

# EVIDENCIAS EN PEDIATRÍA

Toma de decisiones clínicas basadas en las mejores pruebas científicas  
[www.evidenciasenpediatria.es](http://www.evidenciasenpediatria.es)

## Artículos traducidos

### Están tomando antidepresivos ISRS los adolescentes que se suicidan? Revisión de estudios observacionales

**Autor de la traducción:** Benito Herreros AM  
*EAP Taco - La Laguna. Santa Cruz de Tenerife. (España).*

Correspondencia: Ana M<sup>a</sup> Benito Herreros, [anabenitoh@gmail.com](mailto:anabenitoh@gmail.com)

Los autores del documento original no se hacen responsables de los posibles errores que hayan podido cometerse en la traducción del mismo.

---

Fecha de publicación en Internet: 7 de diciembre de 2011

---

Evid Pediatr. 2012;8:24.

#### CÓMO CITAR ESTE ARTÍCULO

Benito Herreros A. ¿Están tomando antidepresivos ISRS los adolescentes que se suicidan? Revisión de estudios observacionales. Evid Pediatr. 2012;8:24.

Traducción autorizada de: Centre of Reviews and Dissemination (CRD). Are adolescents dying by suicide taking SSRI antidepressants? A review of observational studies. University of York. Database of Abstracts of Review of Effects web site (DARE). Documento número:12010006251 [en línea]. Disponible en:  
<http://www.crd.york.ac.uk/CRDWeb/ShowRecord.asp?AccessionNumber=12010006251&UserID=0>

Para recibir Evidencias en Pediatría en su correo electrónico debe darse de alta en nuestro boletín de novedades en  
<http://www.evidenciasenpediatria.es>

---

Este artículo está disponible en: <http://www.evidenciasenpediatria.es/EnlaceArticulo?ref=2012;8:24>  
©2005-12 • ISSN: 1885-7388

# Están tomando antidepresivos ISRS los adolescentes que se suicidan? Revisión de estudios observacionales

**Autor de la traducción:** Benito Herreros AM  
*EAP Taco - La Laguna. Santa Cruz de Tenerife. (España).*

**Correspondencia:** Ana M<sup>a</sup> Benito Herreros, [anabenitoh@gmail.com](mailto:anabenitoh@gmail.com)

Los autores del documento original no se hacen responsables de los posibles errores que hayan podido cometerse en la traducción del mismo.

## PROCEDENCIA

Sitio web del Centre for Reviews and Dissemination (CDR). University of York. Database of Abstracts of Reviews of Effects (DARE). Traducción autorizada.

**Autores de la revisión sistemática:** Dudley M, Goldney R, Hadzi-Pavlovic<sup>1</sup>.

**Autores del resumen estructurado:** Revisores del CRD. Fecha de la evaluación: 2011. Última actualización: 2011. URL del original en inglés disponible en: <http://www.crd.york.ac.uk/CRDWeb/ShowRecord.asp?AccessionNumber=12010006251&UserID=0>

## ARTÍCULO TRADUCIDO

**Título:** ¿Están tomando antidepresivos ISRS los adolescentes que se suicidan? Revisión de estudios observacionales.

**Resumen del CRD:** esta revisión concluye que, en jóvenes, la escasa frecuencia del uso previo al suicidio de antidepresivos inhibidores selectivos de la recaptación de la serotonina no apoya la aseveración de que su consumo esté asociado a un aumento de los suicidios.

Debido a que estas conclusiones de los autores se basan en pruebas de baja calidad y a la existencia de ciertas limitaciones en el proceso de revisión, se deben interpretar con considerable cautela.

**Objetivos de los autores:** revisar el uso de los Inhibidores selectivos de la recaptación de la serotonina (ISRS) en adolescentes muertos por suicidio.

**Búsqueda:** se consultaron MEDLINE, EMBASE, CINAHL y la Cochrane Library desde 1989 a 2009. Se proporcionan los términos empleados en la búsqueda. Se revisaron las listas de referencias de las revisiones previas consideradas relevantes.

**Selección de los estudios:** se seleccionaron aquellos estudios observacionales (con o sin grupo control) en los

que se reflejaran datos individualizados sobre suicidio en adolescentes y consumo de antidepresivos inhibidores selectivos de la recaptación de la serotonina (ISRS) en el momento de la defunción. Los estudios que incluían casos graves o muy graves (por ejemplo pacientes que habían sido hospitalizados previamente por intentos de suicidio, o que habían sufrido al menos una hospitalización previa por depresión) se excluyeron, ya que no se estimaron representativos de la población general de jóvenes cuya causa de muerte fue el suicidio.

La mayoría de los estudios, que se referían a suicidios en jóvenes tradicionales, incluían datos toxicológicos *post mortem* sobre antidepresivos; el resto de los estudios trataban el uso de antidepresivos ISRS, en periodo cercano o en el momento de la defunción, mediante estudios fármaco-epidemiológicos. Las edades oscilaron entre menos de 15 y 21 años. Los estudios se habían realizado en Suecia, Dinamarca, Reino Unido, y EE. UU.

Los autores no establecieron cuantos revisores seleccionaron los estudios incluidos en esta revisión.

**Evaluación de la validez:** los autores no dejaron constancia de haber evaluado la calidad de los estudios incluidos en la revisión.

**Extracción de los datos:** los autores no exponen claramente como realizaron la extracción de los datos ni cuantos revisores la realizaron.

**Métodos de síntesis:** los datos se agruparon, calculándose la proporción global de pacientes que murieron por suicidio y que habían estado expuestos a los ISRS. También se obtuvieron los resultados del cálculo usando exclusivamente los estudios con toxicología *post mortem*.

**Resultados de la revisión:** se incluyeron en la revisión seis estudios observacionales (n = 474 jóvenes), de los cuales, cuatro, tenían grupo control.

De los jóvenes que murieron por suicidio, 1,6% (n = 9), habían estado expuestos recientemente a antidepresivos inhibi-

dores de la recaptación de la serotonina (ISRS). Cuando se consideraron exclusivamente los estudios *post mortem*, la proporción de jóvenes fue un 1,7%.

**Conclusiones de los autores:** la escasa frecuencia del uso previo al suicidio de antidepresivos inhibidores selectivos de la recaptación de la serotonina no apoya la aseveración de que su consumo esté asociado a un aumento de los suicidios en jóvenes adolescentes.

## COMENTARIO CRD

La revisión aborda la pregunta basándose en criterios poblacionales y de resultados. La búsqueda se realizó en una serie variada de bases de datos, aunque no se clarificó si había habido alguna limitación por tipo de publicación o idioma. No se evaluó el sesgo de publicación, aunque habría sido difícil realizarlo, dado el pequeño número de estudios incluidos. Los autores no refieren haber tomado ninguna medida para minimizar la posibilidad de error o sesgo en ningún estadio del proceso de revisión.

Parece que no se ha valorado la calidad de los estudios. La interpretación de los resultados está lastrada por la carencia de información detallada sobre los estudios y pacientes. Los resultados se obtuvieron mediante agregación de los datos. Como ha sido remarcado por los autores, la revisión no diferenció entre casos en los que hubo una sobredosis de los fármacos frente a los que estaban presentes de forma ocasional.

Las conclusiones de los autores deben interpretarse con considerable cautela debido a que las pruebas se obtuvieron de un número pequeño de estudios observacionales (de calidad desconocida), a que se llegó a los objetivos de la revisión mediante una agregación no muy elaborada de los datos, a lo que se sumaban las limitaciones en el proceso de revisión.

## Implicaciones de la revisión

*Práctica clínica:* los autores concluyen que, con las precauciones pertinentes, los médicos pueden prescribir con más seguridad ISRS a jóvenes con depresión clínica moderada-grave.

*Investigación:* los autores no proponen ninguna investigación futura.

**Financiación:** no hay información.

**Asignación de descriptores:** asignación por la NLM.

**Descriptores:** Adolescent; Cause of Death; Cross-Sectional Studies; Depressive Disorder/diagnosis/drug therapy/mortality; Drug Utilization/statistics & numerical data; Female; Humans; Male; Population Surveillance; Risk; Serotonin Uptake Inhibitors/therapeutic use/toxicity; Statistics as Topic; Suicide/statistics & numerical data; Treatment Outcome; YoungAdult.

**Número del registro de entrada:** 12010006251.

**Fecha de inclusión en la base de datos:** 13 de julio de 2011.

## BIBLIOGRAFÍA

I. Dudley M, Goldney R, Hadzi-Pavlovic D. Are adolescents dying by suicide taking SSRI antidepressants? A review of observational studies. *Australasian Psychiatry* 2010;18(3): 242-5.

## TIPO DE DOCUMENTO

Este informe es un abstract estructurado producido por el CRD. El artículo original cumplió una serie de criterios de calidad exigidos. Desde septiembre de 1996 se procede enviando los abstracts a los autores del artículo original para ser comentados. Si se aporta alguna información adicional, esta se incorpora dentro del informe bajo el siguiente encabezamiento: (A:....).