



BRIEF REPORT

## Hospitalizations and economic analysis in psychotic patients with paliperidone palmitate long-acting injection<sup>☆</sup>



Jesús E. Mesones-Peral<sup>a,c,\*</sup>, Pedro Gurillo-Muñoz<sup>b</sup>, Mari Paz Sánchez-Sicilia<sup>c</sup>, Adam Miller<sup>a</sup>, Alejandra Griñant-Fernández<sup>c</sup>

<sup>a</sup> Servicio de Psiquiatría, Hospital Universitario de Torrevieja, Torrevieja, Alicante, Spain

<sup>b</sup> Hospital de la Marina Baja, Villajoyosa, Alicante, Spain

<sup>c</sup> Centro de Salud Mental de La Mata, Torrevieja, Alicante, Spain

Received 13 July 2015; accepted 20 January 2016

Available online 9 March 2017

### KEYWORDS

Antipsychotics;  
Psychosis;  
Schizophrenia;  
Cost;  
Pharmacoeconomics

### 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 (€ 5640.41) 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% ( $p=0.009$ ); shortening in hospitalization days, 89.4% ( $p=0.009$ ); abridgement of number of emergency assists, 79.1% ( $p=0.002$ ); decrease of rate of antipsychotics associated to long-acting treatment, 21% ( $p<0.0001$ ); increase in monotherapy, 53.8% ( $p<0.0001$ ). 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).

<sup>☆</sup> Please cite this article as: Mesones-Peral JE, Gurillo-Muñoz P, Sánchez-Sicilia MP, Miller A, Griñant-Fernández A. Hospitalizaciones y análisis económico en pacientes psicóticos con palmitato de paliperidona de larga duración. Rev Psiquiatr Salud Ment (Barc). 2017;10:33–37.

\* Corresponding author.

E-mail address: [jemesones@torrevieja-salud.com](mailto:jemesones@torrevieja-salud.com) (J.E. Mesones-Peral).

**PALABRAS CLAVE**

Antipsicóticos;  
 Psicosis;  
 Esquizofrenia;  
 Coste;  
 Farmacoeconomía

*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.

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

### 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 €).

*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.

## Introduction

There is evidence that antipsychotic medications can improve and manage symptoms in patients with schizophrenia, but adherence to treatment is poor, with rates of non-adherence ranging from ~40% to 60%.<sup>1</sup> Prevent hospitalizations in psychotic disorders is an important aim, so long-acting antipsychotic is a good option that can control better the correct adherence because can improve adherence, reduce symptoms, and reduce the risks of relapse and rehospitalization, particularly for severely ill patients.<sup>2-4</sup> Moreover, in the current economic context pharmacoeconomic studies are necessary, in our environment, to assess the actual cost of different antipsychotic

treatments and what the overall cost is for society as a whole.<sup>5</sup> The higher costs were driven mostly by increased hospitalizations and length of stay in hospital, which were also accompanied by higher costs for outpatient services and medications.<sup>6</sup> Existing studies on the cost-effectiveness of PP-LAI show a reduction in overall costs compared with other treatments.<sup>7,8</sup>

In this study, we estimate the effect of PP-LAI in clinical indicators (prevention of clinical relapse, number of hospitalization days, number of emergency assists and if there is an antipsychotic associated) and calculate the economic cost of hospital interventions and antipsychotic treatment in the 12 months preceding to start treatment with PP-LAI, 12 months later and evaluation of their difference.

Download English Version:

<https://daneshyari.com/en/article/8816376>

Download Persian Version:

<https://daneshyari.com/article/8816376>

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