



Orientat

Antidepressius ISRS:

**FLUOXETINA**  
**FLUVOXAMINA**  
**PAROXETINA**  
**SERTRALINA**  
**CITALOPRAM**  
**ESCITALOPRAM**

Guia de suport i orientació per a pares i/o tutors<sup>1</sup>

*<sup>1</sup>Aquesta informació és orientativa i en cap cas substitueix al prospecte del fàrmac.*



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

## INDICACIONS

Els antidepressius ISRS estan indicats en el tractament de:

- depressió (estat d'ànim decaïgut, trist)
- atacs de pànic (atacs de terror que es poden acompanyar de palpitations i falta d'aire. Preocupació que es repeteixin).
- trastorns d'ansietat generalitzada (ansietat constant)
- trastorn obsessiu compulsiu (pensaments estranys i intrusius que s'imposen en la ment del subjecte i la necessitat de realitzar certs actes rituals una vegada i una altra per fer-los desaparèixer)
- bulímia (trastorn alimentari)
- ansietat social (por en les relacions socials)

## DOSI I FORMA D'ADMINISTRACIÓ

Els efectes beneficiosos poden trigar diverses setmanes a aparèixer i de vegades és necessari provar diferents tipus o dosis fins a trobar la més adequada.

- **Paroxetina:** Oral, 1 vegada/dia, al matí amb aliment.
- **Fluoxetina:** Oral. Administrar en dosis úniques o fraccionades, durant o entre els menjars.
- **Sertralina:** Oral. 1 vegada/dia (matí o nit). Amb/sense aliment, encara que s'absorbeix millor en dejú. El concentrat per a solució oral s'ha de diluir en aprox. 120 ml d'aigua, ginger-ale, refresc de llimona/llima, llimonada o suc de taronja. No es recomana suc d'aranja.
- **Fluvoxamina:** Oral. 1 o 2 vegades al dia segons dosi.
- **Citalopram:** Oral. S'administren en una dosi única diària, en qualsevol moment del dia, independentment dels menjars. Les gotes orals poden barrejar-se amb aigua, suc de taronja o poma.
- **Escitalopram:** Via oral. Dosi única diària. Prendre amb/sense aliments. Les gotes orals en sol. Poden barrejar-se amb aigua, suc de taronja o poma.

## EFFECTES SECUNDARIS

Els antidepressius ISRS solen ser ben tolerats. Poden aparèixer efectes secundaris lleus i temporals, que puntualment poden ser molestos però no són greus i cedeixen al cap de pocs dies.

- nàusees.
- nerviosisme o insomni.
- disminució del desig sexual.
- agitació (inquiet, tremolós, nerviós)

Si aquests símptomes persisteixen més enllà de les primeres dues setmanes, notifiquin-ho al seu psiquiatre.

Molt rarament poden presentar efectes secundaris de major gravetat que requereixen retirada del fàrmac (sd. serotoninèrgic: excitació extrema, rigidesa, febre que no cedeix amb antitèrmics). En aquest cas ha de consultar immediatament i abandonar tractament (*Veure apartat "Advertiments"*).

## PRECAUCIONS

En alguns casos, sobretot al començament del tractament o en canviar la dosi, es pot experimentar un empitjorament de la depressió i de les idees suïcides. En aquests casos, o bé si s'observen altres símptomes com a agitació, conducta agressiva, irritabilitat, augment de la impulsivitat o comportament eufòric anormal, caldrà consultar immediatament al metge que va prescriure tractament.

- No condueixi vehicles fins que comprovi com li afecta la medicació. L'alcohol potencia els efectes sedants.

*Veure apartat de "Preguntes freqüents" per a més informació.*

## CONTRAINDICACIONS I ADVERTIMENTS

- **Absoluts:** hipersensibilitat. Ús concomitant amb IMAOs o pimozida. Insuficiència renal o hepàtica greus.
- **Relatius:** insuficiència renal o hepàtica, diabetis, trastorns hemorràgics, estats de dèficit de sodi, potassi o magnesi, epilèpsia, malalties cardíques, antecedents de mania, esquizofrènia.
- Notifiqui al metge si està embarassada o en període de lactància.
- Informi que està prenent aquesta medicació si ha de ser visitat o sotmès a intervenció quirúrgica.
- Notifiqui al metge si està prenent o ha pres:
  - Herba de Sant Joan (*Hypericum Perforatum*).
  - Triptòfan.
  - Inhibidors de la monoaminoxidasa (IMAOs).
  - Analgèsics com l'àcid acetilsalicílic (*Aspirina*®), Anticoagulants Orals, doncs augmenten el risc d'hemorràgia.
  - Altres medicaments.

## MATERIAL DE CONSULTA

Links d'interès:

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

Farmacologia especialitzada:

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.

# PREGUNTES FREQUENTS

## 1. Com actuen?

*Els inhibidors selectius de la recaptació de serotonina (ISRS) actuen restablint els nivells de serotonina a nivell cerebral. La serotonina és una substància química anomenada neurotransmissor.*

## 2. Quant triguen a començar a fer efecte?

*Cal tenir en compte que la millorança no és immediata, que els efectes beneficiosos triguen entre 10 i 20 dies a aparèixer i que cal seguir prenent-ho a la dosi indicada per donar el temps necessari per ser efectiu.*

## 3. Hauré de prendre-ho tota la vida?

*El seu psiquiatre li indicarà en quin moment i de quina manera es pot iniciar la retirada del fàrmac, una vegada consolidada la seva estabilitat psicopatològica. En la majoria de casos és possible retirar el fàrmac mantenint un bon funcionament. En general és necessari prendre aquesta medicació durant un mínim de 6 o 12 mesos.*

## 4. Poden canviar la meua manera de pensar?

*Aquests medicaments no canvien la manera de pensar, actuen millorant l'estat d'ànim o reduint els nivells d'ansietat. El pensament és un procés complex que requereix la integració de múltiples funcions mentals.*

## 5. Poden crear dependència? Enganxen?

*Els antidepressius ISRS no creen dependència física.*

## 6. Què haig de fer si m'oblido de prendre una dosi?

*Si s'oblida de prendre una dosi i no han passat més de 12 hores prengui-la de seguida. Si han passat més de 12 hores, esperi a la propera presa segons el pautat. No ha de duplicar la dosi per posar-se al dia. Si passen més de 36 hores millor prendre al més aviat possible la medicació i en els propers dies ajustar l'horari.*

## 7. Què passa si em passo de dosi i tom més del compte?

*És difícil que hi hagi efectes greus per error en la dosi. No obstant això consulti al seu metge o acudeixi a un servei d'urgències si comença a detectar símptomes i no pot contactar amb el metge prescriptor. Pot cridar al Servei d'Informació Toxicològica, telèfon 91 562 04 20 o bé al Servei de Farmacologia Clínica, Vall d'Hebron Hospitals, tf 934283029 i 934283176.*

## 8. Puc deixar de prendre-la sense consultar?

*Mai deixi de prendre aquesta medicació de forma brusca sense consultar. Podria presentar síndrome de retirada (marejos, nàusees, vòmits, nerviosisme...) o ben recaiguda amb reaparició de símptomes inicials.*

*Realitzat per l'equip de psiquiatres de la Fundació Orienta.*