

Los efectos cognitivos de los antidepresivos: revisión sistemática

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

Revista original: The Cognitive Effects of Antidepressants in Major Depressive Disorder: A Systematic Review and Meta-Analysis of Randomized Clinical Trials. Joshua D Rosenblat, MD, Ron Kakar, MD, Roger S McIntyre, MD, FRCPC. International Journal of Neuropsychopharmacology
<https://academic.oup.com/ijnp/article/19/2/pyv082/2910062>

ABSTRACT

La disfunción cognitiva a menudo está presente en el trastorno depresivo mayor (TDM). Varios ensayos clínicos han observado un efecto pro-cognitivo de los antidepresivos en el TDM. El objetivo de la revisión sistemática y metanálisis presente fue evaluar la eficacia conjunta de los antidepresivos sobre distintos dominios de la cognición en el TDM.

Cognitive dysfunction is often present in major depressive disorder (MDD). Several clinical trials have noted a pro-cognitive effect of antidepressants in MDD. The objective of the current systematic review and meta-analysis was to assess the pooled efficacy of antidepressants on various domains of cognition in MDD.

ARTÍCULO

Métodos:

Los ensayos publicados antes del 15 de abril de 2015 se identificaron mediante búsquedas en el Cochrane Central Register of Controlled Trials, PubMed, Embase, PsychINFO, Clinicaltrials.gov y artículos de revisión relevantes. Los datos de los ensayos clínicos aleatorios que evaluaron los efectos cognitivos de los antidepresivos se combinaron para determinar las diferencias de medias estándar (DME) mediante un modelo de efectos aleatorios.

Resultados:

Nueve ensayos aleatorios controlados con placebo (2 550 participantes) que evaluaron los efectos cognitivos de la vortioxetina (n = 728), duloxetina (n = 714), paroxetina (n = 23), citalopram (n = 84), fenelzina (n = 28), nortriptilina (n = 32) y sertralina (n = 49).

Los antidepresivos tuvieron un efecto positivo sobre la velocidad psicomotora (DME 0,16; intervalo de confianza [IC] del 95 %: 0,05–0,27; I² = 46 %) y la memoria diferida (DME 0,24; IC

Especialidades

Psiquiatría
Neurología
Farmacología

PALABRAS CLAVE:

Memoria diferida
Velocidad psicomotora

KEYWORDS:

Delayed recall
Psychomotor speed

del 95 %: 0,15–0,34; $I^2= 0\%$). El efecto sobre el control cognitivo y la función ejecutiva no alcanzó significación estadística.

Cabe destacar que, después de eliminar la vortioxetina del análisis, se perdió la significación estadística para la velocidad psicomotora. Se identificaron ocho ensayos aleatorios directos que compararon los efectos de los inhibidores selectivos de la recaptación de serotonina (ISRS; $n = 371$), inhibidores selectivos de la recaptación de serotonina y norepinefrina (IRSN; $n = 25$), antidepresivos tricíclicos (TCA; $n = 138$) y norepinefrina e inhibidores de la recaptación de dopamina (NDRI; $n = 46$). No se encontraron diferencias estadísticamente significativas en los efectos cognitivos cuando se combinaron los resultados de los ensayos comparativos de ISRS, IRSN, TCA y NDRI. Las limitaciones significativas fueron la heterogeneidad de los resultados, el número limitado de estudios y los tamaños de muestra pequeños.

Conclusiones:

La evidencia disponible sugiere que los antidepresivos tienen un efecto positivo significativo sobre la velocidad psicomotora y la memoria diferida.

COMENTARIO

La desregulación del estado de ánimo se entendía, de manera tradicional, como el sello del trastorno depresivo mayor (TDM) aún cuando el daño de las funciones cognitivas es una característica fundamental de la depresión y, a menudo, es el problema que primero se presenta en pacientes con TDM.

Entre las alteraciones cognitivas encontramos la afectación de la atención, el aprendizaje, la memoria, el retardo psicomotor (p.e. discurso y pensamiento enlentecido) o el funcionamiento general. La evidencia científica demuestra que hay deficiencias en la memoria inmediata y la atención. Los factores demográficos, psicológicos y biológicos influyen en la gravedad de los déficits neuropsicobiológicos. Los estudios farmacológicos realizados en el trastorno depresivo mayor muestran que los antidepresivos pueden ejercer ciertos efectos positivos sobre la función cognitiva en la depresión. Estudios comparativos indican que los ISRS tienen un efecto superior respecto a la mejora de la función cognitiva que los ATC, esto podría explicarse por los efectos anticolinérgicos de los ATC que se asocian negativamente con el aprendizaje verbal y la velocidad de procesamiento en adultos mayores deprimidos. Asimismo, varios estudios encontraron que el uso de fármacos anticolinérgicos afecta negativamente el desempeño cognitivo como la memoria verbal episódica y pueden afectar particularmente las habilidades cognitivas que dependen del lóbulo temporal medio.

Por otro lado, cabe mencionar que las terapias de entrenamiento cognitivo pueden promover la neuroplasticidad y pueden restaurar los procesos neuronales comprometidos, se sugiere que este tipo de tratamiento implica la restauración y / o la compensación de las funciones deterioradas. A nivel celular, la investigación preliminar sugiere que el entrenamiento puede influir en la sinaptogénesis y puede promover la actividad metabólica cerebral, el factor neurotrófico derivado del cerebro y la neurogénesis hipocampal. Además

de la rehabilitación cognitiva, otros dos tipos de enfoques cognitivos: la psicoterapia psicodinámica y la meditación del yoga sahaj, producen una mejoría adicional en la cognición en pacientes tratados con antidepresivos convencionales.

BIBLIOGRAFÍA

Vol 106, Págs 56-61. 1992. Allain H, Lieury A, Brunet-Bourgin F, Mirabaud C, Trebon P, Le Coz F, Gandon JM. Antidepressants and cognition: comparative effects of moclobemide, viloxazine and maprotiline. *Psychopharmacology (Berl)*. Doi: <https://doi.org/10.1007/BF02246237>

Vol 176, Nº 2-3, Págs 183-189. 2010. Baune BT, Miller R, McAfoose J, Johnson M, Quirk F, Mitchell D. The role of cognitive impairment in general functioning in major depression. *Psychiatry Res*. Doi: <https://doi.org/10.1016/j.psychres.2008.12.001>

Vol 13, Nº 10, Págs 1804-1818. 2014. Bortolato B, Carvalho AF, McIntyre RS. Cognitive dysfunction in major depressive disorder: a state-of-the-art clinical review. *CNS Neurol Disord Drug Targets*. Doi: <https://doi.org/10.2174/1871527313666141130203823>

Vol 7, Nº 3, Págs 221-227. 1999. Finkel SI, Richter EM, Clary CM, Batzar E. Comparative efficacy of sertraline vs. fluoxetine in patients age 70 or over with major depression. *Am J Geriatr Psychiatry*. Doi: <https://doi.org/10.1097/00019442-199908000-00006>

Vol 177, Nº 3, Págs 323-329. 2010. Herrera-Guzman I, Herrera-Abarca JE, Gudayol-Ferre E, Herrera-Guzman D, GomezCarbajal L, Pena-Olvira M, Villuendas-Gonzalez E, Joan GO. Effects of selective serotonin reuptake and dual serotonergic-noradrenergic reuptake treatments on attention and executive functions in patients with major depressive disorder. *Psychiatry Res*. Doi: <https://doi.org/10.1016/j.psychres.2010.03.006>

Vol 163, Nº 9, Págs 1561-1568. 2006. Kessler RC, Akiskal HS, Ames M, Birnbaum H, Greenberg P, Hirschfeld RM, Jin R, Merikangas KR, Simon GE, Wang PS. Prevalence and effects of mood disorders on work performance in a nationally representative sample of U.S. workers. *Am J Psychiatry*. Doi: <https://doi.org/10.1176/ajp.2006.163.9.1561>

AUTOEVALUACIÓN

1. Respecto a los síntomas cognitivos, selecciones la respuesta correcta:

- a) Las personas que sufren un trastorno depresivo mayor presentan frecuentemente síntomas cognitivos.

- b) Entre los síntomas cognitivos podemos encontrar; dificultad de concentración, de memoria a corto y largo plazo, de aprendizaje y toma de decisiones.
- c) Los antidepresivos ISRS podrían ser más beneficiosos en la mejora de los síntomas cognitivos respecto a los antidepresivos tricíclicos.
- d) Todas son correctas.

2. Selecciona la respuesta incorrecta

- a) La evidencia disponible sugiere que los antidepresivos tienen un efecto positivo significativo sobre la velocidad psicomotora y la memoria diferida.
- b) Las terapias de entrenamiento cognitivo pueden promover la neuroplasticidad y pueden restaurar los procesos neuronales comprometidos en el TDM.
- c) El uso de fármacos anticolinérgicos afecta negativamente el desempeño cognitivo como la memoria verbal episódica y pueden afectar particularmente las habilidades cognitivas.
- d) La dificultad para aprender cosas nuevas no sugiere una afectación cognitiva dentro del TDM por lo que habría que buscar otras causas.