



# Neurology perspectives



## 22019 - MEJORA DE LA MORTALIDAD Y ESTANCIA MEDIA DE PACIENTES CON ENFERMEDAD DE PARKINSON (EP) INGRESADOS

Sánchez Alonso, M.<sup>1</sup>; Novo Ponte, S.<sup>1</sup>; Gamo González, E.<sup>1</sup>; Martín García, R.<sup>1</sup>; Martín de la Morena, C.<sup>1</sup>; González Santiago, R.<sup>1</sup>; Saavedra Quirós, V.<sup>2</sup>; Sánchez-Pobre Bejarano, P.<sup>3</sup>; Calvo Salvador, M.<sup>2</sup>; Alcaraz López, J.<sup>2</sup>; Cobos Pozo, P.<sup>4</sup>

<sup>1</sup>Servicio de Neurología. Hospital Universitario Puerta de Hierro Majadahonda; <sup>2</sup>Servicio de Farmacia. Hospital Universitario Puerta de Hierro Majadahonda; <sup>3</sup>Gerencia Adjunta de Ordenación Asistencial e Innovación Organizativa. SERMAS; <sup>4</sup>Gerencia de Ordenación Asistencial e Innovación Organizativa. SERMAS.

### Resumen

**Objetivos:** Las personas con EP u otros parkinsonismos que tienen un ingreso hospitalario tienen una estancia media y mortalidad mayor que el resto de la población en relación con la misma patología que motiva el ingreso. Esta mayor morbimortalidad está relacionada con errores de medicación acaecidos en el ingreso. A lo largo de año 2024 hemos realizado una adecuación terapéutica en todos los casos de ingresos de estos pacientes por parte de los facultativos de la Unidad de Trastornos del Movimiento (UTM) para mejorar estos índices.

**Material y métodos:** Realización de adecuación terapéutica (ajuste correcto de dosis, posología, formulación de principio activo de fármacos dopaminérgicos y retirada de fármacos contraindicados) en personas ingresadas con EP u otros parkinsonismos mediante un sistema de vigilancia realizado a diario por el servicio de farmacia hospitalaria y la valoración específica de los tratamientos por parte de los especialistas de la UTM.

**Resultados:** A lo largo del año 2024, 422 pacientes con enfermedad de Parkinson o parkinsonismos ingresaron en nuestro centro. En el 24% de los ingresos se detectó un error de medicación, llevando a cabo 77 ajustes de fármacos. La estancia media de estos fue de 6,43 días frente a 7,38 días en el año previo, lo que representa una disminución de 0,95 días (12,9%). La mortalidad fue del 13,64% frente a un 16,57% en el año previo (disminución en 2,93 puntos porcentuales, un 17,7%).

**Conclusión:** La mortalidad y estancia media de las personas con enfermedad de Parkinson disminuye con una valoración específica y la correcta pauta farmacológica.