



## VORTIOXETINA

(Brintellix®)

**Antidepresivo oral** con estructura química diferente del resto de medicamentos del mismo grupo farmacológico.

### INDICACIONES<sup>1</sup>

- **Tratamiento de los episodios de depresión mayor** en adultos.

### MECANISMO DE ACCIÓN<sup>1</sup>

- Mecanismo de acción multimodal: **inhibición del transportador de la serotonina (5-HT)** y **modulación** directa de la actividad del **receptor serotoninérgico**. Antagonista de los receptores 5-HT<sub>3</sub>, 5-HT<sub>7</sub> y 5-HT<sub>1D</sub>; agonista del receptor 5-HT<sub>1B</sub> y 5-HT<sub>1A</sub> (datos no clínicos).

Esta modulación de la neurotransmisión parece afectar a varios sistemas, principalmente el de la serotonina, pero probablemente también el de la noradrenalina, dopamina, histamina, acetilcolina, GABA y los sistemas del glutamato.

### POSOLOGÍA<sup>1</sup>

La posología recomendada es de un comprimido de **10 mg una vez al día**, dependiendo de la respuesta individual, puede incrementarse hasta un máximo de 20 mg o reducirse a 5 mg.

### FARMACOCINÉTICA

Presenta metabolismo hepático, y se alcanzan concentraciones aproximadamente 2 veces superiores de vortioxetina en pacientes **metabolizadores lentos del CYP2D6** o con la **administración conjunta** con un inhibidor potente de este citocromo (bupropión, fluoxetina, paroxetina, quinidina, cinacalcet, terbinafina, levomepromazina), por lo que no se recomienda dosis superiores a 10 mg/ día.

### SEGURIDAD, ADVERTENCIAS Y PRECAUCIONES ESPECIALES DE EMPLEO<sup>1</sup>

Este medicamento está sometido a un plan de gestión de riesgos. En base al mismo, en la ficha técnica y prospecto, se incluyen las precauciones que deben adoptar los profesionales sanitarios y los pacientes para garantizar su administración lo más segura posible.

Está **contraindicado** su uso concomitante con IMAO irreversibles y no selectivos o con inhibidores selectivos de la MAO-A; y en general ha de limitarse su administración conjunta con otros medicamentos con efecto serotoninérgico.

Se ha detectado hipersensibilidad al principio activo o a alguno de los excipientes incluidos (etanol).

Los **pacientes de edad avanzada** deben iniciar el tratamiento con la dosis menor de 5 mg y usar con precaución dosis superiores a 10 mg (dosis mayores a 10 mg aumentan la incidencia de reacciones adversas). No se recomienda su uso en el embarazo ni en la lactancia, así como en pacientes menores de 18 años.

Se debe usar con **precaución** en pacientes con antecedentes de convulsiones o epilepsia inestable, antecedentes de manía/hipomanía y/o con trastornos psiquiátricos, insuficiencia renal o hepática grave, cirrosis, pacientes tratados con anticoagulantes y/o con medicamentos que afecten a la función plaquetaria, así como en pacientes en riesgo de hiponatremia.

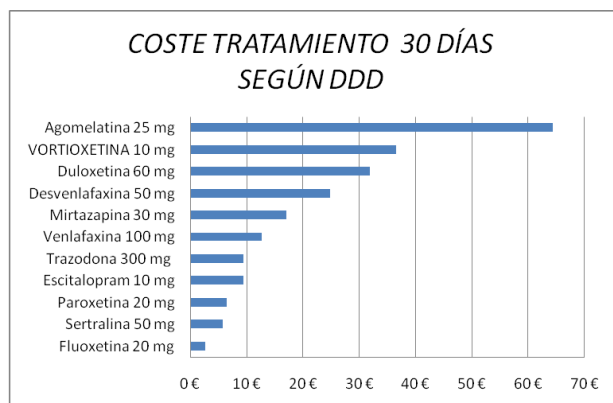
Es necesario realizar una estrecha monitorización de los pacientes debido a posibles apariciones de conductas suicidas.

El riesgo de padecer un **síndrome serotoninérgico** o un **síndrome neuro-léptico maligno** aumenta con el uso concomitante de principios activos serotoninérgicos (tramadol,

triptanes), que afecten al metabolismo de la serotonina (IMAOs), antipsicóticos u otros antagonistas dopaminérgicos.

## REACCIONES ADVERSAS<sup>1</sup>

Las reacciones adversas notificadas **más frecuentes** fueron náuseas y otros síntomas gastrointestinales, cefalea, mareos, sueños anormales, disminución del apetito y prurito generalizado. Muchas de las reacciones adversas desaparecen tras un tiempo de tratamiento.



## CONCLUSIONES

Vortioxetina representa una **alternativa más a los tratamientos disponibles** para el tratamiento de la depresión mayor en adultos, sin que presente una ventaja en cuanto a su eficacia antidepressiva y con un **elevado coste de tratamiento**.

**El perfil de seguridad es cualitativamente similar al conocido para los ISRS e ISRSN**, aunque salvo por las náuseas, presenta una menor frecuencia de efectos adversos.

Es preciso un **seguimiento estrecho** para documentar con más precisión efectos infrecuentes pero graves como el riesgo de suicidio, efectos cardiovasculares, reacciones anafilácticas o el desarrollo de episodios maníacos.

**En pacientes  $\geq 65$  años** iniciar tratamiento con la dosis menor y usar con precaución dosis superiores a 10 mg.

### BIBLIOGRAFÍA.-

1.-Ficha técnica de Brintellix®. Disponible en: [http://www.ema.europa.eu/docs/es\\_ES/document\\_library/EPAR\\_-\\_Product\\_Information/human/002717/WC500159449.pdf](http://www.ema.europa.eu/docs/es_ES/document_library/EPAR_-_Product_Information/human/002717/WC500159449.pdf)  
Acceso: septiembre 2017.

AUTOR: JUAN CARLOS GARCÍA DE PAREDES ESTEBAN

COMITÉ DE REDACCIÓN: Comisión Permanente de U.R.M.

PRESIDENTE: Emilio Ambrona Vega VICEPRESIDENTE: Juan Carlos G<sup>a</sup> de Paredes Esteban SECRETARIA: M<sup>a</sup> Inés Peralta Martín.  
VOCALES: Francisco Marchante Melero – Laju Hardasmal Madhomal – Sara Palenzuela Paniagua – Inmaculada Guerrero Miralles –  
Jose Manuel Vergara Olivares - José Tinoco Rodríguez – África Fernández Maese – Mariam Mohamed Haddu



EDITA: INSTITUTO NACIONAL DE GESTIÓN SANITARIA – DIRECCIÓN TERRITORIAL DE CEUTA  
© GERENCIA DE ATENCIÓN SANITARIA – Edif Polifuncional Avda. Otero, s/n. – 51002 CEUTA

Depósito Legal: CE 67 – 1999 • ISSN: 1577-6417 • NIPO: 687-16-004-0  
Catálogo de publicaciones de la Administración General del Estado <http://publicacionesoficiales.boe.es>

