
Utilización de los inhibidores selectivos de la recaptación de serotonina en niños y adolescentes en la Región Sanitaria Barcelona

(Children and adolescents selective serotonin reuptake inhibitors utilization in the Barcelona Healthcare Region, Spain)

Sr. Director:

En los trabajos de Peiró et al¹ y de Abajo et al², recientemente publicados en GACETA SANITARIA, se aprecia cierta controversia en relación con el número de niños y adolescentes en tratamiento con inhibidores selectivos de la recaptación de serotonina (ISRS). Mientras los primeros autores estiman que unos 10.000 niños en España estarían tratados con estos fármacos a finales de 2003, los segundos consideran que «[...] no sabemos cuántos niños y adolescentes con depresión están en tratamiento farmacológico con ISRS o con otros antidepresivos en España, pero puede que no sea tan importante como los autores (en referencia a Peiró et al) dejan entender [...]»².

Nuestro grupo, en un trabajo actualmente en curso y cuyos preliminares fueron presentados en el último Congreso de la Sociedad Española de Farmacéuticos de Atención Primaria³, ha estimado el consumo de ISRS, mirtzapina y venlafaxina en la población de 0-18 años en la Región Sanitaria Barcelona en el período comprendido entre abril de 2004 y marzo de 2005. Esta región sanitaria engloba la ciudad de Barcelona y su área metropolitana, dando cobertura asistencial a

4.915.292 habitantes (919.051 de 0-18 años de edad). Los datos de consumo se han obtenido de la facturación de recetas al Servei Català de la Salut que, desde octubre de 2001, requiere la presentación de la tarjeta sanitaria en la dispensación de medicamentos y el registro informático del código de identificación personal en la facturación de las recetas (porcentaje de identificación del 97-99% durante el período).

En el período analizado se identificaron 4.371 niños y adolescentes (de 0-18 años) con dispensación de ISRS, mirtzapina o venlafaxina (un 55,7% del género femenino), obteniendo una prevalencia de período de 4,75 por 1.000 habitantes de 0-18 años. El 49,1% se concentra en la franja etárea de 16-18 años. El fármaco más prescrito ha sido fluoxetina (en el 31,3% de los pacientes), seguido de sertralina (25,8%), paroxetina (14,6%), citalopram (8,2%), mirtzapina (6,5%), venlafaxina (6,2%), escitalopram (3,9%) y fluvoxamina (3,4%). Por tanto, la prescripción de ISRS en la población infantojuvenil, al menos en la Región Sanitaria Barcelona, es mucho mayor que la identificada por Peiró et al, a partir de las recetas prescritas por pediatras y sin identificación de pacientes (en la práctica, hasta los 14 años). Hay que señalar que durante el período analizado, la Agencia Española de Medicamentos y Productos Sanitarios publicó dos alertas^{4,5} sobre el uso de ISRS en estas poblaciones, información que no ha afectado al número total de pacientes en tratamiento con estos antidepresivos en dicho período, aunque sí se ha producido alguna variación en el porcentaje de niños y adolescentes según el fármaco consumido.

Este trabajo muestra cómo disponer de datos de consumo con identificador personal permite reflejar la prescripción realizada para el mismo paciente en cualquier ámbito asis-

tencial y analizarla en función de algunas variables demográficas, aspectos de indudable interés para valorar la seguridad de algunos tratamientos y la calidad de la prescripción.

Maria Eugènia Rey / Lourdes Tamarit / Belén Cruzado
Región Sanitaria Barcelona, Seu L'Hospitalet de Llobregat, Servei Català de la Salut, Barcelona, España.

Bibliografía

1. Peiró S, Cervera P, Bernal-Delgado E. Los inhibidores selectivos de la recaptación de serotonina en la depresión infantil: un «culebrón» que refleja importantes problemas de seguridad de los medicamentos. *Gac Sanit.* 2005;19:401-6.
 2. De Abajo FJ, Montero D, Calvo G. Comentario. El papel de las agencias reguladoras en la evaluación de la seguridad de los medicamentos: a propósito de los inhibidores selectivos de la recaptación de serotonina. *Gac Sanit.* 2005;19:407-9.
 3. Rey ME, Tamarit L, Cruzado B. Utilización de los inhibidores selectivos de la recaptación de serotonina (ISRS) en niños y adolescentes. Influencia de las alertas de la Agencia Española de Medicamentos y Productos Sanitarios (AEMPS). X Congreso de la SEFAP. Barcelona, octubre de 2005.
 4. Agencia Española de Medicamentos y Productos Sanitarios (AEMPS). Comunicación sobre riesgos de medicamentos para profesionales sanitarios. Ref: 2004/06 29 de junio de 2004.
 5. Agencia Española de Medicamentos y Productos Sanitarios (AEMPS). Comunicación sobre riesgos de medicamentos para profesionales sanitarios. Ref: 2004/17 de diciembre de 2004.
-