

PALMITATO DE PALIPERIDONA EN PACIENTES AMBULATORIOS CON ESQUIZOFRENIA. ESTUDIO DE 30 MESES DE SEGUIMIENTO

Samuel Leopoldo Romero Guillena; Beatriz Mata Saenz ; Elena Fashho Rodríguez

Unidad de Gestión Clínica de Salud Mental área hospitalaria Virgen Macarena. Sevilla. España,



Objetivo

Analizar la evolución clínica y funcional de pacientes con esquizofrenia ,en tratamiento con Palmitato de Paliperidona, durante 30 meses de seguimiento

Método

Analizamos 48 pacientes ambulatorios diagnosticados de esquizofrenia (Según criterios de la **C.I.E 10**)

El trabajo se divide en tres grupos de análisis:

Grupo A: 16 pacientes en tratamiento previo con antipsicóticos orales, donde 8 aceptan la propuesta de cambio a Palmitato de Paliperidona.

Grupo B: 16 pacientes en tratamiento previo con antipsicóticos depots convencionales, donde 8 aceptan la propuestas de cambio a Palmitato de Paliperidona

Grupo C: 16 pacientes en tratamiento previo con Risperidona Inyectable de larga duración donde 8 aceptan la propuesta de cambio a Palmitato de Paliperidona.

En los 3 grupos el cambio a Palmitato de Paliperidona se realizo por diferentes motivos: Falta de eficacia (Grupos A y B), Problemas de tolerabilidad, (Grupos A y B) o petición del propio paciente.

Durante un periodo de 30 meses, se recogieron trimestralmente las siguientes evaluaciones:

- Escala de Síndromes Positivos y Negativos (**PANSS**)
- Pacientes en remisión (Criterios del grupo N. Andreassen) y Pacientes respondedores
- Escala de efectos secundarios (**UKU**)

Se recogieron semestralmente

- Personal and Social Performance (**PSP**)
- Screen for Cognitive Impairment in Psychosis (**SCIP**)

También se recogieron en cada visita: datos antropométricos, resultados de estudios de laboratorios (hemograma y bioquímica con periodicidad semestral dentro del programa de control de salud física), continuidad del tratamiento, medicación concomitante, ingresos hospitalarios

Para estudiar las diferencias entre grupos de tratamiento aplicamos prueba t.student y estadístico chi-cuadrado.

Resultados

GRUPO A

Al final del estudio, los pacientes tratados con Palmitato de Paliperidona, presentan una mejoría clínica y funcional, frente a los pacientes tratados con antipsicóticos orales

Incremento

Número de pacientes en remisión ($p<0.05$)
Número de pacientes respondedores ($p<0.05$)
Puntuación final escala PSP ($P<0.01$)
Número de pacientes en monoterapia ($p<0.05$)

Descenso

Puntuación en la escala SCIP ($p<0.05$)
Número de pacientes con disfunción sexual($p<0.05$)
Número de ingresos totales($P<0.05$)
Número de ingresos involuntarios($p<0.05$)

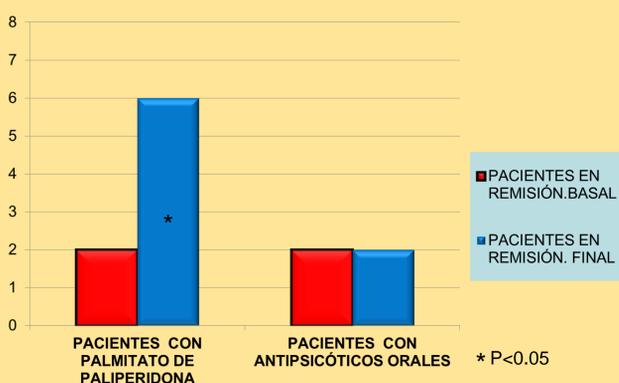


Gráfico 1. Número de pacientes en remisión en el momento basal y al finalizar el estudio.

GRUPO B

Al final del estudio, los Pacientes tratados con Palmitato de Paliperidona, presentan, una mejoría clínica y funcional, frente a los pacientes tratados con depots convencionales

Incremento

Número de pacientes en remisión ($p<0.05$)
Número de pacientes respondedores ($p<0.05$)
Puntuación final escala PSP ($p<0.01$)
Número de pacientes en monoterapia ($p<0.05$)

Descenso

Puntuación fina en la escala SCIP ($p<0.05$)
Número de pacientes con disfunción sexual($p<0.05$)
Número de ingresos totales(Sin significación estadística)
Número de ingresos involuntarios($p<0.05$)

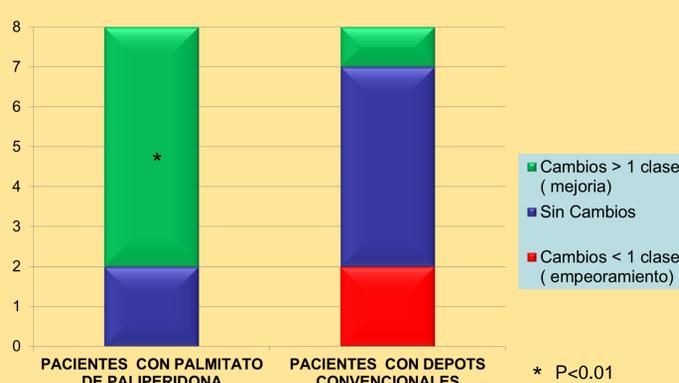


Gráfico 2. Número de pacientes con cambios en la funcionalidad (PSP) al finalizar el estudio.

GRUPO C

Al final del estudio, los Pacientes tratados con Palmitato de Paliperidona, presentan una evolución clínica y funcional similar a los pacientes tratados con Risperidona inyectable

Incremento

Puntuación final escala PANSS-PG ($p<0.05$)
Puntuación final escala PSP ($p<0.05$)
(Sin Cambio de clase)

Descenso

Prolactina(sin significación estadística)

Al finalizar los 30 meses, 2 pacientes continuaban en tratamiento con Risperidona inyectable, el motivo del cambio fue a petición del propio Paciente.

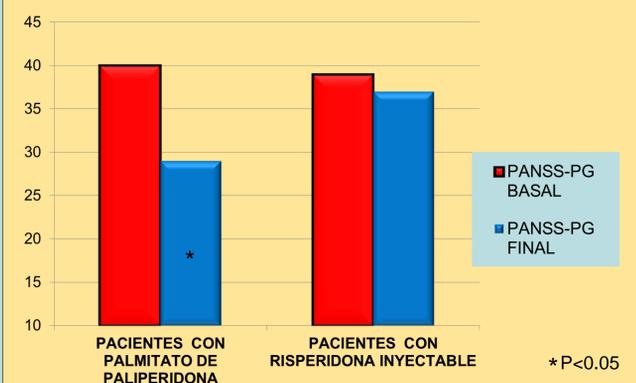


Gráfico 3. Puntuación en la escala PANSS-PG, en el momento basal y al finalizar el estudio.

Conclusiones

Los datos de nuestro estudio, señalan que el tratamiento con Palmitato de Paliperidona es eficaz y seguro, pudiendo mejorar la evolución clínica y funcionalidad de los pacientes con esquizofrenia