

Efectos cognitivos de los fármacos más prescritos en la población anciana

Autores:

Teodoro del Ser¹, María Ascensión Zea¹, Meritxell Valentí¹, Javier Olazarán^{1,2}, Jorge López-Alvárez^{1,3}, Ana Rebollo¹, Marina Ávila-Villanueva¹, Belén Frades¹, Miguel Medina^{1,4}, Miguel A. Fernández-Blázquez¹

¹ Fundación CIEN, Instituto de Salud Carlos III, Centro Alzheimer Fundación Reina Sofía, Madrid. Spain.

² Servicio de Neurología, Hospital Universitario Gregorio Marañón. Madrid.

³ Servicio de Psiquiatría. Hospital Universitario 12 de Octubre. Madrid.

⁴ Centro de Investigación Biomédica en Red sobre Enfermedades Neurodegenerativas (CIBERNED), Instituto de Salud Carlos III. Madrid.

Objetivo.

Examinar los efectos cognitivos de los fármacos más prescritos en ancianos sin daño neurológico.

Métodos.

Se registraron en los ancianos del Proyecto Vallecas (69-86 años) sin daño neurológico sus medicaciones y puntuaciones basales, tras uno y dos años, en Mini-Mental, recuerdo inmediato y diferido de palabras, fluidez semántica, test de dígito-símbolo y test del reloj. Se examinó el efecto de cada fármaco, familia farmacológica y grupo terapéutico sobre cada test cognitivo a) basalmente mediante modelos lineales generalizados y mediante ANCOVAs confirmatorios, y b) longitudinalmente mediante modelos lineales mixtos generalizados y modelos de curvas latentes. Se controlaron edad, educación, sexo, perímetro cefálico, nivel de ansiedad y depresión, funcionalidad, ApoE, número de fármacos y duración del tratamiento.

Resultados

Se estudiaron 1089 sujetos que tomaban $4,1 \pm 2,6$ fármacos, con Mini-Mental de $28,5 \pm 1,7$. 63 sujetos (5.8%) no tomaban ninguna medicación. Se analizaron 20 fármacos, 24 familias farmacológicas y 13 grupos terapéuticos que tomaban >4% de la cohorte. Los análisis basales mostraron efectos sobre fluidez semántica (metformina OR=0.92, hipoglucemiantes OR=0.92; condroitín OR=1.13) y test de dígito-símbolo (metformin OR=0.92, hipoglucemiantes OR=0.90; tamsulosina OR=0.91; atorvastatina OR=1.08; atenolol OR=1.14; vitamina D OR=1.07; benzodiazepinas OR=0.95; suplementos minerales OR=1.06). Los análisis longitudinales no mostraron ningún efecto sobre la evolución cognitiva.

Conclusiones

Los fármacos más prescritos en los ancianos tienen efectos cognitivos mínimos sobre la velocidad de procesamiento que aparecen sólo en los análisis transversales y son

probablemente consecuencia de la patología subyacente más que del propio fármaco. Los efectos positivos de vitamina D, condroitín, atorvastatina y atenolol requieren exploraciones adicionales.