



Revista de Psiquiatría y Salud Mental

www.elsevier.es/saludmental



ORIGINAL BREVE

Hospitalizaciones y análisis económico en pacientes psicóticos con palmitato de paliperidona de larga duración

Jesús E. Mesones-Peral^{a,c,*}, Pedro Gurillo-Muñoz^b, Mari Paz Sánchez-Sicilia^c, Adam Miller^a y Alejandra Guriñat-Fernández^c

^a Servicio de Psiquiatría, Hospital Universitario de Torrevieja, Torrevieja, Alicante, España

^b Hospital de la Marina Baixa, Villajoyosa, Alicante, España

^c Centro de Salud Mental de La Mata, Torrevieja, Alicante, España

Recibido el 13 de julio de 2015; aceptado el 20 de enero de 2016

PALABRAS CLAVE

Antipsicóticos;
Psicosis;
Esquizofrenia;
Coste;
Farmacoeconomía

Resumen

Objetivo del estudio: Prevenir las hospitalizaciones en los trastornos psicóticos es un objetivo importante, por eso los antipsicóticos de larga duración son una buena opción debido a que aseguran un mayor control de la adherencia. Por otra parte, en el actual contexto económico, los estudios farmacoeconómicos son necesarios. Nosotros hemos estimado el efecto del palmitato de paliperidona de larga duración (PP-LAI) en la prevención y hemos calculado el coste económico en los 12 meses que preceden al inicio del tratamiento con PP-LAI y los 12 meses posteriores.

Métodos: Estudio de imagen en espejo de 71 pacientes diagnosticados de trastorno psicótico y tratados con PP-LAI. En el primer análisis medimos a lo largo de un año: número de hospitalizaciones/año, número de hospitalizaciones en días, número de atenciones en Urgencias/año y si hay medicación antipsicótica asociada al tratamiento de larga duración. Después de esta fase, aplicamos la Ley de Tasas de la Generalitat Valenciana para el análisis económico y estimamos el gasto por hospitalización (5.640,41 €) y por urgencia hospitalaria (187,61 €).

Resumen de los resultados: Después de un año de tratamiento con PP-LAI (dosis media = 130,65 mg/mes) obtuvimos mejores datos de las variables asistenciales: reducción del total de hospitalizaciones, 78,8% ($p=0,009$); acortamiento en los días de hospitalización, 89,4% ($p=0,009$); disminución en el número de asistencias en Urgencias, 79,1% ($p=0,002$); reducción en la proporción de antipsicóticos asociados al tratamiento de larga duración, 21% ($p<0,0001$); incremento de la monoterapia, 53,8% ($p<0,0001$). Además, después de 12 meses de tratamiento con PP-LAI obtuvimos una reducción en el gasto de los pacientes hospitalizados (ahorro de 175.766,54 €) y un incremento en el gasto de los antipsicóticos del 32% (equivalente a 151.126,92 €)

* Autor para correspondencia.

Correo electrónico: jemesones@torrevieja-salud.com (J.E. Mesones-Peral).

KEYWORDS

Antipsychotics;
Psychosis;
Schizophrenia;
Cost;
Pharmacoeconomics

Conclusiones: PP-LAI puede ser una terapia efectiva para el tratamiento de pacientes con trastornos psicóticos severos: mejora la estabilidad sintomática y puede prevenir las hospitalizaciones con un control sintomático coste-efectivo.

© 2016 SEP y SEPB. Publicado por Elsevier España, S.L.U. Todos los derechos reservados.

Hospitalizations and economic analysis in psychotic patients with paliperidone palmitate long-acting injection

Abstract

Purpose of the study: Prevent hospitalizations in psychotic disorders is an important aim, so long-acting antipsychotic is a good option that can control better the correct adherence. Moreover, in the current economic context pharmacoeconomic studies are necessary. We estimate the effect in prevention of paliperidone palmitate long-acting injection (PP-LAI) and calculate the economic cost in the 12 months preceding the start of treatment with PP-LAI and 12 months later.

Methods: Mirror image study of 71 outpatients diagnosed with psychotic disorders and treated with PP-LAI. In a first analysis, we measured along one year: number of hospitalizations/year, number of hospitalization in days, number of emergency assists/year and if there is antipsychotics associated to long-acting treatment. After this phase, we applied Fees Act of Valencia for economic analysis and estimate of the cost per hospitalization (€ 5,640.41) and hospital emergency (€ 187.61).

Summary of results: After one year of treatment with PP-LAI (mean dose = 130.65 mg/month), we obtained greater numbers in assistance variables: total hospitalizations decrease, 78.8% ($P = .009$); shortening in hospitalization days, 89.4% ($P = .009$); abridgement of number of emergency assists, 79.1% ($P = .002$); decrease of rate of antipsychotics associated to long-acting treatment, 21% ($P < .0001$); increase in monotherapy, 53.8% ($P < .0001$). Therefore, after 12 months of treatment with PP-LAI we obtained a reduction in inpatient spending (savings of € 175,766.54) and increased spending on antipsychotics 32% (equivalent to € 151,126.92).

Conclusions: PP-LAI can be an effective therapy for the treatment of patients with severe psychotic disorders: improves symptomatic stability and can prevent hospitalizations with cost-effective symptom control.

© 2016 SEP y SEPB. Published by Elsevier España, S.L.U. All rights reserved.

Introducción

Existe evidencia de que la medicación antipsicótica puede mejorar y controlar los síntomas en pacientes con esquizofrenia, pero la adherencia al tratamiento es pobre, con tasas de no adherencia que oscilan entre ~40-60%¹. Prevenir las hospitalizaciones en los trastornos psicóticos es un objetivo importante, por eso los antipsicóticos de larga duración son una buena opción para controlar mejor una adecuada adherencia debido a que pueden mejorarla, y reducir los síntomas y el riesgo de recaída y rehospitalización, particularmente en los pacientes más gravemente enfermos²⁻⁴. Además, en nuestro ambiente, y con el actual contexto económico, los estudios farmacoeconómicos son necesarios para evaluar el coste actual de los distintos tratamientos antipsicóticos y lo que cuestan en su conjunto a la sociedad⁵. Los mayores costes suelen deberse al incremento de las hospitalizaciones y la duración de la estancia hospitalaria, lo que se acompaña de mayores costes en los servicios de los pacientes ambulatorios y su medicación⁶. Existen estudios de coste-efectividad del palmitato de paliperidona de larga duración (PP-LAI)

con una reducción en el gasto total comparado con otros tratamientos^{7,8}.

En este estudio hemos estimado el efecto del PP-LAI con indicadores clínicos (prevención de recaídas clínicas, número de días de hospitalización, número de asistencias en Urgencias y si hay otro antipsicótico asociado) y hemos calculado el coste económico de las intervenciones hospitalarias y el tratamiento antipsicótico en los 12 meses previos al inicio del tratamiento con PP-LAI, 12 meses después, y hemos evaluado la diferencia.

Métodos

Se ha analizado una muestra de 71 pacientes ambulatorios del Centro de Salud Mental de La Mata (Torrevieja, Alicante). Todos los datos fueron anonimizados y protegidos con seguridad conforme a la Ley Orgánica de Protección de Datos. Los pacientes tenían una edad comprendida entre 19 y 76 años (inclusive) y eran de ambos sexos (32 mujeres y 39 hombres), con una edad media de 43,5 años (DE 13,8). Quince de ellos estaban con pareja o casados y 56 eran solteros o divorciados. Solo 11 pacientes vivían solos (60 vivían con otra

Download English Version:

<https://daneshyari.com/en/article/5722709>

Download Persian Version:

<https://daneshyari.com/article/5722709>

[Daneshyari.com](https://daneshyari.com)