



Orienta't

Altres Antidepressius:

REBOXETINA
VENLAFAXINA
MIRTAZAPINA

Guia de suport i orientació per a pares i/o tutors¹

¹Aquesta informació és orientativa i en cap cas substitueix al prospecte del fàrmac.



www.orientat.org

INDICACIONS

- Tractament agut i de manteniment de trastorns depressius en adults.
- En el moment actual no té la indicació per a menors de 18 anys encara que d'acord a una necessitat clínica el metge pot prescriure-ho quan consideri que és el tractament més convenient.

En aquest cas haurà de monitoritzar acuradament l'aparició de possibles efectes adversos.

DOSI I FORMA D'ADMINISTRACIÓ

Via oral. Prendre tots els dies.

Dosi variable en funció de cada medicament. Es realitza increment progressiu de dosi a l'inici per millorar la tolerància:

- **Reboxetina:** una o dues preses diàries, amb o sense aliments.
- **Venlafaxina:** Comprimits: prendre amb aliments, aprox. al mateix temps cada dia.

Comprimits d'alliberament perllongat: administrar 1 vegada/dia a la mateixa hora (matí o nit), empassar enters amb una mica d'aigua després dels menjars. No aixafar ni mastegar. Càpsula d'alliberament perllongat: prendre amb menjar, aprox. a la mateixa hora cada dia. Empassar senceres amb una mica de líquid, sense trencar, aixafar, mastegar o dissoldre.

- **Mirtazapina:** Comprimit: empassar enters sense mastegar amb suficient quantitat de líquid.

Comprimit bucodispersable: es disgregarà ràpidament i pot empassar-se sense aigua.

Solució oral: prendre en un got amb una mica d'aigua.

EFECTES SECUNDARIS

Poden aparèixer efectes secundaris lleus i temporals generalment els primers dies de tractament. Els més freqüents són:

- Mal de cap
- Nàusees
- Diarrea
- Nerviosisme o dificultat per dormir
- Somnolència
- Hipertensió arterial
- Sudoració
- Agitació: sentir-se inquiet, tremolós, nerviós. Si això li passa per primera vegada després d'haver pres la medicació i persisteix notifiqueu-ho al metge.

Si presenta una reacció o efecte inusual que interfereixi en el seu funcionament normal notifiqueu-ho al metge

PRECAUCIONS

- Consultar amb el metge en cas que apareguin els següents símptomes: empitjorament de la depressió, pensar a fer-se mal, preocupació extrema, agitació, atacs de pànic, dificultat per adormir-se o romandre dormit, conducta agressiva, irritabilitat, actuar sense pensar, intranquil·litat intensa, comportament eufòric anormal.
- Pot provocar somnolència pel que eviti conduir vehicles o operar amb màquines perilloses fins que sàpiga com li afecta el medicament.

Veure apartat de “Preguntes freqüents” per a més informació.

CONTRAINDICACIONS I ADVERTIMENTS

- **Absolutes:** Al·lèrgia al fàrmac o a algun component del mateix. Tractament concomitant amb IMAOs.
- **Relatives (precaució, notifiquei al seu metge si pateix qualsevol d'aquestes afeccions):** insuficiència hepàtica o renal, epilèpsia, malaltia cardíaca, hipertensió, hipertensió ocular, diabetis, situació de dèficit de sodi, predisposició a hemorràgia, esquizofrènia o antecedent d'episodi maníac.
 - Informe al metge si està prenent alguna medicació.
 - Informe al metge si està embarassada o creu que pogués estar-ho.
 - Informe al metge si està en període de lactància.
 - Prendre antidepressius potencia l'efecte de l'alcohol i altres drogues.

MATERIAL DE CONSULTA

Links d'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.

PREGUNTES FREQUENTS

1. Com actuen aquests fàrmacs?

Reboxetina actua selectivament sobre els nivells de noradrenalina a nivell cerebral. Mirtazapina i venlafaxina es coneixen com a antidepressius "duals", doncs restableixen nivells de dos neurotransmissors directament implicats en simptomatologia ansiosodepressiva: serotonina i noradrenalina.

2. Quant triga a fer efecte?

Aquest tipus de medicament no alleujarà els símptomes de forma immediata, començarà a sentir-se millor transcorregudes 3-4 setmanes des de l'inici del tractament.

3. Durant quant temps cal prendre el tractament? Hauré de prendre-ho tota la vida?

La durada del tractament sol ser d'un mínim de 6-12 mesos. En alguns casos és necessari perllongar-ho més temps.

4. Canviarà la meva manera de pensar?

Cap fàrmac pot canviar la seva manera de pensar.

5. Creen dependència? Enganxen?

Aquests fàrmacs no generen dependència física.

6. Què ocorre si oblido una presa?

Si oblida prendre una dosi del medicament no prengui una dosi doble per compensar la dosi oblidada. Espera fins al moment de la propera dosi. El tractament ha de continuar amb l'administració de la següent dosi de forma habitual.

7. Què ocorre si prenc més dosi del compte?

Mai ha de prendre més comprimits dels quals li hagi recomanat el seu metge. En cas d'haver pres més comprimits dels quals hagués de consulti amb el seu metge o farmacèutic, acudeixi al servei d'urgències més proper o cridi al servei d'informació toxicològica 91 562 04 20, indicant el medicament i la quantitat presa. Es recomana portar l'envàs i el prospecte del medicament al personal sanitari. També poden dirigir-se al Servei de Farmacologia Clínica, Vall d'Hebrón Hospital, tf 934283029 i 934283176.

8. Puc deixar de prendre-la sense consultar?

No s'ha d'interrompre el tractament encara que es trobi millor fins que l'hi indiqui el seu metge. Si s'interromp el tractament massa aviat els símptomes podrien tornar a aparèixer.

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