



## CALIDAD DE VIDA RELACIONADA CON LA SALUD EN PACIENTES CONSUMIDORES DE BENZODIACEPINAS.

Eva María García Atienza, Jesús López-Torres Hidalgo, María Minuesa García, María Ruipérez Moreno, Francisco Javier Lucas Galán, José Luis Agudo Mena  
Aten Primaria. 2021;53:102041 doi.org/10.1016/j.aprim.2021.102041

### Objetivo

Describir la calidad de vida relacionada con la salud (CVRS) en consumidores de benzodiazepinas y comprobar si existe asociación con las características del tratamiento, su efectividad y las variables sociodemográficas.

### Diseño

Estudio descriptivo de carácter transversal.

### Emplazamiento

Consultas de medicina de familia.

### Participantes

Cuatrocientos cincuenta y dos pacientes mayores de 18 años consumidores de benzodiazepinas o fármacos análogos.

### Mediciones principales

La CVRS se evaluó mediante el cuestionario EuroQol-5D. Otras variables: síntomas de ansiedad o insomnio, variables sociodemográficas y características del tratamiento.

### Resultados

La puntuación media  $\pm$  desviación estándar en el estado de salud fue de

62,80 (IC del 95%: 60,69-64,86), inferior en personas sin estudios ( $59,27 \pm 21,97$ ;  $p = 0,004$ ) y menor categoría social ( $60,02 \pm 21,27$ ;  $p < 0,001$ ). En cuanto a la tarifa social (índice EQ) se obtuvo una puntuación media de 0,6025 (IC del 95%: 0,5659-0,6391), superior en personas con mayor escolarización ( $0,6577 \pm 0,3574$ ;  $p = 0,001$ ), más categoría social ( $0,7286 \pm 0,3381$ ;  $p < 0,001$ ) y edad inferior a 65 años ( $0,6603 \pm 0,3426$ ;  $p < 0,001$ ). Las variables que mediante regresión múltiple se asociaron con el valor del índice EQ fueron ausencia de ansiedad/insomnio, pertenencia a clases sociales superiores, edad menor de 65 años y menor consumo de ansiolíticos/hipnóticos.

### Conclusiones

Los pacientes consumidores de benzodiazepinas manifiestan, a pesar del tratamiento, una moderada CVRS, inferior a la obtenida en población general o en pacientes de atención primaria. La situación es más favorable en los de menor edad, en quienes no presentan ansiedad/insomnio, en pertenecientes a clases sociales superiores y cuando el consumo de fármacos es menor.