

PS-031

Relación entre el consumo de fármacos y la capacidad para realizar actividades instrumentales en personas mayores: medidas preventivas y estrategias de seguridad

S. Postigo Mota^a, I. Casado Verdejo^b, E. Seyller García^c, R.A. Cordeiro^d, J.M. Cuñarro Alonso^e, V. Castilla Fernández^f, L. Muñoz Bermejo^g

^a Facultad de Medicina, Universidad de Extremadura, Badajoz, España

^b Facultad de Ciencias de la Salud, Universidad de León, Ponferrada, León, España

^c Consejería de Políticas Sociales y Familia de la Comunidad de Madrid, Madrid, España

^d Escuela Superior de Salud de Portalegre, Portalegre, Portugal

^e Residencia de Mayores «Gran Residencia», Consejería de Políticas Sociales y Familia, Comunidad de Madrid, Madrid, España

^f Consejería de Sanidad y Políticas Sociales, Junta de Extremadura, Badajoz, España

^g Centro Universitario de Mérida, Universidad de Extremadura, Mérida, Badajoz, España

Objetivo: Identificar la relación existente entre el consumo de fármacos de la población mayor de la comunidad autónoma de Extremadura y la capacidad para realizar actividades instrumentales.

Método: Estudio observacional, descriptivo y transversal, donde la población muestral está constituida por personas mayores de 65 años no institucionalizadas residentes en la comunidad autónoma de Extremadura. Se realizó un muestreo probabilístico estratificado donde la distribución de la población se realizó en base a las áreas de salud de Extremadura.

Resultados: En cuanto a la capacidad de realizar actividades instrumentales, un 13,72% de la población mayor presenta una dependencia ligera y un 22,69% presenta situación de dependencia moderada. Los sujetos totalmente dependientes son el 5,74% de la población total.

El consumo de medicamentos en la población mayor extremeña se corresponde con una media de 2,58 al día. Tan solo un 4,75% de las personas mayores está exenta de la toma de medicamentos.

Los fármacos reconstituyentes, las medicinas para el corazón y para el colesterol están relacionados con las habilidades instrumentales ($p < 0,05$), por lo que podemos concluir que las personas mayores que consumen estos fármacos presentan un grado significativamente mayor de dependencia que los que no los consumen.

Conclusiones: La enfermería tiene un papel fundamental en el seguimiento de la población mayor y en el establecimiento de líneas y estrategias de intervención en la prevención de situaciones de dependencia.

Es por ello que debe incluirse de forma rigurosa como estrategia de seguridad y prevención el control en el consumo de fármacos y la valoración de capacidades para realizar tareas instrumentales. Es necesario valorar no solo el número de fármacos sino la tipología, ya que hay fármacos —como los reconstituyentes, los fármacos destinados a patologías cardiológicas y para disminuir los niveles de colesterol— que pueden influir en la pérdida de capacidades y acelerar la pérdida de autonomía y necesidad de cuidados.

<https://doi.org/10.1016/j.regg.2018.04.430>

**PS-032**

Envejecimiento: visión de la sociedad e influencia de los medios de comunicación

M.J. Rodríguez Ojeda, D. Cabezas Jaén

Hospital Insular de Lanzarote, Arrecife, Las Palmas de Gran Canaria, España

Introducción: Un 80% de la población accede con regularidad a internet, y la imagen que los medios ofrecen del envejecimiento tiene un gran impacto. La personas son más valoradas por su capacidad para generar riqueza y la imagen física cobra gran importancia. En este contexto la población anciana aumenta paulatinamente, estimando que en 2050 habrá 2.100 millones de mayores.

Objetivo: Determinar cómo los medios de comunicación abordan el envejecimiento y la percepción que la sociedad tiene del mismo.

Método: Se realizó un estudio cuantitativo, mediante una encuesta sobre la percepción del envejecimiento, la edad que relacionan con ancianidad, la necesidad de contar con la opinión del mayor, aquello que nos preocupa de la vejez y la influencia de los medios de comunicación. Los datos estadísticos se analizaron con el programa Excel.

Así mismo, se realizó una revisión de publicaciones en medios de comunicación digital durante octubre de 2017, usando como palabra clave «Envejecimiento».

Resultados: El 48% de los encuestados asocian envejecimiento al deterioro físico, y un 20%, a dependencia. Solo un 11% lo asocia a oportunidad para realizar nuevas actividades. Un 36% considera los 80 años como edad anciana y un 25% la considera variable según la salud. El 100% cree importante la opinión del mayor y un 58% se muestra preocupado por el deterioro físico y mental; las arrugas preocupan solo a un 11%. El 67% cree que los medios de comunicación juegan un importante papel en la visión del envejecimiento y un 40% cree que lo presentan asociado a soledad y un 37%, a deterioro.

La sección periodística que más trata el envejecimiento es cultura y sociedad, estando un 61% de los artículos enfocados de forma genérica, transmitiendo una imagen activa del envejecimiento.

Conclusiones: Existe diversidad de percepción acerca del envejecimiento según la edad del entrevistado, encontrándose mayor sensibilidad en personas mayores y sanitarios. No existe opinión unánime en cuanto a la edad a la que se alcanza la ancianidad.

Los medios de comunicación ofrecen una imagen neutra del envejecimiento que coincide con la percibida socialmente, que no está relacionada con dolor o la soledad, como se puede pensar inicialmente.

<https://doi.org/10.1016/j.regg.2018.04.431>

PS-033

Dependencia del consumo de alcohol: alteraciones de la memoria en sujetos abstinentes e implicaciones para el proceso de envejecimiento

R. Redolat Iborra, V. Rivera López

Departamento de Psicobiología, Universitat de València, Valencia, España

Objetivos: El consumo prolongado y excesivo de alcohol se ha relacionado con alteraciones neurobiológicas y conductuales, incluyendo deterioro de diversas funciones cognitivas. No hay datos concluyentes sobre la recuperación de estas funciones durante el periodo de abstinencia, lo que puede tener importantes



repercusiones en el proceso de envejecimiento cognitivo. Nuestro principal objetivo fue evaluar los efectos del consumo crónico de alcohol sobre la memoria en sujetos abstinentes.

Método: La muestra estuvo constituida por 32 sujetos: 1) grupo de dependientes al alcohol abstinentes a corto plazo ($n=11$, edad: $57,37 \pm 7,41$ años): tiempo de abstinencia inferior a 12 meses; 2) grupo de abstinentes a largo plazo ($n=9$, edad: $53,67 \pm 10,14$ años): abstinencia mayor a 12 meses; 3) grupo control ($n=12$, edad: $56 \pm 6,57$ años): sin dependencia al alcohol. La batería de pruebas incluyó: subprueba de dígitos del WAIS-III (memoria de trabajo), prueba Lógica I y II del WAIS IV (recuerdo inmediato y diferido), Test de Aprendizaje Auditivo Verbal de Rey (RAVLT) y MF30 (Quejas Subjetivas de Memoria).

Resultados: En memoria de trabajo no hubo diferencias significativas entre grupos. En Memoria Lógica I y Memoria Lógica II del WAIS-IV se observaron diferencias significativas entre los grupos ($p < 0,05$ y $0,001$, respectivamente): la ejecución fue peor en los sujetos dependientes del alcohol que se mantenían abstinentes (tanto a corto como a largo plazo). En relación con las quejas subjetivas de memoria, los resultados indicaron mayor número de quejas en el grupo de abstinentes a largo plazo que en los abstinentes a corto plazo. En el RAVLT (curva de aprendizaje) el grupo control presentaba mayor capacidad de aprendizaje que los otros grupos ($p < 0,05$).

Conclusiones: Nuestros datos confirman las repercusiones cognitivas que el consumo crónico de alcohol induce en sujetos dependientes (deterioro de la memoria lógica o dificultad de aprendizaje) incluso tras períodos prolongados de abstinencia, sugiriendo la necesidad de más estudios acerca del envejecimiento cognitivo en esta población y el posible desarrollo de demencia.

Agradecimientos: Asociación Valenciana de Ex-Alcohólicos (AVEX); Ministerio de Economía, Industria y Competitividad: PSI2016-78763-P; Generalitat Valenciana: GVPrometeoII2015-020.

<https://doi.org/10.1016/j.regg.2018.04.432>

PS-034

Tratamiento no farmacológico para la disminución de psicofármacos en pacientes con demencia



A. de Val Lafaja^a, R.M. Ramos Ibáñez^b, M.C. Ortíz Domingo^b, S. Luna García^c

^a Hospital Universitario Miguel Servet, Zaragoza, España

^b Hospital San Juan de Dios, Zaragoza, España

^c Hospital Clínico Universitario Lozano Blesa, Zaragoza, España

La mayor parte de los pacientes con demencia presentan síntomas neuropsiquiátricos en algún momento de su evolución. Con frecuencia asocian polifarmacia con fármacos que aceleran su declinar físico y mental. Siguiendo los criterios STOPP-START hemos disminuido el número de psicofármacos durante la estancia en la unidad geriátrica de agudos.

Objetivos:

- Facilitar guía de tratamiento no farmacológico para trastornos de conducta en pacientes con demencia.
- Descripción de toma de psicofármacos.
- Disminución de polifarmacia durante su estancia en la unidad geriátrica de agudos.

Metodología: Estudio descriptivo-analítico prospectivo de pacientes ingresados con demencia en la unidad geriátrica de agudos del 1/05/2017 al 1/11/2017 a los que se les facilita guía para tratamiento no farmacológico de trastornos de conducta en demencia. Variables: sexo, edad, toma de neurolepticos típicos y atípicos, toma de antidepresivos, toma de benzodiacepinas, toma de IACE/memantina al ingreso y al alta. Manejo de los datos a través de paquete estadístico 23.0.

Resultados: 48 pacientes; 58,3% mujeres; edad media: 87 años. Toma previa de neurolepticos típicos 14,6%, neurolepticos atípicos 66,7%, antidepresivos 37,5%, benzodiacepinas 20,8%, IACE/memantina 12,5%. Presencia de deterioro cognitivo leve GDS 3: 4,2%, enfermedad de Alzheimer GDS 4: 6,3%, GDS 5: 14,6%, GDS 6: 6,3%, GDS 7: 14,6%, demencia por cuerpos de Lewy GDS 6: 4,2%, demencia mixta (degenerativa y vascular) GDS 4: 4,2%, GDS 5: 10,4%, GDS 6: 33,4%. Diagnóstico principal: infección respiratoria por broncoaspiración.

Disminución de psicofármacos estadísticamente significativa tras el ingreso en la unidad geriátrica de agudos ($p < 0,05$).

Conclusiones:

- El abordaje de los trastornos de conducta en pacientes con demencia mediante terapias no farmacológicas debería recomendarse previamente al uso de determinados psicofármacos.
- Uno de los problemas derivados de la toma de psicotropos en este grupo de pacientes es el aumento del riesgo de broncoaspiración.
- Es necesario cuidar al cuidador y brindar los recursos necesarios en cada momento evolutivo de la enfermedad.

<https://doi.org/10.1016/j.regg.2018.04.433>

PS-035

La evolución de la red de buenas prácticas acordes al modelo de atención integral y centrada en la persona y la opinión de sus integrantes



V.O. Dabbagh Rollán, P. Castejón Villarejo, A. García Mendoza, P. Rodríguez

Fundación Pilares para la autonomía personal, Madrid, España

La Red de Buenas Prácticas acordes al Modelo de Atención Integral y Centrada en la Persona (AICP) se puso en marcha hace ya 5 años para contribuir a la promoción de dicho modelo en aras de facilitar el abandono de enfoques asistencialistas en la atención a personas con necesidad de apoyo. Se trataba así de dar respuesta a la demanda expresada en gran parte del sector de la dependencia sobre la conveniencia de contar con un banco de proyectos innovadores afines con el modelo AICP que se estuvieran implementando en la práctica, para ampliar así el conocimiento y el intercambio de experiencias.

Objetivos: Analizar la evolución que ha experimentado la Red de Buenas Prácticas y conocer la evaluación que de ella hacen sus integrantes.

Método: Análisis evolutivo de los indicadores formulados para la evaluación del proyecto (número de integrantes, Buenas Prácticas, materiales útiles, datos de impacto de las diferentes acciones de comunicación, etc.).

Encuesta online autocumplimentada dirigida a los integrantes de la Red que incluye los siguientes bloques temáticos:

- Uso, valoración y sugerencias acerca de la página web que da soporte a la Red, su catálogo de Buenas Prácticas y la sección de materiales útiles.