

Análisis descriptivo de personas con Alzheimer y otras demencias que acuden a Centros Terapéuticos de AFAD Recuerda Extremadura: comorbilidad, polifarmacia y otras variables sanitarias

EXTREMADURA 2020-2021-2022

Julia Gallardo Cardenal, Matilde Escobar Blázquez, Laura Calderón Maldonado, M^a de las Mercedes Hidalgo Merino, Aurora Suárez Escobar

INTRODUCCIÓN

El paciente con demencia presenta un gran número de problemas añadidos, los cuales desembocan en muchos casos en nuevas patologías, en cuyo caso hablaríamos de comorbilidad. Del mismo modo, esta comorbilidad, conlleva una mayor prescripción de fármacos.

OBJETIVOS

- Conocer la posible comorbilidad y la prevalencia de las enfermedades que presentan las personas con Alzheimer y otras demencias.
- Analizar criterios de polifarmacia y prevalencia de dichos fármacos, en los usuarios de nuestra muestra.
- Valorar el riesgo de caída, el riesgo de úlceras por presión y la incontinencia que sufren las personas con Alzheimer y otras demencias.

METODOLOGÍA

Análisis descriptivo de los datos recopilados por el equipo de enfermería de AFAD, durante Enero 2020 y Diciembre 2022, de los usuarios que han acudido a los Centros Terapéuticos.

RESULTADOS

Nuestra muestra (n=290) está dividida en 65,2 % mujeres (n=189) y 34,8% hombres (n=101).

Los tipos de demencia se clasifican en: 34,8% demencia vascular, 24,5% Alzheimer, 24,1% mixta, 12,8% fronto-temporal y 3,8% otros.

En cuanto a la comorbilidad, las enfermedades con mayor prevalencia son HTA con un 67,2 % de los usuarios, EC el 51% y EO el 42,4%. El 52,8% están polimedificados, pues tienen pautados de manera continua y diaria más de 3 fármacos, siendo los antidepresivos/ansiolíticos los más tomados (76,9%), seguidos de antihipertensivos (55,1%) y analgésicos (51,3%). A partir de los 81 años, se observa un aumento considerable de los usuarios polimedificados.

Según la escala de Downton, el 78,3% presentaban riesgo de caída y el 41,4% tenía riesgo medio-alto de padecer úlceras por presión (escala NORTON).

Por último, un 40,7% sufre incontinencia urinaria y el 15,9% doble incontinencia.

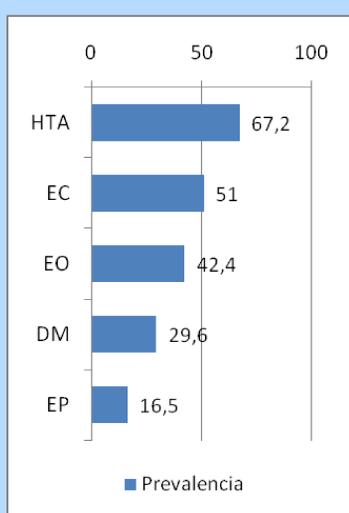


CONCLUSIONES

Las personas con Alzheimer y otras demencias presentan cuadros médicos complejos, esto se debe tanto a su avanzada edad como a las alteraciones de funcionamiento corporal que condiciona su patología cerebral. Estas características pueden influir a la hora de los tratamientos no farmacológicos.

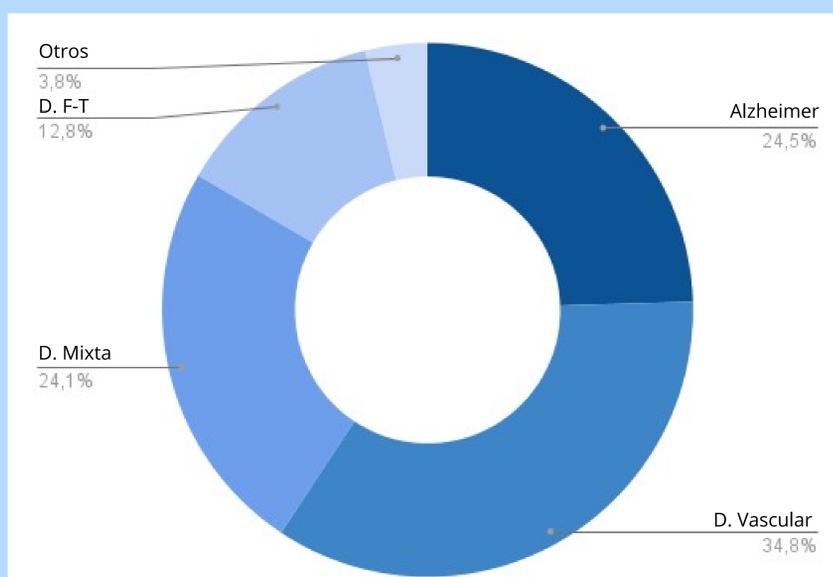
Son necesarios estudios más amplios y exhaustivos que permitan conclusiones generalizables.

COMORBILIDAD

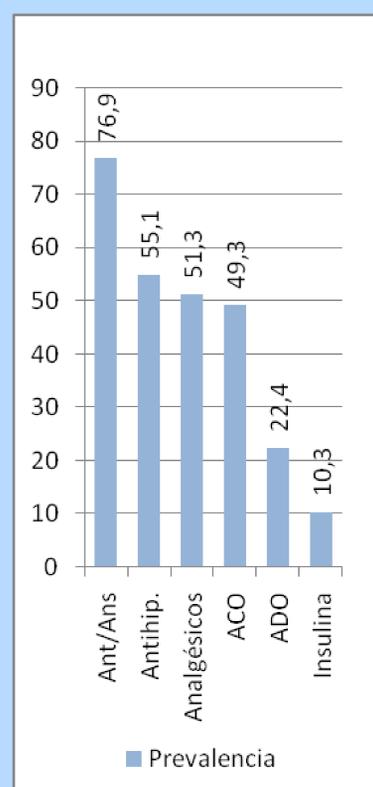


HTA - Hipertension arterial
EC - Enfermedades cardíacas
EO - Enfermedades osteomusculares
DM - Diabetes Mellitus
EP - Enfermedades pulmonares

TIPOS DE DEMENCIA



FÁRMACOS



Ant/Ans - Antidepresivos y ansiolíticos
Antihip. - Antihipertensivos
ACO - Anticoagulantes orales
ADO - Antidiabéticos orales

POLIFARMACIA

52,8% de la muestra está polimedificada

