



DATOS FARMACÉUTICOS

CN: 688231 Pristiq 50 mg. 28 comp. de liberación prolongada

CN: 688232 Pristiq 100 mg. 28 comp. de liberación prolongada

Contiene lactosa.

Más información:
<http://goo.gl/hA2igF>



Receta médica



Incluido en SNS



Aportación reducida (Cíceros)

DESVENLAFAXINA

INDICACIONES

Tratamiento de la depresión mayor en adultos

DESCRIPCIÓN DE PATOLOGÍA

La depresión mayor es un trastorno emocional con síntomas afectivos (tristeza patológica, decaimiento, irritabilidad, pérdida de interés) y síntomas de tipo cognitivo (pensamiento lento e ineficiente) de alta intensidad y duración en el tiempo. Las personas con depresión pueden presentar niveles bajos de serotonina y noradrenalina en el cerebro.

MECANISMO DE ACCIÓN

La Desvenlafaxina es un antidepresivo del grupo de los IRSN (inhibidores selectivos de la recaptación de serotonina y en menor medida, de noradrenalina) que hace que aumente la concentración de serotonina en la hendidura sináptica. Es el principal metabolito activo de la venlafaxina.

POSOLOGÍA Y CONSIDERACIONES ESPECIALES

La dosis recomendada es de **50 mg. al día**, con o sin alimentos, y **siempre a la misma hora** (ya que son comprimidos de liberación prolongada). Si hay que incrementar la dosis, se debe hacer de manera gradual y a intervalos de al menos 7 días para disminuir el riesgo de hipotensión ortostática y mejorar la tolerabilidad. La suspensión del medicamento también debe ser gradual. No se deben superar los 200 mg./día. En caso de insuficiencia renal, la dosis es 50 mg. en días alternos, ya que se elimina principalmente por vía renal

INTERACCIONES MÁS SIGNIFICATIVAS

.Las más graves se deben a la administración concomitante de Desvenlafaxina con otros fármacos que puedan afectar a los sistemas de neurotransmisores serotoninérgicos (Otros antidepresivos, Triptanes, Bupropion, Ciclobenzaprina, Dextrometorfano, Hierba de San Juan, analgésicos opiáceos (Tramadol, Fentanilo,)) o con precursores de serotonina (Triptófano): aumenta el riesgo de **toxicidad sobre el SNC por adición de los efectos serotoninérgicos** (síndrome serotoninérgico o reacciones parecidas al Síndrome Neuroléptico Maligno SNM con síntomas como agitación, diarrea, fiebre, hiperreflexia, incoordinación...)

DATOS DE INTERÉS, REACCIONES ADVERSAS

Las más frecuentes son: **náuseas, vómitos, sequedad de boca** (puede aumentar el riesgo de caries), insomnio, reducción del apetito, fatiga, **somnolencia, estreñimiento**, hiperhidrosis, visión borrosa, midriasis (ojo con glaucoma de ángulo cerrado), pesadillas, hipertensión, disfunción sexual, fotosensibilidad.

TERAPÉUTICA ACTUAL. VENTAJAS

Actualmente los tratamiento farmacológicos para la depresión mayor son: Antidepresivos tricíclicos (Amitriptilina), Inhibidores selectivos de la recaptación de serotonina ISRS (Fluoxetina, Paroxetina, Sertralina, Citalopram, Escitalopram) Inhibidores selectivos de la recaptación de serotonina y noradrenalina IRSN (Venlafaxina, Desvenlafaxina, Duloxetina), Otros (Mirtazapina, Agomelatina). La estructura química de la Desvenlafaxina limita notablemente las posibilidades de metabolismo hepático, por lo que se disminuye el riesgo de interacciones con otros medicamentos (**útil en caso de pacientes polimedicados**).