

Nous reptes en l'elecció d'un psicofàrmac

4 i 5 de juny de 2015



SOCIETAT CATALANA
DE PSIQUIATRIA
I SALUT MENTAL

**JORNADA
CLOENDA**

CURS ACADÈMIC 2014/15

Paranimf, Facultat de Medicina
Universitat de Barcelona

www.cloendapsiquiatria.cat



Barcelona, 4/VI/2015

Parc Sanitari
Sant
Joan
de Déu



U



B

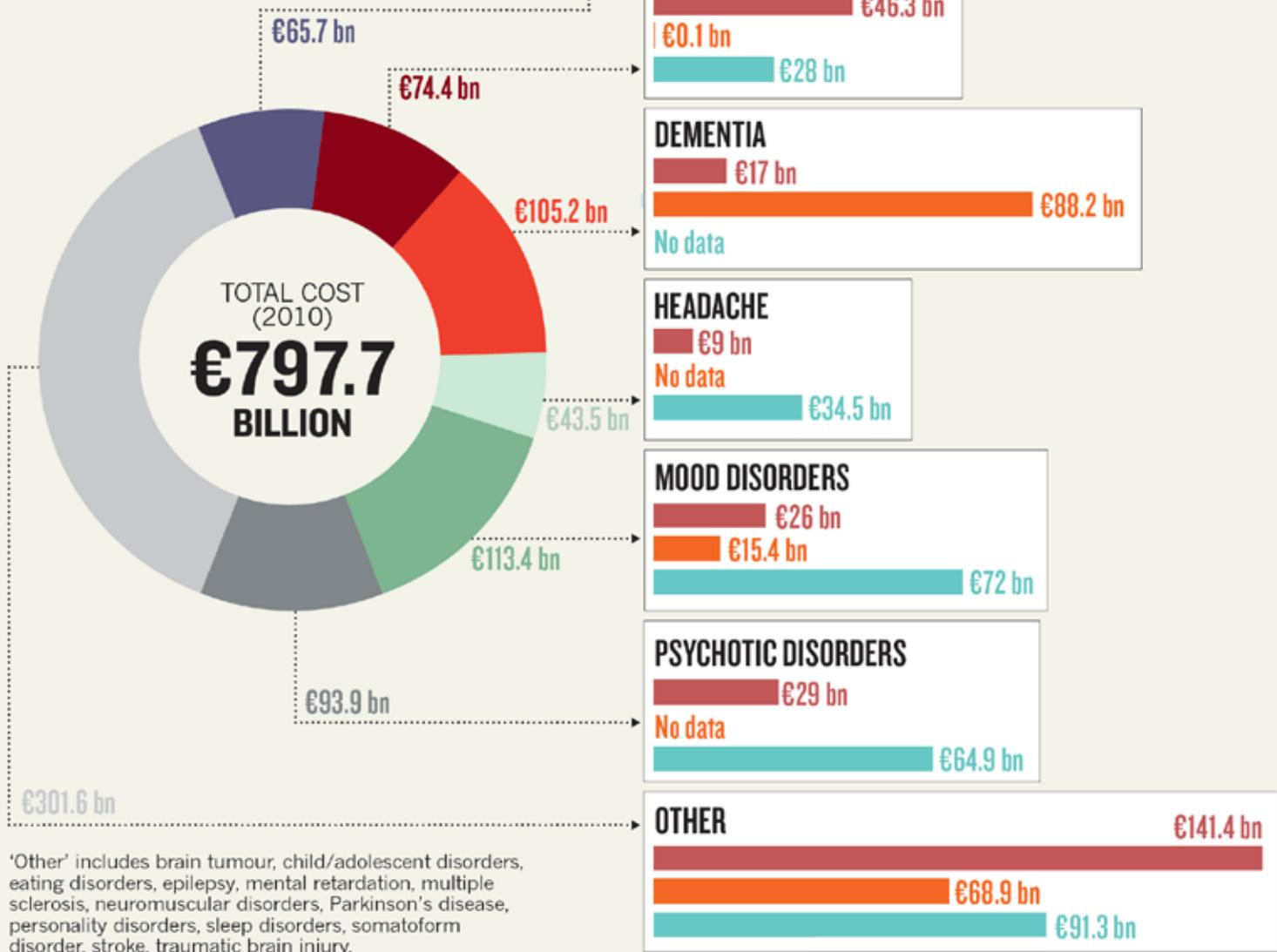
Universitat de Barcelona

cibersam

Centro de Investigación Biomédica En Red
de Salud Mental

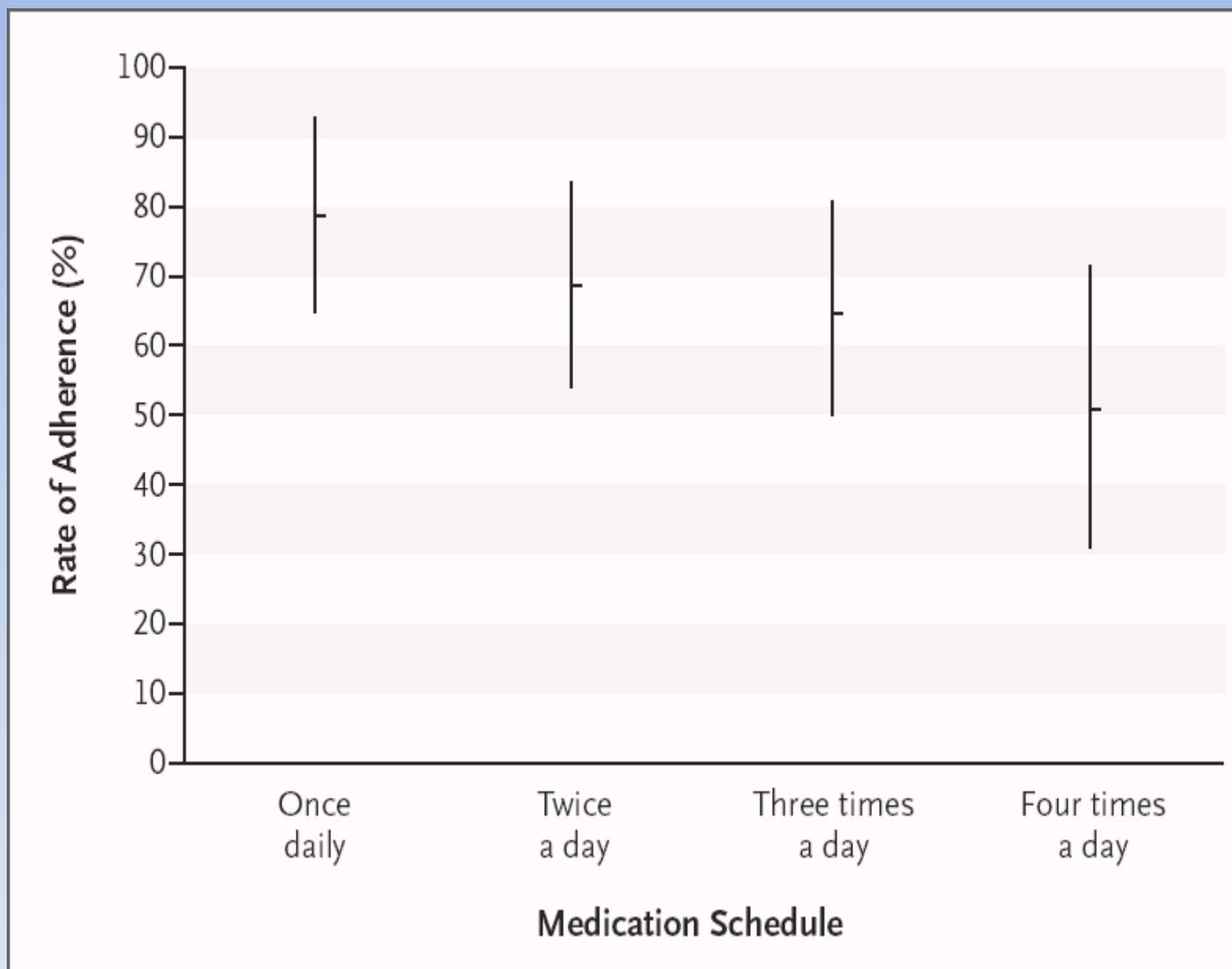
HEAVY BURDEN

Six categories of illness account for more than half of the costs of brain disorders in Europe. Indirect costs — such as working time lost to illness — are responsible for about 40% of the total financial burden.



'Other' includes brain tumour, child/adolescent disorders, eating disorders, epilepsy, mental retardation, multiple sclerosis, neuromuscular disorders, Parkinson's disease, personality disorders, sleep disorders, somatoform disorder, stroke, traumatic brain injury.

Adherence to medication according to frequency of doses



Claxton AJ, Cramer J, Pierce C. A systematic review of the associations between dose regimens and medication compliance. *Clin Ther* 2001;23:1296-310.

The NEW ENGLAND JOURNAL of MEDICINE

REVIEW ARTICLE

DRUG THERAPY

Adherence to Medication

Lars Osterberg, M.D., and Terrence Blaschke, M.D.

Drugs don't work in patients who don't take them.

—C. Everett Koop, M.D.

N Engl J Med 2005;353:487-497.

Consensus Methods: Characteristics and Guidelines for Use

ARLENE FINK, PhD, JACQUELINE KOSECOFF, PhD, MARK CHASSIN, MD, MPP, MPH, AND ROBERT H. BROOK, MD, ScD

AJPH 84



Institute of Medicine 73

**Evidence-Based Medicine
A New Approach to Teaching the Practice of Medicine**

Gordon Guyatt and cols 92



99

Evaluating the Quality of Medical Care

AVEDIS DONABEDIAN

The Milbank Quarterly 66

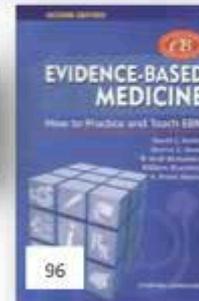
**Changing Medical Practice Through
Technology Assessment**

An Evaluation of the
NIH Consensus Development Program

Rand Corp 89



The quality of medical care
Avedis Donabedian 78



96



09

1960

1970

1980

1990

2000

2010

Qualitat

Protocols

Consens

Evidència

Seguretat

¿Por qué el fármaco que genera más gasto no es “el mejor” de cada grupo?

- Porque el precio de un medicamento no tiene relación con su valor terapéutico
- Porque en el mercado de los medicamentos los compradores y vendedores no juegan su rol clásico, sino que se rigen por unas normas perversamente atípicas
 - Quien decide el consumo (prescriptor) no consumirá ni pagará
 - Quien consumirá (paciente) no ha decidido ni pagará la totalidad del importe y
 - Quien paga (SNS) ni ha decidido ni consumirá
- Cuanto más alto es el precio de un medicamento, más agresiva es su promoción

NOUS REPTES EN L'ELECCIÓ D'UN PSICOFÀRMAC

- Aspectes clínics, afavorint l'adherència
Anna Mané Santacana. INAD-Parc de Salut Mar, Barcelona
- Aspectes de seguretat
Xavier Castells Cervelló. Departament de Ciències Mèdiques, Universitat de Girona
- Aspectes farmacoeconòmics
Corinne Zara Yahni. Direcció de Farmàcia, Regió Sanitària/Consorti Sanitari de Barcelona, ICS