



# Psiquiatría prueba con éxito un spray nasal contra depresiones resistentes

El grupo de investigación de Ángel Luis Montejo utiliza la esketamina con pacientes que no responden a los antidepresivos ■ “Es un ensayo clínico, pero está funcionando”

JAVIER HERNÁNDEZ | SALAMANCA

Un grupo de investigación de neurociencias del IBSAL liderado por el doctor Ángel Luis Montejo está probando con éxito un novedoso medicamento en forma de spray nasal contra la depresión resistente.

La depresión resistente es aquella en la que los antidepresivos no funcionan. Las personas que la padecen durante años no mejoran y no encuentran la forma de salir adelante. En muchos casos se ven incapacitados para trabajar y se ven abocados a someterse a terapia electroconvulsiva: corrientes eléctricas que se suministran en el Hospital bajo anestesia y que causa un reajuste de los transmisores.

Para evitar llegar hasta ese extremo, el Grupo de Investigación de Clínica Aplicada está experimentando con la esketamina. “Es un derivado de una sustancia que se usa para anestésicos y que tiene un efecto antidepresivo muy interesante”, explica el doctor Montejo. “Utilizamos esa molécula con gente que no respondía a nada, que estaban muy mal y ahora se encuentran realmente bien, añade.

La peculiaridad de este medicamento es que se inhala a través de un spray nasal y los resultados están sorprendiendo. “Durante los ensayos había un grupo que tomaba esketamina y otro grupo que tomaba un placebo, que no es nada. Se comprobó que los que tomaron la esketamina mejoraron sustancialmente. Ahora hay varias personas que participan en una fase abierta y todos los que la toman están teniendo un gran resultado”, afirma el psiquiatra.

El grupo de investigación espera seguir reclutando pacientes que estén dispuestos a probar el nuevo medicamento contra la depresión resistente, “aunque a la gente le cuesta prestarse a la investigación”, reconocen. “Los ensayos clínicos son situaciones de investigación que requieren de permisos del Hospital, del comité ético, la Agencia Española de Medicamentos... Está todo muy controlado, pero hay gente a la que le cuesta tomar la decisión, aunque en la mayoría de los casos no tenga mucho que perder porque ningún tratamiento les está funcionando”, lamenta Ángel Luis Montejo.

El spray se suministra por la nariz dos veces por semana. Si el paciente mejora, al cabo de un mes se reduce la dosis a una vez por semana. Posteriormente se suministra de forma quincenal, y si el rendimiento sigue siendo bueno las dosis se pueden espaciar aún más.

“Se ha comprobado que el efecto se mantiene varios días,



Nieves Prieto, Bárbara Buch, Ángel Luis Montejo, Elena Sánchez, Josefa López y Chema Acosta. | ALMEIDA

En los casos de depresión resistente se aplica terapia electroconvulsiva, que se quiere evitar con este medicamento

por lo que se puede espaciar el tratamiento. Estamos hablando de una investigación que se está llevando a cabo en todo el mundo. La ha iniciado una farmacéutica americana y en España somos muy pocos grupos los que lo estamos investigando”, explican.

El efecto que produce esta sustancia es que incrementa la liberación de dopamina y eso influye directamente en el ánimo del paciente. Entre los efectos secundarios tan sólo se ha registrado algún caso de lo que vulgarmente se podría definir como un ‘colocón’ durante la primera administración. “Algunas personas que lo usaron afirman que durante unos minutos sintieron una especie de desconexión. La sustancia original tiene un efecto alucinógeno, pero esta ya está muy depurada y es perfectamente compatible con trabajar y hacer una vida normal. Es un efecto que dura unos minutos”, matiza el doctor.

## “Me ha cambiado la vida y veo el futuro de otra manera”

Manuel arrastra una depresión desde hace diez años. En noviembre cambió sus pastillas por el spray y está encantado con el resultado

J.H.D.

MANUEL llevaba los últimos diez de sus 55 años con depresión. Había probado todo tipo de pastillas, pero el problema, más que mejorar, iba hacia atrás.

Cuando le hablaron de un medicamento que se inhala con un spray nasal le extrañó: “Me lo explicaron y me pareció raro, pero una vez que lo fui tomando me empecé a sentir muy bien”.

Tenía poco que perder. “Estaba a base de pastillas y no funcionaba ninguna”, así que decidió probar. “Ahora llevo tomando este medicamento desde noviembre y me va muy bien. No me puedo quejar”, reconoce.

Manuel es tajante en su veredicto sobre la esketamina: “Siento que estoy activo y animado. No voy de la cama al sofá como hacía antes. Salgo a hacer cosas... Vamos, que me ha cambiado la vida por completo”.

Su alegría es también la de la

gente que le quiere, que ha notado una mejora espectacular. “Veo el futuro de otra manera distinta. Estoy activo y la gente me lo dice. La verdad es que en casa estamos todos muy contentos de cómo está funcionando”.

Manuel ya está disminuyendo las dosis que se aplica: “Empecé con dos veces a la semana, y ahora sólo una vez a la semana. Creo que a partir de la próxima semana ya empezaré sólo con una vez cada quince días”.

Confirma ese ‘colocón’ que experimentó la primera vez que la usó: “La primera vez que te lo

“Salgo a hacer cosas en lugar de ir de la cama al sofá. La gente me lo dice y en casa estamos todos muy contentos”, explica

## Ensayo para revertir los síntomas del Alzheimer

Durante las últimas dos décadas el grupo de investigación del doctor Montejo ha realizado cerca de 80 ensayos clínicos. El último proyecto que tienen entre manos aspira a ser “el único tratamiento que hasta el momento ha demostrado que puede revertir los síntomas originales del Alzheimer”. En colaboración con Neurología se está probando un anticuerpo que ataca a la sustancia que supuestamente interviene en la aparición de la enfermedad: el depósito de una proteína Beta-amiloide que se deposita en el cerebro y causa el mal funcionamiento de las neuronas. “El anticuerpo reconoce esa proteína como anómala, la ataca y la disuelve. Buscamos a las personas que tengan esa proteína anómala, pero que tengan pocos síntomas. Es un caso de pre-Alzheimer o un Alzheimer en fases muy precoces”, indica y explica los síntomas: “Gente que nota problemas de memoria, o lo nota su familia, pero en las pruebas no aparece nada y no les dan tratamiento. Pero si les hace un PET, entonces sí se demuestra que hay depósitos de esa proteína, por lo que son candidatos a este tratamiento. Hay que hacerlo pronto, porque una vez que el Alzheimer se desarrolla, no tenemos cura”.

tomas notas un mareo como si estuvieras en una nube”, lo que se sumó al difícil paso de dejar toda la medicación anterior: “Las primeras semanas estaba con muchas pastillas, tienes que dejarlas y mi cuerpo lo notó mucho. Todas esas pastillas son como drogas y cuando te las quitas estuve 3 días fastidiado: ganas de vomitar, mal del estómago... como un síndrome de abstinencia”, reconoce.

Otros pacientes con depresión resistente le han contactado antes de animarse a probar el tratamiento. “Estoy en contacto con una señora. Le expliqué mi caso y ella dudaba si probarlo, pero se animó y creo que le está funcionando muy bien”.

“Cada caso es distinto y puede funcionar diferente”, opina, pero en el suyo casi lo considera un milagro: “Eran diez años sin que nada funcionara. No es desde el primer día. Mejoras poco a poco, pero sí se comercializa creo que va a ser muy bueno”.