



EA-104 - UTILIZACIÓN DE FÁRMACOS PREVENTIVOS EN PACIENTES CON DEMENCIA AVANZADA. EXPERIENCIA DE UN SERVICIO DE MEDICINA INTERNA

M. Vargas Tirado, M. Bustamante Vega, A. Espiño Álvarez, J. Serrano Ballesteros, D. Useros Brañas, N. Gilbert González, J. Torres Torres y J. Curbelo García

Medicina Interna. Hospital Universitario de la Princesa. Madrid.

Resumen

Objetivos: Como consecuencia del aumento de la esperanza de vida que acontece a nivel mundial, la población actual en nuestro medio ha presentado en las últimas décadas un incremento en la incidencia y prevalencia de enfermedades, susceptibles de recibir tratamientos crónicos preventivos. Los pacientes con demencia avanzada constituyen también una población cuya esperanza de vida ha aumentado debido a la mejora de los cuidados, y a la que en muchas ocasiones se le administra tratamientos preventivos no justificados. El objetivo de este estudio es describir la utilización de los tratamientos preventivos que reciben los pacientes con demencia avanzada en un servicio de Medicina Interna de un hospital de tercer nivel, y valorar los cambios en la prescripción de los mismos al alta.

Material y métodos: Estudio observacional, descriptivo, transversal que incluye a todos los pacientes con diagnóstico de demencia avanzada ($GDS \geq 6$) que ingresaron, por cualquier motivo, en el servicio de Medicina Interna del Hospital Universitario de La Princesa durante el año 2016. Se revisaron sistemáticamente los informes de alta del último ingreso, analizando las características demográficas, número total de fármacos al ingreso y al alta, así como de tratamientos preventivos cardiovasculares (antihipertensivos, hipolipemiantes, antiagregantes y anticoagulantes), de la osteoporosis y frenadores de la progresión de deterioro cognitivo. Para el análisis estadístico de los datos se empleó el programa STATA 14.

Resultados: Se incluyeron 209 pacientes, edad media 87,49 años ($DE = 7,89$); 67,47% mujeres; estancia media 8,68 días ($DE = 7,18$); número de exitus durante el ingreso: 57 (27,27%). El 44,59% de los pacientes con tratamientos preventivos cardiovasculares correspondían a prevención primaria. La prescripción de hipolipemiantes al ingreso/alta fue de 34 (22,37%)/27 (17,76%); de antihipertensivos 96 (63,16%)/72 (47,37%); de fármacos preventivos para la osteoporosis 35 (23,03%)/35 (23,03%); de anticoagulantes 28 (18,42%)/29 (19,08%); antiagregantes 52 (34,21%)/35 (23,03%); y los frenadores del deterioro cognitivo 67 (44,08%)/42 (27,63%). El promedio de fármacos prescritos al ingreso fue de 6,26 ($DE = 3,10$) y al alta 5,47 ($DE = 3,24$).

Discusión: Existe un alto porcentaje de pacientes con demencia avanzada que reciben tratamientos preventivos a pesar de su mala funcionalidad y escasa esperanza de vida, y en los que el objetivo no es tanto la cantidad sino la calidad de vida. Llama la atención que más de la mitad de ellos continúa

con dichos tratamientos al alta y que la desprescripción es variable según el grupo farmacológico, siendo mayor en los fármacos frenadores del deterioro cognitivo y antiagregantes; no modificándose prácticamente en los preventivos de osteoporosis ni anticoagulantes.

Conclusiones: La prevención cardiovascular, de la osteoporosis y de la progresión del deterioro cognitivo siguen siendo prácticas habituales en los pacientes con demencia avanzada, a pesar de la ausencia de demostrado beneficio, situación que obliga a una profunda reflexión.