



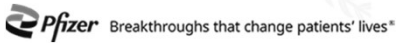
## Importancia de la Vía Noradrenérgica. Uso de Duales en Primera Línea para Depresión

**Jorge M Tamayo, M.D., B.Sc.(Pharm.)**  
Departamento de Psiquiatría, CES  
Educación Continua, EAFIT

1

### Descargo de Responsabilidad

Las opiniones expresadas en la siguiente presentación son de responsabilidad exclusiva del ponente, basada en su formación académica y experiencia clínica, y no representan, una posición oficial de la compañía. Pfizer no promueve ni estimula de ninguna manera el uso no-aprobado de sus productos. Todos los medicamentos pueden producir eventos adversos. Para mayor detalle, referirse al Documento Local Aprobado de cada producto.



Pfol.info

2

## Declaración y Conflictos de Interés (Dr. Jorge Tamayo)

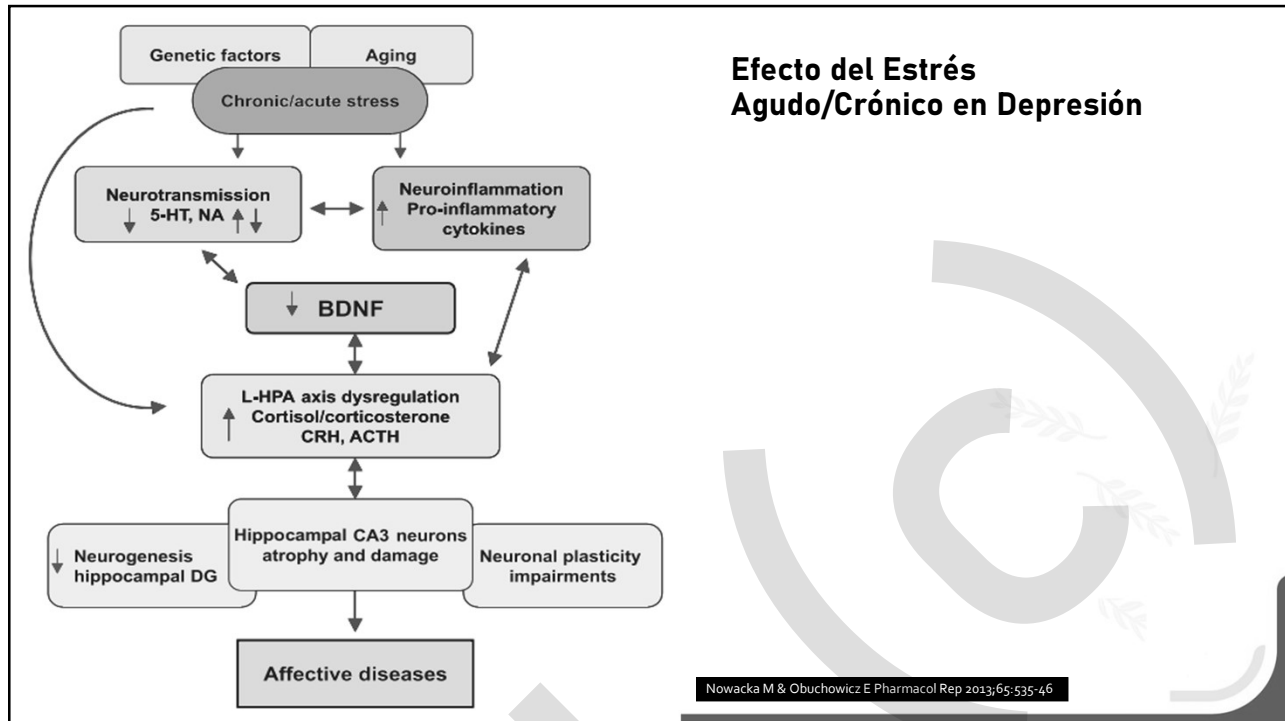
- **El expositor ha recibido honorarios en calidad de conferencista o como parte de asesorías a las siguientes compañías farmacéuticas:**
  - Pfizer
  - GSK
  - Janssen
  - Química Suiza/Roche
  - MD Pharma/Astra Zeneca
  - Lilly
  - Lundbeck
  - EuroEtika/Bial/Biocardex
  - Sanofi-Aventis
  - Sanfer/Bussié
- **El expositor ha recibido apoyo para participar en actividades de educación médica continuada (CME) por parte de Abbott, Lundbeck, Sanofi-Aventis, Pfizer y Lilly**

Pfol.info

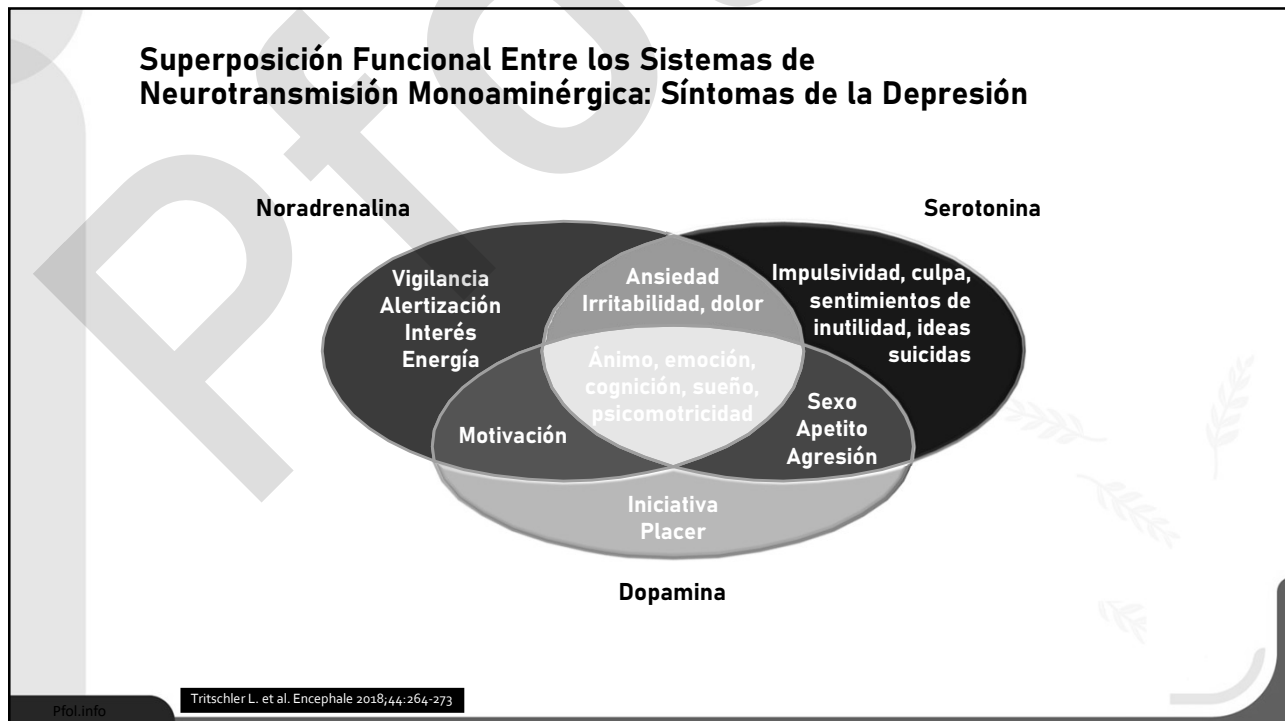
3

## Alteraciones Monoaminérgicas en los Trastornos Depresivos

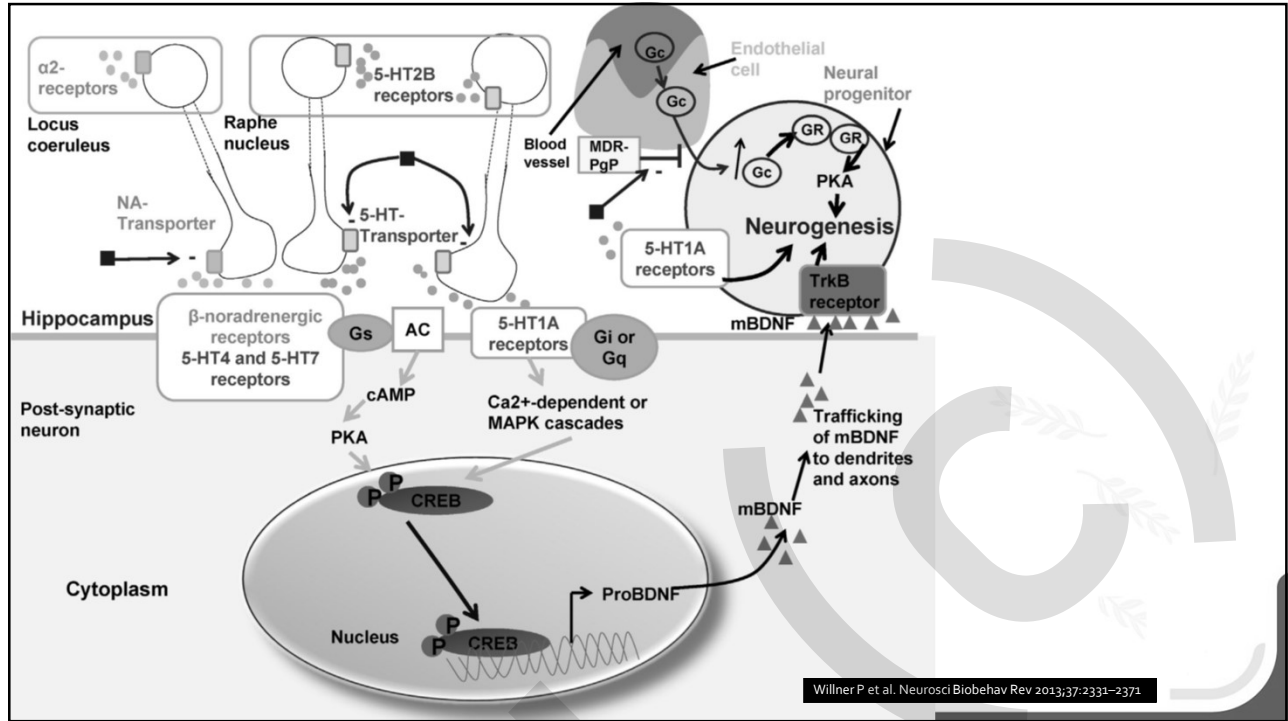
4



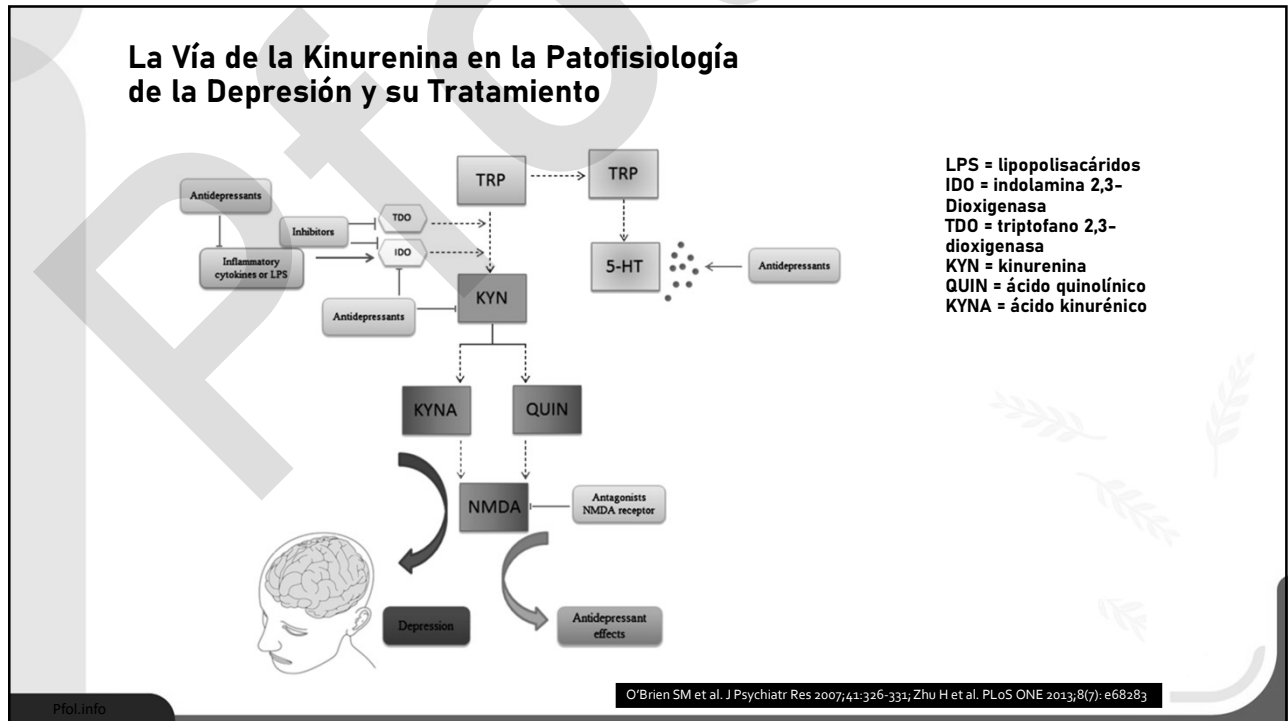
5



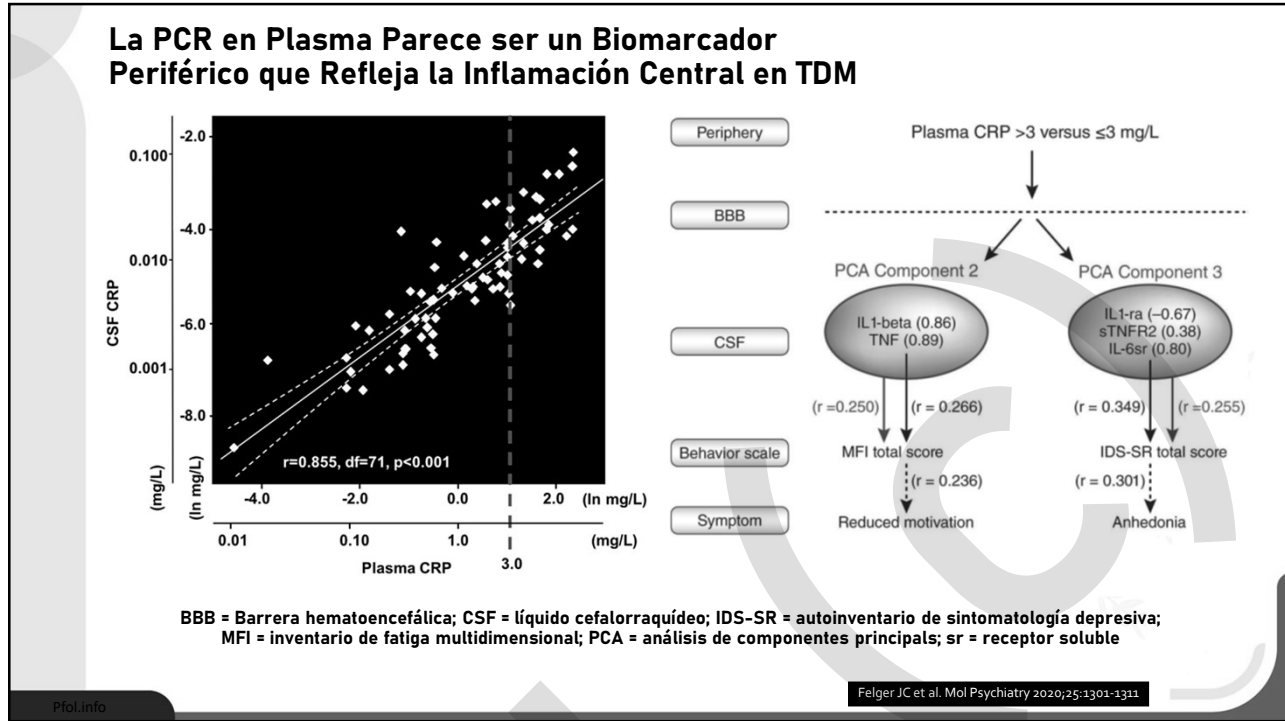
6



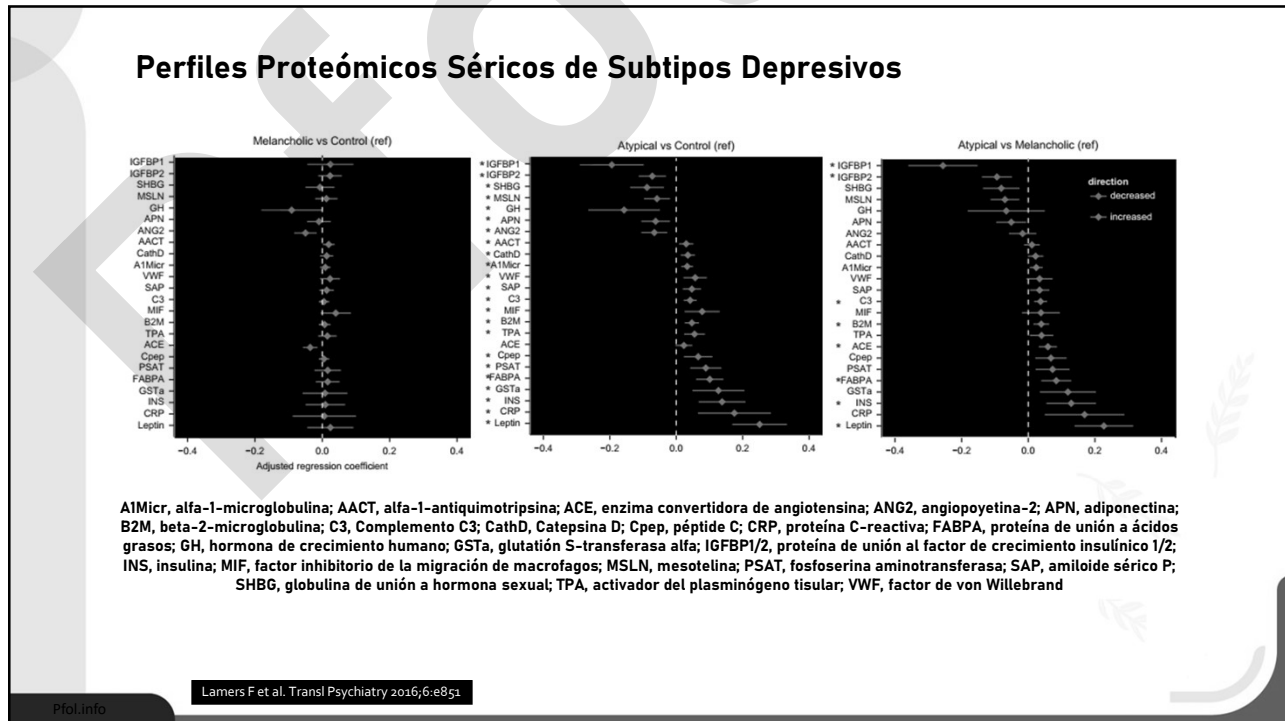
7



8



9



10

# Farmacocinética y Farmacodinamia de los Antidepresivos

11

## Perfiles Farmacocinéticos Antidepresivos Duales

	Venlafaxina (LI, XR, ODV)	Desvenlafaxina	Duloxetina	Milnaciprán*	Levomilnaciprán
<b>Relación 5HT:NA</b>	30:1	10:1	10:1	1:1	1:2
<b>t<sub>1/2</sub> (horas)</b>	5, 11, 13	11	12	6-10	12
<b>Unión a proteínas</b>	27%-30%	30%	>90%	13%	22%
<b>Metabolismo</b>	CYP2D6*, CYP3A4*	Conjugación (UDP) (19%), CYP3A4 (5%)	CYP1A2, CYP2D6*	Glucuronidación (UGT), CYP3A4*	Mayor: CYP3A4; Menores: CYP2C8, 2C19, 2D6, 2J2; Glucuronidación

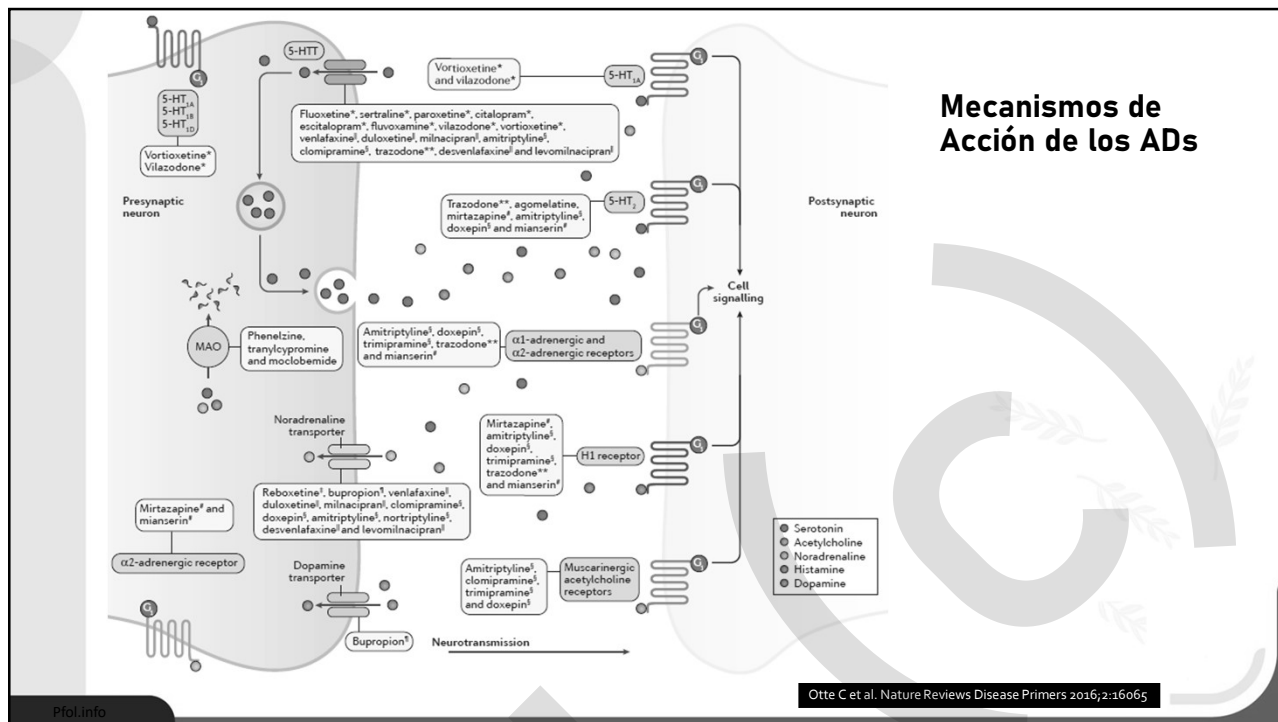
\*No aprobado para el tratamiento del TDM en los EE. UU., pero aprobado en otros países. Se administra 2 veces al día  
\*Inhibidor de la enzima

ODV= O-desmetilvenlafaxina (metabolito activo); LI= liberación inmediata; t<sub>1/2</sub> = vida media; XR= liberación prolongada

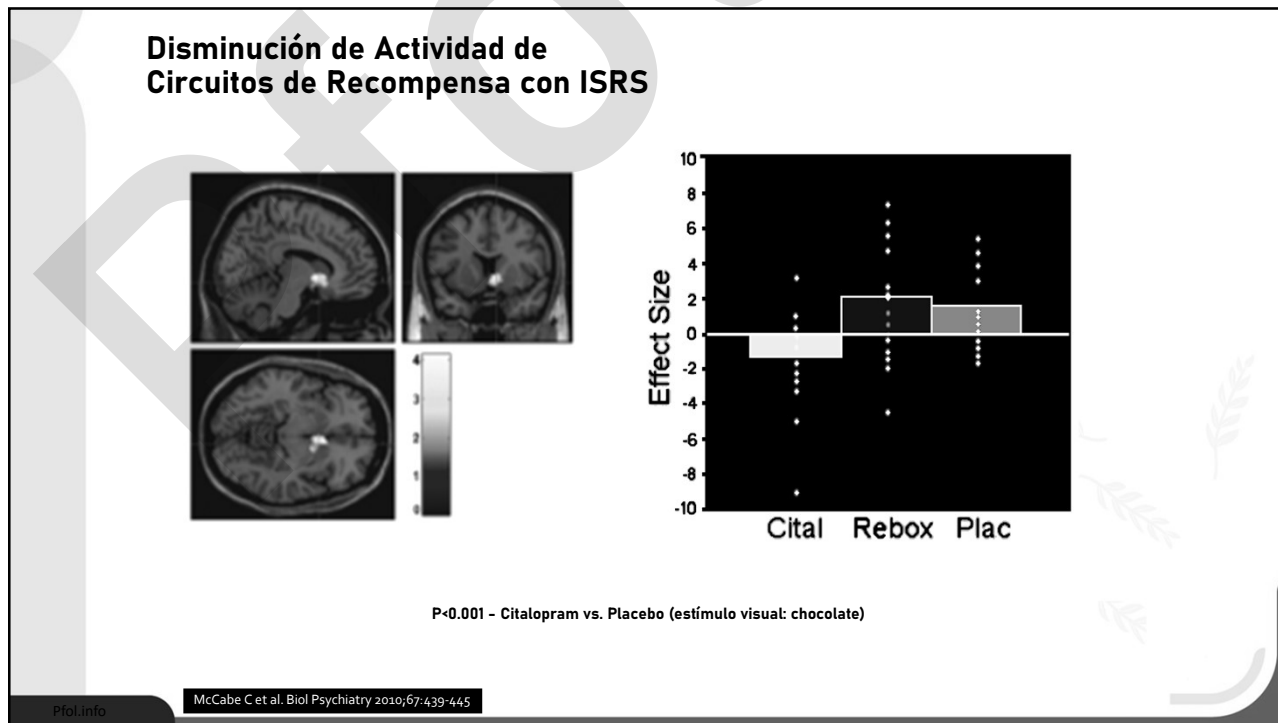
Pfol.info

Sansone RA & Sansone LA. Innov Clin Neurosci 2014;11:37-42; Palmer EC et al. Ann Pharmacother 2014;48:1030-1039; Low Y et al. Neuropsych Dis Treat 2018;14:567-580

12

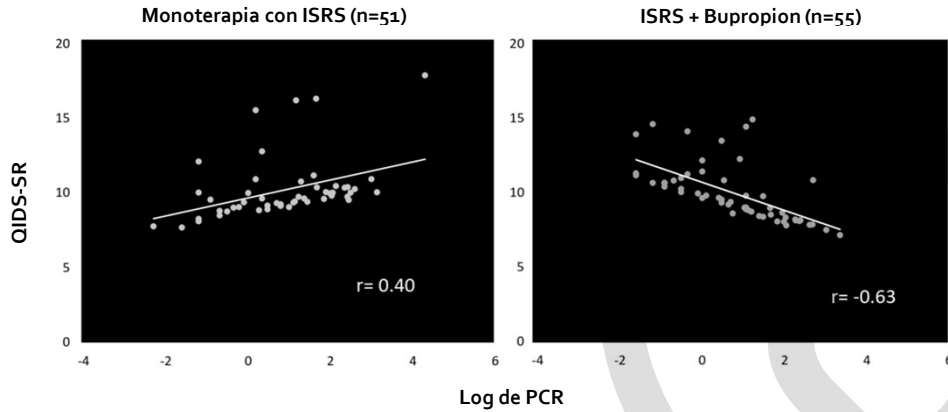


13



14

## La Elevación en la PCR se Asocia con Pobres Resultados con ISRS



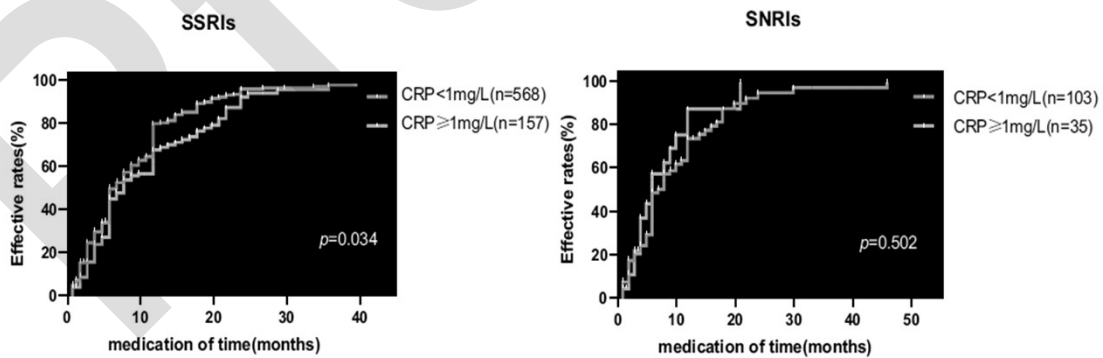
QIDS-SR = Quick Inventory of Depressive Symptomatology Self-Report  
La mayoría de los sujetos (69.8%, 74/106) tienen PCR al inicio mayor de 1 mg/L

Jha MK et al. Psychoneuroendocrinology 2017;78:105-113

Pfol.info

15

## La Proteína C Reactiva Podría Predecir la Eficacia de los ISRS en la Práctica Clínica: Estudio de Cohorte

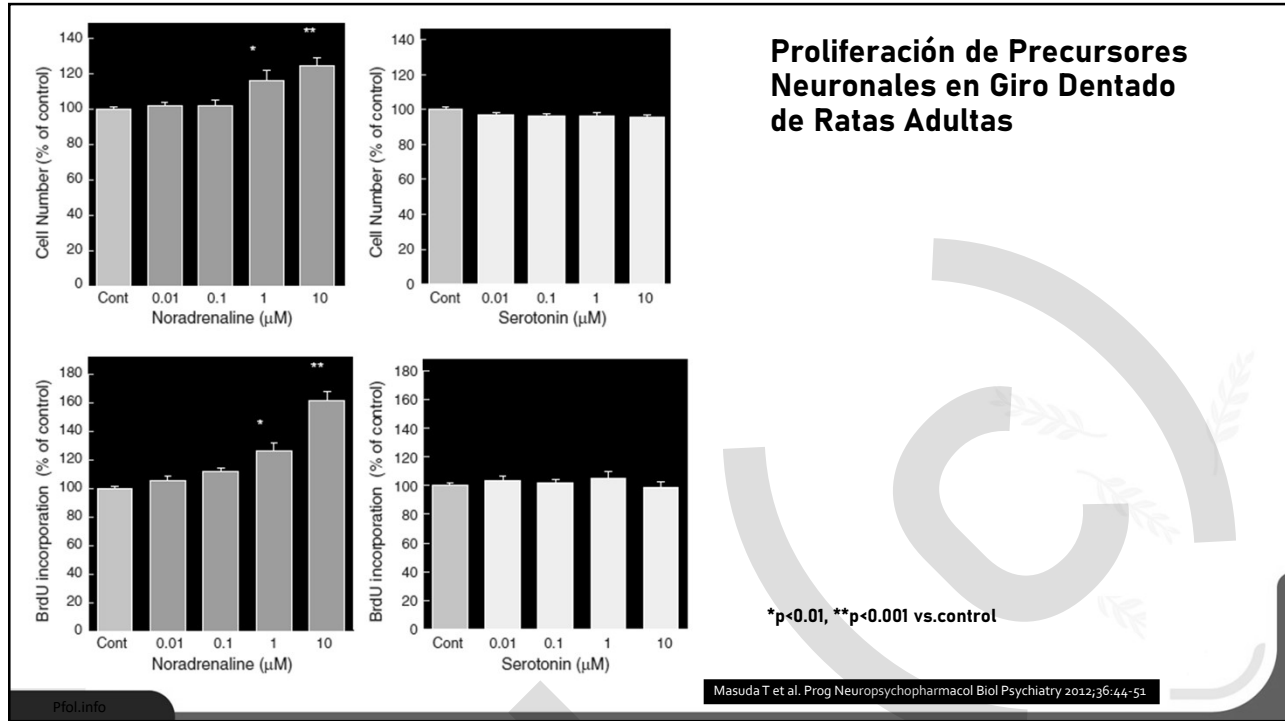


El análisis de supervivencia de Kaplan-Meier mostró una diferencia significativa en la tasas de efectividad entre el grupo de PCR baja y el grupo de PCR alta en los ISRS pero no en los duales

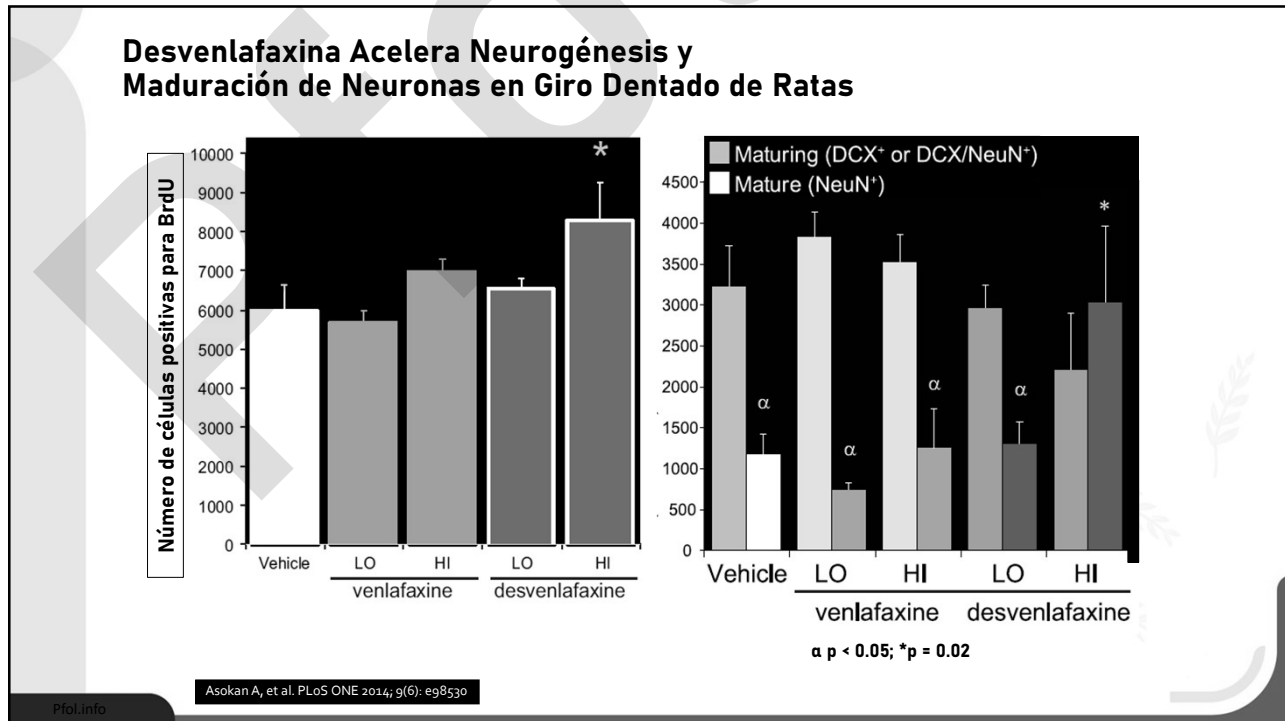
Pan Y et al. J Affect Disord 2022;313:251-259

Pfol.info

16



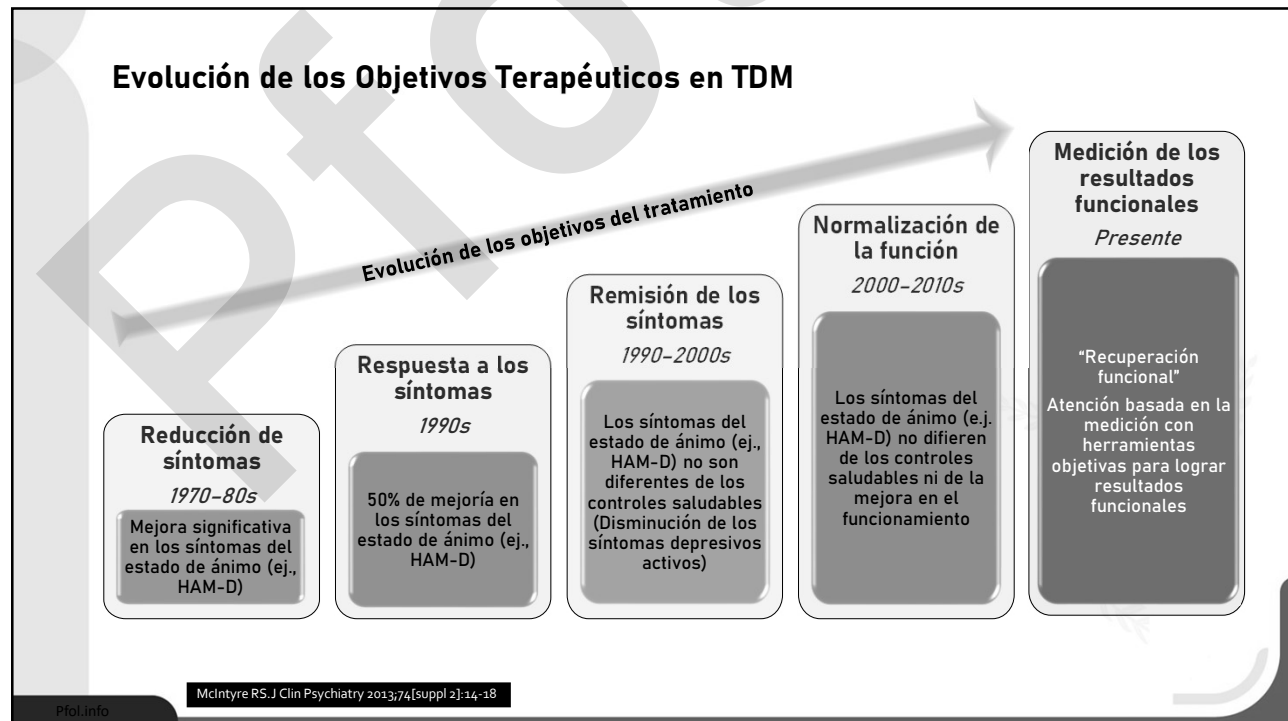
17



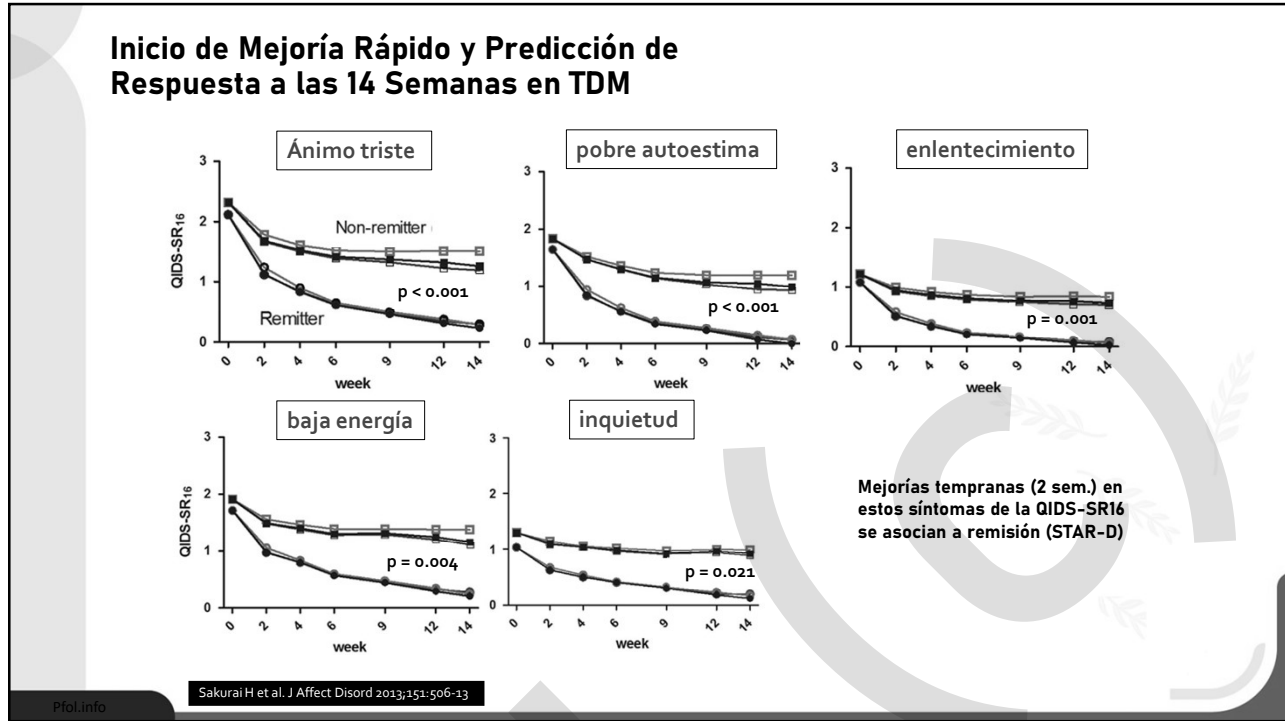
18

# Tratamiento de los Trastornos Depresivos a Corto Plazo

19



20



21

### La Mejoría Temprana con ISRS Predice el Éxito del Tratamiento a las 6 Semanas en TDM

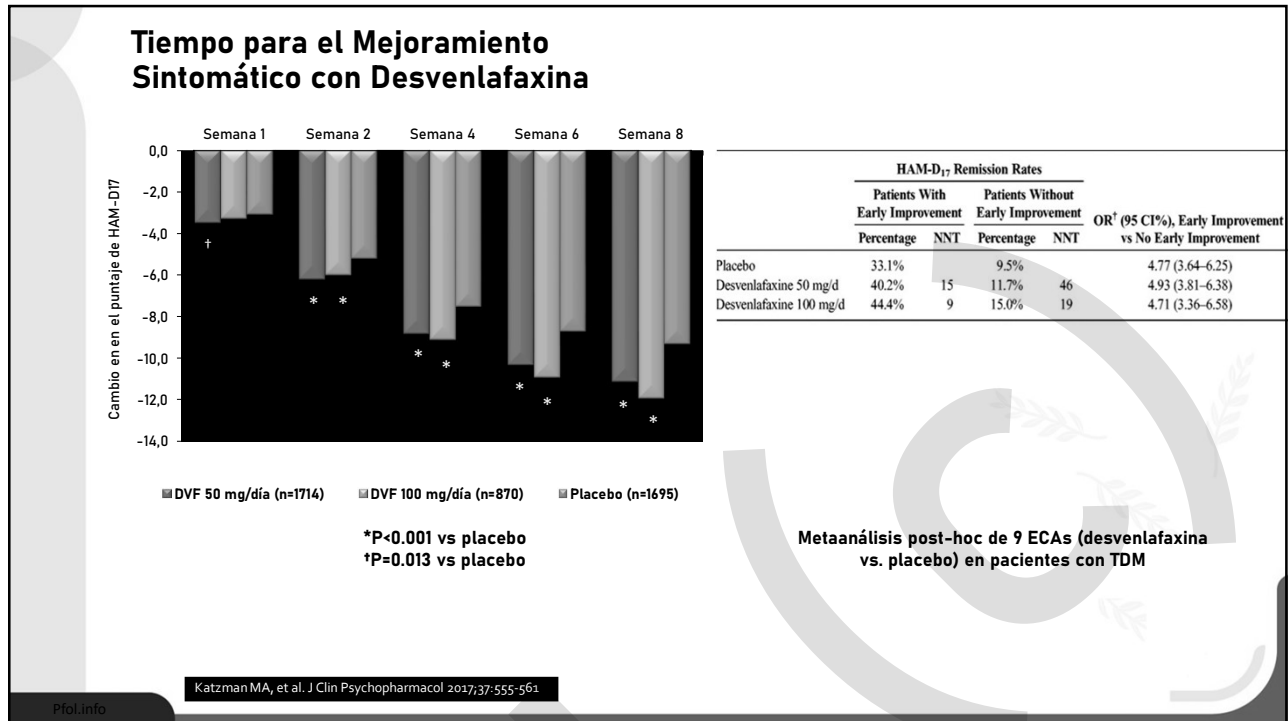
Predictores o modelo predictivo	PPV (95% CI)	NPV (95% CI)	NND	AUC (95% CI)	Precisión
Mejoría $\geq$ 20% Sem-1	0.89 (0.52-1.00)	0.55 (0.37-0.74)	3.1	0.66 (0.49-0.81)	0.63
Mejoría $\geq$ 20% Sem-2	0.80 (0.59-0.93)	0.92 (0.64-1.00)	1.6	0.83 (0.67-0.97)	0.84
RC	0.80 (0.56-0.94)	0.72 (0.46-0.90)	1.9	0.76 (0.60-0.89)	0.76
lpBDNF	0.65 (0.41-0.85)	0.56 (0.31-0.78)	4.8	0.60 (0.43-0.76)	0.61
Mejoría $\geq$ 20% Sem-2 + RC	0.95 (0.76-1.00)	0.71 (0.44-0.90)	1.4	0.92 (0.78-0.98)	0.84

AUC = área bajo la curva de características de operación del receptor;  
 BDNF = factor neurotrófico derivado del cerebro; lpBDNF = aumento del nivel de BDNF en plasma en la semana 1;  
 NND = número necesario para diagnosticar; VAN = valor predictivo negativo; VPP = valor predictivo positivo;

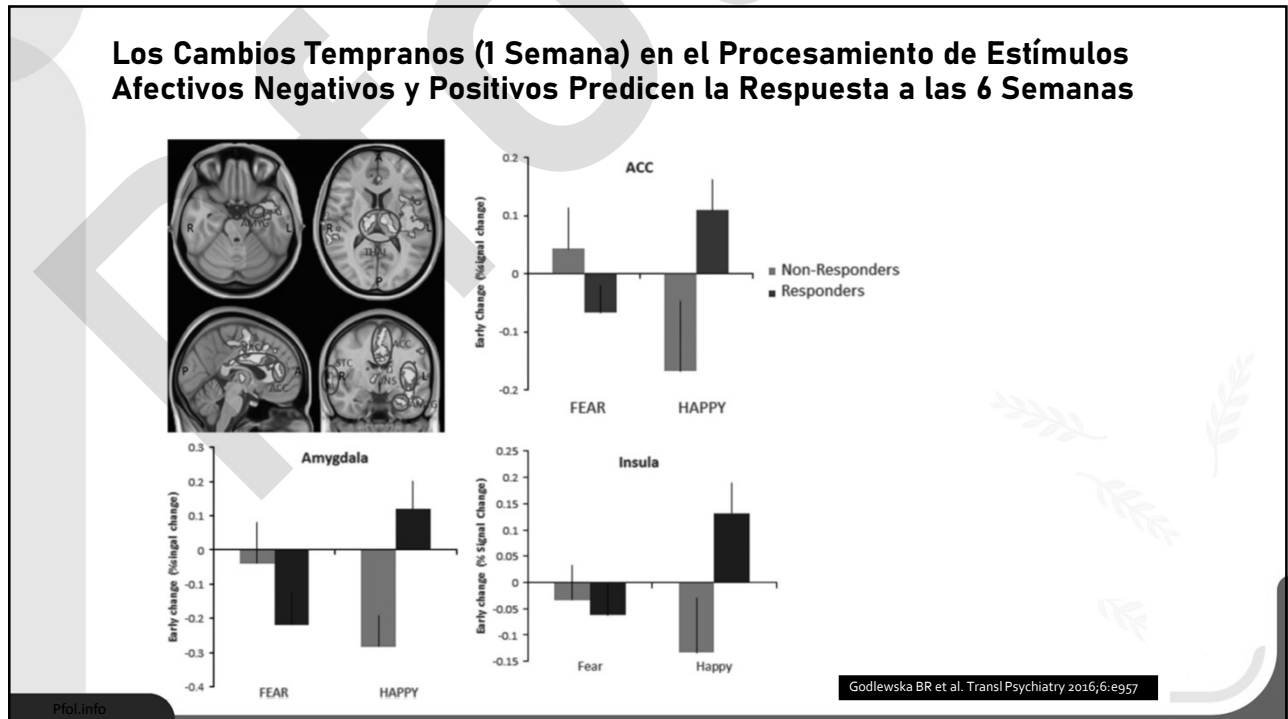
RC = reducción del valor de cordancia en la semana 1 (Cordancia es un método EEG que combina información de la potencia absoluta y relativa de los espectros EEG y tiene una correlación más fuerte con la perfusión cerebral que la estándar).

Bares M et al. J Nerv Ment Dis 2017;205:618-626

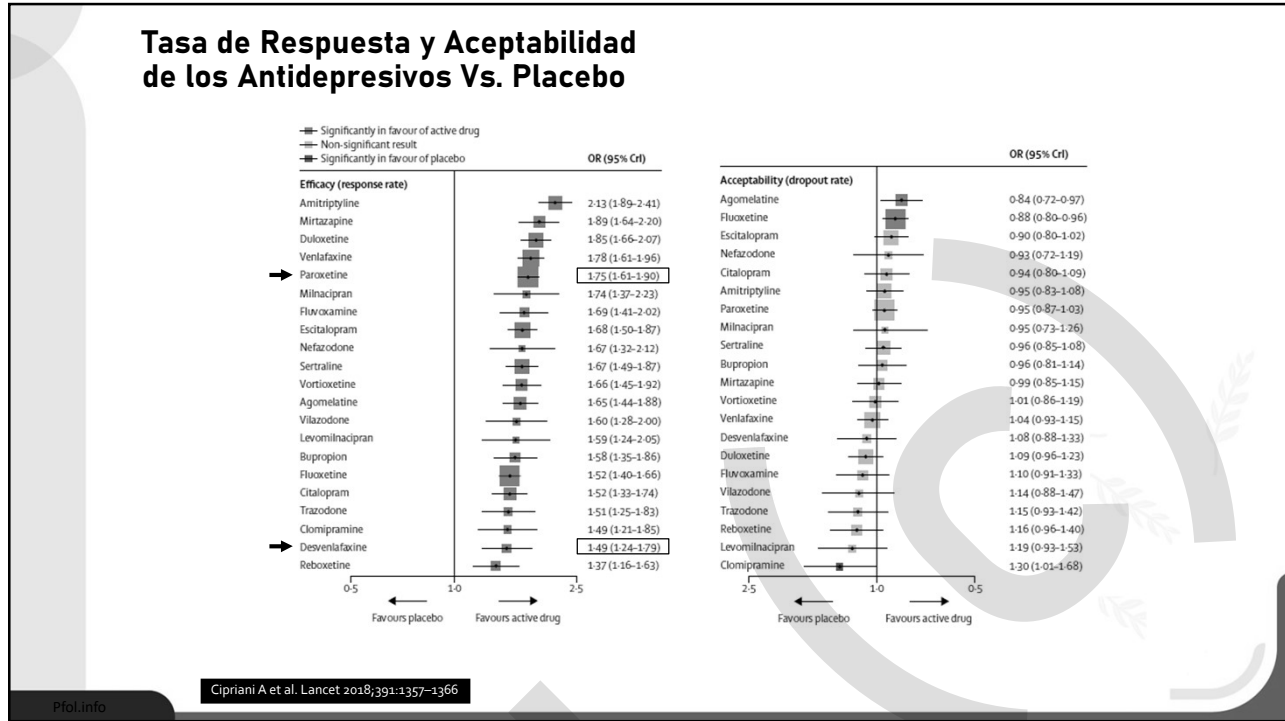
22



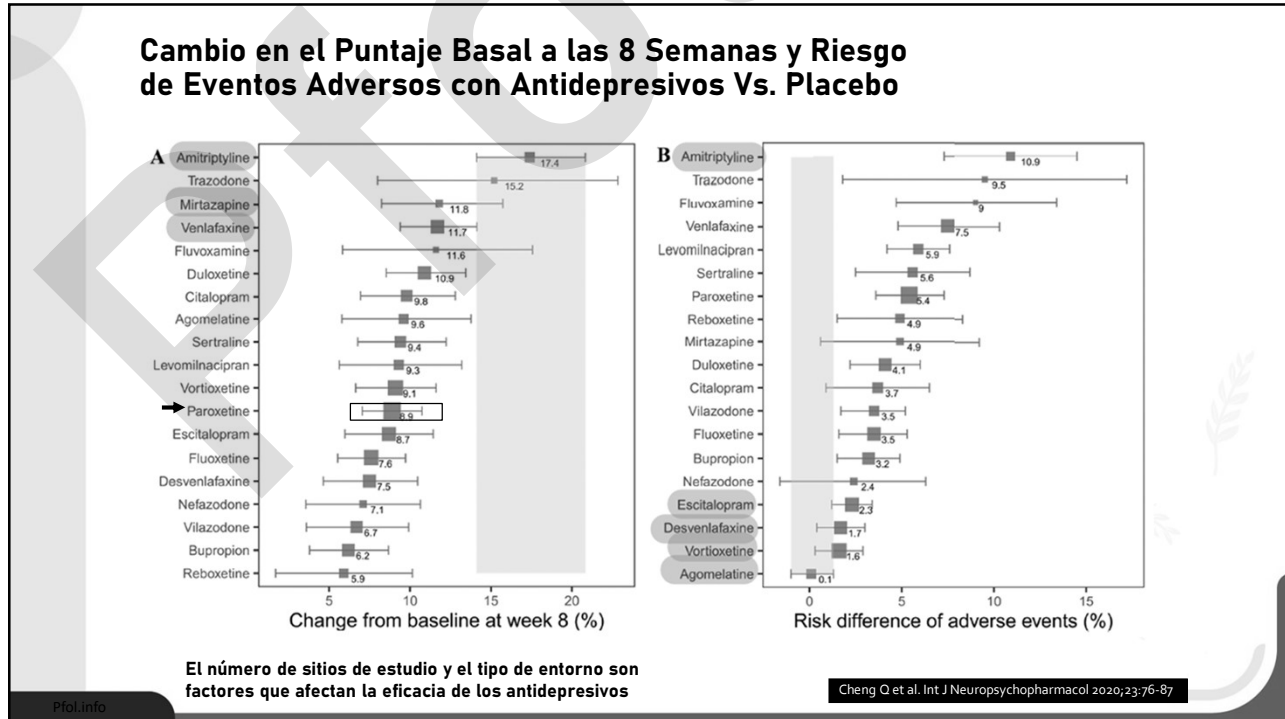
23



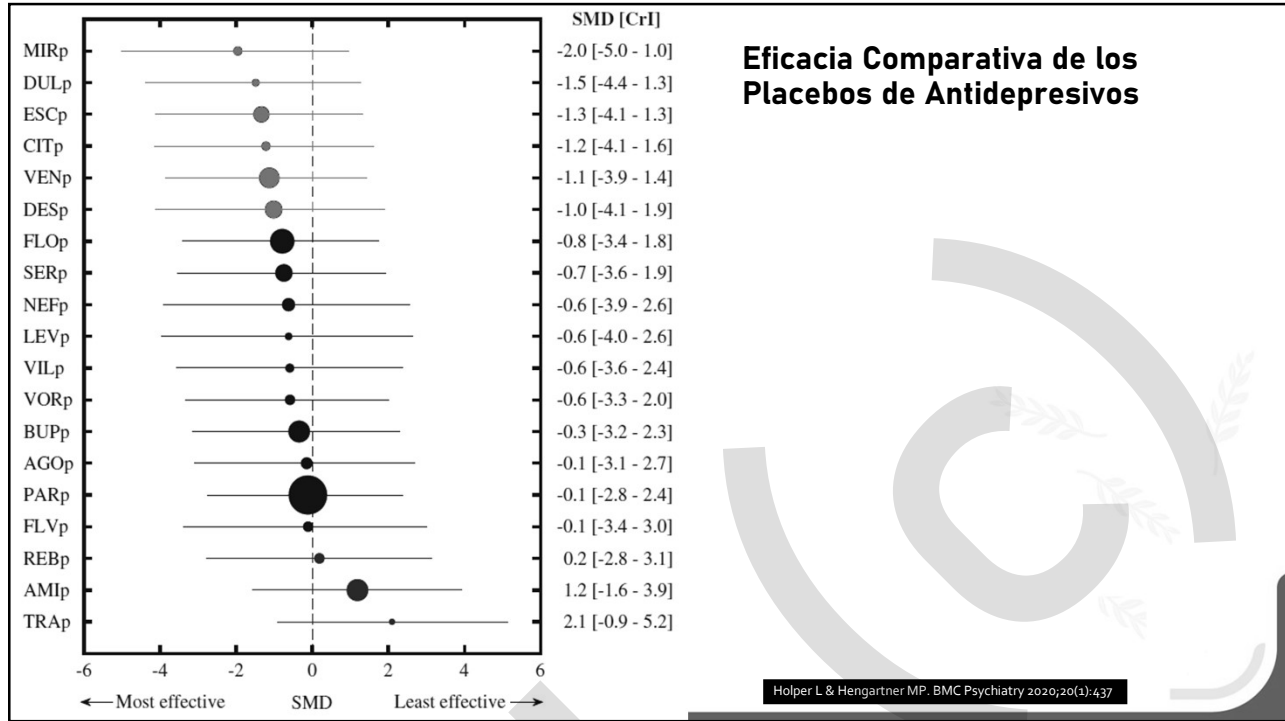
24



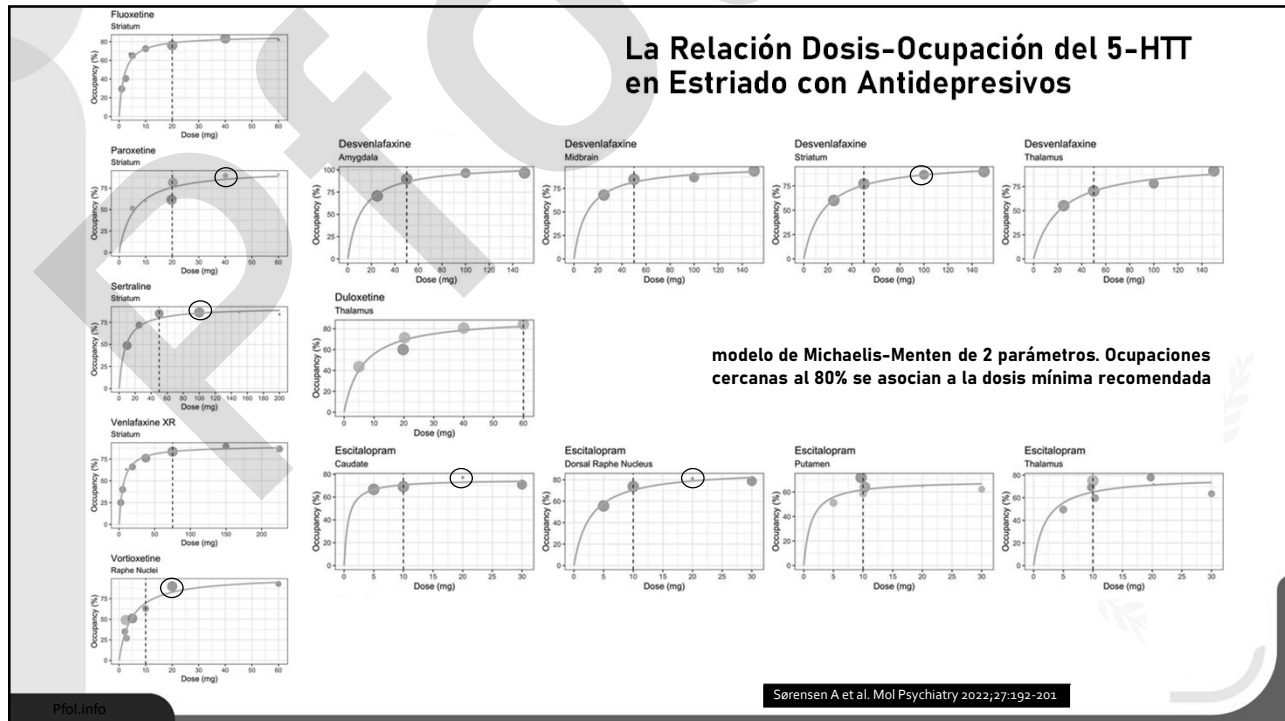
25



26



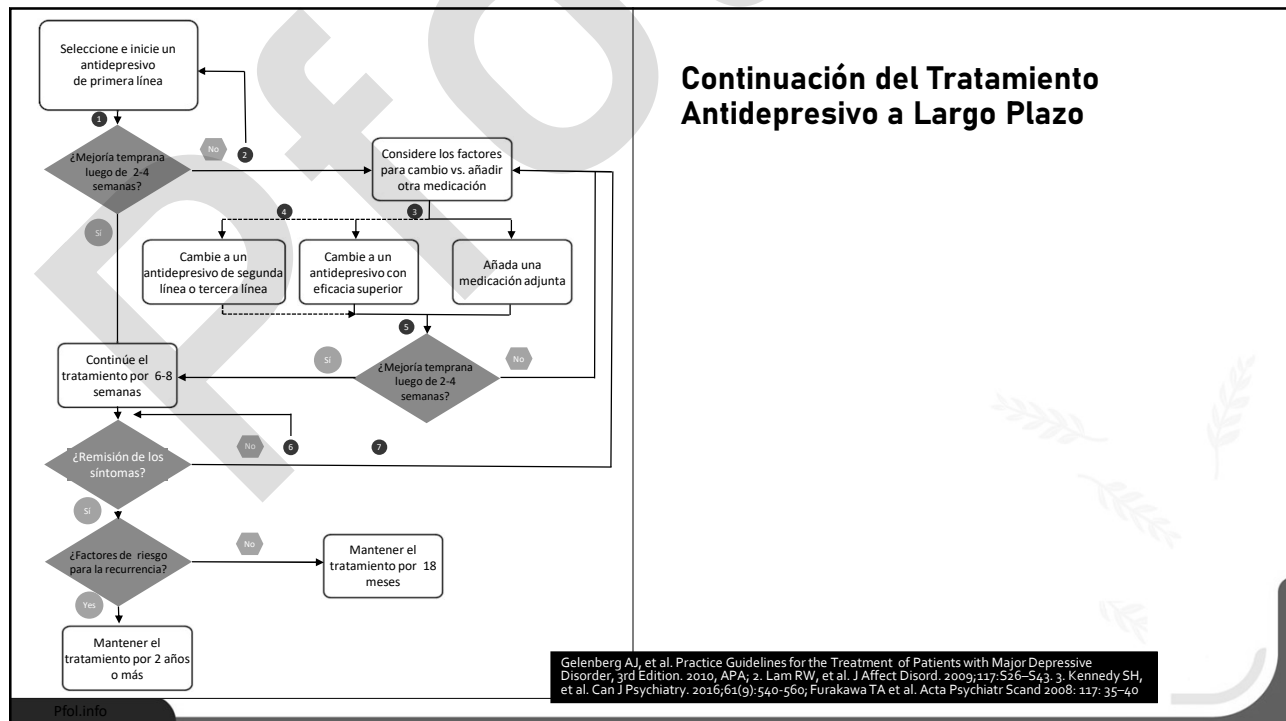
27



28

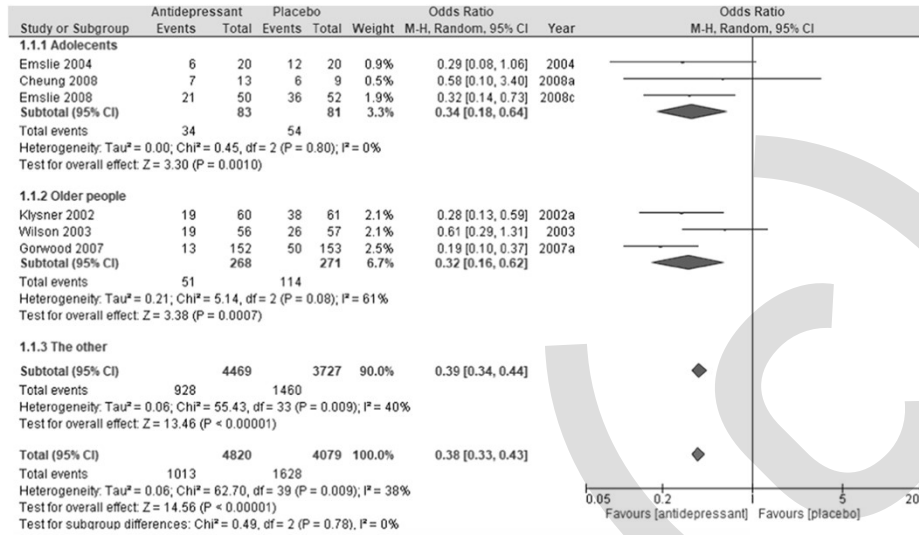
# Tratamiento de los Trastornos Depresivos a Largo Plazo

29



30

## Riesgo de Recurrencia Luego de Remisión en Trastorno Depresivo Mayor

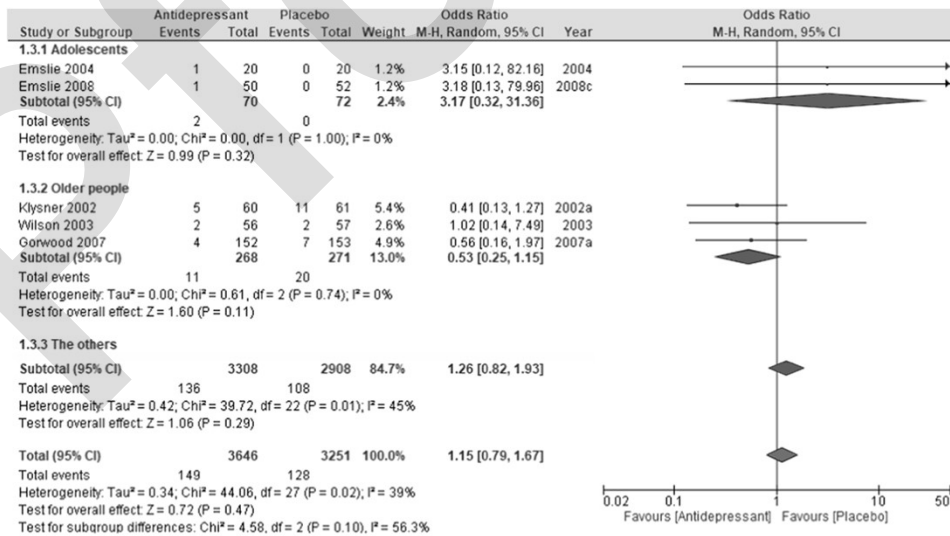


Kato M et al. Mol Psychiatry 2021;26:118-133

Pfol.info

31

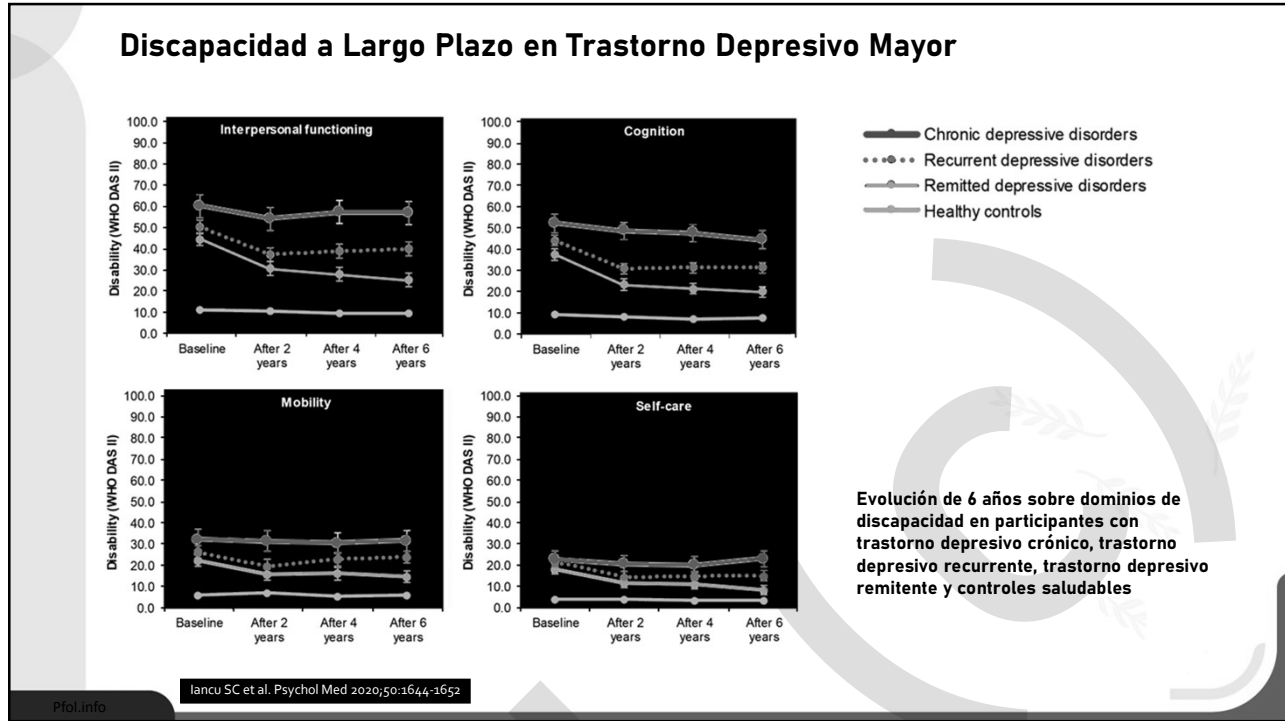
## Tolerabilidad de ADs a Largo Plazo en Trastorno Depresivo Mayor



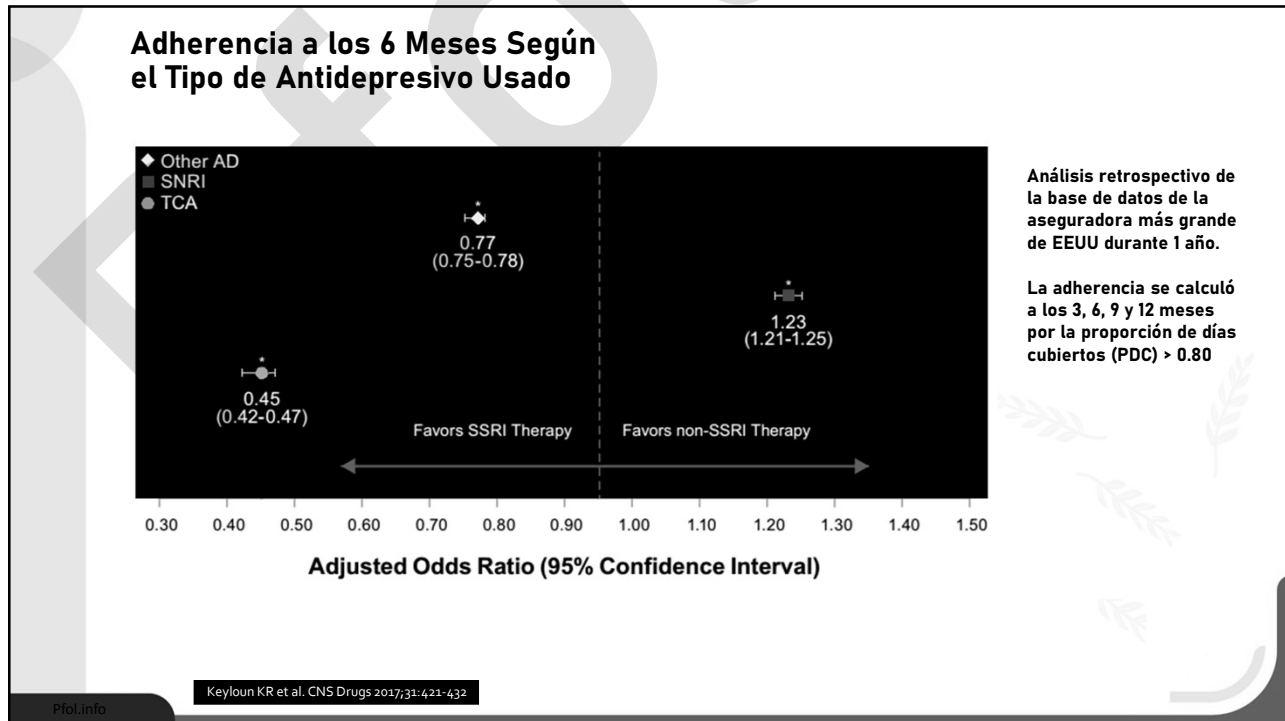
Kato M et al. Mol Psychiatry 2021;26:118-133

Pfol.info

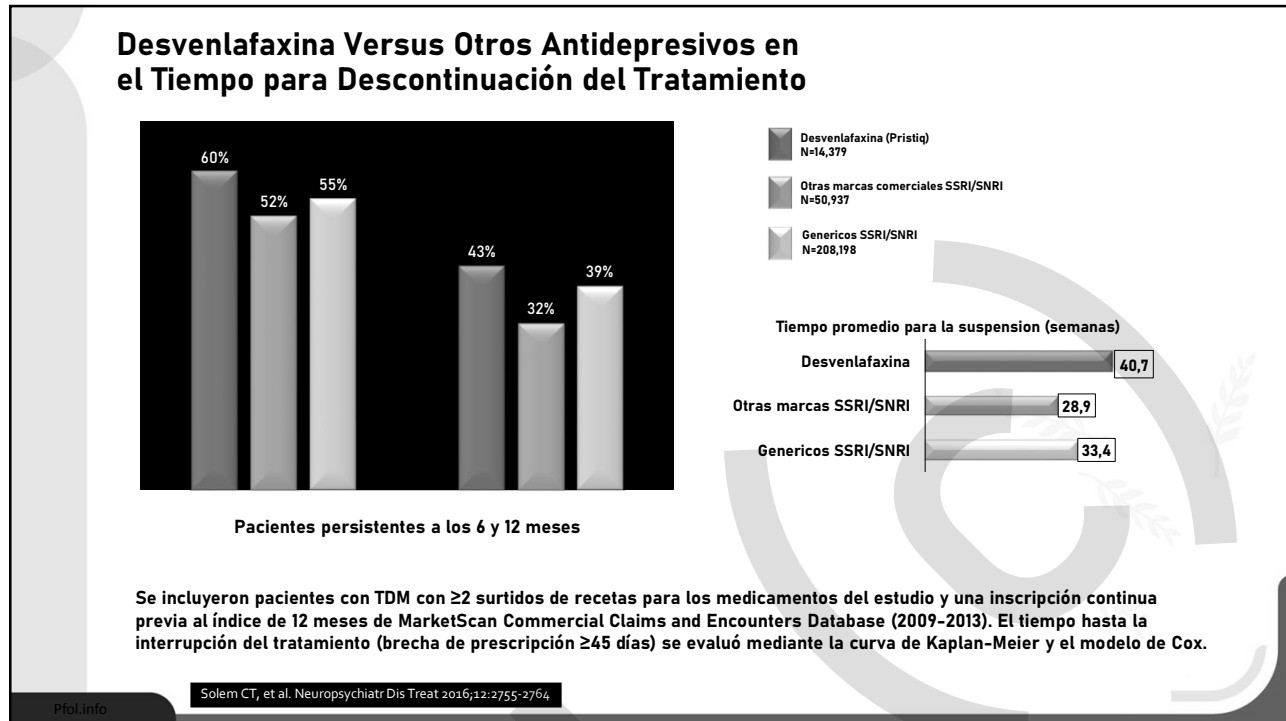
32



33



34



35



36