

## Risperidona en el tratamiento de la depresión psicótica

---

*Prog Neuropsychopharmacol Biol Psychiatry* 2006; 30(4):701-7

Goto M; Yoshimura R; Kakihara S; Shinkai K; Yamada Y; Kaji K; Ueda N; Nakamura J

Department of Psychiatry, University of Occupational and Environmental Health, 1-1 Iseigaoka, Yahatanishi-ku, Kitakyushu, Fukuoka 807-8555, Japón.

En el presente estudio, los autores investigaron los efectos de la risperidona sobre la depresión psicótica y examinaron el mecanismo de acción de ésta para mejorar esta patología. Quince pacientes que cumplían con los criterios del DSM-IV para Trastorno Depresivo Mayor con rasgos psicóticos y los restantes cinco pacientes cumplían los criterios diagnósticos de Trastorno Bipolar I con rasgos psicóticos (M/F: 8/12, edad:  $54 \pm 18$ ).

Todos los pacientes fueron evaluados usando la Escala de Hamilton para Depresión (HAM-D), y la Escala PANSS. Además se analizaron concentraciones plasmáticas de Acido Homovalínico (HVA) y Metoxihidroxifenilglicol (MHPG) por Cromatología Líquida (HPLC).

Los pacientes con un 50% o más de mejoría en la escala Ham-D fueron definidos como respondedores. A tres pacientes se les prescribió risperidona solamente y a los otros 17 se les administró risperidona coadyuvante a antidepresivos o estabilizadores del humor preexistentes. Los antidepresivos o estabilizadores del humor fueron los siguientes: paroxetina (6), litio (3), ácido valproico (3), clomipramina (2), fluvoxamina (1), amitriptilina (1) y amoxapina (1). La dosis promedio de risperidona fue:  $1.8 \pm 0.5$  mg/día.

Once de veinte pacientes (55%) resultaron respondedores luego de 4 semanas del inicio de la administración de risperidona. No se observaron diferencias entre respondedores y no respondedores con respecto a edad, sexo, puntuación HAM-D antes del tratamiento con risperidona, dosis y nivel plasmático de risperidona o su metabolito activo 9-hidroxirisperidona. Los niveles plasmáticos de HVA antes de la administración de risperidona en los respondedores fueron significativamente más altos que en los no respondedores. Además, se observó una correlación significativa entre los cambios en el nivel plasmático de HVA y el porcentaje de mejoría sobre la puntuación HAM-D.

Estos resultados indican que el tratamiento con risperidona es efectivo para mejorar la depresión psicótica, y que la acción de la risperidona sobre la actividad dopaminérgica está asociada con su eficacia.