Factores de riesgo cardiovascular asociado al tratamiento farmacológico en pacientes con trastorno mental severo

L San Emeterio-Echevarría[1], LM Martín-Lopez[3], R Masa-Font[4], J. Martín Royo[4], T Salvador-Barbarroja[1], M I Fernández-San Martín[2]

[1] Centro de Salud Mental, Parc de Salut Mar, Barcelona. [2] Ambit Atenció Primaria Barcelona, Institut Catalá de la Salut, Barcelona.
[3] Hospital del Mar, Parc de Salut Mar, Barcelona. [4] Atención Primaria. Institut Catalá de la Salut, Barcelona.

Introducción

La prevalencia de factores de riesgo cardiovascular (obesidad, diabetes, dislipemia, síndrome metabólico) es mayor en pacientes que presentan un trastorno mental severo si lo comparamos con la población general. La utilización de antipsicóticos solos o asociados contribuyen a un aumento de éstos.

Objetivos

Establecer la relación entre los diferentes tratamientos farmacológicos y los parámetros metabólicos alterados: circunferencia abdominal, índice de masa corporal, glucosa, colesterol HDL, triglicéridos y presión arterial. Analizar la prescripción en estos pacientes según su gravedad.

Métodos

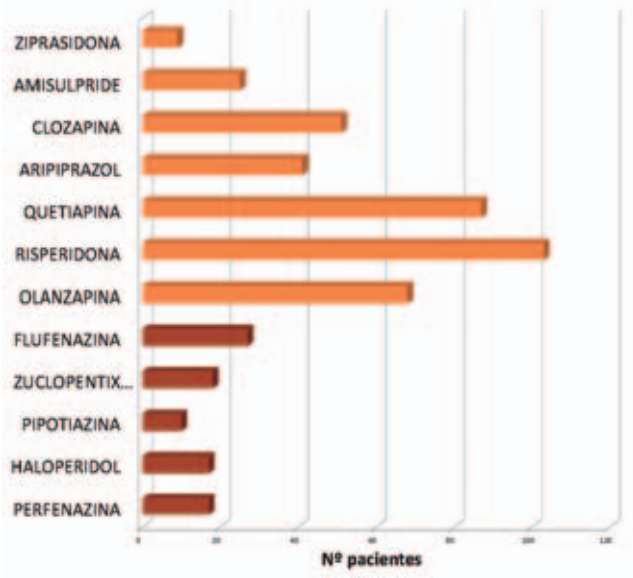
Estudio descriptivo de características sociodemográficas, clínicas, tratamientos farmacológicos pautados y parámetros metabólicos en una muestra de 332 pacientes ambulatorios de ocho equipos de salud mental de Barcelona, con diagnóstico de Trastorno mental grave, en tratamiento con antipsicóticos, que participaron en un ensayo clínico aleatorizado para demostrar la eficacia en la mejora de los parámetros metabólicos de una intervención sobre los hábitos de vida basados en programa de ejercicio y dieta. El criterio de inclusión era sedentarismo o presencia de algún parámetro de riesgo CCVV. Analizar los datos.

Resultados

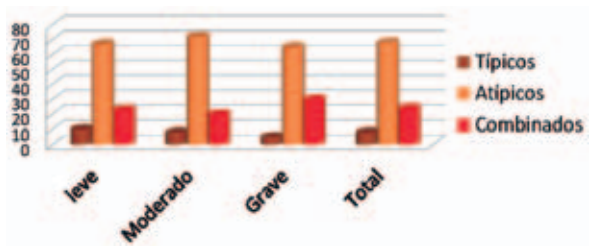
CARACTERÍSTICAS SOCIODEMOGRAFICAS	
Media Edad	46±9
Sexo	
❑ Hombres	55%
❑ Mujeres	45%
Estado civil	
❑ Solteros	65%
❑ Casados o pareja	18,75
❑ Separados	15,30%
❑ Viudos	3,60%
Nivel de estudios	
❑ Sin estudios	37%
❑ Estudios primarios	42.2%
❑ Estudios secundarios	45,85%
❑ Estudios universitarios	11.95%
Lugar de residencia	
❑ Propio	29.5%
❑ Domicilio familiar	55,50%
❑ Residencia o piso supervisado	15%
Capacidad laboral	17,80%
Incapacidad laboral	82,20%

CARACTERÍSTICAS CLÍNICAS		
Diagnostico:	Esquizofrenia	68%
	T. Esquizoafectivo	17%
	T. Bipolar	14%
Gravedad según ICG:	Leve	30%
	Moderado	28%
	Grave	40%
Nº Hospitalizaciones último año	Ninguna	85,80%
	Una o más	14,20%
Visitas atención primaria último año		10,5±10,6
Visitas salud mental último año		19,1±13,2
Tóxicos		
❑ Tabaco		60,80%
❑ Alcohol		4,45%
❑ Cannabis		3%
Parámetros metabólicos:		
❑ Perímetro abdominal >87 M/ >101H		84.5%
❑ IMC >30		66,60%
❑ Glucosa >126		9,90%
❑ HDL colesterol <40		44.1%
❑ Triglicéridos>150		45.8%
❑ Tensión arterial >140/90		29,10%

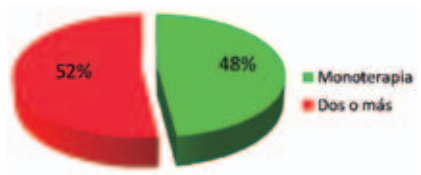
Antipsicótico utilizado



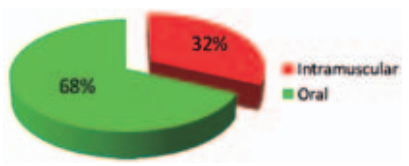
Antipsicóticos según gravedad clínica



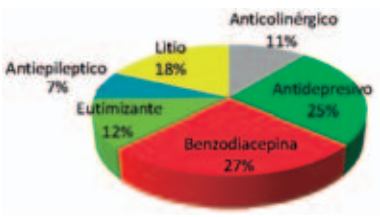
Antipsicóticos



Vía de administración

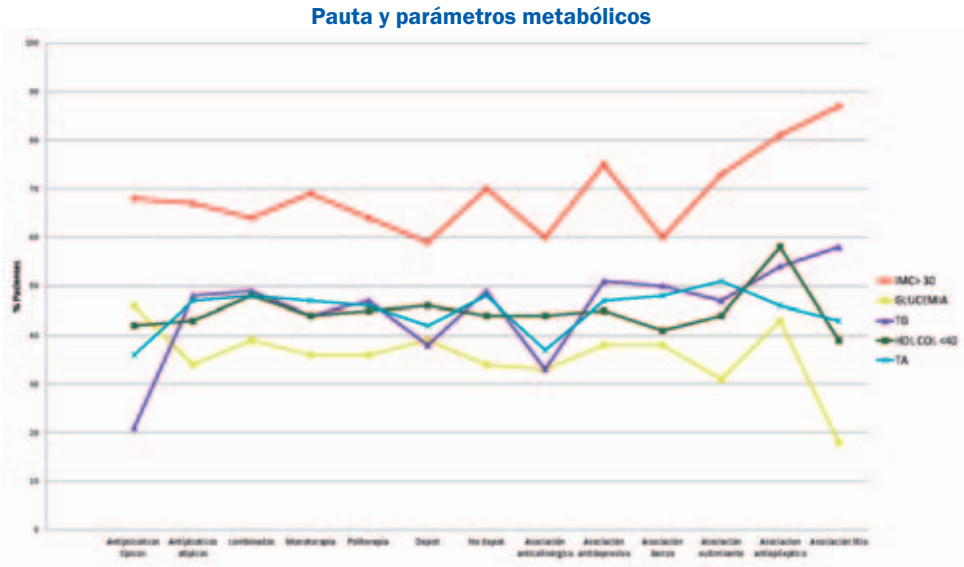


Fármacos asociados al AP



Parámetros alterados en relación al fármaco

Pauta y parámetros metabólicos



Conclusiones

- Los pacientes con Trastorno mental severo están polimedicados. El 52 % de los pacientes reciben dos o más antipsicóticos. Casi el 50% de los pacientes toman otros psicofármacos. 19,9%.
- Sólo el 9% peso normal. El resto presentaban sobrepeso 25% y obesidad 66%.
- Los pacientes con asociación de anticolinérgicos tienen menor elevación de la TA.
- Los pacientes a los que se añade antidepresivo tienen los triglicéridos más elevados. Y tienen un IMC > 30 en un porcentaje más alto. p 0.007
- Los pacientes a los que se añade benzodiacepina tienen IMC <25 con más frecuencia que el resto y es estadísticamente significativo. P 0.074
- Los pacientes con antipsicótico y litio tiene IMC > 30 más frecuente y es estadísticamente significativo. P 0.01
- En los pacientes de mayor gravedad utilizamos: más asociación de antipsicóticos y más fármacos de liberación prolongada.

Debemos ser muy cuidadosos a la hora de prescribir los tratamientos a nuestros pacientes con Trastorno mental grave, pues están muy relacionados con alteración de los parámetros metabólicos.

Bibliografía

- Fernández-San-Martín MI, Martín-López LM, Masa-Font R, Olona-Tabueña N, Roman Y, Martín-Royo J, et al. The effectiveness of lifestyle interventions to reduce cardiovascular risk in patients with severe mental disorders: meta-analysis of intervention studies. Community Ment Health J. 2014 Jan;50(1):81-95.
- Lieberman J et al. Effectiveness of Antipsychotic Drugs in Patients with Chronic Schizophrenia. N Eng J Med. 2005,353:1209-1223.

GRUP TMS Trastorn Mental Server
XX CURSO ANUAL DE ESQUIZOFRENIA "IMAGINACIÓN, REGRESIÓN Y RECUPERACIÓN EN LAS PSICOSIS" Madrid, 26-28 Noviembre 2015
Institut Català de la Salut Àmbit d'Atenció Primària Barcelona Ciutat
INAD Institut de Neuropsiquiatria i Addicions
Parc de Salut MAR Barcelona