

Disfunción vestibular asimétrica en la Depresión Mayor

Soza R. Ana María¹, Certanec Brigita¹, Reyes Joel¹

¹Centro de Medicina Aeroespacial, Fuerza Aérea de Chile

La depresión se caracteriza por alteraciones de los ritmos circadianos, de la secreción de hormonas, de los patrones de sueño y de actividad locomotora, todos regulados por el núcleo supraquiasmático en el hipotálamo. Ya que el sistema vestibular registra la actividad motora quisimos medir la integridad de este sistema sensible a la actividad motora in la depresión. Estudios previos de nuestro grupo ya habían demostrado hipoactividad vestibular derecha en pacientes con depresión mayor (SozaAM, Aviles M, Neuroscience 2007) con la técnica de estimulación calórica. Para corroborar este hallazgo se estudió el reflejo vestibular estimulado con rotación a derecha y a izquierda en pacientes portadores de Depresión Mayor y en un grupo de sujetos control. El análisis de las fases lentas del nistagmo per y post rotatorio mostraron una hipoactividad vestibular derecha y una hiperactividad vestibular izquierda. Para medir la asimetría de la función vestibular usamos un cuociente entre la actividad derecha y la izquierda. El grupo con depresión mostró un cuociente de 0,7, significativamente menor ($P < 0,05$, Mann-Whitney test) que el grupo control (1,1). Estos resultados avalan las hipótesis de asimetrías cerebrales anormales en la depresión, presentan una primera evidencia de que estas asimetrías existen también a nivel del tronco encefálico y además sugieren que encontrar este patrón de respuesta vestibular específico puede tener su origen en disfunciones del sistema nervioso central propias de la depresión.