



EL USO DE ANTIDEPRESIVOS PARA LA DEPRESIÓN MAYOR

POR: DAVID GRAULAU

¿QUÉ ES EL TRASTORNO DEPRESIVO MAYOR?



Trastorno Depresivo Mayor

ayuda-psicologica-en-linea.com

Criterios Diagnósticos (DSM-V)

A	5 síntomas o más durante al menos 2 semanas:
1	Estado de ánimo depresivo la mayor parte del día
2	Marcada disminución del interés o placer
3	Pérdida significativa de peso
4	Insomnio o hipersomnia
5	Agitación o retraso psico-motor
6	Fatiga o pérdida de energía
7	Sentimientos de desvalorización o de culpa
8	Menor capacidad de pensar o concentrarse
9	Pensamientos recurrentes de muerte
B	Causa malestar significativo o deterioro
C	No puede atribuirse a sustancias u otras afecciones
D	No puede explicarse mejor por otros trastornos
E	Nunca ha habido episodio maníaco o hipomaníaco

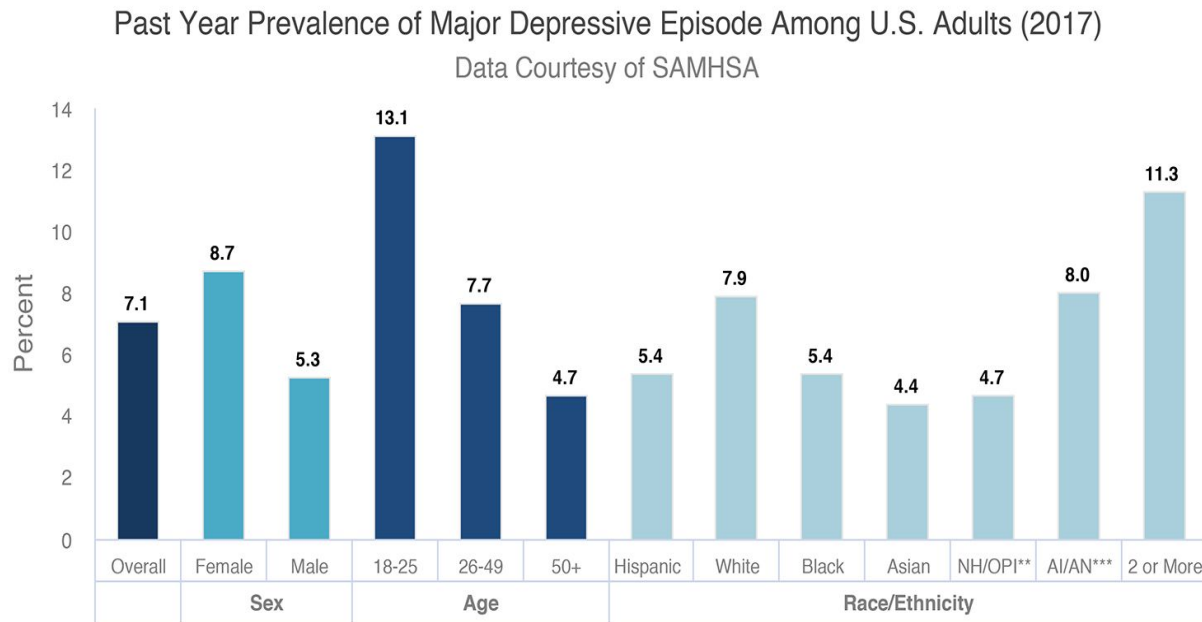
- Un trastorno del estado de ánimo que generalmente provoca un sentimiento persistente de tristeza y pérdida de interés
- Afecta cómo uno se siente, piensa y se comporta por lo que puede provocar una variedad de problemas emocionales y físicos
- Más que un simple episodio de tristeza, la depresión no es una debilidad y no puedes simplemente "salir" de ella; en muchos casos requiere un tratamiento a largo plazo (fármacos y/o psicoterapia)

FACTORES DE RIESGO DE LA DEPRESIÓN MAYOR



- La depresión puede afectar a cualquier persona, incluso a una persona que parece vivir en circunstancias relativamente ideales
- Varios factores pueden influir en la depresión:
 - Bioquímica
 - Genética
 - Personalidad
 - Ambiente

RELEVANCIA Y ESTADÍSTICAS DE LA DEPRESIÓN MAYOR



- Es la causa principal de discapacidad en todo el mundo (2017)
- Afecta aproximadamente 17.3 millones de adultos estadounidenses (7.1% de la población) por año (2017)
- En los Estados Unidos, contribuye un costo de \$210 billones al año solo en pérdida de productividad (2003)
- Hasta un 60% de los suicidios se atribuyen a depresión mayor (2017)

TRATAMIENTOS PARA LA DEPRESIÓN MAYOR

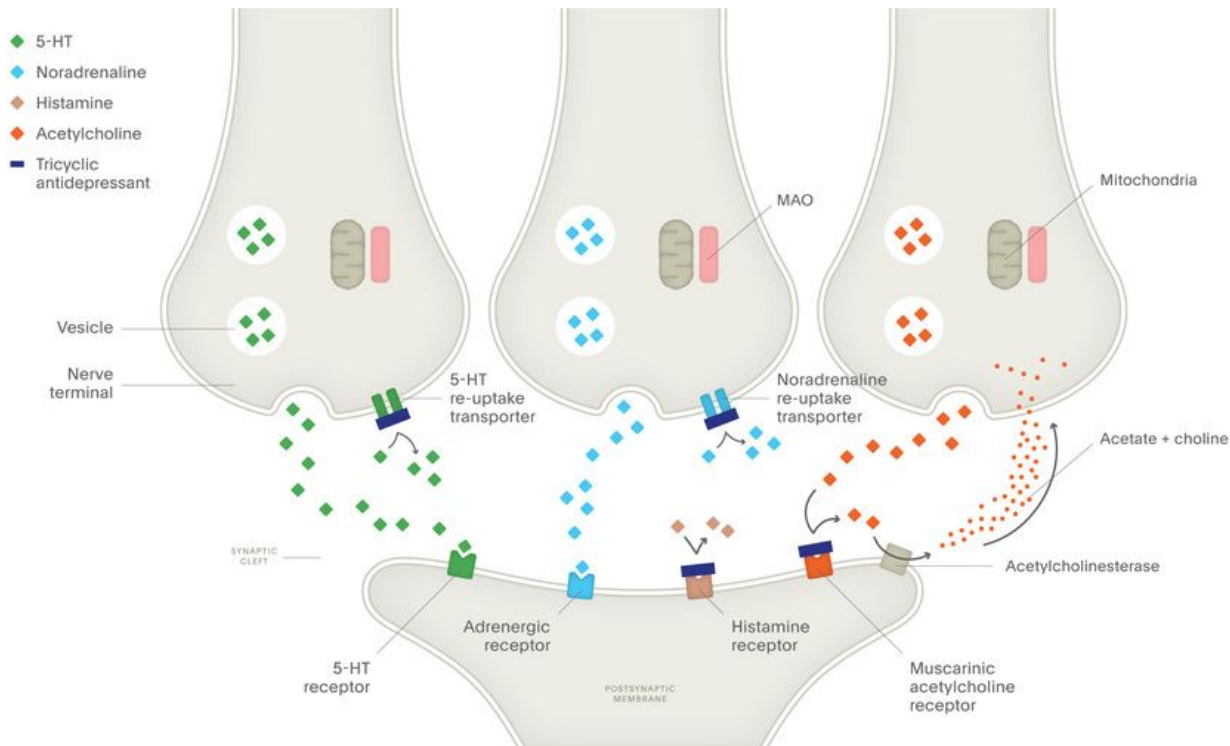


- La depresión no es una debilidad y no puedes simplemente "salir" de ella, pues la depresión puede requerir de un tratamiento a largo plazo:
 - Fármacos (Antidepresivos)
 - Psicoterapia (Ej. TCC)
 - Tratamientos combinados
 - Terapia electroconvulsiva
 - Terapia de privación de sueño
- Solo la mitad de todos los estadounidenses a los que se les diagnostica depresión en un año determinado reciben tratamiento

EL USO DE ANTIDEPRESIVOS PARA LA DEPRESIÓN MAYOR

- El objetivo principal del tratamiento con antidepresivos es aliviar los síntomas de la depresión mayor y evitar que vuelvan a aparecer
- El propósito es hacer al paciente sentirse emocionalmente estable de nuevo y ayudarlo a seguir una rutina diaria normal
- Los antidepresivos más utilizados:
 - Inhibidores selectivos de la recaptación de serotonina (SSRIs) – Ej. fluoxetina (Prozac), citalopram (Cipramil)
 - Inhibidores selectivos de la recaptación de serotonina y noradrenalina (SNRIs) – Ej. venlafaxina (Effexor), milnacipran (Savella)
- Los siguientes se recetan con menos frecuencia:
 - Antagonistas del receptor adrenérgico alfa-2
 - Antidepresivos tricíclicos (TCAs)
 - Inhibidores de la oxidasa de monoaminas (MAOIs)
 - Inhibidores selectivos de la recaptación de noradrenalina
 - Inhibidores selectivos de la recaptación de noradrenalina/dopamina
 - Agonistas del receptor de melatonina y antagonistas del receptor de serotonina 5-HT_{2C}
- En el mundo entero ha habido un continuo aumento en el uso de antidepresivos

¿CÓMO FUNCIONAN LOS ANTIDEPRESIVOS?



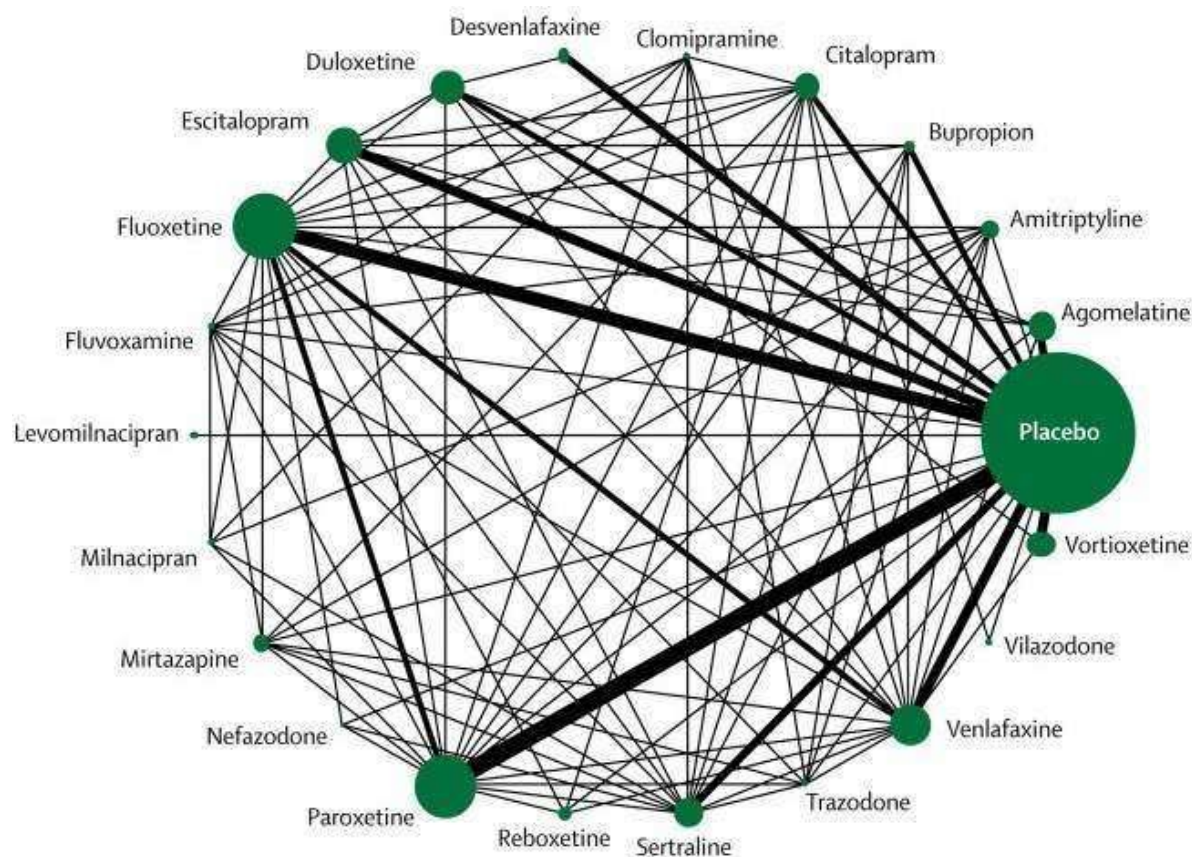
- No se conoce la etiología exacta de la depresión, pero se cree que una de las causas principales es un desequilibrio de ciertos neurotransmisores como la serotonina y norepinefrina
- Los antidepresivos actúan para modular la disponibilidad de estos neurotransmisores de distintas proporciones y de diferentes formas

¿EN QUÉ CONSISTE EL TRATAMIENTO CON ANTIDEPRESIVOS?

- Generalmente se toman a diario
- El tratamiento típicamente se divide en 3 fases:
 - Fase aguda (6-12 semanas)
 - Fase de continuación (4-9 meses desde la remisión)
 - Fase de mantenimiento (variable)

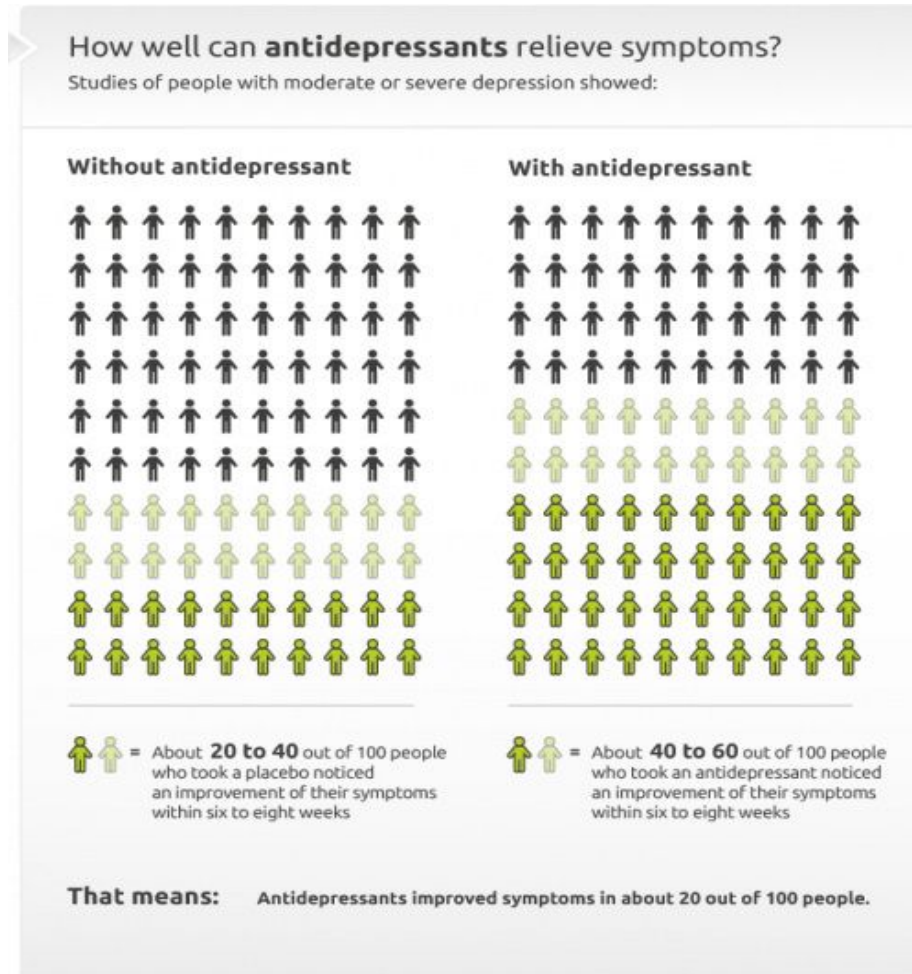


EFICACIA DE LOS ANTIDEPRESIVOS



- Aunque existe una variación significativa en sus farmacodinámicas, a nivel poblacional hay poca evidencia para diferenciar la eficacia de los diversos antidepresivos, y la prescripción generalmente se basa en la tolerabilidad del paciente
- Estudios muestran que la eficacia generalmente depende de la gravedad de la depresión: mientras más grave sea la depresión, mayor será la eficacia
- Sin embargo, es difícil predecir qué tan bien ayudará un medicamento en particular a un paciente
- A veces, se tiene que probar varios medicamentos diferentes antes de encontrar uno que sea efectivo

ALIVIO DE SÍNTOMAS



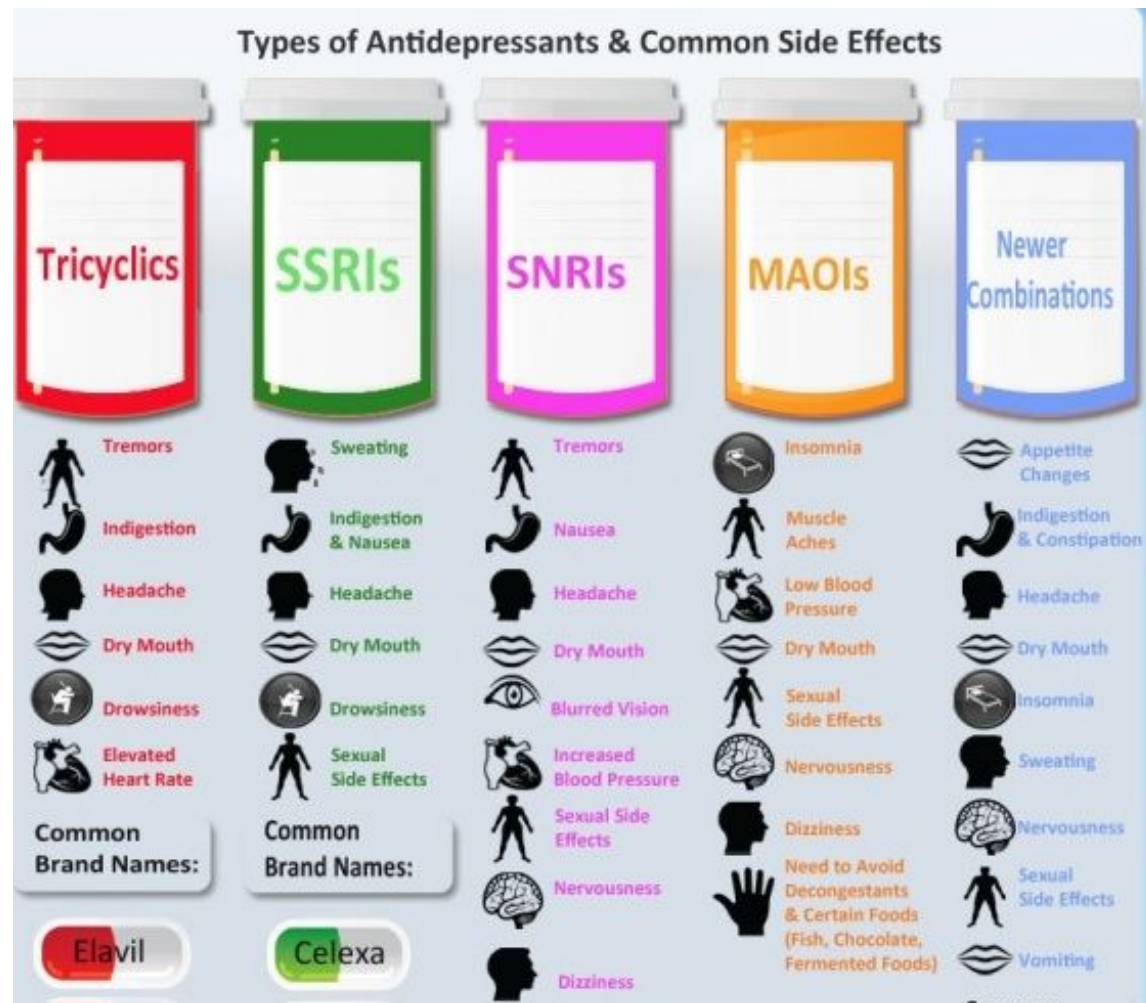
- Placebo: alrededor de 20-40 de cada 100 personas notaron una mejoría en sus síntomas dentro de 6-8 semanas
- Antidepresivos: alrededor de 40-60 de cada 100 personas notaron una mejoría en sus síntomas dentro de 6-8 semanas
- En otras palabras, los antidepresivos mejoraron los síntomas en aproximadamente 20 de cada 100 personas más que un placebo.
- Aunque un antidepresivo ya puede tener efecto en una o dos semanas, típicamente tardan un poco más.

PREVENCIÓN DE RECAÍDA



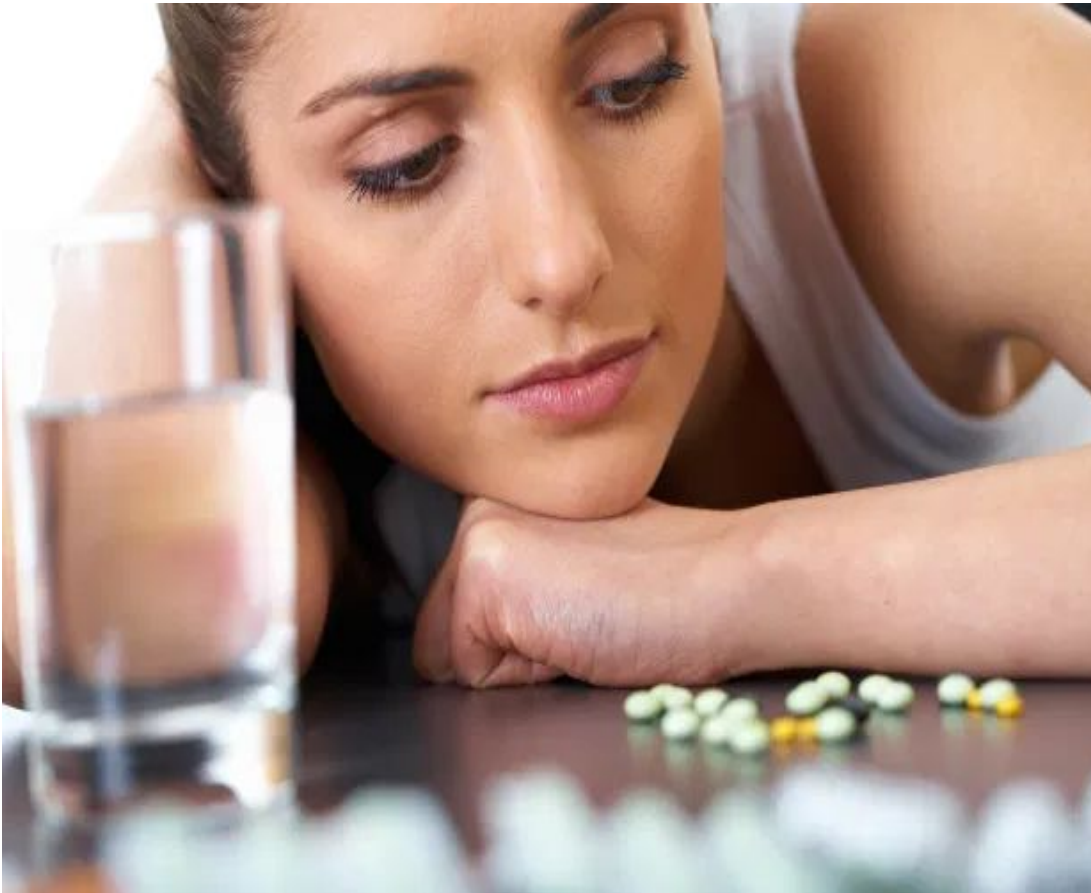
- Los antidepresivos generalmente se toman durante uno o dos años (a veces indefinidamente), para prevenir recaídas
- Placebo: Aproximadamente 50 de cada 100 personas tuvieron una recaída en uno o dos años
- Antidepresivos: Aproximadamente 23 de cada 100 personas tuvieron una recaída en uno o dos años
- En otras palabras, tomar un antidepresivo durante un período prolongado evitó con éxito una recaída en un promedio de 27 de cada 100 personas más que un placebo

EFFECTOS SECUNDARIOS DE LOS ANTIDEPRESIVOS



- Más de la mitad de las personas que toman antidepresivos tienen efectos secundarios
- Por lo general, ocurren durante las primeras semanas de tratamiento y son menos comunes más adelante
- Si alguien tiene o no efectos secundarios, qué efectos secundarios tiene y qué tan frecuentes son, depende del antidepresivo específico, la dosis utilizada y si acaba de comenzar a tomarlo o lo ha estado tomando durante algún tiempo
- El riesgo de efectos secundarios aumenta si también está tomando otros medicamentos

¿TOMAR O NO ANTIDEPRESIVOS?



- El que los antidepresivos sean una opción dependerá de factores como:
 - Gravedad de síntomas
 - Psicoterapia
 - Experiencia previa con antidepresivos
 - Posibles efectos secundarios
 - Diagnóstico correcto

¿PREGUNTAS?

