

TRATAMIENTO CON VILOXAZINA DE LA DEPRESION EN ALCOHOLICOS

Dr. Saúl Pacurucu Castillo

Facultad de Medicina de la Universidad de Cuenca

El clorhidrato de viloxazina * es un nuevo fármaco antidepresivo no sedante, que difiere sustancialmente tanto en estructura química como en actividad terapéutica de los hasta ahora conocidos². Con él se han realizado numerosos estudios clínicos, inclusive uno en nuestro país², pero no tenemos referencias de que se haya empleado en deprimidos alcohólicos, como es el caso de los pacientes de este estudio.

MATERIAL Y METODOS.— Este estudio se realizó en el centro de rehabilitación de alcohólicos de Cuenca, Ecuador, el cual es un servicio especializado en el manejo de estos enfermos.

Es un estudio abierto de 25 pacientes deprimidos alcohólicos, a los que se les administró clorhidrato de viloxazina en dosis conocidas como terapéuticas según otros estudios.

La depresión fue evaluada con la escala de Hamilton. De acuerdo con las manifestaciones clínicas, esta escala permite cuantificar el grado o severidad de la enfermedad depresiva.

El tiempo de estudio fue de un mes para cada paciente, sin embargo se continuó la observación de estos enfermos luego del tratamiento, para poder apreciar su abstinencia alcohólica.

Los veinticinco pacientes se dividían de la siguiente manera, en lo que a sexo se refiere:

HOMBRES	23
MUJERES	2

La edad de los enfermos se señala en el cuadro N° 1.

* VIVALAN (Marca de fábrica, ICI)

CUADRO Nº 1

E D A D		
A Ñ O S		Nº DE PACIENTES
20	— 30	2
30	— 40	9
40	— 50	9
	50	5

Todos eran alcohólicos crónicos de acuerdo con la siguiente clasificación:

- a) Bebedor excesivo habitual: 13 pacientes.
- b) Bebedor excesivo periódico: 9 pacientes.
- c) Adictos alcohólicos: 3 pacientes.

Veinte presentaban depresión exógena y cinco la variedad endógena. Se observó ansiedad asociada en trece. El grado de depresión se señala en el cuadro Nº 2.

CUADRO Nº 2

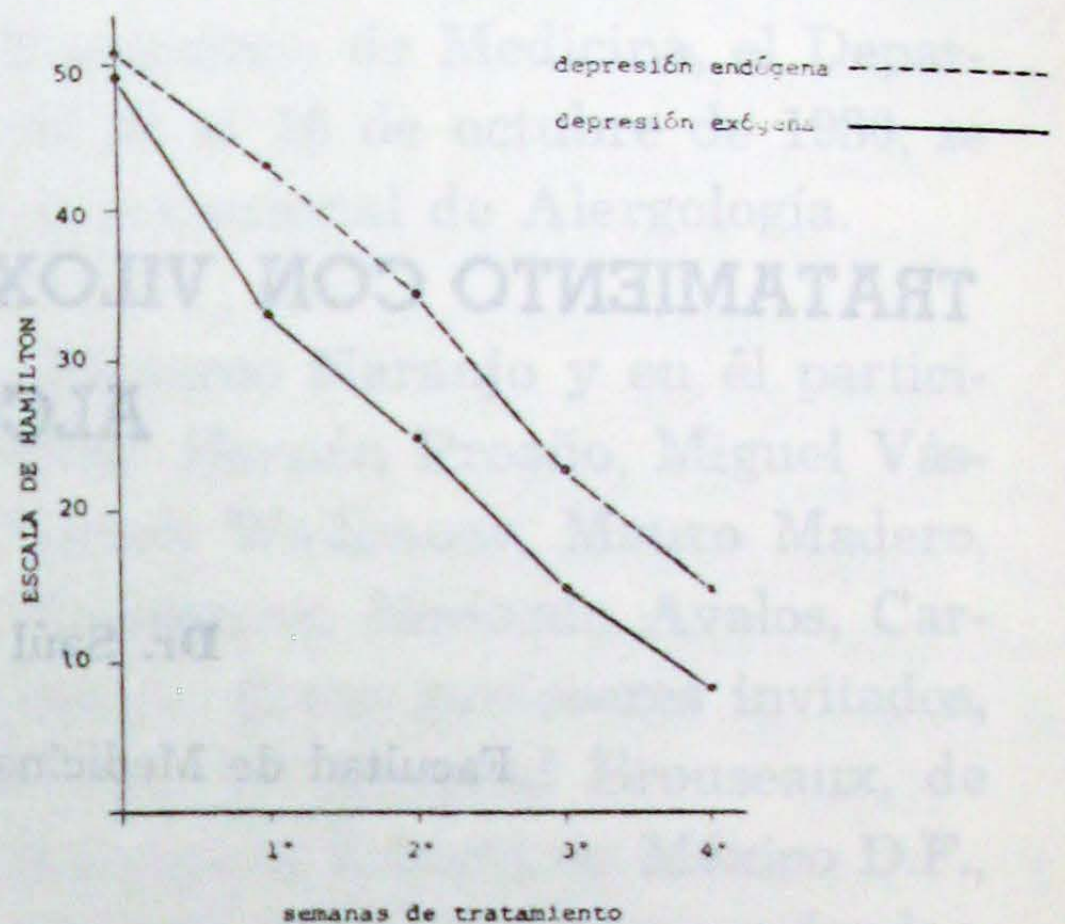
GRADO DE DEPRESION (Según escala de Hamilton)	
GRADO	Nº DE PACIENTES
MODERADA	2
SEVERA	20
MUY SEVERA	3

RESULTADOS

La acción antidepresiva del medicamento fue ostensible durante la primera semana de tratamiento y se acentuó

progresivamente, tal como se observa en la figura Nº 1.

Fig. 1.- EFECTO ANTIDEPRESIVO DE LA VILOXAZINA
(según la escala de Hamilton)



Los resultados antidepresivos, se señalan en el cuadro Nº 3.

CUADRO Nº 3

**RESULTADOS ANTIDEPRESIVOS
(Según la escala de Hamilton)**

	Nº DE PACIENTES
NORMAL	20
MUCHO MEJOR	4
LIGERAMENTE MEJOR	1

Vale la pena mencionar, que en cinco pacientes no mejoró la ansiedad (de un total de 13).

Los efectos indeseables se presentan en el cuadro Nº 4.

CUADRO N° 4

EFECTOS INDESEABLES

	N° DE PACIENTES
SEQUEDAD DE LA BOCA	13
MAREO	12
NAUSEA	7
SOMNOLENCIA	5
IMPOTENCIA	2

También se emplearon otras drogas: tranquilizantes mayores y menores, metoclopramida y antiácidos.

Se observó un marcado efecto sobre el alcoholismo, pues 22 de 25 pacientes estudiados han permanecido sobrios, aún iuego del período de tratamiento con viloxazina.

DISCUSION. La depresión coexiste con el alcoholismo en muchos enfermos, razón que justifica un estudio de esta naturaleza. Todos los enfermos de esta casuística son adultos con diferentes variedades y grados de enfermedad depresiva; igualmente todos son alcohólicos. La gran mayoría pertenecen al sexo masculino, con edades que en la mayoría fluctúan entre 30 y 50 años. No se encontraron enfermos con menos de 20 años.

Para la clasificación usamos las dos variedades clásicas de depresión³, siendo más frecuente la forma exógena o neurótica (80% de pacientes).

Evaluar la depresión es sumamente difícil, por lo que en este estudio se usó la escala de Hamilton, con la que se alcanza un relativo grado de objetividad⁴. En nuestros pacientes la depre-

sión fue principalmente de tipo severo. La acción terapéutica comenzó durante la primera semana de tratamiento y fue mas evidente con el transcurso del tiempo, tal y como ha sucedido en otros estudios⁵.

Los resultados, en términos de efecto antidepressivo pueden considerarse como bastante satisfactorios, ya que se obtuvieron resultados terapéuticos satisfactorios en 20 pacientes 80%. En otros cuatro (20%) los resultados fueron también satisfactorios, aunque no tan buenos como en el primer grupo y sólo en un paciente la mejoría no fue satisfactoria. También la evolución fue totalmente cuantificada con la escala de Hamilton.

Se consiguió una desaparición de la ansiedad asociada en un número importante de pacientes (68%).

La dosis terapéutica recomendada por otros estudios oscila entre 150 y 200 mg.⁶ También en nuestro estudio se emplearon lineamientos parecidos.

En general, la viloxazina fue bien tolerada, tal y como señalan otros investigadores 7, 8. Los efectos indeseables más frecuentes fueron: sequedad de la boca y mareo, su intensidad fue de poca importancia, cedieron con medicación sintomática o con un reajuste de la dosis y no justificaron la suspensión del tratamiento. También se observó náuseas y vómitos, los cuales, al parecer son más comunes en otros estudios y en otros países. En cualquier caso, mejoran con la administración de metoclopramida⁷.

En estudios comparados con imipra-

mina, se ha encontrado que la viloxazina tiene igual efectividad, aún cuando esta última tiene una respuesta más rápida y produce efectos indeseables menos frecuentes e intensos^{9,10,11}.

La supresión de la droga al final del tratamiento tampoco produjo reacciones indeseables¹².

Vale la pena mencionar el empleo de otros medicamentos asociados a la viloxazina. Pinder y col.⁷ señalan que el uso de viloxazina con sedantes no hipnóticos como las benzodiazepinas, no presenta manifestaciones de interacción y que la metoclopramida y la levopromazina pueden ser usados para controlar ciertos efectos indeseables de este medicamento, sin que tampoco se desarrollen signos de interacción.

En lo que se refiere al efecto sobre la abstinencia alcohólica, esta investigación demuestra resultados favorables, pues el 88% de los enfermos se mantenían sobrios, aún en controles posteriores a la administración del medicamento. Sería interesante que en el futuro, se insista sobre este aspecto de tanto interés.

RESUMEN.— Se presentan las experiencias con 25 pacientes deprimidos alcohólicos tratados con clorhidrato de viloxazina. Los resultados terapéuticos, tanto sobre la depresión como sobre la adicción al alcohol fueron satisfactorios. La presencia de efectos indeseables fue de poca importancia.

REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS

1) PLAYLE, A. C.: viloxazine hydrochloride, *Drugs of today*, 11: 69,

1975. —

2) RIOFRIO, L.: Acción antidepresiva del clorhidrato de viloxazina. *Rev. Fac. Med.*, 3 (1): 77, 1977.

3) FOLDINGER, W.: Modern views on diagnosis and classification of depressions. *J. Int. Med. Res*, 3 (3): 7, 1974.

4) HAMILTON, M.: Comparative value of rating scales. *Brit. J. Clin. Pharm.*, 3 (1): 58, 1976.

5) LAXENAIRE, M. et al: Clinical trial of viloxazine, *Psychologie Medicale*, 9: 1065, 1977.

6) WHEATLEY, D.: Viloxazine: A new antidepressant, *Curr. Ther. Res.*, 16: 821, 1974.

7) PINDER, R. M. et al: Viloxazine: A review of its Pharmacological properties. *Drugs*, 13: 401, 1977.

8) BROSNAN, R. D. et al: Cases of overdose with viloxazine hydrochloride. *J. Int. Med. Res.*, 4 (2): 83.

1976.

9) SHAW, D. M.: The practical management of affective disorders. *Brit. J. Psychiat*, 130: 432, 1977.

10) EKDAWI, M. Y.: Viloxazine comparison with imipramine. *J. Int. Med. Res.*, 3 (3): 75, 1974.

11) MELGAR, R. LAZZARI, A.: Ensayo ciego doble cruzado entre viloxazina e imipramina en depresiones moderadas. *Sem. Med.*, 174: 633, 1975. —

12) LEME LOPEZ, I. et al: A controlled comparative study between viloxazine and imipramine in neurotic depressions. *Folha Med.*, 74: 75, 1977. —