



INFORME PARA LA PRESCRIPCIÓN DE ANTIPSICÓTICOS ATÍPICOS:

Médico: _____ Especialidad: _____
 Centro: _____ Localidad: _____
 Clave médica: _____ CNP: _____ HªCª: _____
 Paciente: _____ Edad: _____
 N.U.S.S: _____ Régimen SS: _____ Activo [] Pensionista []

Medicamento		Indicación
Olanzapina	INY	Control rápido de la agitación y los comportamientos alterados en pacientes con esquizofrenia o episodio maníaco, cuando no es adecuado el tratamiento oral.
	ORAL	Esquizofrenia.
		Episodio maníaco moderado o severo.
		Mantenimiento de la mejoría clínica durante la terapia de continuación en pacientes que muestran respuesta terapéutica inicial. Prevención de las recaídas en pacientes con trastorno bipolar cuyo episodio maníaco ha respondido al tratamiento con olanzapina.
Risperidona	INY	Tratamiento de mantenimiento de la esquizofrenia en pacientes previamente estabilizados con risperidona oral.
	ORAL	Esquizofrenia. Episodios maníacos de moderados a graves asociados a lo trastornos bipolares.
		Tratamiento a corto plazo(hasta 6 semanas) de la agresión persistente que puede aparecer en pacientes con demencia tipo Alzheimer de moderada a grave que no responden a otras medidas no farmacológicas y cuando hay un riesgo de daño para ellos mismos o para los demás.
		Tratamiento sintomático a corto plazo (hasta 6 semanas) de la agresión persistente en los trastornos de la conducta en niños de 5 años de edad en adelante y adolescentes con un funcionamiento intelectual por debajo de la media o retraso mental diagnosticados de acuerdo al criterio DSM-IV, en los que la gravedad de la agresión u otros comportamientos perturbadores requieran tratamiento farmacológico. El tratamiento farmacológico debe formar parte de un programa terapéutico más exhaustivo, con medidas educacionales y psicosociales.
Quetiapina	ORAL	Esquizofrenia.
		Episodios maníacos de moderados a grave en trastorno bipolar.
		Episodios depresivos mayores en trastorno bipolar.
		Prevención de la recurrencia en pacientes con trastorno bipolar, en pacientes cuyo episodio maniaco o depresivo ha respondido al tratamiento con quetiapina.
		Tratamiento adicional de los episodios depresivos mayores en pacientes con trastorno depresivo mayor que no han tenido respuesta óptima al tratamiento con antidepresivos en monoterapia. Antes de iniciar el tratamiento, los médicos deben considerar el perfil de seguridad.(Solo oral liberación modificada)
Zuclopentixol	Esquizofrenia crónica y subcrónica con crisis agudas, especialmente en pacientes agitados y/o agresivos.	
Amisulprida	Esquizofrenia.	
Ziprasidona	INY	Control rápido de la agitación en pacientes con esquizofrenia, cuando el tratamiento por vía oral no es apropiado, durante un máximo de tres días consecutivos.
	ORAL	Esquizofrenia en adultos. Tratamiento de episodios maníacos o mixtos de gravedad moderada asociados con trastorno bipolar en adultos y en niños y adolescentes de 10-17 años.
Aripiprazol	INY	Control rápido de la agitación y alteraciones del comportamiento en pacientes con esquizofrenia o en los episodios maníacos en pacientes con trastorno bipolar tipo I, cuando el tratamiento oral no es adecuado, durante un máximo de tres días consecutivos.
	ORAL	Esquizofrenia. Episodios maníacos moderados o severos en trastorno bipolar y en la prevención de nuevos episodios maníacos en pacientes que respondieron al tratamiento con aripiprazol.
Sertindol	Esquizofrenia, en pacientes intolerantes como mínimo a otro fármaco antipsicótico, debido a los problemas de seguridad cardiovascular del fármaco. No debe utilizarse para el alivio rápido en pacientes con sintomatología aguda.	
Paliperidona	INY	Mantenimiento de esquizofrenia pacientes adultos estabilizados con paliperidona o risperidona. Pacientes adultos con esquizofrenia y respuesta previa a paliperidona o risperidona oral, puede ser utilizado sin necesidad de estabilización previa con tratamiento oral si los síntomas psicóticos son leves o moderados y es necesario un tratamiento con inyectable de acción prolongada.
	ORAL	Esquizofrenia y tratamiento de síntomas maníacos o psicóticos del trastorno esquizoafectivo. No se han demostrado su efecto sobre los síntomas depresivos.
Asenapina	Episodios maníacos de moderados a graves, asociados con el trastorno bipolar I en adultos.	

Medicamento: _____
 Posología y duración de tratamiento: _____
 Observaciones: _____
 Fecha: _____ Firma y sello del Médico: _____