

FICHA DE INNOVACIONES TERAPEUTICAS

<http://www.euskadi.net/sanidad>

N.º 56 - 2001

BUPROPIÓN

ZYNTABAC Glaxo SmithKline

QUOMEM Esteve

60 comprimidos liberación prolongada de 150mg. Precio: 12.744 ptas. Dispensación con receta médica. No financiado por el Sistema Nacional de Salud.



COSTE TRATAMIENTO

Bupropión (todos los fumadores) (300 mg/día x 9 semanas)= 25.488 ptas.

Parches de nicotina (fumador de >20 cigarrillos/día) (1 parche/día x 8 semanas) = 21.302 ptas.

INDICACIONES

Tratamiento de la deshabituación tabáquica en pacientes con dependencia a la nicotina, conjuntamente con un apoyo motivacional.

COMENTARIOS

Bupropión es un nuevo fármaco no nicotínico comercializado como ayuda en el tratamiento de la deshabituación tabáquica. Es un antidepresivo que no está químicamente relacionado con los antidepresivos disponibles y del que no se conoce con exactitud su mecanismo de acción en la deshabituación tabáquica.

Bupropión ha mostrado ser eficaz en el abandono del hábito tabáquico en ensayos clínicos (EC) frente a placebo, en los que se realizaba consejo antitabáquico. También se ha comparado con la terapia sustitutiva con nicotina, siendo bupropión significativamente más eficaz que placebo y que los parches de nicotina en la prevalencia puntual de abstinencia y en la abstinencia continua a los 12 meses. No se han observado diferencias significativas entre bupropión en monoterapia y la asociación de parches de nicotina y bupropión en la abstinencia continua a los 12 meses. Se ha observado una menor ganancia de peso con bupropión a corto plazo, efecto que no se mantuvo una vez finalizado el tratamiento.

Los efectos adversos más frecuentes son insomnio, sequedad de boca y náuseas. Existe riesgo de convulsiones (incidencia del 0,1%), por lo que ha de administrarse con extrema precaución a pacientes con riesgo elevado de convulsiones. Bupropión está contraindicado en pacientes con trastorno convulsivo actual o pasado, diagnóstico actual o previo de bulimia o anorexia nerviosa, cirrosis hepática grave, uso concomitante con IMAO, historia de trastorno bipolar, embarazo y lactancia. Puede prolongar la acción de ciertos antidepresivos (desipramina, imipramina y paroxetina), antiarrítmicos tipo C1 (propafenona y flecainida), antipsicóticos (risperidona y tioridazina) y bloqueantes del receptor β (metoprolol).

Como conclusión, podemos decir que bupropión es un fármaco eficaz para la deshabituación tabáquica, usado conjuntamente con consejo antitabáquico. En función de las evidencias disponibles se debería de ofrecer sólo a fumadores motivados, conjuntamente con apoyo antitabáquico regular. Se requieren más estudios comparativos frente a la terapia sustitutiva con nicotina, ya que el tipo de pacientes y las condiciones en las que se realizó el único ensayo comparativo existente entre ambas terapias no son las que habitualmente se dan en atención primaria. Actualmente la elección de uno u otro tratamiento dependerá del perfil de efectos adversos e interacciones que presentan, así como de las preferencias del paciente.



▼ MUY INTERESANTE

▼ INTERESANTE

▼ EVENTUALMENTE ÚTIL

▼ NO APORTA NADA NUEVO

▼ EXPERIENCIA CLÍNICA INSUFICIENTE