RESPUESTA AGUDA AL ESTRÉS EN SUJETOS DEPENDIENTES DEL ALCOHOL CON DEPRESIÓN COMÓRBIDA

Torrens, M. [1,2,3], Mestre-Pintó J.I. [1], Tamarit, C. [1,2], Pérez-Mañá, C.[1,3], Farré A [1,2], Martí J [1,2], Papaseit, E. [1,3,4], Pérez de Heredia JL [1,2], Tirado, J. [1], Fonseca, F. [1,2,3], Farré, M. [1,3,4]

[1] Institut Hospital Del Mar d'Investigacions Mèdiques-IMIM, Parc de Salut Mar, RTA, Barcelona. Spain
[2] Institut de Neuropsiquiatria i Addiccions (INAD). Parc de Salut Mar, RTA, Barcelona. Spain
[3] Universidad Autónoma de Barcelona, Barcelona, Spain
[4] Hospital Universitari Germans Trias i Pujol-IGTP, Badalona, Spain

INTRODUCCIÓN

El trastorno por consumo de alcohol presenta elevadas tasas de trastorno depresivo comórbido (Grant et al., 2015). Un reto importante en sujetos dependientes del alcohol es discriminar entre la depresión inducida y la primaria, dadas las diferencias en las respuestas al tratamiento con antidepresivos (Foulds et al., 2015; Torrens et al., 2005). Dada la estrecha relación del estrés en ambos trastornos, la evaluación de los factores neurobiológicos asociados a la respuesta aguda al estrés podría ser un biomarcador para diferenciar la depresión primaria de la depresión inducida.

OBJETIVOS

El objetivo del estudio fue evaluar algunos componentes de la respuesta aguda al estrés en cinco grupos de pacientes: (1) T. Dependencia de Alcohol (TDA), (2) T. Dependencia de Alcohol con Depresión Mayor (TDA-DM), (3) T. Dependencia de Alcohol con Depresión Mayor Inducida por Alcohol (TDA-DMI), (4) Depresión Mayor (DM) y (5) Controles Sanos (CS).

MATERIAL Y MÉTODOS

Se estudiaron 54 sujetos: 10 TDA, 6 TDA-DM y 11 TDA-DMI, 5 DM, y 22 CS (DSM-IV-TR). A todos se les aplicó la prueba de estrés "Test Trier Social" (TTS) evaluándose la respuesta al estrés mediante cambios en las concentraciones de cortisol en plasma. La evaluación se llevó acabo antes de TTS (pre-TTS), inmediatamente después de TTS (post-TTS) y 30 minutos más tarde (post30-TTS). Los datos se analizaron con medidas repetidas ANOVA y análisis post hoc utilizando el test de Bonferroni.

RESULTADOS

Los sujetos de los grupos TDA, TDA-DMI y CS mostraron un incremento de los niveles de cortisol en plasma ($p= 0.029$; $p=0.002$; $p<0.001$, respectivamente); entre pre-TTS y post-TTS. Por el contrario, los pacientes de los grupos DM y TDA-DM no mostraron diferencias en niveles de cortisol entre pre-TTS y post-TTS (p=NS), tal como se muestra en la Figura 1. En cambio, para las puntuaciones medias en la escala STAI se observa una mayor respuesta ansiosa en los sujetos TDA-DM (Figura 2).

Figura 1. Evolución de los niveles de cortisol en la prueba de estrés (TTS): inmediatamente antes (preTTS), inmediatamente después (postTTS) y 30 minutos más tarde (post30TTS).
CS: controles sanos; DM: depresión mayor; TDA: Trastorno por dependencia alcohol; TDA-DM: trastorno por dependencia alcohol con depresión mayor; TDA-DMI: trastorno dependencia alcohol con depresión mayor inducida.

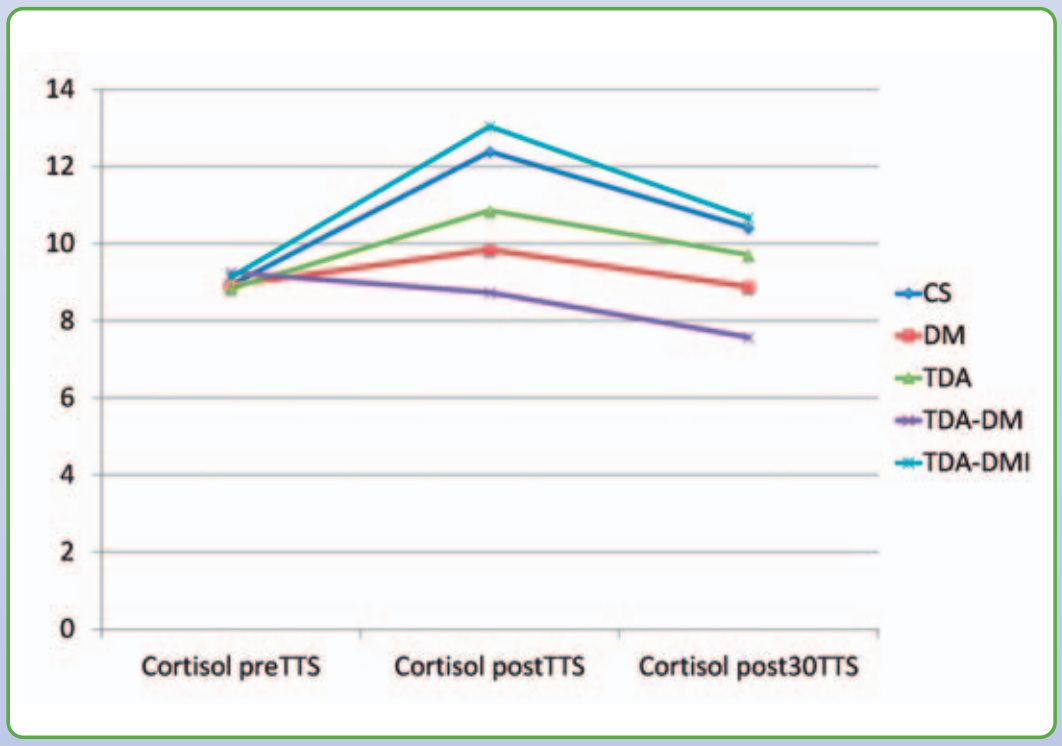
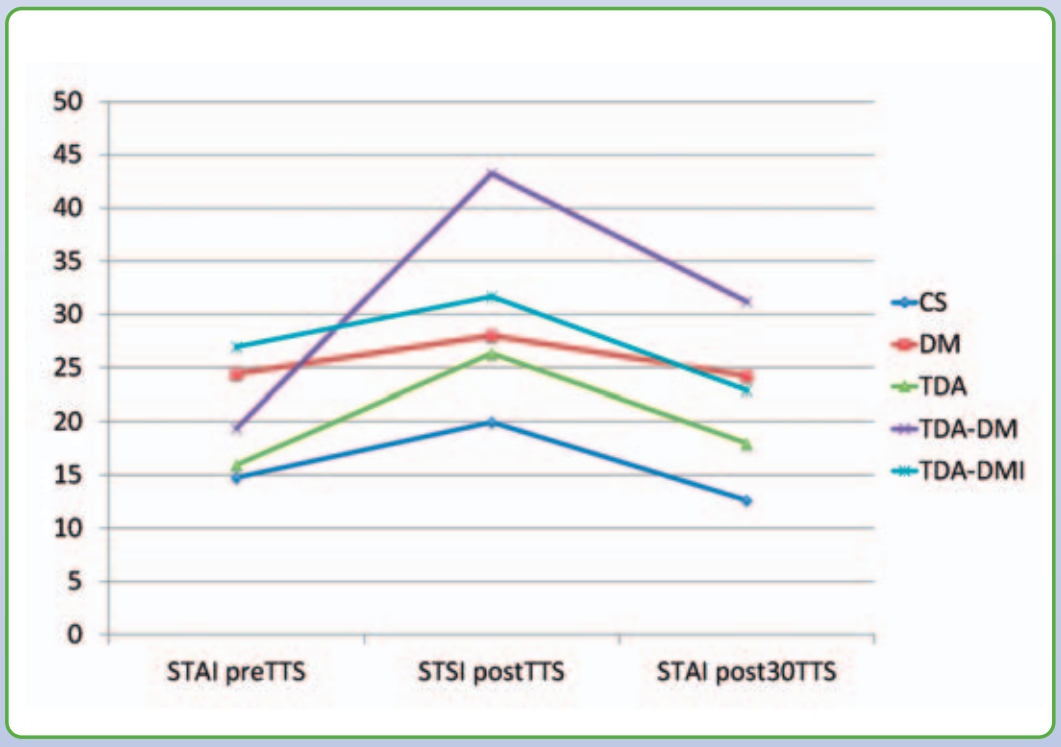


Figura 2. Evolución de las puntuaciones en la escala STAI-E (estado) en la prueba de estrés (TTS): inmediatamente antes (preTTS), inmediatamente después (postTTS) y 30 minutos más tarde (post30TTS).
CS: controles sanos; DM: depresión mayor; TDA: Trastorno por dependencia alcohol; TDA-DM: trastorno por dependencia alcohol con depresión mayor; TDA-DMI: trastorno dependencia alcohol con depresión mayor inducida.



CONCLUSIONES

Estos resultados preliminares muestran una respuesta diferente al estrés entre los pacientes con depresión mayor primaria (DM) o inducida (DMI) por alcohol; presentado los sujetos con depresión mayor primaria una respuesta más aplanada a nivel hormonal, parecida a los sujetos con depresión mayor sin consumo de alcohol. La respuesta aguda al estrés podría ser un biomarcador para diferenciar ambos tipos de depresión en sujetos con trastorno por dependencia del alcohol.

REFERENCIAS

- Foulds JA, Adamson SJ, Boden JM, Williman JA, Mulder RT. Depression in patients with alcohol use disorders: Systematic review and meta-analysis of outcomes for independent and substance-induced disorders. J Affect Disord 2015; 185:47-59.
- Grant BF, Goldstein RB, Saha TD, Chou SP, Jung J, Zhang H, Pickering RP, Ruan WJ, Smith SM, Huang B, Hasin DS. Epidemiology of DSM-5 Alcohol Use Disorder: Results From the National Epidemiologic Survey on Alcohol and Related Conditions III. JAMA Psychiatry 2015; 72:757-66.
- Torrens M, Fonseca F, Mateu G, Farré M. Efficacy of antidepressants in substance use disorders with and without comorbid depression. A systematic review and meta-analysis. Drug Alcohol Depend 2005;78:1-22.

Agradecimientos: Financiado en parte por el Instituto de Salud Carlos III-FEDER (RTA RD12/0028/0009), y el Plan Nacional Sobre Drogas (PNSD 2012I054).

INAD Institut de Neuropsiquiatria i Addiccions
Parc de Salut MAR Barcelona