

Conceptos Esenciales

Tratamiento con Antidepresivos



Sociedad Iberoamericana
de Información Científica



ROEMMERS

Sertalina

Ansiolítico y antidepresivo

La sertralina es uno de los antidepresivos prescritos con mayor frecuencia. De hecho, fue uno de los primeros antidepresivos aprobados para su uso clínico. La utilización de sertralina en pacientes con depresión se asocia con un índice bajo de recurrencias y un nivel adecuado de tolerabilidad. El tratamiento con sertralina también es una opción de primera línea para los pacientes con trastornos de ansiedad.^{1,2}

Indicado para uso pediátrico

El tratamiento de los niños y adolescentes con trastornos de ansiedad representa un desafío. Existe información suficiente que indica la utilidad de la sertralina para el tratamiento de los niños y adolescentes con trastorno obsesivo compulsivo. También se informó la utilidad de la sertralina en esta población en presencia de trastorno de ansiedad social, trastorno de ansiedad generalizada y trastorno por estrés postraumático.¹

Aprobado en todos los trastornos de ansiedad

La sertralina es utilizada como opción de primera línea para los pacientes con diferentes trastornos de ansiedad. En este sentido, se informó la eficacia de la sertralina en presencia de trastorno de pánico, trastorno de ansiedad social, trastorno de ansiedad generalizada, trastorno obsesivo compulsivo y trastorno por estrés postraumático. Además, la sertralina resulta útil para la terapia de mantenimiento a largo plazo.¹

Eficacia comprobada en gerontopsiquiatría

La prevalencia de trastornos de ansiedad en la población anciana es notoria, aunque el diagnóstico dista de ser apropiado. El uso de antidepresivos es frecuente en estos pacientes, especialmente en presencia de comorbilidades como la enfermedad coronaria. Los inhibidores selectivos de la recaptación de serotonina (ISRS) pueden mejorar el pronóstico en individuos ancianos con trastorno de ansiedad y enfermedad coronaria. La sertralina se asoció con una eficacia superior, en comparación con la terapia cognitivo conductual, a corto y largo plazo.¹

Segura en lactancia

La sertralina es un antidepresivo de primera línea durante la lactancia. Esto se debe a que no se encuentran niveles séricos cuantificables en el niño, sin importar el nivel sérico materno. El tratamiento se asocia con un buen perfil de tolerabilidad. Además, la droga no afectaría la producción de leche materna. A esto se suma la existencia de múltiples vías metabólicas para la sertralina, lo cual asegura un metabolismo apropiado tanto en los niños como en las madres.³

Escitalopram

Ansiolítico y antidepresivo de rápido comienzo de acción

El escitalopram es un antidepresivo eficaz y selectivo con un inicio de acción relativamente rápido. Es considerado una droga de primera línea para el tratamiento de los pacientes con trastornos depresivos o trastornos de ansiedad. Se encuentra indicado en pacientes con depresión o diferentes trastornos de ansiedad, incluido el trastorno de pánico, el trastorno de ansiedad generalizada, el trastorno de ansiedad social y el trastorno obsesivo compulsivo.^{4,5}

De elección en depresión ansiosa

El escitalopram es una droga de elección en pacientes con depresión ansiosa. Según los datos disponibles, su administración resulta eficaz en pacientes depresivos con niveles elevados de ansiedad. Dicha eficacia fue superior frente al uso de otros antidepresivos y se vio reflejada en el índice relativamente bajo de discontinuación. Tanto los efectos antidepresivos como la buena tolerabilidad del escitalopram fueron confirmados en la práctica clínica, en pacientes con depresión en comorbilidad con ansiedad.^{2,6}

Escaso impacto sobre el peso corporal

El tratamiento con escitalopram puede considerarse seguro y bien tolerado. Esto incluye la ausencia de efectos clínicamente significativos sobre el peso corporal. No se halló una asociación entre la dosis de escitalopram y el aumento ponderal en pacientes con cuadros depresivos. Más aún, en algunos estudios se informó una asociación entre el uso de escitalopram y la disminución del peso corporal a corto plazo.^{7,8}

Una toma diaria

El tratamiento con una toma diaria de escitalopram se asocia con un nivel elevado de ocupación del transportador de serotonina (SERT) cerebral, que puede alcanzar el 80%. La administración de 10 mg/día se tradujo en una vida media de ocupación del receptor 130 horas, muy superior frente a la vida media plasmática, que se aproxima a las 30 horas. La ocupación prolongada del receptor se vincularía con un efecto alostérico de la droga.⁴

El antidepresivo mejor tolerado del mercado

El escitalopram tiene un efecto terapéutico estable que se asocia con un buen nivel de tolerabilidad y una probabilidad baja de interacciones farmacológicas. De hecho, la aceptabilidad del escitalopram por parte de los pacientes es considerable, lo cual favorece la continuidad del tratamiento. La tolerabilidad elevada del escitalopram se traduce en un alto nivel de eficacia, con una disminución notoria de la probabilidad de recaídas y recurrencias.⁴

Citalopram

Reduce la irritabilidad y la apatía en pacientes con demencia y trastornos de la conducta

Los pacientes con demencia pueden presentar irritabilidad y apatía, entre otros síntomas conductuales. La normalización de la función serotoninérgica es una estrategia terapéutica potencialmente eficaz en estos casos. Según lo informado, el tratamiento con citalopram puede disminuir la disfuncionalidad de los sistemas corticales prefrontales subyacentes al déficit de inhibición de la respuesta en presencia de demencia frontotemporal. Dicho efecto se observó principalmente a nivel del giro frontal inferior derecho.⁹

Fármaco de elección en atención primaria

Los pacientes con trastorno de ansiedad generalizada son evaluados con una frecuencia elevada en el nivel primario de atención. En pacientes ancianos, el uso de citalopram en dicho contexto brindó ventajas en comparación con otras drogas en términos de eficacia y respuesta al tratamiento. Se recomienda administrar la droga aún en ausencia de sintomatología depresiva. Entre las ventajas del citalopram se incluye el perfil de tolerabilidad, la farmacocinética lineal y la ausencia de interacciones farmacológicas significativas.¹⁰

Mayor tolerabilidad

El citalopram es un antidepresivo mejor tolerado en comparación con otras drogas, aún en pacientes ancianos. Esto se vincula con el perfil predecible de concentración plasmática, el potencial bajo de interacciones con otras drogas, la ausencia de metabolitos activos, la vida media de eliminación de aproximadamente 33 horas y el riesgo bajo de efectos adversos anticolinérgicos, a diferencia de lo observado ante el uso de otros fármacos.¹¹

Efectivo, seguro y tolerable en pacientes ancianos

Existe una asociación entre la depresión y el aumento del riesgo de demencia. El citalopram es un fármaco bien tolerado en pacientes ancianos. Según lo informado, la administración de citalopram disminuye la formación de amiloide beta y la cantidad de placas de amiloide. Asimismo, el tratamiento antidepresivo a largo plazo disminuiría la progresión del deterioro cognitivo leve hacia la demencia clínica generada por la enfermedad de Alzheimer.^{10,11}

Eficaz para la ansiedad, el ánimo depresivo y la agitación

La comorbilidad entre la ansiedad y la depresión es elevada en pacientes ancianos. En dichos casos, el citalopram resultó eficaz. También se observó un beneficio terapéutico en individuos con desinhibición y otros síntomas conductuales asociados con la demencia. Finalmente, el tratamiento con citalopram en pacientes con antecedente de depresión se asoció con ventajas a largo plazo, incluida la disminución del riesgo de demencia.^{5,9,10}

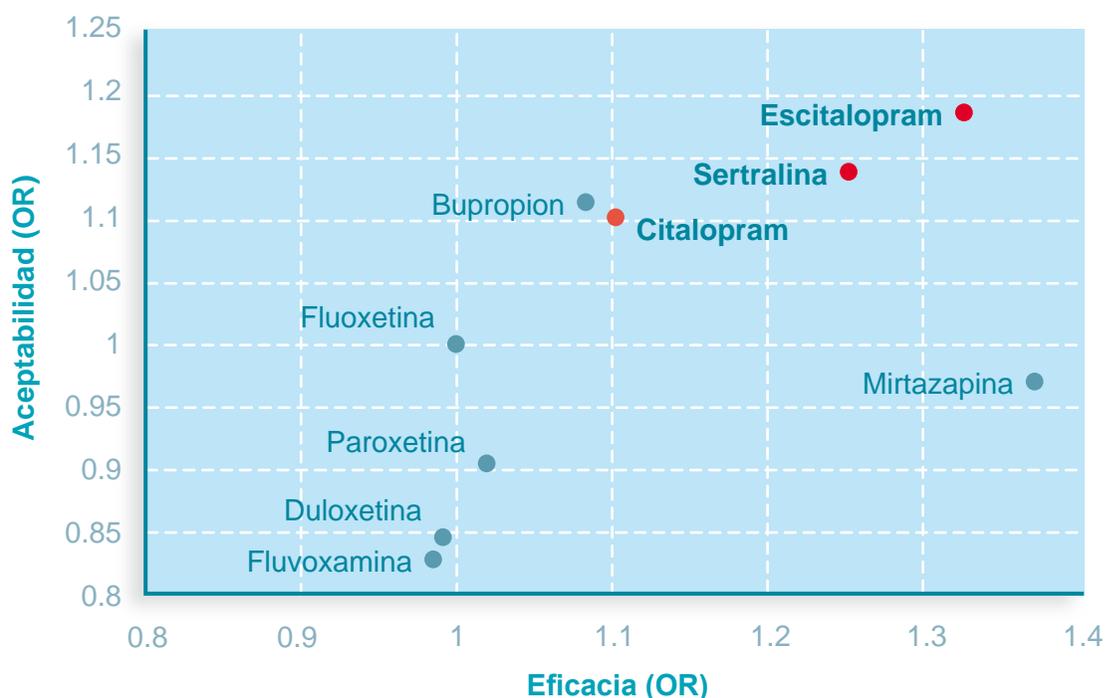


Figura 1. Eficacia y aceptabilidad por parte del paciente de las drogas antidepresivas. Los odds ratios (OR) correspondientes a la aceptabilidad y la eficacia se estimaron de acuerdo con un valor de 1 para la fluoxetina. Entre los fármacos antidepresivos evaluados, la aceptabilidad del escitalopram, la sertralina y el citalopram fue la más elevada.⁴

Referencias bibliográficas

- Katzman MA, Bleau P, Blier P, Chokka P, Kjernisted K, Van Ameringen M, et al. Canadian Clinical Practice Guidelines for the Management of Anxiety, Posttraumatic Stress and Obsessive-Compulsive Disorders. *BMC Psychiatry* 14 Suppl.1:S1, 2014.
- Sanchez C, Reines EH, Montgomery SA. A Comparative Review of Escitalopram, Paroxetine, and Sertraline: Are They All Alike? *Int Clin Psychopharmacol* 29(4):185-196, 2014.
- Pinheiro E, Bogen DL, Hoxha D, Ciolino JD, Wisner KL. Sertraline and Breastfeeding: Review and Meta-Analysis. *Arch Womens Ment Health* 18(2):139-146, 2015.
- Kirino E. Escitalopram for the Management of Major Depressive Disorder: A Review of its Efficacy, Safety, and Patient Acceptability, Patient Preference and Adherence. 6:853-861, 2012.
- Bandelow B, et al. Guidelines for the Pharmacological Treatment of Anxiety Disorders, Obsessive-Compulsive Disorder and Posttraumatic Stress Disorder in Primary Care. *Int J Psychiatry Clin Pract.* 16(2):77-84, 2012.
- Laux G, Friede M, Müller WE. Treatment of Comorbid Anxiety and Depression with Escitalopram: Results of a Post-Marketing Surveillance Study. *Pharmacopsychiatry.* 46(1):16-22, 2013.
- Dell'Osso B, Arici C, Dobrea C et al. Escitalopram Tolerability as Mono- versus Augmentative Therapy in Patients with Affective Disorders: a Naturalistic Study. *Neuropsychiatric Disease and Treatment.* 9:205-209, 2013.
- Hasnain M, Vieweg WV, Hollett B. Weight Gain and Glucose Dysregulation with Second-Generation Antipsychotics and Antidepressants: A Review for Primary Care Physicians. *Postgrad Med.* 124(4):154-167, 2012.
- Hughes LE, Rittman T, Regenthal R, Robbins TW, Rowe JB. Improving Response Inhibition Systems in Frontotemporal Dementia with Citalopram. *Brain.* 138(Pt 7):1961-1975, 2015.
- Flint AJ. Generalized Anxiety Disorder in Elderly Patients: Epidemiology, Diagnosis and Treatment Options. *Drugs Aging.* 22(2):101-114, 2005.
- Bartels C, et al. Impact of SSRI Therapy on Risk of Conversion from Mild Cognitive Impairment to Alzheimer's Dementia in Individuals With Previous Depression. *Am J Psychiatry.* 175(3):232-241, 2018.





Línea Neuropsiquiátrica
Roemmers

Asertral[®]

SERTRALINA



EL ANSIOLÍTICO / ANTIDEPRESIVO QUE TRABAJA EN BLOQUE



IOMA



PRESENTACIONES:

Asertral 50 (sertralina 50 mg):
30 comprimidos ranurados.

Asertral 100 (sertralina 100 mg):
30 comprimidos ranurados.



ROEMMERS
CONCIENCIA POR LA VIDA