

Transtornos del sueño: las benzodiazepinas y sus interacciones

Sarela García-Masedo Fernández

sarelagmf@gmail.com

Coautores

Belén Suárez Catraín. Bárbara Arquillo Alonso. Patricia Arquillo Alonso

Tutor

Juana Benedí González

Resumen: El insomnio es un desorden caracterizado por la inhabilidad para dormir o para alcanzar un sueño profundo, su prevalencia es del 10 al 15% en la población general, y estas cifras se incrementan en personas de edades avanzadas, raza blanca, sexo femenino y la presencia de enfermedades mentales.

Se ha realizado una revisión bibliográfica en diferentes bases de datos y en revistas médicas relacionadas con el tema.

Un 80% de los medicamentos prescritos para el insomnio son derivados de benzodiazepinas y un 15% son sustancias relacionadas con ellas. Solamente un 5% de lo que se prescribe son antidepresivos.

Un estudio llevado a cabo con diferentes fármacos muestra que a un 48% de los pacientes se les recetó temazepam, a un 13,1% zolpidem, 11,3% oxazepam, a un 11% nitrazepam y, por último, a un 3,3% de los pacientes con insomnio se les prescribió diazepam.

Este ensayo tiene como objetivo el estudio de las interacciones de las benzodiazepinas con otro tipo de fármacos.

Nos basaremos en que el metabolismo de las BZPs es retrasado cuando éstas son combinadas con otros fármacos (e.g. antidepresivos, IRSR, antiulcerosos, antiepilépticos, macrólidos, antimicóticos), ya que son catabolizados por los mismos sistemas enzimáticos, la isoenzima CYP3A4, por lo que resulta excepcionalmente importante tener en cuenta estas interacciones.

Asimismo, es de interés mencionar su interacción con otros depresores del SNC como el alcohol, ya que aumentan los niveles séricos de las BZPs. Por otro lado, rifampicina, barbitúricos, cafeína, carbamazepina, teofilina y tabaco disminuyen sus niveles plasmáticos.

Palabras clave: Insomnio. Benzodiazepinas. Interacciones.

Investigación Básica
Póster

Recibido: 24 marzo 2011.
Aceptado: 26 marzo 2011.