

XIII Congreso Internacional de Investigación y Práctica Profesional en Psicología. XXVIII Jornadas de Investigación. XVII Encuentro de Investigadores en Psicología del MERCOSUR. III Encuentro de Investigación de Terapia Ocupacional. III Encuentro de Musicoterapia. Facultad de Psicología - Universidad de Buenos Aires, Buenos Aires, 2021.

# Depresión y calidad de vida en pacientes tratados con ketamina intravenosa.

Leoni, Gabriela, Fazzito, María Lucía y Fiorentini, Leticia.

Cita:

Leoni, Gabriela, Fazzito, María Lucía y Fiorentini, Leticia (2021). *Depresión y calidad de vida en pacientes tratados con ketamina intravenosa. XIII Congreso Internacional de Investigación y Práctica Profesional en Psicología. XXVIII Jornadas de Investigación. XVII Encuentro de Investigadores en Psicología del MERCOSUR. III Encuentro de Investigación de Terapia Ocupacional. III Encuentro de Musicoterapia. Facultad de Psicología - Universidad de Buenos Aires, Buenos Aires.*

Dirección estable: <https://www.aacademica.org/000-012/692>

ARK: <https://n2t.net/ark:/13683/even/sht>

*Acta Académica es un proyecto académico sin fines de lucro enmarcado en la iniciativa de acceso abierto. Acta Académica fue creado para facilitar a investigadores de todo el mundo el compartir su producción académica. Para crear un perfil gratuitamente o acceder a otros trabajos visite: <https://www.aacademica.org>.*

# DEPRESIÓN Y CALIDAD DE VIDA EN PACIENTES TRATADOS CON KETAMINA INTRAVENOSA

Leoni, Gabriela; Fazzito, María Lucía; Fiorentini, Leticia  
CONICET - Universidad de Buenos Aires. Facultad de Psicología. Buenos Aires, Argentina.

## RESUMEN

Se considera depresión refractaria (DR) a aquellos casos de depresión mayor que no responden adecuadamente a dos monoterapias sucesivas con antidepresivos farmacológicamente distintos administrados en dosis y duración de tratamiento suficientes (Ananth y Ruskin, 1974). Un 50% de los pacientes no responde al tratamiento con antidepresivos estándar, mientras que la ketamina intravenosa (KI) está asociada a mayor respuesta en estos casos (Fava et al., 2008; Rasmussen et al., 2013; Zárate et al., 2006). El objetivo de este estudio es evaluar si hay diferencias en la severidad de los síntomas de depresión y en la calidad de vida (CdV) en un grupo de pacientes con DR tratados durante 8 sesiones con KI. Se realizó un estudio longitudinal. Se incluyeron 9 pacientes con DR. Se administró el cuestionario BDI-II para evaluar los síntomas de depresión y el cuestionario de salud SF 36 para evaluar la CV antes y después del tratamiento. La severidad de la depresión disminuyó entre las mediciones efectuadas antes ( $Md = 31$ ) y después ( $Md = 20$ ) del tratamiento ( $z = -2.016$ ,  $p < 0.05$ ). La CdV mejoró significativamente en la dimensión de funcionamiento físico ( $z = -2.226$ ,  $p < 0.05$ ). Los resultados sustentan el beneficio de este tratamiento.

## Palabras clave

Depresión refractaria - Ketamina intravenosa - Calidad de vida

## ABSTRACT

### DEPRESSION AND QUALITY OF LIFE IN PATIENTS TREATED WITH INTRAVENOUS KETAMINE

The failure to respond adequately to two successive courses of monotherapy with pharmacologically different antidepressants given in adequate dose for a sufficient length of treatment time have been accepted conventionally as definition for treatment resistant depression (TRD) (Ananth y Ruskin, 1974). Up to 50% of depressed subjects fail to respond to conventional antidepressant treatments, whereas intravenous ketamine (IK) has been associated with a higher response rate in this subjects (Fava et al., 2008; Rasmussen et al., 2013; Zárate et al., 2006). The aim of this study is to assess if there are differences in depression symptom severity and in the quality of life (QoL) in a group of TRD patients treated during 8 sessions with IK. A longitudinal study was conducted. Nine TRD patients were included. Beck's Depression Inventory II to assess depression symptoms and SF-

36 Health Survey to assess QoL were administered before and after treatment. Depression severity decreased between measurements before ( $Md = 31$ ) and after ( $Md = 20$ ) treatment ( $z = -2.016$ ,  $p < 0.05$ ). Quality of life improved significantly in the physical functioning dimension ( $z = -2.226$ ,  $p < 0.05$ ). Results support this treatment benefits.

## Keywords

Treatment resistant depression - Intravenous ketamine - Quality of life

## BIBLIOGRAFÍA

- Ananth, J., Ruskin, R.P. (1974). Treatment of intractable depression. *International Pharmacopsychiatry*, 9, 218-229.
- Fava, M., Rush, A.J., Alpert, J.E., Balasubramani, G.K., Wisniewski, S.R., Carmin, C.N., et al. (2008). Difference in treatment outcome in outpatients with anxious versus nonanxious depression: a STAR\*D report. *American Journal of Psychiatry* 165, 342-351.
- Rasmussen, K.G., Lineberry, T.W., Galardy, C.W., Kung, S., Lapid, M.I., Palmer, B.A., ... Frye, M.A. (2013). Serial infusions of low-dose ketamine for major depression. *Journal of Psychopharmacology*, 27, 444-450.
- Zarate, C.A., Jr., Singh, J.B., Carlson, P.J., Brutsche, N.E., Ameli, R., Luckenbaugh, A., ... Manji, H.K. (2006). A randomized trial of an N-methyl-D-aspartate antagonist in treatment-resistant major depression. *Archives of General Psychiatry*, 63, 856-864.