

2010 Octubre, 2(1): 1-1

## **UN MODELO MULTIDIMENSIONAL DE EVALUACIÓN DE PACIENTES PSICOTICOS CRÓNICAMENTE INSTITUCIONALIZADOS ANTES Y DESPUÉS DE LA SUSPENSIÓN PROGRESIVA DE POLIFARMACIA**

**Autores:** Juana Rodriguez, Gladys Queipo, Maria C. Zubia, Juan Albanesi, Verónica Gordon, Sergio Gaitan, Oscar E. Bianconi, Fernando Archuby, Norberto M. Zelaschi.

**Lugar de Trabajo** Servicio de Rehabilitación-. Hospital Dr. Alejandro Korn, Melchor Romero.

**e-mail de contacto:** nmzelaschi@speedy.com.ar

### **Introducción**

El tratamiento con altas dosis de antipsicóticos (AP), podría no ser beneficioso para el paciente, particularmente durante un período de tiempo prolongado y puede aumentar la morbi-mortalidad. Existe poca evidencia que demuestre la utilidad terapéutica de la combinación de diferentes AP que posean similar mecanismo de acción. Otros estudios muestran, que con los AP de segunda generación (APSG), cuando se sobrepasa una dosis máxima límite no se detectan beneficios adicionales (Efecto umbral).

### **Objetivos**

Mostrar evidencia Clínico-experimental cuantitativa de las variaciones entre sexos en pacientes psicoticos hospitalizados, en la psicopatología y en los síntomas colaterales neurológicos y endocrinos, durante el tratamiento permanente y prolongado con antipsicoticos; además analizar los resultados obtenidos de un programa racional terapéutico de reducción de polifarmacia

### **Materiales y métodos**

Se estudio una muestra de 35 pacientes bajo un programa de atención y rehabilitación de internación permanente o semi permanente.

Varones – n= 12; rango de edades – 31-59 años; mujeres – n= 23; rango de edades-33-71 años; todos los pacientes cumplieron con el criterio para esquizofrenias del DSM IV.

Todos los pacientes estuvieron en algún momento bajo tratamiento con polifarmacia, sea con AP convencionales, APSG o combinación de AP convencionales y APSG.

Se utilizaron las siguientes escalas de evaluación: PANSS, CGI, AIMS, BARS y SIMPSON-ANGUS RATING SCALE.

Se determino la concentración serica de PRL en ayunas ( 8 a.m.). Se calculo las dosis totales de AP administradas en equivalentes de clorpromazina (CPZ).

### **Resultados**

Datos preliminares presentados previamente, sugieren que podrían existir diferencias significativas en la respuesta psicopatologica determinadas por el género. La mayor elevación de la PRL, en la mujer respondería al mismo patrón ya que no se hallaron diferencias en las dosis de psicofarmacos administrada (en equivalentes de CPZ), ni tampoco existió correlación estadística entre dosis administrada y niveles de PRL. Catorce pacientes (14:30) entraron en el programa de reducción de polifarmacia; en 9 pacientes se observaron recaídas(9:14) y 5 pacientes lograron continuar con el régimen previsto de reducción de la posología. (5:14).

### **Conclusiones**

Estos resultados sugieren que el sexo del paciente podría ser una variable determinante en al menos algunas de las variables analizadas, en pacientes psicoticos institucionalizados; además que podría existir marcadas dificultades en llevar a la practica clínica, una reducción efectiva de la posología en pacientes crónicamente poli medicados.