

Prevalencia de trastornos del movimiento en una unidad de agudos

Malagón A, Arranz S, Bergé D, García-Ribera C.
Centre Psiquiàtric. IAPS. Barcelona.

Introducción

El tratamiento con antipsicóticos desarrolla en muchos pacientes síntomas extrapiramidales. La discinesia tardía es un síndrome caracterizado por movimientos anormales repetitivos que aparecen en individuos predisuestos tras la exposición prolongada a antipsicóticos.

Los estudios realizados anteriormente muestran una variabilidad de la prevalencia desde el 5% hasta el 65%, dependiendo de las características demográficas y terapéuticas de la muestra. (Kane et al., 1982) En el año 2004, tras pasar 10 años desde la introducción de los AP

atípicos, se realizó un metanálisis en el que se describía una prevalencia del 5% en población general y del 7% en población mayor de 65 años. (Correll et al., 2004, Kane et al., 2004).

La discinesia tardía es uno de los efectos adversos más graves que pueden producir los antipsicóticos, conocer su prevalencia y sus factores de riesgo puede ayudarnos a diagnosticarla o prevenirla. El objetivo de nuestro estudio es determinar la prevalencia de discinesia tardía y de otros trastornos del movimiento en una muestra actual de nuestro medio.

Material y métodos

Se trata de un estudio transversal realizado en el Centre Psiquiàtric de l'Institut d'assistència psiquiàtrica i toxicomanies (IAPS), Barcelona. La muestra está constituida por 70 pacientes ingresados.

Se analizan los datos socio-demográficos, características clínicas y se evalúa el trastorno del movimiento mediante la escala AIMS, Sanct Hans rating scale y la Escala de parkinsonismo de Simpson Angus.

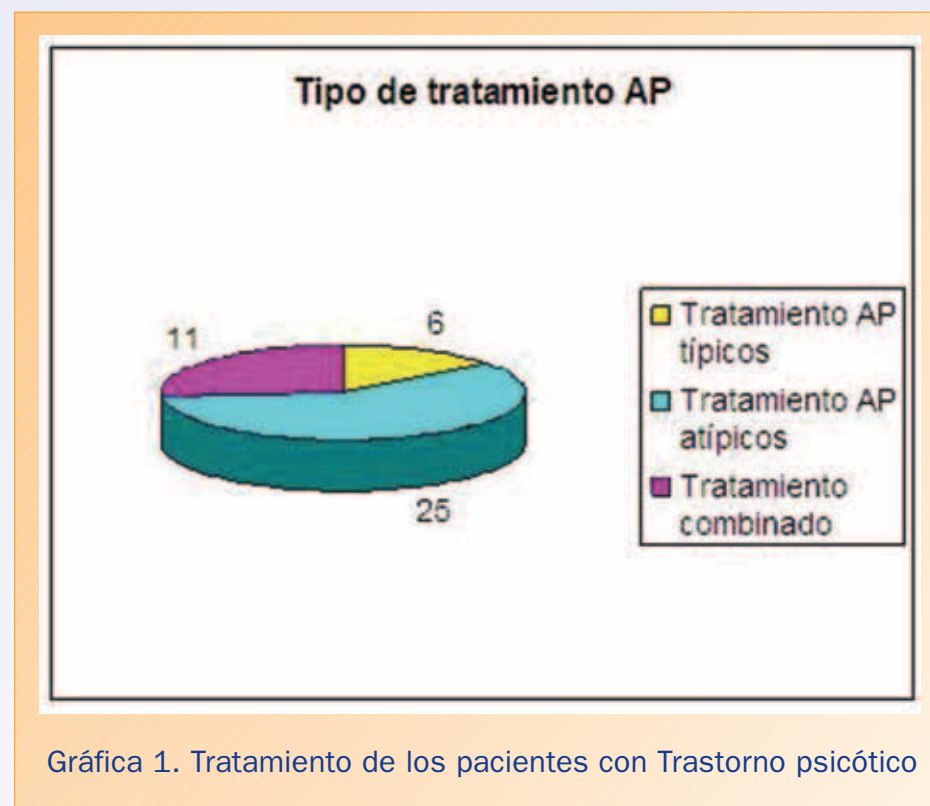
Resultados

Tabla 1. Descripción de la muestra

	Total	% (n=70)
Edad	44'57 ± 17'2 % (m ± DT)	
Sexo (H)	37	52'9%
>3 meses AP	44	62'9%
Diagnóstico		
Esquizofrenia	30	42'8%
Otros T. Psicóticos	13	11'4%
T. Bipolar	4	5'7%
TDM	13	18'6%
Demencia	3	4'3%
Otros	7	10%

Tabla 2. Presencia de Trastornos del movimiento.

	Total	% (N=70)	
Presencia			
Trastorno de Movimiento	SI	35	50
	NO	35	50
Distonía Aguda	4	5'7	
Acatisia	6	8'6	
Parkinsonismo	17	24'2	
Discinesia	8	11'4	



Gráfica 1. Tratamiento de los pacientes con Trastorno psicótico

De los 70 pacientes evaluados el 11'4% (8) presentan discinesias. Aunque únicamente 5 (7'1%) de los 8 pacientes habían realizado tratamiento durante más de tres meses con antipsicóticos y cumplían los criterios de investigación de Schooler y Kane para el diagnóstico de discinesia tardía.

Conclusiones

- Nuestros resultados son compatibles con los estudios realizados previamente en el año 2004.
- Sorprende la prevalencia de parkinsonismo dentro de nuestra muestra. Probablemente la aparición de los nuevos tratamientos antipsicóticos haya disminuido la incidencia de trastornos del movimiento, pero todavía sigue siendo necesario recurrir a los AP típicos en casos resistentes.

Bibliografía

1. Correll, Ch. Leucht S, Kane J. Lower risk for tardive dyskinesia associated with second-generation antipsychotics: A systematic review of 1 year studies. *Am J Psychiatry* 2004; 161: 414-425.
2. Kane JM. Smith JM. Tardive dyskinesia, prevalence and risk factors, 1959 to 1979. *Archives of general psychiatry*, 39: 473-481, 1982.
3. Kane JM. Tardive dyskinesia rates with atypical antipsychotics in adults: prevalence and incidence. *J clin Psychiatry* 2004.