

PALIPERIDONA DE LIBERACIÓN PROLONGADA Y CITOCROMO P450. DE LA TEORÍA A LA PRÁCTICA CLÍNICA DIARIA

Samuel Leopoldo Romero Guillena¹, Beatriz Oda Plasencia García de Diego², Beatriz Mata Saenz¹

1 Unidad de Gestión Clínica de Salud Mental Área Hospitalaria "Virgen Macarena". Unidad de Salud mental Comunitaria "Carmona". Sevilla

2. Departamento de Psiquiatría. Hospital de la Merced. Osuna. Sevilla



INTRODUCCIÓN

La mayoría de los antipsicóticos de segunda generación aportan ventajas sobre los antipsicóticos clásicos, como una mejoría en los síntomas negativos, la funcionalidad, las capacidades cognitivas y la calidad de vida. Pero no todos tienen el mismo perfil de efectos secundarios, tolerabilidad y difieren en sus características farmacocinéticas y farmacodinámicas. Las enzimas del citocromo P450 son responsables del metabolismo hepático de casi el 90% de los fármacos empleados en la clínica, siendo causa de interacción su inhibición o inducción, especialmente en pacientes ancianos, polimedcados o con comorbilidad somática, psiquiátrica o de uso de sustancias. Paliperidona de liberación prolongada (Paliperidona LP) tiene una mínima implicación en el metabolismo hepático por medio del citocromo P450, con riesgo mínimo de interacciones medicamentosas, presentando una elevada efectividad y un adecuado equilibrio entre eficacia y tolerabilidad.

OBJETIVO

El objetivo principal del estudio es analizar la evolución clínica y funcional de pacientes con esquizofrenia que inician tratamiento con Paliperidona LP. A criterio clínico, estos pacientes precisaban de un cambio en el tratamiento antipsicótico previo, debido a la aparición de efectos secundarios (o al riesgo que se pudieran aparecer debido a interacciones medicamentosas) unido a una falta de respuesta óptima al tratamiento.

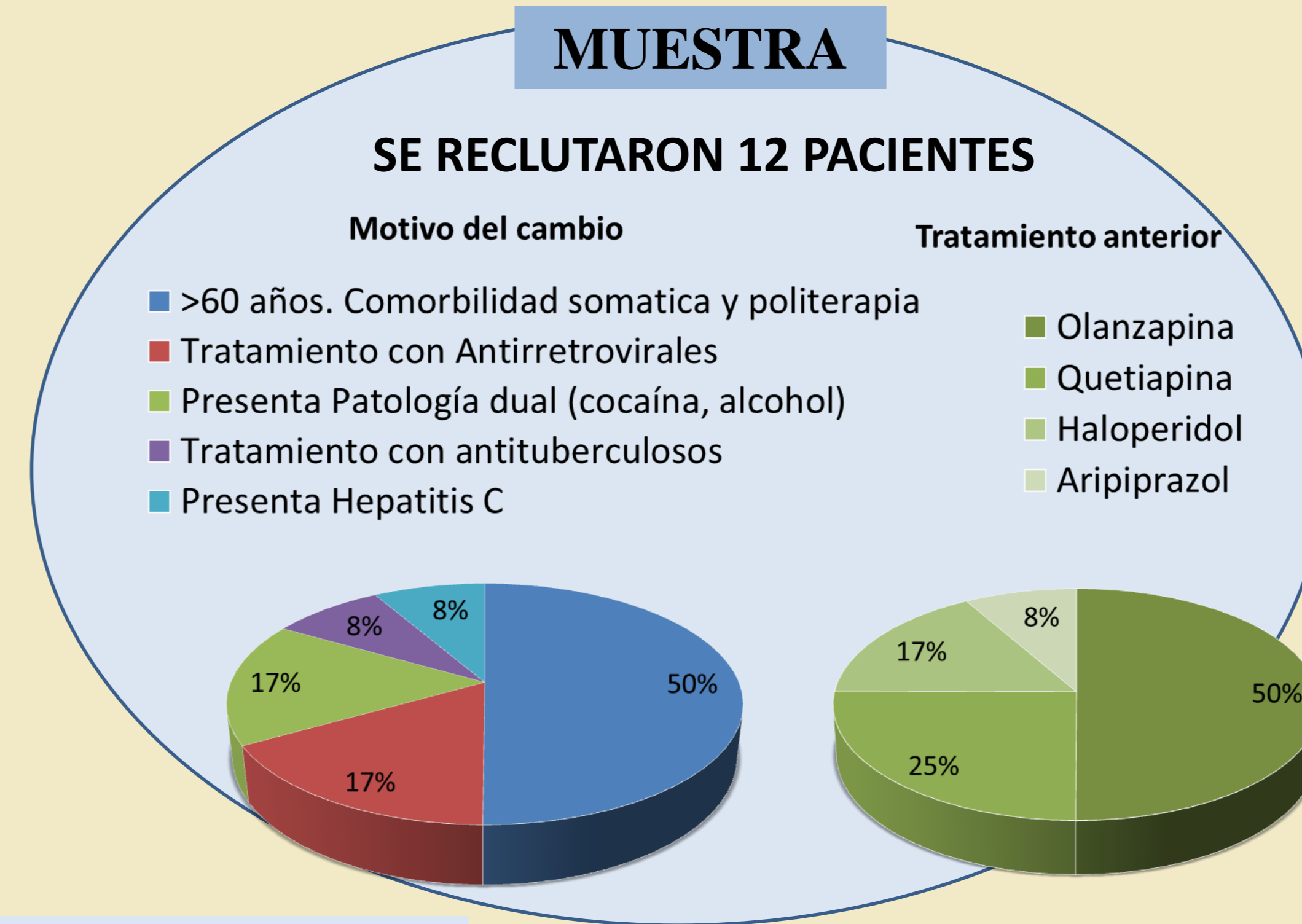
MATERIAL Y MÉTODOS

- Diagnóstico de esquizofrenia (CIE-10)
- Ambos sexos
- 18-65 años
- Atendidos en nuestra Unidad de Salud Mental Comunitaria
- Precisan cambio de tratamiento por efectos secundarios (o prevención de su aparición) y falta de respuesta óptima.

- Estudio descriptivo observacional
- Duración de 12 meses
- Revisiones: primer mes y trimestral
- Análisis con SPSS 20.0

Se recogieron las siguientes evaluaciones:

Cada 3 meses	Cada 6 meses
- Escala PANSS	- Escala PSP
- Pacientes en remisión (criterios N. Andreasen)	- Datos antropométricos
- Pacientes respondedores (reducción >30% PANSS)	- Hemograma
- Escala ICG	- Bioquímica
- Escala UKU	
- Escala SWN-K	
- Medicación concomitante	
- Número ingresos	
- Continuación Paliperidona LP	

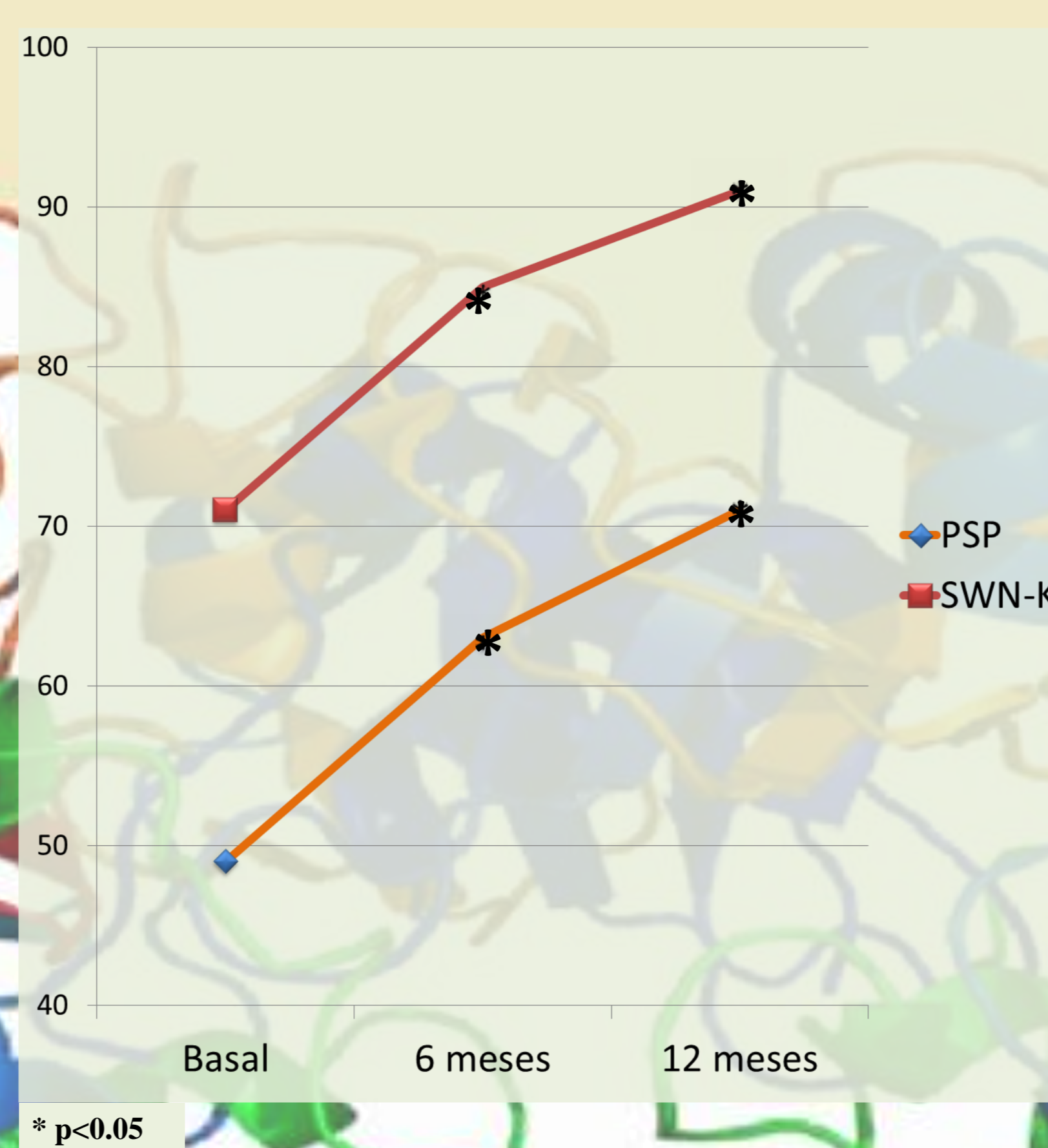
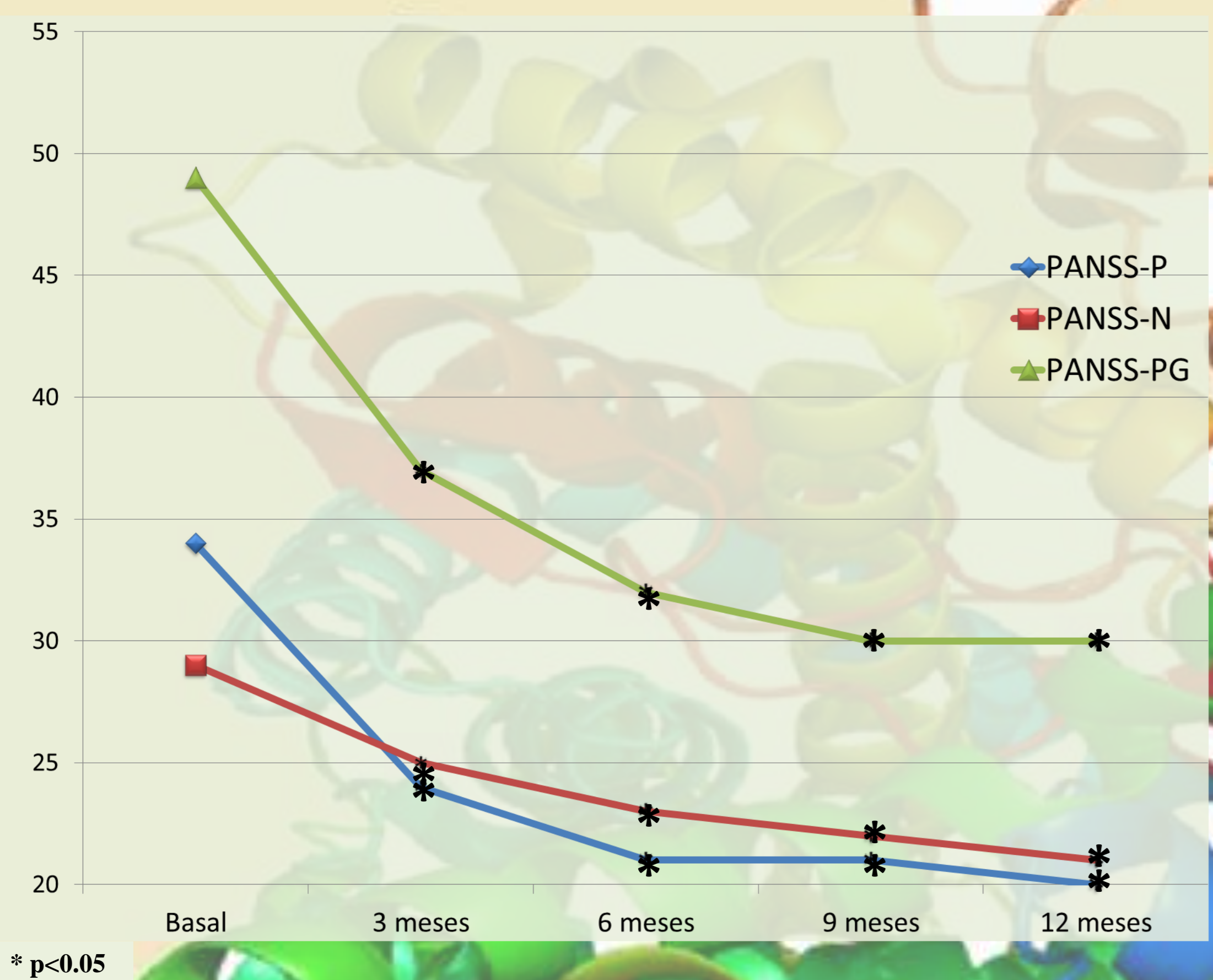


Dosis de Paliperidona LP 9-15 mg/d

RESULTADOS

La tasa de discontinuación del tratamiento al finalizar el estudio fue del 8,3% (1 paciente) y la tasa de pacientes respondedores fue del 83,5%

A) MEJORÍA CLÍNICA Y FUNCIONAL

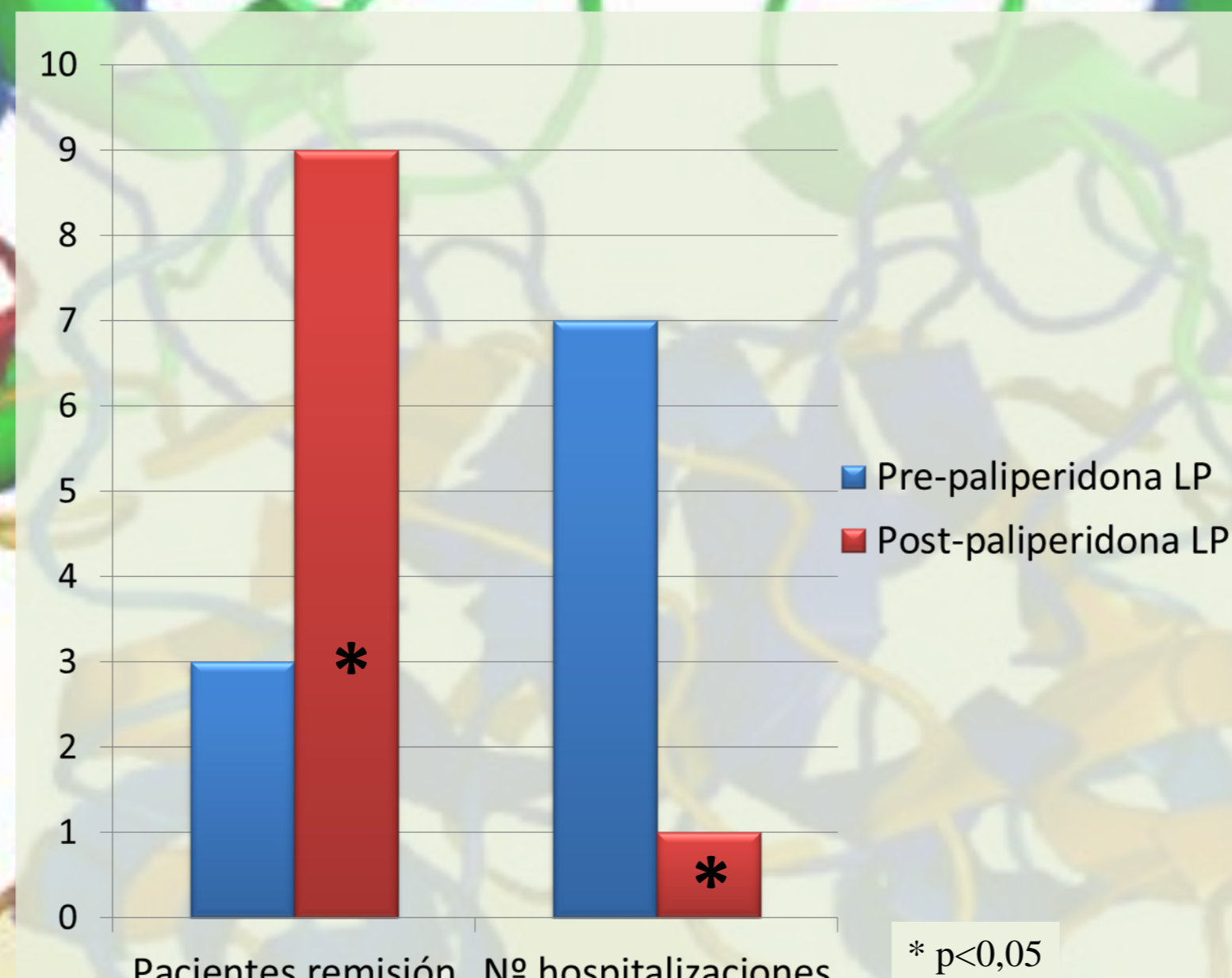


B) MEJORÍA DE ALTERACIONES METABÓLICAS



Desde la segunda visita y hasta finalizar el estudio los Pacientes en tratamiento con Paliperidona LP presentan respecto a la situación basal:

Aumento (p<0,05)	Descenso (p<0,05)
- Pacientes en remisión	- Puntuación escalas PANSS-P, PANSS-N, PANSS-PG
- Puntuación escala PSP	- Puntuación escala ICG-SI
- Puntuación escala SWK-N	- Nº hospitalizaciones



Desde la segunda visita y hasta finalizar el estudio los Pacientes en tratamiento con Paliperidona LP presentan respecto a la situación basal:

Descenso
- IMC (p<0,01)
- Nivel de triglicéridos (p<0,05)
- Nivel de prolactina (sin significación estadística)

CONCLUSIONES

Los datos de nuestro estudio, obtenidos en la práctica clínica diaria, señalan que el tratamiento con Paliperidona LP es eficaz y seguro, pudiendo mejorar la evolución clínica y funcionalidad de los pacientes esquizofrénicos. Además, debido a sus características farmacocinéticas y farmacodinámicas, ofrece un valor añadido en los perfiles de pacientes donde el riesgo de interacciones farmacológicas sea elevado.