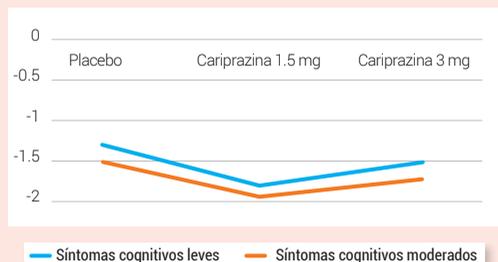


Efectividad de cariprazina para mejorar la función cognitiva en enfermedades mentales

Análisis *post hoc* de ECA fase II/III*

Depresión bipolar (1383 pacientes; 75% con síntomas cognitivos)

Mejoría en la escala FAST con cariprazina 1.5 mg/día. Cambios en el MADRS.



MADRS, *Montgomery-Åsberg Depression Rating Scale*; FAST, *Functioning Assessment Short Test*; PANSS, *Positive and Negative Syndrome Scale*; ECA, ensayo clínico aleatorizado; CDR, sistema *Cognitive Drug Research*.

* Los trabajos analizados no se diseñaron para evaluar la cognición de forma específica, sino como resultado secundario.

Manía bipolar (1012 pacientes; 50% con síntomas cognitivos)

Individuos con PANSS > 15. Cambios desde el inicio al día 21

| | Cariprazina | Placebo |
|---|-------------|---------|
| Diferencia en el cambio medio de mínimos cuadrados ¹ | ✓ | ✗ |
| Ítems individuales de la subescala cognitiva | ✓ | ✗ |
| Síntomas maníacos | ✓ | ✗ |

¹Cariprazina = $p < 0.0001$

Esquizofrenia (502 pacientes con nivel elevado de deterioro cognitivo)

Mediana de cambio en el poder de atención del sistema CDR



Estos análisis *post hoc* de estudios fundamentales muestran que la cariprazina, frente al placebo, tiene efectos positivos para mejorar la cognición en pacientes con depresión bipolar, manía bipolar y esquizofrenia.

La cariprazina se presenta como una opción prometedora para el tratamiento de los síntomas cognitivos en pacientes con enfermedades mentales graves, incluido el trastorno bipolar I y la esquizofrenia.

Resumen SIIC

Efecto de la Cariprazina en Pacientes con Manía Bipolar, Depresión Bipolar y Esquizofrenia

Texto completo autorizado – TCA (*full text*): <https://www.cambridge.org/core/services/aop-cambridge-core/content/view/6F648ED33D0B9FD3D17196B9EC05684E/S109285292200013Xa.pdf>

