

▼ LATUDA®

LURASIDONA PARA LA ESQUIZOFRENIA

Otro fármaco más para la colección



No presenta ventajas ni un valor terapéutico añadido frente a los antipsicóticos existentes.



IMPORTANTE MEJORA TERAPÉUTICA



MODESTA MEJORA TERAPÉUTICA



SÓLO APORTA EN SITUACIONES CONCRETAS



NO SUPONE AVANCE TERAPÉUTICO



INFORMACIÓN INSUFICIENTE

+ FICHA TÉCNICA

¿QUÉ ES?

Antipsicótico.

INDICACIÓN

Esquizofrenia en adultos mayores de 18 años.

POSOLÓGIA Y FORMA DE ADMINISTRACIÓN

Administración con alimentos. **Dosis inicial:** 37 mg diarios, individualización de la dosis según respuesta clínica (dosis diaria máxima 148 mg). **Pacientes con insuficiencia renal o hepática moderada/grave o tratamiento concomitante con inhibidores leves o moderados del CYP 3A4:** dosis inicial: 18,5 mg diarios y dosis máxima 74 mg. En insuficiencia hepática grave la dosis máxima es 37 mg.

EFICACIA

Frente a placebo: a corto plazo no se observó una correlación dosis-respuesta consistente para todas las dosis. A largo plazo, los pacientes tratados con lurasidona mostraron un tiempo significativamente mayor en recaer en comparación con los pacientes tratados con placebo (p=0,039).

Frente a otros antipsicóticos: a corto plazo no se demostró superioridad frente a olanzapina ni a quetiapina de liberación prolongada en ninguna de las variables evaluadas. A largo plazo, se demostró la no inferioridad frente a quetiapina de liberación prolongada y risperidona en el tiempo de recaída. No demostró superioridad.

RIESGOS

Reacciones adversas más frecuentes (>10%): acatisia y somnolencia, (1-10%): sedación, náuseas, insomnio y vómitos. **Frente a otros antipsicóticos presenta con mayor incidencia:** acatisia, somnolencia, náuseas y vómitos. **Contraindicado:** En tratamiento concomitante con inhibidores o inductores potentes del encima CYP3A4. **Advertencias:** Especial precaución en

pacientes con riesgo de suicidio, enfermedad cardiovascular/prolongación del intervalo QT, enfermedad de Parkinson y epilepsia.

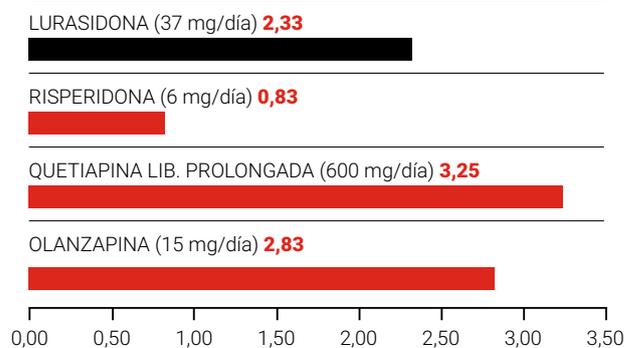
LUGAR EN LA TERAPÉUTICA

No ha demostrado mayor eficacia que otros antipsicóticos y su perfil de seguridad es similar al de otros antipsicóticos de segunda generación (mayor frecuencia de acatisia y somnolencia). Teniendo en cuenta su alto potencial de interacciones farmacológicas, la necesidad de ajuste en IR e IH y la importancia de tomarlo con las comidas, no se considera un avance en el tratamiento de la esquizofrenia.

PRESENTACIONES

Latuda® 18,5 mg; 37 mg y 74 mg 28 comprimidos (65,25€).

Coste tratamiento/día a dosis equiparables (€)



INFORME