

## **Drogas contra las psicosis:** (nota II de II)

# Prevenir el primer brote esquizofrénico es todavía un desafío

*Sí debe evitarse que las crisis reaparezcan*

• El precio de los fármacos originales bajaría al competir con los genéricos, pero a éstos les faltan controles de calidad • Las drogas son ineficaces sin tratamiento psicológico y compromiso familiar

*Ayer, en la primera entrega, se ofreció un panorama sobre los antipsicóticos atípicos, que mejoraron el tratamiento de la esquizofrenia, pero que son de difícil acceso por su precio.*

“Todos compartimos la idea de dar acceso a los nuevos antipsicóticos a toda la población que los necesite —afirma el doctor Alberto Monchablón, jefe del Departamento de Docencia e Investigación del hospital Braulio Moyano—. Y esto debería solucionarse a través del debatido tema de los genéricos. Pero surgieron problemas debido a la calidad. Los originales de estos fármacos son fabricados en otros países, a costos muy elevados. En las licitaciones se presentan copias mucho más baratas.” Según Monchablón, la negativa de las empresas de medicina prepagas y obras sociales a cubrir estos medicamentos “no tiene fundamento científico, sino económico.”

El psiquiatra señala que si un paciente no tiene cobertura para recibir el fármaco original, se le indica una “copia”; si sus síntomas recrudecen, “en la cadena de responsabilidades el responsable final sigue siendo el médico”.

El doctor Monchablón aclara: “Me preocupa contar con fármacos que mejoren al máximo a los pacientes. Es igual si eso se logra con un medicamento u otro. Pero el Estado debería garantizar que las copias o los llamados genéricos brinden la misma seguridad y eficacia que los originales”.

Todos los profesionales coinciden en que, más allá de que los fármacos sean una herramienta fundamental, “es imprescindible la educación, tanto del paciente como de su círculo íntimo. Por más que todos los que lo necesiten tomen antipsicóticos atípicos, no se eliminarían los problemas mentales”, dice el doctor Eduardo Kalina, que cree que la enfermedad reside en “algo más” que la neuroquímica del cerebro.

### **Tratamientos precoces**

“Cada brote esquizofrénico produce deterioro neuronal —dice el doctor Julio Moizeszowicz—. Y a largo plazo

hay trastornos cognitivos derivados de la evolución de la enfermedad. Por eso hay que disminuir a toda costa los episodios psicóticos.”

El doctor Gustavo Vázquez añade que las psicosis esquizofrénicas disminuyen la posibilidad de que el paciente se conecte con el mundo. “Y por eso la tendencia recomendada desde 2002 por la Asociación Mundial de Psiquiatría —dice— consiste en indicar antipsicóticos atípicos como drogas de primera elección para tratar el primer brote psicótico porque se trata de fármacos seguros, tan efectivos como los clásicos y con menores efectos adversos.”

Ese primer brote, ¿puede evitarse? “Hoy se trabaja con clínicas de riesgo en países como Australia —continúa el doctor Vázquez—. Allí llegan chicos y adolescentes derivados de la escuela o el consultorio médico porque tienen síntomas inespecíficos que podrían ser precursores de enfermedad: irritabilidad, retracción, dificultades de adaptación. Frente a ese chico, las opciones son tratarlo farmacológicamente con autorización de los padres o vigilarlo. Y los resultados indican que entre los que fueron medicados disminuyeron los brotes, aunque no por completo.”

Moizeszowicz cree que uno de los aspectos que más inciden contra la prevención de la primera psicosis esquizofrénica es la falta de psicoeducación entre la población.

Para Monchablón, “estamos bien lejos de poder hacer prevención del primer brote. No hay ningún indicador que nos diga quién padecerá esquizofrenia. Todos los psicóticos tienen síntomas antes de su primera crisis, pero no tenemos elementos para justificar que reciban medicación. Si indicáramos drogas a todos los adolescentes que podrían padecer esquizofrenia en el futuro se montaría un negocio fenomenal para quienes producen los medicamentos. Pero, por ahora, no se puede hacer prevención”.

**Gabriela Navarra**