipnóticos. Los subgrupos farmacológicos evaluados específicamente fueron: ansiolíticos (N05B), hipnóticos-sedantes (N05C) y posibles combinaciones con otros psicofármacos (N06C), según The Anatomical Therapeutic Chemical Classification System.

Se evaluaron las siguientes variables: características socio-demográficas, consumo de otros fármacos y la presencia de

polimedicación, que fue definida como el uso concomitante de 5 o más fármacos. Así mismo, se evaluaron: los problemas de salud crónicos mediante la Clasificación Internacional de Atención Primaria (CIAP-2 de la World Organization of National Colleges, Academies and Academic Associations of General Practitioners [WONCA]); la presencia de síntomas depresivos mediante la versión española de la Escala de Depresión Geriátrica de Yesavage abreviada (GDS-VE); el estado cognitivo con el Cuestionario Abreviado de Pfeiffer y, por último, la situación funcional mediante el índice de Katz sobre actividades básicas de la vida diaria. Se trata en todos los casos de instrumentos de evaluación con versiones validadas en nuestro medio.

Los datos fueron analizados mediante el programa estadístico SPSS 15.0 para Windows. Se calculó la tasa de respuesta y la prevalencia, estudiadas junto a su correspondiente intervalo de confianza al 95%. Se usaron las técnicas pertinentes para el análisis bivariante según el tipo de las variables asociadas. La asociación entre variables fue considerada como significativa cuando $p < 0,05$. Por último, mediante análisis multivariante (regresión logística) se comprobó la asociación del consumo de ansiolíticos e hipnóticos con sus posibles factores condicionantes, realizando un ajuste estadístico y comprobando la existencia de factores de confusión y variables de interacción. Las variables predictoras se incluyeron con valores $p < 0,05$ y fueron excluidas cuando $p > 0,10$. Los coeficientes estimados se interpretaron como razón de *odds* de prevalencia.

Todos los ancianos expresaron su consentimiento para participar en el estudio, una vez informados de su propósito. El estudio fue aprobado por el Comité Ético de Investigación Clínica del Área Sanitaria.

Resultados

De las 1.387 personas mayores seleccionadas fueron incluidos en el estudio un total de 1.161 sujetos, lo que corresponde a una tasa de respuesta del 83,7%.

La edad media de los encuestados fue de 73,4 años \pm 5,9 DE. Se observó una mayor proporción de mujeres (55,9%). El 72% de los sujetos presentaba algún problema de salud y el 18% pluripatología (4 o más). Se objetivó la presencia de síntomas depresivos (GDS-VE >5) en el 8,3%, algún grado de deterioro cognitivo (cuestionario de Pfeiffer >2 errores) en el 8% y dependencia en una o más actividades de la vida diaria en el 10% de los sujetos. El 90,2% de los mayores reconocía consumir medicamentos (5 o más, el 31% de los entrevistados).

La prevalencia de consumo referido de ansiolíticos/hipnóticos (N0B-C) fue del 16,6% (IC 95%: 14,5-18,7). Esta utilización fue a expensas fundamentalmente de las BZD, usadas por el 15,4% de las personas mayores y que representan el 90,5% de los

Download English Version:

<https://daneshyari.com/en/article/5043896>

Download Persian Version:

<https://daneshyari.com/article/5043896>

[Daneshyari.com](https://daneshyari.com)