



UNIVERSIDAD DEL SURESTE



DOCENTE:  
DR. ALFREDO LOPEZ LOPEZ

ALUMNO:  
LUIS ALBERTO ALVAREZ HERNANDEZ

MATERIA:  
TERAPEUTICA FARMACOLOGICA

UNIDAD:  
SEGUNDA

TEMA:  
ANTIDEPRESIVOS.

TUXTLA GUTIERREZ, CHIAPAS. 16/ OCTUBRE/ 2020.

## ANTIDEPRESIVOS.

La depresión representa un complejo síndrome formado por diferentes síntomas y signos que cursan de manera recurrente y cuyo diagnóstico se basa en el cumplimiento de una serie de criterios definidos en escalas internacionales como el Manual diagnóstico y estadístico de los trastornos mentales (DSM-5) y la Clasificación Internacional de Enfermedades (CIE-10).

Los síntomas que definen un episodio depresivo son la existencia de tristeza, pérdida de interés y de la capacidad para experimentar placer, cambios de peso y apetito, trastornos del sueño, sensación de fatiga, agitación o enlentecimiento psicomotor, sentimientos de inutilidad o culpa, disminución de la capacidad de concentración y pensamientos recurrentes de muerte que pueden llegar a ideación o planificación suicida.

Los fármacos con actividad antidepresiva tienen en común la capacidad de promover la actividad de los sistemas monoaminérgicos, especialmente el noradrenérgico y el serotoninérgico. Esta actividad se produce tanto a nivel central, contribuyendo a los efectos terapéuticos, como a nivel periférico, lo que supone una fuente de potenciales efectos adversos.

En función de los mecanismos de acción farmacológica suelen distinguirse tres grupos de antidepresivos:

**Inhibidores de la recaptación de monoaminas:** inhiben la actividad de uno o varios de los transportadores situados en la presinapsis y que se encargan de recaptar la correspondiente monoamina. Presentan afinidad por uno o varios de los transportadores de las monoaminas noradrenalina (NET ó SLC6A2), serotonina (SERT ó SLC6A4) y dopamina (DAT ó SLC6A3). El bloqueo de estos transportadores induce un incremento de la disponibilidad de las monoaminas en los espacios sinápticos, contribuyendo a una mayor estimulación de receptores.

Se clasifican en: la primera generación de fármacos se denomina antidepresivos tricíclicos, en función de su estructura química. amitriptilina,

amoxapina, clomipramina, desipramina, dotiepinga, doxepina, imipramina, maprotilina, nortriptilina, protriptilina, tianeptina y trimipramina.

La segunda generación por aquellos que presentan selectividad por la recaptación de serotonina. Este grupo incluye citalopram y su esteroisómero escitalopram, fluoxetina, fluvoxamina, paroxetina y sertralina. Se podrían integrar la reboxetina, un inhibidor selectivo de la recaptación de noradrenalina, y el bupropión, un inhibidor de la recaptación de dopamina y, en menor medida, de noradrenalina.

**Inhibidores de la monoaminoxidasa (IMAO):** La enzima MAO se expresa en la membrana mitocondrial de las terminaciones sinápticas, donde metaboliza la fracción de las monoaminas no almacenada en las vesículas sinápticas. Existen dos isoformas de MAO denominadas A y B, con afinidad relativa para la degradación de noradrenalina y serotonina (MAO-A) y de dopamina (MAO-B). Pertenecen también a este grupo de inhibidores irreversibles y no selectivos de la MAO, la tranilcipromina, la fenelzina y la nialamida. En la actualidad el fármaco más representativo de este grupo es la moclobemida.

Se absorben por vía oral y carecen de metabolitos activos y de potencial inhibidor del citocromo P-450 u otros sistemas metabolizadores. Los efectos farmacológicos son más prolongados. La moclobemida y la tranilcipromina suelen administrarse dos veces al día, evitando las tomas en las últimas horas del día. Pueden producir efectos vinculados a la potenciación de los sistemas noradrenérgico y serotoninérgico, debe vigilarse especialmente su administración en pacientes con enfermedades cardiovasculares, como hipertensión arterial.

**Antidepresivos de acción directa sobre receptores:** está conformado por diferentes fármacos con mecanismos que inciden como antagonistas de ciertos receptores de monoaminas y en ocasiones, se les asocia actividad como inhibidores de la recaptación. Se clasifican en trazodona, vilazodona, mianserina y su análogo mirtazapina, vortioxetina, agomelatina.