

Tabla 24. Estudios de depresión resistente en la infancia y adolescencia

Estudio	Criterio depresión resistente	Nuevo tratamiento y tamaño muestral
Birmaher (1998)	Fallo en la respuesta al menos a dos antidepresivos	Amitriptilina 50-300 mg/d (N=13); placebo (N=14)
Boulos (1992)	Fallo en la respuesta a al menos dos meses consecutivos con antidepresivos tricíclicos	Fluoxetina 5-40 mg/d (N= 7)
Brent (TORDIA) (2008)	Fallo en la respuesta a un ISRS durante al menos 8 semanas	Segundo ISRS (N=85); venlafaxina (N=83); segundo ISRS con TCC (N=83); venlafaxina con TCC (N=83)
Ghaziuddin (1995)	Fallo en la respuesta a un adecuado ensayo con antidepresivos tricíclicos durante al menos 4 semanas	Fluoxetina 20-60 mg/d (N=6)
Kondo (2011)	Fallo en la respuesta al tratamiento con fluoxetina durante 8 semanas	Potenciación con creatina 4 g/d (N=5)
Pathak (2005)	Fallo en la respuesta de al menos un ensayo con ISRS en dosis adecuadas durante 8 semanas	Potenciación con quetiapina 150-800 mg/d (N=10)
Ryan (1988)	Fallo en la repuesta de al menos 4 semanas de antidepresivos tricíclicos	Potenciación con litio 600-1500 mg/d (N=14)
Strober (1992)	Fallo en la respuesta de al menos 6 semanas de imipramina	Potenciación con litio 900 mg/día (N=24)

Abreviaturas: ISRS, inhibidor selectivo de la recaptación de serotonina; TCC, terapia cognitivo-conductual.

Fuente: elaboración propia a partir de Zhou et al. (236).