

# Uso de Antidepresivos para el Tratamiento de los Pacientes con Trastorno Depresivo Mayor

*El uso de antidepresivos es frecuente y creciente, especialmente en los países occidentales. No obstante, hasta el momento se cuestiona si los beneficios superan a los riesgos asociados con dicho tratamiento.*



**Fuente:** Evidence-based Medicine 1-6

**Título original:** Should antidepressants be used for major depressive disorder?

**Autores:** Jakobsen J y colaboradores

**Institución:** University Hospital Copenhagen, Copenhagen, Dinamarca

## Introducción y objetivos

De acuerdo con lo estimado, el trastorno depresivo mayor afecta a más de 300 millones de personas en todo el mundo. En consecuencia, esta enfermedad constituye una causa principal de discapacidad. La prevalencia de trastorno depresivo mayor a lo largo de la vida es del 10% al 20%. El uso de antidepresivos es frecuente con el fin de tratar a los pacientes con depresión. En el presente estudio, los autores realizaron una revisión narrativa de los datos disponibles sobre los efectos de los antidepresivos en comparación con el placebo en pacientes con diagnóstico de trastorno depresivo mayor.

El uso de antidepresivos es frecuente y creciente, especialmente en los países occidentales. Según los datos recabados hasta el momento, durante 2011 a 2014 aproximadamente una de cada ocho personas de 12 años o más residente en Estados Unidos informó haber tomado antidepresivos durante el último mes. Además, el uso de antidepresivos aumentó casi un 65% en un período de 15 años, en tanto que más del 60% de los estadounidenses que recibieron antidepresivos cumplieron el tratamiento durante más de 2 años. Dicho tratamiento es recomendado por diferentes entidades para el abordaje de los pacientes con trastorno depresivo mayor, tanto solo como combinado con psicoterapia. Si bien existen diferentes antidepresivos, los inhibidores selectivos de la recaptación de serotonina (ISRS) son la clase más recetada y, en general, el tratamiento considerado de primera línea para los pacientes con depresión.

El presente estudio se llevó a cabo con el objetivo de actualizar los datos disponibles acerca de los efectos de los antidepresivos en comparación con el placebo y evaluar si deberían usarse los antidepresivos en pacientes adultos con trastorno depresivo mayor.

### **Métodos**

Los autores realizaron una búsqueda de estudios publicados hasta junio de 2019 en las bases de datos Cochrane Library y BMJ Best Practice y PubMed. Los términos de búsqueda fueron "depresión" y "antidepresivos". Se prestó atención a las revisiones publicadas en idioma inglés a partir de 1990. La selección incluyó cualquier revisión en la cual se evaluaron los beneficios y daños asociados con el uso de cualquier antidepresivo en comparación con el uso de placebo en pacientes adultos. Además, se consultaron las referencias de los artículos seleccionados, entre otras fuentes.

### **Resultados**

Según los datos obtenidos, los efectos nocivos del tratamiento con ISRS parecen superar los beneficios posibles de las drogas. Recientemente se publicó un metanálisis en red en el cual se incluyeron estudios controlados con placebo y comparativos sobre 21 antidepresivos de uso frecuentes, incluidos los ISRS. Los resultados obtenidos en cuanto al beneficio del tratamiento indicaron que los antidepresivos reducirían los síntomas depresivos en forma estadísticamente significativa en comparación con el placebo. No obstante, la magnitud de efecto hallada no sería relevante desde el punto de vista clínico. Además, los casos de depresión evaluados fueron de gravedad elevada, en tanto que sólo el 18% de los ensayos incluidos tuvieron un riesgo bajo de sesgos. En consecuencia, existe un riesgo elevado de sobreestimación de los beneficios y de subestimación de los daños asociados con el uso de antidepresivos.

Hasta el momento se publicaron diferentes revisiones que permiten confirmar los efectos estadísticamente significativos de los antidepresivos, pero solo en unas pocas se evaluó la importancia clínica de los resultados. Los autores consideran que, de acuerdo con los criterios vigentes, las revisiones disponibles indican que, en general, los antidepresivos tienen beneficios mínimos sobre los síntomas depresivos. De todos modos, no es posible excluir los efectos beneficiosos de los antidepresivos en pacientes con afecciones diferentes del trastorno depresivo mayor.

Los datos disponibles no indican con claridad que los antidepresivos sean más beneficiosos en pacientes con depresión grave en comparación con lo hallado en caso de depresión leve o moderada. Es posible que el tratamiento a largo plazo con antidepresivos pueda, incluso, empeorar los resultados. Dada la ausencia de fundamentos sobre los beneficios de las drogas antidepresivas, no puede indicarse la utilidad del tratamiento antidepresivo a largo plazo. También se informó que el tratamiento con ISRS, los antidepresivos más utilizados, aumentan el riesgo de eventos adversos. Aunque el aumento del riesgo relativo de un evento adverso grave sea elevado, el riesgo absoluto de aparición de dicho evento puede ser bajo. Los eventos adversos no graves de los ISRS son más frecuentes que los graves. Los cuadros más notorios ante el uso de ISRS a largo plazo incluyeron los trastornos gastrointestinales, los trastornos del sueño y la disfunción sexual. Algunos de estos eventos pueden ser persistentes y observarse incluso una vez discontinuado el tratamiento.

**Conclusión**

Los beneficios de los antidepresivos en pacientes con trastorno depresivo mayor parecen ser limitados. Según refieren los autores, los antidepresivos no deberían emplearse para el tratamiento de los pacientes adultos con trastorno depresivo mayor hasta que se disponga de fundamentos válidos que demuestren que los posibles beneficios superan los efectos nocivos potenciales del tratamiento.

Copyright © Sociedad Iberoamericana de Información Científica (SIIC), 2020