



V-071 - CONSUMO DE BENZODIACEPINAS EN PACIENTES CON FRACTURA DE CADERA

R. Estrada Vicente, B. Pernía Arechederra, L. Urrejola Oarbeascoa, J. Bascones Solorzano, M. Aznal Begil, J. Elvira Segura y F. Mendoza Gutiérrez

Medicina Interna. Hospital de Galdakao. Galdakao (Vizcaya).

Resumen

Objetivos: El consumo de benzodiazepinas (BZD), extendido entre ancianos, predispone a fracturas de cadera (FC). Asimismo, puede precipitar un síndrome confusional o delirium. Nuestra Sección de Asistencia en Traumatología (SAT) valora pacientes con FC. Pretendemos conocer: 1) Prevalencia de tratamiento con BZD anterior al ingreso. 2) Porcentaje de delirium. 3) Mortalidad general y entre usuarios de BZD. 4) Actitud al alta respecto a las BZD.

Material y métodos: Estudio descriptivo sobre ingresos por FC entre enero y junio de 2018 (incluidos). Recogemos edad, sexo, consumo de BZD (o fármacos Z), diagnóstico de delirium, actitud al alta sobre BZD (retirada, disminución, mantenimiento) y mortalidad.

Resultados: Valoramos 156 pacientes (71,79% mujeres, edad media 84,66 años). 64 recibían BZD (41,02%). 41 ingresados presentaron delirium (26,28%) y 16 consumían BZD (39,02%). El porcentaje de delirium fue similar entre usuarios (25%) y no usuarios (27,17%). 7 pacientes (4,52%) fallecieron. La mortalidad en consumidores de BZD fue 6,25%, y 3,26% para no usuarios. En 24 tratados con BZD (37,5%) se modificó prescripción, retirándola (19) o disminuyéndola (5). En 16 coexistió delirium y toma de BZD, ajustándose prescripción en 11 pacientes (68,75%), generalmente retirándola (10).

Discusión: Cerca de la mitad (41,02%) de pacientes recibía BZD, superando el consumo general entre ancianos (24,52%). La mortalidad fue mayor en usuarios. Aunque está descrita asociación entre BZD y mortalidad, habría que considerar el sombrío pronóstico de la FC o las comorbilidades. La proporción de delirium es similar entre pacientes que tomaban BZD y los que no, dada su etiología multifactorial. En un porcentaje considerable se modifican o suspenden BZD, especialmente si hay delirium.

Conclusiones: Casi la mitad de pacientes con FC recibía tratamiento con BZD antes del ingreso. El delirium afecta por igual a usuarios y no usuarios de estos fármacos. Quienes tomaban BZD presentan mayor mortalidad.

Bibliografía

1. Wagner AK, Zhang F, Soumerai SB, Walker AM, Gurwitz JH, Glynn RJ, et al. Benzodiazepine

Use and Hip Fractures in the Elderly: Who Is at Greatest Risk? Arch Intern Med. 2004;164(14):1567.

2. Palmaro A, Dupouy J, Lapeyre-Mestre M. Benzodiazepines and risk of death: Results from two large cohort studies in France and UK. Eur Neuropsychopharmacology. 2015;25(10):1566-77.