

## Uso de medicamentos y coste del trastorno del espectro autista en España: el Estudio ASDEU

Lidia García Pérez (\*)<sup>1,2,3,4</sup>, Renata Linertová<sup>1,2,3</sup>, Beatriz Santos Hernández<sup>2</sup>, Vanesa Ramos García<sup>2</sup>  
Cristina Valcárcel Nazco<sup>1,2,3</sup>, Ricardo Canal Bedia<sup>5</sup>, Joaquín Fuentes Biggí<sup>6</sup>, Pedro Serrano Aguilar<sup>1,3</sup>, Manuel Posada de la Paz<sup>7,8</sup>

(1) Servicio de Evaluación del Servicio Canario de la Salud (SESCS); (2) Fundación Canaria de Investigación Sanitaria (FUNCANIS); (3) Red de Investigación en Servicios de Salud y Enfermedades Crónicas (REDISSEC); (4) Universidad de La Laguna (ULL); (5) Universidad de Salamanca; (6) Policlínica Guipúzcoa; (7) Instituto de Investigación en Enfermedades Raras, Instituto de Salud Carlos III; (8) Centro de Investigación Biomédica en Red de Enfermedades Raras (CIBERER)

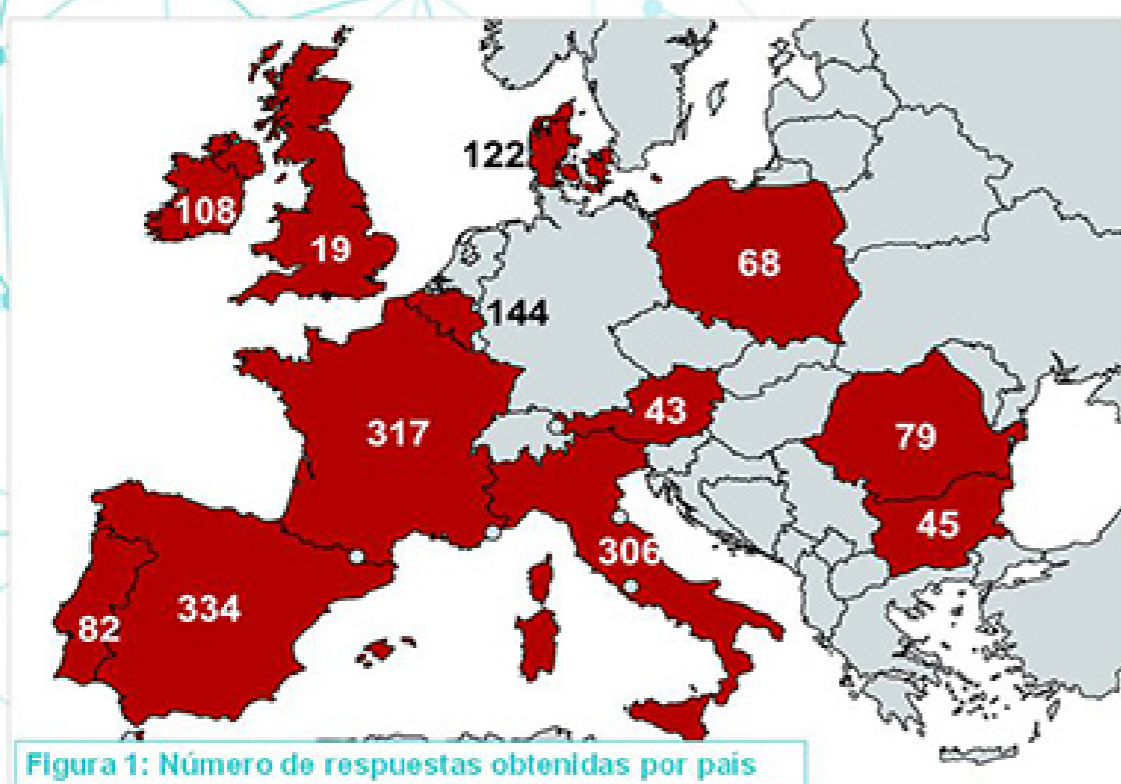


Figura 1: Número de respuestas obtenidas por país

### ANTECEDENTES Y OBJETIVO

El estudio ASDEU (*Autism Spectrum Disorders in the European Union*) [asdeu.eu] es un estudio europeo de 3 años de duración financiado por la Comisión Europea en el que participaron 20 grupos de 14 países.

Uno de los **objetivos** de ASDEU es la estimación del coste del trastorno del espectro autista (TEA) en 12 países europeos. → [Figura 1](#)

Presentamos aquí el coste del TEA en España con especial atención al consumo de medicamentos.

### RESULTADOS

En España se obtuvieron 334 respuestas completas (82% <18 años; edad media: 12; edad mediana: 10; 82% varones).

El coste medio por individuo (en 6 meses) de toda la muestra es 2841 € sin el coste de medicación y 3003 € si tenemos en cuenta el coste de medicación. El coste en medicación representa un 5,36% del coste directo total → [Figura 2](#)

La mayor proporción del coste recae en los servicios educativos especiales dada la juventud de la muestra. Además, los resultados muestran diferencias de recursos y de costes dependiendo del tipo de TEA y de la existencia o no de discapacidad intelectual. → [Figura 2](#)

El coste medio de servicios accedidos por los cuidadores es 81 €; el coste medio por pérdida de productividad del cuidador es 1093 € (datos no recogidos en la figura).

### Resultados sobre uso de medicamentos → Tabla

Entre los **menores de 18 años** (N=273), el 32% (88 niños) toma algún medicamento relacionado con el TEA. Los más frecuentemente informados fueron los antipsicóticos (19,4%), destacando risperidona, seguido de psicoestimulantes (9,9%), e hipnóticos y sedantes (7,7%). Este último incluye mayoritariamente un complemento alimenticio a base de melatonina para ayudar a conciliar el sueño, ya que el medicamento de ≥2 mg no está indicado en población pediátrica. El grupo de medicamentos que supone un mayor coste es el de los antiepilépticos.

Un 13% de los menores de 18 años (35 sujetos) declaran tener problemas de sueño, pero solo una cuarta parte (8 sujetos) toman melatonina. Mientras, 13 sujetos consumen melatonina y no declaran problemas de sueño. El coste medio en medicación de la subpoblación de menores con problemas de sueño es 124 € frente a 168 € entre aquellos menores sin problemas de sueño (238 sujetos).

Entre los **adultos** de la muestra (N=61), el 48% (29 sujetos) toma algún medicamento, siendo los antipsicóticos y antiepilépticos los más utilizados.

### MÉTODO

-Diseño: Estudio observacional y transversal, mediante una encuesta anónima en línea, sobre el uso de servicios (sanitarios, sociales, educativos, etc.) durante los 6 meses previos de individuos con TEA.

-Población: Niños y adultos con TEA. Familiares y/o cuidadores podían responder la encuesta en nombre de la persona con TEA.

-Tamaño muestral: No predeterminado. Reclutamiento por conveniencia.

-Aproximación: Estimación basada en la prevalencia: carga económica teniendo en cuenta la prevalencia en el país durante un periodo determinado. Análisis realizado hasta el momento: Coste por persona en 6 meses.

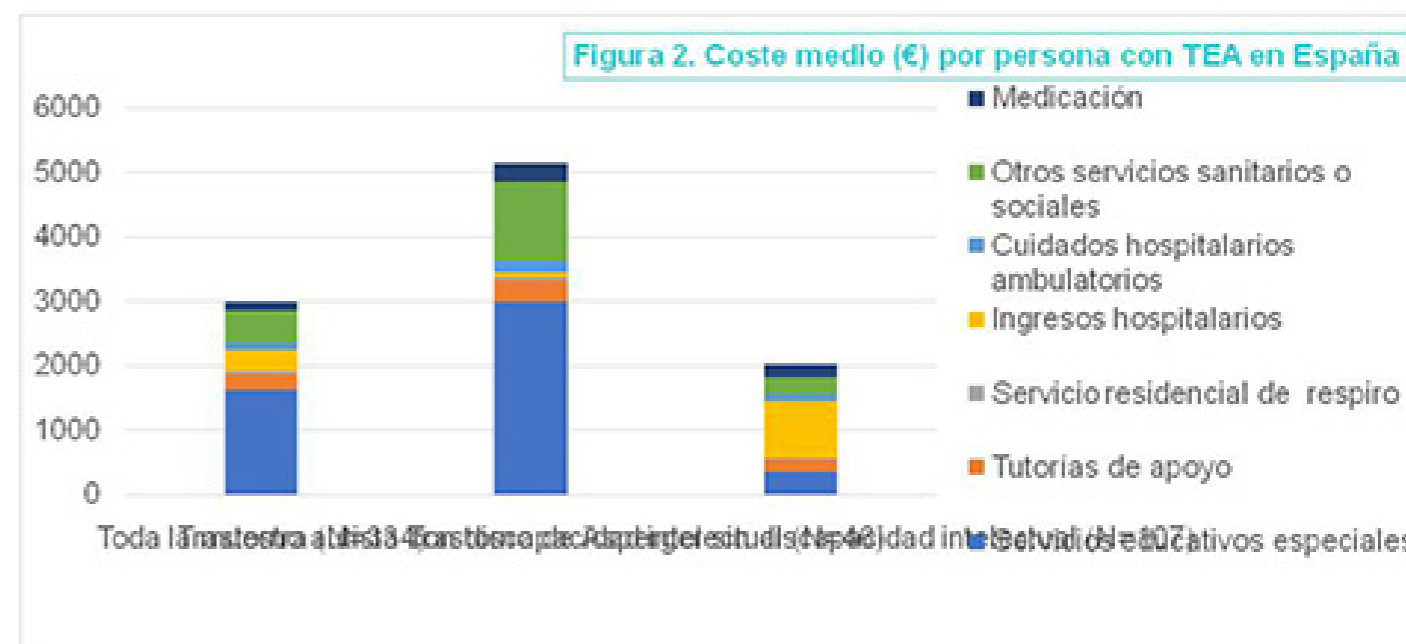
-Perspectiva: Social:

- Costes directos: Servicios educativos, ingresos hospitalarios, atención especializada, medicación, servicios residenciales de respiro, otros servicios sanitarios y sociales.
- Costes por pérdidas de productividad: Debido a cese o reducción del tiempo de trabajo de padres u otros familiares; o debido a morbilidad de la persona con TEA.

-Moneda: Euros de 2017.

#### ❖ Medicamentos:

- Uso informado por el sujeto (nombre de medicamento, dosis, frecuencia, duración de tratamiento)
- Coste unitario: PVP con IVA (marzo 2018); fuente: Base de datos BotPlus del Consejo General de Colegios Oficiales de Farmacéuticos y farmacias online.
- Datos informados según Grupo ATC Nivel 3 y principio activo.



Tipo de medicamento (Grupo ATC Nivel 3)	Sujetos que tomaron el medicamento alguna vez en los últimos 6 meses			
	<18 años (N=273)		Adultos (N=61)	
	Número	%	Número	%
C02A Agentes antiadrenérgicos de acción central	5	1,8%	0	0%
N02C Antimigrañosos	2	0,7%	0	0%
N03A Antiepilépticos	8	2,9%	13	21,3%
N04A Agentes anticolinérgicos	1	0,4%	2	3,3%
N05A Antipsicóticos	53	19,4%	17	27,9%
N05B Ansiolíticos	4	1,5%	6	9,8%
N05C Hipnóticos y sedantes	21	7,7%	3	4,9%
N06A Antidepresivos	8	2,9%	7	11,5%
N06B Psicoestimulantes, agentes utilizados para el TDAH y nootrópicos	27	9,9%	5	8,2%
R06A Antihistaminicos para uso sistémico	3	1,1%	1	1,6%
<b>Medicamentos más frecuentes en niños</b>				
Risperidona (antipsicótico)	35	12,8%	9	14,8%
Melatonina (sedante)	21	7,7%	2	3,3%
Metilfenidato (psicoestimulante)	17	6,2%	5	8,2%
Aripiprazol (antipsicótico)	15	5,5%	2	3,3%

### CONCLUSIONES

- El coste del TEA en España se ha estimado en 3000 € por individuo (6 meses). Sin embargo, el coste y su composición varían dependiendo del tipo de autismo, la edad y la existencia de comorbilidades como la discapacidad intelectual.
- Un porcentaje muy alto de los menores de 18 años toma algún tipo de medicamento relacionado con el TEA. El grupo de medicamentos más consumido es el de los antipsicóticos, destacando entre los principios activos la risperidona.
- Aunque el coste en medicación tiene un menor peso sobre el coste total del TEA en comparación con otros servicios (educativos o sociosanitarios), sería deseable un análisis del uso y gasto en medicación en esta población a partir de datos del mundo real.