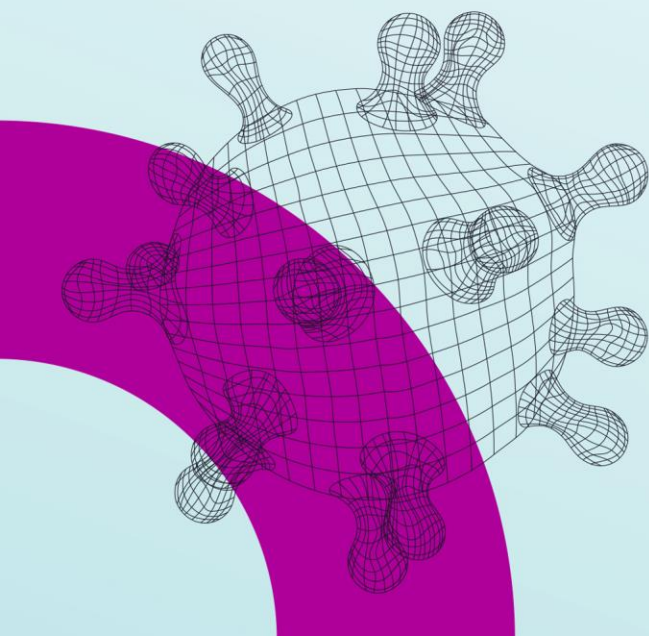




III JORNADA DE CONTROVERSIAS EN FARMACIA NEUROPSIQUIÁTRICA



Importancia de la farmacocinética clínica para el tratamiento de la depresión

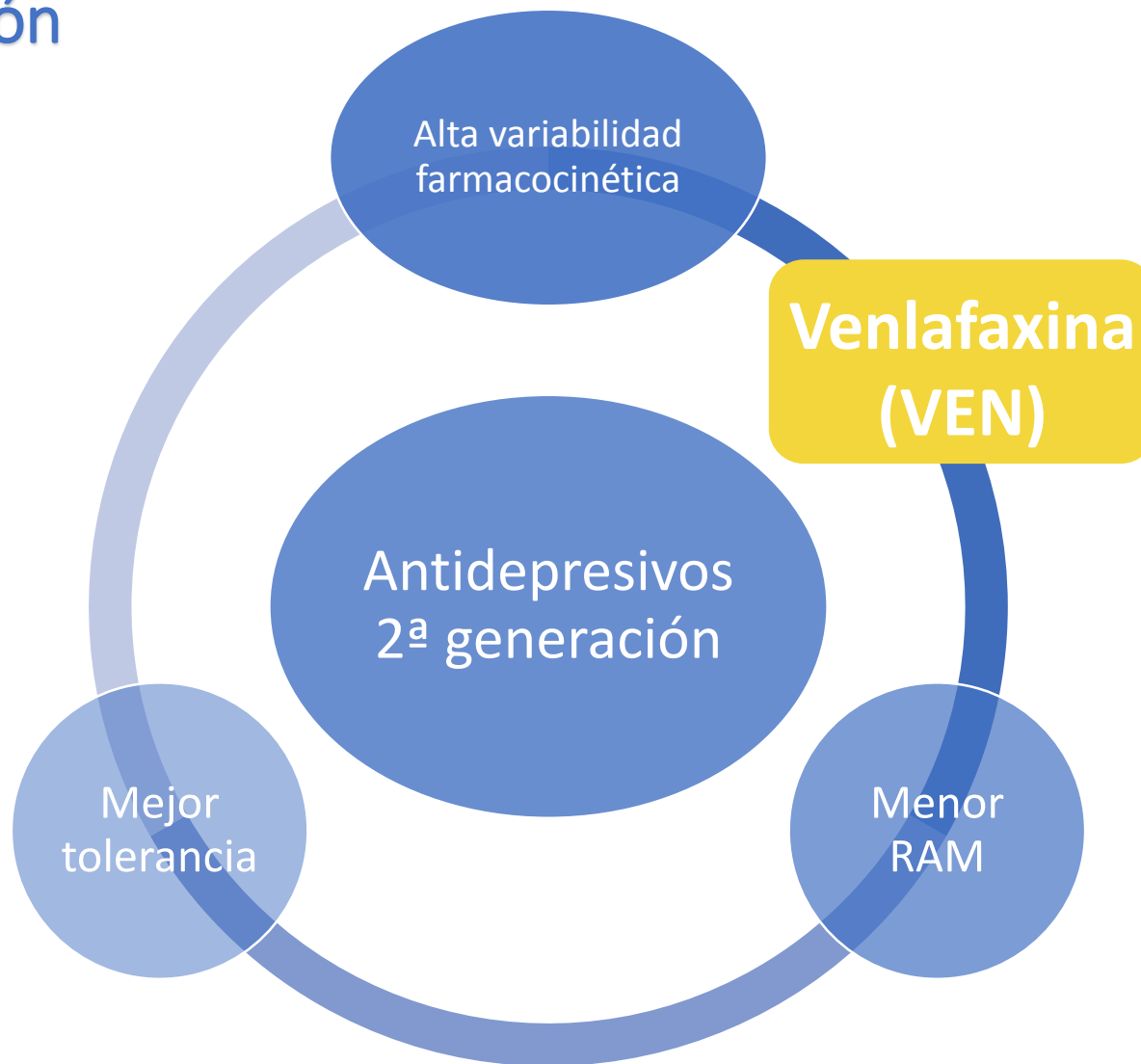


Clara García Pastor
Azucena Aldaz Pastor

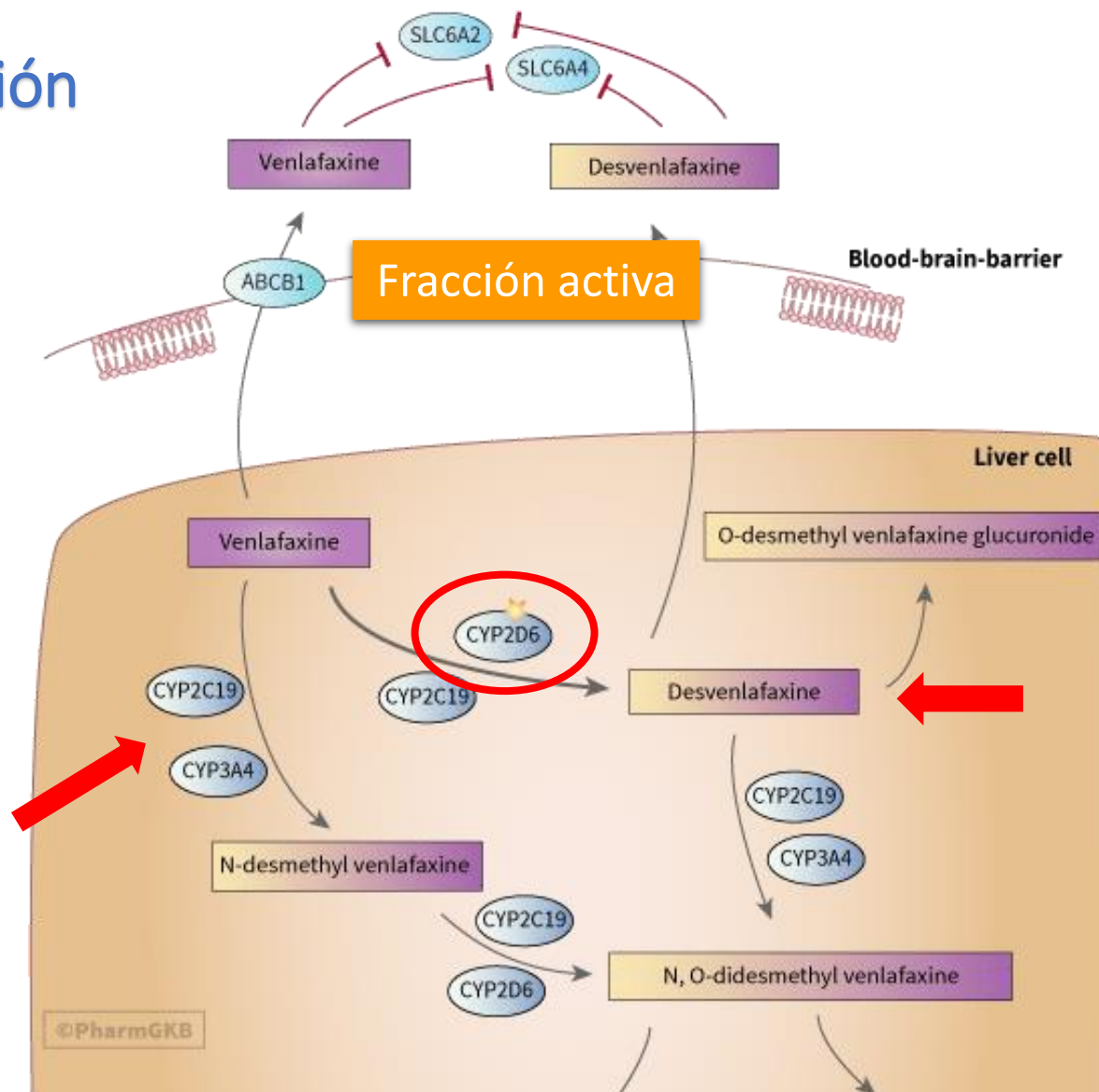
ORGANIZA



Introducción



Introducción



ORGANIZA

WEBINAR

III JORNADA DE CONTROVERSIAS
EN FARMACIA NEUROPSIQUIÁTRICA

Introducción

**Venlafaxina
(VEN)**

CYP2D6

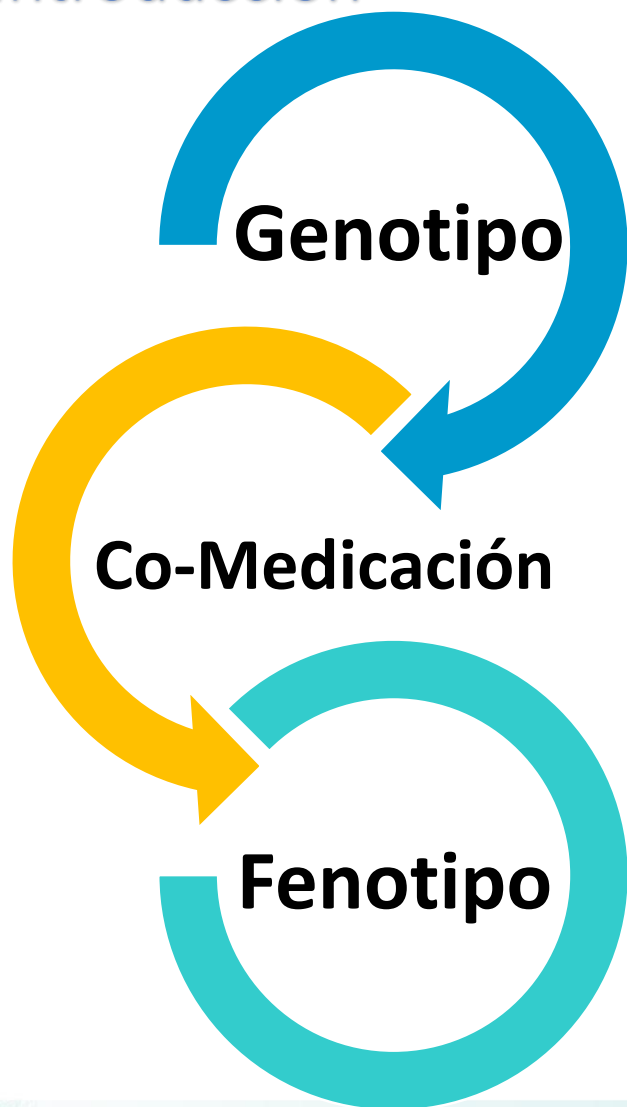
**O- Desmetilvenlafaxina
(O-DVEN)**

Alelos funcionales	*1, *2
Alelos no funcionales	*3, *4, *5,*6
Alelos poco funcionales	*9,*10, *17, *29



Genotipos
Ultra-metabolizadores (UM)
Metabolizadores normales (NM)
Metabolizadores intermedios (IM)
Pobres metabolizadores (PM)

Introducción



FENOCONVERSIÓN

**Elevada variabilidad
genotipo-fenotipo**



Farmacocinética

Caso clínico



Varón

68 años

Julio de 2020

Diagnóstico de trastorno adaptativo con ánimo depresivo (CIE-10 F43.2)

Inicia Venlafaxina

2019



2020



Caso clínico



13-08-2020

Co-morbididades

- Obesidad grado I
- HTA
- DM II
- Colon irritable
- SAHOS

A. familiares

Hermano con esquizofrenia

Escalas psicométricas al ingreso

Hamilton para la depresión **24**

Hamilton para la ansiedad **27**

TOTAL ITEMS 1 TO 17: _____

0 - 7 = Normal

8 - 13 = Mild Depression

14-18 = Moderate Depression

19 - 22 = Severe Depression

≥ 23 = Very Severe Depression

Sum the scores from all 14 parameters.

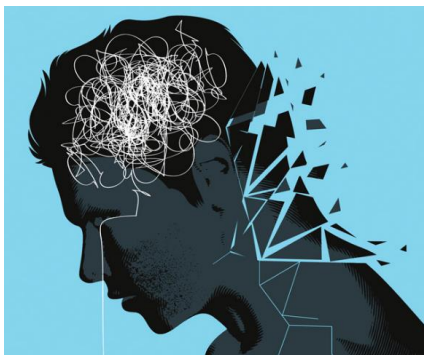
14-17 = Mild Anxiety

18-24 = Moderate Anxiety

25-30 = Severe Anxiety

Diagnóstico al ingreso de episodio depresivo grave sin síntomas psicóticos (CIE-10 F32.2)

Caso clínico



225 mg/día

Medicamento	Posología (mg)			
	Desayuno	Comida	Cena	Al acostarse
VEN	37,5			37,5
VEN retard	75			75
Lorazepam	0,5			0,5
Omeprazol	20			
AAS	100			
Empaglifozina	10			
Ramipril/HCTZ	5/25			
Atorvastatina			20	

13/08/2020

Ingreso

14/08/2020

Inicio quetiapina prolong

0-0-50 mg

Mirtazapina 0-0-0-15 mg

Cambio omeprazol por pantoprazol

16/08/2020

Solicitud de informe a la unidad de farmacocinética del servicio de farmacia

Caso clínico



Medicamento	[C] (ng/mL)	Referencia (ng/mL)
VEN	754,33	
ODVEN	486,37	>222
VEN+ODVEN	1.240,7	100-400 (Alerta >800)

17/08/2020

Extracción basal 08:00h

↓ Venlafaxina 37,5 mg-0-0
↓ Venlafaxina retard 75 mg-0-0

18/08/2020

Cambio a desvenlafaxina de acción prolongada
150 mg-0-0



Caso clínico

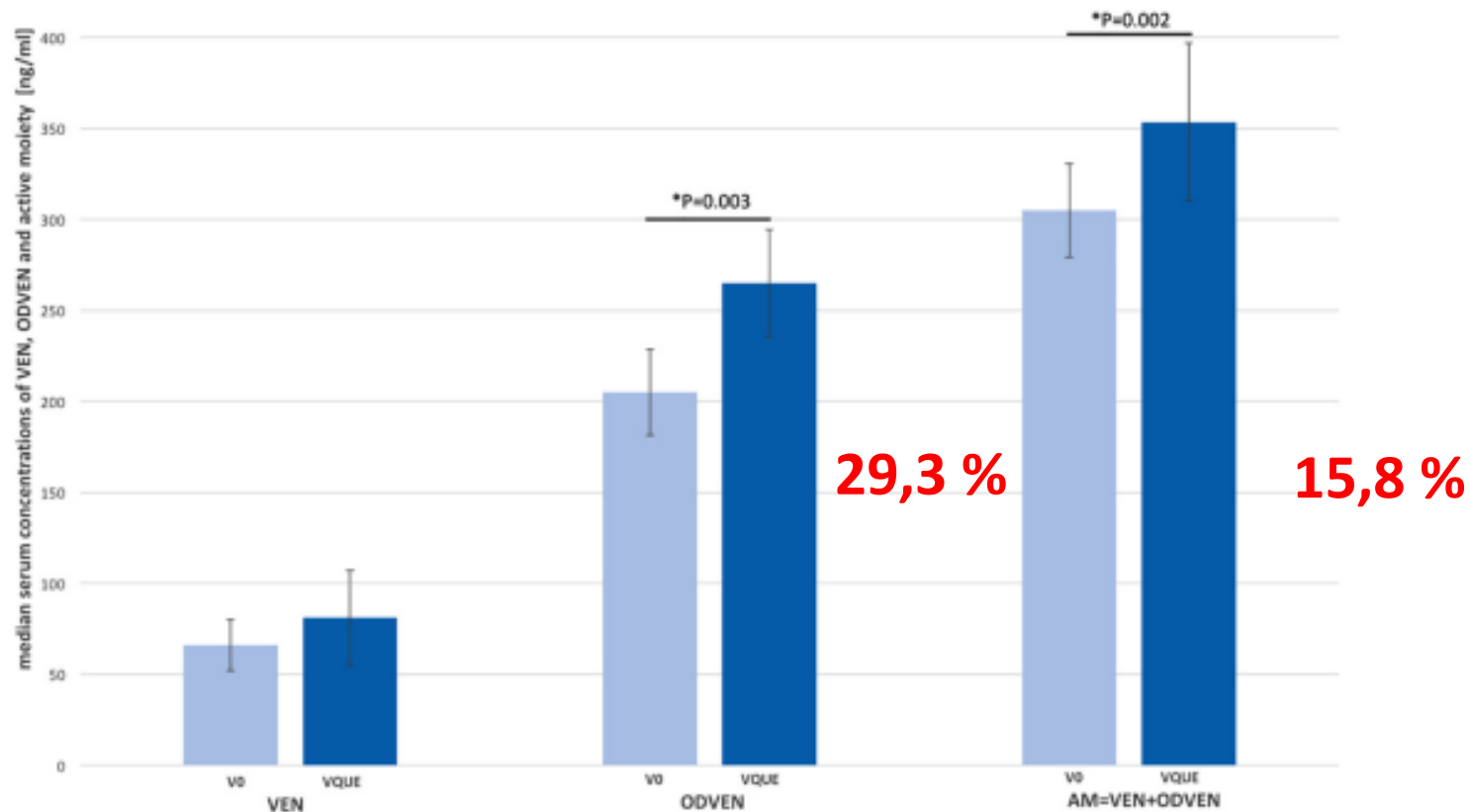


Fig. 1. Median serum concentrations of VEN, ODVEN and active moiety (VEN + ODVEN) between the control group (V₀) and the quetiapine group (V_{QUE}). Note the significantly higher median concentrations for ODVEN and AM in the quetiapine group (error bars = 95% confidence interval, CI).

Paulzen M, Schoretsanitis G, Hiemke C, Gründer G, Haen E, Augustin M. Reduced clearance of venlafaxine in a combined treatment with quetiapine. *Prog Neuropsychopharmacol Biol Psychiatry*. 2018 Jul 13;85:116-121

Caso clínico



Parámetro	Resultado	Valor referencia
CL/F VEN (mL/min)	207,2	422 ± 107
CL/F ODVEN (mL/min)	321,3	704 ± 264
CDR VEN (ng/mL*mg)	3,35	0,24 (0,12-0,36)
CDR ODVEN (ng/mL*mg)	2,16	1,04 (0,78-1,30)
ODVEN/VEN	0,64	2,7-7,7 (NM)

14 veces



ODVEN/VEN (CYP2D6*1*4) = 1,1±0,8

Shams ME, Arneth B, Hiemke C, Dragicevic A, Müller MJ, Kaiser R, Lackner K, Härtter S. CYP2D6 polymorphism and clinical effect of the antidepressant venlafaxine. J Clin Pharm Ther. 2006 Oct;31(5):493-502

Caso clínico

Parámetro	Resultado	Valor previo
ODVEN (ng/mL)	199,2	486,37
CL/F ODVEN (mL/min)	348,6	321,3

222
ng/mL

20/08/20

↑ Quetiapina
retard 0-0-100 mg

↓ Desvenlafaxina
100 mg-0-0

1/09/20

Nueva monitorización
tras reingreso el
26/08/20

25/08/2020

Solicita alta

Mejoría de los síntomas
depresivos con control del
cuadro que motivó el
ingreso.

Alta el 4/09/2020

Con estabilidad
psicopatológica

Escalas psicométricas	Alta
Hamilton depresión	3 puntos
Hamilton ansiedad	2 puntos

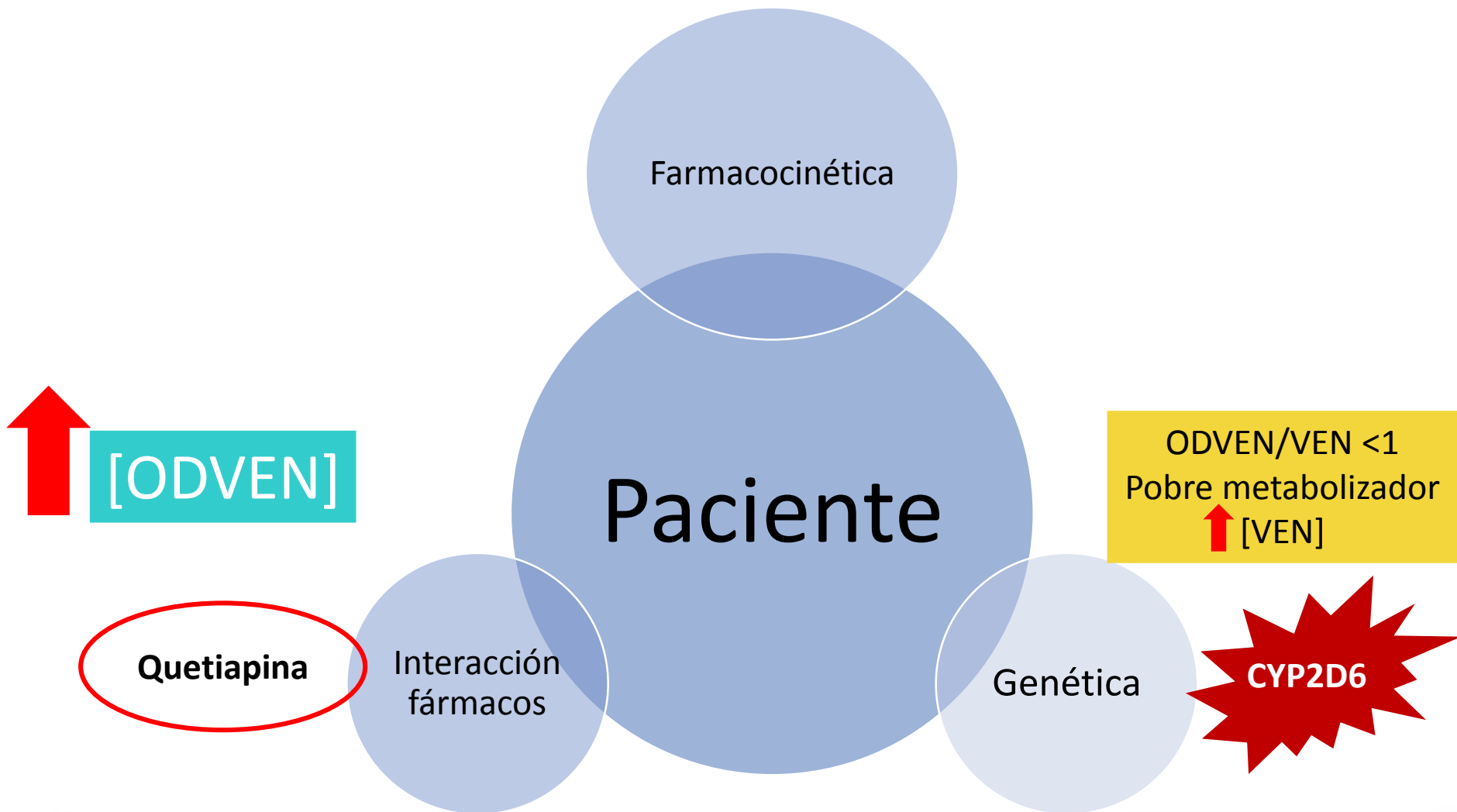
WEBINAR

III JORNADA
EN FARMACIA

ORGANIZA



Discusión y aportación farmacéutica



Conclusiones

- La farmacocinética clínica explica adecuadamente el efecto del fármaco en el paciente y además permite la modificación del tratamiento farmacológico con **beneficio clínico**.
- Permitir alcanzar el objetivo de **optimizar la farmacoterapia**, creando los puentes necesarios con otros facultativos, para generar una sinergia positiva.





Muchas gracias

ORGANIZA



WEBINAR

III JORNADA DE CONTROVERSIAS
EN FARMACIA NEUROPSIQUIÁTRICA