

10. Recomendación de investigaciones futuras

En el proceso de elaboración de la guía se detectaron múltiples lagunas de conocimiento para las que se necesitan estudios bien diseñados. También se tuvieron en cuenta propuestas de otras fuentes^{21, 78, 167}.

Cribado

- ~ Estudiar el coste-efectividad de los programas de cribado en los grupos de riesgo y en los diferentes niveles asistenciales.

Suicidio

- ~ Estudiar los posibles efectos de los diferentes tratamientos farmacológicos o psicoterapéuticos sobre las ideas y conductas suicidas.

Fármacos

- ~ Estudiar el papel de los fármacos en el manejo de la depresión leve, a nivel de atención primaria.
- ~ Realizar estudios comparativos con múltiples brazos que comparen fármaco contra fármaco y placebo, de larga duración y con poder estadístico suficiente para detectar diferencias clínicas relevantes.
- ~ Potenciar la realización de estudios de eficacia y efectividad independientes del patrocinio de la industria farmacéutica.
- ~ Realizar estudios sobre el inicio de la mejoría clínica y el tiempo necesario para alcanzar el nivel máximo de mejora con los diferentes tratamientos farmacológicos.
- ~ Estudiar la duración óptima del tratamiento farmacológico en cada grupo de riesgo, fármaco y dosis.
- ~ Comparar los efectos adversos de los distintos fármacos con estudios observacionales de mayor tamaño y rigor.

Recaídas

- ~ Estudiar las características de los pacientes con riesgo elevado de recaídas.
- ~ Realizar estudios para determinar con más precisión el tiempo de duración del tratamiento en pacientes con diferente riesgo de recurrencia.

Depresión resistente

- ~ Estudiar las estrategias terapéuticas más eficientes en la depresión resistente, tanto farmacológicas como no farmacológicas.
- ~ Serían necesarios estudios comparativos entre las diferentes opciones posibles a adoptar tras un primer fracaso de tratamiento: mantenimiento de dosis, cambio de antidepresivo, combinación de los mismos o potenciación con otros fármacos. Sería importante diferenciar entre respuesta parcial y ausencia de respuesta, ya que parece que la estrategia de tratamiento adecuada podría ser diferente.

- ~ Se necesitan estudios de duración adecuada que aborden las estrategias de combinación de antidepresivos y la potenciación. También son necesarios estudios que evalúen las dosis óptimas de T3, litio y pindolol.
- ~ Sería necesario diseñar investigaciones que valorasen la posibilidad de combinar el tratamiento farmacológico con el psicoterapéutico en el manejo de la depresión resistente.

Psicoterapia

- ~ Estudiar con ensayos clínicos de media y larga duración, la eficacia de los distintos tipos de psicoterapia en los diferentes niveles asistenciales.
- ~ Ensayos para determinar la duración más apropiada del tratamiento psicoterapéutico.
- ~ Diseñar investigaciones que valoren la posibilidad de combinar el tratamiento farmacológico con el psicoterapéutico.

TEC

- ~ Realizar investigaciones adicionales para evaluar el efecto a largo plazo de la técnica y la eficacia de la TEC de mantenimiento como tratamiento de la depresión.

Autoayuda

- ~ Desarrollar materiales adaptados para los programas de autoayuda y probar su eficacia con estudios controlados.

Grupos de apoyo

- ~ Determinar el papel del soporte social a personas aisladas o vulnerables.

Ejercicio

- ~ Se necesitan nuevos ensayos clínicos que, diferenciando los subgrupos de depresión leve, moderada y grave, comparen los efectos de las diferentes formas de ejercicio físico y clarifiquen la dosis e intensidad apropiada del mismo.

Acupuntura

- ~ Realizar ensayos controlados aleatorios adicionales que evaluaran correctamente la eficacia de la acupuntura, mediante un poder estadístico adecuado y un buen diseño metodológico, comparando esta técnica con otras alternativas terapéuticas y evaluando los resultados y los efectos secundarios a largo plazo.

Generales

- ~ Estudiar el efecto de la implantación de medidas correctoras en el sistema que permitan detectar problemas de calidad y vigilar la evolución de dichos problemas.
- ~ Estudiar el efecto de la integración en las historias clínicas electrónicas de herramientas de ayuda para el manejo de la depresión.
- ~ Estudiar sistemas de mejora de citas y su efecto sobre el cumplimiento terapéutico.
- ~ Estudiar la efectividad de los diferentes métodos de implementación de las guías de práctica clínica.