

ANTIDEPRESIVOS

DEFINICION

La depresión parece estar asociada a la existencia de niveles bajos de determinados neurotransmisores a nivel cerebral, como serotonina, noradrenalina o dopamina. Por ello, los fármacos antidepresivos intentan aumentar alguna de estas sustancias en el cerebro a través de distintos mecanismos de acción.

MECANISMO DE ACCIÓN

actúan sobre la recaptación de monoaminas. La acción inhibitoria sobre la recaptación de noradrenalina o 5-HT conduce a un incremento de estas aminas en el espacio sináptico, gracias al cual se produce el efecto antidepresivo. El aumento inicial de las monoaminas en la sinapsis lleva inicialmente a una hiperactivación de los autorreceptores presinápticos α_2 -adrenérgicos o 5-HT_{1A}, mediante la que se potencia la retroacción negativa sobre la síntesis y liberación de noradrenalina y 5-HT, respectivamente. Posteriormente, el tratamiento durante una o dos semanas con estos antidepresivos puede acabar produciendo una desensibilización o disminución de los mencionados autorreceptores, lo que debe conducir a que el funcionamiento noradrenérgico o serotoninérgico se normalice e incluso se incremente.

CLASIFICACIÓN

Antidepresivos heterocíclicos (ATC)

Los tricíclicos fueron los primeros en aparecer. Presentan una elevada eficacia, aunque, debido a los **efectos secundarios que producen**

- Sedación
- sequedad de boca
- estreñimiento
- temblores
- hipotensión

Antidepresivos noradrenérgicos o serotoninérgicos selectivos (NaSSA).

La mirtazapina tiene un mecanismo de acción diferente (antagonismo de los receptores α_2 -adrenérgicos centrales, potenciación de los sistemas noradrenérgico y serotoninérgico). Tiene un efecto favorecedor del sueño y ansiolítico, aunque puede causar somnolencia y ganancia de peso; parece no tener efectos secundarios en la esfera sexual.

Inhibidores del metabolismo monoaminérgico (IMAO)

Estos agentes actúan causando una inhibición irreversible de la enzima mitocondrial monoaminoxidasa (MAO), que participa en la oxidación de las monoaminas. Los IMAO parecen ser algo menos eficaces que los ATC en la depresión grave, aunque presentan mayor eficacia en las depresiones atípicas