

# Biatrix XR

QUETIAPINA 50/200/300/400 mg  
COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA



EL ENFOQUE REAL  
CON UNA MAYOR ADHERENCIA



# Quetiapina de Liberación Modificada Mejora la Adhesión al Tratamiento Antipsicótico

Las terapias antipsicóticas son un tratamiento eficaz para los primeros episodios de psicosis y la prevención de episodios posteriores. La quetiapina de liberación modificada tiene una titulación sencilla y rápida que posibilita alcanzar un estado estacionario en situaciones de urgencia y en la fase aguda de la enfermedad.

## Introducción

Las terapias antipsicóticas son un tratamiento eficaz para los primeros episodios de psicosis y la prevención de episodios posteriores. Los antipsicóticos son antagonistas del receptor de dopamina-2 ( $D_2$ ) dopamina-2, aunque existen diferencias clínicamente significativas entre ellos, como una variabilidad en la respuesta individual y en la tolerabilidad.

Entre ellos, se puede encontrar a la quetiapina, un antipsicótico con un perfil de unión a receptores amplio, que puede interactuar con los receptores dopaminérgicos  $D_1$  y  $D_2$ , muscarínicos  $M_1$ , alfa adrenérgicos-2 y serotoninérgicos  $5HT_{2A}$ . Además, ha demostrado ser eficaz no solo en la psicosis sino también en los episodios de trastornos del ánimo bipolar y en pacientes con trastorno de ansiedad. La quetiapina está disponible en formulaciones de liberación inmediata (LI)

y de liberación modificada (LM), que se administran dos veces por día y una vez por día, respectivamente.

## Aspectos y desafíos del primer episodio psicótico

Los pacientes con un primer episodio de psicosis representan un grupo heterogéneo con trastornos psicóticos que pueden ir desde psicosis inducidas por abuso de sustancias hasta psicosis afectivas y no afectivas. Generalmente son adultos jóvenes con relaciones, familia, educación y trabajo. Las tasas de falta de compromiso en estos pacientes son altas, así como el riesgo de recaída en el contexto de la falta de adhesión. Sin embargo, las tasas de remisión son altas en tanto exista adhesión al tratamiento y no se empleen drogas de abuso. Estos pacientes pueden tener, además, una sensibilidad aumentada a los efectos adversos.

La falta de adhesión a la medicación es multifactorial y sus causas incluyen desde fallas cognitivas hasta efectos adversos, forma de administración, frecuencia de dosis y eficacia. El impacto de la falta de adhesión en estos pacientes no solo afecta al riesgo de recaída, sino también al riesgo de integridad física propia y de terceros, la estabilidad social y la calidad de vida. Además, existen costos asociados con las internaciones hospitalarias y la atención de las crisis.

## Ventajas de la quetiapina de liberación modificada en los primeros episodios de psicosis

La quetiapina LM tiene una titulación sencilla y rápida que posibilita alcanzar un estado estacionario en situaciones de urgencia y en la fase aguda de la enfermedad. La posibilidad de administrar una única dosis diaria mejora la adhesión y evita la interrupción del tratamiento.

En pacientes jóvenes que desean trabajar, estudiar o atender a sus hijos, la sedación es un efecto adverso no deseado frecuente en los tratamientos antipsicóticos. En un estudio prospectivo, a doble ciego y multicéntrico con pacientes con esquizofrenia estable tratados con quetiapina LM se encontró menos sedación diurna y mayor satisfacción con el tratamiento, en comparación con la formulación de LI.

Además, en caso de provocar sedación, este efecto asociado con la formulación de LM suele ocurrir dentro de las primeras 7 horas después de la administración, lo que permite una dosis única nocturna con mejora en el sueño.

Asimismo, la concentración plasmática alcanzada produce menos efectos adversos generales como sequedad de boca, mareos, dolor de cabeza y náuseas.

### Consideraciones entre paciente y medicación antipsicótica

La elección de la medicación antipsicótica debe ser pensada en función del paciente con el fin de lograr un equilibrio entre eficacia y tolerabilidad. Por este motivo, es necesario considerar factores como el antecedente de tratamientos y la relación entre respuesta y tolerabilidad, el perfil de síntomas, la urgencia para lograr una dosis terapéutica, el perfil de riesgo, las circunstancias personales como empleo y necesidad de manejar vehículos, y los efectos adversos.

### Conclusiones

La elección de fármacos antipsicóticos en un primer episodio psicótico no debe basarse solo en la eficacia, sino también en la tolerabilidad de la formulación, con el fin de mejorar la adhesión y la función del paciente en general.

La quetiapina LM tiene un perfil de efectos adversos favorable para el tratamiento del primer episodio psicótico con poca sedación diurna y rápida titulación. Además permite lograr dosis terapéuticas mejoradas, con una optimización probable en la adhesión al tratamiento.

Sociedad Iberoamericana de Información Científica (SIIC) © 2020

---

Resumen objetivo elaborado por el Comité de Redacción científica de SIIC sobre la base del artículo *Quetiapine Modified-release Versus Immediate-release in Early Psychosis*

El artículo original, compuesto por 3 páginas, fue editado por *Progress in Neurology and Psychiatry* 23(4):29-31 2019.

---

El texto de este trabajo ha sido seleccionado de la base de datos SIIC *Data Bases* por Laboratorios Baliarda. El resumen fue elaborado objetivamente por el Comité de Redacción Científica de la Sociedad Iberoamericana de Información Científica (SIIC). Los conceptos expresados son de exclusiva responsabilidad de los autores del artículo fuente, no implicando en modo alguno que coincidan con las opiniones de Laboratorios Baliarda ni de SIIC. Prohibida la reproducción total o parcial por cualquier medio o soporte editorial sin previa autorización.