



# PADRÃO DE CONSUMO DE MEDICAMENTOS BENZODIAZEPÍNICOS ENTRE IDOSOS DO MUNICÍPIO DE ILHA SOLTEIRA-SP

**Autora:** Márcia Raquel Venturini Baggio<sup>1</sup> / **Orientador:** Lucas Gazarini<sup>1</sup>  
Universidade Federal de Mato Grosso do Sul (UFMS), PPG Enfermagem (UFMS/CPTL)  
✉ [marcia.baggio@ilhasolteira.sp.gov.br](mailto:marcia.baggio@ilhasolteira.sp.gov.br) / [lucas.gazarini@ufms.br](mailto:lucas.gazarini@ufms.br)

## INTRODUÇÃO

- **Benzodiazepínicos (BZD)** são fármacos depressores do sistema nervoso utilizados como *anticonvulsivantes, ansiolíticos, sedativos e no controle da insônia* [1,2];
- Embora apresentem risco baixo de intoxicação, a prescrição de BZD idealmente deveria ser restrita a poucos meses, considerando-se os **efeitos indesejados e risco de dependência** [1];
- Em **idosos** esses riscos são ainda maiores, com possibilidade de *comprometimento cognitivo, síncope e deterioração aumentada do quadro de saúde* [2].



## OBJETIVO

Caracterizar o **padrão de uso** de **benzodiazepínicos** entre idosos residentes em Ilha Solteira (SP).

## MATERIAL E MÉTODO

- **Estudo transversal e quantitativo** com idosos (>60 anos) em *uso atual de algum benzodiazepínico* (n=64);
- Foi aplicado um questionário de **caracterização socioeconômica** e de **perfil de uso de BZD** (*tempo de uso, queixas, avaliação de efeitos indesejados*);
- Os dados foram avaliados por **análise descritiva**;
- Aprovação no **Comitê de Ética em Pesquisa** (UFMS): parecer 4.605.400 (CAAE 42983421.8.0000.0021).

## RESULTADOS

- A amostra foi composta majoritariamente por **mulheres** (89,1%) **brancas** (64,1%), com **idade média de 73,1 anos**;
- O **clonazepam** (Rivotril®) foi o BZD mais utilizado (79,7%), para manejo de insônia (100%);
- A maioria usa BZD por períodos entre **5 e 10 anos** (48,4%), com média geral de **149,4 meses de uso**;
- Foi relatado **agravamento de sintomas depressivos** (81,3%), **aumento no número de medicamentos utilizados** (84,4%), **declínio cognitivo** (76,6%) e **maior ocorrência de quedas** (54,7%) após o uso dos BZD;
- 100% indicou a ocorrência de outras queixas após o tratamento, incluindo **dependência ao fármaco** (84,4%) e **insônia persistente**, mesmo usando o medicamento (75%) (Fig. 1).



Figura 1. Ocorrência de queixas iniciadas ou agravadas após o uso de BZD.

## CONCLUSÃO

- Existe **demanda pelo uso racional de benzodiazepínicos**;
- O **uso crônico em idosos**, aumenta os *riscos de iatrogenia, cascatas prescricionais e polifarmácia*.

## REFERÊNCIAS

[1] Pottie K, Thompson W, Davies S, Grenier J, Sadowski CA, Welch V, Holbrook A, Boyd C, Swenson R, Ma A, Farrell B. Deprescribing benzodiazepine receptor agonists: Evidence-based clinical practice guideline. *Can Fam Physician*. 2018 May;64(5):339-351. [2] Markota M, Rummans TA, Bostwick JM, Lapid MI. Benzodiazepine Use in Older Adults: Dangers, Management, and Alternative Therapies. *Mayo Clin Proc*. 2016 Nov;91(11):1632-1639. doi: 10.1016/j.mayocp.2016.07.024.