



Comunicado de Seguridad de Farmacovigilancia N° 28 - 2021



ANTIPSICÓTICOS Y RIESGO DE CÁNCER DE MAMA

Los antipsicóticos son medicamentos utilizados en la primera línea para el tratamiento de la esquizofrenia, un trastorno neurológico que afecta la percepción de la realidad del paciente (alucinaciones, delirios, etc.)¹. Varios estudios indican que pacientes con esquizofrenia tienen un aumento del riesgo de padecer cáncer de mama en comparación con la población general, dentro de la cual los antipsicóticos han sido considerados un posible factor de riesgo asociado^{2,3}.

Un reciente estudio finlandés de casos y controles halló que los antipsicóticos que aumentan la prolactina se asocian con un mayor riesgo de padecer cáncer de mama en comparación con los antipsicóticos ahorradores de prolactina (OR: 1.56; IC95%:1.27 – 1.92); P< 0.001). Es relevante mencionar que, esta asociación se observó con el uso prolongado (≥ a 5 años de exposición)⁴.

Tabla 1: Antipsicóticos típicos y atípicos

Tipo	Aumentan prolactina	Ahorran de prolactina
Antipsicóticos típicos		
Clorpromazina	x	
Flufenazina	x	
Haloperidol	x	
Periclazina	x	
Tioridazina	x	
Levomepromazina	x	
Antipsicóticos atípicos		
Clozapina		x
Risperidona	x	

Este estudio resalta la importancia del seguimiento clínico de los pacientes expuestos a antipsicóticos, permitiendo a los profesionales de salud mantenerse alerta para una atención oportuna ante la presencia de cualquier signo o síntoma.

Finalmente, recordamos a los profesionales de salud que, ante cualquier problema de seguridad con antipsicóticos, agradecemos notificarla al **Comité de Farmacovigilancia de su centro asistencial o al Centro de Referencia Institucional de Farmacovigilancia y Tecnovigilancia de EsSalud** (CRI-EsSalud) a través del link (<https://n9.cl/db73>) o Anexo 4.

En este marco, **El Centro de Referencia Institucional de Farmacovigilancia y Tecnovigilancia de EsSalud (CRI – EsSalud)** recomienda a los profesionales de salud especialistas lo siguiente sobre el uso de antipsicóticos:

Realizar pruebas laboratoriales y seguimiento de la prolactinemia durante el tratamiento con antipsicóticos.

Tratar oportunamente la hiperprolactinemia asociada a los antipsicóticos

Evaluar el tratamiento con antipsicóticos que aumentan la prolactina y priorizar el uso de antipsicóticos ahorradores de prolactina.

21 de diciembre del 2021

1. Science JMEC for CD and C. Medicamentos antipsicóticos para tratar la esquizofrenia y el trastorno bipolar [Internet]. Las Guías Sumarias de los Consumidores. Agency for Healthcare Research and Quality (US); 2014 [citado 16 de noviembre de 2021]. Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/books/NBK20696/>

2. Bushe CJ, Bradley AJ, Wildgust HJ, Hodgson RE. Schizophrenia and breast cancer incidence: a systematic review of clinical studies. Schizophr Res. octubre de 2009;114(1-3):6-16.

3. Zhuo C, Triplett PT. Association of Schizophrenia With the Risk of Breast Cancer Incidence: A Meta-analysis. JAMA Psychiatry. abril de 2018;75(4):363.

4. Antipsychotic use and risk of breast cancer in women with schizophrenia: a nationwide nested case-control study in Finland - The Lancet Psychiatry [Internet]. [citado 29 de noviembre de 2021]. Disponible en: [https://www.thelancet.com/pdfs/journals/lanpsy/PIIS2215-0366\(21\)00241-8.pdf](https://www.thelancet.com/pdfs/journals/lanpsy/PIIS2215-0366(21)00241-8.pdf)