

Eficacia de la vortioxetina en el embotamiento emocional en pacientes con trastorno depresivo mayor con respuesta inadecuada al tratamiento con ISRS/IRSN

Autor: M^a Victoria Taillefer Aguanell
FEA Psiquiatría
Unidad hospitalización Salud mental Hospital La Línea

Revista original: Journal of Affective Disorders Division of Psychiatry, Department of Molecular and Developmental Medicine, University of Siena School of Medicine, Italy H. Lundbeck A/S, Valby, Denmark
<https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S0165032720330391?via%3Dihub>

ABSTRACT

La respuesta inadecuada al tratamiento y el embotamiento emocional son desafíos comunes con los inhibidores selectivos de la recaptación de serotonina/inhibidores de la recaptación de serotonina-noradrenalina (ISRS/IRSN) para el trastorno depresivo mayor (TDM). Investigadores del departamento de psiquiatría y del departamento de desarrollo molecular de medicina de la universidad de Siena, Italia, estudiaron la efectividad de la vortioxetina en el embotamiento emocional en pacientes con respuesta parcial al tratamiento con ISRS/IRSN mediante un estudio abierto y de brazo único. El presente estudio fue publicado en la revista Journal of affective disorders el pasado año 2021.

Inadequate treatment response and emotional blunting are common challenges with selective serotonin reuptake inhibitors/serotonin-noradrenaline reuptake inhibitors (SSRIs/SNRIs) for major depressive disorder (MDD). We investigated the effectiveness of vortioxetine on emotional blunting in patients with partial response to treatment with SSRIs/SNRIs. Researchers from the Department of Psychiatry and the Department of Molecular Development of Medicine at the University of Siena, Italy, studied the effectiveness of vortioxetine on emotional blunting in patients with partial response to SSRI/ SNRI treatment in an open-label, single-arm study. This study was published in the Journal of affective disorders last year.

Especialidades

Psiquiatría
Neurología
Farmacología
Estadística

PALABRAS CLAVES:

Vortioxetina
Perfil cognitivo

KEYWORDS:

Vortioxetina
Cognitive performance

ARTÍCULO

Métodos:

Los pacientes con TDM que experimentaron una respuesta parcial a la monoterapia con ISRS/IRSN a la dosis adecuada durante ≥ 6 semanas fueron cambiados a 8 semanas de tratamiento con vortioxetina 10-20 mg/día (estudio [NCT03835715](#)).

Los criterios clave de inclusión fueron la puntuación total de la escala de valoración de la depresión de Montgomery-Åsberg (MADRS) >21 y <29 , el episodio depresivo mayor actual <12 meses, la puntuación total del cuestionario de depresión de Oxford (ODQ) ≥ 50 y la confirmación del embotamiento emocional mediante una pregunta de cribado estandarizada. El embotamiento emocional fue evaluado por ODQ y los síntomas depresivos por MADRS. Otros resultados evaluados incluyeron la motivación y la energía (Inventario de motivación y energía [MEI]), el rendimiento cognitivo (Prueba de sustitución de símbolos de dígitos [DSST]) y el funcionamiento general (Escala de discapacidad de Sheehan [SDS]).

Resultados:

En la semana 8, los pacientes (N=143) habían mejorado en -29,8 puntos ($p<0,0001$) en la puntuación total del ODQ; El 50% informó que no hubo embotamiento emocional en respuesta a la pregunta de evaluación estandarizada. Se observaron mejoras significativas en DSST, MEI y SDS en todos los puntos de tiempo evaluados, y el 47 % de los pacientes estaban en remisión (puntaje total de MADRS ≤ 10) en la semana 8. Los eventos adversos emergentes del tratamiento más comunes incluyeron náuseas, dolor de cabeza, mareos, vómitos y diarrea.

Limitaciones:

Sin fase prospectiva antes del cambio de medicación.

Conclusión:

10-20 mg de vortioxetina mejoraron de manera efectiva el embotamiento emocional, el funcionamiento general, la motivación y la energía, el rendimiento cognitivo y los síntomas depresivos en pacientes con TDM con respuesta parcial a la terapia con ISRS/IRSN y embotamiento emocional.

COMENTARIO

Alrededor de la mitad de los pacientes que reciben tratamiento antidepresivo con ISRS (inhibidores selectivos de la recaptación de serotonina) o IRSN (inhibidores de la recaptación de serotonina y noradrenalina) padecen embotamiento emocional, que puede conducir al abandono del tratamiento, a mayor riesgo de recaída, dificultar la plena recuperación funcional y, en definitiva, suponer un elevado impacto sobre la calidad de vida. El embotamiento emocional es un estado caracterizado por una dificultad o incapacidad para experimentar sentimientos y emociones, tanto positivas como negativas, así como para expresarlas en su entorno.

Puede afectar a la toma de decisiones, relaciones interpersonales y al auto-cuidado, además de estar asociado a la disfunción sexual. Se presenta clínicamente como indiferencia ante distintos aspectos de la vida diaria que deberían importar, tales son la familia, amigos o el

trabajo. Estos síntomas son destacados cuando remiten los síntomas nucleares de la depresión y el paciente reanuda su actividad cotidiana normal que se había visto afectada previamente.

Por ello, muchos de los pacientes que sufren depresión y alcanzan una remisión de los síntomas no perciben una completa recuperación ya que continúan presentando dificultades en su funcionamiento debido a este embotamiento emocional.

Los pacientes incluidos en este estudio abierto de 8 semanas de duración recibieron dosis adecuadas de un ISRS o IRSN durante al menos seis semanas y presentaban embotamiento emocional antes de su inclusión. Al cabo de ocho semanas de tratamiento con vortioxetina, el 50% de los pacientes comunicaron no haber experimentado más este síntoma. También se observó una mejoría significativa del funcionamiento psicosocial de los pacientes determinado a partir de la Escala de Discapacidad de Sheehan (vida laboral, familiar y social). Sobre la base de los mecanismos de acción, en particular la modulación de la 5-HT3 y su posterior efecto positivo sobre la dopamina, los resultados de este estudio parecen respaldar que vortioxetina puede tener un efecto positivo sobre el embotamiento emocional. Estos resultados son alentadores ya que muestran que el embotamiento emocional posiblemente se puede abordar cambiando la medicación y conseguir una mejoría significativa del funcionamiento global del paciente en su vida cotidiana.

BIBLIOGRAFÍA

Vol 30 Nº 3. 2016. Baldwin, D.S., Chrones, L., Florea, I., Nielsen, R., Nomikos, G.G., Palo, W., Reines, E., 2016a. The safety and tolerability of vortioxetine: Analysis of data from randomized placebo-controlled trials and open-label extension studies. *Journal of Psychopharmacol.* Doi: <https://doi.org/10.1177/0269881116628440>

Vol 17 num 7, págs 997–1008. 2014. Blier, P., 2014. Rational site-directed pharmacotherapy for major depressive disorder. *International Journal of Neuropsychopharmacol.* Doi: <https://doi.org/10.1017/S1461145713000400>

Vol 73, Nº6, págs 380-385. 2004. Bolling, M.Y., Kohlenberg, R.J., 2004. Reasons for quitting serotonin reuptake inhibitor therapy: paradoxical psychological side effects and patient satisfaction. *Psychotherapy and Psychosomatics.* Doi: <https://doi.org/10.1159/000080392>

Vol 159, Nº 1-2, págs 25-30. 2008. Buckner, J.D., Joiner, T.E., Jr., Pettit, J.W., Lewinsohn, P.M., Schmidt, N.B., 2008. Implications of the DSM's emphasis on sadness and anhedonia in major depressive disorder. *Psychiatry Research.* Doi: <https://doi.org/10.1016/j.psychres.2007.05.010>

Vol 4, Nº 7, págs 28-37. 2007. Busner, J., Targum, S.D., 2007. The clinical global impressions scale: applying a research tool in clinical practice. *Psychiatry (Edgmont).*

Vol 92 Nº 8, págs 109-117. 2019. Cao, B., Zhu, J., Zuckerman, H., Rosenblat, J.D., Brietzke, E., Pan, Z., Subramaniepillai, M., Park, C., Lee, Y., McIntyre, R.S., 2019b. Pharmacological interventions targeting anhedonia in patients with major depressive disorder: A systematic review. *Prog Neuropsychopharmacol Biol Psychiatry.* Doi: <https://doi.org/10.1016/j.pnpbp.2019.01.002>

Vol 29 N°3, págs. 293-307. 2017. Esperidião-Antonio, V., Majeski-Colombo, M., Toledo-Monte Verde, D., Moraes-Martins, G., Fernandes, J.J., Bauchiglioni de Assis, M., Montenegro, S., Siqueira-Batista, R., 2017. Neurobiology of emotions: an update. International Review of Psychiatry. Doi: <https://doi.org/10.1080/09540261.2017.1285983>

Vol 21 N°1, págs 43-52. 2013. Fehnel, S.E., Forsyth, B.H., DiBenedetti, D.B., Danchenko, N., François, C., Brevig, T., 2013. Patient-centered assessment of cognitive symptoms of depression. CNS Spectrums. Doi: <https://doi.org/10.1017/S1092852913000643>

Vol 221, págs 31-35. 2017 Goodwin, G.M., Price, J., De Bodinat, C., Laredo, J., 2017. Emotional blunting with antidepressant treatments: A survey among depressed patients. Journal of Affective Disorders. Doi: <https://doi.org/10.1016/j.jad.2017.05.048>

Vol 29 N°5, págs 470-482. 2014. Montgomery, S.A., Nielsen, R.Z., Poulsen, L.H., Haggstrom, L., 2014. A randomised, double-blind study in adults with major depressive disorder with an inadequate response to a single course of selective serotonin reuptake inhibitor or serotonin-noradrenaline reuptake inhibitor treatment switched to vortioxetine or agomelatine. Human Psychopharmacology. Doi: <https://doi.org/10.1002/hup.2424>

Vol 21 N°5, págs 461-471. 2007. Nutt, D., Demyttenaere, K., Janka, Z., Aarre, T., Bourin, M., Canonico, P.L., Carrasco, J.L., Stahl, S., 2007. The other face of depression reduced positive affect: the role of catecholamines in causation and cure. Journal of Psychopharmacol. Doi: <https://doi.org/10.1177/0269881106069938>

AUTOEVALUACIÓN

1. **Selecciona la respuesta incorrecta:**

- a) Alrededor del 50 % de los pacientes con un trastorno depresivo mayor tratados con ISRS o IRSN sufren embotamiento emocional.
- b) El embotamiento emocional afecta al correcto funcionamiento de los pacientes en el ámbito laboral, social y familiar y, por lo tanto, impide una recuperación funcional completa.
- c) Alteraciones en las vías del circuito de recompensa dopaminérgico central, mesolímbico y mesocortical podrían estar implicadas en el embotamiento emocional y la anhedonia.
- d) Se ha observado un efecto negativo sobre el embotamiento emocional en pacientes con trastorno depresivo después de solo 1 semana de tratamiento con vortioxetina.