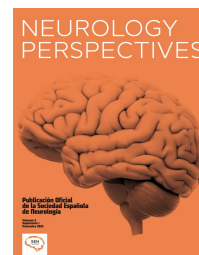




Neurology perspectives



22375 - ADHERENCIA AL TRATAMIENTO ANTIPARKINSONIANO EN PACIENTES CON ENFERMEDAD DE PARKINSON Y OTROS PARKINSONISMOS: ANÁLISIS COMPARATIVO Y FACTORES ASOCIADOS

Flores, L.; Delgado Bárcena, L.; Sancho Valderrama, B.; Gallego Prieto, M.; Arteta Gutiérrez, N.; Bonilla Zhañay, A.; Madrigal Lkhov, E.; Gámez-Leyva Hernández, G.; Cubo Delgado, M.

Servicio de Neurología. Complejo Asistencial Universitario de Burgos.

Resumen

Objetivos: La adherencia terapéutica en la enfermedad de Parkinson (EP) y otros parkinsonismos es difícil por las características clínicas de los pacientes y la complejidad de los tratamientos. Nuestro objetivo es comparar la adherencia terapéutica en una cohorte de pacientes con EP y otros parkinsonismos.

Material y métodos: Estudio retrospectivo, casos-contróles. Se analizaron y compararon datos epidemiológicos y características clínicas, fármaco antiparkinsoniano y su adherencia entre casos (EP) y controles (otros parkinsonismos). La adherencia se analizó con el porcentaje de retirada del fármaco en la receta electrónica.

Resultados: Una muestra de 150 pacientes, edad $72,15 \pm 10,02$ años, con una duración de tratamiento de $6,27 \pm 3,56$ años, con EP 91 (61%); atrofia multisistémica 18 (12%); parálisis supranuclear progresiva 22 (15%); enfermedad cuerpos Lewy 2 (1,3%); otros 16 (11%). La muestra incluye 46 pacientes (31%) con deterioro cognitivo; 53 (36%) con fluctuaciones motoras; y 34 (23%) con discinesias, con una dosis similar equivalente de levodopa de 774,7 mg (409,9 mg) en pacientes EP vs. 793,43 mg (395,4 mg) en otros parkinsonismos. La adherencia al tratamiento fue inversamente proporcional con la duración de la enfermedad ($r = -0,46$) y la puntuación MMSE ($r = -0,57$). De forma global la mediana de la adherencia al tratamiento antiparkinsoniano vía oral/parche fue $> 93\%$ y no hubo diferencias entre pacientes con EP vs. otros parkinsonismos en cuanto a presencia de fluctuaciones o discinesias ($p > 0,05$).

Conclusión: La tasa de retirada de los fármacos representa de forma indirecta la adherencia terapéutica, aunque los pacientes con parkinsonismos tienen una adecuada adherencia al tratamiento antiparkinsoniano, disminuye con la progresión de la enfermedad y el empeoramiento cognitivo.