



**FACULTAD DE CIENCIAS EXACTAS Y NATURALES (FARMACIA)**

Evolución de la dispensa ambulatoria de sertralina pre,durante y post  
pandemia en el Hospital San José de Campana, Argentina

Alumno: Gómez, Ana Paula ID: 17-4423

Tutor: Rodríguez, Marisa

Director de carrera: Radicich, Nancy

Año: 2026

# ÍNDICE

|                       |    |
|-----------------------|----|
| RESUMEN               | 3  |
| AGRADECIMIENTOS       | 4  |
| INTRODUCCIÓN          | 5  |
| MARCO TEÓRICO         | 6  |
| OBJETIVOS GENERALES   | 16 |
| OBJETIVOS ESPECÍFICOS | 17 |
| MATERIALES Y MÉTODOS  | 18 |
| RESULTADOS            | 20 |
| DISCUSIÓN             | 33 |
| CONCLUSIÓN            | 34 |
| BIBLIOGRAFÍA          | 35 |
| ANEXO                 | 37 |

## RESUMEN

Los trastornos de ansiedad y depresivos interfieren en las actividades de la vida cotidiana como la vida familiar, social, escolar o laboral de una persona. Actualmente lo sufre un 4.4% de la población mundial.

Las personas con un trastorno de ansiedad pueden experimentar miedo o una preocupación excesiva ante una situación específica.

Los medicamentos antidepresivos, como los inhibidores selectivos de la receptación de la serotonina (ISRS) pueden ser útiles en el tratamiento de adultos con esta clase de trastorno, más allá de la depresión per se. Estos tienen un amplio margen terapéutico y son relativamente fáciles de administrar.

En el siguiente trabajo observacional, retrospectivo y comparativo se estudió la evolución de la dispensa ambulatoria de la droga sertralina pre, durante y post pandemia en la farmacia hospitalaria del Hospital Municipal San José de la ciudad de Campana, Argentina, abarcando el período 2019 - 2024. Luego se lo comparó con los datos nacionales obtenidos a través de COFA (Confederación Farmacéutica Argentina).

Los datos locales fueron tomados de los sistemas de registros hospitalarios y procesados manualmente, debido a que la institución modificó tales sistemas durante el desarrollo del trabajo y no fue posible acceder al procesamiento digital.

En el Hospital sólo se entregaba sertralina en comprimidos de 50 mg y a partir de 2021 se incorporó la dosis de 100 mg. Se obtuvieron los siguientes resultados de dispensa por dosis y por año en cantidad de comprimidos: para 50 mg, 8251 (2019), 13727 (2020), 17767 (2021), 7291 (2022), 10828 (2023) y 13852 (2024); mientras que para 100 mg fueron 3858 (2021), 8255 (2022), 7113 (2023) y 8947 (2024). Se halló concordancia con la tendencia nacional.

**PALABRAS CLAVES:** Sertralina, ISRS, pandemia, hospital, salud mental.

## AGRADECIMIENTOS

Quisiera agradecer en primer lugar a hermana de la vida Silvina Gabriela Cymet por creer que yo podía ser la farmacéutica que siempre soñé; a Gabriela Gianelli y Myriam Melgarejo por facilitarme apuntes y libros pese a las diferencias en las carreras; a mi bastón desde el primer día universitario Mariel Alejandra Amosso, mis compañeras/ amigas Tatiana Jazmin Goldberg y María Alejandra Palermo Rodríguez; cuidándome como si fueran familia Elena Aceredo y Carolina Aragón; a mis profesores a lo largo de la carrera; al personal no docente de la UB; a la familia del Instituto Nefrológico Campana-Zárate por su apoyo en todo momento; a mis profesoras y compañeros de The Best Gym por ser mi cable a tierra; Martín Domoñi por su presencia desde el primer día de carrera brindándome material del laboratorio al cual representa como APM para varios momentos de la cursada; al personal de farmacia del hospital San José; el staff de Clínica Delta Campana, que me permitieron llegar viva a esta instancia y los profesionales de la salud mental Dra. Josefina Bianconi, Dra. Virginia Inés Boiko, Dr. Diego Bortolato y Dr. Alexis Mejía Delamano por las entrevistas; a mi tío Ruben Anibal Gomez por inculcarme que el saber abre puertas y por último, al motor desde el día cero mi madre María Elvira del Carmen Escobar.

## INTRODUCCIÓN

Los trastornos de salud mental incluyen un grupo heterogéneo de alteraciones relacionadas con la conducta, el estado de ánimo, las relaciones sociales, la cognición y la identidad personal. Todos causan una alteración significativa del bienestar personal y de la vida activa. Entre estos trastornos la depresión afecta a un porcentaje importante de la población y requiere diversos tratamientos (*Manual diagnóstico y estadístico de los trastornos mentales, 2022*).

Existen diversos tratamientos para tratar la depresión, entre los que se encuentra la sertralina. El estudio se centró en este antidepresivo, dado que en el hospital donde se realizó fue necesario comprar la dosis más alta durante la pandemia, para poder dispensar a aquellos pacientes que requieren más de 3000 mg mensuales (más de 60 comprimidos de 50 mg). Los tratamientos que se dispensan abarcan este periodo de tiempo para cada paciente y muy rara vez se los cita antes para evaluar su evolución.

Se comparó a su vez con otros psicofármacos incluidos en el vademecum del hospital municipal San José de la ciudad de Campana, Argentina y con su dispensa a nivel nacional, utilizando los datos brindados por el observatorio de COFA.

## MARCO TEÓRICO

La provincia de Buenos Aires está organizada en 12 regiones sanitarias. Pertenecen a la Dirección Provincial de Redes y Regiones, y brindan servicios destinados a asegurar la igualdad de oportunidades en el acceso a la salud a cada uno de los habitantes de su región geográfica.

La Región Sanitaria V, que por volumen y crecimiento es la segunda región de la provincia, incluye junto a los municipios de Escobar, Exaltación de la Cruz, General San Martín, José C. Paz, Malvinas Argentinas, Pilar, San Fernando, San Isidro, San Miguel, Tigre, Vicente López, Zárate y Campana. En esta ciudad, donde se ubica el Hospital Municipal San José, el Censo Nacional de Población y Vivienda de 2022 arrojó una población de 110566 habitantes.

Se trata de un hospital municipal, por lo que parte de la medicación a dispensar proviene del aporte de los contribuyentes con la tasa municipal, además de los programas provinciales y nacionales como PROEPI y PRODIABA, para epilepsia y diabetes.

Dentro de la institución de salud se encuentran diferentes servicios, además de la entrega contra receta a pacientes ambulatorios locales sin obra social. Dichos servicios son: clínica médica, unidad de terapia intensiva, unidad coronaria, anexo y tocoginecología, además de la colonia Cabred, el hogar municipal de ancianos y los 20 CAPS (Centros de Atención Primaria de la Salud) distribuidos a lo largo de la ciudad, incluyendo el sector de islas.

Ambulatoria es la modalidad de atención a pacientes externos, es decir no hospitalizados. Esta forma se organiza en torno a la consulta y pueden ser: consulta dentro del nosocomio, prestaciones odontológicas, servicios médicos de consultorio externo y servicio paramédico.

El trabajo se centró en este tipo de atención a los pacientes que no poseen obra social para poder acceder a la medicación. Se excluyeron los pacientes internados.

A partir de 2021, las recetas provienen exclusivamente del anexo de salud mental ubicado a una distancia de cien metros del hospital, donde se brinda atención psiquiátrica, psicológica, internación por breves periodos de tiempo y, si la consulta así lo amerita, como también pacientes derivados de la guardia con episodios psiquiátricos graves. A modo de excepción se aceptan las prescripciones de otros profesionales del hospital o CAPS que no sean psiquiatras si es la primera vez que el paciente va a consumir psicofármacos.

La atención especial a pacientes con problemas de salud mental es concordante con lo observado a nivel global, puesto que la Organización Mundial de la Salud estableció un plan acción integral para el período 2013-2030, dado que los informes reflejan los siguientes datos:

- El 76-85 % de las personas con trastornos mentales graves en los países con ingresos medios o bajos no reciben tratamiento. los más prevalentes en todo el mundo.
- La pandemia dejó 53 millones nuevos de depresivos y 76 millones de ansiosos , a los que se suele ver fuertes por fuera y luchando por dentro. Aunque el deterioro de la salud mental se observa a nivel mundial, en América latina y el Caribe es donde existe la mayor preocupación. Existen 3.4 psiquiatras por cada 100.000 habitantes
- Se calcula que 1 de cada 4 personas experimentará un episodio de ansiedad o depresión a lo largo de su vida.
- La depresión es una causa de discapacidad, más prevalente en mujeres que en hombres. (Molina, G. et. al,2024).

### SERTRALINA

Es un antidepresivo usado para tratar depresión, ansiedad y una variedad de otros desórdenes psiquiátricos.

Inhibe selectivamente la recaptación de serotonina: el cotransportador transmembrana de serotonina intercambia un sodio por un potasio. La acción es sobre el receptor noradrenérgico cloro/sodio.

Es un popular antidepresivo similar a drogas como el citalopram y fluoxetina.

Nombre IUPAC (1S, 4S)-4-(3,4-diclorofenil)-N-metil-1,2,3,4-tetrahidronaftalen-1-amina.

Cuenta con 51 ensayos clínicos de fase 1, 67 ensayos clínicos de fase 2, 60 ensayos clínicos de fase 3 y 95 ensayos clínicos de fase 4.(DrugBank. (s.f.).*Sertraline*.

### **Sus principales usos son:**

- En adultos: trastorno depresivo mayor, trastorno obsesivo compulsivo (TOC), trastornos de angustia con o sin agorafobia, trastornos por estrés postraumático, trastorno disfórico premenstrual, fobia social
- En niños y adolescentes: TOC.

La dosis inicial puede variar entre los 25/50 mg /día y la de mantenimiento 50-200 mg /día (si se olvida tomar alguna dosis, deberá hacerlo lo más pronto posible, pero nunca duplicar la siguiente, ya que habría riesgo de toxicidad).

Este fármaco posee una buena aceptabilidad y tolerancia. Si bien no existen diferencias significativas de eficacia entre los distintos ISRS, la sertralina también ejerce su acción sobre receptores no serotoninérgicos, como los noradrenérgicos. Este hecho debilita la teoría monoaminérgica clásica, al demostrar que el mecanismo involucra otros sistemas de neurotransmisión más allá del 5-HT. Asimismo, debido a que el esquema terapéutico se administra de manera escalonada, los resultados clínicos no son inmediatos y tardan en evidenciarse a corto plazo.

Desde una mirada asistencial, el rol del farmacéutico se enfoca entre otros puntos en la educación a pacientes y familias, establecer redes de contención y contribuir en el intercambio con otros profesionales. Para ello es fundamental favorecer el apoyo social y eliminar la estigmatización que suele asociarse a las personas con problemas de salud mental para mejorar la adherencia y revisión del tratamiento.

La depresión es un trastorno frecuente que implica un estado de ánimo deprimido y/o la pérdida casi completa de interés o placer en actividades que antes se disfrutaban; son frecuentes las manifestaciones somáticas (como cambio de peso o alteraciones del sueño) y las cognitivas (dificultad para concentrarse). 9+

Puede afectar notablemente la capacidad para el funcionamiento laboral y la interacción social, con el agravante de que el riesgo de conducta suicida es elevado.

### **Interacciones medicamentosas:**

Es crucial evaluar si el paciente está en tratamiento con cualquier otro medicamento, aunque sea de venta libre, como las vitaminas o los suplementos dietarios. La sertralina presenta numerosas interacciones, en especial con: litio, venlafaxina, escitalopram, sumatriptan, desipramina, imipramina, nortriptilina, fentanilo, tramadol, triptófano, pimozida, buspirona, anfetaminas, hierba de San Juan, aspirina, ibuprofeno, naproxeno, diclofenac, warfarina, fármacos que afecten la función plaquetaria (como el clopidogrel, principalmente porque hay un aumento en la concentración plasmática del mismo, además de prolongación del tiempo de protrombina, por inhibición metabólica y desplazamiento de proteínas plasmáticas), tolbutamida, propafenona, flecainida, atomoxetina dextrometorfano, metoprolol, nebivolol, perfenazina, tioridazina, tolterodina, fenitoína, clorpromazina, eritromicina, quinidina, amiodarona, tacrolimus, Infusión IV de linezolid y azul de metileno.(Adium,2019).

**Tabla de interacciones basada en** Drugs.com. (s.f.). *Drugs.com | Prescription Drug Information, Interactions & Side Effects.* y Zhou, S., Chan, E., Pan, S.-Q., Huang, M., & Lee, E. J. D. (2004). *Pharmacokinetic interactions of drugs with St John's wort. Journal of Psychopharmacology*, 18(2), 262–276.

| Droga              | Mecanismo desconocido | Acción sobre el mismo receptor en el SNC | Bloqueo del CYP450 2D6 | Bloqueo del CYP 3A4 | Sinergia en la antiagregación plaquetaria | Aumento de la utilización periférica de la glucosa y gluconeogenesis | Sinergia en el aumento del intervalo QT |
|--------------------|-----------------------|------------------------------------------|------------------------|---------------------|-------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------|
| Litio              | X                     |                                          |                        |                     |                                           |                                                                      |                                         |
| Venlafaxina        |                       | X                                        |                        |                     |                                           |                                                                      |                                         |
| Escitalopram       |                       | X                                        |                        |                     |                                           |                                                                      |                                         |
| Sumatriptan        |                       | X                                        |                        |                     |                                           |                                                                      |                                         |
| Desipramina        |                       |                                          | X                      |                     |                                           |                                                                      |                                         |
| Imipramina         |                       |                                          | X                      |                     |                                           |                                                                      |                                         |
| Nortriptilina      |                       |                                          | X                      |                     |                                           |                                                                      |                                         |
| Fentanilo          |                       | X                                        |                        |                     |                                           |                                                                      |                                         |
| Tramadol           |                       | X                                        |                        |                     |                                           |                                                                      |                                         |
| Triptófano         |                       | X                                        |                        |                     |                                           |                                                                      |                                         |
| Pimozida           | X                     |                                          |                        |                     |                                           |                                                                      |                                         |
| Buspirona          |                       | X                                        |                        |                     |                                           |                                                                      |                                         |
| Anfetaminas        |                       | X                                        |                        |                     |                                           |                                                                      |                                         |
| Hierba de San Juan |                       |                                          |                        | X                   |                                           |                                                                      |                                         |
| Aspirina           |                       |                                          |                        |                     | X                                         |                                                                      |                                         |
| Ibuprofeno         |                       |                                          |                        |                     | X                                         |                                                                      |                                         |
| Naproxeno          |                       |                                          |                        |                     | X                                         |                                                                      |                                         |
| Diclofenac         |                       |                                          |                        |                     | X                                         |                                                                      |                                         |
| Warfarina          |                       |                                          |                        |                     | X                                         |                                                                      |                                         |
| Clopidogrel        |                       |                                          |                        |                     | X                                         |                                                                      |                                         |
| Tolbutamida        |                       |                                          |                        |                     |                                           | X                                                                    |                                         |
| Tioridazina        |                       |                                          |                        |                     | X                                         |                                                                      |                                         |
| Tolterodina        |                       |                                          |                        |                     | X                                         |                                                                      |                                         |

|                          |                       |                                          |                        |                     |                                           |                                                                      |                                         |
|--------------------------|-----------------------|------------------------------------------|------------------------|---------------------|-------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------|
| Fenitoína                |                       |                                          |                        |                     | X                                         |                                                                      |                                         |
| Clorpromazina            |                       |                                          |                        |                     |                                           |                                                                      | X                                       |
| Droga                    | Mecanismo desconocido | Acción sobre el mismo receptor en el SNC | Bloqueo del CYP450 2D6 | Bloqueo del CYP 3A4 | Sinergia en la antiagregación plaquetaria | Aumento de la utilización periférica de la glucosa y gluconeogenesis | Sinergia en el aumento del intervalo QT |
| Eritromicina             |                       |                                          |                        |                     |                                           |                                                                      | X                                       |
| Quinidina                |                       |                                          |                        |                     |                                           |                                                                      | X                                       |
| Amiodarona               |                       |                                          |                        |                     |                                           |                                                                      | X                                       |
| Tacrolimus               |                       |                                          | X                      |                     |                                           |                                                                      |                                         |
| Infusión IV de linezolid |                       | X                                        |                        |                     |                                           |                                                                      |                                         |
| Azul de metileno         |                       | X                                        |                        |                     |                                           |                                                                      |                                         |

“Durante el tratamiento debe observarse si el paciente presenta otros problemas de salud, dependencia al alcohol o drogas de abuso, glaucoma de ángulo cerrado, antecedentes de manía o hipomanía, padece o ha padecido convulsiones o crisis epilépticas, ha notado baja de peso, tendencia al sangrado, presenta bajos niveles de sodio en sangre o recibe terapia electroconvulsiva. Puede aumentar el riesgo de sangrado o hematomas.

#### Reacciones adversas:

**Poco frecuentes:** taquicardia, tinnitus, hipotiroidismo, midriasis, visión borrosa, hematoquecia, melena, hemorragia rectal, edema, trastornos de la marcha, irritabilidad, pirexia, enzimas hepáticas elevadas, anafilaxia, diabetes mellitus, hipercolesterolemia, hipoglucemia, aumento del apetito, artralgia, espasmos musculares, espasmos o rigidez, ataxia, coma, convulsiones, disminución del estado de alerta, hipoestesia, letargo, hiperactividad psicomotora, síncope, agresión, bruxismo, estado de confusión, estado de ánimo eufórico, alucinaciones, hematuria, galactorrea, priapismo, hemorragia vaginal, broncoespasmo, epistaxis, bostezos, alopecia, sudor frío, dermatitis, dermatitis bullosa, prurito, púrpura, erupción eritematosa, folicular o maculopapular, urticaria, hemorragia, hipotensión y vasodilatación, trastornos de fertilidad, no hay efectos genotóxicos con o sin activación metabólica (según los siguientes ensayos: ensayo de mutación bacteriana, ensayo de mutación de linfoma de ratón, y pruebas de aberraciones citogenéticas in vivo en médula ósea de ratón e in vitro en linfocitos humanos)

## Metabolismo:

**En insuficiencia renal:** La farmacocinética de la sertralina no se ve alterada. La unión a proteínas séricas no se vio alterada comparada con los individuos sanos.

**En insuficiencia hepática:** Es extensamente metabolizada por el hígado. En pacientes con insuficiencia hepática leve, el clearance de sertralina se redujo, resultando en un incremento de la disposición del fármaco de unas 3 veces aproximadamente comparados con un individuo normal. No hay estudios en pacientes con insuficiencia moderada o severa.

**En insuficiencia hepática leve** (según la escala Child-Pugh 5-6) hay una exposición a desmetil sertralina de 2 veces más respecto de los individuos sanos.

Pacientes pediátricos: metabolizan con mayor eficacia mostrando un área debajo la curva y una C<sub>max</sub> 22% respecto a los adultos. La vida media fue similar a la de los adultos y no se observaron diferencias respecto al género, mientras que en la población anciana si lo hay una disminución en el aclaramiento de la desmetil sertralina en hombres ancianos, pero no así en mujeres.

Pacientes en edad avanzada: se ha observado una disminución del clearance de un 40 % respecto a la población adulta joven. El estado estacionario se consigue en 2-3 semanas empezado el tratamiento. En adultos mayores existe más riesgo de hiponatremia.

Pacientes femeninas: pueden experimentar orgasmo retrasado o ausente, dado que la sertralina puede disminuir el libido.

Embarazo: En general, los estudios epidemiológicos con mujeres embarazadas expuestas a sertralina en el primer trimestre sugieren que no existen diferencias en el riesgo de defectos congénitos mayores en comparación con la tasa basal para los defectos congénitos importantes en poblaciones comparadas. En el tercer trimestre se deben considerar cuidadosamente los riesgos.

Lactancia: Los datos disponibles en la literatura publicada demuestran niveles bajos de sertralina y sus metabolitos en leche humana. No hay datos sobre los efectos de la sertralina en la producción de leche. Los beneficios para el desarrollo y la salud de la lactancia materna deben considerarse junto con la necesidad clínica de la madre de recibir tratamiento con sertralina y cualquier posible efecto adverso sobre el lactante amamantado durante el tratamiento de su progenitor con sertralina o por afección materna subyacente.

Carcinogénesis: en estudios de carcinogénesis se comprobó un incremento relacionado con la dosis en la incidencia de adenomas hepáticos en ratones machos CD-1, con sertralina en dosis de 10 a 40 mg/kg de peso corporal (mg/kg) (hasta 10 veces la dosis recomendada en humanos miligramo por metro cuadrado de superficie corporal (Mg/m<sup>2</sup>). Sin embargo los adenomas hepáticos tienen una proporción variable de ocurrencia espontánea en el ratón CD-1; se desconocen el significado de este resultado para el uso en humanos. Las ratas hembras que recibieron 40 mg/kg presentaron un incremento de adenomas foliculares de la tiroides, no acompañados de hiperplasia tiroidea. Las ratas que recibieron 10 a 40 mg/kg evidenciaron un aumento de adenocarcinomas uterinos, comparados con los controles con placebo, pero este efecto no estaba claramente relacionado con la droga. (Adium., 2019).

La sertralina (Adium, 2019) es un inhibidor potente y específico de la recaptación neuronal de serotonina, con efectos muy débiles en la recaptación neuronal de noradrenalina y dopamina. No está químicamente emparentado con otros ISRS, ni con los antidepresivos tricíclicos y tetracíclicos.

Estudios *in vitro* han demostrado que no tiene afinidad por los receptores adrenérgicos alfa-1, alfa-2 o beta, colinérgicos, gabaérgicos, dopaminérgicos, serotoninérgicos (5-HT1A, 5-HT1B y 5-HT2) o benzodiazepínicos y posee una baja afinidad por los receptores muscarínicos. En estudios en animales, la administración crónica de sertralina se asoció a una disminución en la actividad de receptores cerebrales de noradrenalina, pero no inhibe a la enzima monoamino oxidasa (MAO), mientras que en estudios controlados en humanos, no produjo sedación ni interfirió con la actividad psicomotriz.

Según Bruton;L. *et al*, (2018), es un fármaco sustrato e inhibidor del CYP2D6 y puede haber polimorfismo en el CYP2C19 de metabolizadores ultralentos que elevan las concentraciones plasmáticas del mismo, razón por la cual dichos pacientes pueden requerir hasta un 40 % menos de la dosis habitual. También es un sustrato e inhibidor del CYP3A4. Posee un metabolito secundario activo: desmetil sertralina.

La información brindada por la doctora Boiko señala que, dependiendo del cuadro y del perfil del paciente, pueden usarse otros ISRS antidepresivos duales como venlafaxina o duloxetina; ansiolíticos como clonazepam en fases agudas; o estabilizadores antipsicóticos en casos más complejos. La elección depende de la sintomatología dominante y la tolerancia. El principal riesgo de desvío no está en los ISRS sino en las benzodiazepinas. La sertralina se utiliza principalmente para trastorno depresivo mayor, (unipolar) trastorno de ansiedad generalizada, trastorno de pánico, fobia social, trastorno obsesivo compulsivo y estrés postraumático. También se usa en disforia premenstrual y, en algunos casos, en trastornos adaptativos con ansiedad y trastornos límite de la personalidad, cuadros impulsivos. Siempre fue un fármaco muy utilizado por su perfil seguro y su efectividad.

Así mismo el Doctor Mejia Delamano refirió que para lo que depresión existen los 6 ISRS (paroxetina, escitalopram, citalopram, fluoxetina), los duales (venlafaxina/desvenlafaxina/duloxetina) y los polimodales (lurasidona/viroxetina), bupropion, mirtazapina, trazodona y la agomelatina. Para los trastornos de ansiedad van a ser de primera elección los ISRS y como coadyuvantes las benzodiazepinas, en la primera etapa del tratamiento, dada la latencia de ellos y hasta que los ISRS tomen las riendas del tratamiento.

Por su parte, la Doctora Bianconi manifestó que la sertralina se empezó a dar como un tratamiento especial después de la pandemia porque a mucha gente le aparecieron temores, como que en cualquier lugar iba a estar el virus del COVID, y justamente este medicamento ya era utilizado habitualmente para los pacientes obsesivos y los pacientes con TOC (Trastorno Obsesivo Compulsivo); era exactamente el espectro de los pacientes que aparecieron en la post pandemia.

Según el Doctor Bortolato, es un antidepresivo que no solamente se utiliza para cuestiones anímicas, pues tiene perfil ansiolítico muy interesante, lo que lo convierte en la primera elección para tratar a pacientes depresivos con un componente de ansiedad. Siempre se la prescribió, pero se reimplementó en muchos pacientes durante y después de la pandemia, cuando aumentó notablemente la demanda.

### **Farmacocinética:**

Absorción: sertralina exhibe una farmacocinética lineal en el rango de dosis de 50 a 200 mg. Tras la administración oral de una dosis oral, en el rango de 50 a 200 mg, el pico

plasmático se alcanza a las 4.5-8.4 horas y el estado estacionario, luego de una semana de tratamiento. Se ha observado aproximadamente el doble de acumulación de sertralina (50 a 200 mg/día) cuando se administra en dosis múltiples con respecto a la dosis única.

Se sugiere una sola ingesta al día por vía oral con o sin alimentos aunque el tiempo para alcanzar la concentración plasmática máxima disminuyó de 8 a 5.5 horas con el alimento.

Datos preclínicos de seguridad:

Cambio de un antidepresivo inhibidor de la monoaminoxidasa (IMAO) por sertralina y viceversa: deben transcurrir al menos 14 días.

Distribución: estudios in vitro mostraron que la sertralina se une a proteínas plasmáticas en un 98%. Sin embargo, sertralina y N-desmetil sertralina no alteran la unión de warfarina y propranolol a dichas proteínas.

Metabolismo y eliminación: sertralina sufre un extenso metabolismo del primer paso hepático. Su principal metabolito es N-desmetil sertralina, que en modelos farmacológicos in vivo y bioquímicos in vitro, ha demostrado ser sustancialmente menos activa que la droga sin metabolizar. Mientras que el tiempo de vida media de sertralina es de aproximadamente 26 horas, el de su principal metabolito es aproximadamente 62-104 horas. Sertralina y N-desmetil sertralina sufren desaminación oxidativa y subsiguiente reducción, hidroxilación y conjugación con ácido glucurónico. Sus metabolitos son excretados con las heces y en orina, en cantidades iguales. Solo una pequeña cantidad de droga no metabolizada (menos del 0.2%) es excretada por la orina.

Tener en cuenta que el metabolismo de los ISRS, la fluoxetina, la sertralina y el citalopram dan lugar a metabolitos que mantienen actividad biológica. Su dependencia metabólica de los CYP condiciona la presencia de interacciones de interés clínico.

En el caso puntual de la droga de estudio los CYPs son el CYP2C9/19,3A4 y 2D6. (*Atenix: Prospecto para profesionales*)

Se estima que se necesitan 18 millones más de profesionales de la salud para tratar adecuadamente las patologías que necesitan medicación con receta archivada para el 2030 y que el gasto invertido en estas patologías será de un 2% del PBI mundial. (*Molina, G. et al. 2024*).

El farmacéutico debe estar atento a los posibles efectos adversos de estos fármacos para llevar a cabo si es necesario algún tipo de intervención, sea cuál fuere el diagnóstico que determinó su prescripción.

## Contexto internacional

- En nuestro país vecino Brasil entre el 2014 y el 2020 las ventas de antidepresivos, principalmente sertralina y escitalopram, crecieron de 13.7 millones a 33.6, siendo en general el grupo de los ISRS los más prescritos con el escitalopram frente a otros antidepresivos.

Entre las causas de este consumo se destacan las diversas crisis económicas, la violencia urbana y las precarias condiciones laborales que enfrentan los habitantes del suelo brasileiro. (*Raso Ferreira de Olivera et al, 2021*).

Puntualmente en su ciudad capital en 2018 hubo 7996 dosis diarias cada 1000 habitantes /día y en 2020 10626 de escitalopram 10, seguida por la sertralina 50 mg 6321 y 8484 respectivamente. (*López-Piña, J.A et al. 2023*)

- En el sistema público inglés hubo un crecimiento en el consumo de antidepresivos en la pandemia comparando los 78 millones de libras invertidas en 2019 versus 139, de los cuales 113 fueron de sertralina, por lo cual sin duda fue el ISRS más prescrito. Lo que facilitó la adherencia a este tratamiento respecto a los otros de su grupo es que no se han

observado como efecto adverso el aumento de peso como sí lo reportaron pacientes tratados con duloxetina, venlafaxina y fluvoxamina.

En Inglaterra (2010-2023) hubo el mayor incremento en la prescripción de sertralina un 685% de 2.9 a 23.0 millones con un total de dispensación de 174364670 comprimidos no discriminados por dosis. Otros ISRS como la duloxetina 545% y la mirtazapina 269%. Esta información se obtienen de su base de datos llamada NHS Digital. Uno de los factores por los cuales el profesional se inclinó por estos fármacos es la prevención de la recaída en depresivos recurrentes, ya que se puede prolongar por largos períodos de tiempo en comparación con los antidepresivos más viejos. (*Khoury, R et al. 2021*)

En Argentina los datos los brindó el observatorio de COFA, los cuales se exponen en los resultados.

## OBJETIVOS GENERALES

- Evaluar la evolución de la dispensa de sertralina a pacientes ambulatorios en la farmacia hospitalaria de la ciudad de Campana, Argentina entre los años 2019-2024.
- Comparar la dispensa de la droga de elección entre el Hospital San José de Campana, Argentina y los datos nacionales en igual período de tiempo.

## OBJETIVOS ESPECÍFICOS

- Demostrar la necesidad de incorporar la dosis de sertralina de 100 mg al vademecum hospitalario del Hospital Municipal San José de Campana, Argentina.
- Observar las medidas implementadas desde la Secretaría de Salud a partir de las necesidades de la comunidad campanense.
- Comparar la dispensa de sertralina con otros fármacos con la misma acción terapéutica.

## MATERIALES Y MÉTODOS

Se tomaron datos de los dos sistemas de gestión de salud utilizados en el Hospital Municipal San José de Campana, Argentina llamados CARE utilizado para obtener la información del 2019 y parte del 2020, mientras que se obtuvieron los datos de parte del 2020 hasta fines del 2024 del sistema Alephoo. También se realizaron entrevistas con psiquiatras de nivel local: en la atención ambulatoria independiente: Dra. Boiko, Virginia MP 449748; de la Clínica Delta, el único sanatorio privado de la ciudad de Campana, Dra. Bianconi, Josefina MN 40146; de atención hospitalaria con más de 20 años desarrollando su profesión en el citado nosocomio municipal Dr. Bortolato, Diego MP 113182 y un profesional independiente de CABA docente y asesor médico en la industria farmacéutica, Dr. Mejía Delamano, Alexis MN 123871. Sus aportes han sido muy enriquecedores.

Se realizó un estudio observacional y cuantitativo de la adquisición y dispensa de los ISRS disponibles en el vademecum hospitalario durante 2019-2024, en el cual se ve reflejada la incorporación de la paroxetina de 20 mg en el año 2022 y la sertralina de 100 mg en el año 2021.

Para poder realizar el siguiente trabajo se obtuvieron los listados anuales correspondientes a cada fármaco con su/s respectivas dosis con el sistema de gestión correspondiente, sumando cada dispensa de servicio ambulatorio en forma manual. Del mismo modo se realizó para los datos del observatorio de COFA para la sertralina.

En el hospital donde se realizó el estudio se distinguen dos sistemas de gestión:

1) "Alephoo es un software para clínicas y hospitales donde se pueden cargar historia clínica electrónica y facturación. Propone un nuevo enfoque hospital digital ecosistem con el compromiso de garantizar la confidencialidad, integridad y disponibilidad de la información y datos personales Siguiendo las recomendaciones del Banco Interamericano de Desarrollo (BID) en su reciente informe sobre salud digital en América Latina y el Caribe." *Alephoo (s.f) Transformación digital en salud*

Cabe destacar que el mismo discrimina por paciente, los datos se utilizarán con fines observacionales de cantidad de comprimidos dispensados anualmente, por lo que se garantiza la confidencialidad. Asimismo el siguiente trabajo no discrimina por sexo ni edad dado que el sistema anterior no lo hacía de esta manera, solo se pudieron obtener datos cuantitativos.

Se utiliza en el Servicio desde Junio del 2020 hasta la actualidad.

2) El CARE es el anterior sistema utilizado que también permite gestionar administrando el personal. También ingresando al apartado de listados especiales se obtiene la estadística y la trazabilidad.

Discrimina por volumen de dispensa diaria del fármaco en su determinada forma farmacéutica y dosis, así como también a qué servicio hospitalario fue destinado.

El listado de psicofármacos disponibles para los servicios son alprazolam (1 y 2 mg), aripiprazol (5 y 10 mg), baclofeno (10 mg en comprimidos) biperideno 2 mg, clonazepam (0,5 y 2 mg), clozapina (100 mg en comprimidos), diazepam 5 mg (comprimidos y ampolla), fentanilo ampolla, haloperidol (5 y 10 mg en comprimidos y ampollas), escitalopram (10 y 20 mg), lorazepam (1 mg y 2, 5 mg en comprimidos y ampolla), levomepromazina 25 mg comprimidos, midazolam ampolla, morfina en ampolla, olanzapina (5 y 10 mg en comprimidos), quetiapina (25 y 100 mg), risperidona (0,5 ; 1, 2 y 3 mg) y tramadol (50 mg en comprimidos y en ampolla), para la entrega ambulatoria se agregan al PMO (excluyendo los del pro epi) zuclopentixol depot, haloperidol decanoato, paroxetina (20 mg en comprimidos), zolpidem (10 mg en comprimidos), fluoxetina (20 mg en comprimidos), lamotrigina (25 y 100 mg en comprimidos), divalproato de sodio (500 mg en comprimidos), prometazina (25 mg en comprimidos), duloxetina (30 mg en comprimidos), mirtazapina (30

mg en comprimidos), topiramato (100 mg en comprimidos), venlafaxina (37,5 mg en comprimidos) y mi droga en estudio sertralina (50 y 100 mg en comprimidos).

## RESULTADOS

### Servicio Farmacia Hospitalaria San José de Campana, Argentina

Utilizando los datos del trabajo de la DT del hospital se obtuvo el número de recetas, dado que se autorizó a la destrucción de las mismas, conservando únicamente archivadas las de hace dos años. "Cantidad de recetas: 2019: 3264; 2020: 3257; 2021: 3692; 2022: 3698 ; 2023: 4384 y 2024: 5994 ."Rodríguez,L(2024)La salud mental post pandemia. PPTX.

| Año  | Cantidad de recetas |
|------|---------------------|
| 2019 | 3264                |
| 2020 | 3257                |
| 2021 | 3692                |
| 2022 | 3698                |
| 2023 | 4384                |
| 2024 | 5994                |

### Fluoxetina 20 mg:

Stock Inicial: 49605 comprimidos

| Año  | Cantidad de comprimidos dispensados | Cantidad de comprimidos adquiridos |
|------|-------------------------------------|------------------------------------|
| 2019 | 11072                               | 10000                              |
| 2020 | 9098                                | 15000                              |
| 2021 | 10702                               | 10000                              |
| 2022 | 10070                               | 26500                              |
| 2023 | 8665                                | 8000                               |
| 2024 | 1712                                | 1000                               |

### Escitalopram 10 mg

Stock inicial:17485 comprimidos

| Año  | Cantidad de comprimidos dispensados | Cantidad de comprimidos adquiridos |
|------|-------------------------------------|------------------------------------|
| 2019 | 5746                                | 2010                               |
| 2020 | 4446                                | 7805                               |
| 2021 |                                     |                                    |

|      |       |       |
|------|-------|-------|
|      | 4770  | 8015  |
| 2022 | 13891 | 9010  |
| 2023 | 9767  | 12010 |
| 2024 | 13529 | 18270 |

#### **Escitalopram 20 mg**

Stock inicial: 19183 comprimidos

| <b>Año</b> | <b>Cantidad de comprimidos dispensados</b> | <b>Cantidad de comprimidos adquiridos</b> |
|------------|--------------------------------------------|-------------------------------------------|
| 2019       | 3810                                       | 4020                                      |
| 2020       | 6055                                       | 7088                                      |
| 2021       | 10722                                      | 6010                                      |
| 2022       | 1741                                       | 6010                                      |
| 2023       | 7875                                       | 10020                                     |
| 2024       | 12296                                      | 13000                                     |

#### **Paroxetina 20 mg**

Carece de stock inicial por incorporación al vademecum en el 2022

| <b>Año</b> | <b>Cantidad de comprimidos dispensados</b> | <b>Cantidad de comprimidos adquiridos</b> |
|------------|--------------------------------------------|-------------------------------------------|
| 2022       | 755                                        | 1000                                      |
| 2023       | 1007                                       | 1500                                      |
| 2024       | 1314                                       | 800                                       |

#### **Sertralina 50 mg**

Stock inicial: 33085 comprimidos

| <b>Año</b> | <b>Cantidad de comprimidos dispensados</b> | <b>Cantidad de comprimidos adquiridos</b> |
|------------|--------------------------------------------|-------------------------------------------|
| 2019       | 8251                                       | 10000                                     |
| 2020       | 13727                                      | 11200                                     |
| 2021       | 17767                                      | 12990                                     |
| 2022       | 7291                                       | 13000                                     |
| 2023       | 10828                                      | 7000                                      |

|      |       |       |
|------|-------|-------|
| 2024 | 13852 | 14700 |
|------|-------|-------|

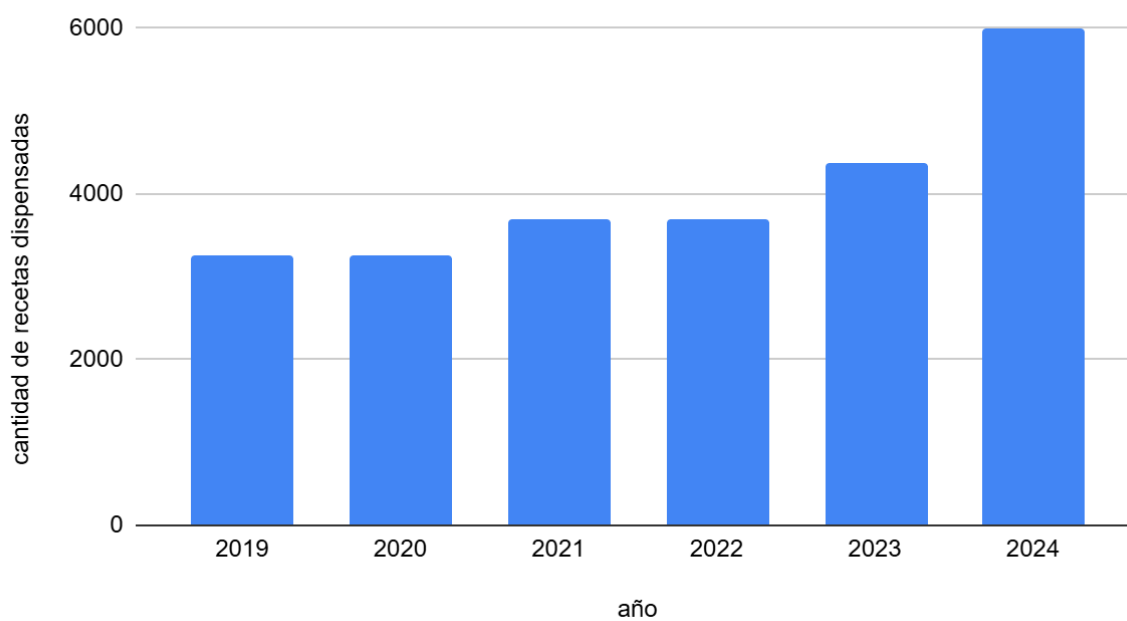
### Sertralina 100

No hay stock inicial por incorporación al vademecum

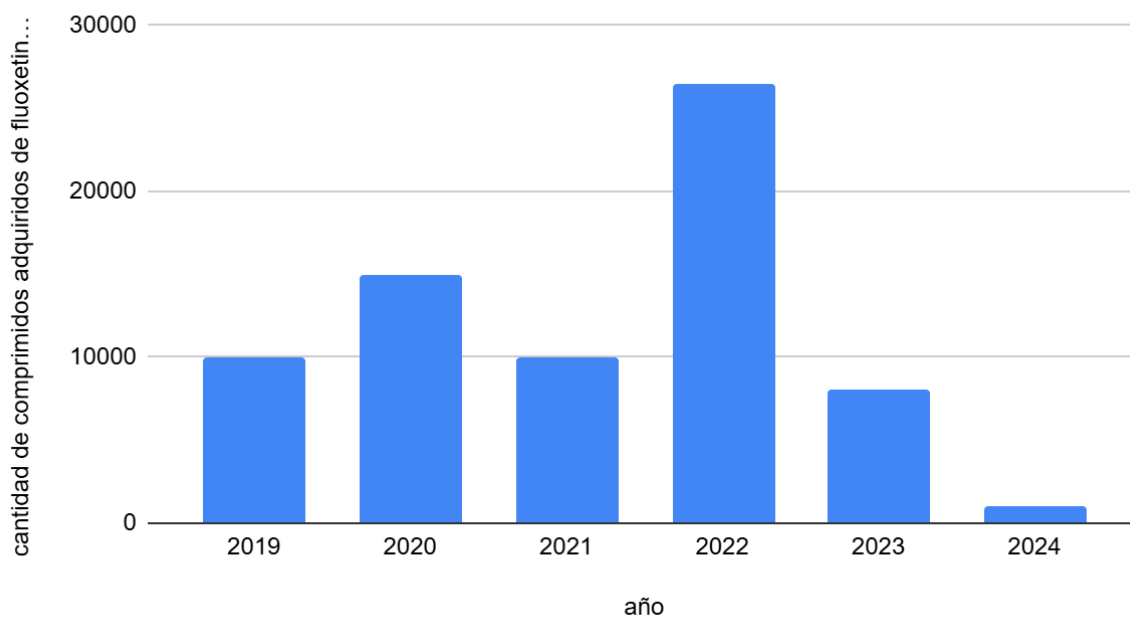
| Año  | Cantidad de comprimidos dispensados | Cantidad de comprimidos adquiridos |
|------|-------------------------------------|------------------------------------|
| 2021 | 3858                                | 12000                              |
| 2022 | 8255                                | 5000                               |
| 2023 | 7113                                | 3000                               |
| 2024 | 8947                                | 10490                              |

### Gráficos:

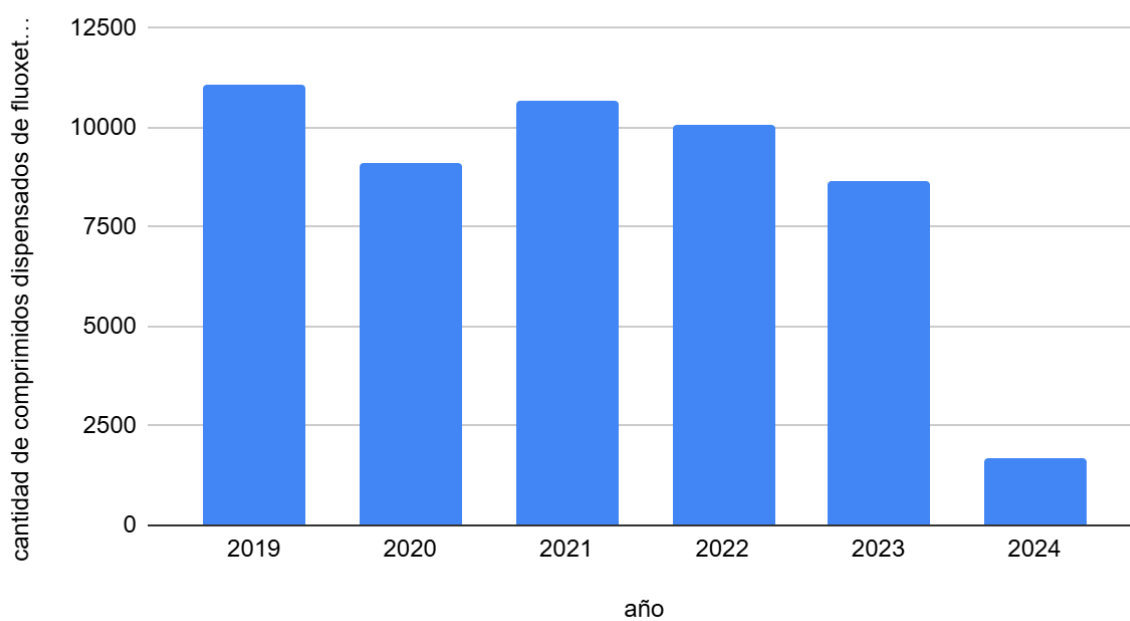
Cantidad de recetas dispensadas en el período 2019-2024



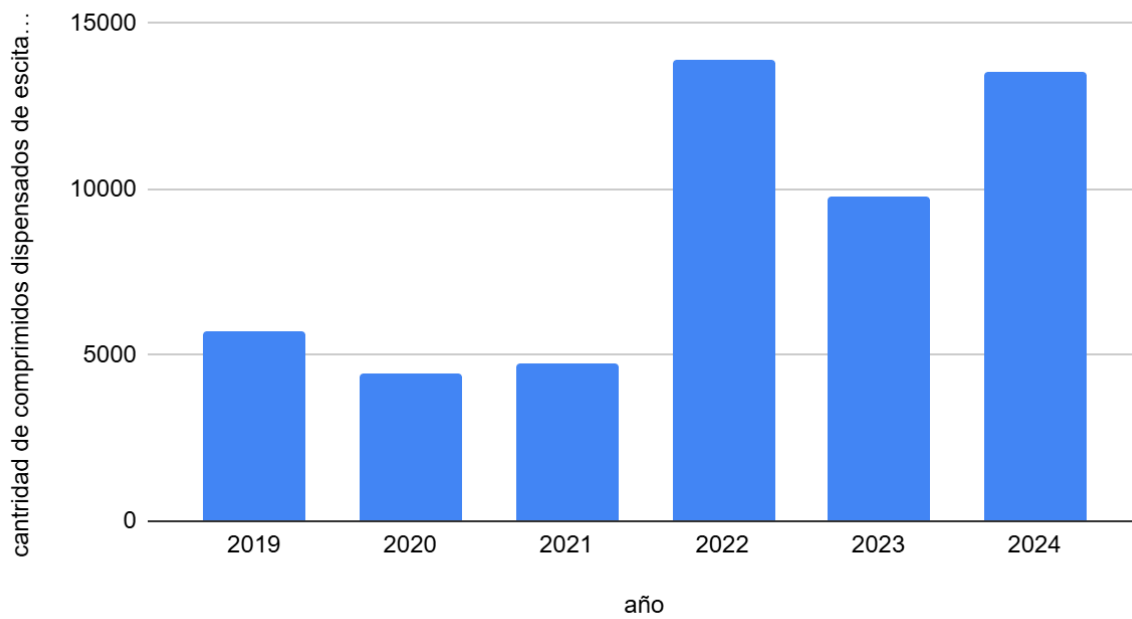
Cantidad de comprimidos adquiridos de fluoxetina 20 mg



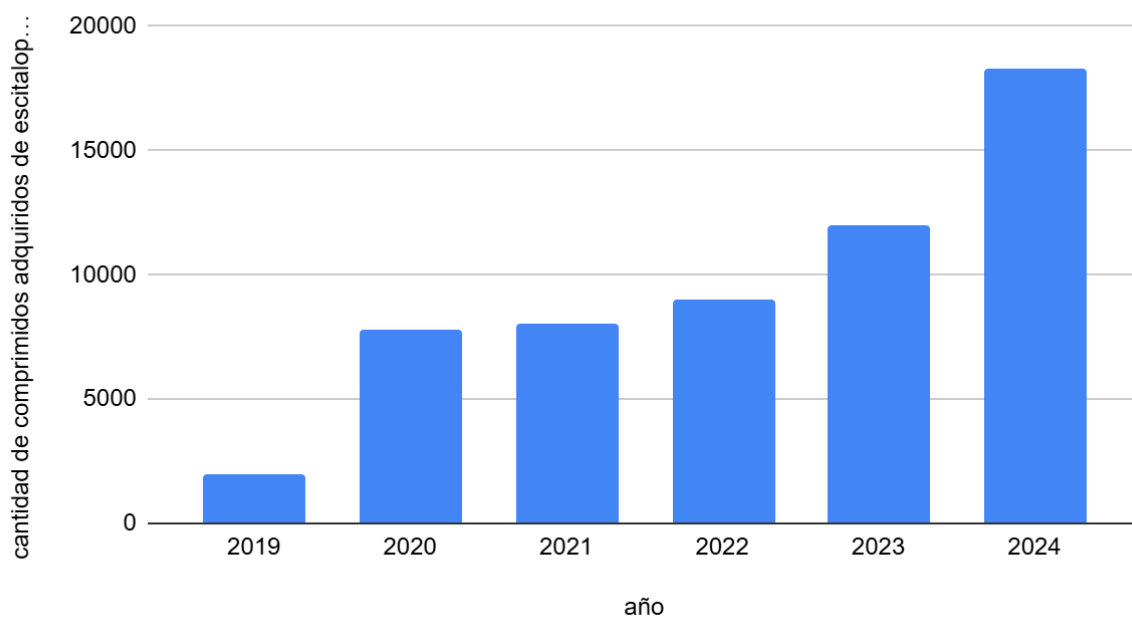
Cantidad de comprimidos dispensados de fluoxetina 20 mg



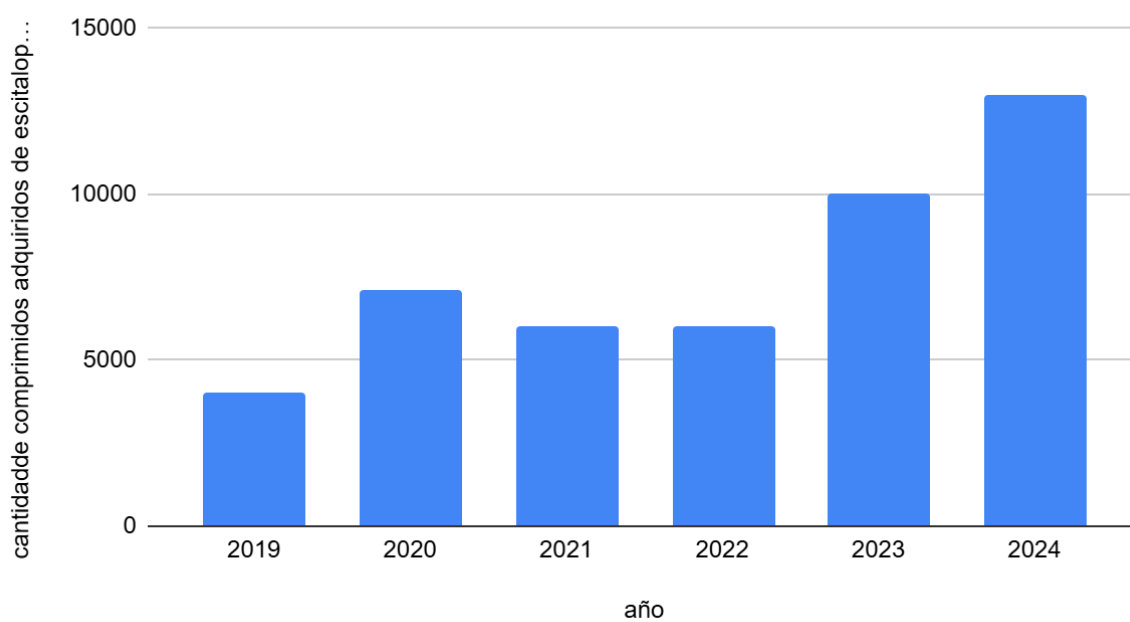
### Cantidad de comprimidos dispensados de escitalopram 10 mg



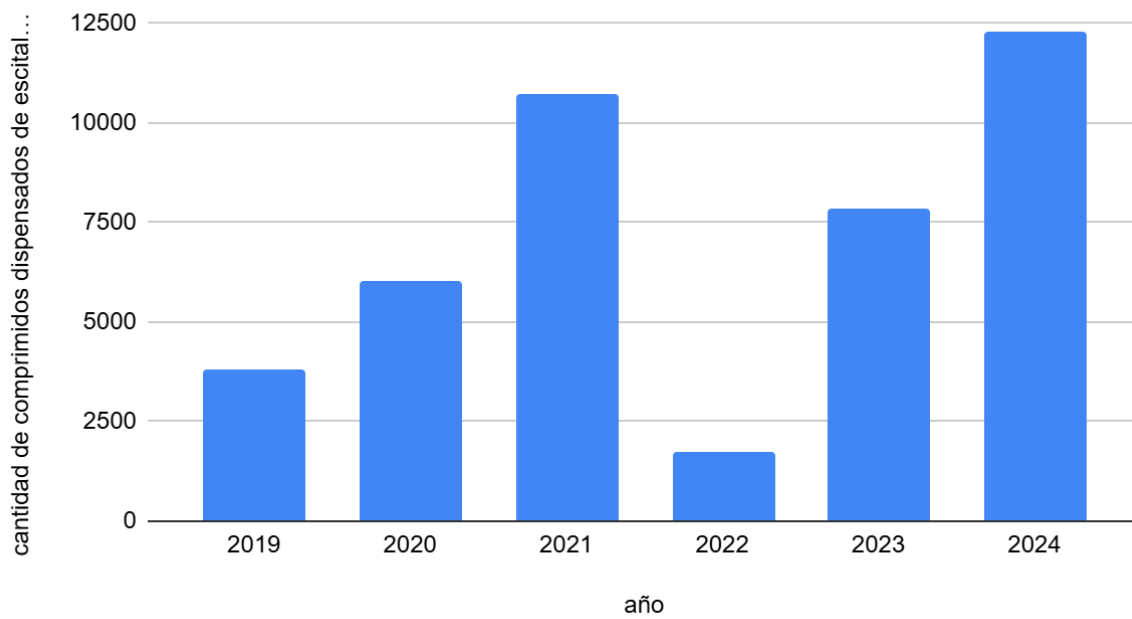
### Cantidad de comprimidos adquiridos de escitalopram 10 mg



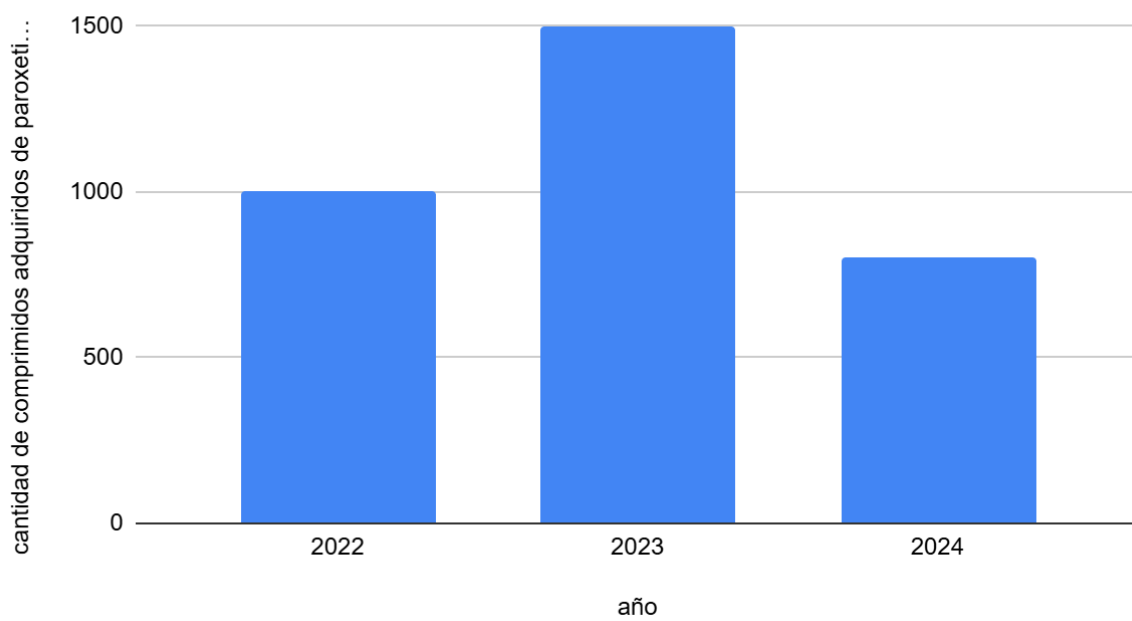
## Cantidad de comprimidos adquiridos de escitalopram 20 mg



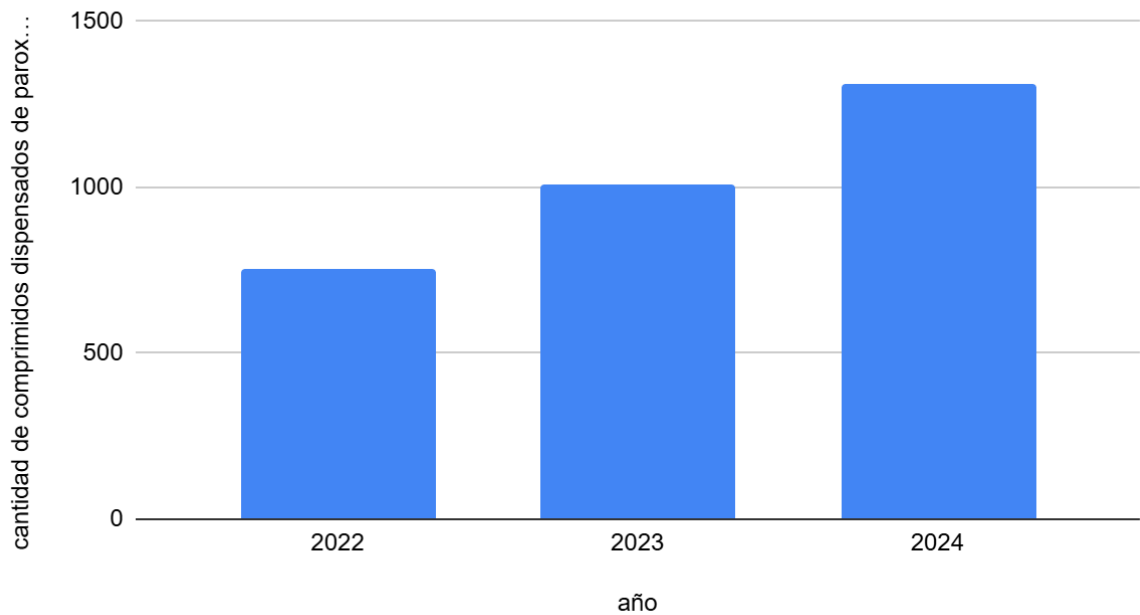
### Cantidad de comprimidos dispensados de escitalopram 20 mg



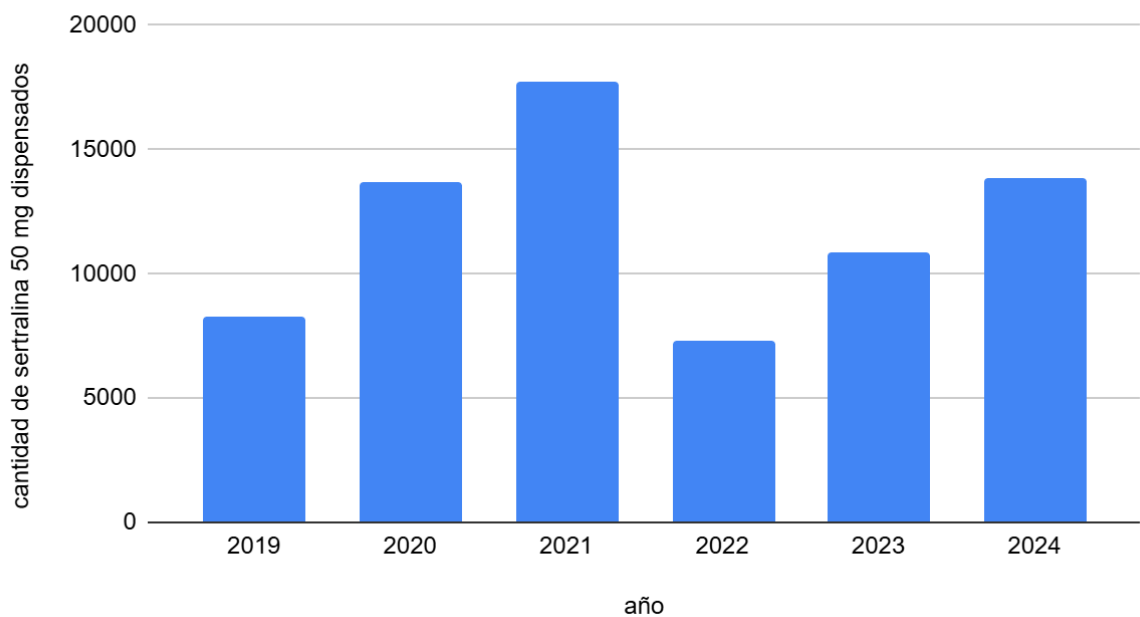
### Cantidad de comprimidos adquiridos de paroxetina 20 mg



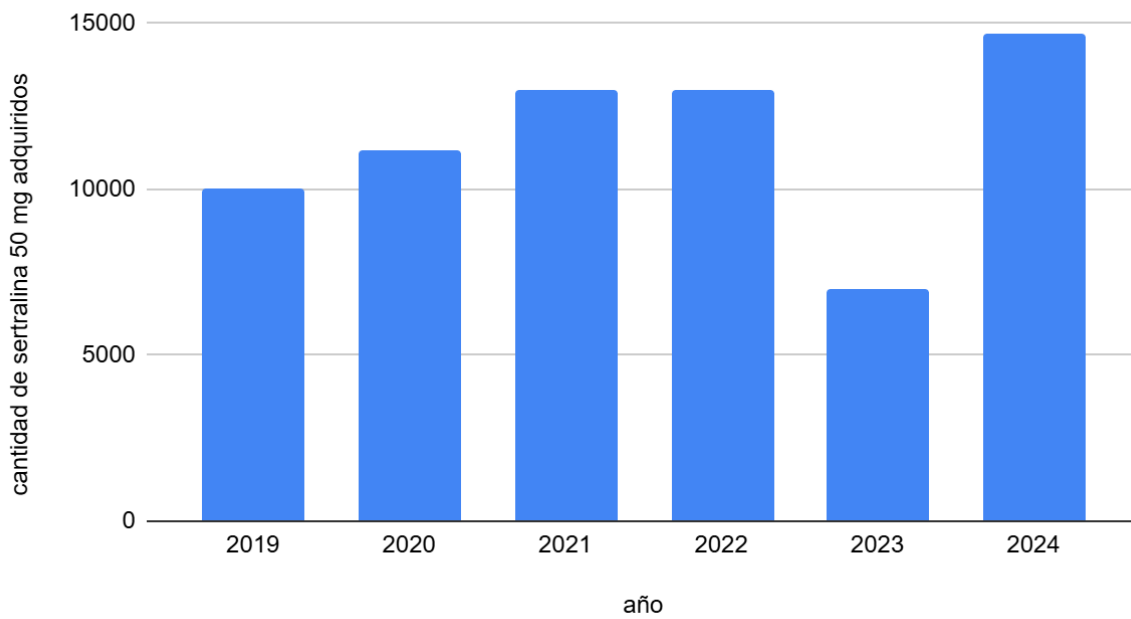
Cantidad de comprimidos dispensados de paroxetina 20 mg



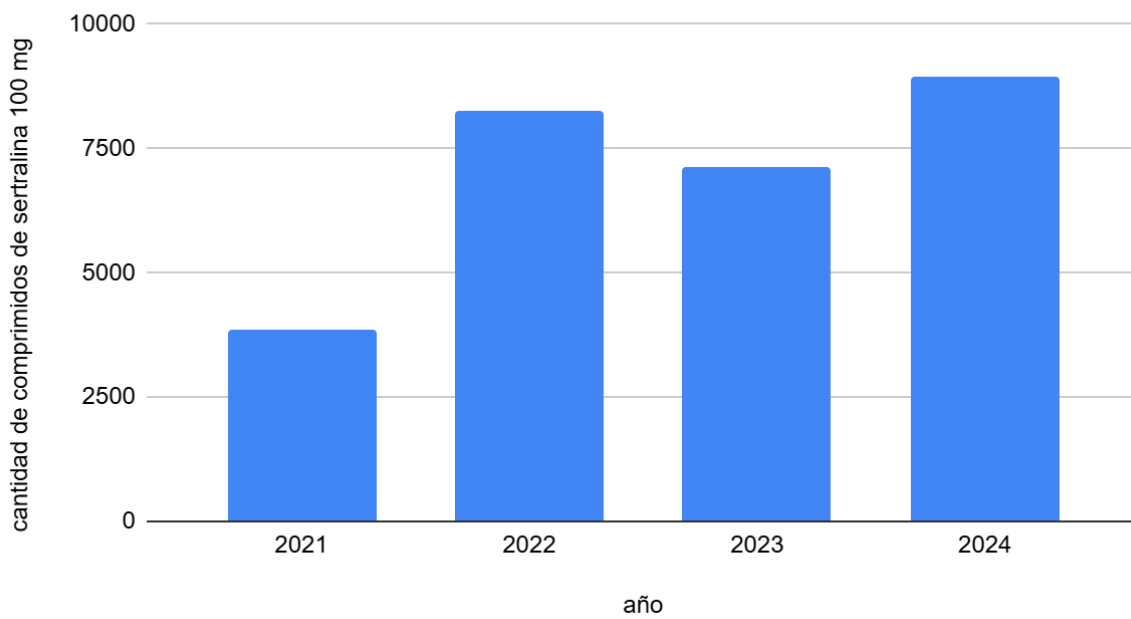
Cantidad de sertralina 50 mg dispensados



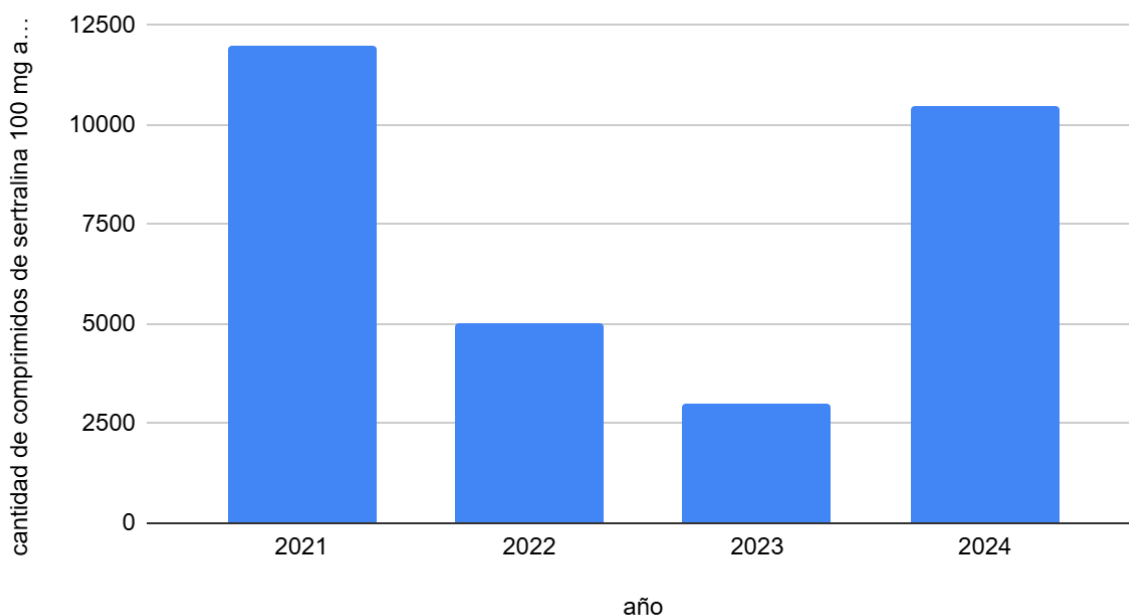
Cantidad de comprimidos de sertralina 50 mg adquiridos



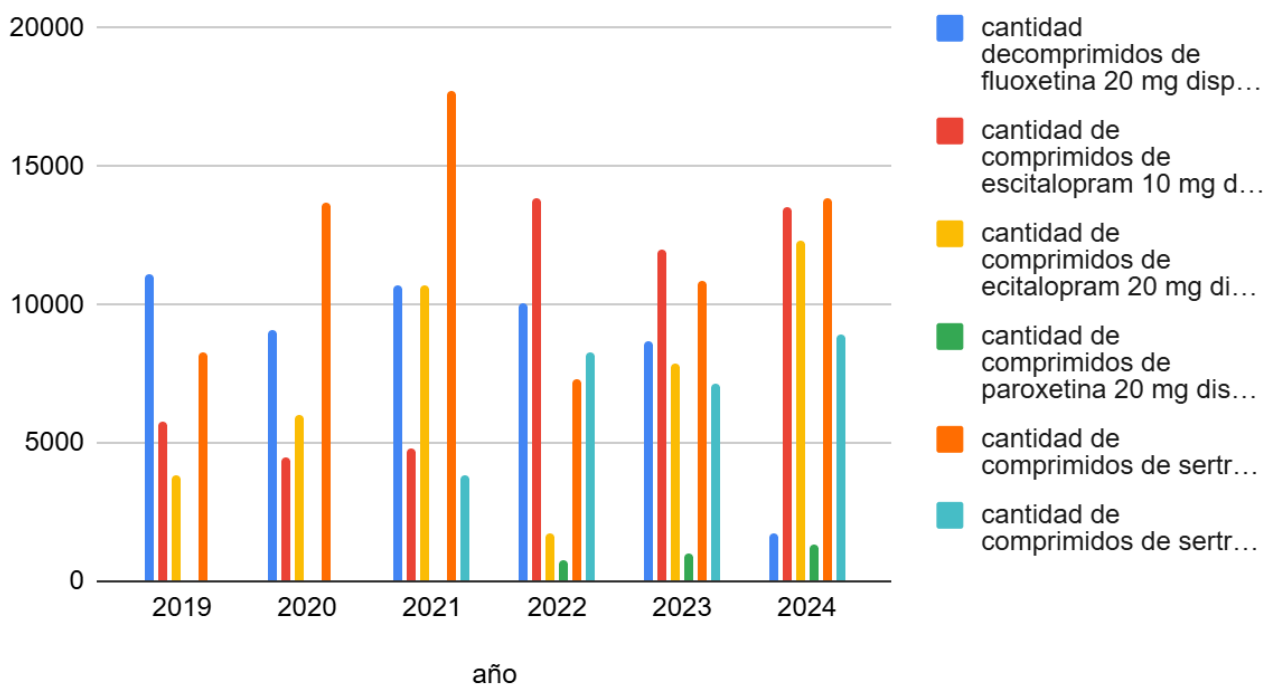
Cantidad de comprimidos de sertralina 100 mg dispensados



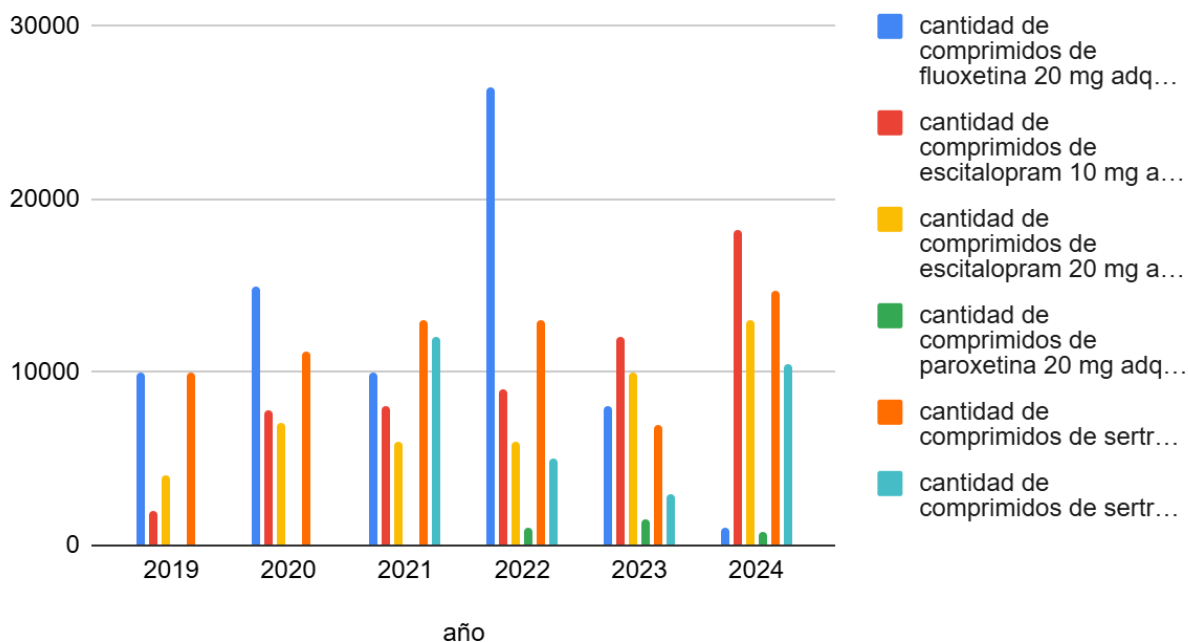
## Cantidad de comprimidos de sertralina 100 mg adquiridos



## Cantidad de comprimidos de ISRS dispensados (2019-2024)



## Cantidad de comprimidos de ISRS adquiridos



### COFA:

“Las dispensas de medicamentos que actúan en el sistema nervioso central representaron en el período enero/septiembre del 2019 11.42% del mercado total de medicamentos, cuyo volumen fue de 678.221.455 de unidades. Del mismo modo, los psicofármacos representan un 5.38% del mercado total, es decir 74.11.745 unidades, de las cuales un 3.40%(624183 comprimidos) son de sertralina, siendo el psicofármaco más dispensado. Los ISRS representaron el 9.57%.

Durante el 2020 los estabilizantes del ánimo y antidepresivos tuvieron un aumento en la venta de un 5%, lo cual representó una cantidad de 6.361.037 de comprimidos. No se brindan datos de sertralina puntualmente.

Para el 2021 hay un aumento de la dispensa de los ISRS en un 8.69%, un volumen de 520.861 unidades más y la droga en estudio unos de 1.113.904.

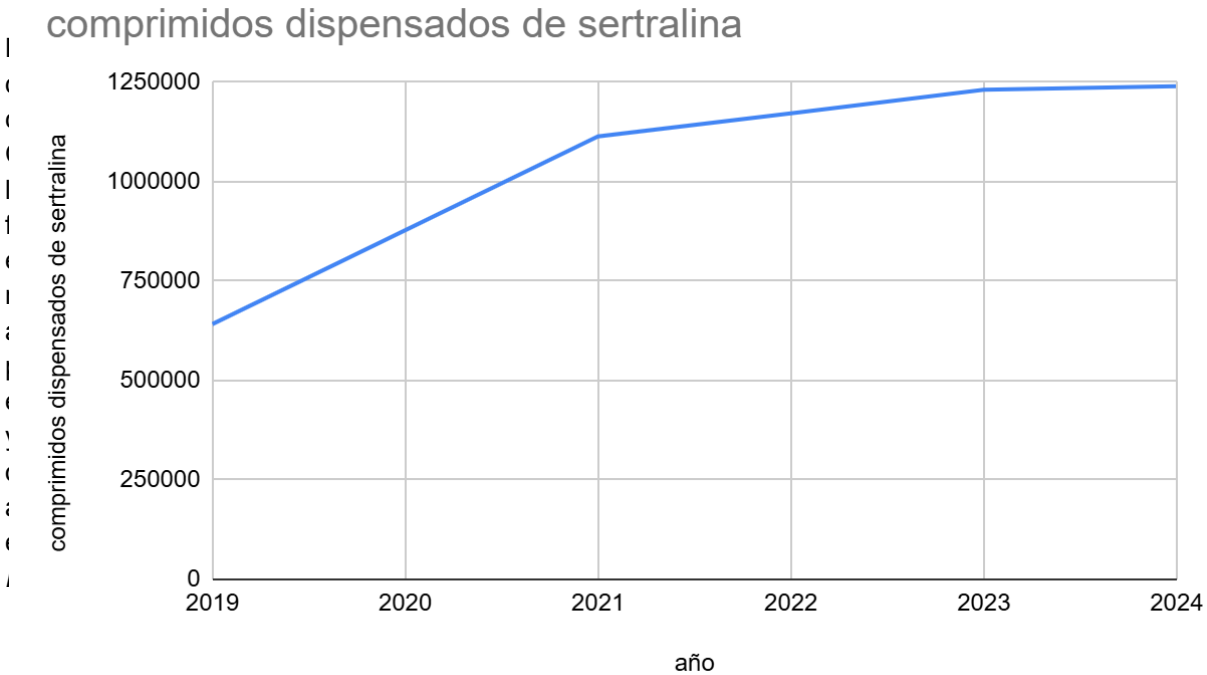
En el 2022 las ventas para los medicamentos que actúan sobre el sistema nervioso central alcanzaron 129.527.902 unidades, lo cual representa el 16.4 % del mercado. En el caso de la sertralina fueron 11.171.693, siendo el ISRS más prescrito.

Continuando con el 2023, los psicofármacos representaron el 7.16 % del mercado total de fármacos siendo nuevamente la sertralina el ISRS más prescrito con una cantidad dispensada de 12.372.274 comprimidos (un 6% de los psicofármacos).

Finalmente el 2024, los psicofármacos dispensados fueron 53.822.959, lo cual refleja el 46% de los medicamentos que actúan sobre el sistema nervioso central, que a su vez del volumen total es un 7.6%, de los cuales 1.240.093 fueron sertralina.”Confederación Farmacéutica Argentina [COFA]. (s.f.). *Informes INDEC: Mercado farmacéutico*. Observatorio COFA.

Con la suma de los datos proporcionados por la fuente anteriormente citada se realizó la siguiente tabla y gráfico de tendencia. Confederación Farmacéutica Argentina [COFA]. (s.f.). *Informes mensuales sobre el mercado de medicamentos*. Observatorio COFA. <https://observatorio.cofa.org.ar/index.php/category/informes-mensuales>

| Año  | Cantidad de comprimidos de sertralina dispensados |
|------|---------------------------------------------------|
| 2019 | 642318                                            |
| 2021 | 1113904                                           |
| 2022 | 1171693                                           |
| 2023 | 1231236                                           |
| 2024 | 1240093                                           |



## DISCUSIÓN

Se evaluó la evolución de la dispensa ambulatoria de sertralina a los pacientes ambulatorios que concurren por su tratamiento a la farmacia del Hospital San José de Campana. Durante el período de estudio, no se registraron quiebres de stock. Asimismo, se incorporó con éxito la presentación de mayor concentración del fármaco, lo que optimizó la adherencia en pacientes con requerimientos de 100 a 200 mg/día.

La continuidad en el suministro permitió unificar las entregas en una única consulta ambulatoria. Esto evitó la sobrecarga del sistema de gestión sanitaria y optimizó los tiempos del personal y de los usuarios.

Para sostener esta disponibilidad, la frecuencia de las licitaciones se incrementó respecto del estándar semestral, realizándose de forma bimestral en reiteradas ocasiones.

Desde la perspectiva farmacoeconómica, la estrategia optimizó los recursos institucionales y redujo el volumen físico de almacenamiento requerido en el centro de salud.

Respecto al vademécum, se mantuvo la disponibilidad de fluoxetina y escitalopram sin variaciones en sus dosis, y se incorporaron posteriormente paroxetina, duloxetina y venlafaxina.

Finalmente la proximidad física con el anexo de salud mental fortaleció el abordaje interdisciplinario. La restricción de la dispensa exclusivamente a recetas prescriptas por psiquiatras de dicho anexo minimizó la polifarmacia y otros efectos adversos, mejorando la percepción de acompañamiento en los pacientes.

## CONCLUSIÓN

Se cumplieron los objetivos generales y específicos del trabajo, siendo la cantidad de sertralina de 50 mg dispensada en el año 2019-8251, 2020-13727, 2021-17767, 2022-7291, 2023-10828 y 2024-13852 comprimidos; mientras que para la dosis de 100 mg 2021-3858, 2022-8255, 2023-7113 y 2024 8947 comprimidos. También se resaltó que la realidad de Campana se encontraba en sintonía con el país y algunos datos del exterior.

La salud mental fue evolucionando en la población, por lo cual cabe destacar el rol del farmacéutico de la institución para incorporar en primera instancia la dosis más alta de la droga en estudio, facilitando la adhesión al tratamientos de aquellos pacientes que requerían al menos 3.000 mg /mes por dos motivos.: la toma perse, es decir menos cantidad de comprimidos y el acceso a la misma, ya que se acercaban a la farmacia solo una vez de manera mensual y fármaco económicamente hablando permitió que no hubiese faltante de fondos para la adquisición de sertralina y se aprovechó mejor el espacio de acopio.

Se observó como la sertralina de 50 mg creció, así como también fue necesaria la incorporación de la dosis de 100 mg de sertralina cuyo ascenso fue continuo desde la misma.

Como se reflejó en los resultados Campana no escapó a la realidad del país. Lamentablemente la superó.

En comparación con los otros ISRS, mientras que el escitalopram en sus dosis de 10 mg y 20 mg el consumo en el periodo estudiado fue en ascenso como contrapartida la fluoxetina fue cayendo su uso, a partir del 2023 y 2024 y por último la paroxetina creció en el 2023, siendo en 2022 y 2024 su dispensa prácticamente igual.

Las autoridades municipales han tomado medidas a esta problemática de los campanenses y ha abierto no solo el anexo anteriormente citado, sino también atención psicológica en algunos de los CAPS y la creación de talleres dentro de la Sociedad Cosmopolita como los de radio, expresion corporal y cocina, que mediante la terapia no farmacológica, también es exitoso para el tratamiento de los pacientes en cuanto a su estado de ánimo.

# BIBLIOGRAFÍA

## Artículos de Revistas Científicas

Coryell, W. (2023). *Trastornos depresivos*. Manual MSD versión para profesionales.  
[https://www.msdmanuals.com/es/professional/trastornos-psiQUI%3%A1tricos/trastornos-del-e-stado-de-%3%A1nimo/trastornos-depresivos#Tratamiento\\_v1028105\\_es](https://www.msdmanuals.com/es/professional/trastornos-psiQUI%3%A1tricos/trastornos-del-e-stado-de-%3%A1nimo/trastornos-depresivos#Tratamiento_v1028105_es)

Coryell, W. (2023). *Tratamiento farmacológico de la depresión*. Manual MSD Versión para profesionales.  
<https://www.msdmanuals.com/es/professional/trastornos-psiQUI%3%A1tricos/trastornos-del-e-stado-de-%3%A1nimo/tratamiento-farmacol%3%B3gico-de-la-depresi%3%B3n>

Rabea, S.; Merchant, H.; Khan, M. ;Kow,C. ; Khand,S.& Merchant, H. (2021). Aumento de las prescripciones y los costos de los antidepresivos en el contexto de la COVID-19 . *PMC*  
<https://pmc.ncbi.nlm.nih.gov/articles/PMC7955799/>

Raso Ferreira de Olivera, J., Rosa Varalio, F., Jirón, M. & otros . (2021). Descripción del consumo de psicofármacos en la atención primaria en salud de Ribeirao Prieto, estado de San Pablo en Brasil. *Cadernos de Saúde Pública*, 31(7).  
<https://www.scielo.br/j/csp/a/Mv8fBLY6QZKNHnSfFg6DYPd/?lang=pt>

Saavedra, P., Galato, D, & otros . (2023). Psychological well-being and medication use in older adults. *PMC*. <https://pmc.ncbi.nlm.nih.gov/articles/PMC9822257/>

Stedman, M; Davies, M. & otros. S. (2024). Medication adherence and its associated factors among patients with chronic diseases. *PMC*. <https://pmc.ncbi.nlm.nih.gov/articles/PMC12360015/>

Zhou, S., Chan, E., Pan, S.-Q., Huang, M., & Lee, E. J. D. (2004). *Pharmacokinetic interactions of drugs with St John's wort*. *Journal of Psychopharmacology*, 18(2), 262–276.  
<https://doi.org/10.1177/0269881104042632>

## Libros de Texto (Farmacología y Psiquiatría)

American Psychiatric Association. (2022). *Manual diagnóstico y estadístico de los trastornos mentales* (5ª ed., texto revisado; DSM-5-TR). Editorial Médica Panamericana.

American Psychiatric Association. (2022). *Anexo del Manual diagnóstico y estadístico de los trastornos mentales* (5ª ed., texto revisado). Editorial Médica Panamericana.

Brunton, L. L., Hilal-Dandan, R., & Knollmann, B. C. (2018). *Goodman & Gilman: Las bases farmacológicas de la terapéutica* (13ª ed.). McGraw-Hill.

Flórez, J., Armijo, J. A., & Mediavilla, A. (2014). *Farmacología humana* (6ª ed.). Elsevier.

Mitchell, N., & Sharma, P. (2020). *Farmacología en esquemas* (2ª ed.). Editorial Médica Panamericana.

## Informes y Estadísticas

Confederación Farmacéutica Argentina [COFA]. (s.f.). *Informes INDEC: Mercado farmacéutico*. Observatorio COFA. <https://observatorio.cofa.org.ar/index.php/category/informes-indec/>

Confederación Farmacéutica Argentina [COFA]. (s.f.). *Informes mensuales sobre el mercado de medicamentos*. Observatorio COFA. <https://observatorio.cofa.org.ar/index.php/category/informes-mensuales/>

*La salud mental post pandemia. PPTX. Liliana Rodríguez (2024)*

### **Prospectos y Monografías de Medicamentos**

Adium. (2019a). *Atenix: Prospecto para pacientes*. [https://adium.com.ar/app/uploads/2019/05/ATENIX\\_Prospecto\\_Pacientes.pdf](https://adium.com.ar/app/uploads/2019/05/ATENIX_Prospecto_Pacientes.pdf)

Adium. (2019b). *Atenix: Prospecto para profesionales*. [https://adium.com.ar/app/uploads/2019/05/ATENIX\\_Prospecto\\_Profesionales.pdf](https://adium.com.ar/app/uploads/2019/05/ATENIX_Prospecto_Profesionales.pdf)

Baliarda. (s.f.-a). *Insertec: Información para el profesional*. <https://www.baliarda.com.ar/Adjuntos/Productos/70/Insertec.pdf>

Baliarda. (s.f.-b). *Insertec: Prospecto para pacientes*. <https://www.baliarda.com.ar/Adjuntos/Productos/70/Insertec-Pacientes.pdf>

Drug Bank (s.f.-c) Sertraline

DrugBank. (s.f.). *Sertraline*. <https://go.drugbank.com/drugs/DB01104>

### **Webinars**

Molina G. / Romero E. (2024, 21 de mayo). *Acompañar sin jugar. Rol farmacéutico frente a la complejidad psicofarmacológica en Salud mental* [Video]. YouTube. <https://www.youtube.com/watch?v=lszxOgbNTxo>

### **Página web oficial del sistema de gestión de salud**

Alephoo. (s.f.). *Transformación Digital en Salud*. <https://www.alepoo.com>

Drugs.com. (s.f.). *Drugs.com | Prescription Drug Information, Interactions & Side Effects*. <https://www.drugs.com/>

## ANEXO

### Preguntas a psiquiatras

- ¿Cuáles son los principales usos de la sertralina?
- ¿Qué otros psicofármacos suelen emplearse para tales patologías?
- ¿Alguno de ellos poseen desvíos del uso?
- ¿Solía prescribir pre pandemia?
- ¿Aumentó la misma durante y post?
- ¿Pacientes que ya la consumían debieron aumentar dosis?
- ¿Cuál/es considera que fueron la/s causa/s?
- ¿Cree que el hospital es un caso aislado?
- ¿Se puede coadyuvar el tratamiento con sertralina con uno no farmacológico?
- ¿Considera que es importante el rol del farmacéutico en el acompañamiento de los pacientes que consumen sertralina?
- ¿Piensa que hay buena comunicación entre los profesionales de la salud en este caso puntual?

### Bianconi, Josefina MN40164

La sertralina se empezó a dar como un tratamiento especial después de la pandemia porque después de la pandemia hubo mucha gente que estaba con ideas raras, temores, temores de qué va a pasar algo, aparecieron todos los temores de que en cualquier lado va a estar el virus del COVID, de que va a pasar algo, que se acaba la vida, fueron un montón de cosas que generaron incertidumbre y toda esa cantidad de ideas en alguna manera persecutorias y de inseguridades del ser humano se pensó como que uno de los medicamentos que se podía usar era la sertralina porque justamente se usa para los pacientes obsesivos y los pacientes con TOC (Trastorno Obsesivo Compulsivo) tiene un poco el espectro de los pacientes que estaban post pandemia. La gente queda bastante digamos como paranoica por decirlo de alguna manera este fue el uso que se le dio. Antes de esto se usaba como medicación habitual para pacientes obsesivos y para TOC. No, mucha gente dejó de concurrir y abandonó los tratamientos, o sea lo que hubo fueron muchos retratamientos. Hubo que retomar los tratamientos, bueno hubo mucha gente que igual no consultó ni por teléfono directamente no vino, se centró en que había que defenderse del agresor que era el virus, entonces se olvidaron de la salud mental. Yo creo que hubo un uso generalizado que muchos profesionales empezaron a utilizar la dosis de 100 cuando la dosis inicial que tiene muy buenos resultados es de 50 como que este temor como que llega a los profesionales. Paciente que viene con ideas raras como que en la cabeza pienso esto que te dan vueltas que tienes un montón de ideas que no te dejan vivir y bueno 100 de golpe. El otro día recibí un paciente que está con 100 y yo con la entrevista que vi y que lo tuvo y lo que veo como que no necesita 100 pero viene ya medicado de otro médico anterior otro psiquiatra que dio 100. Creo que se exageró, yo tuve pacientes que estaban en tratamiento y lo dejaron y volvieron los medique y ninguno estuvo internado ni nada no se agravaron tanto, agravó el encierro en sí y el miedo a algo que no sabíamos que iba a ser el COVID algo peligroso desconocido. Todos los medicamentos se pueden ayudar con tratamientos no farmacológicos del tipo que sea desde la psicoterapia yo creo que todos los pacientes necesitan apoyo psicológico sin dudas es fundamental si vos me preguntas qué es más efectivo es más efectivo el tratamiento psicológico que el tratamiento psiquiátrico porque el tratamiento psiquiatra te ayuda, te da como un ropaje como una protección que se yo como para que a las cosas no seas tan permeables y te lleguen tanto, pero a lo que vos que deja en el banco una cuenta

en tu haber digamos como un capital es ir al psicoanalista mucho más que el psiquiatra. El psiquiatra suspende la medicación y el efecto se va.

El farmacéutico no es precisamente en pacientes que consumen sertralina, el acompañamiento del farmacéutico es importante en todos los tratamientos que se hacen en salud mental.

No hay comunicación en general debería haber.

#### **Boiko, Virginia MP 449748**

La sertralina es un ISRS y se utiliza principalmente para trastorno depresivo mayor, (unipolar) trastorno de ansiedad generalizada, trastorno de pánico, fobia social, trastorno obsesivo compulsivo y estrés postraumático. También se usa en disforia premenstrual y, en algunos casos, en trastornos adaptativos con ansiedad y trastornos límite de la personalidad, cuadros impulsivos.

Las causas fueron el nivel de síntoma, los síntomas más floridos y la cantidad más intensos y muchos más a la noxa.

Dependiendo del cuadro y del perfil del paciente, pueden usarse otros ISRS antidepresivos duales como venlafaxina o duloxetina; ansiolíticos como clonazepam en fases agudas; o estabilizadores antipsicóticos en casos más complejos. La elección depende de la sintomatología dominante y la tolerancia.

El principal riesgo de desvío no está en los ISRS sino en las benzodiacepinas.

Sí, la sertralina siempre fue un fármaco muy utilizado por su perfil seguro y su efectividad.

Sí, hubo un notable incremento. La pandemia generó mayor prevalencia de ansiedad, depresión, insomnio y estrés crónico. Ese aumento se sostuvo un tiempo post pandemia antes de estabilizarse.

Algunos sí requirieron ajustes. La pandemia intensificó síntomas que antes estaban compensados: aislamiento, incertidumbre laboral, duelos, sobrecarga familiar. También influyó la discontinuación de tratamientos psicoterapéuticos presenciales durante los primeros meses.

No. Lo que observamos es bastante similar a lo reportado en la mayoría de los centros de salud públicos y privados. El aumento de demanda en salud mental fue generalizado.

Absolutamente. La combinación con psicoterapia, especialmente Terapia Cognitiva Conductual, es la estrategia más efectiva. También son muy útiles la higiene del sueño, actividad física regular, regulación del estrés, rutinas estructuradas y fortalecimiento de redes de apoyo.

Sí. El farmacéutico puede detectar problemas de adherencia, orientar sobre horarios, efectos adversos, interacciones, y alertar si nota un patrón de uso incorrecto. Es un actor clave dentro del circuito de atención.

En general la comunicación es adecuada, pero siempre puede mejorar.

#### **Bortolato, Diego MP113812**

La sertralina es un antidepresivo que se utiliza para cuestiones anímicas pero no solamente tiene perfil ansiolítico muy interesante entonces en pacientes con cuestiones ansiosas como a mi criterio como antidepresivo de primera elección de cuestiones depresivas muy ansiosa es muy interesante.

Para el aumento de 100 en la compra es una cuestión de farmacoeconomía yo no tengo muchos pacientes de sertralina se utilizan también fluoxetina, escitalopram las benzodiazepinas (clonazepam).

No cree apropiada la pregunta.

Siempre desde que salió la prescribió, se re implementó en mucho más pacientes en la pandemia no sé si se aumentó la dosis si implementó en más pacientes porque aumentó la demanda.

En algunos si, pero lo que sí se vi es que se implementaron nuevos pacientes.

Las causas fueron el nivel de síntoma, los síntomas más floridos y la cantidad: Más intensos y muchos más a la noxa.

No creo que fue en general.

Tene en cuenta que la sertralina es muy sedativo y el paciente aumenta de peso e impacta en la esfera sexual entonces hace que haya aumentos de los efectos adversos y aumenta la posibilidad de la discontinuidad del tratamiento.

Si, puede ser la actividad física.

Siempre sine qua non.

Si no se trata interdisciplinariamente no hay objetivo la interdisciplina es mi estanco

### **Mejía Delamano, Alexis MN123871**

En definitiva tenemos uno es un antidepresivo, de primera línea para todos los tratamientos depresivos unipolares. Hay diferentes subtipos los de primera línea los ISRS y por otro lado el tratamiento de todos los trastornos de ansiedad que son trastornos de pánico con o sin agorafobia, fobia social, post trauma, TOC. Junto con la paroxetina son los únicos dos aprobados para lo que es el trastorno disfórico premenstrual. Esos son los usos aprobados a nivel internacional, tanto EEUU, Unión Europea como acá en Argentina.

Para lo que depresión tenemos un montón los 6 ISRS (paroxetina, escitalopram, citalopram, fluoxetina), los duales (venlafaxina/desvenlafaxina/duloxetina) y los polimodales (lurasidona/vioxetina), bupropion, mirtazapina, trazodona y la agomelatina. Para lo que son los trastornos de ansiedad van a ser como te dije los ISRS y coadyuvantes las benzodiazepinas, en la primera etapa del tratamiento, dada la latencia de ellos y hasta que los ISRS tomen las riendas del tratamiento.

Usos complementarios en realidad: duloxetina se usa mucho para el dolor, dolor musculoesquelético crónico/fibromialgia, dolor neuropático post atlético y dolor periférico en pacientes diabéticos, neuropatía diabética, en vejiga hiperactiva en mujeres (solo en Europa) en la urgencia, estrés.

Sí solía prescribir pre pandemia a la sertralina.

En general, no e incluso pacientes más jóvenes que he utilizado menos que el promedio recomendado con buenos resultados. Si ví más casos de ansiedad.

En general no ni durante ni en la post pandemia.

No puedo responder eso porque no fue mi caso.

Aumento de la demanda.

Si lo que es tratamiento con psicoterapia, principalmente con orientación cognitivo/conductual.

Si al igual que el resto de las medicaciones. Puntualmente para lo que es sertralina en el inicio del tratamiento cuando no se acuerdan las indicaciones, los manejos de los síntomas adversos al inicio del tratamiento, cambio de marca o las interacciones.