



CURSO VIRTUAL: MANEJO CLÍNICO DE LA DEPRESIÓN RESISTENTE

Qué hacer cuando un paciente no responde al tratamiento farmacológico

Muchas depresiones no responden de manera adecuada a los tratamientos disponibles. El concepto de depresión resistente, si bien parece reflejar bien el hecho de que nos encontramos a menudo con depresiones difíciles de tratar, no tiene una definición uniforme en la literatura médica.

La clínica de la depresión resistente comienza con el diagnóstico diferencial con otras patologías, con el de sus comorbilidades y con el diagnóstico de subtipo. También abarca la determinación de la adecuación del tratamiento al subtipo, dosis, tiempo, etc. Si bien estas cuestiones pueden conducir a lo que se suele llamar depresión “pseudoresistente”, en cualquier situación nos encontramos con un paciente que no está respondiendo a los tratamientos indicados y la resolución del problema comienza justamente en la determinación de estos factores. Este primer paso es tan decisivo como la instrumentación del esquema terapéutico antidepressivo, por tal motivo se prestará especial énfasis en el diagnóstico diferencial. Luego se hará una revisión actualizada de las terapéuticas disponibles, con foco en los tratamientos somáticos. Se dedicará un desarrollo específico a la depresión bipolar.

OBJETIVOS:

- Estimar las diversas definiciones de la resistencia
- Evaluar las consecuencias de la resistencia al tratamiento en la salud
- Conocer los factores de riesgo
- Identificar los cuadros clínicos que pueden estar produciendo o perpetuando la falta de respuesta al tratamiento
- Diferenciar las formas clínicas de la depresión que requieren un tratamiento específico
- Componer planes de estudio adecuados cuando hay resistencia
- Identificar cuándo puede ser oportuno optimizar las dosis del antidepressivo
- Conocer las distintas estrategias disponibles para los diversos niveles de resistencia

- Diferenciar las indicaciones de los distintos tipos de potenciaciones o combinaciones
- Analizar cuándo debe recurrirse a otro tipo de tratamiento somático
- Combinar la información recibida para diseñar una estrategia plausible de tratamiento de la depresión resistente
- Reconocer las opciones de tratamiento de la depresión bipolar resistente

TEMARIO

Depresión resistente, definición, estadificación, frecuencia. Factores de riesgo. Consecuencias. Causas discernibles de la falta de respuesta, diagnóstico diferencial y de subtipo. Tratamiento farmacológico: optimización, cambio de antidepresivo, potenciaciones, combinaciones, secuencias posibles de tratamiento. Otras terapias somáticas. Tratamiento de la depresión bipolar resistente

PROGRAMA

10/8/20: Clínica 1

Definición de depresión resistente. Modelos de estadificación. Definiciones de dosis y duración adecuadas. Frecuencia del problema. Consecuencias. Evolución. Factores de riesgo. Fuentes de la falta de respuesta. Diagnósticos diferenciales: depresión bipolar, psicótica

24/8/20: Clínica 2

Condiciones comórbidas. Otras enfermedades médicas que deben identificarse y tratarse, sea porque son causales o generan perpetuación. Hipotiroidismo, apnea del sueño, etc. Medicamentos depresógenos. Niveles plasmáticos desproporcionados con la dosis. Plan de estudio

7/9/20: Tratamiento 1

Dificultades con las evidencias. Optimización. Cambio de antidepresivo, eficacia comparativa. Potenciación. Criterios para pensar en cambiar de antidepresivo o potenciar el que está en uso. Potenciaciones más importantes: litio, antipsicóticos atípicos, hormona tiroidea

21/9/20: Tratamiento 2

Combinaciones de antidepresivos. Terapia electroconvulsiva. Estimulación magnética transcraneal. Otros métodos de neuroestimulación. Antidepresivos de acción rápida: ketamina, esketamina, escopolamina, etc. Otros fármacos que se postulan como

potenciadores. Tratamientos protocolizados. El concepto de “depresiones difíciles de tratar”.
Conclusiones

5/10/20: Depresión bipolar resistente

Definiciones clínicas y de consenso de expertos. Abordajes terapéuticos farmacológicos.
Antipsicóticos atípicos, estabilizantes del ánimo y antidepresivos. Tratamientos biológicos no farmacológicos.

14/10/20: Cierre de inscripciones

1/12/20: El curso dejará de estar disponible

METODOLOGIA

Clases grabadas, material escrito, cuestionarios, foros. Los foros se habilitarán por una semana después de cada clase, por lo que no estarán disponibles para quienes se inscriban a posteriori.