



UNIVERSIDAD DEL SOL

Creada por Ley N° 4263

Aprobada por el Consejo de Universidades por Resolución N° 10/2010

PREVALENCIA DE PRESCRIPCIÓN Y RIESGO POTENCIAL DE DEPENDENCIA AL ALPRAZOLAM EN ADULTOS MAYORES DE 60 A 95 AÑOS, RESIDENTES EN GERIÁTRICOS DEL ÁREA METROPOLITANA DE ASUNCIÓN, 2025

Achucarro, Jesús María
Gómez Ayala, Miryan Leticia
Facultad de Ciencias de la Salud. Universidad del Sol. Asunción. Paraguay
jesusachucarro16@gmail.com
mirusitamp@gmail.com

RESUMEN

El presente estudio tuvo como objetivo determinar la prevalencia de prescripción de alprazolam y analizar el riesgo potencial de dependencia en adultos mayores de 60 a 95 años residentes en geriátricos del Área Metropolitana de Asunción durante el año 2025. Se realizó un estudio de diseño no experimental, observacional, descriptivo–analítico y de corte transversal, utilizando registros clínicos institucionales y la aplicación de la Escala de Dependencia de Benzodiazepinas de Leeds (LDQ); el enfoque fue cuantitativo. La población estuvo conformada por pacientes adultos mayores de 60 a 95 años atendidos en Geriátricos del Área Metropolitana de Asunción, la muestra fue no probabilística por conveniencia, la técnica utilizada fue revisión documental. Los resultados evidenciaron una alta frecuencia de prescripción de alprazolam, con predominio en mujeres y mayor concentración en el grupo etario de 71 a 80 años. Se observó una asociación entre mayor dosis y mayor duración del tratamiento con puntajes LDQ más elevados, sugiriendo un patrón dosis–tiempo dependiente en el riesgo potencial de dependencia. Las reacciones adversas observadas fueron principalmente de tipo neurológico, con mayor intensidad en pacientes mayores de 80 años. Se concluyó que el uso de alprazolam en adultos mayores institucionalizados constituye una práctica frecuente asociada a riesgo progresivo de dependencia, destacándose el rol del fármaco en la prevención, seguimiento farmacoterapéutico y promoción del uso racional de benzodiazepinas, y la optimización del tratamiento en esta población.

Palabras clave: Alprazolam. Benzodiazepinas. Dependencia. Riesgo.



UNIVERSIDAD DEL SOL

Creada por Ley N° 4263

Aprobada por el Consejo de Universidades por Resolución N° 10/2010

ABSTRACT

The present study aimed to determine the prevalence of alprazolam prescriptions and to analyze the potential risk of dependence among adults aged 60 to 95 years residing in nursing homes in the Metropolitan Area of Asunción during 2025. A non-experimental, observational, descriptive–analytical, cross-sectional study design was employed, using institutional clinical records and the Leeds Dependence Questionnaire (LDQ). The study followed a quantitative approach. The population consisted of older adults aged 60 to 95 years receiving care in nursing homes in the Metropolitan Area of Asunción. A non-probabilistic convenience sample was selected, and document review was used as the primary data collection technique. The results showed a high frequency of alprazolam prescriptions, predominantly among women and with greater concentration in the 71–80 age group. An association was observed between higher doses and longer treatment duration with higher LDQ scores, suggesting a dose time dependent pattern in the potential risk of dependence. The adverse reactions identified were mainly neurological in nature, with greater intensity among patients over 80 years of age. It was concluded that the use of alprazolam in institutionalized older adults is a frequent practice associated with a progressive risk of dependence, highlighting the role of the pharmacist in prevention, pharmacotherapeutic monitoring, and the promotion of rational benzodiazepine use, and the optimization of treatment in this population.

Keywords: Alprazolam. Benzodiazepines. Dependence. Risk.



UNIVERSIDAD DEL SOL

Creada por Ley N° 4263

Aprobada por el Consejo de Universidades por Resolución N° 10/2010

1.INTRODUCCIÓN

El alprazolam es una benzodiazepina de alta potencia ampliamente utilizada en el tratamiento de trastornos de ansiedad e insomnio. En adultos mayores, su uso representa un desafío clínico debido a cambios fisiológicos propios del envejecimiento que modifican la farmacocinética y farmacodinamia, aumentando la susceptibilidad a efectos adversos como sedación, deterioro cognitivo, mareos, caídas y confusión.

A pesar de las recomendaciones de uso a corto plazo, la prescripción prolongada de benzodiazepinas es frecuente y puede conducir a dependencia física y psicológica. La dependencia a las benzodiazepinas en adultos mayores constituye un problema de salud pública subestimado, a menudo enmascarado por la presencia de comorbilidades, síntomas psiquiátricos inespecíficos y la polifarmacia habitual en este grupo. La discontinuación del fármaco suele ser difícil debido a la aparición de síntomas de abstinencia, ansiedad de rebote o insomnio, perpetuando el uso crónico. En Paraguay, existe escasa información sobre patrones de prescripción y riesgo de dependencia en población geriátrica institucionalizada.

En este escenario, el rol del farmacéutico se volvería fundamental, como profesional del medicamento, este tiene la capacidad de detectar el uso prolongado, promoviendo la de prescripción gradual y segura, y fomentando el uso racional de las benzodiazepinas mediante estrategias de educación al paciente y al equipo de salud.

El objetivo de este estudio es, determinar la prevalencia de prescripción de alprazolam y su posible riesgo de dependencia en adultos mayores de 60 a 95 años residentes en Geriátricos del Área Metropolitana de Asunción durante el 2025.

En este contexto, el estudio es importante porque el abordaje de esta problemática requiere



UNIVERSIDAD DEL SOL

Creada por Ley N° 4263

Aprobada por el Consejo de Universidades por Resolución N° 10/2010

un enfoque multidisciplinario, en donde el farmacéutico trabaje de manera coordinada con médicos, psiquiatras, enfermeros y psicólogos clínicos, considerando que la integración del equipo de salud en la toma de decisiones terapéuticas asegura una atención más segura, centrada en el paciente y basada en la evidencia científica. El rol del farmacéutico se volvería fundamental, como profesional del medicamento, este tiene la capacidad de detectar el uso prolongado, promoviendo la de prescripción gradual y segura, y fomentando el uso racional de las benzodiazepinas mediante estrategias de educación al paciente y al equipo de salud.

El aporte científico de este estudio es la de establecer la línea base para diseñar e implementar estrategias de uso racional y seguro del alprazolam, incluyendo programas de prescripción gradual, protocolos clínicos para benzodiazepinas y capacitación del personal de salud.

2.MATERIALES Y MÉTODOS

El estudio fue no experimental. El estudio no experimental se caracteriza por observar los fenómenos tal como ocurren en su contexto natural, sin manipulación deliberada de variables, lo que permite describir situaciones reales en el ámbito clínico. (1)

El Nivel fue descriptivo, analítico. En donde se describen fenómenos tal como se presentan en la realidad, registrando sus características, y posteriormente realiza un análisis de las causas y efectos que los originan. (2)

El trabajo fue de corte transversal y el enfoque cuantitativo.

La población estuvo conformada por pacientes adultos mayores de 60 a 95 años atendidos en Geriátricos del Área Metropolitana de Asunción, la muestra fue no probabilística por conveniencia, la técnica utilizada fue revisión documental.



UNIVERSIDAD DEL SOL

Creada por Ley N° 4263

Aprobada por el Consejo de Universidades por Resolución N° 10/2010

3.RESULTADOS

En base al primer objetivo específico, *Identificar la proporción de pacientes mayores de 60 a 95 años residentes en Geriátricos del Área Metropolitana de Asunción durante el 2025*. Se evidenció una mayor representación de mujeres, especialmente en el rango etario de 71 a 80 años, grupo en el cual también se concentraron mayores frecuencias de exposición al fármaco. Este perfil coincidió con lo reportado en la literatura científica, que señaló mayor utilización crónica de benzodiazepinas en mujeres adultas mayores, configurando un perfil epidemiológico de mayor vulnerabilidad frente al desarrollo de dependencia y eventos adversos asociados.

En relación al segundo objetivo específico, *Determinar la relación entre la dosis prescripta y el tiempo de consumo como factores asociados al riesgo potencial de dependencia al alprazolam utilizando la Escala de Dependencia de Benzodiazepinas de Leeds (LDQ) en la población de estudio*. Los resultados mostraron puntajes que indicaron un riesgo progresivo asociado a mayor dosis y mayor tiempo de tratamiento, lo que sugirió un patrón compatible con la consolidación de conductas de dependencia farmacológica. La relación observada entre variables farmacoterapéuticas y niveles de riesgo respaldó la existencia de un fenómeno dosis–tiempo dependiente, coherente con los mecanismos fisiopatológicos de tolerancia y adaptación neurobiológica descritos para las benzodiazepinas.

Teniendo en cuenta el tercer objetivo específico, *Describir los patrones de prescripción observados y su efecto en la farmacoterapia del adulto mayor*. Desde el punto de vista clínico, estos resultados adquirieron especial relevancia debido a la vulnerabilidad del adulto mayor, grupo que presentó alteraciones farmacocinéticas y farmacodinámicas que aumentaron la probabilidad



UNIVERSIDAD DEL SOL

Creada por Ley N° 4263

Aprobada por el Consejo de Universidades por Resolución N° 10/2010

de efectos adversos, deterioro funcional y complicaciones asociadas al uso prolongado de psicofármacos. La persistencia de tratamientos extendidos y la presencia de factores predisponentes reforzaron la necesidad de vigilancia continua y revisión periódica de la indicación terapéutica.

En el marco del objetivo general, *Determinar la prevalencia de prescripción de alprazolam y su posible riesgo de dependencia en adultos mayores de 60 a 95 años residentes en Geriátricos del Área Metropolitana de Asunción durante el 2025*. Los hallazgos evidenciaron que el uso de alprazolam constituyó una práctica frecuente en esta población, en concordancia con la tendencia descrita a nivel internacional respecto al uso sostenido de benzodiazepinas en adultos mayores. Estos resultados destacaron la importancia de promover el uso racional de benzodiazepinas y fortalecer el rol del farmacéutico en la prevención, el seguimiento farmacoterapéutico y la optimización del tratamiento en esta población.

4.CONCLUSIONES

En base al primer objetivo específico, *Identificar la proporción de pacientes mayores de 60 a 95 años residentes en Geriátricos del Área Metropolitana de Asunción durante el 2025*. Se evidencia una mayor representación de mujeres, especialmente en el rango etario de 71 a 80 años, grupo en el cual también se concentran mayores frecuencias de exposición al fármaco. Este perfil coincide con lo reportado en la literatura científica, que señala mayor utilización crónica de benzodiazepinas en mujeres adultas mayores, configurando un perfil epidemiológico de mayor vulnerabilidad frente al desarrollo de dependencia y eventos adversos asociados.

En relación al segundo objetivo específico, *Determinar la relación entre la dosis prescrita y el tiempo de consumo como factores asociados al riesgo potencial de dependencia al alprazolam*



UNIVERSIDAD DEL SOL

Creada por Ley N° 4263

Aprobada por el Consejo de Universidades por Resolución N° 10/2010

utilizando la Escala de Dependencia de Benzodiazepinas de Leeds (LDQ) en la población de estudio. Los resultados muestran puntajes que indican un riesgo progresivo asociado a mayor dosis y mayor tiempo de tratamiento, lo que sugiere un patrón compatible con la consolidación de conductas de dependencia farmacológica. La relación observada entre variables farmacoterapéuticas y niveles de riesgo respalda la existencia de un fenómeno dosis–tiempo dependiente, coherente con los mecanismos fisiopatológicos de tolerancia y adaptación neurobiológica descritos para las benzodiazepinas.

Teniendo en cuenta el tercer objetivo específico, *Describir los patrones de prescripción observados y su efecto en la farmacoterapia del adulto mayor.* Desde el punto de vista clínico, estos resultados adquieren especial relevancia debido a la vulnerabilidad del adulto mayor, grupo que presenta alteraciones farmacocinéticas y farmacodinámicas que aumentan la probabilidad de efectos adversos, deterioro funcional y complicaciones asociadas al uso prolongado de psicofármacos. La persistencia de tratamientos extendidos y la presencia de factores predisponentes refuerzan la necesidad de vigilancia continua y revisión periódica de la indicación terapéutica.

En el marco del objetivo general, *Determinar la prevalencia de prescripción de alprazolam y su posible riesgo de dependencia en adultos mayores de 60 a 95 años residentes en Geriátricos del Área Metropolitana de Asunción durante el 2025.* Los hallazgos evidencian que el uso de alprazolam constituye una práctica frecuente en esta población, en concordancia con la tendencia descrita a nivel internacional respecto al uso sostenido de benzodiazepinas en adultos mayores. Estos resultados destacan la importancia de promover el uso racional de benzodiazepinas y fortalecer el rol del farmacéutico en la prevención, el seguimiento farmacoterapéutico y la



UNIVERSIDAD DEL SOL

Creada por Ley N° 4263

Aprobada por el Consejo de Universidades por Resolución N° 10/2010

optimización del tratamiento en esta población.

5.BIBLIOGRAFÍA

1. Hernández Sampieri R, Fernández Collado C, Baptista Lucio P. *Metodología de la investigación*. 6ª ed. México: McGraw-Hill; 2014.
2. Tamayo y Tamayo M. *El proceso de la investigación científica*. 4ª ed. México: Limusa; 2004.