

LONG TERM CARE COMMUNITY COALITION

Advancing Quality, Dignity & Justice

MEDICAMENTOS PSICOTRÓPICOS: RIESGOS, BENEFICIOS Y PREGUNTAS QUE HACER HOJA INFORMATIVA PARA PERSONAS QUE VIVEN EN SU HOGAR O EN UNA RESIDENCIA ASISTIDA

Cuando alguien vive con demencia, es posible que a la persona o a su familia se les diga que los medicamentos psicotrópicos, como los antipsicóticos, los antidepresivos o los sedantes, pueden ayudar a controlar los llamados “comportamientos desafiantes”, como la agitación, el deambular o la resistencia a recibir cuidados. Sin embargo, estos medicamentos, aunque pueden parecer una solución rápida, a menudo conllevan riesgos graves y, rara vez, abordan la causa subyacente del comportamiento.

Esta hoja informativa está diseñada para ayudar a las familias, los cuidadores y los defensores a comprender mejor el papel de los medicamentos psicotrópicos en los cuidados de la demencia. Se explican los posibles beneficios y peligros de estos medicamentos, especialmente los antipsicóticos, que con frecuencia se recetan en exceso a pesar de las advertencias de las autoridades sanitarias. También ofrece preguntas críticas que se deben hacer cuando se recomienda un medicamento. Para obtener más recursos e información, visite nuestro sitio web <https://nursinghome411.org/dementia-care-in-the-community>.

¿Qué son los medicamentos psicotrópicos?

Los medicamentos psicotrópicos alteran la función cerebral y pueden afectar los pensamientos, las emociones o el comportamiento de una persona. En el tratamiento de la demencia, estos medicamentos, a veces, se recetan para intentar controlar las expresiones conductuales o los cambios emocionales, como por ejemplo:

- Agresión o agitación
- Ansiedad o depresión
- Alucinaciones o delirios
- Trastornos del sueño

Si bien estos medicamentos, a veces, pueden ofrecer un alivio a corto plazo, no tratan las causas fundamentales de las “conductas desafiantes” y conllevan riesgos importantes.

Tipos comunes de medicamentos psicotrópicos

Tipo	Por qué se prescribe	Riesgos comunes
Antipsicóticos	Se utilizan para controlar la agresión, la agitación severa y las alucinaciones.	Sedación, accidente cerebrovascular, parkinsonismo, mayor riesgo de muerte
Benzodiazepinas	Se utilizan para controlar la ansiedad o los problemas de sueño.	Caídas, confusión
Antidepresivos	Se utilizan para controlar los síntomas del estado de ánimo o depresión	Confusión, mareos, caídas
Estabilizadores del estado de ánimo	Se utilizan para cambios de humor o irritabilidad	Somnolencia, empeoramiento de la cognición

Sopesando los beneficios y los riesgos

Posibles beneficios

Si bien los medicamentos psicotrópicos no son un tratamiento de primera línea para la mayoría de las conductas relacionadas con la demencia, existen situaciones limitadas en las que pueden ofrecer alivio o apoyo:

- **Manejo de situaciones de angustia grave o riesgos de seguridad:** Puede haber ocasiones en que estos medicamentos se puedan utilizar temporalmente para ayudar a reducir una crisis cuando una persona representa un riesgo inmediato para sí mismo o para los demás. Una vez superada la crisis, la práctica habitual es implementar enfoques no farmacológicos para abordar los síntomas de la persona y realizar una reducción gradual de la dosis de los medicamentos.
- **Apoyo al sueño en casos específicos:** Ciertos medicamentos pueden ayudar a reducir los trastornos graves del sueño o la agitación nocturna cuando los tratamientos no farmacológicos no han sido eficaces.
- **Tratamiento de afecciones de salud mental coexistentes:** Para las personas con condiciones preexistentes como la depresión o la ansiedad, los medicamentos psicotrópicos, particularmente los antidepresivos o los ansiolíticos, pueden seguir desempeñando un papel útil bajo estrecha supervisión.

Riesgos a considerar

- **Mayor riesgo de caídas:** Los medicamentos psicotrópicos pueden causar efectos secundarios como mareos, sedación y alteración de la coordinación, lo que aumenta significativamente el riesgo de caídas y lesiones relacionadas en los adultos mayores.
- **Empeoramiento de la función cognitiva:** Estos medicamentos pueden contribuir o empeorar la confusión, la desorientación y la pérdida de memoria. Esto puede perjudicar la capacidad de una persona para caminar con seguridad y orientarse en su entorno, aumentando aún más el riesgo de accidentes.
- **Mayor riesgo de accidente cerebrovascular:** Se han relacionado ciertos medicamentos antipsicóticos con un mayor riesgo de tener un accidente cerebrovascular, especialmente en adultos mayores con demencia.
- **Agravamiento de los síntomas conductuales:** Si bien su objetivo es reducir conductas como la agitación o la agresión, los medicamentos psicotrópicos, a veces, pueden intensificar estos síntomas o desencadenar nuevos problemas de conducta.
- **Mayor riesgo de muerte:** Algunos medicamentos psicotrópicos, especialmente los antipsicóticos, llevan la advertencia más grave de la Administración de Alimentos y Medicamentos (Food and Drug Administration, FDA): una **advertencia de recuadro negro**, debido a su asociación con tasas más altas de mortalidad en adultos mayores con demencia.

Preguntas para hacerle al médico:

- ¿Por qué se recomienda este medicamento?
- ¿Qué síntoma o comportamiento específico estamos tratando de abordar?
- ¿Se han probado primero enfoques no farmacológicos? ¿Cuáles fueron los resultados?
- ¿Cuáles son los tratamientos alternativos?
- ¿Cuáles son los posibles efectos secundarios y a qué debemos prestar atención?

- ¿Cómo sabremos si el medicamento está funcionando?
- ¿Por cuánto tiempo se espera que se use?
- ¿Cuándo revisaremos su eficacia y seguridad?
- ¿Existe un plan para reducir o suspender la medicación con el tiempo (reducción gradual)?

Lo que usted puede hacer como cuidador:

- **Confíe en sus instintos.** Hable si siente que algo no está bien o si nota cambios preocupantes.
- **Sea organizado.** Mantenga una lista de medicamentos actualizada, incluidas las dosis y los motivos de uso.
- **Observe atentamente.** Vigile cualquier cambio en el estado de ánimo, el comportamiento, el movimiento o el estado de alerta y comparta sus observaciones con el equipo de cuidados.
- **Recomiende efectuar revisiones periódicas** para evaluar si el medicamento sigue siendo eficaz, monitorear los efectos secundarios y determinar si su uso continúa siendo necesario.
- **Explore alternativas.** Aprenda sobre estrategias no farmacológicas y solicite apoyo para implementar enfoques de cuidados centrados en la persona.