

Capítulo 6

Farmacología clínica del Citalopram en el contexto de los ISRS

*Roberto Fernández Labriola, Eduardo Kalina
& Julio Moizeszowicz*

Debido a la participación de serotonina en la regulación de la timia, la percepción del dolor, la arquitectura del sueño, la respuesta sexual humana, la coordinación de los ritmos circadianos y la regulación de la impulsividad (toma de riesgos) y la compulsividad (evitación de peligros) se convirtió en un neurotransmisor (NT) sobre el cual recayó la atención de los investigadores en la última década; Akiskal se refirió a ella como el NT de los impulsos y Erick Hollander la sindicó junto a hipo o hiperfrontalismo como el NT involucrado en la regulación de los mismos.

El desarrollo de moléculas a partir de la síntesis de proyectos tridimensionales gestionados en ordenadores de última generación, permitió disponer de moléculas cada vez más limpias, más seguras más específicas y más selectivas al mismo tiempo cuando se trata de fármacos que actúan sobre sistemas enzimáticos, se consiguió que sean reversibles y también competitivos en relación a sustrato natural de la enzima que inhibe tanto sea esta perteneciente al sistema MAO, el COMT y el de la fosfodiesterasa a nivel del interior de la segunda neurona.

Citalopram, entre ellas, es el inhibidor selectivo de la recaptura de serotonina más selectivo, con un perfil farmacocinético muy favorable, baja tendencia a interactuar con otras drogas. Estas cualidades hacen más fácil su administración. La escasa producción de efectos secundarios hace que la compliance del paciente sea mayor y su alta tolerabilidad clínica es beneficiosa para el tratamiento de mantenimiento prolongado.

Selectividad

Es la actividad sobre un sistema de neurotransmisión sin participación sobre los mecanismos neuroquímicos que no le son propios y que implican a otros NT tanto a nivel sináptico como presináptico y post sináptico, y en los neurorreceptores (NR).

Citalopram es, de los ISRS, el más selectivo sobre 5-HT (Hyttel et al, 1994), sin efecto o con mínimo efecto sobre la recaptura de NA y DA o GABA. Tiene, también, efecto mínimo sobre los neurorreceptores lo que trae como consecuencia menos efectos adversos anticolinérgicos (receptores muscarínicos) o adrenérgicos (Receptores alfa-adrenérgicos)