

RESPUESTA CLINICA Y FUNCIONAL CON LOS NUEVOS ANTIPSICOTICOS DEPOT

Rafael Manuel Gordillo Urbano, Ana de Luxán de la Lastra, Ernesto Cañada Sanz
USMC Montilla. Hospital Universitario Reina Sofía. Córdoba

INTRODUCCIÓN MATERIAL Y MÉTODOS

Queremos comprobar los posibles beneficios de cambiar tratamiento previo a nuevo antipsicótico depot.

En los tres meses previos a la realización de este trabajo a 6 pacientes con diagnóstico de esquizofrenia o trastorno esquizoafectivo previamente estabilizados con medicación oral o inyectable se les propone cambio a medicación inyectable. Abilify Maintena 400 mg cada 28 días.

Se ha evaluado al final de estos tres meses la respuesta clínica mediante la CGI (impresión clínica global) el funcionamiento global mediante la PSP (Personal and Social Performance) así como la percepción del paciente hacia la nueva medicación mediante la escala DAI (Drug Attitude Inventory).

RESULTADOS TABLA1

Aunque el tamaño muestral es escaso y el tiempo de seguimiento corto, en todos los paciente se han obtenido resultados positivos. Tanto en el aspecto clínico como en el funcional. Además en todos los casos los pacientes se han mostrado satisfechos con el cambio, manifestando una mejor actitud hacia el tratamiento.

TABLA 1

	EDAD	DIAGNÓSTICO	AÑOS EVOL	TTO PREVIO	TTO ACTUAL	CGI ANTES-DESPUÉS	DAI ANTES-DESPUÉS	PSP ANTES-DESPUÉS
N1		Esq. P.	12	PALIPERIDONA ILD 150 MG	ABILIFY MAINTENA 400 MG	5 - 2	16 -18	44 - 50
N2	49	T EsqAfec.	20	RISPERIDONA ILD 50 MG	ABILIFY MAINTENA 400 MG	4 - 2	15 - 17	54 - 59
N3	41	Esq. P.	5	QUETIAPINA PORLONG 300 MG	ABILIFY MAINTENA 400 MG	4 - 3	14 - 16	64 - 65
N4	22	T EsqAfec.	1	ARIPIRAZOL 15 MG	ABILIFY MAINTENA 400 MG	6 - 4	10 - 12	53 - 62
N5	20	Esq. P.	2	ARIPIRAZOL 15 MG	ABILIFY MAINTENA 400 MG	5 - 2	12 - 15	51 - 61
N6	48	Esq. P.	25	CLOPIXOL DEPOT	ABILIFY MAINTENA 400 MG	2 - 2	16 - 17	63 - 65

CONCLUSIONES

Los resultados han sido positivos mostrándose como una buena opción terapéutica. Se necesitaría una mayor muestra y un mayor tiempo de evolución para fortalecer estas conclusiones.

BIBLIOGRAFÍA

Naber D., Hansen K., Forray C., et al. Qualify: a randomized head-to-head study of aripiprazol once monthly and paliperidone palpitante in the treatment of schizophrenia. Schizophrenia reserach 2015: 168; 498 – 504.

García-Portilla M.P., Alejandra Saiz P., Bousoño M., et al. Validación de la versión española de la escala de Funcionamiento Personal y Social en pacientes ambulatorios con esquizofrenia estable o inestable. Rev Psiquiatr Salud Ment (Barc) 2011; 4(1): 9 – 18.