



EA-084 - ACTITUD AL ALTA DEL MÉDICO RESPONSABLE EN CUANTO A LA MEDICACIÓN NEUROPSIQUIÁTRICA EN NONAGENARIOS

M. Molina Cifuentes, A. Garre García, A. Castillo Navarro, M. Navarro Rodríguez, M. Martín Romero, J. Galán Ramírez, D. Loiza Ortiz, L. Guirado Torrecillas

Medicina Interna. Hospital Universitario Virgen de la Arrixaca. Murcia.

Resumen

Objetivos: Describir y analizar los antecedentes neuropsiquiátricos de una muestra de pacientes nonagenarios ingresados en un hospital de tercer nivel y valorar actitud del médico responsable al alta sobre la medicación crónica en relación con éstas patologías, en función de las características y comorbilidad de los enfermos.

Material y métodos: Se trata de un estudio descriptivo en el que se incluyeron 97 pacientes nonagenarios ingresados en el Servicio de Medicina Interna en el Hospital Virgen de la Arrixaca en el periodo de enero a abril de 2015. Para ello, se revisaron las historias clínicas y se recogieron datos demográficos, antecedentes personales, motivo de ingreso, mortalidad y tratamiento neuropsiquiátrico crónico y modificaciones al alta hospitalaria.

Resultados: Se incluyeron un total de 96 pacientes nonagenarios con una edad media de 92,3 años ($DE \pm 2,18$); de los cuales 63 eran mujeres (60,4%) y 33 varones (39,6%). Los principales motivos de ingreso fueron en primer lugar la disnea en 49 pacientes, seguido de la fiebre y síntomas abdominales en la misma proporción (11,4%), ocupando los síntomas neurológicos el cuarto lugar (5,2%), distribuyéndose por igual en ambos sexos, con respecto al motivo del ingreso. Entre los antecedentes neurológicos destacaba la demencia en 36 pacientes (37,5%) seguido de la enfermedad cerebrovascular en 21 (21,8%) y hasta en el 45,8% no se recogía ningún antecedente neurológico en la historia clínica. Por otra parte en 9 pacientes existía patología psiquiátrica y en 23 (23,9%) enfermedad respiratoria. Incluido en la pauta de tratamiento crónico de la muestra destacaban las benzodiazepinas como fármaco psiquiátrico más frecuentemente pautado (18,7%), seguido de los antidepresivos (16,6%) y en último lugar los neurolépticos (13,5%). El porcentaje de pacientes en tratamiento con más de un fármaco de los anteriores fue de un 26%. Con respecto al alta, se mantuvo la misma pauta terapéutica en un 87,5%; se inició medicación psiquiátrica en un 8,3% y se suspendió la misma en un 4,1%. Durante el ingreso hospitalario fallecieron un total de 22 pacientes, siendo 14 mujeres y 8 hombres.

Discusión: Los nonagenarios forman parte de la población frágil, a menudo polimedica, en la que es imprescindible valorar la indicación de los fármacos que forman parte del tratamiento crónico habitual, así como las posibles interacciones de los mismos. A menudo se observa un porcentaje elevado de fármacos neuropsiquiátricos, sin que exista un claro diagnóstico descrito en la historia

clínica que justifique su uso.

Conclusiones: En nuestra muestra de nonagenarios es frecuente el uso de fármacos neuropsiquiátricos sin que exista clara indicación de los mismos recogidos en los antecedentes de la historia clínica. Por otra parte no es habitual que los médicos responsables tomen una actitud activa en cuanto a la modificación del tratamiento de estos fármacos al alta; por tanto concluimos que es importante recoger el motivo principal de prescripción de benzodiacepinas, antidepresivos y neurolépticos e individualizar su indicación.