



Orienta't

Antidepresivos ISRS:

**FLUOXETINA  
FLUVOXAMINA  
PAROXETINA  
SERTRALINA  
CITALOPRAM  
ESCITALOPRAM**

Guía de apoyo y orientación para padres y/o tutores<sup>1</sup>

*<sup>1</sup>Esta información es orientativa y en ningún caso sustituye al prospecto del fármaco.*



[www.orientat.org](http://www.orientat.org)

## INDICACIONES

Los antidepresivos ISRS están indicados en el tratamiento de:

- depresión (estado de ánimo decaído, triste)
- ataques de pánico (ataques de terror que se pueden acompañar de palpitaciones y falta de aire. Preocupación de que se repitan)
- trastornos de ansiedad generalizada (ansiedad constante)
- trastorno obsesivo compulsivo (pensamientos extraños e intrusivos que se imponen en la mente del sujeto y la necesidad de realizar ciertos actos rituales una y otra vez para hacerlos desaparecer)
- bulimia (trastorno alimentario)
- ansiedad social (miedo en las relaciones sociales)

## DOSIS Y FORMA DE ADMINISTRACIÓN

Los efectos beneficiosos pueden tardar varias semanas en aparecer y a veces es necesario probar diferentes tipos o dosis hasta encontrar la más adecuada.

- **Paroxetina:** Oral, 1 vez/día, por la mañana con alimento.
- **Fluoxetina:** Oral. Administrar en dosis únicas o fraccionadas, durante o entre las comidas.
- **Sertralina:** Oral. 1 vez/día (mañana o noche). Con/sin alimento, aunque se absorbe mejor en ayunas. El concentrado para solución oral se debe diluir en aprox. 120 ml de agua, ginger-ale, refresco de limón/lima, limonada o zumo de naranja. No se recomienda zumo de pomelo.
- **Fluvoxamina:** Oral. 1 ó 2 veces al día según dosis.
- **Citalopram:** Oral. Se administran en una dosis única diaria, en cualquier momento del día, independientemente de las comidas. Las gotas orales pueden mezclarse con agua, zumo de naranja o manzana.
- **Escitalopram:** Vía oral. Dosis única diaria. Tomar con/sin alimentos. Las gotas orales en sol. pueden mezclarse con agua, zumo de naranja o manzana.

## EFECTOS SECUNDARIOS

Los antidepresivos ISRS suelen ser bien tolerados. Pueden aparecer efectos secundarios leves y temporales, que puntualmente pueden ser molestos pero no son graves y ceden al cabo de pocos días.

- náuseas.
- nerviosismo o insomnio.
- disminución del deseo sexual.
- agitación (inquieta, tembloroso, nervioso)

Si estos síntomas persisten más allá de las primeras dos semanas, notifíquelo a su psiquiatra.

Muy raramente pueden presentar efectos secundarios de mayor gravedad que requieren retirada del fármaco (sd. serotoninérgico: excitación extrema, rigidez, fiebre que no cede con antitérmicos). En este caso debe consultar de inmediato y abandonar tratamiento (*Ver apartado "Advertencias"*).

## PRECAUCIONES

En algunos casos, sobre todo al comienzo del tratamiento o al cambiar la dosis, se puede experimentar un empeoramiento de la depresión y de las ideas suicidas. En estos casos, o bien si se observan otros síntomas como agitación, conducta agresiva, irritabilidad, aumento de la impulsividad o comportamiento eufórico anormal, será preciso consultar de inmediato al médico que prescribió tratamiento.

- No conduzca vehículos hasta que compruebe cómo le afecta la medicación. El alcohol potencia los efectos sedantes.

*Ver apartado de "Preguntas frecuentes" para más información.*

## CONTRAINDICACIONES Y ADVERTENCIAS

- **Absolutas:** Hipersensibilidad. Uso concomitante con IMAOs o pimizida. Insuficiencia renal o hepática graves.
- **Relativas:** insuficiencia renal o hepática, diabetes, trastornos hemorrágicos, estados de déficit de sodio, potasio o magnesio, epilepsia, enfermedades cardíacas, antecedentes de manía, esquizofrenia.
- Notifique al médico si está embarazada o en período de lactancia.
- Informe de que está tomando esta medicación si tiene que ser visitado o sometido a intervención quirúrgica.
- Notifique al médico si está tomando o ha tomado:
  - Hierba de San Juan (*Hypericum Perforatum*).
  - Triptófano.
  - Inhibidores de la monoaminoxidasa (IMAOs).
  - Analgésicos como el ácido acetilsalicílico (*Aspirina*®), Anti-coagulantes Orales, pues aumentan el riesgo de hemorragia.
  - Otros medicamentos.

## 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?

*Los inhibidores selectivos de la recaptación de serotonina (ISRS) actúan restableciendo los niveles de serotonina a nivel cerebral. La serotonina es una sustancia química llamada neurotransmisor.*

## 2. ¿Cuánto tardan en comenzar a hacer efecto?

*Hay que tener en cuenta que la mejoría no es inmediata, que los efectos beneficiosos tardan entre 10 y 20 días en aparecer. Hay que seguir tomándolo la dosis indicada para dar el tiempo necesario para ser efectivo.*

## 3. ¿Tendré que tomarlo toda la vida?

*Su psiquiatra le indicará en qué momento y de qué manera se puede iniciar la retirada del fármaco. En la mayoría de casos es posible retirar el fármaco manteniendo un buen funcionamiento.*

## 4. ¿Pueden cambiar mi manera de pensar?

*Estos medicamentos no cambian la manera de pensar, actúan mejorando el estado de ánimo o reduciendo los niveles de ansiedad.*

## 5. ¿Pueden crear dependencia? ¿Enganchan?

*Los antidepresivos ISRS no crean dependencia física.*

## 6. ¿Qué debo hacer si me olvido de tomar una dosis?

*Si se olvida de tomar una dosis y no han pasado más de 12 horas tómela enseguida. Si han pasado más de 12 horas espere a la próxima toma según lo pautado. No debe duplicar la dosis para ponerse al día. Si pasan más de 36 horas mejor tomar lo antes posible la medicación y en los próximos días ajustar el horario.*

## 7. ¿Qué pasa si me paso de dosis y tomo más de la cuenta?

*Es difícil que haya efectos graves por error en la dosis. No obstante consulte a su médico o acuda a un servicio de urgencias si empieza a detectar síntomas. Puede llamar al Servicio de Información Toxicológica, tel. 91 562 04 20 o bien al Servei de Farmacologia Clínica, Vall d'Hebrón Hospitals, tel. 93 428 30 29 y 93 428 31 76.*

## 8. Puedo dejar de tomarla sin consultar?

*Nunca deje de tomar esta medicación de forma brusca sin consultar. Podría presentar síndrome de retirada (mareos, náuseas, vómitos, nerviosismo...) o bien recaída con reaparición de síntomas iniciales.*

*Realizado por el equipo de psiquiatras de la Fundació Orienta.*