



[PO-2014]

## FUNCIONALIDAD A LOS 6 MESES EN PACIENTES CON DIAGNÓSTICO RECIENTE DE ESQUIZOFRENIA EN TRATAMIENTO CON PALMITATO DE PALIPERIDONA TRIMESTRAL (PP3M) EN UN ESTUDIO DE PRÁCTICA CLÍNICA REAL (ESTUDIO TIME)

Paz García Portilla, Felisa Gómez, Adolfo Benito, Paola López, Marta García Dorado

### INTRODUCCIÓN

Los primeros años tras el diagnóstico de esquizofrenia se consideran críticos a la hora de realizar cualquier tipo de intervención, siendo los pacientes en esta etapa más sensibles al tratamiento y cuidado recibido. Estudios recientes resaltan los beneficios que fármacos como PP3M podrían tener en estos pacientes no sólo reduciendo el riesgo de recaída, sino también en cuanto a mejoras sintomáticas y funcionales

### HIPÓTESIS

Evaluar la estabilidad de la funcionalidad de los pacientes que iniciaron PP3M durante las fases iniciales de su enfermedad.

### MÉTODO

N=91, diagnóstico de esquizofrenia (DSM 5), ≤40 años, menos de 5 años de evolución, y en tratamiento con PP3M durante al menos 6 meses en el momento de la inclusión en el estudio.

En esta publicación se evaluarán los resultados en funcionalidad (PSP) mediante el test Chi-cuadrado, hospitalizaciones, visitas a urgencias, grado de estabilidad clínica (CGI), satisfacción con el tratamiento (MSQ), y efectos secundarios del tratamiento (AIMS y EVA) mediante el test T-Student de los pacientes que han alcanzado la visita de los 6 meses. Adicionalmente se recogerán otros datos clínicos y de tratamiento

### RESULTADOS

Las características sociodemográficas y de tratamiento de los pacientes se incluyen en la tabla 1. La funcionalidad se evaluó con la escala PSP obteniéndose una puntuación total media (DE) de 72,2 (15,5), significativamente superior ( $p=0,001$ ) a la obtenida en el momento basal 68,6 (15,2). El 58,4 % de los pacientes presentaba una buena funcionalidad ( $PSP>70$ ) vs el 50,4% en el momento basal ( $p=0,000$ ). En cuanto al grado de estabilidad clínica evaluado mediante la escala CGI-SCH, la puntuación total media (DE) de los pacientes es de 2,4 (1,1) existiendo diferencias estadísticamente significativas ( $p=0,000$ ) respecto a la puntuación basal 2,9 (1,1). Además, un 83% de los pacientes considera que está entre levemente enfermo o no enfermo, y un 48,9 % que se encuentra entre levemente y muchísimo mejor respecto al inicio del estudio. El 82,3% de los pacientes estaban satisfechos con su medicación según la escala MSQ. En cuanto al uso de recursos sanitarios, el 96,7% de los pacientes estuvo libre de hospitalizaciones y 94,4% no precisó de visitas a urgencias. Respecto a los efectos adversos la puntuación media (DE) en la escala AIMS es de 0,9 (2,1) y en la escala EVA es de 2,6 (2,1) para dolor y de 4,9 (2,8) para la esfera sexual. Además, solamente 9 pacientes presentaron al menos un efecto adverso leve relacionado con PP3M.

### DISCUSIÓN

### CONCLUSIONES

Los datos del estudio TIME tras 6 meses muestran que los pacientes jóvenes diagnosticados de esquizofrenia en tratamiento con PP3M presentan buenos resultados en funcionalidad, estabilidad clínica y satisfacción con el tratamiento, todo ello con un elevado porcentaje de monoterapia y un buen perfil de tolerabilidad.

Observándose además una mejoría de los resultados a lo largo del tiempo, lo que podría evidenciar que el tratamiento continuado con PP3M desde las fases iniciales de la enfermedad, puede ayudar no sólo a evitar el curso deteriorante de la enfermedad, sino también a conseguir buenos resultados clínicos y de calidad de vida.