

“Uso de esketamina intranasal en el tratamiento de la depresión resistente.”

Ana Isabel Benitez Muñoz. Hospital Universitario de Jerez de la Frontera.

Palabras clave: Esketamina, Intranasal, Depresión resistente

INTRODUCCIÓN

Los trastornos depresivos representan la principal causa de discapacidad en el mundo, causando un gran número de bajas laborales y costes asociados. Los antidepresivos pueden tardar incluso meses en lograr respuesta y remisión.

Recientemente la Administración de Alimentos y Medicamentos de EEUU aprobó la esketamina intranasal (EI) para el tratamiento de pacientes con depresión resistente al tratamiento. Del mismo modo, la European Medicines Agency ha aprobado también este fármaco para el tratamiento de la depresión resistente a 2 antidepresivos.

Tradicionalmente, la farmacoterapia en neuropsiquiatría se ha administrado por vía oral o parenteral. Sin embargo, la vía intranasal permite la liberación de fármacos directamente al sistema nervioso central, evitando así la barrera hematoencefálica, el metabolismo de primer paso y la absorción gastrointestinal, lo que supone ventajas tales como el rápido inicio de acción y la minimización de los efectos secundarios sistémicos.

Entre sus efectos adversos se hallan; desconexión, mareo, cefalea, somnolencia, vértigo, vómitos, etc...

OBJETIVOS

- ❖ Conocer la forma de administración de la esketamina vía intranasal.
- ❖ Identificar los efectos de este fármaco.

POBLACIÓN DIANA

En combinación con antidepresivos orales, está indicado en adultos con trastorno depresivo mayor resistente al tratamiento, que no han respondido al menos a dos tratamientos diferentes con antidepresivos en el episodio depresivo moderado o grave actual.

DESARROLLO

He llevado a cabo una búsqueda bibliográfica en: PubMed, Elsevier y AEMPS, seleccionando los artículos más relevantes de los últimos 5 años.

Este dispositivo está pensado para la administración por el paciente, bajo la supervisión de un profesional sanitario.

Antes de la administración, un médico o enfermero se asegurará de que se le puede administrar y de que se encuentra en un entorno seguro.

Administración de EI:

1. Confirme el número necesario de dispositivos.
2. Compruebe la fecha de caducidad.
3. Abra el blíster y saque el dispositivo.
4. Compruebe que el indicador muestra 2 puntos verdes.
5. Entregue el dispositivo al paciente.
6. Indique al paciente que:
 - Sostenga el dispositivo con el pulgar apoyado suavemente en el émbolo sin presionarlo.
 - Incline la cabeza hacia atrás a un ángulo de unos 45 grados durante la administración para mantener el medicamento dentro de la nariz.
 - Introduzca la punta directamente en la primera fosa nasal.
 - El apoyo para la nariz debe tocar la piel entre las fosas nasales.
 - Ocluya la fosa nasal opuesta.
 - Respire por la nariz mientras empuja el émbolo hacia arriba hasta el tope.

Inspire lentamente después de la pulverización para mantener el medicamento dentro de la nariz. El paciente aplica una pulverización en cada fosa nasal

- Cambie de mano para introducir la punta en la segunda fosa nasal.
- Repita el paso anterior para administrar la segunda pulverización.

7. Recoja el dispositivo del paciente.

8. Compruebe que en el indicador no hay puntos verdes. Si usted ve un punto verde, haga que el paciente repita la pulverización en la segunda fosa nasal.

9. Indique al paciente que:

- Descanse en una posición semirreclinado durante 5 minutos después de cada dispositivo.

10. Si gotea líquido, limpie la nariz con un pañuelo de papel. No se suene la nariz. Si necesita repetir el procedimiento con otro dispositivo espere al menos 5 minutos.

Spravato se debe administrar en un entorno en el que se disponga de un equipo de reanimación adecuado y de profesionales sanitarios con formación en reanimación cardiopulmonar

CONCLUSIONES Y APLICABILIDAD

La reciente aprobación de la EI supone la única opción terapéutica hasta la fecha para el tratamiento de determinados pacientes. Este fármaco ofrece una rápida reducción de los síntomas depresivos mantenida en el tiempo, disminuyendo el riesgo de recaída y con un perfil favorable de tolerabilidad por lo que debemos de conocer su empleo para futuras intervenciones enfermeras. Cabe proponer aumentar la investigación en el mismo ya que es un dispositivo de reciente uso.

BIBLIOGRAFÍA

1. Janssen. Guía para el paciente en tratamiento con Spravato® [Internet]. [citado el 5 de junio de 2022]. Disponible en: <https://cima.aemps.es/cima/DocsPub/16/2245>
2. FICHA TECNICA SPRAVATO 28 MG SOLUCION PARA PULVERIZACION NASAL [Internet]. Aemps.es. [citado el 5 de junio de 2022]. Disponible en: https://cima.aemps.es/cima/dohtml/ft/1191410001/FT_1191410001.html
3. González-Pinto A. Esketamina intranasal: un nuevo abordaje para el tratamiento de la depresión resistente al tratamiento. Psiquiatr Biol [Internet]. 2020;27(1):9-15. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.1016/j.psiq.2020.01.001>

