



Orienta't

Antidepresivos
Tricíclicos (ADT):

IMIPRAMINA
CLOMIPRAMINA

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

- **Imipramina** aprobada para enuresis en niños mayores de 5 años. Mejora la capacidad de retención de la orina.
- **Clomipramina** aprobada para el tratamiento del trastorno obsesivo compulsivo en niños mayores de 10 años. Mejora la ansiedad y alivia los síntomas.

DOSIS Y FORMA DE ADMINISTRACIÓN

- **Imipramina** se presenta en grageas de 10,25,50 mg y cápsulas de 75 y 150 mg.
- **Clomipramina** se presenta en grageas de 10 y 25 mg y comprimidos de 75 mg.

Deben guardarse en lugar fresco y seco.

- se administran por vía oral.
- se deben administrar a las horas recomendadas. Todos los días.
- administrarse mejor con las comidas y/o agua, leche o zumo (no con zumo de uva pues altera el efecto del fármaco).
- los alimentos con fibra (fruta, verdura) pueden disminuir la absorción aunque deben tomarse, especialmente si hay estreñimiento secundario.
- la dosificación suele iniciarse con 10 a 25 mg/día, y se aumenta progresivamente hasta dosis terapéuticas, que pueden variar según el caso. El ritmo del aumento debe marcarlo el médico en función de la aparición y características de los efectos secundarios, si éstos aparecen.

EFFECTOS SECUNDARIOS

Los efectos secundarios más habituales suelen ser leves y la mayoría ceden con el tiempo sin necesidad de variar la dosis administrada. Éstos son:

- Sensación de debilidad, mareo.
- Sequedad de boca y ojos, estreñimiento, exceso de sudoración.
- Hipotensión postural (sensación de mareo al ponerse de pie rápidamente).
- Náuseas, vómitos, diarrea.
- Aumento de peso.

Aunque existen efectos secundarios graves son muy poco probables.

(Le informamos de ellos en el apartado “Advertencias”).

PRECAUCIONES

- Previamente al inicio del tratamiento es muy importante realizar un electrocardiograma, tomar la tensión arterial y medir el peso. Más adelante será recomendable realizar controles periódicos, que le serán indicados por su médico.
- La medicación puede tardar entre 4 y 6 semanas en iniciar su efecto, por lo tanto es muy importante no variar la dosis ni suspenderla sin consultar con el médico. Antes de ese periodo no puede saberse si ha tenido efecto o no.

Ver apartado de “Preguntas frecuentes” para más información.

CONTRAINDICACIONES Y ADVERTENCIAS

- **Absolutas:**
 - Alergia al fármaco y/o hipersensibilidad
 - Tratamiento con IMAOs, concomitante o suspendido con menos de 15 días de lapso temporal.
- **Relativas:** Enfermedad cardíaca grave de base, trastornos neurológicos, hipertensión arterial, enfermedades metabólicas (diabetes, alteraciones de grasas en sangre). Hipertensión ocular.

Consultar rápidamente al médico si aparece (suele ser poco frecuente):

- Inquietud severa, pérdida del sueño o cambios de humor muy marcados.
- Aumento de la ideación suicida.
- Erupciones generalizadas en la piel.
- Vómitos, fatiga, fiebre que no ceden.
- Orina oscura y piel amarillenta.
- Más de 24h sin orinar.
- Más de 3 días sin defecar.
- Hormigueo persistente en manos y/o pies, o calambres musculares severos.
- Falta o retraso importante de la menstruación en chicas (peligroso en caso de embarazo).

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 estos fármacos?

Tienen una acción sobre diversos neurotransmisores cerebrales, como la serotonina, noradrenalina, histamina, dopamina, acetilcolina, etc. Globalmente restablecen niveles de serotonina y noradrenalina en zonas directamente implicadas en procesos ansiosos o depresivos. Sus efectos secundarios se deben en gran parte a su acción sobre otros neurotransmisores implicados en otras funciones.

2. ¿Cuánto tardará en hacer efecto?

Pueden comenzar a mejorar el sueño, el apetito y la energía a partir de la primera semana de tratamiento, pero los sentimientos de tristeza o ansiedad suelen tardar como mínimo 4 ó 6 semanas en comenzar a remitir.

3. ¿Tendré que tomarlo toda la vida?

Según el tipo de trastorno para el que se prescriba y la evolución de los síntomas. Se debe contar con una duración mínima de unos 6 a 12 meses.

4. ¿Cambiará mi manera de pensar?

Ningún fármaco puede cambiar su manera de pensar.

5. ¿Crean dependencia? ¿Enganchan?

No crean dependencia física.

6. ¿Qué ocurre si me olvido de tomar una dosis?

Debe tomar la dosis olvidada tan pronto como se acuerde, pero nunca debe tomar doble dosis.

7. ¿Qué ocurre si he tomado más dosis de la debida?

Si ha doblado la dosis por error, debe informar a su médico. En caso de intoxicación o sobreingesta hay que avisar al médico o servicio de urgencias dada la letalidad del producto. Se recomienda llevar el envase y el prospecto del medicamento al personal sanitario. También puede llamar al servicio de la Vall d'Hebrón Hospitals, tel. 93 428 30 29 y 93 428 31 76.

8. ¿Puedo dejar de tomar esta medicación sin consultar?

Nunca debe pararse la medicación sin consultar con el médico. La interrupción del tratamiento de manera súbita puede dar un síndrome parecido a una gripe: fiebre, fatiga, sudoración, dolor muscular, dolor de cabeza, etc. Suele ocurrir a las 24-48h de la interrupción del tratamiento. Por lo tanto asegúrese de tener recetas suficientes para períodos en los que no tenga visita de control, como los períodos vacacionales.

Realizado por el equipo de psiquiatras de la Fundació Orienta.