Tabla comparativa de moléculas

para el tratamiento de la depresión[2]

Esta tabla ofrece una visión general basada en las propiedades farmacológicas y estudios clínicos de los antidepresivos más utilizados en Chile.

Medicamento	Eficacia en depresión	Mejora del insomnio	Versatilidad en trastornos	Rápido inicio de acción
Mirtazapina	**Alta**	**Alta**	**Alta**	**Moderado**
Escitalopram	Alta	Baja	Alta	Moderado
Venlafaxina	Alta	Moderado	Alta	Alto
Fluoxetina	Alta	Baja	Moderado	Bajo
Sertralina	Alta	Baja	Alta	Moderado

Medicamento	Síndrome de discontinuación	Baja del libido	Interacciones medicamentosas	Aumento de peso
Mirtazapina	**Moderado**	**Bajo**	**Bajo**	**Alto**
Escitalopram	Alto	Moderado	Bajo	Bajo
Venlafaxina	Alto	Alto	Moderado	Bajo
Fluoxetina	Alto	Alto	Alto	Bajo
Sertralina	Alto	Moderado	Bajo	Bajo

Mirtazapina / Mirtavitae®

Mejora significativa del insomnio

Mirtazapina destaca por su **capacidad superior para mejorar el insomnio**, lo que la hace especialmente útil en pacientes con depresión que también sufren de trastornos del sueño. Este efecto sedante es uno de los más potentes entre los antidepresivos.

Eficacia en pacientes con pérdida de peso o anorexia

Mirtazapina es **eficaz en aumentar el apetito y el peso, lo que puede ser beneficioso para pacientes con depresión que presentan pérdida de peso o anorexia.** Esto contrasta con otros antidepresivos que pueden tener efectos neutros o incluso negativos en el apetito y el peso corporal.

Perfil de seguridad en pacientes mayores

Debido a su perfil sedante y a la mejora del sueño, mirtazapina **es a menudo bien tolerada por pacientes mayores**, quienes pueden tener un mayor riesgo de insomnio o de efectos secundarios sexuales con otros antidepresivos. Además, su bajo riesgo de interacciones medicamentosas es un beneficio adicional.

Riesgo bajo de síndrome de discontinuación

Aunque todos los antidepresivos pueden causar síndrome de discontinuación, **mirtazapina tiene un riesgo relativamente bajo de este problema en comparación con moléculas** como la venlafaxina.

GalenicumVitae

[2] American Psychiatric Association (APA). (2019). Practice Guideline for the Treatment of Patients with Major Depressive Disorder.
Stahl, S. M. (2013). Stahl's Essential Psychopharmacology: Neuroscientific Basis and Practical Applications. Cambridge University Press.
National Institute for Health and Care Excellence (NICE). (2018). Depression in adults: recognition and management.
Baldwin, D. S., & Polkinghorn, C. (2005). "Evidence-based pharmacotherapy of generalized anxiety disorder." The International Journal of Neuropsychopharmacology.
Hirschfeld, R. M. A. (2012). "The Impact of Antidepressants on Sexual Functioning in Depressed Patients." Journal of Clinical Psychiatry.
Goodwin, G. M., & et al. (2009). "Consensus guidelines on the treatment of depression with antidepressants." International Journal of Clinical Practice.

mirtavitae®
mirtazapina

Múltiple acción en el control del trastorno depresivo mayor[1]

mirtavitae® 15mg

mirtavitae® 30mg

N° R.S.: F-26908 N° R.S.: F-26958

CAJA x 30 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS

1 VEZ AL DÍA
CÓMODA POSOLOGÍA

- Eficacia Antidepresiva superior a IRSS e IRSN[1]
- Mejora la continuidad y la calidad del sueño[1]
- Bajo potencial de interaciones medicamentosas[1]
- Menores índices de disfunción sexual[1]

Disponible en:

GalenicumVitae

BIOEQUIVALENTE INTERCAMBIABLE

(1) Ramírez-Bermúdez J, Aldrete-Velasco J, Enríquez-Ramos MS, et al. Mirtazapina en trastorno depresivo mayor: revisión crítica de la evidencia científica. Med Int Mex. 2021;37(1):62-77.