



CatSalut

Servei Català
de la Salut
Regió Sanitària
Barcelona

Jornada de Cloenda del curs 2014-2015 Societat Catalana de Psiquiatria i Salut Mental

Aspectes farmacoeconòmics en la utilització de psicofàrmacs



Corinne Zara Yahni
Direcció de Farmàcia - RSB



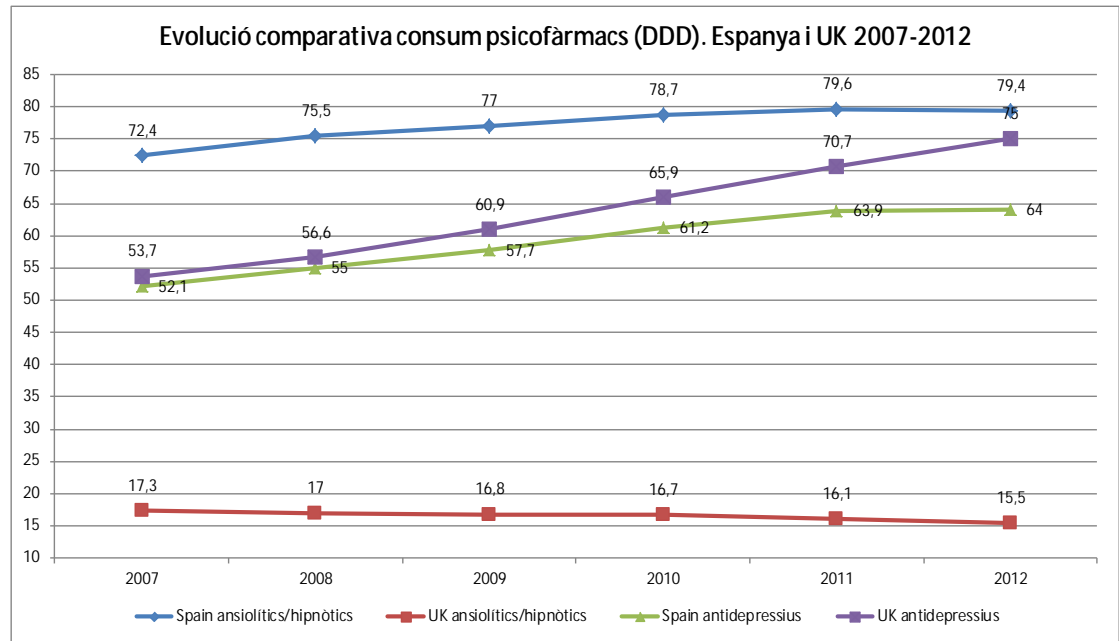
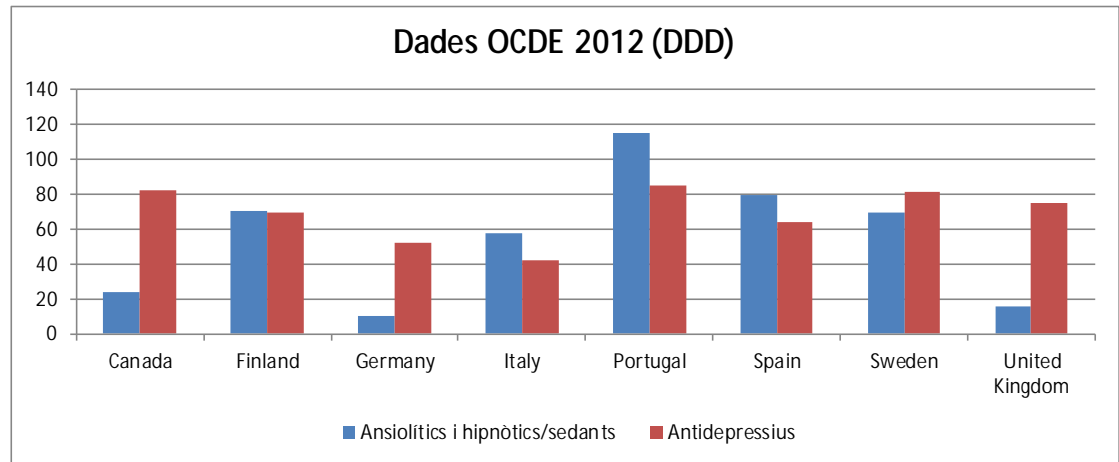
Psicofàrmacs en el rànquing dels 20 principis actius amb més despesa.

Catalunya (gener abril 2015)



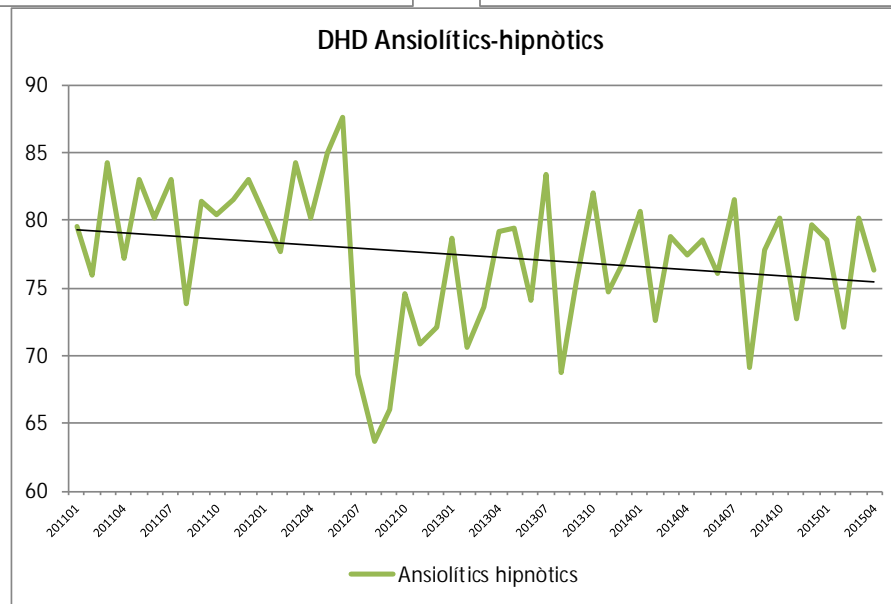
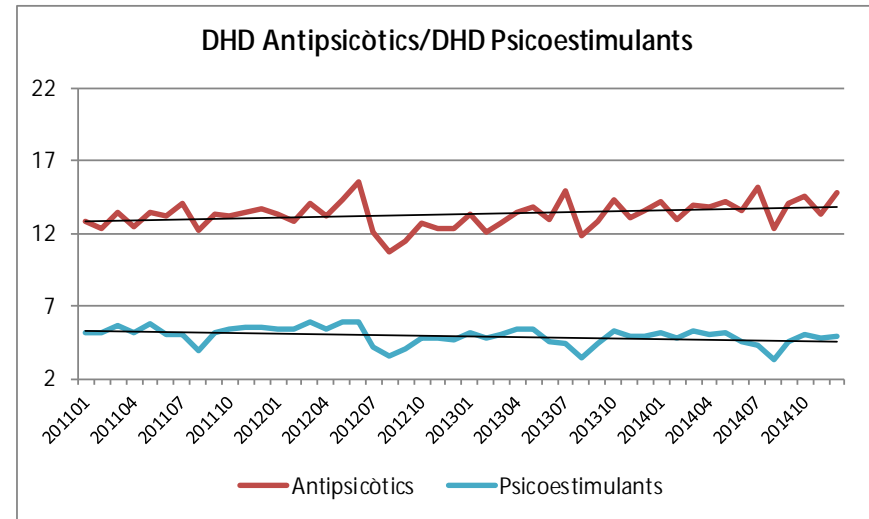
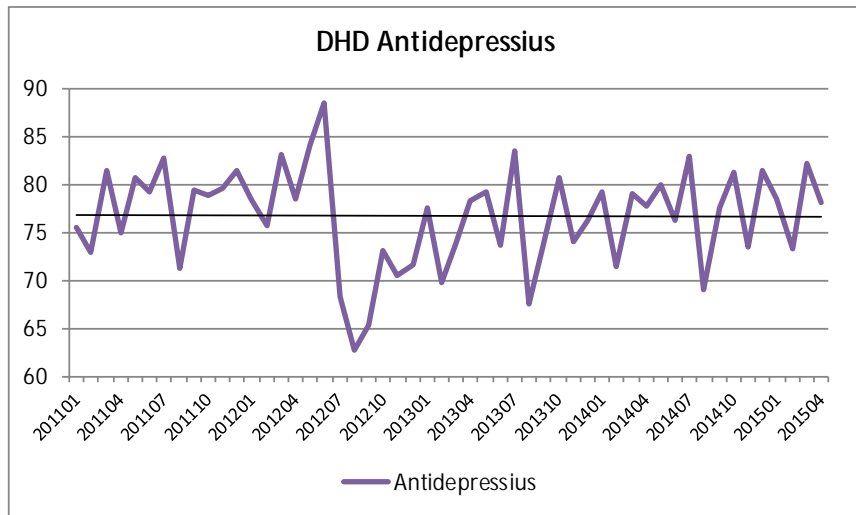
Posició	Psicofàrmac	Milions €
4	Paliperidona	6,0
11	Risperidona	4,5
12	Duloxetina	4,5
15	Quetiapina	3,6
17	Olanzapina	3,5
18	Aripiprazol	3,4

Algunes dades...



Evolució utilització psicofàrmacs

Dosi/1000 hab/dia (DHD)
 RSB 2011-2014

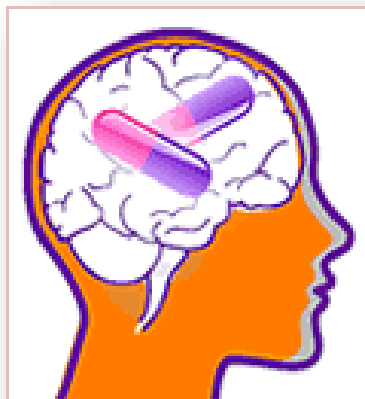




Cost/DDD de salut mental per a cada ATC RSB 2012-2014



Cost/DDD	2012	2013	2014
Antipsicòtics	3,24	3,05	3,24
Antidepressius	0,49	0,46	0,45
Antiepilèptics	1,44	1,47	1,50





«L'efectivitat dels antipsicòtics a la pràctica, és menor per la manca d'adherència»

NO demostren diferències

- EC
 - PROACTIVE 2015: esquizofrènia amb una recaiguda
 - US Veterans: selecciona pacients inestables i amb risc hospitalització
- Metaanàlisi
 - Kishimoto 2014: metaanàlisi 21 estudis (6 mesos – 1 any)

SI demostren diferències

- Observacional
 - Fines 2006: pacients després primera hospitalització (inicis de tractament)
- EC
 - Leudit C 2011: primer metanàlisi comparatiu

Limitacions: Biaix de selecció estudis naturalístics vs EC



- L'efectivitat dels depot de 2a generació no és superior als de 1a generació
- Si risc de manca d'adherència (ex. antecedents, trastorns cognitius, actitud negativa enfront medicaments...)
- Individualitzar els tractaments (ex. preferències pacient, medicació prèvia, efectes adversos...)
- No utilitzar en esquizofrènia resistent per causa diferent a manca d'adherència. L'alternativa és la clozapina

Effectiveness of long-acting injectable antipsychotics: a clinical prospective. 2015

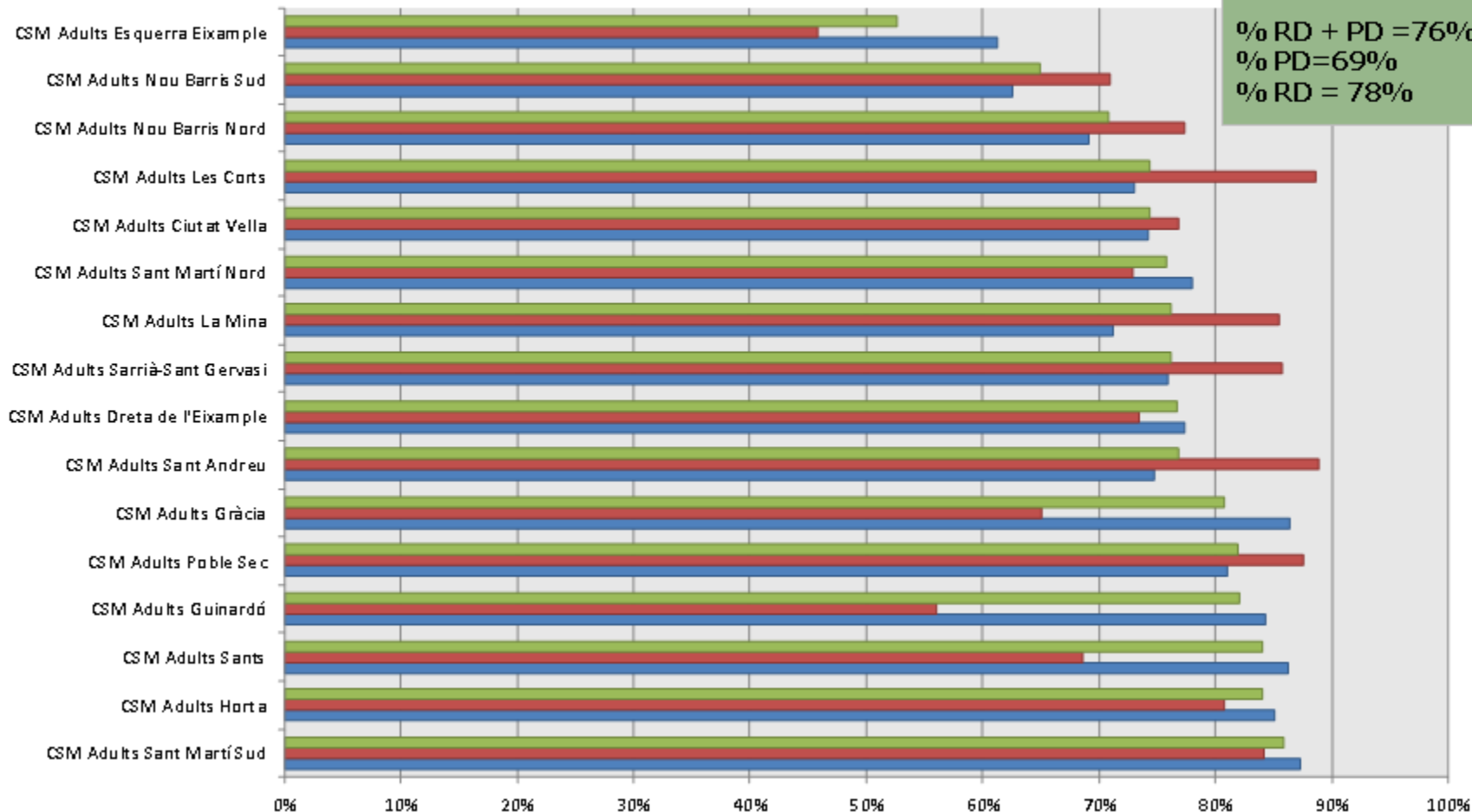


% Envasos Risperidona depot (RD) i Paliperidona depot (PD)

■ % RD + PD dosis altes ■ % PD >75MG ■ % RD >25MG

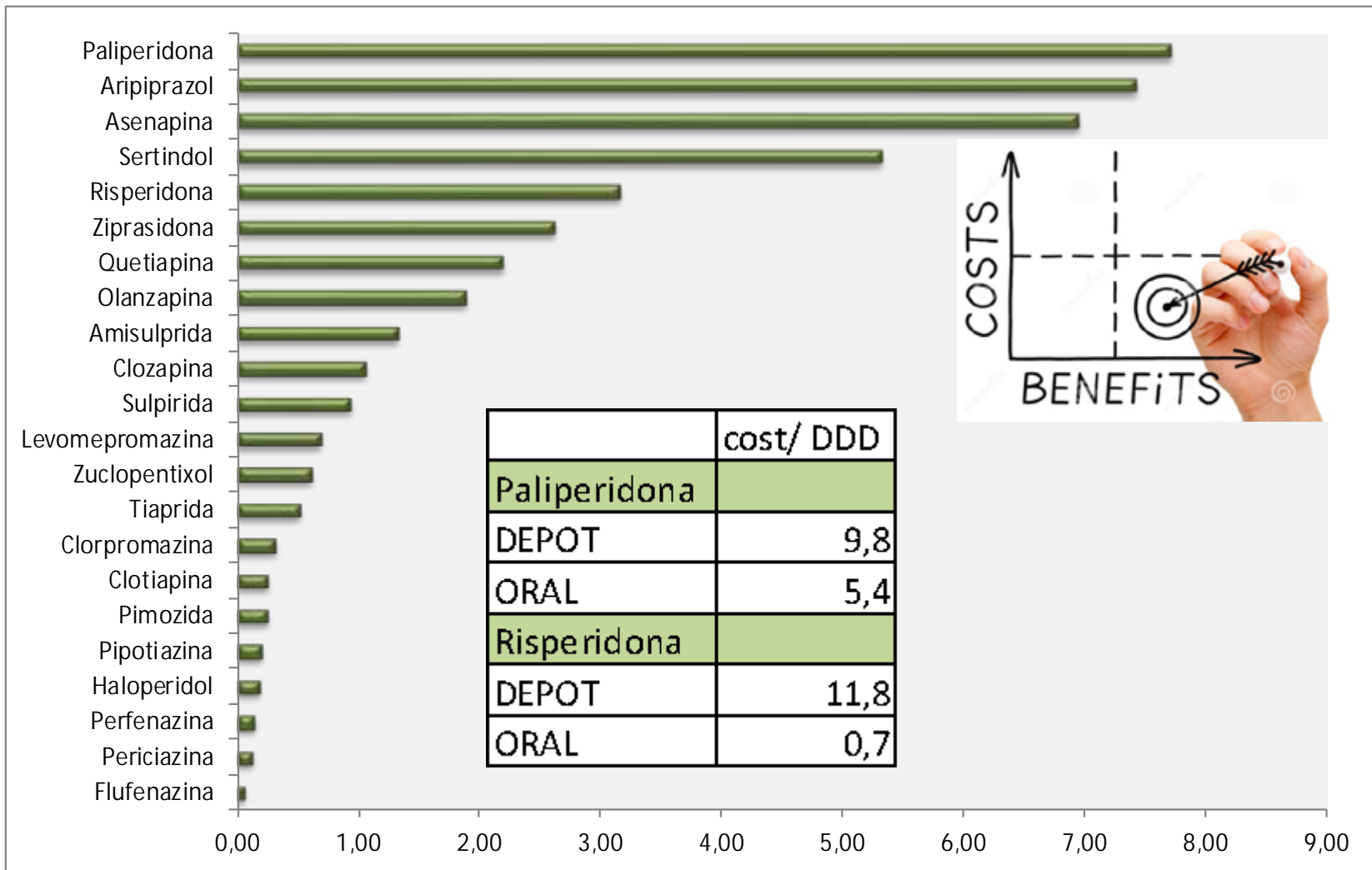
Mitjana CSMARSB

% RD + PD = 76%
 % PD = 69%
 % RD = 78%



Dades Cost/DDD per cada ATC antipsicòtics

Total RSB 2014



	cost/ DDD
Paliperidona	
DEPOT	9,8
ORAL	5,4
Risperidona	
DEPOT	11,8
ORAL	0,7



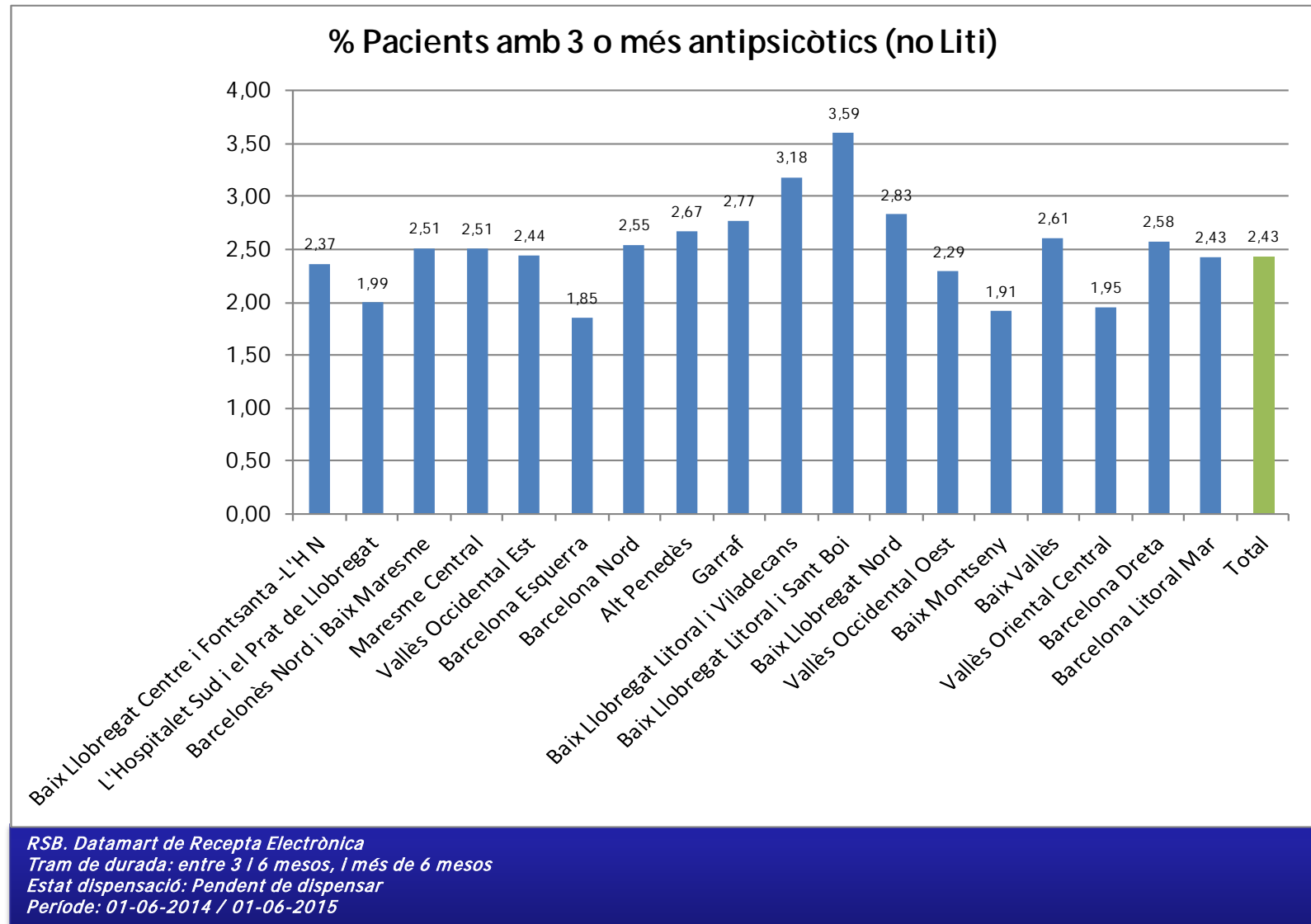


Combinació risperidona o paliperidona depot – AP oral

- q Estudi RS Lleida, període gener-abril 2014
 - ∅ N= 434 pacients AP depot ---à 68% PD 30% RD, 2% canvi un a altre
 - ∅ Combinació (ús concomitant ≥ 2 mesos) à **57,4% dels pacients**
 - ∅ Tipus combinació:
 - Depot + 1 oral à 37,8% pacients
 - Depot + 2 orals à 14,8% pacients
 - Depot + 3 orals à 4,8% pacients
 - ∅ Grups AP orals combinats:
 - Depot + AP atípic à 63,9%
 - Depot + AP típic à 16,9%
 - Depot + AP atípic + AP típic à 19,2%
 - ∅ Principis actius orals més freqüents en combinació
 - Olanzapina : 23,7% pacients
 - Quetipina : 20,5% pacients
- q Cost mensual 455€



Associacions de 3 o més antipsicòtics.

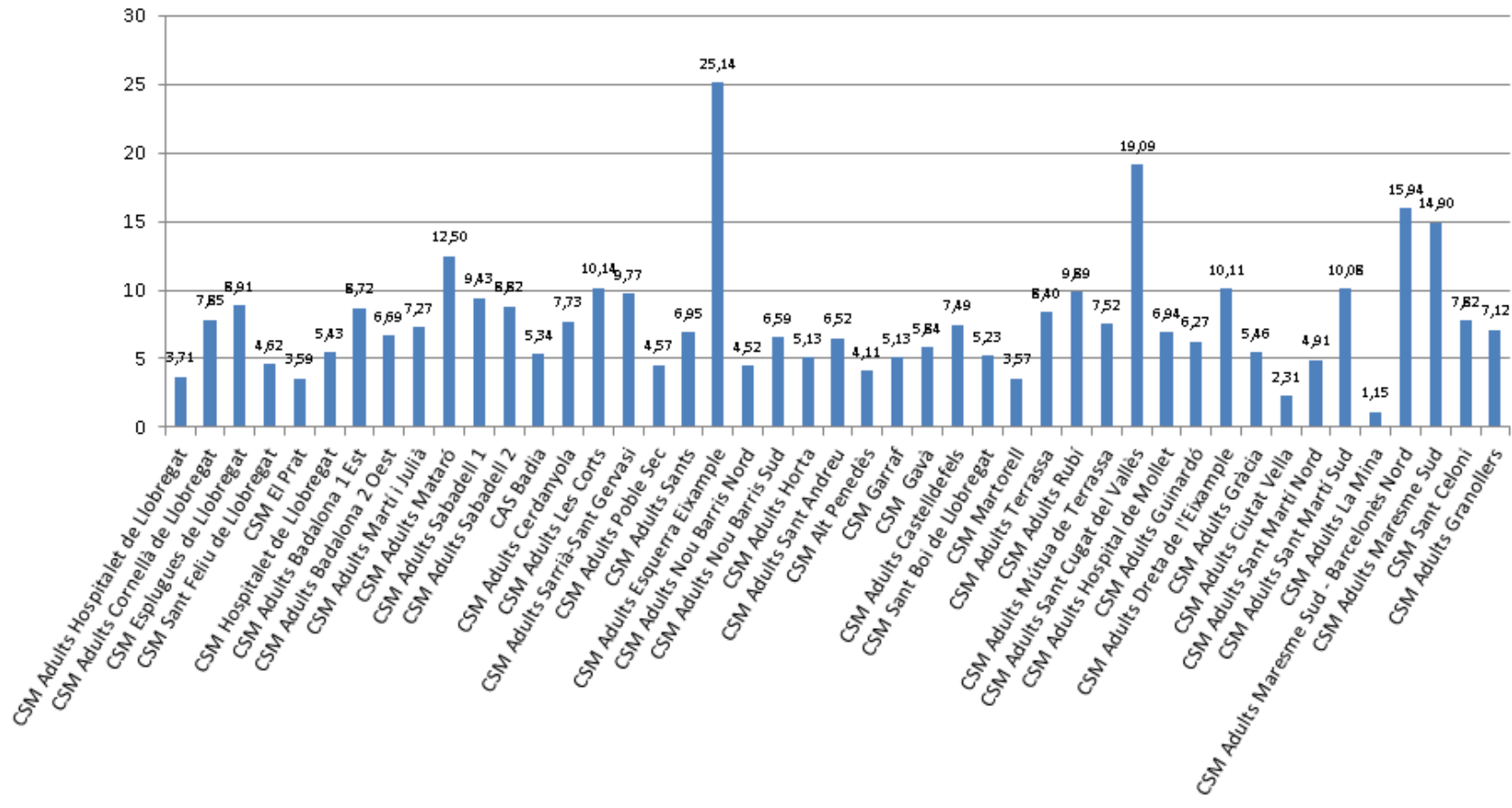


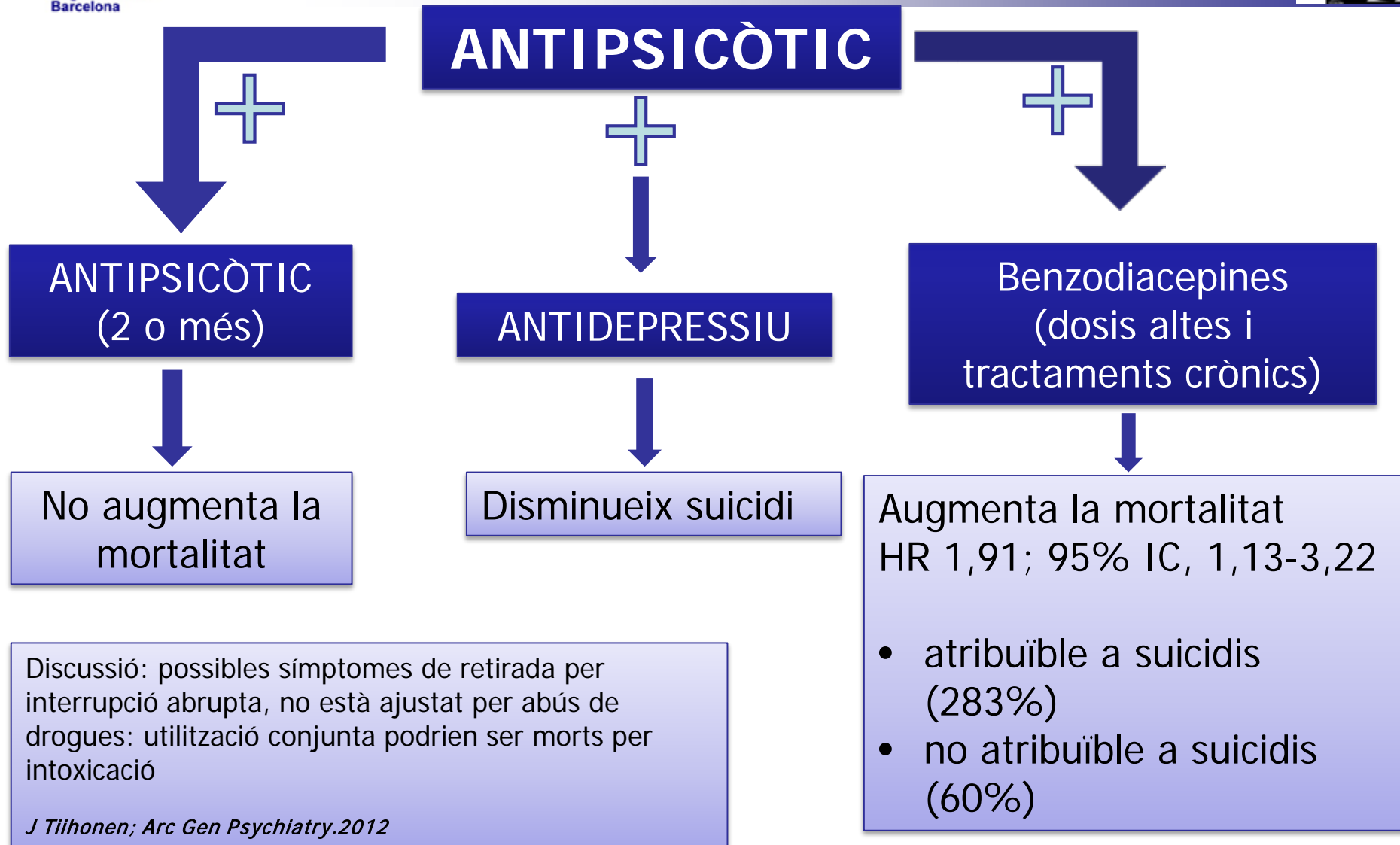


Pacients amb tractament amb clozapina. Salut mental. RSB 2014



% Pacients amb clozapina/pacients amb antipsicòtics sense liti RSB 2014

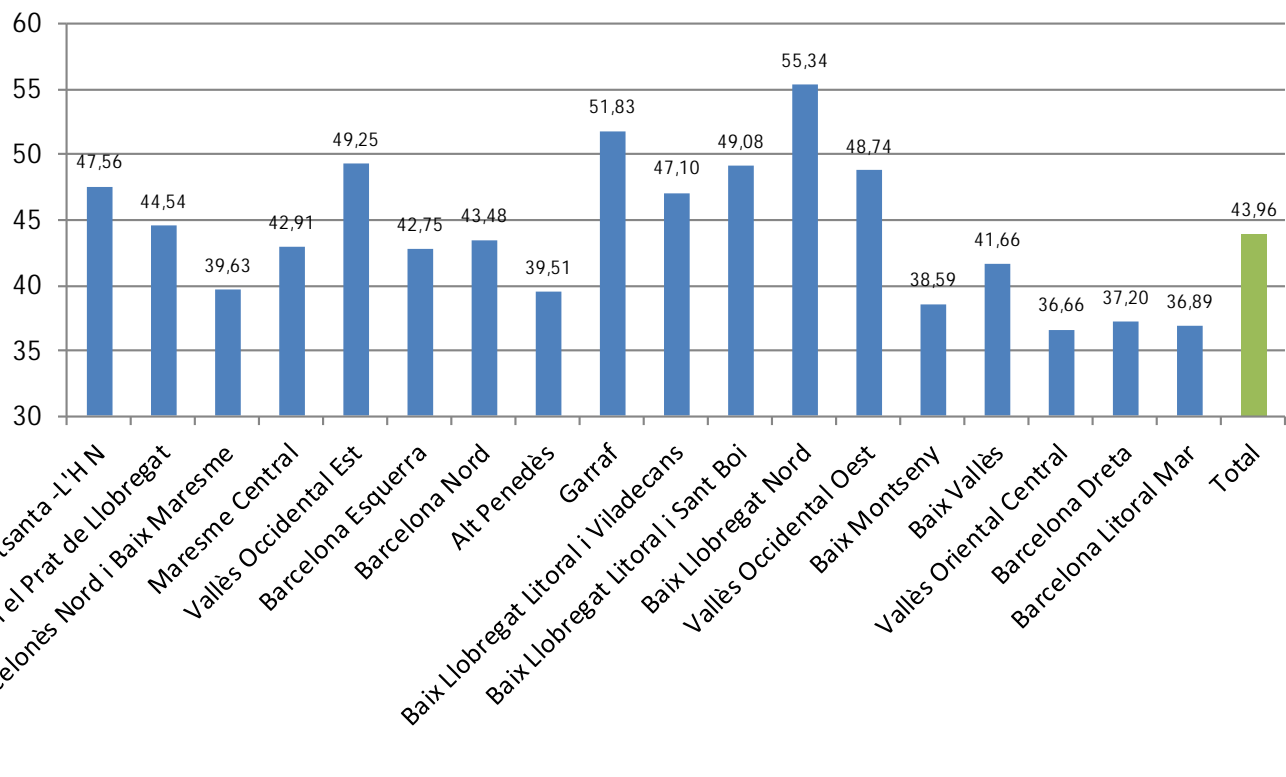




Utilització de benzodiacepines + antipsicòtics



% Pacients amb l'associació (antipsicòtics+BZD) sobre total consumidors antipsicòtics



RSB. Datamart de Recepta Electrònica
 Tram de durada: més de 3 mesos
 Estat dispensació: Pendent de dispensar
 Període: 28-05-2014 / 28-05-2015
 Edat: > 18 anys i < 65 anys



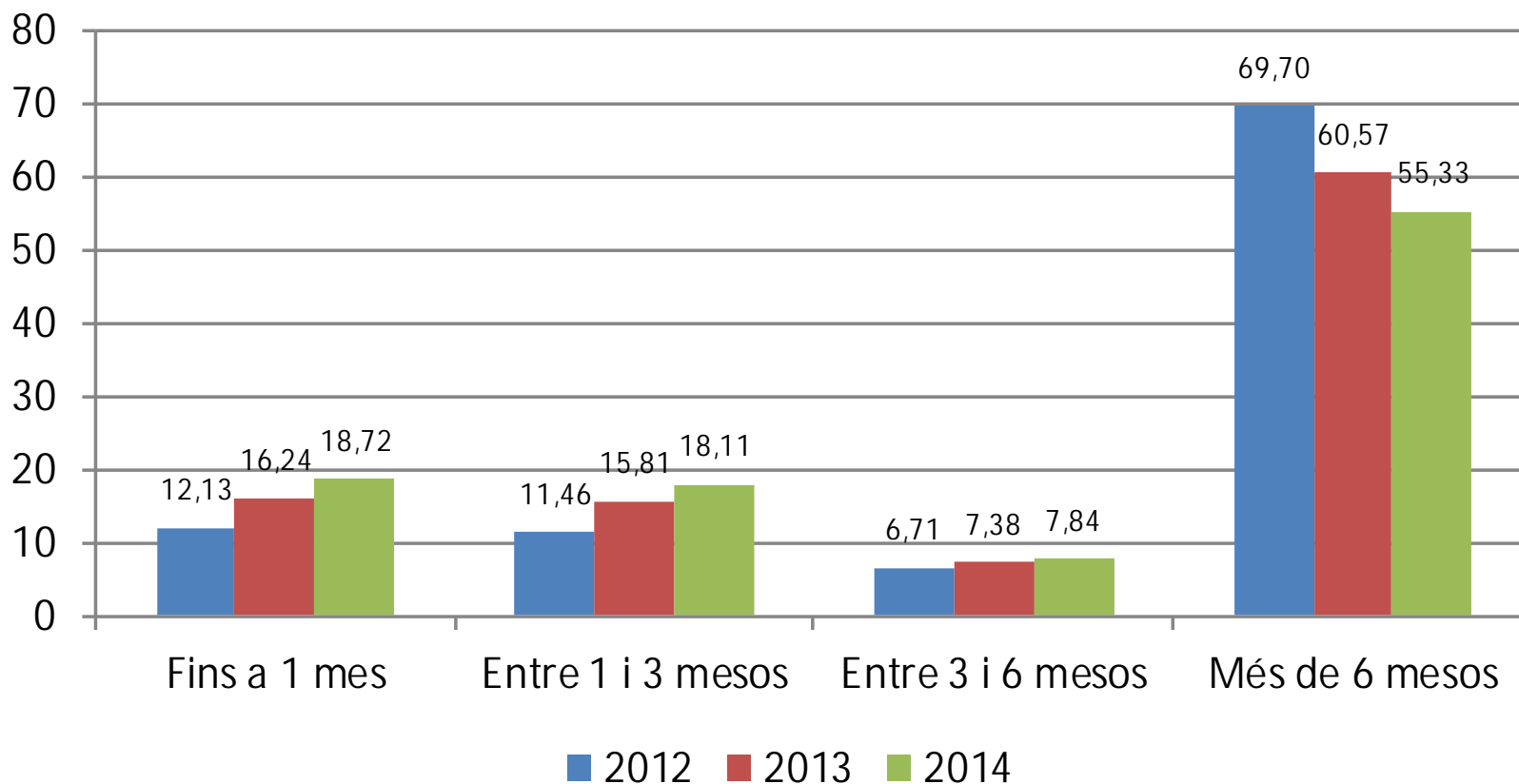
- Incrementa 5 vegades risc efectes adversos cognitius
- Incrementa 2,6 vegades risc efectes adversos psicomotors
- Associat a risc de caigudes i fractures
- NNT millora qualitat de la son = 13
- NNT per patir efectes adversos = 6



Durada prescripcions de benzodiacepines Total RSB

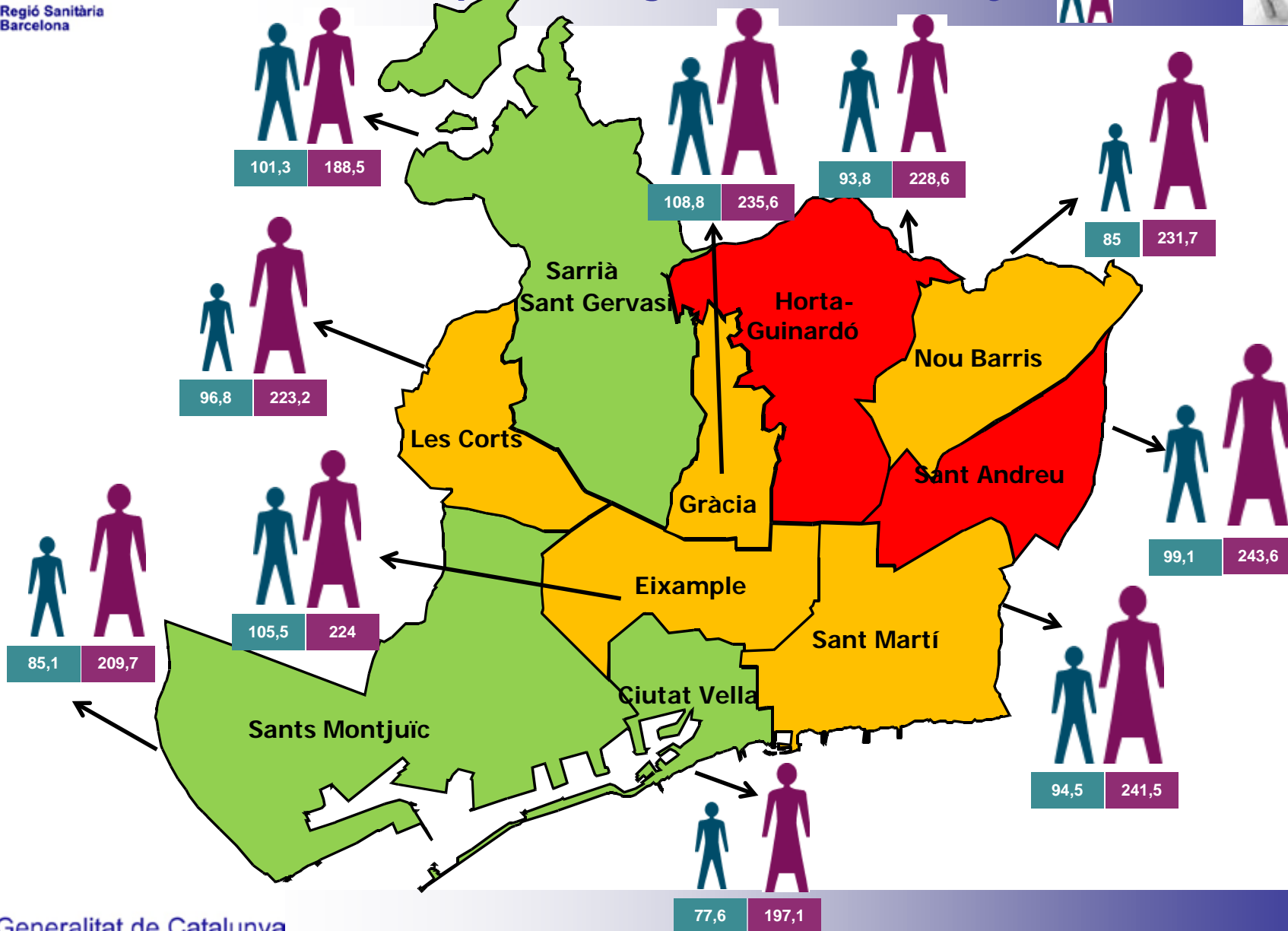


Prescripcions per tram de durada (2012/2013/2014)

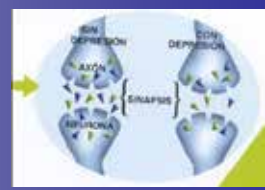




Utilització de benzodiacepins als districtes de Barcelona en població general i > 65 anys



Associacions d'antidepressius



- Prevalença 2% - 43%
- Diverses associacions utilitzades, poques amb suport recerca. De 4.884 estudis sobre associacions només 5 compten amb criteris inclusió. D'aquests, només 2 estudis mostren superioritat de l'associació

*Antidepressant combination for major depression in incomplete responders a systematic review.
(Lopes Rocha 2013)*

PAUTES
D'HARMONITZACIÓ
FARMACOTERAPÈUTICA
PHF-APC*

N.01/2014



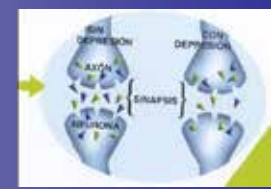
**Pautes per a
l'harmonització
del tractament
farmacològic
de la depressió
major en adults**

* Programa d'Harmonització
Farmacoterapèutica de Medicaments
en l'Àmbit de l'Atenció Primària i
Comunitària del Servei Català de la Salut

Generalitat de Catalunya
Departament de Salut

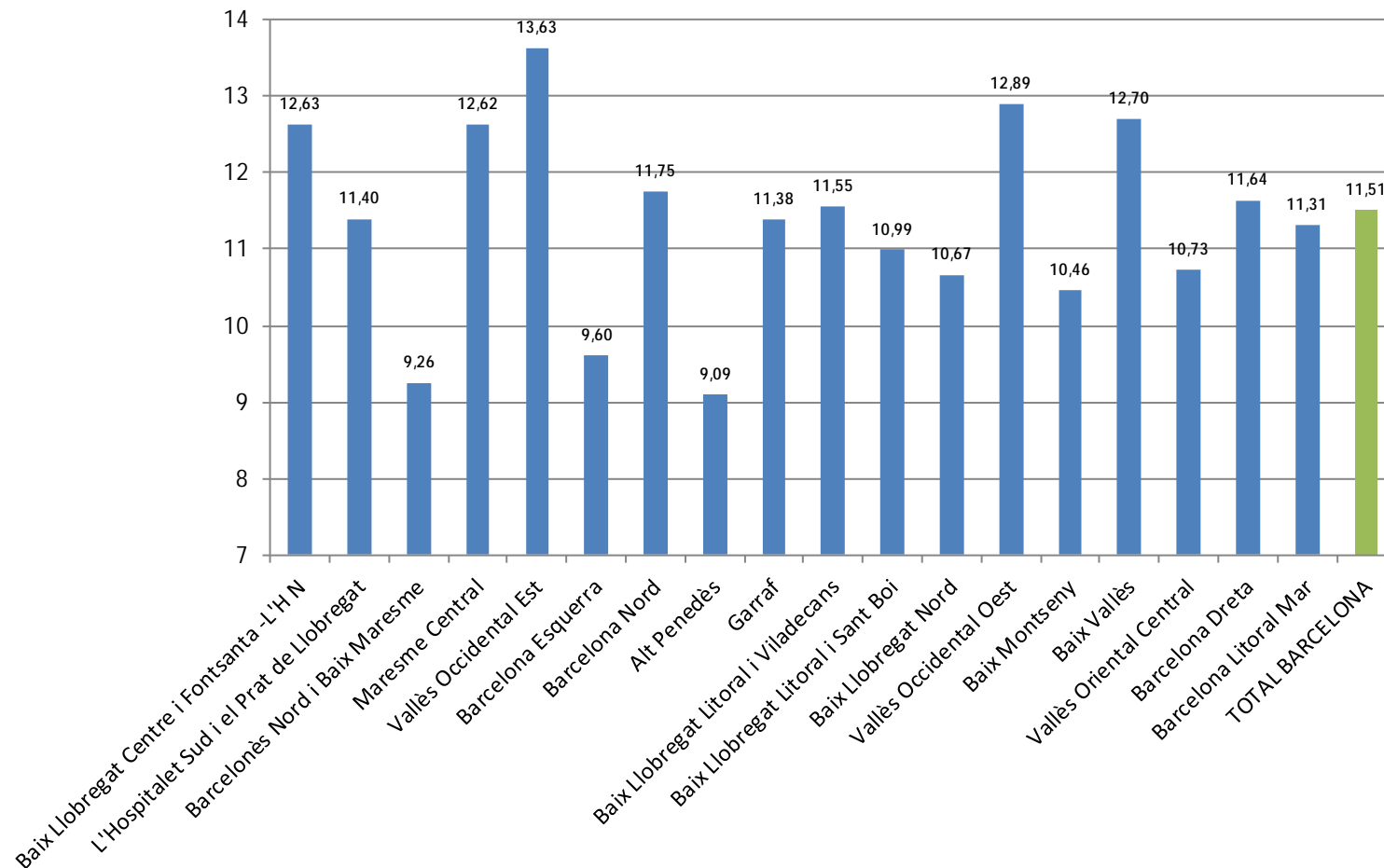


Servei Català
de la Salut



Associacions antidepressius

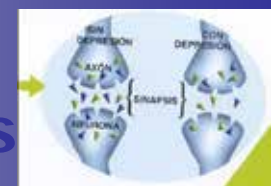
% Pacients amb associació sobre total consumidors antidepressius



RSB. Datamart de Recepta Electrònica
 Tram de durada: entre 3 i 6 mesos, i més de 6 mesos
 Estat dispensació: Pendent de dispensar
 Període: 26-05-2014 / 26-05-2015



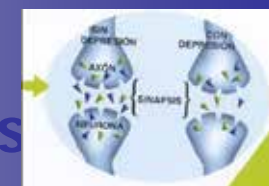
Pacients amb combinació d'antidepressius



Nº ATC en combinació	Total CIPS	% CIPS
2	4.126	95%
3	188	4%
4	8	0%
5	1	0%
Total general	4.323	100%



Pacients amb combinació de 2 antidepressius



Nº casos de pacients amb combinació de 2 antidepressius ➡ 4.126 pacients
Tipus de combinacions ➡ 158 combinacions diferents

NOM ATC 1	NOM ATC 2	Total CIPs	% CIPs
Citalopram	Mirtazapina	270	6,5%
Mirtazapina	Venlafaxina	252	6,1%
Citalopram	Trazodona	239	5,8%
Sertralina	Mirtazapina	229	5,6%
Trazodona	Venlafaxina	223	5,4%
Paroxetina	Mirtazapina	181	4,4%
Sertralina	Trazodona	175	4,2%
Escitalopram	Mirtazapina	158	3,8%
Trazodona	Duloxetina	145	3,5%
Mirtazapina	Duloxetina	130	3,2%
Amitriptilina	Citalopram	128	3,1%
Escitalopram	Trazodona	120	2,9%
Amitriptilina	Fluoxetina	119	2,9%
Amitriptilina	Paroxetina	118	2,9%
Fluoxetina	Trazodona	112	2,7%
Paroxetina	Trazodona	110	2,7%
Amitriptilina	Sertralina	103	2,5%
Amitriptilina	Escitalopram	94	2,3%
Fluoxetina	Mirtazapina	94	2,3%
Amitriptilina	Duloxetina	92	2,2%

Conclusions



Els psicofàrmacs representen una proporció considerable de la despesa farmacèutica (14,2%)



La individualització adequada a cada pacient (selecció, dosis, depot,...) pot millorar l'eficiència



Els riscos d'algunes pràctiques de prescripció, poden comprometre la seguretat i disminuir l'eficiència en el seu ús.

Moltes gràcies

