



Neurology perspectives



17190 - ESTUDIO FORTASYN-PSI: BENEFICIO DEL SOUVENAID EN LOS SÍNTOMAS NEUROPSIQUIÁTRICOS DE LAS PERSONAS CON DETERIORO COGNITIVO LEVE Y DEMENCIA

Aguilar Barbera, M.¹; Soler Girabau, P.¹; Rodríguez Álvarez Aguilar, N.²; Castro Arce, E.²; Tabuenca Martín, A.I.³; Prieto del Val, L.⁴

¹Servicio de Neurología. Hospital Universitari Mútua de Terrassa; ²Departamento Médico. Danone (Nutricia); ³Departamento de Bioestadística. Dynamic Science S.L.U. (Evidence Clinical Research); ⁴Departamento de Asesoría Científica y Redacción Médica. Dynamic Science S.L.U. (Evidence Clinical Research).

Resumen

Objetivos: Evaluar los beneficios de souvenaid, en la conducta de pacientes con deterioro cognitivo leve (DCL) y demencia a los 3, 6 y 12 meses de tratamiento.

Material y métodos: Estudio observacional, retrospectivo, nacional, unicéntrico. Se valoraron cambios en la cognición (MMSE), funcionalidad (BDRS y RDRS2), conducta (NPI, BDRS-III, RDRS2-III) y depresión (Yesavage).

Resultados: Se incluyeron 153 pacientes con DCL y 83 con demencia (edad media [SD]: 76,1 [6,7]; 58,1% mujeres. Se observó una disminución ($p < 0,001$) en la puntuación total del NPI en comparación con la basal al mes 3 (-6,6 [11,5]), mes 6 (-6,3 [12,3]) y mes 12 (-3,3 [6,9]). La mejoría significativa en los ítems de depresión, ansiedad, apatía e irritabilidad se mantuvo en el mes 3, 6 y 12. Otros ítems también mejoraron: delirios, alucinaciones, alteración del sueño (mes 3). Desinhibición (mes 6 y 12), y conducta motora anómala (mes 12). A los 12 meses, el 65,3% de los pacientes mejoró la conducta y un 12,2% se mantuvo estable. Los cambios en el MMSE, BDRS y RDRS2 a los 12 meses no fueron significativos, pero sí en las subescalas BDRS-III ($p < 0,001$), RDRS2-III ($p < 0,043$) y en el Yesavage ($p = 0,042$). Además, se vio mejoría en las subescalas BDRS-III y RDRS2-III y en Yesavage al mes 3 y 6 ($p < 0,006$). El uso concomitante de IACEs o antidepressivos no modificó los resultados.

Conclusión: Souvenaid mejora la conducta a los 3, 6 y 12 meses en pacientes con DCL y demencia, especialmente en los síntomas de depresión, ansiedad, apatía e irritabilidad.