

Eficàcia i seguretat de l'administració d'haloperidol intranasal en pacients esquizofrènics agitats: assaig clínic controlat unicèntric, al·leatoritzat de grups paral·lels

R. Duño (1), N. Planet (1), G. Garcia (1), C. Pontes (2), R. Vives (2), M. Payés, M. Mariñosa (3), M. Iglesias-Lepine (3)

(1) Servei de Psiquiatria (2) Unitat de Farmacologia Clínica (3) Servei de Urgències.

Hospital de Sabadell. Institut Universitari Parc Taulí- Universitat Autònoma de Barcelona.

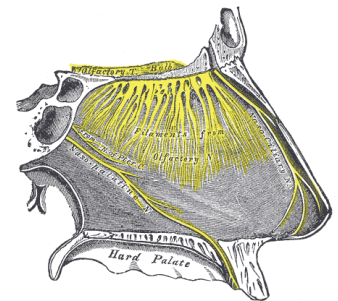


SALUT MENTAL
PARC TAULÍ

Projecte d'investigació

L'administració d'**HALOPERIDOL INTRANASAL** en el pacient amb diagnòstic d'esquizofrènia agitat, a l'àmbit d'urgències, pot aportar avantatges respecte de la via intramuscular, en quant a la rapidesa d'acció, tolerància i seguretat

Administració del fàrmac



La mucosa nasal absorbeix la medicació amb velocitat semblant a la via intravenosa i s'evita l'ús d'agulles

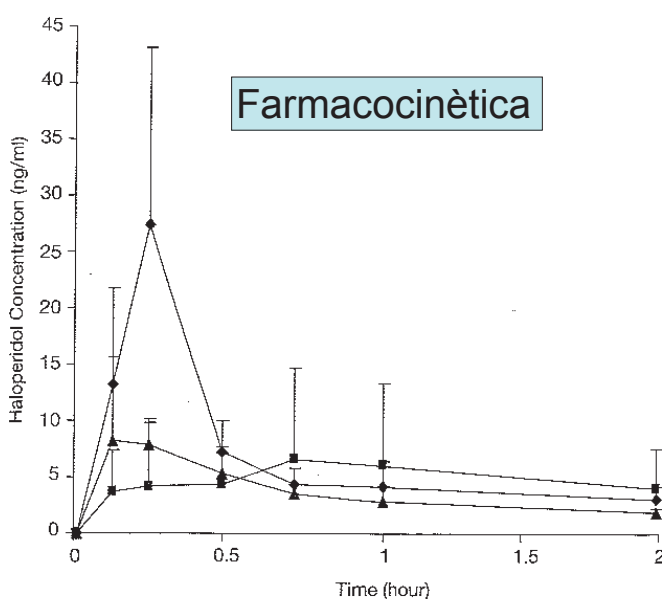


Figure 1. Mean haloperidol plasma concentration–time profiles from 0–2 hours after intravenous (◆), intramuscular (■), and intranasal (▲) administration of haloperidol 2.5 mg in the four volunteers. Bars represent SD.

OBJECTIUS: comparar l'administració de 5 mg d'haloperidol per via intranasal respecte de 5 mg per via intramuscular, en pacients agitats i amb diagnòstic d'esquizofrènia a urgències, en quant al temps que es requereix per aconseguir la sedació, el grau de sedació assolit, seguretat i tolerabilitat.

DISSENY: assaig clínic controlat unicèntric, simple cec, al·leatoritzat, de grups paral·lels.

PACIENTS: estudi pilot en el que s'inclouran 40 pacients amb diagnòstic d'esquizofrènia i agitació.

VARIABLE PRINCIPAL: proporció de pacients amb puntuació 9 a l'escala PANSS-EC (agitació controlada) 20 min. després d'administrar el tractament.