

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<sup>a</sup>, R.M. Ramos Ibáñez<sup>b</sup>, M.C. Ortíz Domingo<sup>b</sup>, S. Luna García<sup>c</sup>

<sup>a</sup> Hospital Universitario Miguel Servet, Zaragoza, España

<sup>b</sup> Hospital San Juan de Dios, Zaragoza, España

<sup>c</sup> 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.