



Alrededor de tres millones de estadounidenses padecen de esquizofrenia, un trastorno cerebral que se caracteriza por la distorsión del pensamiento, la agitación y los delirios. Mientras que otros cinco millones padecen de trastorno bipolar, generalmente conocido como “síndrome maníaco-depresivo”. Los fármacos que se suelen utilizar para tratar a las personas con este tipo de trastornos se denominan antipsicóticos. Algunos de ellos se empezaron a comercializar en la década de 1950. En la década de 1990, se introdujeron seis fármacos que presentaban algunas diferencias entre sí en cuanto a su mecanismo de acción.

A fin de ayudar a los pacientes, las familias y los médicos a elegir un medicamento antipsicótico, *Consumer Reports* analizó los fármacos de esta categoría en función de la eficacia, la seguridad y el precio. Este informe de 2 páginas es un resumen de un informe de 19 páginas que puede consultar por Internet en www.CRBestBuyDrugs.org. En este sitio web gratuito también puede averiguar sobre otros medicamentos que hemos analizado. Nuestras evaluaciones independientes se basan en revisiones científicas realizadas por el Proyecto de Revisión de Eficacia de Fármacos de la Universidad de Salud y Ciencias de Oregón. Las subvenciones de la Fundación Engelberg y de la Biblioteca Nacional de Medicina ayudan a financiar *Consumer Reports Best Buy Drugs*.

¿QUIÉNES NECESITAN ANTIPSICÓTICOS?

La mayoría de las personas con esquizofrenia deberían tomar un antipsicótico. Los fármacos ayudan a muchas de las personas a llevar una vida más significativa y estable con menos necesidad de hospitalización y, en algunos casos, sin hospitalización alguna. Además, los antipsicóticos ayudan a quienes padecen trastorno bipolar, aunque existen otros tipos de fármacos que son mejores para el tratamiento a largo plazo de esta afección. No se ha comprobado demasiado la eficacia de los antipsicóticos en el tratamiento de otras enfermedades psiquiátricas. En cuanto al tratamiento de la enfermedad de Alzheimer, las nuevas investigaciones indican que los riesgos que representan los antipsicóticos son mayores que los beneficios.

Nuestras recomendaciones

Los antipsicóticos pueden ser eficaces, aunque un gran porcentaje de las personas con esquizofrenia que toman estos fármacos obtiene escasos beneficios o ninguno, mientras que otras sólo reducen los síntomas de manera parcial. Los efectos secundarios también representan una gran barrera para el uso continuo. En diferentes estudios, por ejemplo, se demostró que tres de cada cuatro personas dejaban de tomar el antipsicótico o lo cambiaban por otra marca en un lapso de 18 meses.

Los efectos secundarios, que difieren de un fármaco a otro, incluyen visión borrosa, dificultad en el habla, mareos, boca seca, estreñimiento, aumento de peso significativo, convulsiones y movimiento musculares anormales.

Los primeros fármacos antipsicóticos, menos costosos, pueden lograr el mismo resultado que aquéllos más novedosos y de un costo más elevado. A partir de la eficacia, la seguridad, los efectos secundarios, la variabilidad del paciente, la conveniencia de la administración y el costo, hemos seleccionado los siguientes fármacos como los recomendados por *Consumer Reports Best Buy Drugs*:

- *Perfenazina (genérico)*: para las personas a quienes se les acaba de diagnosticar esquizofrenia y para aquéllas donde otro antipsicótico prácticamente no les hizo efecto.
- *Olanzapina (Zyprexa)*: para las personas con esquizofrenia que primero tomaron perfenazina pero obtuvieron mínimos beneficios o ninguno. No es recomendado para las personas que tienen sobrepeso, irregularidades del azúcar en sangre, diabetes o enfermedades cardíacas.
- *Risperidona (Risperdal)*: para las personas con esquizofrenia que primero tomaron perfenazina y obtuvieron mínimos beneficios o ninguno, o bien experimentaron efectos secundarios intolerables.
- *Clozapina (genérico)*: para las personas con esquizofrenia de moderada a grave que no obtuvieron ningún resultado con dos o más de los otros antipsicóticos y donde la reducción de los síntomas fue escasa.

La perfenazina genérica le permite ahorrar entre \$200 y \$500 dólares por mes en comparación con Zyprexa y Risperdal, según la dosis requerida.

No hemos seleccionado un antipsicótico recomendado por *Best Buy* para las personas con trastorno bipolar, dado que no disponemos de las pruebas necesarias para hacerlo.

Esta información se actualizó por última vez en noviembre de 2006.

Comparación de los fármacos antipsicóticos

Nombre genérico del fármaco (Marca comercial)	Índice de interrupción del tratamiento en 18 meses. Se dejó de tomar el medicamento	Hospitalización debido al empeoramiento de la esquizofrenia	El tratamiento no dio resultado	Efectos secundarios intolerables ¹	Efectos secundarios graves ²	Aumento significativo de peso ³	Aumento en los niveles de prolactina ⁴
Olanzapina (Zyprexa)	68%	11%	15%	18%	10%	30%	No
Quetiapina (Seroquel)	82%	20%	28%	15%	9%	16%	No
Risperidona (Risperdal)	76%	15%	27%	10%	10%	14%	Sí
Ziprasidona (Geodon)	80%	18%	24%	15%	10%	7%	No
Perfenazina (genérico) ⁵	75%	16%	25%	16%	11%	12%	No

Nota: Los resultados que se presentan en esta tabla se calcularon en función de un estudio sin precedentes, denominado Clinical Antipsychotic Trials of Intervention Effectiveness, CATIE, (Ensayos Clínicos con Antipsicóticos sobre la Efectividad en la Intervención). CATIE es el estudio que compara los antipsicóticos de la manera más exhaustiva. Los resultados se publicaron en la revista médica *New England Journal of Medicine* el 22 de septiembre de 2005; Vol. 353, N.º 12; páginas: 1209 a 1223. (1) Por lo general, llevaron a que se detenga el tratamiento con el fármaco inmediatamente. (2) A menudo, se debió reducir la dosis o dejar de tomar el medicamento, o bien interrumpir el tratamiento debido a los efectos secundarios. (3) Sólo incluye a las personas que aumentaron como mínimo un 7% del peso corporal desde el inicio del tratamiento. (4) El aumento en los niveles de prolactina puede ocasionar dificultades sexuales y reproductivas, así como anomalías en las glándulas mamarias tanto en mujeres como en hombres. (5) La perfenazina es uno de los primeros antipsicóticos; se desarrolló por primera vez en la década de 1950.

Fármacos antipsicóticos seleccionados: dosis y costos¹

Los primeros fármacos están en letra cursiva, mientras que los más novedosos aparecen en letra normal.

Nombre genérico y dosis	Marca comercial ²	Frecuencia de uso (por día) ³	Dosis diaria total	Costo promedio mensual ⁴
Aripiprazol - comprimido de 15 mg	Abilify	Uno	15 mg	\$469
Aripiprazol - comprimido de 20 mg	Abilify	Uno	20 mg	\$661
<i>Clorpromazina - comprimido de 50 mg</i>	Genérico	Uno o tres	50 mg-150 mg	\$17-\$51
<i>Clorpromazina - comprimido de 100 mg</i>	Genérico	Uno o tres	100 mg-300 mg	\$21-\$63
CR BEST BUY Clozapina - comprimido de 50 mg	Genérico	Uno o tres	50 mg-150 mg	\$65-\$195
CR BEST BUY Clozapina - comprimido soluble de 25 mg	Fazacllo	Uno o tres	25 mg-75 mg	\$52-\$156
<i>Haloperidol - comprimido de 5 mg</i>	Genérico	Uno o tres	5 mg-15 mg	\$21-\$62
<i>Haloperidol - comprimido de 10 mg</i>	Genérico	Uno o dos	10 mg-20 mg	\$38-\$76
<i>Loxapina - cápsula de 25 mg</i>	Genérico	Uno o tres	25 mg-75 mg	\$50-\$150
CR BEST BUY Olanzapina - comprimido de 10 mg	Zyprexa	Uno	10 mg	\$418
Olanzapina - comprimido soluble de 10 mg	Zyprexa Zydys	Uno	10 mg	\$494
<i>Molindona - comprimido de 25 mg</i>	Moban	Uno o tres	50 mg-75 mg	\$105-\$315
CR BEST BUY <i>Perfenazina - comprimido de 4 mg</i>	Genérico	Dos o cuatro	8 mg-16 mg	\$48-\$96
CR BEST BUY <i>Perfenazina - comprimido de 8 mg</i>	Genérico	Dos o cuatro	16 mg-32 mg	\$56-\$112
Quetiapina - comprimido de 100 mg	Seroquel	Dos	200 mg	\$266
Quetiapina - comprimido de 200 mg	Seroquel	Dos	400 mg	\$502
CR BEST BUY Risperidona - comprimido de 1 mg	Risperdal	Dos	2 mg	\$318
Risperidona - comprimido soluble de 1 mg	Risperdal	Dos	2 mg	\$396
CR BEST BUY Risperidona - comprimido de 2 mg	Risperdal	Dos	4 mg	\$520
Risperidona - comprimido soluble de 2 mg	Risperdal	Dos	4 mg	\$638
<i>Titixeno - cápsula de 5 mg</i>	Genérico	Uno o tres	5 mg-15 mg	\$15-\$45
<i>Trifluoperazina - 5 mg</i>	Genérico	Uno o tres	5 mg-15 mg	\$22-\$66
Ziprasidona - cápsula de 40 mg	Geodon	Dos	80 mg	\$398
Ziprasidona - cápsula de 60 mg	Geodon	Dos	120 mg	\$406

1. En esta tabla se presenta una muestra de los fármacos según dosis específicas. Si desea obtener una lista integral de estos medicamentos en todas las concentraciones de la dosis y con sus respectivos precios, consulte el informe completo sobre antipsicóticos en www.CRBestBuyDrugs.org.
2. Con respecto a los primeros fármacos, cuyos nombres aparecen en letra cursiva, sólo se brindan los costos mensuales de los genéricos, excepto en el caso de molindona (Moban). Aún no se dispone de un medicamento genérico de Moban. Más del 90% de las recetas de estos fármacos son genéricos. Para clozapina, sólo se muestra el nombre genérico.
3. Las recomendaciones sobre los valores de las dosis se tomaron de la guía de referencia sobre la esquizofrenia de la Asociación Estadounidense de Psiquiatría (American Psychiatric Association), *La carta médica: Pautas para el tratamiento con fármacos antipsicóticos* (The Medical Letter – Treatment Guidelines for Antipsychotic Drugs) (junio de 2006, Número 46) y de la referencia sobre fármacos para el consumidor (Consumer Drug Reference) de *Consumer Reports* (edición de 2006). La mayoría de las personas empiezan con dosis reducidas para medir su reacción a los efectos secundarios. Por lo general, se aumenta la dosis.
4. Los costos reflejan los precios minoristas promedio a escala nacional del mes de septiembre de 2006, redondeados al valor entero más cercano en dólares. *Consumer Reports Best Buy Drugs* obtuvo esta información a partir de datos suministrados por Wolters Kluwer Health, Pharmaceutical Audit Suite.