



Orientat

Otros Antidepresivos:

REBOXETINA
VENLAFAXINA
MIRTAZAPINA

Guía de apoyo y orientación para padres y/o tutores¹

¹Esta información es orientativa y en ningún caso sustituye al prospecto del fármaco.



www.orientat.org

INDICACIONES

- Tratamiento agudo y de mantenimiento de trastornos depresivos en adultos.
- En el momento actual no tiene la indicación para menores de 18 años aunque de acuerdo a una necesidad clínica el médico puede prescribirlo cuando considere que es el tratamiento más conveniente.

En este caso deberá monitorizar cuidadosamente la aparición de posibles efectos adversos.

DOSIS Y FORMA DE ADMINISTRACIÓN

- Vía oral. Tomar todos los días.
- Dosis variable en función de cada medicamento. Se realiza incremento progresivo de dosis al inicio para mejorar la tolerancia:
 - **Reboxetina:** una ó dos tomas diarias, con o sin alimentos.
 - **Venlafaxina:** Comprimidos: tomar con alimentos, aproximadamente al mismo tiempo cada día.
 - Comprimidos de liberación prolongada: administrar 1 vez/día a la misma hora (mañana o noche), tragar enteros con un poco de agua después de las comidas. No aplastar ni masticar. Cápsula de liberación prolongada: tomar con comida, aproximadamente a la misma hora cada día. Tragar enteras con algo de líquido, sin romper, aplastar, masticar o disolver.
 - **Mirtazapina:** Comprimido: tragar enteros sin masticar con suficiente cantidad de líquido.
 - Comprimido bucodispersable: se disgregará rápidamente y puede tragarse sin agua.
 - Solución oral: tomar en un vaso con un poco de agua.

EFFECTOS SECUNDARIOS

Pueden aparecer efectos secundarios leves y temporales generalmente los primeros días de tratamiento. Los más frecuentes son:

- Dolor de cabeza
- Náuseas
- Diarrea
- Nerviosismo o dificultad para dormir
- Somnolencia
- Hipertensión arterial
- Sudoración
- Agitación: sentirse inquieto, tembloroso, nervioso. Si esto le pasa por primera vez después de haber tomado la medicación y persiste notifíquelo al médico.

Si presenta una reacción o efecto inusual que interfiera en su funcionamiento normal notifíquelo al médico.

PRECAUCIONES

- Consultar con el médico en caso de que aparezcan los siguientes síntomas: empeoramiento de la depresión, pensar en hacerse daño, preocupación extrema, agitación, ataques de pánico, dificultad para dormirse o permanecer dormido, conducta agresiva, irritabilidad, actuar sin pensar, intranquilidad intensa, comportamiento eufórico anormal.
- Puede provocar somnolencia por lo que evite conducir vehículos u operar con máquinas peligrosas hasta que sepa cómo le afecta el medicamento.

Ver apartado de "Preguntas frecuentes" para más información.

CONTRAINDICACIONES Y ADVERTENCIAS

- **Absolutas:** Alergia al fármaco o a algún componente del mismo. Tratamiento concomitante con IMAOs.
- **Relativas (precaución, notifique a su médico si padece cualquiera de estas afecciones):** insuficiencia hepática o renal, epilepsia, enfermedad cardíaca, hipertensión, hipertensión ocular, diabetes, situación de déficit de sodio, predisposición a hemorragia, esquizofrenia o antecedente de episodio maniaco.
- Informe al médico si está tomando alguna medicación.
- Informe al médico si está embarazada o cree que pudiera estarlo.
- Informe al médico si está en periodo de lactancia.
- Tomar antidepresivos potencia el efecto del alcohol y otras drogas.

MATERIAL DE CONSULTA:

Links de interés:

1. Agencia Española de Medicamentos y Productos Sanitarios (AEMPS). <http://www.aemps.gob.es/cima/fichasTecnicas.do?metodo=detalleForm>
2. Medline Plus. Servicio de Biblioteca Nacional de Medicina de EE.UU. <http://www.nlm.nih.gov/medlineplus/spanish/druginformation.html>
3. Vademecum Internacional. <http://vademecum.es>

Farmacología especializada:

4. Soutullo C. (2011) Guía Esencial de Psicofarmacología del Niño y del Adolescente. Ed. Panamericana.
5. Stahl, SM. (2009) Psicofarmacología esencial. Guía del prescriptor. 3ª ed. Aulamédica.

PREGUNTAS FRECUENTES:

1. ¿Cómo actúan éstos fármacos?

Reboxetina actúa selectivamente sobre los niveles de noradrenalina a nivel cerebral. Mirtazapina y venlafaxina se conocen como antidepresivos "duales", pues restablecen niveles de dos neurotransmisores directamente implicados en sintomatología ansiosodepresiva: serotonina y noradrenalina.

2. ¿Cuánto tarda en hacer efecto?

Este tipo de medicamento no aliviará los síntomas de forma inmediata, comenzará a sentirse mejor trascurridas 3-4 semanas desde el inicio del tratamiento.

3. ¿Durante cuánto tiempo hay que tomar el tratamiento? ¿Tendré que tomarlo toda la vida? *La duración del tratamiento suele ser de un mínimo de 6-12 meses. En algunos casos es necesario prolongarlo más tiempo.*

4. ¿Cambiará mi manera de pensar?

Ningún fármaco puede cambiar su manera de pensar.

5. ¿Crean dependencia? ¿Enganchan?

Estos fármacos no generan dependencia física.

6. ¿Qué ocurre si olvido una toma? *Si olvida tomar una dosis del medicamento no tome una dosis doble para compensar la dosis olvidada. Espere hasta el momento de la próxima dosis. El tratamiento debe continuar con la administración de la siguiente dosis de forma habitual.*

7. ¿Qué ocurre si tomo más dosis de la cuenta?

Nunca debe tomar más comprimidos de los que le haya recomendado su médico. En caso de haber tomado más comprimidos de los que debiera consulte con su médico o farmacéutico, acuda al servicio de urgencias más próximo o llame al servicio de información toxicológica (91 562 04 20) indicando el medicamento y la cantidad tomada. Se recomienda llevar el envase y el prospecto del medicamento al personal sanitario. También pueden dirigirse al Servei de Farmacologia Clínica, Vall d'Hebrón Hospitals, tf 934283029 y 934283176.

8. ¿Puedo dejar de tomarla sin consultar?

No se debe interrumpir el tratamiento aunque se encuentre mejor hasta que se lo indique su médico. Si se interrumpe el tratamiento demasiado pronto los síntomas podrían volver a aparecer.

Realizado por el equipo de psiquiatras de la Fundació Orienta.