

PACIENTES EN TRATAMIENTO CON METILFENIDATO: NECESIDAD O MODA

M^a Eugènia Rey Abella; Lourdes Tamarit Sellés; Belén Cruzado Faure; Patricia Hermida González

Sede Hospitalet- Región Sanitaria Barcelona. CatSalut



Objetivo

Analizar si el número de pacientes en tratamiento con metilfenidato (MF) en la población general y en menores de 18 años, en el periodo 2004-2006, se relaciona con la prevalencia de la TDAH. Analizar la continuidad del tratamiento en este subgrupo.

Material y métodos

Ámbito: Región Sanitaria Barcelona.

Población: 4.786.743 (2004), 4.915.292 (2005), 4.951.264 (2006) hab.

Población < 18 años: 827.870 (2004), 871.857 (2005), 868.589 (2006) hab.

Fuente de información: Datos del consumo por paciente obtenidos del sistema de información de farmacia.

Periodo de estudio: 2004, 2005 y 2006.

Variables analizadas: Edad, género, número de pacientes, envases, gasto y periodo de dispensación.

Resultados

Población general:

20.038 pacientes tratados en el periodo 2004-2006: 8.953 (2004); 10.995 (2005); 12.773 (2006).

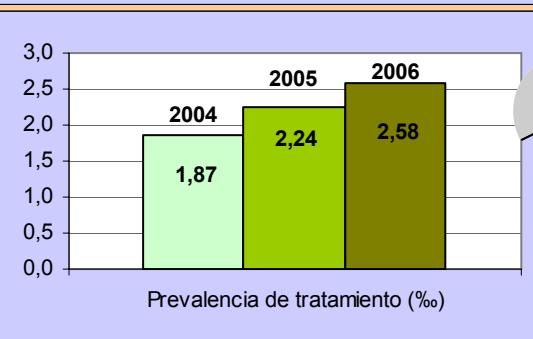
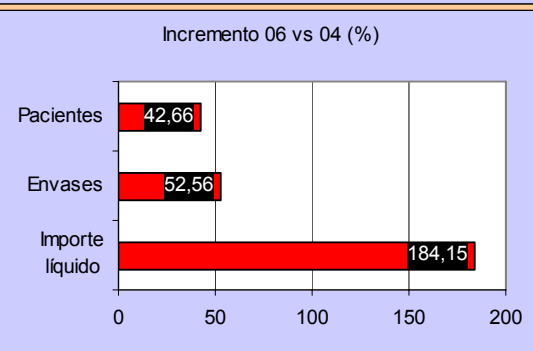
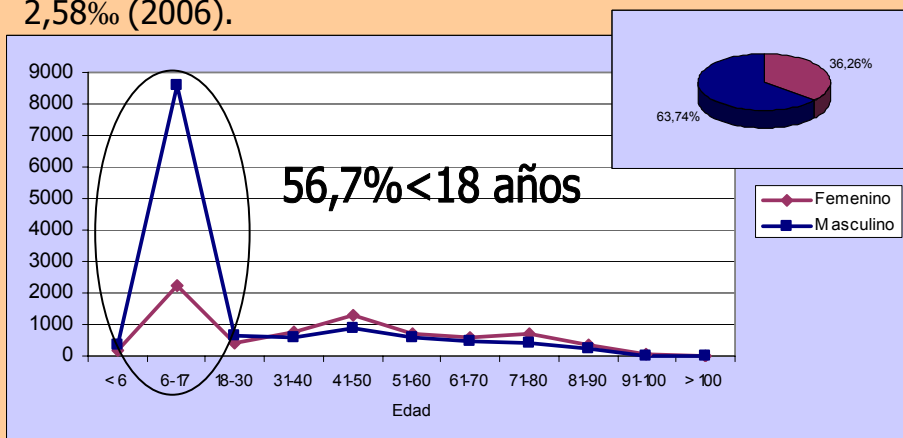
Incremento pacientes: 42,66%

Incremento envases: 52,56%

Incremento gasto: 184,15%

El 63,74% son del g. masculino y el 36,26% son <18 años.

Prevalencia de tratamiento: 1,87‰ (2004), 2,24‰ (2005) y 2,58‰ (2006).



LA PREVALENCIA EN LA POBLACIÓN GENERAL ES DEL 3-5%

Población < 18 años:

11.361 pacientes tratados en el periodo 2004-2006: 5.453 (2004); 6.989 (2005); 8.306 (2006).

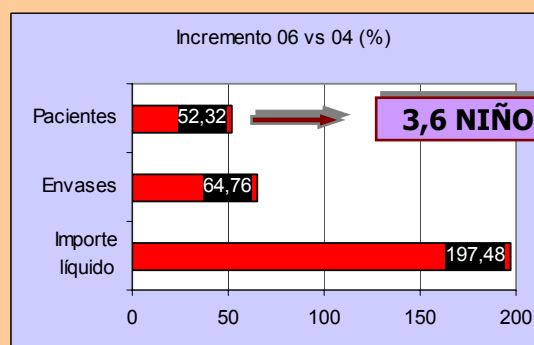
Incremento pacientes: 52,32% que supone 3,6 niños nuevos tratados/día.

Incremento envases: 64,76%

Incremento gasto: 197,48%

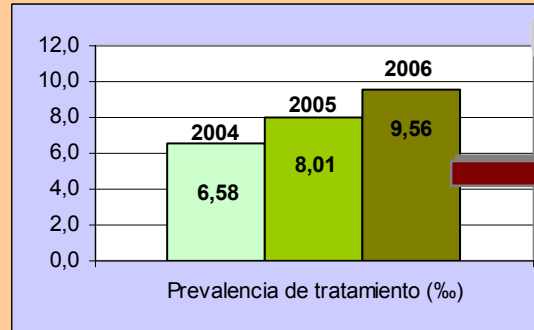
Prevalencia de tratamiento: 6,58‰ (2004), 8,01‰ (2005) y 9,56‰ (2006)

Los pacientes tratados con MF de liberación prolongada han incrementado el 259% entre 2004-2006.



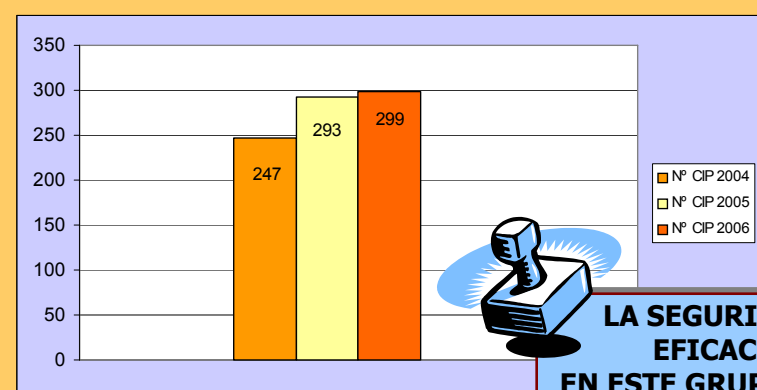
3,6 NIÑOS NUEVOS TRATADOS/DÍA

LA PREVALENCIA EN LA POBLACIÓN < 18 AÑOS ES DEL 5-7%



NO HAY CONTINUIDAD EN EL 32% DE PACIENTES < 18 AÑOS QUE INICIAN TRATAMIENTO EN EL 2006

Cabe destacar **el nº de niños < 6 años** en tratamiento: 247 (2004), 293 (2005) y 299 (2006)



LA SEGURIDAD Y EFICACIA EN ESTE GRUPO NO SE HA ESTABLECIDO

Conclusiones

Las prevalencias de tratamiento observadas en la población difieren mucho de las publicadas (3-5%). Estas diferencias se deben a que sólo se evalúan datos de dispensación pública y a que no todos los pacientes con este síndrome, necesariamente, tienen que ser tratados con fármacos. La discontinuidad del tratamiento en < 18 años sugiere que hay pacientes con indicación dudosa.