



TDAH: evolución de la prescripción farmacológica en la CA Illes Balears en el periodo 2012-2018

Eusebio Juan Castaño Riera (1), María Jesús Martín Sánchez (1), Imma Reig Navalón (2), María Zaforteza Dezcallar (2), Yolanda Muñoz Alonso (1). (1) Consejería de Salud Illes Balears. (2) Servicio de Salud Illes Balears.

FICHA TÉCNICA

OBJETIVO: describir la evolución del uso de fármacos para el tratamiento del TDAH en las Illes Balears en el periodo 2012-2018

OBJETIVOS SECUNDARIOS:

Estimar la prevalencia de niños tratados para cada año y por grupos de edad Estimar el coste anual del tratamiento farmacológico del TDAH en la CA

RESULTADOS

MÉTODOS:

Análisis del gestor de la prestación farmacéutica (GAIAIB) pare estimar las variables siguientes

- 1. Nº de pacientes en tratamiento
- 2. No de envases dispensados
- 3. Importe de las dispensaciones

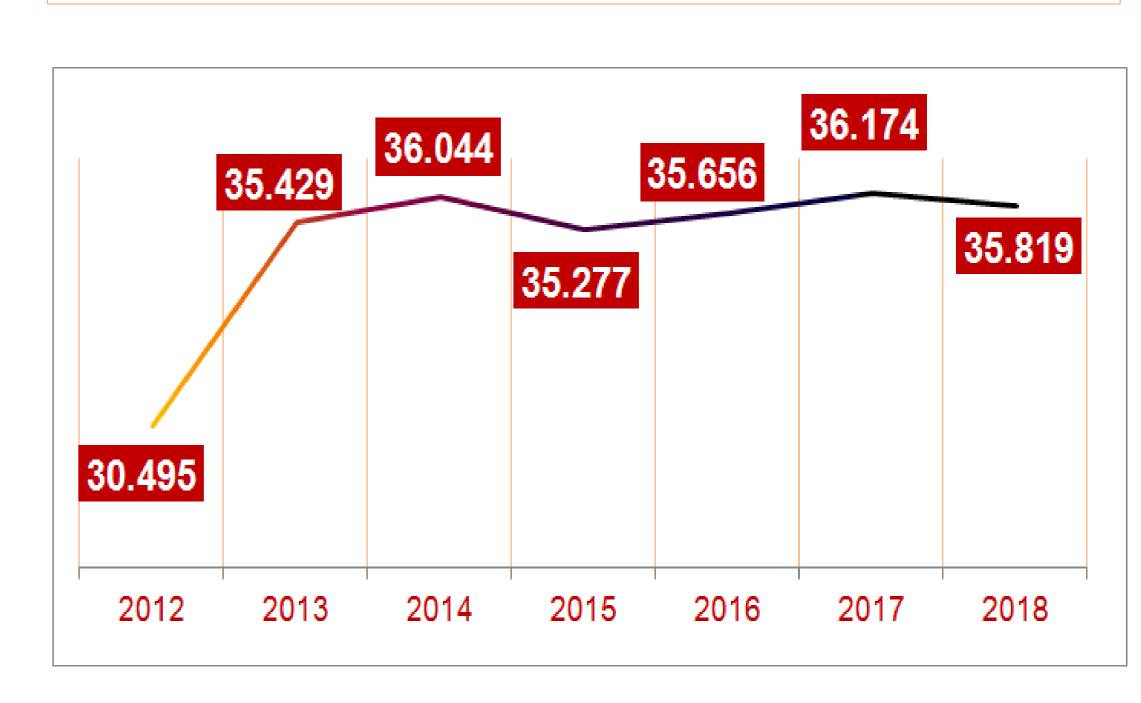
Denominador poblacional: base de datos de Tarjeta Sanitaria (TSI) para cada año. Población de estudio: 0-4; 5-14; 15-24 años

Fármacos analizados: Metílfenidato, Atomoxetina, Lisdexanfetamina, Guanfacina. Resultados: por años, por tramos de edad y por islas

NUMERO DE ENVASES CONSUMIDOS POR GRUPOS DE EDAD (2012-2018)

2012 2013 2015 2016 2017 2014 2018 **GUANFACINA** 13 34 9 11 19 29 METILFENIDATO 16 0_4 años ATOMOXETINA 6 LISDEXAMFETAMINA 34 13 19 9 11 **TOTAL** 37 397 **GUANFACINA** 739 25.409 22.536 24.523 22.848 21.719 20.511 METILFENIDATO 19.995 5 **14** años ATOMOXETINA 1.707 1.461 1.431 1.393 1.470 1.730 1.631 LISDEXAMFETAMINA 260 865 1.074 1.325 1.331 24.266 27.116 26.244 23.626 23.535 **TOTAL** 25.344 24.224 **GUANFACINA** 98 180 8.946 8.742 METILFENIDATO 5.840 7.785 9.698 10.472 10.017 15_24 años ATOMOXETINA 355 729 752 1.090 924 519 1.052 112 428 663 851 1.141 LISDEXAMFETAMINA 8.304 9.787 12.262 TOTAL 6.195 9.922 11.413 12.511

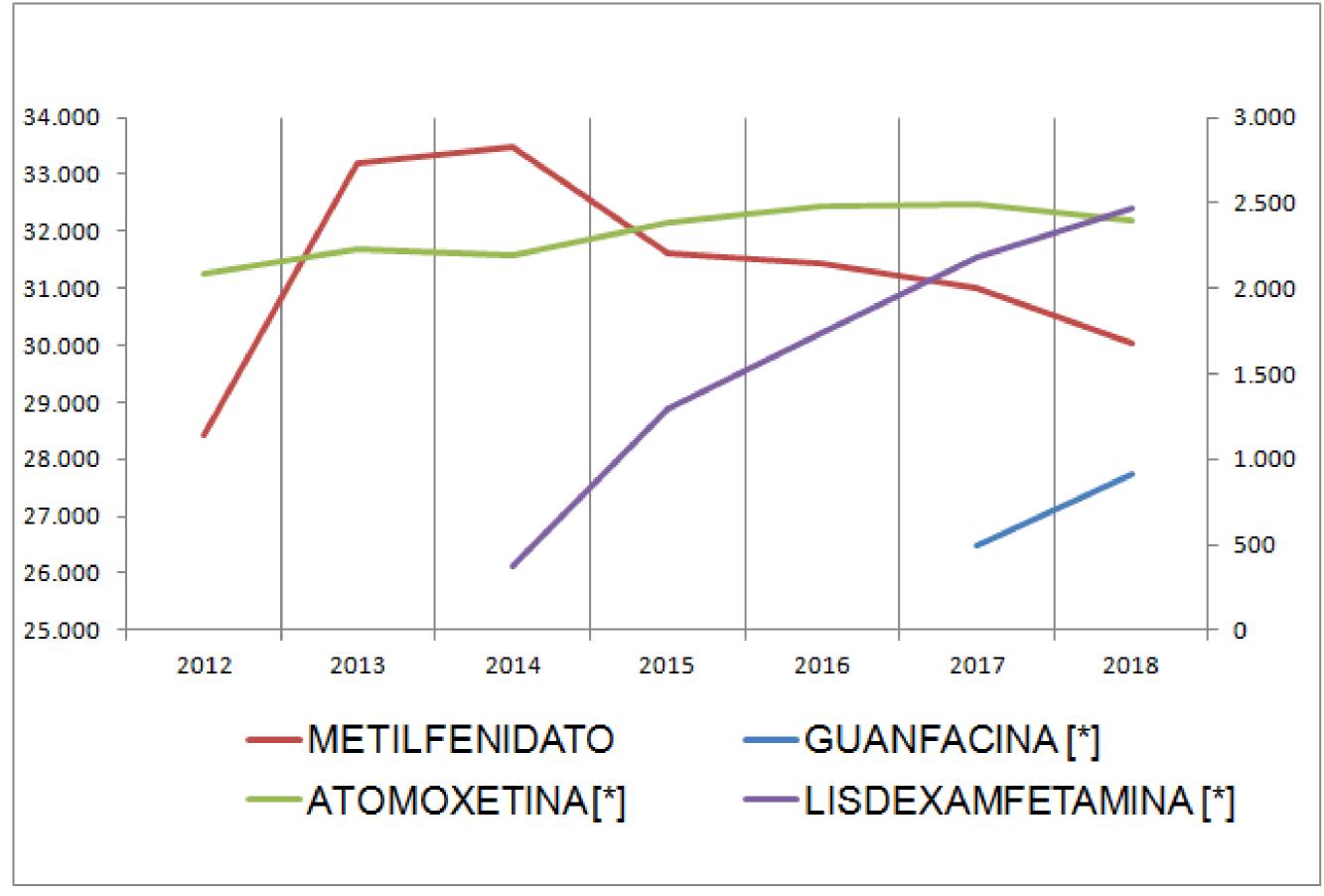
TOTAL ENVASES CONSUMIDOS CAIB (2012-2018)

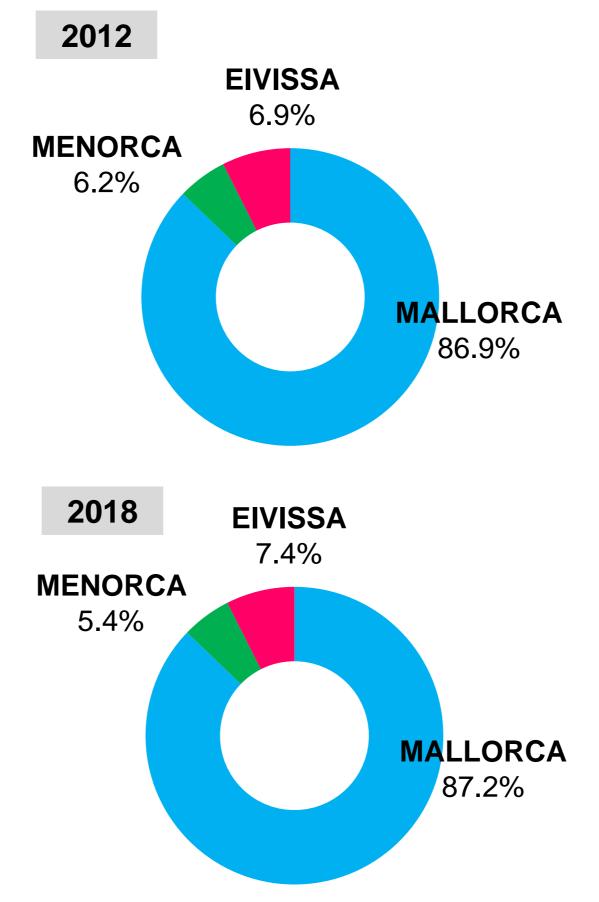


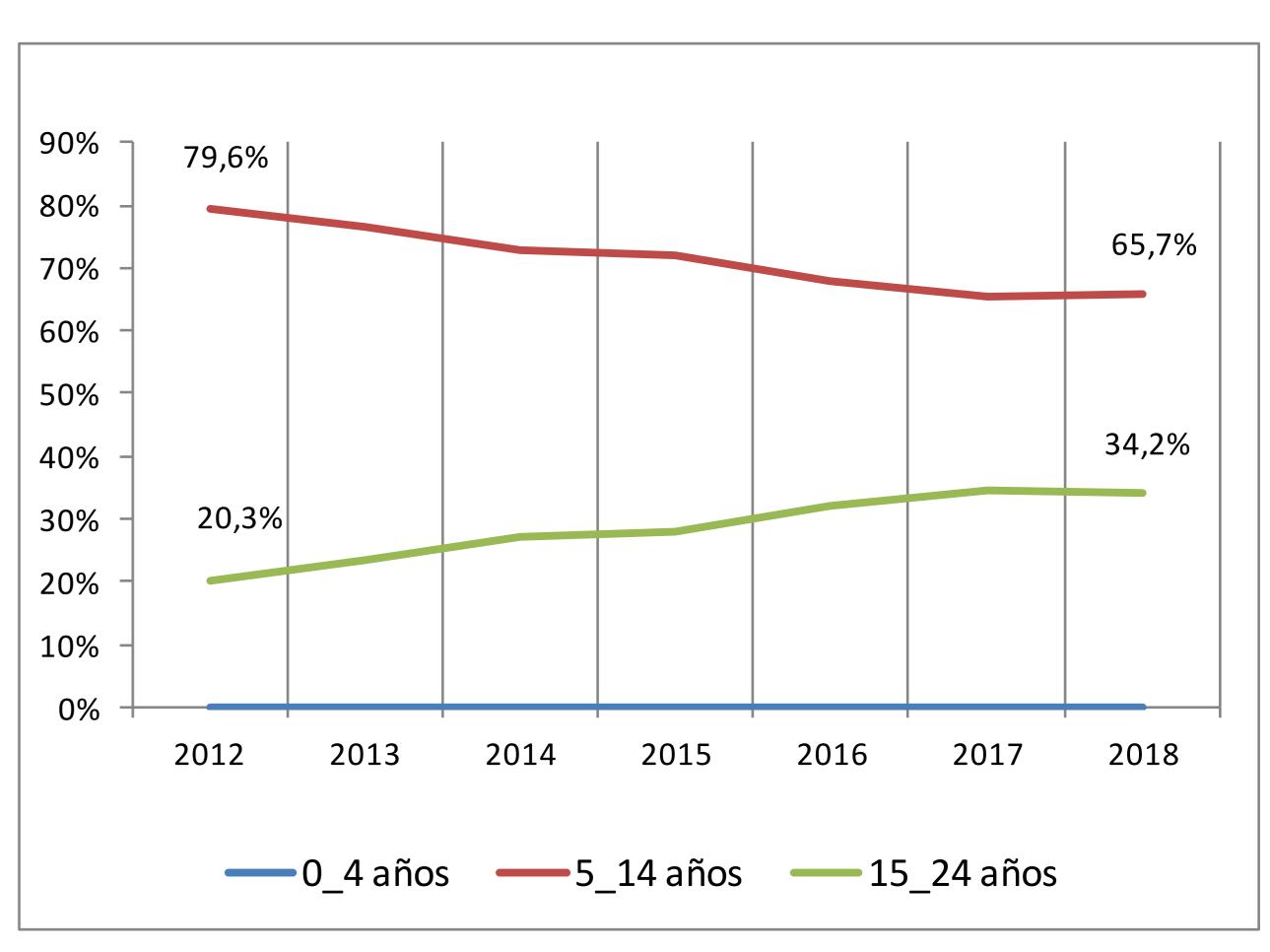
0	
<1.00	00
1.001-5	.000
5.001-20	0.000
>20.0	00

TOTAL ENVASES CONSUMIDOS CAIB (2012-2018) POR PRINCIPIO ACTIVO Y POR ISLAS

[Gráfica a doble escala para ATO_GUAN_LISD]

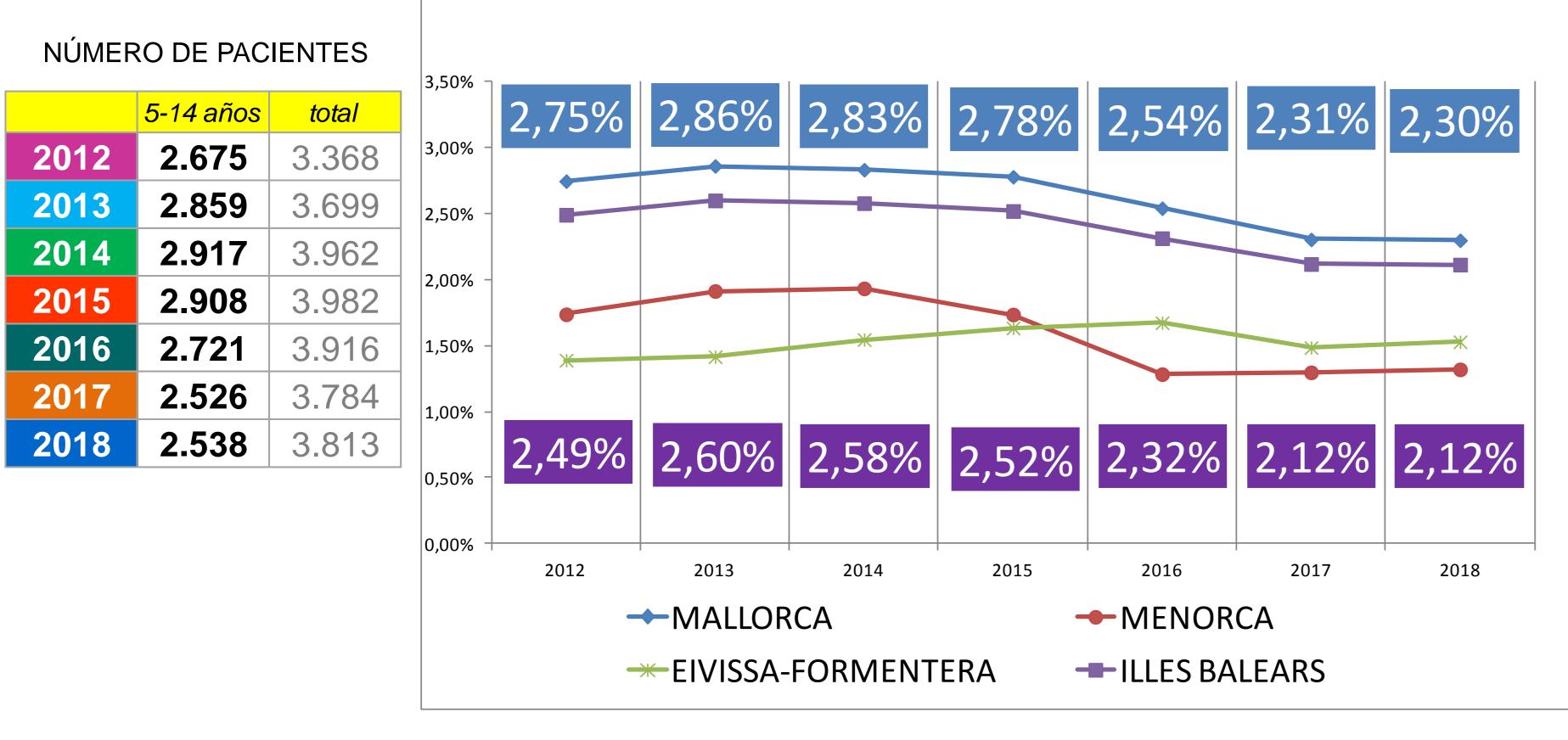




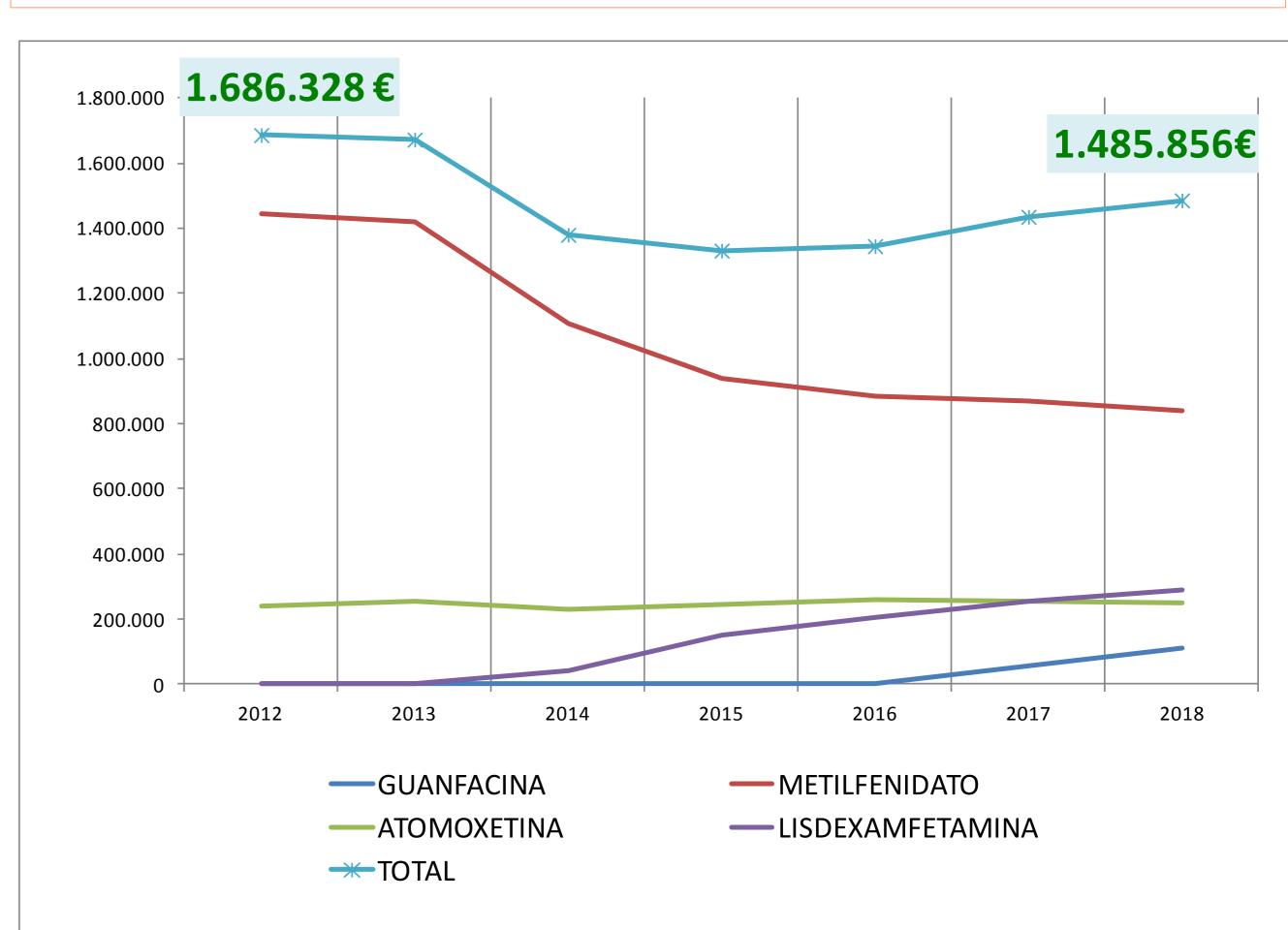


% CONSUMO DE ENVASES POR GRUPOS DE EDAD (2012-2018)

PREVALENCIA PACIENTES EN TRATAMIENTO FARMACOLÓGICO (5-14 AÑOS)



IMPORTE CONSUMO TOTAL (2012-2018)



CONCLUSIONES

- El fármaco más prescrito es metílfenidato aunque disminuye su consumo desde el año 2014. Por el contrario aumenta el consumo de los otros 3 fármacos.
- 2/3 de los envases prescritos corresponden al grupo de 5-14 años aunque esta proporción va descendiendo a lo largo del periodo mientras va aumentando en el grupo de 15-24 años.
- La prevalencia de pacientes de 5 a 14 años con tratamiento farmacológico para el TDAH en la CAIB se sitúa entre 2.60% y el 2.12%, con una tendencia ligeramente descendente.
- Existen diferencias entre las distintas islas.
- El coste total de los fármacos para el TDAH fue de 1.485.855,98€ en el año 2018, esto supone descenso del 12% en relación al año 2012 que atribuimos sobre todo al descenso de precios de metílfenidato.
- La prescripción de lisdexanfetamina y guanfancina es baja pero tiene un peso importante y creciente en el coste.

BIBLIOGRAFÍA

•García Cruz JM, González Lajas JJ. Guía de Algoritmos en Pediatría de Atención Primaria. Trastorno por Déficit de Atención con Hiperactividad (TDAH). AEPap. 2016. Disponible en algoritmos.aepap.org

• Grupo de trabajo de la Guía de Práctica Clínica sobre las Intervenciones Terapéuticas en el Trastorno por Déficit de Atención con Hiperactividad (TDAH). Guía de Práctica Clínica sobre las Intervenciones Terapéuticas en el Trastorno por Déficit de Atención con Hiperactividad (TDAH). Ministerio de Sanidad, Servicios Sociales e Igualdad. Instituto Aragonés de Ciencias de la Salud (IACS); 2017 Guías de Práctica Clínica en el SNS.

• NICE.Attention déficit hyperactivity disorder: diagnosis and management (NG(87). NICE guideline. March 2018 www.nice.org.uk/guidance/ng87