



Neurology perspectives



19847 - Análisis del tratamiento farmacológico de trastornos afectivos y del comportamiento en pacientes con demencia

Adán Gurpegui, A.¹; García Castro, J.¹; Bautista Villavicencio, C.²; Zmork Martínez, G.¹; Hernández Barral, M.¹; Frank García, A.¹; Martín Montes, Á.¹

¹Servicio de Neurología. Hospital Universitario La Paz; ²Servicio de Neurofisiología Clínica. Hospital Universitario La Paz.

Resumen

Objetivos: Las demencias se acompañan frecuentemente de trastornos afectivos y del comportamiento (TAyC) para los que no existe tratamiento farmacológico con indicación específica. El objetivo es analizar la frecuencia de uso de fármacos para estos síntomas y la evolución del deterioro.

Material y métodos: Estudio observacional de cohortes, retrospectivo en una unidad monográfica de trastornos cognitivos y del comportamiento de un hospital terciario. Se recogieron variables demográficas, diagnóstico de demencia, síntomas afectivos y del comportamiento agrupados en síndromes y fecha de aparición, fármacos empleados, progresión del deterioro cognitivo, mortalidad y frecuencia de complicaciones (caídas, infecciones e ingresos hospitalarios).

Resultados: Se analizaron historias clínicas de 104 pacientes (60,6% mujeres; mediana edad en primera consulta: 75 años). El diagnóstico más frecuente fue enfermedad de Alzheimer probable (45,2%). Un 73,1% desarrolló TAYC, con mediana de 6,22 meses desde la primera consulta, siendo el síndrome psicótico el más frecuente (30,3%), seguido del síndrome depresivo (21,1%). La progresión del deterioro cognitivo de los pacientes con estas manifestaciones fue significativamente peor en la escala de deterioro global (GDS): 0,47 (RIC = 0,63) vs. 0 (RIC = 0,56) puntos/año, $p = 0,004$. Se empleó una mediana de 2 fármacos para el control de síntomas. Los más empleados fueron los antidepresivos (40,4%), seguidos de neurolepticos (30,8%). El número de fármacos se correlacionó positivamente con el aumento en puntos/año en GDS ($p < 0,001$) y con el número de complicaciones registradas durante el seguimiento ($p = 0,017$).

Conclusión: La progresión desfavorable del deterioro cognitivo y la frecuencia de complicaciones se correlacionan con el número de fármacos utilizados para el tratamiento sintomático de TAYC en pacientes con demencia.