

PREVALENCIA DE CONSUMO DE BENZODIAZEPINAS Y ANTIDEPRESIVOS EN PACIENTES QUE ACUDEN A CONSULTA DE REUMATOLOGÍA POR PRIMERA VEZ

Alvarez-Cienfuegos A¹, Martínez-Vidal MP², Noguera-Pons JR³, Jovani V⁴, Martín-Domenech R⁵, Pedraz-Penalva MT⁵, Bernabeu-Gonzalvez P⁴.
¹Sección de Reumatología. Hospital Vega-Baja. Orihuela. España. ²Sección de Reumatología. Hospital Universitario San Juan de Alicante. España. ³Sección de Reumatología. Hospital General Universitario de Elche. España. ⁴Sección de Reumatología. Hospital General Universitario de Alicante. España. ⁵Sección de Reumatología. Hospital General Universitario de Elda. España.

Objetivos: Durante las últimas décadas, los ansiolíticos y antidepresivos (ADP) han estado entre las terapias más prescritas en todos los países desarrollados. Estos fármacos tienen posibles problemas de adicción y efectos secundarios. El objetivo de este estudio fue evaluar la prevalencia de consumo de ansiolíticos y ADP entre los pacientes que acuden a una consulta de Reumatología por primera vez, así como la indicación para ellos.

Materiales y métodos: Se incluyeron pacientes remitidos por primera vez a la consulta de Reumatología. Se registraron los datos demográficos, el motivo de la derivación y el diagnóstico final. Con respecto al tratamiento con ADP y / o benzodiazepinas (BDZ), se registraron su duración y la indicación de la prescripción. El tamaño de la muestra se estimó para un riesgo alfa de 0.05%. Se realizaron análisis descriptivos, univariantes y multivariantes (ANOVA) para estudiar la prevalencia de estos tratamientos y sus asociaciones con características demográficas o clínicas. El estudio fue aprobado por el CEIC del Hospital Universitario de Elche.

Resultados: 350 pacientes fueron incluidos (mujeres 77.1%, hombres 22.9%), edad media de 58 años. 40% tenían trabajo activo y el 31.4% estaban desempleados. La mayoría estaban casados o vivían en pareja (71.4%). La mayor parte de ellos fueron referidos por dolor musculoesquelético (73.4%). Más de un tercio de los pacientes (39.4%) tenían tratamiento con BDZ y/o con ADP: 107 pacientes tomaban BDZ (30.6%), 68 ADP (19.4%), y 47 (13.4%) ambos tratamientos a la vez. El motivo más frecuente de prescripción fue ansiedad, depresión e insomnio. El diagnóstico final de los pacientes desde el punto de vista reumatológico fue: patología mecánica en el 53.1%, inflamatoria en el 18%, fibromialgia en el 11,4% y patología ósea en el 14,6%. En el análisis univariante, el uso de BDZ y/o ADP no se asoció con el estado civil, pero sí con el sexo femenino ($p < 0.001$), con el desempleo ($p < 0.001$) y con el diagnóstico de patología no inflamatoria ($p < 0.001$). En el análisis multivariante, el uso de BDZ y/o ADP se asoció con el sexo femenino ($p = 0.002$ [RR 3.4, CI 95% 1.6-7.4]) y con el diagnóstico de patología no inflamatoria, especialmente con la fibromialgia ($p = 0.007$ [RR 16.1, CI 95% 2.2-120.7]).

Conclusión: el consumo de ansiolíticos y antidepresivos es frecuente en los pacientes que acuden a la consulta de Reumatología, y se asocia al sexo femenino y a patología no inflamatoria, sobre todo a la fibromialgia.

Tabla 1. Características de los pacientes a estudio

		N (%)
Edad, años (Media ± Desviación Estandar)		58 ± 14
Sexo	Mujer	270 (77,14)
	Hombre	80 (22,9)
Situación laboral	Estudiante	1 (0,3)
	Activo	140 (40)
	Desempleado	110 (31,4)
	Incapacidad laboral	11 (3,1)
	Jubilado	88 (25,1)
Estado civil	Casados	250 (71,4)
	Solteros	35 (10)
	Viudos	32 (9,1)
	Separados	33 (9,4)
Motivo de consulta	Dolor	257 (73,4)
	Otros	93 (26,6)
Consumo de BZD	Si	107 (30,6)
	No	243 (69,4)
Consumo de ADP	Si	68 (19,4)
	No	282 (80,6)
Indicación de consumo de BZD y/o ADP, (n 128)	Dolor	16 (12,5)
	Ansiedad	40 (31,2)
	Depresión	37 (28,9)
	Insomnio	35 (27,4)
Diagnóstico reumatológico	Patología inflamatoria	63 (18)
	Patología mecánica	186 (53,1)
	Fibromialgia	40 (11,4)
	Ósea	52 (14,6)
	Otros	9 (2,6)

Tabla 2. Resultados de asociación: análisis multivariante.

Variable	RR	IC 95%	P valor	
BZD y/o ADP	Mujer	3,4	1,6-7,4	0,002
	Fibromialgia	16,1	2,2-120,7	0,007
BZD	Mujer	2,5	1,1-5,3	0,02
	Fibromialgia	22,2	1,9-261,9	0,014
ADP	Mujer	8,3	1,9-36,4	0,005