Centro Andaluz de Documentación e Información de Medicamentos
www.cadime.es

Tratamiento agudo del TOC

La revista *Lancet Psychiatry* ha publicado "eficacia y tolerabilidad comparativas de las intervenciones farmacológicas para el tratamiento agudo del trastorno obsesivo-compulsivo a lo largo de la vida: una revisión sistemática y metaanálisis en red". Se incluyeron 52 ensayos clínicos (n=7316 participantes), de ellos 9 se realizaron en población infantil y adolescente (822 participantes) y 43 en adultos (6494 participantes). Los datos de eficacia se obtuvieron de 42 ensayos (6464 participantes) y la tolerabilidad de 37 ensayos (5949 participantes).

Niños y adolescentes

Al comparar la **eficacia** frente a placebo, los medicamentos que mostraron significativamente una eficacia mayor fueron: clomipramina (Diferencia de Medias Estandarizada (DME) –1,19; IC95%: –1,73 a –0,64), sertralina (DME: –0,52; IC95%: –0,80 a –0,02), la fluoxetina (–0,43; IC95%: –0,76 a –0,10) y la fluvoxamina (DME: –0,39; IC95%: –0,71 a –0,07). La paroxetina no alcanzó una diferencia estadísticamente significativa (DME: –0,32; IC95%: –0,65 a 0,01).

En cuanto a la **tolerabilidad**, solo sertralina resultó inferior al placebo (OR 4,51; IC95%: 1,36 a 14,96) y no se observaron diferencias significativas entre el resto de medicamentos.

Tasas de respuesta frente a placebo fueron más elevadas para clomipramina, fluoxetina, fluvoxamina, paroxetina y sertralina (intervalo de OR: 2,04 a 6,95), sin diferencias significativas entre los distintos fármacos.

La **aceptabilidad** (definida como la interrupción del tratamiento por cualquier causa) y la probabilidad de presentar al menos un **evento adverso** no difirieron significativamente entre los fármacos y placebo.

Adultos

Igualmente, al comparar la **eficacia** frente a placebo los medicamentos que mostraron una mayor eficacia fueron clomipramina (DME: –0,71; IC95%: –0,88 a –0,54), la fluvoxamina (DME: –0,63; IC95%: –0,83 a –0,43), paroxetina (DME: –0,51; IC95%: –0,73 a –0,29), sertralina (DME: –0,49; IC95%: –0,70 a –0,28), escitalopram (DME: –0,43; IC95%: –0,85 a –0,02) y fluoxetina (DME: –0,37; IC95%: –0,65 a –0,08). No mostraron ser significativamente más eficaces que placebo, los medicamentos citalopram y venlafaxina.

La **tolerabilidad** fue significativamente menor que placebo para clomipramina (OR 4,65; IC95%: 3,27 a 6,60), fluvoxamina (OR 2,73; IC95%: 1,77 a 4,20), fluoxetina (OR 2,52; IC95%: 1,27 a 4,98; moderada), sertralina (OR 2,23; IC95%: 1,49 a 3,34) y paroxetina (OR 1,99; IC95%: 1,36 a 2,93).

Todos los compuestos mostraron **tasas de respuesta** más altas frente a placebo (rango de OR: 2,17 a 3,87).

En cuanto a la **aceptabilidad**, solo la clomipramina resultó inferior al placebo (OR 1,51; IC95%: 1,21 a 1,90).

Centro Andaluz de Documentación e Información de Medicamentos
www.cadime.es

Excepto citalopram, escitalopram y venlafaxina, todos los medicamentos se asociaron con una mayor probabilidad de presentar al menos un **evento adverso** (rango de OR de 1,44 a 5,94).

Se señala que la toma de decisiones sobre el tratamiento debe ser compartida e individualizada, según el contexto y teniendo en cuenta las preferencias del paciente, y que deben considerarse clomipramina y los inhibidores selectivos de la recaptación de serotonina (ISRS) como opciones para el tratamiento del trastorno obsesivo-compulsivo.