

Mar del Plata, 2 de agosto de 2022.-

RESOLUCIÓN DEL RECTORADO N° 407/22

VISTO:

El proyecto de investigación “*Evaluación de la incidencia del uso prolongado de benzodicepinas en adultos mayores de 60 años*” presentado por los docentes de la Facultad de Ciencias Médicas, Dr. Alberto Luis Peña, Prof. Santiago Javier Cueto, Esp. Méd. Francisco Ladislao Bordon Cueto Rua, Méd. Gustavo Alberto Carrion, Méd. Paula Teresa Girardi, Farm. Jorge Eduardo Spirilis, Sr. Tomás José Alvarez, Srta. Aylén Agustina Alvarez Nofal, Sr. Franco Lautaro Berardi, Sr. Ezequiel Charles, Srta. María Albertina Elena, Srta. Maira Emilia Escribano, Sr. Pedro Manuel Galotto, Srta. Johanna Antonella Gancitano, Sr. Manuel García Hambran, Sr. Julián Pena, Srta. Martina Guadalupe Ravalli, Srta. Martina Renati y Srta. Dolores Rodriguez Acosta, tramitado bajo el expediente de Investigación 270-2022; y

CONSIDERANDO:

La presentación formal del proyecto se hizo de acuerdo a lo establecido en el art. 31 de la Resolución de Rectorado N° 053/18 mediante expediente abierto a solicitud de la Secretaria de Investigación de la Facultad de Ciencias Médicas, con fecha 26 de junio de 2022;

La evaluación de los especialistas, Dr. Angel Pellegrino y el Farm. Mario Luis Della Maggiora;

Que la Secretaria de Investigación de la Universidad FASTA, la Secretaria de Investigación de la Facultad de Ciencias Médicas y la Decana de la Facultad de Ciencias Médicas, han propuesto al Dr. Alberto Luis Peña como Director e Investigador Titular categorizado por la UFASTA;

Que la investigadora propuesta acredita una dilatada y rica trayectoria científica, profesional y académica que permite destacar su testimonio y vocación de servicio y que cualifica indudablemente el claustro universitario;

Que la Secretaria de Investigación de la Universidad FASTA y la Secretaria de Investigación de la Facultad de Ciencias Médicas, han propuesto al Prof. Santiago Javier Cueto como Investigador Adjunto categorizado por la Universidad FASTA;

Que el investigador propuesto acredita una dilatada y rica trayectoria científica, profesional y académica que permite destacar su testimonio y vocación de servicio y que cualifica indudablemente el claustro universitario;

Que la Secretaría de Investigación de la Universidad FASTA y la Secretaria de Investigación de la Facultad de Ciencias Médicas, han propuesto la designación como auxiliares de investigación al Esp. Méd. Francisco Ladislao Bordon Cueto Rua, Méd. Gustavo Alberto Carrion, Méd. Paula Teresa Girardi, Farm. Jorge Eduardo Spirilis, Sr. Tomás José Alvarez, Srta. Aylén Agustina Alvarez Nofal, Sr. Franco Lautaro Berardi, Sr. Ezequiel Charles, Srta. María Albertina Elena, Srta. Maira Emilia Escribano, Sr. Pedro Manuel Galotto, Srta. Johanna Antonella Gancitano, Sr. Manuel García Hambran, Sr. Julián Pena, Srta. Martina Guadalupe Ravalli, Srta. Martina Renati y Srta. Dolores Rodriguez Acosta;

Lo dispuesto por la Resolución del Rectorado N° 053/18, en sus artículos 8, 9, 11, 14, 15, 18 y concordantes;

Por ello, y en uso de las atribuciones que le confieren los Arts. 28° inc. d) y concordantes del Estatuto Universitario

EL RECTOR DE LA UNIVERSIDAD FASTA
DE LA FRATERNIDAD DE AGRUPACIONES SANTO TOMÁS DE AQUINO
RESUELVE :

Artículo 1°: Aprobar el Proyecto de Investigación “*Evaluación de la incidencia del uso prolongado de benzodiazepinas en adultos mayores de 60 años*” que se adjunta en Anexo I de a presente.-

Artículo 2°: Designar al **Dr. Alberto Luis PEÑA** (DNI 11.714.976) como Director e Investigador Titular categorizado por UFASTA del Proyecto de Investigación “*Evaluación de la incidencia del uso prolongado de benzodiazepinas en adultos mayores de 60 años*” por el término de 24 meses a partir del 1° de agosto de 2022, según los alcances del art. 32 y cc. de la Resolución Rectoral N° 053/18.-

Artículo 3°: Designar al **Prof. Santiago Javier CUETO** (DNI 27.741.391) como Investigador Adjunto categorizado por UFASTA del Proyecto de Investigación “*Evaluación de la incidencia del uso prolongado de benzodiazepinas en adultos mayores de 60 años*” por el término de 24 meses a partir del 1° de agosto de 2022.-

Artículo 4°: Designar al **Esp. Méd. Francisco Ladislao BORDON CUETO RUA** (DNI 18.131.566) como Auxiliar de Investigación Graduado categorizado por UFASTA Proyecto de Investigación “*Evaluación de la incidencia del uso prolongado de benzodiazepinas en adultos mayores de 60 años*” por el término de 24 meses a partir del 1° de agosto de 2022.-

Artículo 5°: Designar al **Méd. Gustavo Alberto CARRION** (DNI 14.420.404) como Auxiliar de Investigación Graduado categorizado por UFASTA del Proyecto de Investigación “*Evaluación de la incidencia del uso prolongado de benzodiazepinas en adultos mayores de 60 años*” por el término de 24 meses a partir del 1° de agosto de 2022.-

Artículo 6°: Designar a la **Méd. Paula Teresa GIRARDI** (DNI 20.985.635) como Auxiliar de Investigación Graduado categorizado por UFASTA del Proyecto de Investigación “*Evaluación de la incidencia del uso prolongado de benzodiazepinas en adultos mayores de 60 años*” por el término de 24 meses a partir del 1° de agosto de 2022.-

Artículo 7°: Designar al **Farm. Jorge Eduardo SPIRILIS** (DNI 14.185.402) como Auxiliar de Investigación Graduado categorizado por UFASTA del Proyecto de Investigación “*Evaluación de la incidencia del uso prolongado de benzodiazepinas en adultos mayores de 60 años*” por el término de 24 meses a partir del 1° de agosto de 2022.-

Artículo 8°: Designar a **Tomás José ALVAREZ** (DNI 43.321.106) como Auxiliar de Investigación Alumno categorizado por UFASTA del Proyecto de Investigación “*Evaluación de la incidencia del uso prolongado de benzodiazepinas en adultos mayores de 60 años*” por el término de 24 meses a partir del 1° de agosto de 2022.-

Artículo 9°: Designar a **Aylén Agustina ALVAREZ NOFAL** (DNI 40.831.366) como Auxiliar de Investigación Alumno categorizado por UFASTA del Proyecto de Investigación “*Evaluación de la incidencia del uso prolongado de benzodiazepinas en adultos mayores de 60 años*” por el término de 24 meses a partir del 1° de agosto de 2022.-

Artículo 10°: Designar a **Franco Lautaro BERARDI** (DNI 39.966.207) como Auxiliar de Investigación Alumno categorizado por UFASTA del Proyecto de Investigación “*Evaluación de la incidencia del uso prolongado de benzodiazepinas en adultos mayores de 60 años*” por el término de 24 meses a partir del 1° de agosto de 2022.-

Artículo 11°: Designar a **Ezequiel CHARLES** (DNI 41.556.282) como Auxiliar de Investigación Alumno categorizado por UFASTA del Proyecto de Investigación “*Evaluación de la incidencia del uso prolongado de benzodiazepinas en adultos mayores de 60 años*” por el término de 24 meses a partir del 1° de agosto de 2022.-

Artículo 12°: Designar a **María Albertina ELENA** (DNI 43.784.486) como Auxiliar de Investigación Alumno categorizado por UFASTA del Proyecto de Investigación “*Evaluación de la incidencia del uso prolongado de benzodiazepinas en adultos mayores de 60 años*” por el término de 24 meses a partir del 1° de agosto de 2022.-

Artículo 13°: Designar a **Maira Emilia ESCRIBANO** (DNI 43.017.879) como Auxiliar de Investigación Alumno categorizado por UFASTA del Proyecto de Investigación “*Evaluación de la incidencia del uso prolongado de benzodiazepinas en adultos mayores de 60 años*” por el término de 24 meses a partir del 1° de agosto de 2022.-

Artículo 14°: Designar a **Pedro Manuel GALOTTO** (DNI 43.017.879) como Auxiliar de Investigación Alumno categorizado por UFASTA del Proyecto de Investigación “*Evaluación de la incidencia del uso prolongado de benzodiazepinas en adultos mayores de 60 años*” por el término de 24 meses a partir del 1° de agosto de 2022.-

Artículo 15°: Designar a **Johanna Antonella GANCITANO** (DNI 41.854.364) como Auxiliar de Investigación Alumno categorizado por UFASTA del Proyecto de Investigación “*Evaluación de la incidencia del uso prolongado de benzodiazepinas en adultos mayores de 60 años*” por el término de 24 meses a partir del 1° de agosto de 2022.-

Artículo 16°: Designar a **Manuel GARCIA HAMBRAN** (DNI 43.592.259) como Auxiliar de Investigación Alumno categorizado por UFASTA del Proyecto de Investigación “*Evaluación de la incidencia del uso prolongado de benzodiazepinas en adultos mayores de 60 años*” por el término de 24 meses a partir del 1° de agosto de 2022.-

Artículo 17°: Designar a **Julián PENA** (DNI 43.985.930) como Auxiliar de Investigación Alumno categorizado por UFASTA del Proyecto de Investigación “*Evaluación de la incidencia del uso prolongado de benzodiazepinas en adultos mayores de 60 años*” por el término de 24 meses a partir del 1° de agosto de 2022.-

Artículo 18°: Designar a **Martina Guadalupe RAVALLI** (DNI 43.784.436) como Auxiliar de Investigación Alumno categorizado por UFASTA del Proyecto de Investigación “*Evaluación de la incidencia del uso prolongado de benzodiazepinas en adultos mayores de 60 años*” por el término de 24 meses a partir del 1° de agosto de 2022.-

Artículo 19°: Designar a **Martina RENATI** (DNI 44.265.121) como Auxiliar de Investigación Alumno categorizado por UFASTA del Proyecto de Investigación “*Evaluación de la incidencia del uso prolongado de benzodiazepinas en adultos mayores de 60 años*” por el término de 24 meses a partir del 1° de agosto de 2022.-

Artículo 20°: Designar a **Dolores RODRIGUEZ ACOSTA** (DNI 44.265.121) como Auxiliar de Investigación Alumno categorizado por UFASTA del Proyecto de Investigación “*Evaluación de la incidencia del uso prolongado de benzodiazepinas en adultos mayores de 60 años*” por el término de 24 meses a partir del 1° de agosto de 2022.-

Artículo 21° Dése a conocer, remítase copia a la Secretaría de Investigación de la Universidad FASTA, a la Secretaría de Investigación de la Facultad de Ciencias Médicas y a los investigadores designados, archívese.



PROF. MARCELA S. GRECA DE GIACAGLIA
SECRETARÍA GENERAL
UNIVERSIDAD FASTA



DR. JUAN CARLOS MENA
RECTOR
UNIVERSIDAD FASTA

ANEXO

RESOLUCIÓN DEL RECTORADO N° 407/22

Proyecto de Investigación “Evaluación de la incidencia del uso prolongado de benzodiazepinas en adultos mayores de 60 años”

1. **EL PROYECTO DE INVESTIGACIÓN**

TÍTULO O DENOMINACIÓN DEL PROYECTO

“EVALUACIÓN DE LA INCIDENCIA DEL USO PROLONGADO DE BENZODIAZEPINAS EN ADULTOS MAYORES DE 60 AÑOS”

MES Y AÑO DE INICIO: 08 /2022

MES Y AÑO DE FINALIZACIÓN: 07/ 2024

LÍNEA DE INVESTIGACIÓN: PROMOCIÓN DE LA SALUD

GRUPO DE INVESTIGACIÓN: FARMACOLOGÍA BÁSICA Y APLICADA- INFABAP

ÁREA DE CONOCIMIENTO: EPIDEMIOLOGÍA

TIPO DE INVESTIGACIÓN: APLICADA.

Observacional descriptivo, porque permite estudiar la ocurrencia de un comportamiento perceptible, registrando y cuantificando adecuadamente los datos protocolizados sin intervención directa sobre el paciente.

Con corte transversal o de prevalencia, porque se analizan los datos recopilados del evento (uso de benzodiazepinas) en un periodo de tiempo y sobre una población muestra.

Busca colaborar con los equipos de salud, a fin de aportar acciones o medidas a tomar en el futuro, a fin de minimizar los eventos adversos de dicho grupo de fármacos.

2. **INSTITUCIONES PARTICIPANTES**

INSTITUCIÓN/ES COLABORADORA/S DEL PROYECTO:

Clínica Privada Pueyrredón s.a.

Clínica 25 de Mayo

Hospital Bernardo Houssay

Hospital Interzonal General de Agudos "Dr. Oscar e. Allende"
Clínica Colón
Centros de Atención Primaria de Salud - MGP

3. **DIRECTOR**

NOMBRE Y APELLIDO DEL DIRECTOR DEL PROYECTO: ALBERTO LUIS PEÑA

DIRECCIÓN DE CONTACTO DEL DIRECTOR: alpena@ufasta.edu.ar

4. **EQUIPO DE TRABAJO**

Nombre y Apellido	Unidad Académica / Institución	Categoría / Función	Horas Designación
Alberto Luis Peña	Facultad de Ciencias Médicas Universidad FASTA	Investigador Titular Director del proyecto	20
Santiago Cueto	Facultad de Ciencias Médicas Universidad FASTA	Investigador Adjunto	3
Francisco Bordon Cueto	Facultad de Ciencias Médicas Universidad FASTA	Auxiliar de Inv. Graduado	10
Jorge Spirilis	Facultad de Ciencias Médicas Universidad FASTA	Auxiliar de Inv. Graduado	10
Paula Girardi	Facultad de Ciencias Médicas Universidad FASTA	Auxiliar de Inv. Graduado	5
Gustavo Carrión	Facultad de Ciencias Médicas Universidad FASTA	Auxiliar de Inv. Graduado	10
Dolores Rodríguez Acosta	Facultad de Ciencias Médicas Universidad FASTA	Auxiliar de Inv. Alumno	5
Maira Emilia Escribano	Facultad de Ciencias Médicas Universidad FASTA	Auxiliar de Inv. Alumno	5
Tomas José Álvarez	Facultad de Ciencias Médicas Universidad FASTA	Auxiliar de Inv. Alumno	5
Martina Guadalupe Ravalli	Facultad de Ciencias Médicas Universidad FASTA	Auxiliar de Inv. Alumno	5

Martina Renati	Facultad de Ciencias Médicas Universidad FASTA	Auxiliar de Inv. Alumno	5
Julián Pena	Facultad de Ciencias Médicas Universidad FASTA	Auxiliar de Inv. Alumno	5
Manuel García Hambran	Facultad de Ciencias Médicas Universidad FASTA	Auxiliar de Inv. Alumno	5
María Albertina Elena	Facultad de Ciencias Médicas Universidad FASTA	Auxiliar de Inv. Alumno	5
Ezequiel Charles	Facultad de Ciencias Médicas Universidad FASTA	Auxiliar de Inv. Alumno	5
Aylen Alvarez Nofal	Facultad de Ciencias Médicas Universidad FASTA	Auxiliar de Inv. Alumno	5
Lautaro Berardi	Facultad de Ciencias Médicas Universidad FASTA	Auxiliar de Inv. Alumno	5
Johana Gancitano	Facultad de Ciencias Médicas Universidad FASTA	Auxiliar de Inv. Alumno	5
Pedro Galotto	Facultad de Ciencias Médicas Universidad FASTA	Auxiliar de Inv. Alumno	5

5. CARACTERIZACIÓN DEL PROYECTO

Descripción breve del proyecto:

El presente proyecto pretende evaluar el grado de incidencia del uso de benzodiazepinas en adultos mayores de 60 años concurrentes a las guardias de centros de salud de la ciudad de Mar del Plata debido a la alta probabilidad de efectos nocivos observados en la bibliografía científica, principalmente en tratamientos prolongados, a fin de que sea un aporte a los equipos de salud para ejercer un mayor control sobre el uso de benzodiazepinas, principalmente es este grupo etario.

Problema o necesidad a resolver:

Es reconocida mundialmente la alta eficacia de las benzodiazepinas en el tratamiento a corto plazo de trastornos relacionados con la ansiedad e insomnio; pero está científicamente probado que cuando se utilizan por un tiempo prolongado son un alto factor de riesgo por la posibilidad de aumentar el deterioro cognitivo en adultos mayores (AM), amplificando posibles dificultades en cuanto a sus facultades cognoscitivas como el aletargamiento y el embotamiento, además de la potencialidad para inducir dependencia y

los síntomas de abstinencia, cuando se los suprime bruscamente^{1,2}. Según los criterios de la Organización Mundial de la Salud (OMS), se define como adulto mayor a toda persona mayor de 60 años³. En este grupo, factores farmacocinéticos y farmacodinámicos, junto a la polimedicación, pueden aumentar los problemas relacionados a estos fármacos, como también los resultados terapéuticos negativos.

Otra desventaja de las benzodiazepinas, es su potencial para inducir dependencia y los síntomas derivados de la abstinencia⁴. Pueden desarrollar tolerancia y por lo tanto los efectos terapéuticos disminuyen con el uso prolongado. Se han evidenciado alteraciones en el procesamiento de la memoria anterógrada, resultando en complicaciones para que estos individuos puedan sumar nuevos recuerdos, repercutiendo negativamente sobre sus procesos de aprendizaje y memoria^{4,5,6}. El uso prolongado de este fármaco también puede provocar serias complicaciones en la salud física de los adultos mayores como ataxia, problemas estomacales, disfunción sexual, vértigo, alucinaciones visuales y auditivas, hipotensión ortostática, ideación paranoica, despersonalización, agresividad, insomnio y riesgo de caídas por los efectos sedantes y miorelajantes que ofrecen estos medicamentos y somnolencia.

Por otro lado, la Administración de Alimentos y Medicamentos de los Estados Unidos (FDA) indica que la información actual de prescripción de benzodiazepinas, no provee advertencias adecuadas acerca de los riesgos y daños serios asociados con estos medicamentos, por lo que está exigiendo que se actualice el recuadro de advertencia para todos los medicamentos con benzodiazepinas para incluir advertencias sobre los riesgos de abuso, uso indebido, adicción, dependencia física y reacciones de abstinencia⁷. La población de AM en la ciudad de Mar del Plata, ha tenido un crecimiento sostenido en los últimos años, por lo que constituye un área de trabajo significativa para poder evaluar el uso de benzodiazepinas en adultos mayores.

Resumen, detallando objetivos generales y particulares:

Objetivo General: Conocer el grado de incidencia del uso de benzodiazepinas en personas mayores de 60 años, aportando los resultados de la investigación a los equipos de salud, a fin de mejorar la calidad en el consumo y reducir el impacto negativo del uso inapropiado

¹ Charney D, Mihic S, Harris R. Hipnóticos y sedantes. En: Goodman Gilman A, Goodman, L. *Las bases farmacológicas de la terapéutica*. 11a. Ed. Colombia. McGraw-Hill Interamericana, 2007: 823-44.

² Jufe G. *Ansiolíticos e hipnóticos*. En: *Psicofarmacología práctica*. 1ª Ed. Buenos Aires: Polemos S.A 2001 119-69.

³ Varela L, Tello T. *Asambleas mundiales sobre el envejecimiento*. En: Varela L. *Principios de Geriátria y Gerontología*. 2da ed: Lima: Universidad Peruana Cayetano Heredia; 2011. p 19-24.

⁴ *Medical & Health Care Products Regulatory Agency. Benzodiazepines: Prescribing points London. MHRA; 2015*

⁵ Wright R.M., Roumani Y.F., Boudreau R., Newman A.B., Ruby C.M., Studenski S.A., Shorr R.I., Bauer D.C., Simonsick E.M., Hilmer S.N., Hanlon J.T. *Journal of the American Geriatrics Society* 2009 57:2 (243-250)

⁶ Dailly E., Bourin M. *Pakistan Journal of Pharmaceutical Sciences* 2008 21:2 (144-150)

⁷ *Comunicado de la FDA sobre seguridad de los medicamentos- 23-09-2020*

de estos fármacos entre los adultos mayores. Las muestras para la evaluación se recolectarán desde el mes de agosto del año 2022 hasta julio del 2023 (12 meses)

Objetivos específicos:

Describir tipo de benzodiacepina indicada y dosis indicada.

Detectar los motivos de indicación médica de benzodiacepinas en adultos mayores.

Verificar si los mecanismos de prescripción y dispensación se realizan según las normativas vigentes.

Indagar la injerencia del tipo de benzodiacepinas en el volumen de dispensa de este grupo farmacológico en la ciudad de Mar del Plata, a fin de establecer su incremento en los últimos años.

Actividades del proyecto:

	Meses											
	1/2	3/4	5/6	7/8	9/10	11/12	1/2	3/4	5/6	7/8	9/10	11/12
Etapa 1: Revisión de la bibliografía. Actualización del Marco teórico	**	**										
Etapa 2: Diseño del instrumento de recolección de datos. Selección de la muestra		**										
Etapa 3: Inicio del trabajo de campo. Concurrencia a las guardias de las instituciones de salud que colaboran con el proyecto, en días y horarios que cada una determine, a fin de confeccionar las encuestas diseñadas exclusivamente para esta investigación.					**	**	**	**	**	**		

Recolección de datos de dispensa y comercialización en el colegio de farmacéuticos local y droguería/s que colaboran con el proyecto.												
Etapa 4: Se procederá al procesamiento y análisis de los datos obtenidos										*	*	
Etapa 5: Elaboración y redacción de informe de avance. Publicación de los resultados.										*	*	**

Novedad u originalidad en el conocimiento:

En el país existen muy pocos trabajos de investigación actualizados sobre el uso de benzodiazepinas en adultos mayores, las publicaciones consultadas están acotadas a un número de muestras poco significativas o a poblaciones limitadas que no reflejan la totalidad poblacional del grupo de estudio.

Por otro lado, en la ciudad de Mar del Plata no se consignan investigaciones referidas a este tema en la bibliografía científica, por lo que no se cuenta con datos relevantes para poder cotejar el uso de este grupo de fármacos en la población de adultos mayores de 60 años en esta ciudad, máxime cuando la misma ha experimentado en los últimos tiempos, un acentuado aumento poblacional de este grupo etario.

Resultados Esperados:

Basados en los resultados obtenidos, se podrá:

- Conocer los niveles de incidencia del uso de benzodiazepinas en adultos mayores de 60 años.
- Evaluar conductas de prescripción y dispensa de benzodiazepinas que no estén acordes a los lineamientos que establecen las leyes vigentes. (Art 14-15 de la Ley 19.303)
- Fomentar la educación de la población sobre las consecuencias del uso prolongado de benzodiazepinas.
- Fortalecer las relaciones interdisciplinarias con especialistas de diferentes áreas que

intervienen en el tratamiento de pacientes que por su patología requieren de la prescripción de dichos fármacos. (Especialistas en clínica médica, médicos residentes, neurólogos, psiquiatras, etc.)

-Contribuir a la interacción interdisciplinaria que la Facultad de Ciencias Médicas de la Universidad FASTA fomenta en relación con la vinculación indispensable con Centros de Salud.

-Enviar para su evaluación y publicación en revistas científicas, los resultados del presente proyecto y promover su difusión en congresos de las diferentes especialidades involucradas.

-Aspirar a que el conocimiento generado y las acciones ejecutadas en el presente trabajo, sean aprovechados como un aprendizaje en la formación de grado de los estudiantes de Medicina.

Impacto de los resultados (científico, de transferencia, económico, social, etc):

Están mencionados en el apartado anterior.

Interés para la Universidad FASTA:

Posicionar a la Universidad en el desarrollo de nuevos conocimientos científicos en el campo de la Farmacología, ciencia que con la incorporación de nuevas tecnologías ha impulsado y revigorizado la investigación en el mundo.

Favorecer la integración de los alumnos de la carrera de grado en Ciencias Médicas con el desarrollo de trabajos de investigación y actividades de extensión.

6. DISEÑO METODOLÓGICO

TIPO DE ESTUDIO: Observacional descriptivo con corte transversal.

VARIABLES: Sexo, Edad, Consumo de Benzodiazepinas (porcentaje), Tiempo de consumo (años), Dispensa de benzodiazepinas (porcentaje). Tipo de benzodiazepina. Dosis empleadas, Dosis diaria, Incidencia del nivel de información recibida por el médico prescriptor, Patología renal o hepática, Nivel educativo, Situación laboral, Prescripción con receta y sin receta, Síntomas detectados (porcentaje).

POBLACIÓN Y MUESTRA – CALCULO: La muestra (n= 1100) está compuesta por individuos mayores de 60 años, calculada sobre 662430 habitantes correspondiente a la población estable de la ciudad de Mar del Plata, según los datos obtenidos de las estimaciones y proyecciones elaboradas por el INDEC en base a los resultados del Censo Nacional de Población, Hogares y Viviendas 2010, con un Intervalos de confianza de 95% y un margen de error del 3%.

Para este proyecto se consideraron como criterios de inclusión a todos los mayores de 60 años que concurren a las guardias de los centros de salud participantes, que estuvieron o están consumiendo benzodiazepinas y que hayan aceptado participar del mismo.

Como criterios de exclusión se exceptúan a pacientes psiquiátricos o personas con discapacidad mental y que no estén en condiciones de responder a la encuesta.

TRABAJO DE CAMPO: El trabajo de campo consistirá en la confección de una encuesta semiestructurada elaborada para esta propuesta, por parte de alumnos de la carrera de medicina de la Facultad de Ciencias Médicas de la Universidad FASTA y se llevará a cabo en las guardias de los centros asistenciales que aceptaron colaborar con el proyecto, en días y horarios que determine cada institución.

Además, se obtendrá por parte de un grupo de 12 farmacias, datos de dispensa de benzodiazepinas, desde el año 2018 hasta la actualidad, a fin de poder verificar la incidencia del tipo de benzodiazepina en el total dispensado de este grupo farmacológico.

ANÁLISIS ESTADÍSTICO

Se calcularán los estadísticos descriptivos para analizar las variables cuantitativas, así como incidencia y porcentajes para las variables categóricas. Para evaluar la asociación entre las variables continuas se utilizará pruebas paramétricas y/o no paramétricas de acuerdo a la distribución de los datos y para las categóricas se utilizará el test Chi cuadrado de Pearson o Test Exacto de Fisher según corresponda. Se considerará un nivel de significación de 5% en todos los casos.

CONSIDERACIONES ÉTICAS – CONSENTIMIENTO INFORMADO:

El estudio se llevará a cabo en concordancia con las normas nacionales e internacionales de protección de sujetos en investigación como Declaración de Helsinki última versión, Resolución ministerio de Salud Nacional 1480/2011, resolución ANMAT 6677/10 y modificaciones 4008 y 4009.

Confidencialidad: Si bien se trata de un estudio observacional, sin intervencionismo, siendo los únicos datos que se le solicitará a las personas que quieran participar de esta investigación y que cumplan con los requisitos de inclusión, serán el sexo y la edad.

Se solicitará de acuerdo a las normas vigentes de protección de sujetos humanos para investigación la firma de un consentimiento informado. Este estudio se llevará a cabo en cumplimiento con la ley nacional de protección de datos personales 25.326.

El estudio será conducido de acuerdo a las normas éticas nacionales (Ley nacional de

investigación clínica en seres humanos, declaración de Helsinki y otras).

Se interrogará a pacientes que ingresen a la guardia de centros de salud de la ciudad de Mar del Plata, mayores de 60 años, durante un período de 12 meses.

Se incluirán todos los pacientes mayores de 60 años, que estén o hayan sido medicados con benzodiazepinas, por más de 3 meses.

Aquellos pacientes que cumplan los criterios de inclusión y estén dispuestos a participar en el estudio, se les solicitará por escrito, el consentimiento informado.

Para la confirmación de los criterios de inclusión de la presente investigación, se confeccionará una encuesta semiestructurada, especialmente elaborada para este trabajo, que aportará parte de los datos requeridos para el análisis posterior, que serán desagregados por sexo, edad, principio activo y vida media.

7. **BIBLIOGRAFÍA (CONSIGNAR SEGÚN NORMAS APA)**

Agostini-Zampieron, Marcela; Aybar-Maino, Jerónimo; Heit-Barbini, Francisco; Arca-Fabre, Adriana; Mónaco-Ditieri, María Cristina. "Uso de psicofármacos en un grupo de adultos mayores de Rosario, Argentina". *Atención Familiar* Volume 22, Issue 1, January–March 2015, Pages 10-13.

American Geriatrics Society 2015 Beers Criteria Update Expert Panel. (2015). American Geriatrics Society 2015 Updated Beers Criteria for Potentially Inappropriate Medication Use in Older Adults. *J Am Geriatr Soc*, 63(11), 2227-2246. doi:10.1111/jgs.13702

Aparasu RR, Mort JR. Inappropriate prescribing for the elderly: beers criteria-based review. *Ann Pharmacother*. 2000; 34:338---46.

Benitez Cedeño, Zenia; Suarez Labrada, Marvelis; Rodríguez Bring, Karelys; Cordovi lastres, Odelkis. "Repercusión del Uso de Benzodiazepinas en Adultos Mayores" Primer congreso virtual de Ciencias Básicas Biomédicas en Granma. Manzanillo. Junio 2020.

Bernsten C, Bjorkman I, Caramona M, Crealey G, Frokjaer B, Grundberger E, et al. Pharmaceutical care of the Elderly in Europe Research (PEER) group. Improving the well-being of elderly patients via community pharmacy-based provision of pharmaceutical care: a multicentre study in seven European countries. *Drugs Aging*. 2001; 18:63---77.

Bertoldo, Pamela; Brignone, Sofía; Cignetti, Florencia; Bertoldo, Jimena. "Perfil del consumo de benzodiazepinas en oficinas de farmacia". *Revista Cubana de Farmacia*, 2019;51(4):22-32.

Borchelt M. Important aspects of geriatric pharmacotherapy. *Bundesgesundheitsblatt Gesundheitsforschung Gesundheitsschutz*. 2005 May; 48(5):593-8.

Brascesco MV, Legisa A, Pighin R, Tufro F. Consumo de psicofármacos y género en la Ciudad Autónoma de Buenos Aires. Buenos Aires: Observatorio de Drogas Dirección General de Políticas Sociales en Adicciones Gobierno de la Ciudad Autónoma de Buenos Aires; 2010.

Calero L.M, Oropesa D, González M, Roca Socarras A.C, Blanco K. La prescripción de benzodiazepinas en el adulto mayor, un problema médico social actual. *Correo. Científico Médico de Holguín*. 2009;13(2).

Chavez, Mervin et al. En búsqueda del hipnótico ideal: tratamiento farmacológico del insomnio. *AVFT, Caracas*, v. 36, n. 1, p. 10-21, feb. 2017.

Charney D, Mihic S, Harris R. Hipnóticos y sedantes. En: Goodman Gilman A, Goodman, L. *Las bases farmacológicas de la terapéutica*. 11a. Ed. Colombia. McGraw-Hill Interamericana, 2007: 823-44.

Chiapella, Luciana; Mamprin, María Eugenia; Montemarani Menna, Jorgelina; Marzi, Marta, "Medicamentos Potencialmente Inapropiados en adultos mayores de la ciudad de Rosario, Argentina: estudio transversal utilizando los criterios de Beers 2015 y la Lista IFAsPIAM", Facultad de Ciencias Bioquímicas y Farmacéuticas Universidad Nacional de Rosario.

Consejo General de Colegios Oficiales de Farmacéuticos de España. *Catálogo de Especialidades Farmacéuticas*. Madrid, 2010.

Cogley, Romina (2022) "Mar del Plata ¿Polo geronte a principios del siglo XXI?" Universidad Nacional de Mar del Plata

Corp QY, Pérez DR, Torres RJR, et al. Consumo de benzodiazepinas en adultos mayores atendidos en el CITED. 2017. *Revista del Hospital Psiquiátrico de La Habana*. 2017;14(3).

Dailly E., Bourin M. *Pakistan Journal of Pharmaceutical Sciences* 2008 21:2 (144-150).

Danza Á, Gustavo Tamosiunas FC. Riesgos asociados al uso de Benzodiazepinas. *Arch Med Into (Montevideo)*. 2009;31(4).

Domínguez, Ives Yoel (2017) Evaluación de prescripciones inadecuadas en pacientes de la tercera edad. Universidad Católica de Córdoba [Tesis de Grado].

Domínguez-Cantero, M. (2018). Uso prolongado de benzodiazepinas en el paciente anciano. *European Journal of Health Research*, 4(2), 89–97.

Domínguez, Viviana; Collares, Martín; Ormaechea, Graciela; Tamosiunas, Gustavo. (2016) Uso racional de benzodiazepinas: hacia una mejor prescripción. *Rev. urug. med. interna*. ISSN: 2393-6797-Diciembre 2016 N°3: 14-24.

Fernández Lara, Marisol; Obando Leiva, Sashka; Xatruch de la Cera, Dayana. "Consideraciones de

la Benzodiazepinas en la población geriátrica”Revista Cubana 2020; 34 (1,2): 27-37.

Fernández García A, González Viña A, de los Ángeles Peña M (2003) Bases científicas para el uso de las benzodiazepinas. Rev. Cubana Med. Gen. Integr. 19.

Florián, J., y Buitrago, Y. (2013). Uso de benzodiazepinas y demencia: una revisión sistemática de la literatura. (Tesis de maestría). Universidad del Rosario, Bogotá -Colombia.

Gallo C, Vilosio J. Actualización de los criterios STOPP-START, una herramienta para la detección de medicación potencialmente inadecuada en ancianos. Evid Act Pract Ambul 2015;18(4):124-129. Oct-Dic.

Gómez, Saúl, León, Tomás, Macuer, Maximiliano, Alves, Mariana, & Ruiz, Sergio. (2017). Uso de benzodiazepinas en adultos mayores en América Latina. Revista médica de Chile, 145(3), 351-359.

González Branellia, M.A: “Envejecimiento poblacional: una reflexión antropológica”.

Jufe G. Ansiolíticos e hipnóticos. En: Psicofarmacología práctica. 1ª Ed. Buenos Aires: Polemos S.A 2001 119-69.

López Vantour A, Aroche Arzuaga A, Bestard Romero J, Ocaña Fontela N. Uso y abuso de las benzodiazepinas. MEDISAN. 2010;14(4):556-560.

Marín GH, Del Mauro J, Marin L, Urtasun MA, Marin G, Nucher D, Dacher C, Diaz Perez D, Cañas M. Consumo de benzodiazepinas y fármacos Z en una organización de la seguridad social nacional argentina: ¿uso racional o excesivo? Salud Colectiva. 2021;17: e3583. doi: 10.18294/sc.2021.3583.

Marín, Gustavo H. et al. Consumo de benzodiazepinas y fármacos Z en una organización de la seguridad social nacional argentina: ¿uso racional o excesivo? Salud colect. 2021, vol.17.

Marín Gustavo H. y Col. Utilización de medicamentos en ancianos Institucionalizados en una ciudad de la Pcia de Bs As. Latin American Journal of Pharmacy. 2010;29(4):495-503.

Martinez - Cengotitabengoa, Mónica; Díaz - Gutiérrez, María José; Besga, Ariadna; Bermúdez- Ampudia, Cristina; López, Purificación; Rondón, Marta B.; Stewart, Donna E.; Pereza, Patricia; Gutiérrez, Miguel; González-Pinto, Ana.” Prescripción de benzodiazepinas y caídas en mujeres y hombres ancianos” Revista de Psiquiatría y Salud Mental. Vol. 11. Núm. 1. páginas 12-18 (Enero - Marzo 2018).

Mato M, Toledo M, Olmos I, Frontini MA, Nan ML, Parpal F, Montero L. Estudio de consumo de benzodiazepinas en la Policlínica Psiquiátrica del Hospital Vilardebó. Rev Psiquiatría Uruguay. 2012;76(1):25-34.

Medical & Healthcare Products Regulatory Agency. Benzodiazepines: Prescribing points [Internet].

London:MHRA; 2015

O'Donnell JM, Bies RR, Shelton RC. Tratamiento farmacológico de trastornos de depresión y ansiedad. En: Brunton LL, Hilal-Dandan R, Knollmann BC, editores. Goodman & Gilman: Bases Farmacológicas de la Terapéutica. 13a ed. México: McGraw-Hill; 2019.

Organización Mundial de la Salud. Tratamiento farmacológico de los trastornos mentales en la atención primaria de salud. Washington DC: OPS; 2010.

Paz, Alicia; Coello Paz, Isabela; Aguilar Espinoza, Nohely; Martínez Núñez, Cinthia; Alvarado, Claudia; Calix Iglesias, Heydi; Ramos Arteaga, Yamivel; Almendarez, Sandra; Fawed Reyes, Óscar. "Uso crónico y sobreindicación de benzodiazepinas en pacientes del Hospital Mario Mendoza, Honduras 2016" ARCHIVOS DE MEDICINA 2016, Vol. 12 No. 3: 23.

Riquelme Basso, Pamela Solange (2008) "Uso de benzodiazepinas y su relación con la incidencia de reacciones adversas en pacientes adultos mayores de tratamiento crónico ambulatorio en establecimientos dependientes del servicio de salud Valdivia", Chile (Tesis de grado).

Romero F, Moreso J, Gilabert N, Claver P, López B, et al. (2008) Elevado consumo de benzodiazepinas en mujeres ancianas asignadas a centros de salud urbanos de atención primaria. Aten Primaria 40: 617-621.

Rojas-Jara, C., Calquin, F., González, J., Santander, E., & Vásquez, M. (2019). Efectos negativos del uso de benzodiazepinas en adultos mayores: una breve revisión. Salud & Sociedad, 10(1), 40-50.

Rosas-Gutiérrez I, Simón-Arceo K, Mercado F. Mecanismo celular y molecular de la adicción a benzodiazepinas. Salud Ment (México). 2013;36.

Regueiro, Martín; Mendy, Nicolás; Cañás, Martín; Farina, Hugo Osvaldo; Nagel, Pablo "Argentina. Uso de medicamentos en adultos mayores no institucionalizados" Rev Peru Med Exp Salud Pública. 2011;28:643-47.

Sánchez Ricardo LI; Hernández Gárciga FF. Consumo de benzodiazepinas en pacientes geriátricos del Consultorio # 12, Policlínico "Campo Florido". Revista Cubana de Farmacia. 2010;44(3):346-53.

Silber MH. Clinical practice. Chronic insomnia. N Engl J Med. 2005; 353:803---10

Speranza N, Domínguez V, Pagano E, Artagaveytia P, Olmos I, Toledo M, et al. Consumo de benzodiazepinas en la población uruguaya: un posible problema de salud pública. Rev Méd Urug 2015; 31(2):112-119.

Smith AJ, Tett SE. Improving the use of benzodiazepines: Is it possible? A non-systematic review of interventions tried in the last 20 years. BMC Health Services Research. 2010; 10:321.

Touze G, Pawlowicz, MP, Rossi D, Goltzman P, Cymerman P. Consumo de drogas en Argentina. En:

Drogas en América Latina: Estado del arte en estudios de toxicomanía en Argentina, Brasil, Colombia, Chile y Ecuador. Santiago de Chile: Ediciones Universidad Católica Silva Henríquez; 2008.

Uruguay. Presidencia de la República. Junta Nacional de Drogas. VI Encuesta Nacional sobre Consumo de Drogas en Estudiantes de Enseñanza Media - Año 2014. Montevideo: JND.

Urtasun MA, Noble M, Cañas M, Bustin J, Regueiro AJ, Triskier F, Gaido Stulle EJ. Uso de benzodiazepinas y fármacos relacionados en el seguro social para adultos mayores de Argentina. MEDICINA (Buenos Aires), 25 de enero de 2022. ISSN 1669-9106

Varela L, Tello T. Asambleas mundiales sobre el envejecimiento. En: Varela L. Principios de Geriátría y Gerontología. 2da ed: Lima: Universidad Peruana Cayetano Heredia; 2011. p 19-24.

Velert Vila, Josefina; Velert Vila, M. del Mar; Salar Ibáñez, Luis; Avellana Zaragoza, Juan Antonio; Moreno Royo, Lucrecia. "Adecuación de la utilización de benzodiazepinas en ancianos desde la oficina de farmacia. Un estudio de colaboración médico-farmacéutico". Aten Primaria. 2012;44(7):402---410

Woodhouse KW, James OFW. Hepatic drug metabolism and ageing. Br Med Bull. 1990; 46:22---35.

World Health Organization, WHO Collaborating Centre for Drug Statistics Methodology. ATC/DDD Index 2021 [Internet]. 2020.

Wright R.M., Roumani Y.F., Boudreau R., Newman A.B., Ruby C.M., Studenski S.A., Shorr R.I., Bauer D.C., Simonsick E.M., Hilmer S.N., Hanlon J.T. Journal of the American Geriatrics Society 2009 57:2 (243-250)

Wynne HA. y Col. Drug treatment in an ageing population: practical implications. Maturitas. 2010 Jul;66(3):246-50.

