



CEU

*Universidad
San Pablo*

BLOQUE VI: FARMACOLOGÍA DEL SISTEMA NERVIOSO CENTRAL. FÁRMACOS PARA EL TRATAMIENTO DE LAS ENFERMEDADES DEL SISTEMA NERVIOSO

TEMA 28. FÁRMACOS ANTIDEPRESIVOS

Cartagena99

CLASES PARTICULARES, TUTORÍAS TÉCNICAS ONLINE
LLAMA O ENVÍA WHATSAPP: 689 45 44 70

ONLINE PRIVATE LESSONS FOR SCIENCE STUDENTS
CALL OR WHATSAPP:689 45 44 70

TEMA 28. FÁRMACOS ANTIDEPRESIVOS

1. Tipos de trastornos afectivos: **depresión mayor** y trastorno maníaco-depresivo
 - Clínica
 - Bases fisiológicas
2. Fármacos antidepresivos:
 - Inhiben la recaptación por la neurona presináptica
 - Impiden su destrucción por la MAO

BIBLIOGRAFÍA:

- Guía de Practica Clínica sobre el Manejo de la Depresión en el Adulto. MINISTERIO DE SANIDAD, SERVICIOS SOCIALES E IGUALDAD. 2014
- INFORME DE UTILIZACIÓN DE MEDICAMENTOS U/AD/V1/14012015.Utilización de



Cartagena99

CLASES PARTICULARES, TUTORÍAS TÉCNICAS ONLINE
LLAMA O ENVÍA WHATSAPP: 689 45 44 70

- - -

ONLINE PRIVATE LESSONS FOR SCIENCE STUDENTS
CALL OR WHATSAPP:689 45 44 70

10.1 SERVICIOS

TRASTORNOS AFECTIVOS

Son alteraciones patológicas del estado de ánimo. Los dos trastornos más frecuentes son:

- **Trastorno depresivo mayor o depresión unipolar**: trastorno heterogéneo en el que predominan los síntomas afectivos (tristeza patológica, decaimiento, irritabilidad, sensación subjetiva de malestar e impotencia ante las exigencias de la vida, pensamientos recurrentes de muerte o suicidio) asociadas a síntomas cognitivos y somáticos.
- **Trastorno bipolar o trastorno maniaco-depresivo**: los episodios de manía se alternan o suceden simultáneamente con los síntomas depresivos.
 - Fase maniaca: ánimo exaltado, autoestima elevada, pensamiento acelerado, sueño disminuido. Síntomas psicóticos (delirios)

Cartagena99

CLASES PARTICULARES, TUTORÍAS TÉCNICAS ONLINE
LLAMA O ENVÍA WHATSAPP: 689 45 44 70

ONLINE PRIVATE LESSONS FOR SCIENCE STUDENTS
CALL OR WHATSAPP:689 45 44 70



CEU

San Pablo

TRATAMIENTO DE LA DEPRESIÓN

Figura 1: Modelo escalonado en el manejo de la depresión



Guía de Práctica Clínica sobre el manejo de la depresión en el adulto. 2014

MECANISMOS PATOGENICOS DE LA DEPRESIÓN

Los trastornos del ánimo resultan de:

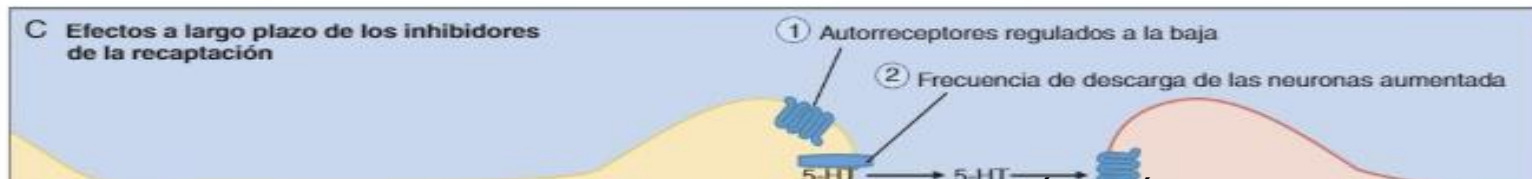
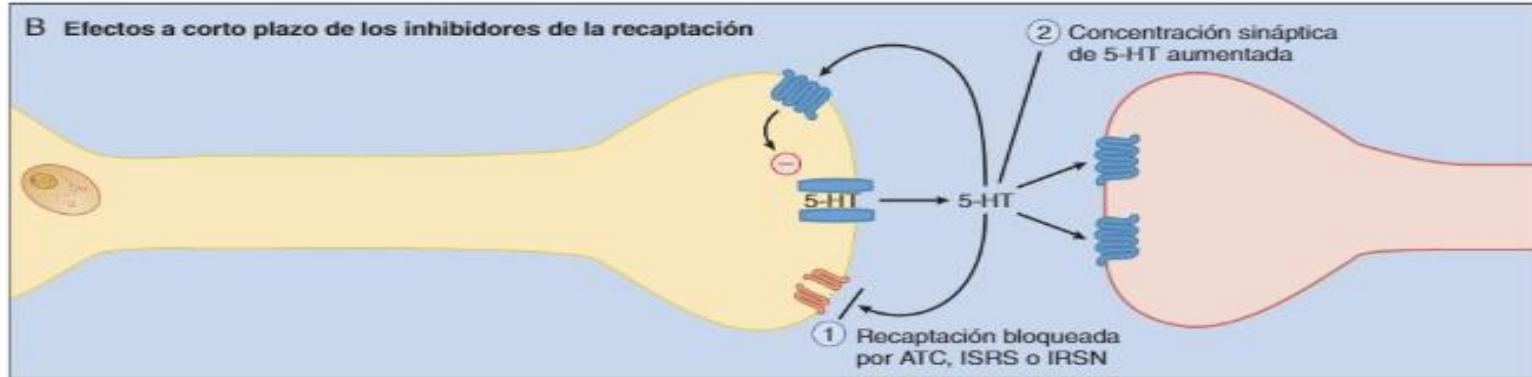
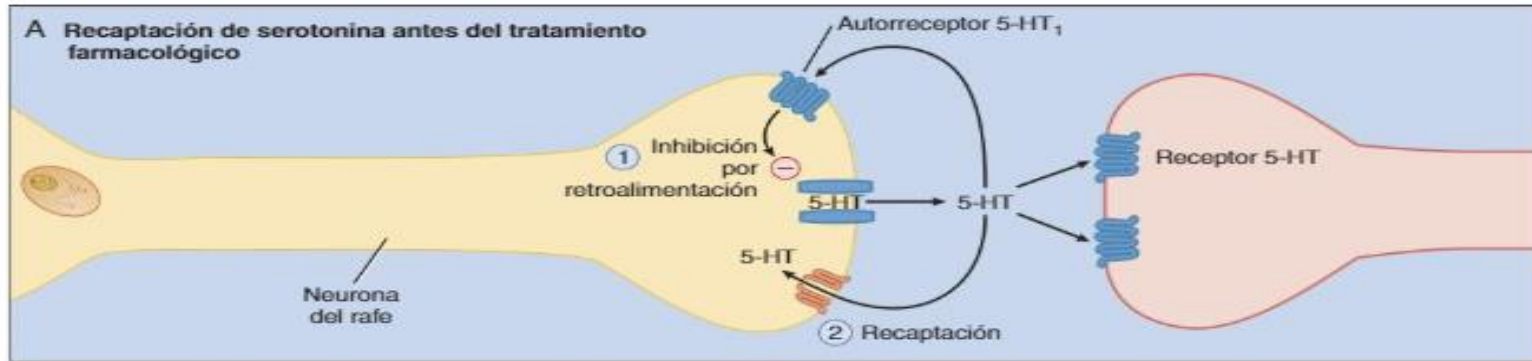
1. una alteración en la neurotransmisión de:
 - serotonina,
 - noradrenalina o
 - dopamina
2. alteración en los ritmos circadianos y la regulación de melatonina

The logo for Cartagena99 features the text 'Cartagena99' in a stylized, green, serif font. The '99' is significantly larger and more prominent than the 'Cartagena' part. The text is set against a light blue and white background with a subtle wave-like pattern. Below the text, there is a horizontal orange and yellow gradient bar.

CLASES PARTICULARES, TUTORÍAS TÉCNICAS ONLINE
LLAMA O ENVÍA WHATSAPP: 689 45 44 70

ONLINE PRIVATE LESSONS FOR SCIENCE STUDENTS
CALL OR WHATSAPP:689 45 44 70

MECANISMOS DE LOS FÁRMACOS ANTIDEPRESIVOS

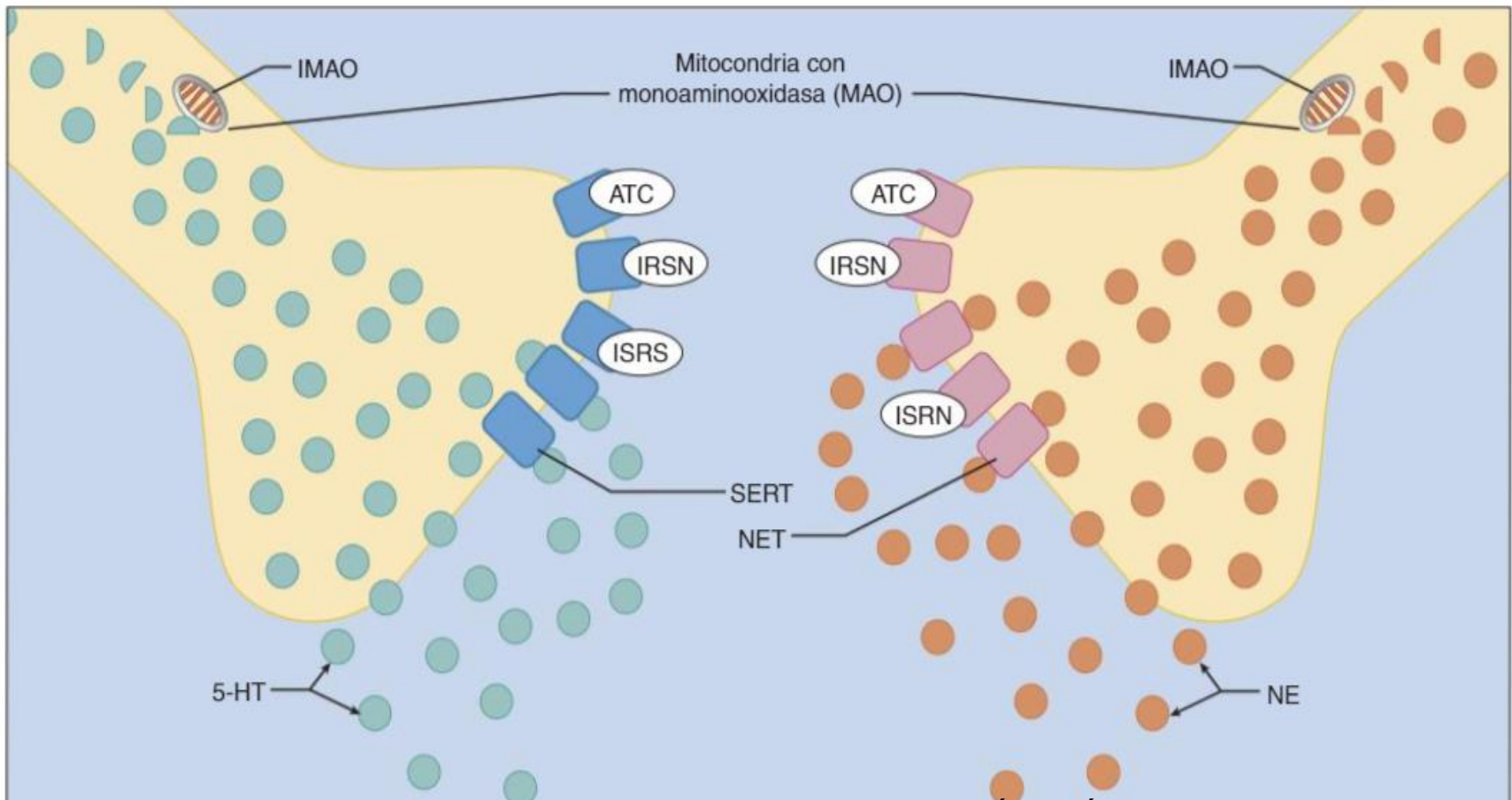


Cartagena99

CLASES PARTICULARES, TUTORÍAS TÉCNICAS ONLINE
LLAMA O ENVÍA WHATSAPP: 689 45 44 70

ONLINE PRIVATE LESSONS FOR SCIENCE STUDENTS
CALL OR WHATSAPP: 689 45 44 70

FÁRMACOS ANTIDEPRESIVOS



Cartagena99

CLASES PARTICULARES, TUTORÍAS TÉCNICAS ONLINE
LLAMA O ENVÍA WHATSAPP: 689 45 44 70

ONLINE PRIVATE LESSONS FOR SCIENCE STUDENTS
CALL OR WHATSAPP:689 45 44 70

FÁRMACOS ANTIDEPRESIVOS

NUEVA GENERACIÓN	Indicación Clínica
<p><u>INHIBIDORES SELECTIVOS DE LA RECAPTACIÓN DE SEROTONINA (ISRS):</u></p> <ul style="list-style-type: none">• <u>FLUOXETINA</u> (el de mayor duración de acción, <u>hasta 8 días</u>, da lugar a un metabolito activo)• PAROXETINA• <u>ESCITALOPRAM</u>• SERTRALINA• VORTIOXETINA <p><u>Se administran por la mañana</u> (aumentan el estado de alerta)</p>	<ul style="list-style-type: none">• <u>Tratamiento de elección en la depresión.</u> Mejor tolerancia (especialmente los ancianos)• Tratamiento de los trastornos alimentarios (bulimia y anorexia nerviosas)• Trastornos de ansiedad:<ul style="list-style-type: none">• Trastornos de pánico, obsesivo-compulsivo y fobias• Otras enfermedades: fibromialgia, autismo• Síntomas vasomotores en mujeres postmenopáusicas (paroxetina a dosis bajas)

Cartagena99

CLASES PARTICULARES, TUTORÍAS TÉCNICAS ONLINE
LLAMA O ENVÍA WHATSAPP: 689 45 44 70

ONLINE PRIVATE LESSONS FOR SCIENCE STUDENTS
CALL OR WHATSAPP:689 45 44 70

EFFECTOS ADVERSOS DE LOS ISRS:

- Náuseas, insomnio y nerviosismo
- Ocasionalmente, disfunción sexual en el varón

Nota informativa de la AEMPS: tendencia suicida en NIÑOS y adolescentes (< 18 años), pueden presentar, durante las primeras semanas de tratamiento:

- Excitación
- Insomnio
- Agresividad
- Aumento del intervalo QT (riesgo de *torsade de pointes*)

INTERACCIONES DE LOS ISRS:

En asociación con **IMAOs** pueden provocar “síndrome serotoninérgico” (temblor, hipertermia y colapso cardiovascular)

Cartagena99

CLASES PARTICULARES, TUTORÍAS TÉCNICAS ONLINE
LLAMA O ENVÍA WHATSAPP: 689 45 44 70

ONLINE PRIVATE LESSONS FOR SCIENCE STUDENTS
CALL OR WHATSAPP:689 45 44 70

NUEVA GENERACIÓN

Inhibidor débil de la recaptación de dopamine, NA y 5-HT (IRDN):

- BUPROPIÓN

Principal efecto adverso insomnio

Inhibidores de la recaptación de 5-HT y NA (IRSN):

- VENLAFAXINA
- DULOXETINA
- DESVENLAFAXINA

Efectos adversos similares a los ISRS

Indicación Clínica

- Tratamiento de la depresión mayor
- Deshabitación tabáquica
- Para inducir la pérdida de peso (en combinación con naltrexona, comprimidos de liberación prolongada)

- Tratamiento del trastorno depresivo mayor
- Tratamiento del dolor neuropático periférico diabético y de la fibromialgia
- Trastornos de ansiedad generalizada:

Cartagena99

CLASES PARTICULARES, TUTORIAS TECNICAS ONLINE
LLAMA O ENVIA WHATSAPP: 689 45 44 70

ONLINE PRIVATE LESSONS FOR SCIENCE STUDENTS
CALL OR WHATSAPP:689 45 44 70

NUEVA GENERACIÓN	Indicación Clínica
<p><u>Antagonista de los receptores 5-HT₂ e inhibidor débil de la recaptación de 5-HT (ASIR):</u></p> <ul style="list-style-type: none"> • TRAZODONA <p>Efectos adversos: sedación y mareo</p> <p><u>Inhibidor selectivo de la recaptación de NA (IRNA):</u></p> <ul style="list-style-type: none"> • REBOXETINA <p>Efectos adversos: insomnio, mareo y efectos anticolinérgicos</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Tratamiento de la depression mayor • Tratamiento de estados mixtos de depresión y ansiedad, con o sin insomnio secundario • Tratamiento de la depresión mayor. <p>Indicado como terapia de mantenimientos en pacientes que presentaron buena respuesta</p>
<p><u>Bloquea los autorreceptores y heterorreceptores α_2-adrenérgicos presinápticos (aumenta la liberación neuronal de NA y 5-HT)</u></p> <ul style="list-style-type: none"> • MIRTAZAPINA <p>(presenta menor riesgo de disfunción sexual)</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Tratamiento de la depresión mayor
<p><u>Agonista de los receptores MT₁ y MT₂ de melatonina y antagonista de los receptores 5-HT_{2C}:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> • <u>AGOMELATINA</u> <p>(se debe administrar antes de acostarse; menor disfunción sexual)</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Tratamiento de episodios de depresión mayor en adultos

CLASES PARTICULARES, TUTORÍAS TÉCNICAS ONLINE
 LLAMA O ENVÍA WHATSAPP: 689 45 44 70

ONLINE PRIVATE LESSONS FOR SCIENCE STUDENTS
 CALL OR WHATSAPP:689 45 44 70

Cartagena99

ANTIDEPRESIVOS CLÁSICOS	Indicación Clínica
<p><u>INHIBIDORES DE LA MAO (IMAO):</u></p> <ul style="list-style-type: none"> • <u>Inhibidores selectivos de la MAO A:</u> <ul style="list-style-type: none"> • <u>MOCLOBEMIDA</u> <p><u>ANTIDEPRESIVOS TRICÍCLICOS (ATC):</u></p> <p>Bloquean la recaptación neuronal de NA y 5-HT:</p> <ul style="list-style-type: none"> • <u>AMITRIPTILINA</u> • IMIPRAMINA <p>Se metabolizan ampliamente y dan lugar a metabolitos activos (duración de acción 18-70 h)</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Tratamiento de la depresión mayor <u>Generalmente, se reserva para pacientes que no hayan respondido a otros fármacos</u> • <u>Estados de depresión de cualquier etiología y gravedad</u> • Tratamiento de trastornos de ansiedad: <ul style="list-style-type: none"> • Trastornos de pánico, fobias, trastornos obsesivo-compulsivos • Tratamiento de trastornos del sueño: <ul style="list-style-type: none"> • Sonambulismo, terrores nocturnos, enuresis • Trastornos alimentarios (bulimia) • Dolor neuropático



CLASES PARTICULARES, TUTORÍAS TÉCNICAS ONLINE
 LLAMA O ENVÍA WHATSAPP: 689 45 44 70

ONLINE PRIVATE LESSONS FOR SCIENCE STUDENTS
 CALL OR WHATSAPP:689 45 44 70

EFFECTOS ADVERSOS DE LOS ATC:

RELACIONADOS CON LA ACCIÓN ANTIDEPRESIVA:

- Por inhibir la recaptación de NA:
 - Periférica: taquicardia, hipertensión, disfunción sexual
 - Central: episodios de manía, convulsiones (sobredosificación)
- Por inhibir la recaptación de 5-HT: náuseas, nerviosismo, insomnio

NO RELACIONADOS CON LA ACCIÓN ANTIDEPRESIVA:

- Por bloqueo de receptores muscarínicos:
 - Periférico: sequedad de boca, atonía intestinal, retención urinaria, ..
 - Central: pérdida de memoria, sedación, etc
- Por bloqueo de receptores de histamina: sedación/somnolencia, aumento de peso
- Por bloqueo alfa- adrenérgico: hipotensión ortostática, priapismo

Cartagena99

CLASES PARTICULARES, TUTORÍAS TÉCNICAS ONLINE
LLAMA O ENVÍA WHATSAPP: 689 45 44 70

- - -

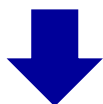
ONLINE PRIVATE LESSONS FOR SCIENCE STUDENTS
CALL OR WHATSAPP:689 45 44 70

EFFECTOS ADVERSOS DE LOS IMAO:

- Agitación, ansiedad, insomnio, inquietud, cefaleas
- Hipotensión
- Efectos anticolinérgicos

INTERACCIONES DE LOS IMAO:

- Administración con alimentos ricos en tiramina (quesos curados, embutidos, ahumados, cerveza; deriva de la tirosina): potencia el efecto de las aminas simpaticomiméticas



crisis hipertensiva, (puede aparecer hasta 2 semanas después).

Menos probable con los IMAO selectivos

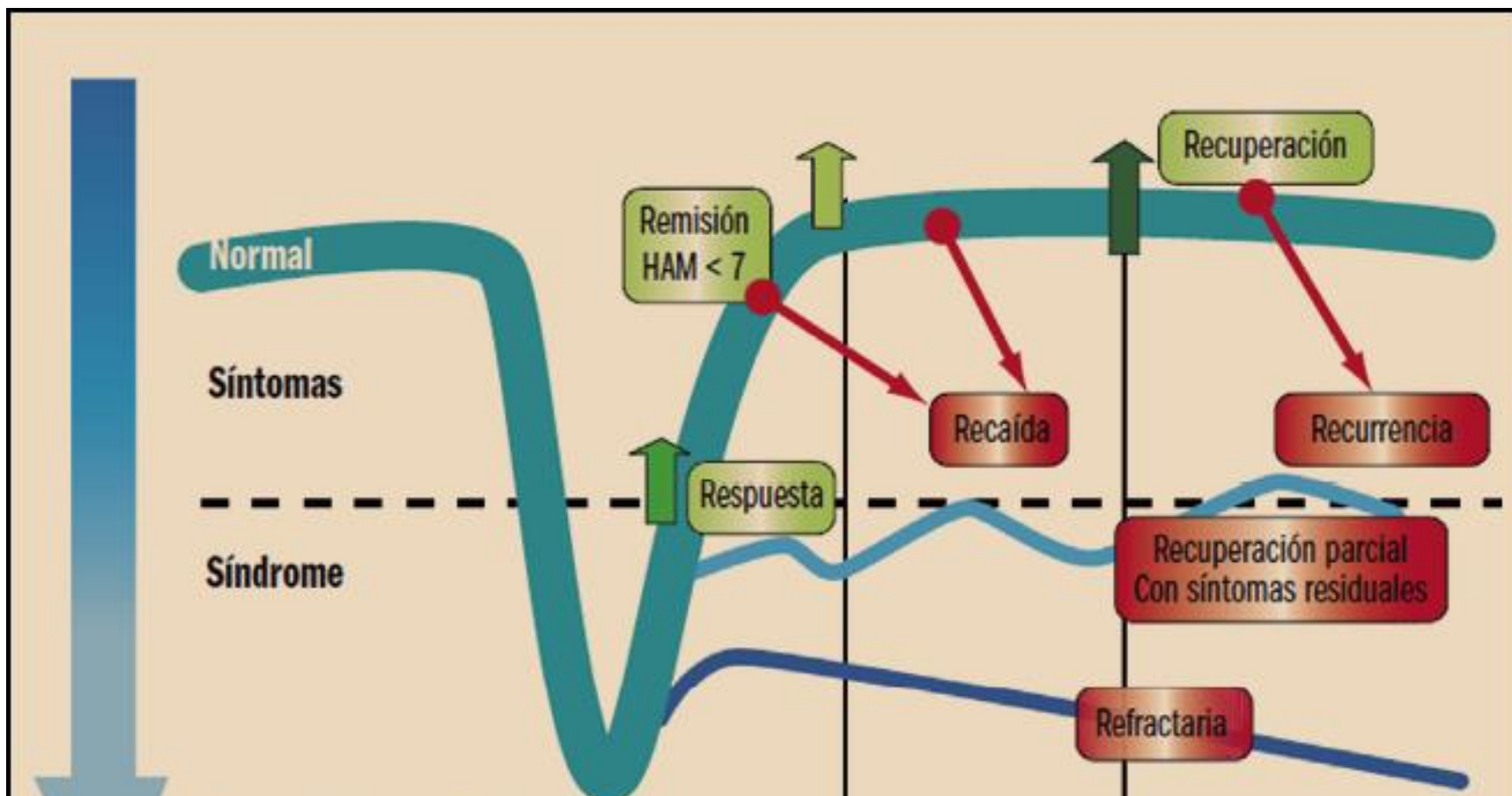
- Fármacos que aumenten los niveles de 5-HT o agonistas serotoninérgicos

Cartagena99

CLASES PARTICULARES, TUTORÍAS TÉCNICAS ONLINE
LLAMA O ENVÍA WHATSAPP: 689 45 44 70

ONLINE PRIVATE LESSONS FOR SCIENCE STUDENTS
CALL OR WHATSAPP:689 45 44 70

TIPOS DE RESPUESTA AL TRATAMIENTO SEGÚN LA DURACIÓN



CLASES PARTICULARES, TUTORÍAS TÉCNICAS ONLINE
LLAMA O ENVÍA WHATSAPP: 689 45 44 70

ONLINE PRIVATE LESSONS FOR SCIENCE STUDENTS
CALL OR WHATSAPP:689 45 44 70

Cartagena99

Para evitar el síndrome de discontinuación, se recomienda que **el cese del tratamiento antidepresivo se realice reduciendo la dosis de forma gradual**, normalmente en un periodo de 4 semanas,

La supresión brusca con antidepresivos, pueden provocar síntomas de abstinencia:

- Alteraciones gastrointestinales
- Alteraciones del sueño, sudoración, letargo, cefalea
- Alteraciones afectivas (ansiedad, depresión)
- Con los IRSS: vértigo y ftofobia

El tratamiento se suspende reduciendo la dosis progresivamente durante 1

Cartagena99

CLASES PARTICULARES, TUTORÍAS TÉCNICAS ONLINE
LLAMA O ENVÍA WHATSAPP: 689 45 44 70

ONLINE PRIVATE LESSONS FOR SCIENCE STUDENTS
CALL OR WHATSAPP:689 45 44 70