

Pautas de cambio entre antidepresivos específicos

A →	Citalopram Escitalopram Paroxetina Sertralina (ISRS)	Fluoxetina	Fluvoxamina	Vortioxetina	Agomelatina	Desvenlafaxina Duloxetina Venlafaxina (IRSN)	Mianserina Mirtazapina	Reboxetina	Amitriptilina Imipramina Nortriptilina Doxepina Trimipramina (ATC)	Clomipramina	Moclobemida	Tranilcipromina (IMAO)
↓ DESDE												
Citalopram Escitalopram Paroxetina Sertralina (ISRS)	↓, ISRS y comenzar un ISRS alternativo a bajas dosis*	↓, ⇄ ISRS, y luego comenzar fluoxetina a 10mg ⁵	↓, ⇄ ISRS, y luego comenzar fluvoxamina a 50mg ⁵	↓ ISRS, y comenzar vortioxetina a 5mg*	↓ ISRS, y comenzar agomelatina*	↓ ISRS, y comenzar IRSN a bajas dosis*	↓ ISRS, y comenzar un medicamento, de los arriba citados, a bajas dosis*	↓ ISRS, y comenzar reboxetina*	↓ ISRS, y comenzar ATC, a bajas dosis (usualmente 25mg)*	↓, ⇄ ISRS, y luego comenzar clomipramina a 25 mg ⁵	↓, ⇄ ISRS, esperar 7 días para el p. de lavado, y luego comenzar moclobemida a bajas dosis ⁵	↓, ⇄ ISRS, esperar 7 días para el p. de lavado, y luego comenzar IMAO a bajas dosis ⁵
Fluoxetina	⇄ fluoxetina (o ↓ si la dosis >40mg/día), esperar 7 días para el p. lavado, y luego comenzar un ISRS, de los arriba citados, a bajas dosis ^{† 5}		⇄ fluoxetina (o ↓ si la dosis >40mg/día), esperar 14 días para el p. lavado, y luego comenzar fluvoxamina a 50mg ^{† 5}	⇄ fluoxetina (o ↓ si la dosis >40mg/día), esperar 7 días para el p. lavado, y luego comenzar vortioxetina a 5mg ^{† 5}	⇄ fluoxetina (o ↓ si la dosis >40mg/día), y luego comenzar agomelatina.	↓, ⇄ fluoxetina, esperar 7 días para el p. lavado, y luego comenzar IRSN bajas dosis ^{† 5}	⇄ fluoxetina (o ↓ si la dosis >40mg/día), y luego comenzar un medicamento, de los arriba citados, a bajas dosis	⇄ fluoxetina (o ↓ si la dosis >40mg/día), y luego comenzar reboxetina a 4mg	⇄ fluoxetina (o ↓ si la dosis >40mg/día), esperar 14 días para el p. lavado, y luego comenzar ATC a 25mg y continuar a bajas dosis durante otras 3 semanas [‡]	⇄ fluoxetina (o ↓ si la dosis >40mg/día), esperar 14 días para el p. lavado, y luego comenzar clomipramina a 25 mg y continuar a esta dosis durante otras 3 semanas [‡]	⇄ fluoxetina (o ↓ si la dosis >40mg/día), esperar 5-6 semanas para el p. lavado, y luego comenzar con precaución moclobemida a bajas dosis ⁵	⇄ fluoxetina (o ↓ si la dosis >40mg/día), esperar 5-6 semanas para el p. lavado, y luego comenzar con precaución IMAO a bajas dosis ⁵
Fluvoxamina	↓, ⇄ fluvoxamina, y luego comenzar un ISRS, de los arriba citados, a bajas dosis ⁵	↓, ⇄ fluvoxamina, y luego comenzar fluoxetina a 10mg ⁵		↓, ⇄ fluvoxamina, y luego comenzar vortioxetina a 5mg ⁵	↓, ⇄ fluvoxamina, esperar 7 días para p. lavado, y luego comenzar agomelatina ⁵	↓, ⇄ fluvoxamina, y luego comenzar IRSN a bajas dosis ⁵	↓, ⇄ fluvoxamina, y luego comenzar un medicamento, de los arriba citados, a bajas dosis ⁵	↓ fluvoxamina, y comenzar reboxetina a 4mg*	↓ fluvoxamina, y comenzar ATC a 25mg*	↓, ⇄ fluvoxamina, y luego comenzar clomipramina a 25 mg ⁵	↓, ⇄ fluvoxamina, esperar 7 días para p. lavado, y luego comenzar con precaución moclobemida a bajas dosis ⁵	↓, ⇄ fluvoxamina, esperar 7 días para p. lavado, y luego comenzar con precaución IMAO a bajas dosis ⁵
Vortioxetina	↓ vortioxetina, y comenzar un ISRS, de los de arriba citados, a bajas dosis*	↓, ⇄ vortioxetina, y luego comenzar fluoxetina a 10mg ⁵	↓, ⇄ vortioxetina, y luego comenzar fluvoxamina a 50mg ⁵		↓ vortioxetina, y comenzar agomelatina a 25mg*	↓ vortioxetina, y comenzar IRSN a bajas dosis*	↓ vortioxetina, y comenzar un medicamento, de los arriba citados, a bajas dosis*	↓ vortioxetina, y comenzar reboxetina*	↓ vortioxetina, y comenzar ATC a bajas dosis (usualmente 25mg)*	↓, ⇄ vortioxetina, y luego comenzar clomipramina a 25 mg ⁵	↓, ⇄ vortioxetina, esperar 14 días de p. lavado, y luego comenzar moclobemida a bajas dosis ⁵	↓, ⇄ vortioxetina, esperar 21 días de p. lavado, y luego comenzar IMAO a bajas dosis ⁵
Agomelatina	⇄ agomelatina, y luego comenzar un ISRS, de los de arriba citados	⇄ agomelatina, y luego comenzar fluoxetina	⇄ agomelatina, y luego comenzar fluvoxamina*	⇄ agomelatina, y luego comenzar vortioxetina		⇄ agomelatina, y luego comenzar IRSN	⇄ agomelatina, y luego comenzar un medicamento, de los arriba citados	⇄ agomelatina, y luego comenzar reboxetina	⇄ agomelatina, y luego comenzar ATC a bajas dosis (usualmente 25mg)*	⇄ agomelatina, y luego comenzar clomipramina	⇄ agomelatina, y luego comenzar moclobemida	⇄ agomelatina, y luego comenzar IMAO
Desvenlafaxina Duloxetina Venlafaxina (IRSN)	↓ IRSN, y comenzar un ISRS, de los de arriba citados, a bajas dosis*	↓, ⇄ IRSN, y luego comenzar fluoxetina a 10mg ⁵	↓, ⇄ IRSN, y luego comenzar fluvoxamina a 50mg ⁵	↓, IRSN, y luego comenzar vortioxetina a 5mg*	↓ IRSN, y comenzar agomelatina*	↓ IRSN, y comenzar un IRSN alternativo a bajas dosis*	↓ IRSN, y comenzar un medicamento, de los arriba citados, a bajas dosis*	↓ IRSN, y comenzar reboxetina a 4mg*	↓ IRSN, y comenzar ATC a 25mg*	↓ IRSN, y comenzar clomipramina a 25 mg*	↓, ⇄ IRSN, esperar 7 días de p. de lavado,, y luego comenzar con precaución moclobemida a bajas dosis ⁵	↓, ⇄ IRSN, esperar 7 días de p. de lavado,, y luego comenzar con precaución IMAO a bajas dosis ⁵
Mianserina Mirtazapina	↓ medicamento, y comenzar un ISRS, de los de arriba citados*	↓ medicamento, y comenzar fluoxetina*	↓ medicamento, y comenzar fluvoxamina*	↓ medicamento, y comenzar vortioxetina*	↓ medicamento, y comenzar agomelatina*	↓ medicamento, y comenzar IRSN*	↓ medicamento, y comenzar un medicamento, de los arriba citados, a bajas dosis*	↓ medicamento, y comenzar reboxetina a 4mg*	↓ medicamento, y comenzar ATC a 25mg*	↓ medicamento, y comenzar clomipramina a 25 mg*	↓, ⇄ medicamento, esperar 7 días de p. de lavado, y luego comenzar con precaución moclobemida a bajas dosis ⁵	↓, ⇄ medicamento, esperar 14 días de p. de lavado, y luego comenzar con precaución IMAO a bajas dosis ⁵
Reboxetina	↓ reboxetina, y comenzar un ISRS, de los de arriba citados*	↓ reboxetina, y comenzar fluoxetina*	↓ reboxetina, y comenzar fluvoxamina a 50mg*	↓ reboxetina, y comenzar vortioxetina a 5mg*	↓ reboxetina, y comenzar agomelatina*	↓ reboxetina, y comenzar IRSN a bajas dosis*	↓ reboxetina, y comenzar un medicamento, de los arriba citados*		↓ reboxetina, y comenzar ATC a 25mg*	↓ reboxetina, y comenzar clomipramina a 25 mg*	↓, ⇄ reboxetina, esperar 7 días de p. de lavado, y luego comenzar con precaución moclobemida a bajas dosis ⁵	↓, ⇄ reboxetina, esperar 7 días de p. de lavado, y luego comenzar con precaución IMAO a bajas dosis ⁵
Amitriptilina Imipramina Nortriptilina Doxepina Trimipramina (ATC)	↓ ATC, y comenzar un ISRS, de los de arriba citados a bajas dosis*	↓, ⇄ ATC antes de comenzar fluoxetina	↓ ATC, y comenzar fluvoxamina a 50mg*	↓ ATC, y comenzar vortioxetina a 5mg*	↓ ATC, y comenzar agomelatina*	↓ ATC, y comenzar IRSN a bajas dosis*	↓ ATC, y comenzar un medicamento, de los arriba citados, a bajas dosis*	↓ ATC, y comenzar reboxetina a 4mg*	↓ ATC, y comenzar un ATC alternativo a 25mg*	↓ ATC, y comenzar clomipramina con precaución a 25 mg*	↓, ⇄ ATC, esperar 7 días de p. de lavado, y luego comenzar moclobemida ⁵	↓, ⇄ ATC, esperar 14 días de p. de lavado (21 días para imipramina), y luego comenzar IMAO ⁵
Clomipramina	↓, ⇄ clomipramina, y luego comenzar un ISRS, de los arriba citados, a bajas dosis ⁵	↓, ⇄ clomipramina, y luego comenzar fluoxetina a 10mg ⁵	↓, ⇄ clomipramina, y luego comenzar fluvoxamina a 50mg ⁵	↓, ⇄ clomipramina, y luego comenzar vortioxetina a 5mg ⁵	↓ clomipramina, y comenzar agomelatina*	↓, ⇄ clomipramina, y luego comenzar IRSN a bajas dosis ⁵	↓ clomipramina, y comenzar un medicamento, de los arriba citados, a bajas dosis*	↓ clomipramina, y comenzar reboxetina a 4mg*	↓ clomipramina, y comenzar ATC a 25mg*		↓, ⇄ clomipramina, esperar 7 días de p. de lavado, y luego comenzar moclobemida ⁵	↓, ⇄ clomipramina, esperar 21 días de p. de lavado, y luego comenzar IMAO ⁵
Moclobemida	↓, ⇄ moclobemida, esperar 24 horas para el p. lavado, y luego comenzar un ISRS, de los arriba citados ⁵	↓, ⇄ moclobemida, esperar 24 horas para el p. lavado, y luego comenzar fluoxetina ⁵	↓, ⇄ moclobemida, esperar 24 horas para el p. lavado, y luego comenzar fluvoxamina ⁵	↓, ⇄ moclobemida, esperar 24 horas para el p. lavado, y luego comenzar vortioxetina ⁵	↓ moclobemida, y comenzar agomelatina	↓, ⇄ moclobemida, esperar 24 horas para el p. lavado, y luego comenzar IRSN ⁵	↓, ⇄ moclobemida, esperar 24 horas para el p. lavado, y luego comenzar un medicamento, de los arriba citados ⁵	↓, ⇄ moclobemida, esperar 24 horas para el p. lavado, y luego comenzar reboxetina ⁵	↓, ⇄ moclobemida, esperar 24 horas para el p. lavado, y luego comenzar ATC ⁵	↓, ⇄ moclobemida, esperar 24 horas para el p. lavado, y luego comenzar clomipramina ⁵		↓, ⇄ moclobemida, esperar 24 horas para el p. lavado, y luego comenzar IMAO ⁵

Tranilcipromina (IMAO)	↓, ⇄ IMAO, esperar 14 días para el p. lavado, y luego comenzar un ISRS, de los arriba citados §	↓, ⇄ IMAO, esperar 14 días para el p. lavado, y luego comenzar fluoxetina §	↓, ⇄ IMAO, esperar 14 días para el p. lavado, y luego comenzar fluvoxamina §	↓, ⇄ IMAO, esperar 14 días para el p. lavado, y luego comenzar vortioxetina §	↓, ⇄ IMAO, y luego comenzar agomelatina*	↓, ⇄ IMAO, esperar 14 días para el p. lavado, y luego comenzar IRSN §	↓, ⇄ IMAO, esperar 14 días para el p. lavado, y luego comenzar un medicamento, de los arriba citados §	↓, ⇄ IMAO, esperar 14 días para el p. lavado, y luego comenzar reboxetina §	↓, ⇄ IMAO, esperar 14 días para el p. lavado, y luego comenzar ATC §	↓, ⇄ IMAO, esperar 21 días para el p. lavado, y luego comenzar clomipramina §	↓, ⇄ IMAO, y luego comenzar moclobemida, mientras se mantienen restricciones IMAO-dietéticas durante 14 días §	↓, ⇄ IMAO, esperar 14 días para el p. lavado, y luego comenzar IMAO §
<p>↓ : reducción gradual de dosis, con disminuciones cada pocos días, generalmente durante un período de 4 semanas, que puede modificarse por la experiencia del paciente, el medicamento, la enfermedad y otros factores.</p> <p>⇄ : suspender</p> <p>Todos los cambios de un antidepresivo a otro pueden inducir complicaciones graves. Los cambios deben realizarse con precaución y bajo estrecha supervisión.</p> <p>Las recomendaciones de esta tabla se basan en la experiencia clínica, la información del producto, la evidencia empírica y las recomendaciones de otras guías. Puede ser necesario modificar el proceso de cambio en función del paciente, la enfermedad y las variables del fármaco que interactúan, determinadas por el progreso clínico del paciente. En circunstancias apropiadas, los prescriptores expertos pueden emplear estrategias de cambio menos conservadoras, si están justificadas por consideraciones de riesgo-beneficio derivadas de diversos factores como la gravedad de la enfermedad.</p> <p>ATC: antidepresivos tricíclicos; IMAO: inhibidores de la monoamino-oxidasa; IRSN: inhibidores selectivos de recaptación de serotonina y noradrenalina; ISRS: inhibidores selectivos de la recaptación de serotonina</p>						<p>* : Un período de lavado de 2-5 vidas medias (con mayor frecuencia, 2-5 días) entre el cese del fármaco anterior y la introducción de un nuevo fármaco es la estrategia de cambio más segura desde el punto de vista de las interacciones farmacológicas. En los casos indicados, un período de lavado no es esencial si el cambio se realiza con precaución, bajo estrecha supervisión, y las consideraciones clínicas (como la gravedad de la enfermedad) apoyan las consideraciones de riesgo-beneficio. Se requiere precaución en el cambio cruzado (cuando se reduce la dosis del primer fármaco y al mismo tiempo se aumenta la dosis del segundo fármaco, de modo que el paciente está tomando ambos antidepresivos), un tipo de cambio que puede usarse en los casos indicados si es apropiado y seguro.</p> <p>† : La fluoxetina puede interactuar 5-6 semanas después de su interrupción (especialmente con dosis más altas) debido a su larga vida media y el metabolito activo.</p> <p>‡ : Es probable que la fluoxetina continúe elevando las concentraciones de ATC durante varias semanas.</p> <p>§ : No se recomienda la prescripción conjunta de los dos antidepresivos en este caso.</p>						

Adaptado de: [Aust Prescr. 2016; 39\(3\):76-83.](#)