

Dictamen de la Comissió d'Avaluació Econòmica i Impacte Pressupostari (CAEIP) del Catsalut sobre els medicaments antipsicòtics atípics de segona generació comercialitzats a l'Estat espanyol per al tractament de l'esquizofrènia

La revisió sistemàtica de les avaluacions econòmiques dels medicaments antipsicòtics de segona generació comercialitzats a Espanya per al tractament de l'esquizofrènia mostra, segons els autors, que:

- En l'elecció del fàrmac més adequat des de l'òptica de l'eficiència social no sembla que sigui correcte el plantejament entre elegir antipsicòtics convencionals enfront antipsicòtics de segona generació, sinó plantejar quin medicament és el més eficient, amb independència que sigui un antipsicòtic de primera o de segona generació.
- Les poques avaluacions econòmiques realitzades a Espanya i la dificultat d'extraure conclusions a partir de les dades d'estudis internacionals on trobem alguns treballs tècnicament molt complerts i d'altres de baixa qualitat científica, fan difícil obtenir conclusions que orientin la presa de decisions de gestió de la prescripció. No obstant, el balanç entre els menors efectes adversos neurològics dels antipsicòtics de segona generació però el seu major risc en quant a problemes metabòlics ha de ser especialment considerat en grups amplis de pacients (diabètic, obesos, ...)
- No sembla es pugui concloure que cap tipus de medicament antipsicòtic de segona generació sigui més eficient que la resta en el tractament de pacients estables, que pateixen recaigudes, amb manca de resposta clínica i/o que pateixin un episodi agut.
- El tractament amb clozapina en pacients resistents a altres fàrmacs es eficient.
- No hi ha avaluacions econòmiques on s'estudiïn els efectes dels antipsicòtics de segona generació en pacients de recent diagnòstic d'esquizofrènia

Tenint en compte la revisió sistemàtica i l'evidència disponible, la CAEIP considera:

- En aquells malalts diagnosticats d'esquizofrènia en que els resultats clínics semblin equiparables entre els antipsicòtics de primera i segona generació, es recomana l'ús d'antipsicòtics de primera generació.
- En el cas dels antipsicòtics de segona generació, donada la inexistència d'evidències sòlides sobre la superioritat d'un tipus concret d'antipsicòtic de segona generació sobre la resta, no es pot recomanar l'ús concret de cap d'ells, amb

Nota: La CAEIP utilitza les conclusions de la revisió sistemàtica per establir el present dictamen, el contingut del qual és responsabilitat dels autors.

Nota de revisió: La validesa de les afirmacions d'aquest dictamen queda supeditada a les possibles variacions en efectivitat i/o costos que mostri l'evidència clínica i els estudis difosos amb posterioritat a la data de publicació del present dictamen. La CAEIP revisarà, com a mínim cada 2 anys, aquest dictamen en funció de l'aparició de nova evidència disponible.

l'excepció de la clozapina en pacients resistent a altres tractaments amb fàrmacs antipsicòtics.

- Que l'estudi s'ha realitzat pels fàrmacs antipsicòtics en la indicació d'esquizofrènia i per tant les recomanacions només apliquen en aquesta indicació
- Que aquestes recomanacions, no han de suposar que no es puguin seleccionar altres alternatives que puguin implicar, en casos concrets, millores en termes de salut clínicament justificades.

Barcelona, 23 de març de 2009

Nota: La CAEIP utilitza les conclusions de la revisió sistemàtica per establir el present dictamen, el contingut del qual és responsabilitat dels autors.

Nota de revisió: La validesa de les afirmacions d'aquest dictamen queda supeditada a les possibles variacions en efectivitat i/o costos que mostri l'evidència clínica i els estudis difosos amb posterioritat a la data de publicació del present dictamen. La CAEIP revisarà, com a mínim cada 2 anys, aquest dictamen en funció de l'aparició de nova evidència disponible.