

# **Tratamiento de la esquizofrenia en el mundo en desarrollo: análisis interregional y multinacional de la costoeficacia**

Dan Chisholm, Oye Gureje, Sandra Saldivia, Marcelo Villalón Calderón, Rajitha Wickremasirige, Nalaka Mendis, Jose-Luis Ayuso-Mateos, Shekhar Saxena.

## **Objetivo**

La esquizofrenia es una enfermedad muy discapacitante y de tratamiento costoso. Decidimos determinar cuáles son las intervenciones más costoeficaces aplicables a los países y regiones en desarrollo.

## **Métodos**

Se emprendieron análisis en tres subregiones de la OMS que abarcaban las Américas, África y Asia Sudoriental, y posteriormente en tres Estados Miembros (Chile, Nigeria y Sri Lanka). Se utilizó un modelo de transición de estados para estimar el impacto sanitario en la población de medicamentos antipsicóticos viejos y nuevos, solos o en combinación con medidas psicosociales. A partir de los costos totales a nivel poblacional (en dólares internacionales o en las monedas nacionales) y de la eficacia (medida como el número de años de vida ajustados en función de la discapacidad evitados) se calculó la relación costo-eficacia.

## **Resultados**

Las intervenciones más costoeficaces fueron las basadas en el uso de los medicamentos antipsicóticos más viejos unidos a tratamiento psicosocial, en el marco de un modelo de servicios basados en la comunidad (I\$ 2350-7158 por año de vida ajustado en función de la discapacidad evitado en las tres subregiones, I\$ 1670-3400 tras la contextualización por países dentro de cada una de esas subregiones). Se calcula que la relación costo-eficacia relativa de las intervenciones basadas en medicamentos antipsicóticos «atípicos» más nuevos es mucho menos favorable.

## **Conclusión**

Adoptando un modelo de servicio comunitario y seleccionando opciones terapéuticas eficaces, el costo de aumentar sustancialmente la cobertura de tratamiento no es elevado (menos de I\$ 1 por habitante). Considerados junto con otros criterios de fijación de prioridades como la gravedad de la enfermedad, la vulnerabilidad y la protección de los derechos humanos, el presente estudio parece indicar que se puede ayudar mucho más a las personas y las familias que viven bajo la amenaza de ese trastorno.

**Fuente:** Boletín de la Organización Mundial de la Salud. Volumen 86, Julio 2018.

(Artículo adaptado por Mónica Cirulli, Farmacéutica, Especialista en Farmacia Hospitalaria, para su publicación en la Página Web de la Asociación de Farmacéuticos Municipales de la Ciudad de Buenos Aires). Agosto 2019.