Planes de ejemplo

# Venlafaxina: *un plan de ejemplo*

Antidepresivo · IRSN. Un ejemplo de reducción proporcional para hablarlo con quien te receta, con lo que conviene saber de este fármaco en España.

> **Esto es un ejemplo, no una pauta**
> Muestra cómo se vería una reducción proporcional desde la dosis más habitual, con el mismo cálculo que el simulador de tuescalera.org. No te dice cuándo ni cuánto cambiar tu dosis: llévalo a tu consulta y decidid juntos el ritmo. Si un paso no se tolera, no se sigue bajando: se mantiene la dosis o se vuelve a la anterior.

## Lo que conviene saber

**En España:** Vandral, Dobupal y genéricos. Comprimidos de 37,5, 50 y 75 mg; cápsulas y comprimidos de liberación prolongada de 37,5 a 300 mg.

**Forma líquida:** No hay forma líquida comercializada. Para las dosis pequeñas, una farmacia puede preparar una fórmula magistral con receta.

**Vida media:** Corta: unas horas.

- Si llevas más de seis meses con el fármaco, es de vida media corta o ya tuviste síntomas al bajar, el manual Maudsley aconseja empezar con una reducción de prueba del 5 al 10 % y observar de dos a cuatro semanas antes de seguir. Consenso
- Si los síntomas son intensos, se mantiene la dosis más tiempo o se vuelve, con el médico, a la última que se toleraba; después se sigue con pasos más pequeños. Algunas personas necesitan bajar menos de un 5 % al mes. Consenso
- Para las dosis pequeñas hacen falta formas líquidas o fórmulas magistrales. Partir comprimidos en trozos o preparar disoluciones caseras no se recomienda. Consenso
- Antes de parar, la última dosis suele tener que ser muy pequeña: en muchos antidepresivos, por debajo de 1 mg. Consenso
- Por su vida media corta, es de los antidepresivos con más riesgo de retirada intensa. Consenso
- Las formas de liberación prolongada no deben partirse ni triturarse. Para dosis pequeñas, la farmacia puede preparar una fórmula magistral. Consenso
- En comunidades de pacientes se describe abrir las cápsulas de liberación prolongada y contar sus microesferas. No está estudiado: hazlo solo si te lo indica tu farmacéutica o quien te receta. Experiencia
- A veces se pasa antes a fluoxetina para facilitar la retirada. En debate

## Dos ritmos de ejemplo desde 75 mg al día

Cada paso quita un porcentaje de la dosis anterior. Las filas en granate son el **tramo final**: dosis muy pequeñas que suavizan el paso a cero. Las cifras están redondeadas: tu farmacéutica puede ajustarlas a lo que se puede medir. Si tomas otra dosis, el principio es el mismo; puedes verlo con tu cifra en el simulador.

### Ritmo más rápido

20 % de la dosis anterior en cada paso. 21 pasos: unos 10 meses si mantienes cada dosis 2 semanas, y unos 19 si la mantienes 4.

| Paso | mg |
|---|---|
| Inicio | 75 |
| 1 | 60 |
| 2 | 48 |
| 3 | 38,4 |
| 4 | 30,7 |
| 5 | 24,6 |
| 6 | 19,7 |
| 7 | 15,7 |
| 8 | 12,6 |
| 9 | 10,1 |
| 10 | 8,05 |
| 11 | 6,44 |
| 12 | 5,15 |
| 13 | 4,12 |
| 14 | 3,3 |
| 15 | 3,04 |
| 16 | 2,43 |
| 17 | 1,95 |
| 18 | 1,56 |
| 19 | 1,25 |
| 20 | 1 |
| 21 | 0 |

### Ritmo más lento

10 % de la dosis anterior en cada paso. 43 pasos: unos 20 meses si mantienes cada dosis 2 semanas, y unos 40 si la mantienes 4.

| Paso | mg |
|---|---|
| Inicio | 75 |
| 1 | 67,5 |
| 2 | 60,8 |
| 3 | 54,7 |
| 4 | 49,2 |
| 5 | 44,3 |
| 6 | 39,9 |
| 7 | 35,9 |
| 8 | 32,3 |
| 9 | 29,1 |
| 10 | 26,2 |
| 11 | 23,5 |
| 12 | 21,2 |
| 13 | 19,1 |
| 14 | 17,2 |
| 15 | 15,4 |
| 16 | 13,9 |
| 17 | 12,5 |
| 18 | 11,3 |
| 19 | 10,1 |
| 20 | 9,12 |
| 21 | 8,21 |
| 22 | 7,39 |
| 23 | 6,65 |
| 24 | 5,98 |
| 25 | 5,38 |
| 26 | 4,85 |
| 27 | 4,36 |
| 28 | 3,93 |

| Paso | mg |
|---|---|
| 29 | 3,53 |
| 30 | 3,42 |
| 31 | 3,08 |
| 32 | 2,77 |
| 33 | 2,49 |
| 34 | 2,24 |
| 35 | 2,02 |
| 36 | 1,82 |
| 37 | 1,64 |
| 38 | 1,47 |
| 39 | 1,32 |
| 40 | 1,19 |
| 41 | 1,07 |
| 42 | 0,97 |
| 43 | 0 |

## Lo que acordamos

Ritmo y semanas por paso

Empezamos el día

Forma líquida o fórmula magistral

Si aparecen síntomas, contacto

**Fuentes:** Presentaciones, concentraciones y dosificadores según las fichas técnicas de CIMA (AEMPS), consultadas el 3 de octubre de 2026 · Horowitz MA, Taylor D. *Lancet Psychiatry* 2019;6(6):538-546 · Horowitz MA, Taylor DM. *The Maudsley Deprescribing Guidelines*, Wiley-Blackwell, 2024 · Taylor DM, Barnes TRE, Young AH. *The Maudsley Prescribing Guidelines in Psychiatry*, 14.ª ed., 2021 · NICE, guía NG222 (2022) · Royal College of Psychiatrists, *Stopping antidepressants* (2020)

Revisado el 27 de octubre de 2026. Este material es informativo: no sustituye a la consulta ni es una pauta individual. Cualquier cambio de dosis se decide con quien te receta.