

¿A qué se llaman tratamientos depot o con neurolépticos de acción prolongada?

Algunas de las medicaciones que se toman en forma de pastilla o gotas pueden ser preparadas para darse en una inyección. Se depositan así en el organismo de forma que se van liberando muy lentamente, a lo largo de los días. Generalmente 1 ó 2 inyecciones al mes hacen el mismo efecto que una o más pastillas al día.

¿Para qué se utilizan los tratamientos depot?

En medicina general se utilizan para muy diversas situaciones y enfermedades. En psiquiatría su principal utilidad es en casos en que aparecen:

- Preocupaciones con pensamientos recurrentes y problemáticos que no dejan descansar a la persona
- Experiencias raras y desagradables como oír o ver cosas que normalmente no se ven ni oyen
- Miedos, temores o sospechas desmedidas frente al exterior
- Sensaciones extrañas como que alguien pudiera leer el pensamiento o enviar mensajes telepáticos
- Otras situaciones, incluida el aislamiento y la inactividad extrema

La medicación no hace desaparecer la enfermedad totalmente, pero si alguno de los síntomas más incómodos o, al menos, disminuir su intensidad.

¿Es diferente a las pastillas o gotas que se toman para esos síntomas?

La medicación inyectada es similar en todos los aspectos a la que se toma por boca. De igual forma, tendrá que comentar con su médico cualquier otra enfermedad que padezca u otras medicaciones que tome, así como en el caso de un posible embarazo. Beber en exceso nunca es recomendable, tenga mucho mayor cuidado con las bebidas alcohólicas si, además, está en tratamiento. Evite cualquier otra droga que afectará sin duda su estado mental.

¿Qué ventajas tiene?

Sobre todo la comodidad de no tener que estar todos los días pendiente de la medicación. Al evitar los olvidos, normalmente la evolución de la enfermedad es mejor y se previenen recaídas. Además, al absorberse mejor la medicación inyectada y no perderse por el tubo digestivo, las dosis totales utilizadas son mucho menores que en el caso de la medicación oral.

¿Habrá cambios en la dosis o frecuencia de las inyecciones?

Hasta conseguir ajustar la dosis más eficaz para su caso pueden pasar varios meses. Una vez estabilizado su estado, es posible que la dosis se disminuya ligeramente sin llegar a retirar el tratamiento. Es muy importante que comente con su médico o enfermera cualquier cambio en su estado (p. ej.,: preocupaciones, insomnio, irritabilidad, sensaciones extrañas) que permitan ajustar el tratamiento en caso necesario.

¿Puedo dejar de tomar las inyecciones si me encuentro mejor?

No. Habrá muchas más posibilidades de recaída, que generalmente no es inmediatamente sino a los 3-6 meses de dejar la medicación. Al ser un tratamiento de mantenimiento, suele mantenerse durante mucho tiempo, a veces años. Recuerde que no genera dependencia.

¿Necesitaré tomar otros medicamentos?

Durante las primeras semanas de tratamiento, suele ser necesario complementarlo con pastillas mientras empieza a hacer efecto. A veces es también necesario mantener durante algún tiempo un tratamiento oral, para corregir efectos secundarios molestos o mejorar otros síntomas asociados como insomnio, ansiedad o depresión.

¿Qué pasa si olvido una inyección?

La medicación depot debe darse regularmente. En caso de perder una cita, habrá que concretar otra lo antes posible.

¿Puedo notar alguna molestia con el tratamiento?

Como ocurre con el resto de los medicamentos pueden aparecer efectos secundarios, pero tenga presente que no a todo el mundo le pasa esto. No se asuste con las listas de síntomas secundarios que aparecen en el prospecto de las medicaciones, están ahí para alertarnos de su posible existencia, pero es muy raro que aparezcan de forma muy intensa o gravemente amenazante para la salud.

Normalmente suelen ser bien tolerados y existen algunos remedios para disminuirlos. En caso de ser muy molestos, un cambio en la dosis o el fármaco pueden ser de ayuda. Además, se podrán realizar analíticas y otras exploraciones para comprobar su estado general y confirmar que el fármaco no le está afectando. Discútalos con su médico sin cambiar nunca por su cuenta un tratamiento. Algunos ejemplos y posibles actuaciones son:

| Efecto secundario | ¿Qué es? | Qué hacer en caso de aparecer |
|----------------------------|---|--|
| Comunes | | |
| Acatisia | Sensación de no poder estar quieto. Necesidad de moverse para estar a gusto. | Comentarlo con el médico. Podría cambiar la dosis o el fármaco o dar algo para disminuirlo. |
| Efectos anticolinérgicos | Boca seca. Saliva escasa. Visión borrosa. Estreñimiento, sensación de tapón intestinal. Dificultad para orinar. | Pueden ayudar los caramelos sin azúcar, chicles o frutas ácidas. El médico puede ajustar la medicación o dar algún producto. Las cosas se ven borrosas y es difícil enfocar. No es necesario ponerse gafas. Comer más fibra (salvado, frutas, verduras), pasear, beber suficientes líquidos, laxantes suaves de la farmacia. Contactar con el médico. |
| Trastornos del movimiento | Sentir sacudidas o temblor. Contracturas hacia atrás del cuello o espalda. Movimientos de los ojos o lengua. | No suele ser peligroso, aunque a veces puede preocupar. El médico puede dar algo para controlarlo. |
| Elevación de la prolactina | La prolactina es una hormona que todos tenemos. Si aumenta puede alterar la regla en las mujeres o causar impotencia en los hombres. También puede causar hipersensibilidad en los pechos o secreción de leche, incluso en hombres. | Suele desaparecer en unas semanas. Coméntelo con el médico. A veces ayuda un cambio de dosis o fármaco. |
| Aumento de peso | Aumenta el apetito y el peso. | Evitar comidas que engorden (chocolates, golosinas, refrescos gaseosos). Dieta con verduras y fibra. Paseos y actividad física. |

| Raros | | |
|--------------------|---|---|
| Somnolencia | Sensación de sueño y pesadez. | No conducir ni utilizar maquinaria peligrosa. Normalmente va mejorando con los días. |
| Hipotensión | Tensión arterial baja. Puede marear al ponerse rápido de pie. | No levantarse rápido. No conducir si hay sensación de mareo. Este mareo no es peligroso. |
| Disfunción sexual | Dificultad para alcanzar el orgasmo. Disminución del deseo sexual. A veces impotencia en los hombres. | Comentarlo con el médico. |
| Hinchazón y bultos | El lugar de la inyección está inflamado, doloroso y abultado. | Comentarlo con la enfermera. Pueden ayudar los baños calientes y ejercicio regular como los paseos. |

| Rarísimos | | |
|------------------------------|--|---|
| Síndrome neuroléptico magino | Temperatura corporal muy alta, rigidez muscular y dificultad para moverse. | En las semanas siguientes de un cambio de tratamiento. Avisar al médico inmediatamente. Mantenerse fresco con ventiladores y agua fresca. |

Pregunte y comente con su médico o enfermera cualquier duda o temor que pudiera tener en relación con el tratamiento o su estado de salud. También están para ayudarle en otros aspectos además de la medicación.