



CONSUMO DE BENZODIACEPINAS EN LOS TRABAJADORES DEL HOSPITAL UNIVERSITARIO CLÍNICO SAN CECILIO

Laura Jiménez Sampelayo. HUCSC
Marta Garzón Prados. HUCSC
Rosa Amores Higuera. HUCSC

Laura.jimenez.sampelayo.sspa@juntadeandalucia.es

**ENFERMERÍA
DEL TRABAJO**

360°

**II CONGRESO INTERNACIONAL DE
LA ASOCIACIÓN DE ESPECIALISTAS
EN ENFERMERÍA DEL TRABAJO**

**13 JORNADA DE LA AET
8ª JORNADA DE ACITSL**

DEL 15 AL 17 DE FEBRERO DE 2024

 **Col·legi Oficial d'Infermeres i
Infermers de Barcelona**

INTRODUCCIÓN

España, líder mundial en consumo de benzodiacepinas

Fármacos utilizados para tratar la ansiedad, trastornos del sueño y trastornos musculoesqueléticos



- Generan tolerancia y dependencia
- Se asocian a más accidentes de tráfico y accidentes de trabajo
- profesionales sanitarios:

COLECTIVO DE RIESGO

- Facilidad de acceso
- Poder de autoprescripción
- Factores de riesgo psicosocial.



OBJETIVO

El objetivo de este estudio es conocer el consumo de benzodiazepinas en los trabajadores del Hospital Universitario Clínico San Cecilio, así como los factores que pueden influir en su consumo



MATERIAL Y MÉTODOS

Estudio descriptivo del total de trabajadores atendidos en el servicio de medicina del trabajo durante 2023 (n=2288).

Variables:

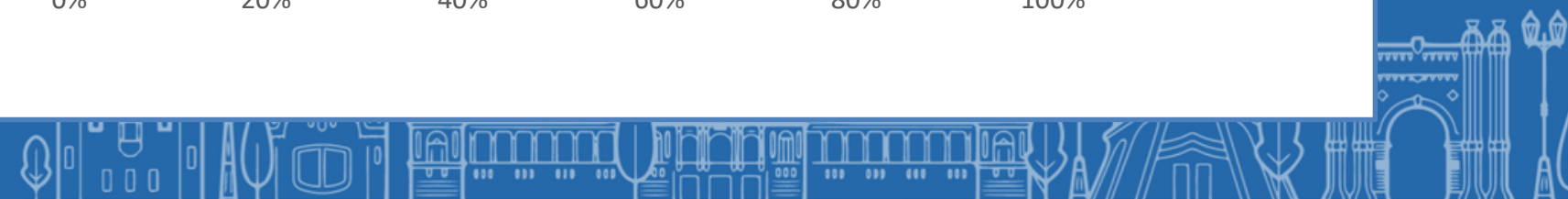
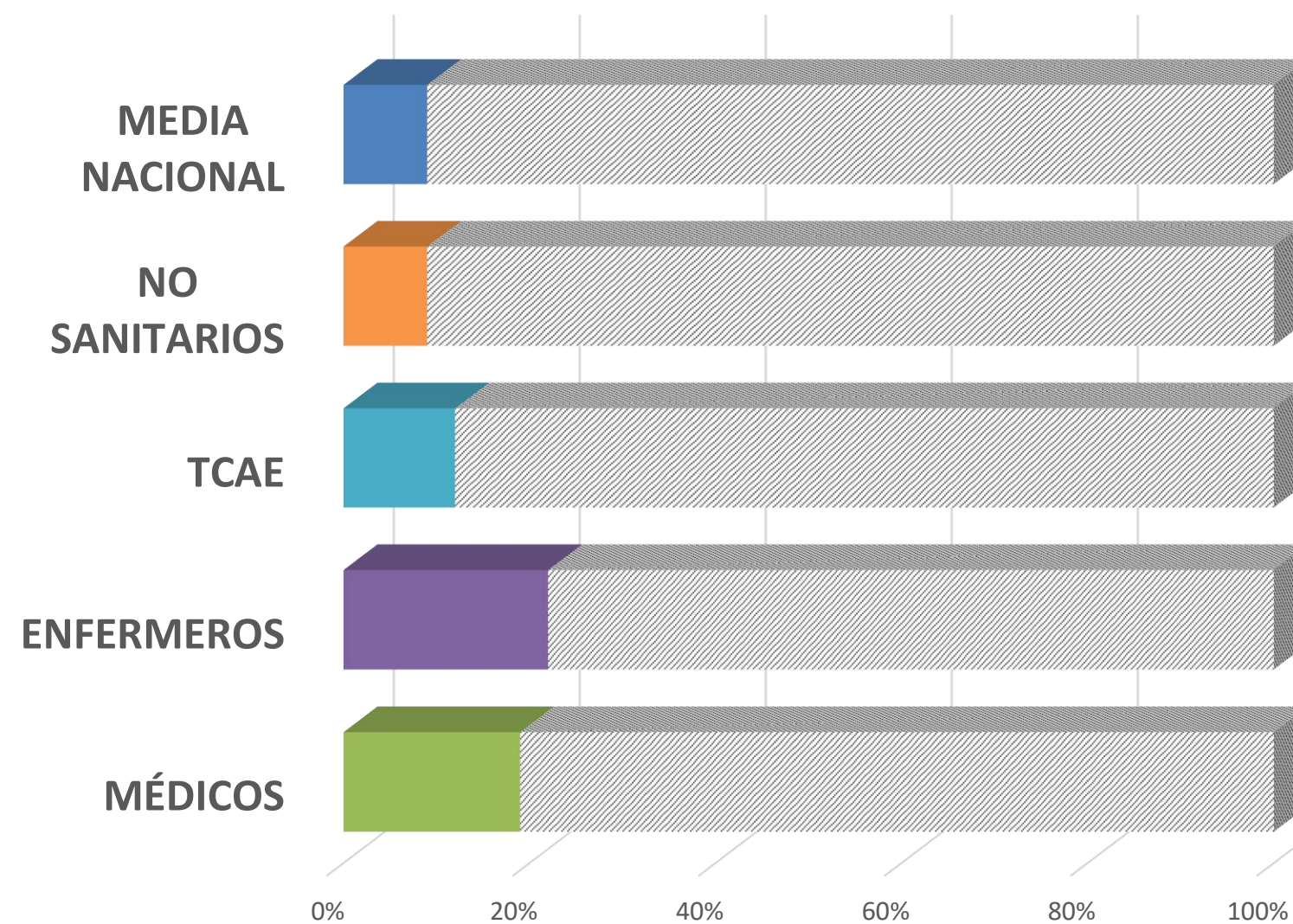
- consumo de benzodiazepinas
- Sexo
- Categoría profesional
- Turnicidad/nocturnidad
- Uso recreativo del tiempo libre,
- Realización de actividad física.

Para el análisis estadístico se
realizó la prueba X²



RESULTADOS

Existe consumo de bzp en el 19% del personal médico, 22% de enfermeros, 12% de TCAE y 9% en personal no sanitario, existiendo diferencias significativas en cuanto a la categoría profesional.



RESULTADOS

De los trabajadores que consumen benzodiazepinas

- El 59% no tienen un uso recreativo del ocio
- El 62% no realizan actividad física
- El 74% tienen turnicidad



CONCLUSIONES

- Conciencia sobre el riesgo asociado al uso de benzodiazepinas
 - Fundamentalmente en el personal con mayor acceso a las mismas (médicos y enfermeros)
 - Con un estilo de vida menos saludable (alteración del ocio y sedentarismo).
- Se plante intervenir a nivel organizacional mediante prácticas de gestión de estrés, recursos de apoyo emocional y programas de PSLT en el fomento de estilos de vida saludable.



BIBLIOGRAFÍA

Canales, L. D. M. V., & Fernández, M. F. (2023). La prevención cuaternaria en el uso de benzodiazepinas y cómo deprescribirlas. *Atención Primaria Práctica*, 5(4), 100183

Alberto, D., Rubio, C., & Hardisson, A. (2022). Calidad de vida: Euroqol 5D3L en pacientes en tratamiento con Benzodiazepinas. *Farm. comunitarios (Internet)*, 1-1.

López Cabrera, A., Rubio Ramos, J. C., & Moreno García, T. (2017). Abuso creciente de las Benzodiazepinas.

Marquina-Márquez, A., Olry-de Labry-Lima, A., Bermúdez-Tamayo, C., Ferrer López, I., & Marcos-Marcos, J. (2022, August). Identificación de barreras y facilitadores para la (des) prescripción de benzodiazepinas: un estudio cualitativo con pacientes y profesionales sanitarios. In *Anales del Sistema Sanitario de Navarra* (Vol. 45, No. 2). Gobierno de Navarra. Departamento de Salud



¡Muchas gracias!



II CONGRESO INTERNACIONAL
ENFERMERÍA DEL TRABAJO

BARCELONA 2024
15, 16 Y 17 DE FEBRERO