

Spravato[®]
(esketamina)
pulverizador nasal



ROMPE el/ SILENCIO

MÁS oportunidades para MÁS pacientes

SPRAVATO[®], en combinación con un ISRS o IRSN, está indicado en adultos con trastorno depresivo mayor resistente al tratamiento, que no han respondido al menos a dos tratamientos diferentes con antidepresivos en el episodio depresivo moderado o grave actual.
ISRS: Inhibidor de la Recaptación de Serotonina y Noradrenalina; IRSN: Inhibidor Selectivo de la Recaptación de Serotonina.

Johnson & Johnson

Spravato® primer y único¹³ psicoplastógeno comercializado para la depresión resistente al tratamiento^{14*}

2,6x más posibilidades de alcanzar la remisión funcional en 6 meses frente a los tratamientos de práctica clínica real¹⁵



➔ 96,5% de pacientes libres de recaídas⁹

Tasa anual de pacientes libres de recaída. Evaluación a lo largo de 5 años en más de 50.000 pacientes.

* SPRAVATO®, en combinación con un ISRS o IRSN, está indicado en adultos con trastorno depresivo mayor resistente al tratamiento, que no han respondido al menos a dos tratamientos diferentes con antidepresivos en el episodio depresivo moderado o grave actual.¹

Estudio de cohortes retrospectivo que se lleva a cabo en septiembre de 2024 utilizando datos de la red de investigación de salud global TriNetX, con una ventana de tiempo de 5 años desde la primera administración de esketamina, en una muestra de n= 55.480 pacientes. Los datos de TriNetX se obtienen de entornos clínicos del mundo real y utilizan registros médicos electrónicos de más de 90 centros de atención médica en 20 países. Los adultos con DRT que fueron tratados con esketamina combinada con un ISRS o un IRSN eran elegibles para la inclusión.⁹

Estudio ICEBERG: ensayo clínico que comparó indirectamente los datos del SUSTAIN-2, un estudio a largo plazo y abierto de SPRAVATO® + ISRS/IRSN y el estudio observacional de Cohorte Observacional Europeo para el Trastorno Depresivo Resistente al Tratamiento (EOTC). Se compararon los datos entre pacientes que recibieron SPRAVATO® (SUSTAIN-2) y aquellos del EOTC tratados con estrategias de tratamiento de polifarmacia, ya sea combinación o potenciación. Los análisis se ajustaron para posibles factores de confusión, utilizando estimaciones del efecto promedio del tratamiento entre los tratados. Se realizaron análisis de umbral para evaluar el impacto potencial de los factores de confusión no medidos en la solidez de los análisis donde se encontró que SPRAVATO® era significativamente superior. En el mes 6, la probabilidad de remisión funcional en los pacientes tratados con SPRAVATO® de SUSTAIN-2 (n=512) fue del 25,6% (IC del 95%: 21,8-29,4), mientras que la probabilidad ajustada para los pacientes con RWT del EOTC (n=184) fue del 11,5% (IC del 95%: 6,9-16,1); riesgo relativo: 2,226 [IC del 95%: 1,451-3,416]; p=0,0003.¹⁵

DRT: Depresión Resistente al Tratamiento; IC: Intervalo de Confianza; IRSN: Inhibidor de la Recaptación de Serotonina y Noradrenalina; ISRS: Inhibidor Selectivo de la Recaptación de Serotonina; RWT: Real World Treatment.

