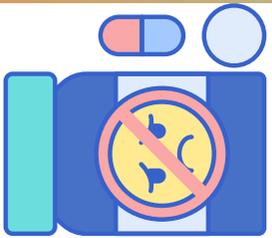


DEPRESIÓN Y ANTIDEPRESIVOS



DEPRESIÓN

**ACOMPañADA
DE**

**TRASNTORNO
DEPRESIVOS**

**SE
CARACTERIZA**

- ES UN TRANSTORNO MENTAL CARACTERIZADO POR CAMBIOS EN EL HUMOR
- VARIOS SINTOMAS INCLUIDOS LOS PROBLEMAS DEL SUEÑO Y LA COMIDA
- DENOMINADOS TRANSTORNO DEL HUMOR
- POR UNA ALTERACIÓN SIGNIFICATIVA DEL ESTADO DE ANIMO

CLASES DE LOS MEDICAMENTOS

- ANTIDEPRESIVO TRICICLICOS Y TERACÍCLICOS
- INHIBIDORES DE LA RECAPTACIÓN DE SEROTONINA (ISR)
- INHIBIDORES SELECTIVOS DE LA RECAPTACIÓN DE SEROTOTINA Y NORADDRENALINA

- INHIBIDORESELECTIVOS DE LA RECAPTACIÓN NORAADRENALINA
- ANSIOLITICOS
- BENZODIAZEPINAS
- ANSIOLITICOS NO BENZODIAZEPÍNICOS
- INHIBIDORES DE LA MONOAMINOOXIDASA
- TETRACÍCLICOS, MONOCÍCLICOS
- MODULADORES DEL RECEPTOR 5-HT

**TRICICLICOS Y
TETRACÍCLICOS**

**MEDICAMENTOS
INCLUIDOS**

IMIPRAMINA

**ADMINISTRACIÓN
Y ABSORCIÓN**

- SON INHIBIDORES DE LA RECAPTACIÓN DE NEUROTRASMISORES Y ALGUNOS SON CAPACES DE BLOQUEAR LA NORADRENALINA

- AMITRIPTILINA
- IMIPRAMINA
- NORTRIPTILINA
- DEIMIPRAMINA
- CLOMIPRAMINA
- AMOXAPINA

- ES EL FÁRMACO MÁS ESTUDIADO EN EL TRATAMIENTO CRÓNICO DE LAS DEPRESIONES RECURRENTE.
- BLOQUEA LA NORADRENALINA Y SEROTONINA

- VIA ORAL
- ADSORBIDO EN EL GASTROINTESTINAL



SE UTILIZA PARA

- ALIVIAR LOS SINTOMAS DE DEPRESIÓN

UTIL EN

- LA ENORESIS EN NIÑOS MAYORES DE 5 AÑOS

DOSIS

- 25MG 3/ DÍA
- NIÑOS 10-25 MG/DÍA

REACCIONES

- BOCA SECA Y NAUSEAS

ISRS

- INHIBIDORES DE LA RECAPTACIÓN DE LA SEROTONINA

FLUOXETINA

- REPRESENTANTE DEL GRUPO

DERIVADOS DE LA

- ANFERAMINA

INHIBE LA

- RECAPTACIÓN DE SEROTONINA EN LAS TERMINACIONES NERVIOSAS



INDICADO EN

- DEPRESIÓN
- TRASTORNO DE ALIMENTACIÓN
- TRASTORNO DE OBSESIVO-COMPULSIVO

SE ADMINISTRA

- EN VÍA ORAL

DOSIS

- 20-80 MG/ DÍA

REACCIONES

- DIFUNCIÓN SEXUAL
- CEFALEA
- INSOMIO
- SOMNOLENCIA
- FATIGA
- NAUSEAS



**INHIBIDORES DE LA
RECAPTURA DE SEROTONINA-
NOREPINEFRINA (SNRI)**

- DULOXETINA
- VENLAFAXINA
- LEVOMILNACIPRAN

**MECANISMO DE
ACCIÓN**

- BLOQUEO MODERADAMENTE
SELECTIVO DE NET Y SERT

EFECTOS

- AUMENTO AGUDO DE LA
ACTIVIDAD SINÁPTICA
SEROTONINÉRGICA Y ADRENÉRGICA

**APLICACIONES
CLÍNICAS**

- DEPRESIÓN MAYOR,
- TRASTORNOS DE DOLOR
CRÓNICO
 - FIBROMIALGIA
- SÍNTOMAS PERIMENOPÁUSICOS

BENZODIAZEPINAS

- CONSTITUYEN LOS FARMACOS DE ELECCIÓN PARA TRATAR LA ANSIEDAD. TODAS COMPARTEN PROPIEDADES ANSIOLITICAS

BENZODIAZEPINAS DE ACCIÓN PROLONGADA

- VIDA MEDIA DE 24 HORAS O MÁS

MEDICAMENTOS

- CLONAZEPAM
- CLOBAZEPAM
- CLORAZEPATO
- DIAZEPAM

BENZODIAZEPINA DE ACCIÓN INTERMEDIA

FARMACOS

BENZODIAZEPINAS DE ACCIÓN CORTA

FARMACOS

- VIDA MEDIA QUE OSCILA ENTRE 5-24 HORAS

- ALPRAZOLAM
- LURAZEPAM
- BROMAZEPAM

- VIDA MEDIA MENOS DE 5 HORAS

- TRIAZOLAM
- MIDAZOLAM
- OXAZEPAM

INHIBIDORES DE LA MONOAMINO OXIDASA

- FENELZINA
- TRANILCIPROMINA
- SELEGILINA

MECANISMO DE ACCIÓN

- BLOQUEO DE MAO-A Y MAO-B (FENELZINA, NO SELECTIVO)
- MAO-B INHIBICIÓN SELECTIVA DE MAO-B IRREVERSIBLE (DOSIS BAJAS DE SELEGILINA)

EFFECTOS

- LA FORMULACIÓN TRANSDÉRMICA DE SELEGILINA LOGRA NIVELES QUE INHIBEN LA MAO-A

APLICACIONES CLÍNICAS

- DEPRESIÓN MAYOR QUE NO RESPONDE A OTROS FÁRMACOS
 - ENFERMEDAD DE PARKINSON (SELEGILINA)

iBIBLIOGRAFIA!

KATZUNG, BG, TREVOR, AJ, & KRUIDERING-HALL, M. (2022). FARMACOLOGÍA DE KATZUNG Y TREVOR
PIERRE, J. M. (2012). PHARMACOLOGY. PHILADELPHIA, PA: LIPPINCOTT WILLIAMS & WILKINS.