

Uso de Bupropión en nuestro medio: Aprendiendo de nuestra experiencia. Opinión de grupos de expertos

¹Servicio de Psiquiatría
Hospital Universitari de Bellvitge-IDIBELL
CIBERSAM

Bupropión es un antidepresivo con un mecanismo de acción que incluye la inhibición de la recaptación de noradrenalina y la dopamina. Fue comercializado por primera vez en los EE.UU. en 1989 como una preparación de liberación inmediata, que se administraba tres veces al día. Posteriormente en 1996 se introdujo la molécula de liberación sostenida y, más recientemente, en 2003, la presentación de liberación prolongada. Se trata de un fármaco que acumula una amplia experiencia en el ámbito clínico y sobre el que disponemos de un gran número de estudios abiertos y ensayos controlados que avalan su eficacia y seguridad. Globalmente, los ensayos concluyen que su eficacia clínica para el tratamiento de la depresión mayor es equivalente a la de otras familias de antidepresivos, donde se incluyen antidepresivos tricíclicos, inhibidores de la recaptación de serotonina (ISRS) o los más recientes inhibidores de recaptación de serotonina y noradrenalina (IRSN), entre otros. Además, la preparación de liberación prolongada ha demostrado ser eficaz para tratar formas específicas de depresión, como la depresión geriátrica o formas resistentes de depresión mayor. Por otro lado, su mecanismo de acción específico hace que sea un fármaco potencialmente útil en el tratamiento de pacientes con patología dual. Por último, otro aspecto favorable, es el atribuible a su perfil de efectos secundarios, que incluyen una baja probabilidad de somnolencia, disfunción sexual y aumento de peso.

Bupropión fue comercializado en nuestro medio como tratamiento de la depresión mayor en 2007. En estos tres años se ha ido acumulado de forma paulatina una creciente experiencia sobre su uso, que, en general, cumplimenta y avala los datos de su utilización en otros medios. El objetivo de este suplemento es trasladar la experiencia derivada del uso clínico de bupropión por parte de diferentes profesionales, especializados en ámbitos específicos del tratamiento de la depresión, los cuales abarcan desde su uso como fármaco

en monoterapia, al tratamiento de la depresión resistente, la depresión geriátrica o el paciente con patología dual. También hemos querido hacer hincapié, en su perfil de tolerabilidad y efectos secundarios.

La metodología que hemos utilizado es la que sigue, se han realizado reuniones de profesionales expertos en diferentes campos del tratamiento de la depresión; en las cuales se ha revisado la literatura existente sobre cada uno de estos aspectos específicos, y se ha discutido su correspondencia y aplicabilidad a la experiencia clínica propia que ha acumulado el grupo, con el objetivo de establecer una opinión experta, que intente reflejar la experiencia real del uso de bupropión en nuestro medio.

El grupo de Expertos en el Uso Clínico del Bupropión (Grupo EUCB) que ha participado en la elaboración de esta monografía está compuesto por los siguientes colaboradores y colaboradoras:

Francisca Almansa, Carmen Barral, Milagrosa Blanca, Nagore Benito, Joan Cadevall, Horacio Casté, Nuria Custal, Anna Falcés, Eva Fontova, Juan Manuel Goicolea, Georgina González, Paul Ernesto González, Ana Herrero, Rafael Martín, Leticia Medeiros, Javier Merino, Laura Mora, Josep M^a Otín, Adolfo Pellejero, Rosa Pi, Cristina Pinet, Dolors Robles, Alejandro Rodríguez, Ferran Romaguera, Carme Romero, Carme Sarri, Joan Seguí, Sara Solé, Carmen Sotelo, Josep Tort, Marc Valentí.

Correspondencia:
Narcís Cardoner Alvarez
Servicio de Psiquiatría
Hospital Universitari de Bellvitge-IDIBELL, CIBERSAM
Feixa Llarga s/n
08907
Correo electrónico: ncardoner@bellvitgehospital.cat