

## Uso de infusiones de ketamina intravenosa en el tratamiento de la depresión mayor

Prof. Dr. Juan Carlos Stagnaro, director *Vertex Revista Argentina de Psiquiatría*.

10 de enero de 2025

Estimado colega,

Me dirijo a usted para compartir un hito significativo en el tratamiento de la depresión mayor en Argentina: el inicio de infusiones intravenosas de dosis subanestésicas de ketamina en el Hospital “Dr. J. A. Fernández” de la Ciudad Autónoma de Buenos Aires (CABA), el primer hospital público en el país en ofrecer este innovador tratamiento de manera gratuita.

La depresión mayor, una de las principales causas de discapacidad global, afecta a millones de personas y representa un desafío clínico considerable (WHO, 2020). Para los pacientes que no responden a los tratamientos tradicionales (McIntyre et al., 2023), las infusiones intravenosas de ketamina han demostrado ser una opción terapéutica eficaz, gracias a su rápido efecto antidepresivo y a su capacidad para reducir la ideación suicida en un corto período de tiempo.

En mi entender, los hospitales públicos de Argentina no ofrecen la posibilidad de realizar tratamiento electroconvulsivo (TEC), una herramienta terapéutica de eficacia comprobada para los casos más graves de depresión resistente. En este contexto, las infusiones intravenosas de dosis subanestésicas de ketamina representan una alternativa muy valiosa.

Desde el 7 de enero del corriente año, el Hospital “Dr. J. A. Fernández” ha implementado esta modalidad de tratamiento bajo estrictos protocolos y siguiendo las recomendaciones y consensos internacionales de expertos (Swainson et al., 2021; Lam et al., 2024). Este enfoque asegura la máxima seguridad y eficacia para los pacientes, quienes reciben esta terapéutica innovadora de manera gratuita en un entorno controlado y supervisado por un equipo altamente capacitado.

Cabe destacar el liderazgo de la Dra. Micaela Dines y de la jefa del servicio, Dra. Adriana Bulacia, así como el resto de su equipo, quienes han trabajado incansablemente para hacer posible esta iniciativa. Su compromiso no solo permite que más pacientes con depresión mayor resistente al tratamiento convencional accedan a una opción terapéutica avanzada, sino que también establece un modelo a seguir para otros hospitales públicos en el país y la región.

La implementación de este tratamiento en un hospital público marca un avance trascendental en la equidad en salud, al garantizar que los pacientes que más lo necesitan puedan acceder a terapéuticas de última generación sin barreras económicas (Gutiérrez et al., 2024). Además, posiciona al Hospital “Dr. J. A. Fernández” como un referente en la región en el manejo innovador de trastornos del ánimo.

Si bien este logro es alentador, es importante continuar explorando estrategias de sostenibilidad para garantizar el acceso continuo a esta terapia, evaluar sus efectos a largo plazo y ampliar la investigación en este campo. La adopción de este enfoque en otras instituciones públicas podría transformar significativamente la atención en salud mental en América Latina.

Agradezco la oportunidad de destacar esta importante iniciativa y felicito al equipo del Hospital por su contribución pionera en el manejo de la depresión mayor. Espero que estas observaciones sean de interés para los lectores de *Vertex Revista Argentina de Psiquiatría* y quedo a su disposición para cualquier consulta o comentario adicional.

**Gustavo H. Vázquez**

MD, PhD, FRCPC. Profesor, Departamento de Psiquiatría, Escuela de Medicina, Queen's University, Kingston, Ontario, Canadá. <https://orcid.org/0000-0002-2918-3336>

**Correspondencia:** [g.vazquez@queensu.ca](mailto:g.vazquez@queensu.ca)

## Referencias bibliográficas

- Gutierrez, G., Kang, M. J. Y., Vazquez, G. (2024). IV low dose ketamine infusions for treatment-resistant depression: Results from a five-year study at a free public clinic in an academic hospital. *Psychiatry Res.* 335:115865. <https://doi.org/10.1016/j.psychres.2024.115865>
- Lam, R. W., Kennedy, S. H., Adams, C., Bahji, A., Beaulieu, S., Bhat, V., Blier, P., Blumberger, D. M., Brietzke, E., Chakrabarty, T., Do, A., Frey, B. N., Giacobbe, P., Gratzer, D., Grigoriadis, S., Habert, J., Ishrat Husain, M., Ismail, Z., McGirr, A., (...) Milev, R. V. (2024) Canadian Network for Mood and Anxiety Treatments (CANMAT) 2023 Update on Clinical Guidelines for Management of Major Depressive Disorder in Adults: Réseau canadien pour les traitements de l'humeur et de l'anxiété (CANMAT) 2023: Mise à jour des lignes directrices cliniques pour la prise en charge du trouble dépressif majeur chez les adultes. *Can J Psychiatry*;69(9):641-687. <https://doi.org/10.1177/07067437241245384>
- McIntyre, R. S., Alsuwaidan, M., Baune, B. T., Berk, M., Demyttenaere, K., Goldberg, J. F., Gorwood, P., Ho, R., Kasper, S., Kennedy, S. H., Ly-Uson, J., Mansur, R. B., McAllister- Williams, R. H., Murrough, J. W., Nemeroff, C. B., Nierenberg, A. A., Rosenblat, J. D., Sanacora, G., (...) Maj, M. (2023). Treatment-resistant depression: definition, prevalence, detection, management, and investigational interventions. *World Psychiatry* 22 (3), 394–412. <https://doi.org/10.1002/wps.21120>
- Swainson, J., McGirr, A., Blier, P., Brietzke, E., Richard-Devantoy, S., Ravindran, N., Blier, J., Beaulieu, S., Frey, B. N., Kennedy, S. H., McIntyre, R. S., Milev, R. V., Parikh, S. V., Schaffer, A., Taylor, V. H., Tourjman, V., van Ameringen, M., Yatham, L. N., Ravindran, A. V., Lam, R. W. (2021). The Canadian network for mood and anxiety treatments (CANMAT) task force recommendations for the use of racemic ketamine in adults with major depressive disorder. *Can. J. Psychiatry* 66 (2), 113–125. <https://doi.org/10.1177/0706743720970860>
- World Health Organization. (2020). *Depression*. <https://www.who.int/news-room/fact-sheets/detail/depression>

volver al índice