



Resumen de artículos

Episodios mixtos bipolares y antidepresivos: estudio de una cohorte de pacientes bipolares tipo I

Valentí M, Pacchiarotti I, Rosa AR, Bonnín CM, Popovic D, Nivoli AM, et al. *Bipolar mixed episodes and antidepressants: a cohort study of bipolar I disorder patients. Bipolar Disord.* 2011;13:145-54.

Según la literatura médica existente, más del 40% de los pacientes con trastorno bipolar sufren al menos un episodio afectivo mixto durante el curso de su enfermedad. Los estados mixtos se caracterizan por la presencia concomitante de síntomas de ambos polos afectivos y, debido a sus características clínicas, su dificultad diagnóstica y su complejidad terapéutica, representan uno de los principales retos del manejo de los pacientes con trastorno bipolar.

El objetivo del estudio es determinar los factores clínicos asociados con la aparición de episodios mixtos durante el curso de la enfermedad de pacientes bipolares tipo I tratados con un antidepresivo, así como el papel de los antidepresivos en el curso y la evolución del trastorno.

Incluimos una muestra de 144 pacientes bipolares tipo I, a los que se siguió durante un periodo de hasta 20 años en el Programa de Trastornos Bipolares de Barcelona, y comparamos a los pacientes que habían sufrido como mínimo un episodio mixto durante el seguimiento ($n = 60$) con los que nunca tuvieron un episodio mixto ($n = 84$) centrándonos en variables clínicas.

Cerca del 40% de los pacientes con trastorno bipolar tipo I tratados con antidepresivos sufrieron al menos un episodio mixto durante el curso de la enfermedad, en consonancia con la literatura médica. No hallamos diferencias por sexo. Encontramos varias diferencias clíni-

cas entre los dos grupos, pero después de aplicar un análisis de regresión logística, solamente el número de tentativas suicidas ($p < 0,001$), el uso de inhibidores de la recaptación de serotonina y noradrenalina ($p = 0,041$), las tasas de viraje ($p = 0,010$) y los años de evolución de la enfermedad ($p = 0,022$) se asociaron significativamente con la ocurrencia de al menos un episodio mixto durante el seguimiento. Por lo tanto, la aparición de episodios mixtos se asocia con tendencia a la cronicidad, peor pronóstico, mayor número de episodios depresivos y mayor uso de antidepresivos, especialmente los inhibidores de la recaptación de serotonina y noradrenalina.

Las limitaciones del estudio son el terciarismo del Programa de Trastornos Bipolares del Hospital Clínic de Barcelona y su probable sobrerrepresentación de pacientes difíciles de tratar y con peor pronóstico. Otra limitación podría ser la muestra del estudio, relativamente pequeña. El hecho de que todos los pacientes incluidos en el estudio fueron tratados con antidepresivos podría ser otra limitación.

Los puntos fuertes incluyen el diseño prospectivo y a largo plazo, combinado con evaluaciones retrospectivas de algunas variables específicas, así como la sistematización de los resultados, que resulta en un poder estadístico suficiente para la detección de diferencias entre ambos grupos. Según nuestro conocimiento, existen muy pocos estudios que hayan evaluado el impacto de los antidepresivos en el curso y la evolución del trastorno bipolar tipo I, especialmente centrados en ocurrencia de episodios mixtos y los factores asociados.

Los resultados de nuestro estudio aportan indicios importantes para la práctica clínica diaria, pues alertan sobre el excesivo uso de antidepresivos en el trastorno bipolar, que podría influir negativamente en el curso de la enfermedad e incrementar la tasa de virajes inducidos por estos fármacos. Nuestros hallazgos desalientan el uso de inhibidores de la recaptación de serotonina y noradrenalina en el trastorno bipolar y recomiendan la adición de un agente antimaniaco para reducir el riesgo de viraje y de inducción de episodios mixtos.