Antidepresivos: efectos adversos comparados

Las columnas de náusea a disfunción sexual salen de la etiqueta: cuánto más frecuente es el efecto con el fármaco que con el placebo. Las de peso, frecuencia cardiaca, presión y colesterol salen de un análisis en red, y solo llevan cruz si el intervalo excluye el placebo. Debajo de cada cruz va la cifra, con la letra de su fuente.

⚠ Todos los antidepresivos llevan el recuadro negro de la FDA por aumento de ideación y conducta suicida en menores de 25 años.

Fármaco	Náusea	Somnolencia	Insomnio	Mareo	Disfunción sexual	Peso	Frecuencia cardiaca	Presión sistólica	Colesterol	Alerta de la etiqueta
ISRS										
Fluoxetina	++ 21 vs 9 % [e]	+ 13 vs 6 % [e]	+ 16 vs 9 % [e]	0 no figura [e]	+ 3 vs 0,5 % (libido) [e] · ↑ [s]	↓ DM −0,81 [p]	0 DM −1,12 [p]	++ DM 2,94 [p]	sin dato	
Sertralina	++ 26 vs 12 % [e]	+ 11 vs 6 % [e]	+ 20 vs 13 % [e]	+ 12 vs 8 % [e]	+ 8 vs 1 % (eyac.) [e] · ↑ [s]	↓ DM −0,76 [p]	0 DM −2,15 [p]	0 DM 1,16 [p]	sin dato	
Paroxetina	++ 26 vs 9 % [e]	++ 23 vs 9 % [e]	+ 13 vs 6 % [e]	+ 13 vs 6 % [e]	++ 13 vs 0 % (eyac.) [e] · ↑ [s]	↓ DM −0,35 [p]	0 DM 0,00 [p]	0 DM 0,55 [p]	+ DM 0,16 [p]	⚠ Toxicidad embriofetal
Fluvoxamina	+++ 40 vs 14 % [e]	++ 22 vs 8 % [e]	++ 21 vs 10 % [e]	+ 11 vs 6 % [e]	+ 8 vs 1 % (eyac.) [e] · ↑ [s]	+ DM 0,96 [p]	↓ DM −8,18 [p]	0 DM 2,76 [p]	sin dato	⚠ Interacciones graves (tioridazina, tizanidina, pimozida, alosetrón)
Citalopram	+ 21 vs 14 % [e]	+ 18 vs 10 % [e]	0 15 vs 14 % [e]	0 no figura [e]	+ 6 vs 1 % (eyac.) [e] · ↑ [s]	↓ DM −0,65 [p]	0 DM −1,74 [p]	0 DM −1,01 [p]	0 DM −0,03 [p]	⚠ QT largo y torsade de pointes
Escitalopram	+ 15 vs 7 % [e]	+ 6 vs 2 % [e]	+ 9 vs 4 % [e]	+ 5 vs 3 % [e]	+ 9 vs 0,5 % (eyac.) [e] · ↑ [s]	0 DM −0,19 [p]	0 DM −1,24 [p]	0 DM −0,35 [p]	0 DM 0,13 [p]	
IRSN										
Venlafaxina	++ 30 vs 11,8 % [e]	+ 15,3 vs 7,5 % [e]	+ 17,8 vs 9,5 % [e]	+ 15,8 vs 9,5 % [e]	+ 9,9 vs 0,5 % (eyac.) [e] · ↑ [s]	↓ DM −0,74 [p]	+ DM 2,38 [p]	++ DM 2,78 [p]	+ DM 0,22 [p]	⚠ Sube la presión arterial
Desvenlafaxina	++ 22 vs 10 % [e]	0 4 vs 4 % [e]	+ 9 vs 6 % [e]	+ 13 vs 5 % [e]	+ 4 vs 1 % (libido) [e]	↓ DM −0,63 [p]	+ DM 3,51 [p]	+ DM 1,93 [p]	++ DM 0,27 [p]	⚠ Sube la presión arterial
Duloxetina	++ 23 vs 8 % [e]	+ 9 vs 3 % [e]	+ 9 vs 5 % [e]	+ 9 vs 5 % [e]	+ 4 vs 1 % (erección) [e] · ↑ [s]	↓ DM −0,63 [p]	+ DM 2,09 [p]	+ DM 1,59 [p]	+ DM 0,17 [p]	⚠ Hepatotoxicidad; hipotensión ortostática y caídas
Multimodales										
Vilazodona	++ 24 vs 7 % [e]	+ 5 vs 2 % [e]	+ 6 vs 2 % [e]	+ 8 vs 5 % [e]	+ 4 vs 0,5 % (libido) [e]	0 DM −0,24 [p]	0 DM −1,50 [p]	0 DM 0,10 [p]	sin dato	
Vortioxetina	+++ 32 vs 9 % [e]	0 no figura [e]	0 no figura [e]	+ 9 vs 6 % [e]	+ 5 vs 2 % (global) [e]	0 DM −0,05 [p]	0 DM 0,07 [p]	0 DM 1,55 [p]	sin dato	
Otros mecanismos										
Bupropión	+ 13 vs 8 % [e]	0 2 vs 2 % [e]	+ 11 vs 6 % [e]	+ 7 vs 5 % [e]	0 no figura [e] · = [s]	↓ DM −0,79 [p]	0 DM 1,12 [p]	0 DM 0,02 [p]	sin dato	⚠ Convulsiones; hipertensión
Dextrometorfano-bupropión	+ 13 vs 9 % [e]	+ 7 vs 3 % [e]	+ 4 vs 2 % [e]	++ 16 vs 6 % [e]	+ 6 vs 0 % (global) [e]	0 no figura [e]	sin dato	sin dato	sin dato	⚠ Convulsiones; hipertensión
Mirtazapina	0 no figura [e]	+++ 54 vs 18 % [e]	0 no figura [e]	+ 7 vs 3 % [e]	0 no figura [e] · = [s]	+ DM 0,87 [p]	sin dato	sin dato	sin dato	⚠ Agranulocitosis; QT largo
Trazodona	+ 13 vs 10 % [e]	+++ 41 vs 20 % [e]	0 no figura [e]	++ 28 vs 15 % [e]	0 no figura [e]	0 DM 0,53 [p]	sin dato	0 DM −2,93 [p]	sin dato	⚠ Priapismo; arritmias; hipotensión ortostática
Agomelatina	+ autor [J]	++ autor [J]	0 autor [J]	0 autor [J]	0 autor [J] · = [s]	↓ DM −2,44 [p]	sin dato	sin dato	sin dato	⚠ Hepatotoxicidad: controlar las transaminasas
Tricíclicos (primero las aminas terciarias, luego las secundarias)										
Amitriptilina	+ autor [J]	+++ autor [J]	0 autor [J]	+ autor [J]	+++ autor [J]	++ DM 1,60 [p]	++ DM 9,25 [p]	++ DM 4,86 [p]	sin dato	
Clomipramina	++ 33 vs 14 % [e]	+++ 54 vs 16 % [e]	++ 25 vs 15 % [e]	+++ 54 vs 14 % [e]	+++ 42 vs 2 % (eyac.) [e]	0 DM 0,20 [p]	++ DM 9,74 [p]	0 DM 3,57 [p]	sin dato	⚠ Convulsiones
Imipramina	+ autor [J]	++ autor [J]	+ autor [J]	+ autor [J]	+++ autor [J] · ↑ [s]	0 DM 0,18 [p]	++ DM 9,44 [p]	++ DM 2,57 [p]	0 DM 0,16 [p]	
Doxepina	+ autor [J]	+++ autor [J]	+ autor [J]	+ autor [J]	++ autor [J]	+ autor [J]	++ DM 9,12 [p]	0 DM 4,94 [p]	sin dato	
Nortriptilina	+ autor [J]	+ autor [J]	++ autor [J]	+ autor [J]	++ autor [J]	0 DM 1,25 [p]	+++ DM 13,77 [p]	↓ DM −6,68 [p]	sin dato	⚠ Puede desenmascarar un síndrome de Brugada
Desipramina	+ autor [J]	+ autor [J]	+ autor [J]	++ autor [J]	++ autor [J]	0 DM −0,32 [p]	sin dato	sin dato	sin dato	

Cómo se ponen las cruces

- Etiqueta: % con el fármaco menos % con placebo. 0 si la diferencia es menor de 2 puntos o el efecto no figura en la tabla · + de 2 a 10 · ++ de 10 a 20 · +++ 20 o más
- Peso (kg): + menos de 1 · ++ de 1 a 2 · +++ 2 o más
- Frecuencia cardiaca (lpm): + menos de 5 · ++ de 5 a 10 · +++ 10 o más
- Presión sistólica (mmHg): + menos de 2 · ++ de 2 a 5 · +++ 5 o más
- Colesterol total (mmol/L): + menos de 0,25 · ++ de 0,25 a 0,5 · +++ 0,5 o más

Cada etiqueta trae los ensayos que le pidieron: cambian la indicación, la dosis y la duración, así que la comparación entre fármacos es aproximada. La disfunción sexual de las etiquetas es la que el paciente cuenta sin que se le pregunte, y por eso se queda corta; al lado va lo que encontró Serretti 2009 con preguntas directas (s): ↑ más que el placebo, = igual que el placebo. Donde la etiqueta no compara con placebo (cinco tricíclicos y la agomelatina), la cruz es del autor (J). Peso, frecuencia cardiaca, presión y colesterol son de Pillinger 2025, con una mediana de 8 semanas de tratamiento; ↓ quiere decir que baja frente al placebo. Donde esa red no tiene el fármaco, el peso sale de la etiqueta o del autor, y las otras tres columnas dicen «sin dato». En la vortioxetina, la cifra sexual es el reporte espontáneo en hombres con 20 mg/día; su etiqueta la mide aparte con la escala ASEX, que encuentra más.

Fuentes

- **p** · Pillinger T, Arumuham A, McCutcheon RA, et al. The effects of antidepressants on cardiometabolic and other physiological parameters: a systematic review and network meta-analysis. Lancet. 2025;406(10515):2063-77. PMID 41135546.
- **s** · Serretti A, Chiesa A. Treatment-emergent sexual dysfunction related to antidepressants: a meta-analysis. J Clin Psychopharmacol. 2009;29(3):259-66. PMID 19440080.
- **e** · Las etiquetas de la FDA, leídas en DailyMed el 23-10-2026:
- **Fluoxetina** · Prozac, etiqueta FDA, rev. 8/2023. Depresión mayor (columnas MDD de la Tabla 3, que también da TOC, bulimia y pánico por separado). n = 1728 con el fármaco y 975 con placebo.
- **Sertralina** · Zoloft, etiqueta FDA, rev. 8/2023. Agrupada: MDD, TOC, TP, TEPT, TAS y TDPM en adultos (Tabla 3). No hay tabla solo de depresión. n = 3066 con el fármaco y 2293 con placebo.
- **Paroxetina** · Paxil, etiqueta FDA, rev. 9/2026. Depresión mayor, ensayos de 6 semanas (Tabla 4, ≥1% y mayor que placebo). n = 421 con el fármaco y 421 con placebo.
- **Fluvoxamina** · fluvoxamina genérica, etiqueta FDA, rev. 12/2024. Agrupada: TOC y depresión en adultos (Tabla 2, «adult OCD and depression populations combined»). La FDA solo aprueba la fluvoxamina para TOC. n = 892 con el fármaco y 778 con placebo.
- **Citalopram** · Celexa, etiqueta FDA, rev. 10/2023. Depresión mayor, ensayos cortos controlados con placebo (Tabla 3). n = 1063 con el fármaco y 446 con placebo.
- **Escitalopram** · Lexapro, etiqueta FDA, rev. 10/2023. Depresión mayor en adultos (Tabla 2). n = 715 con el fármaco y 592 con placebo.
- **Venlafaxina** · Effexor XR, etiqueta FDA, rev. 8/2023. Agrupada: todas las indicaciones (MDD, TAG, TAS, TP), estudios controlados con placebo de hasta 12 semanas (Tabla 9). No hay tabla solo de depresión. n = 3558 con el fármaco y 2197 con placebo.
- **Desvenlafaxina** · Pristiq, etiqueta FDA, rev. 6/2025. Depresión mayor, estudios premercadeo agrupados de 8 semanas controlados con placebo (Tabla 2, ≥2% en cualquier grupo de dosis fija y el doble que placebo). n = 317 con el fármaco y 636 con placebo.
- **Duloxetina** · Cymbalta, etiqueta FDA, rev. 8/2023. Agrupada: depresión mayor y TAG en adultos (Tabla 3, ≥2% y mayor que placebo). No hay tabla solo de depresión. n = 4797 con el fármaco y 3303 con placebo.
- **Vilazodona** · Viibryd, etiqueta FDA, rev. 10/2023. Depresión mayor (Tabla 2, ≥2% y mayor que placebo). n = 978 con el fármaco y 967 con placebo.
- **Vortioxetina** · Trintellix, etiqueta FDA, rev. 2/2025. Depresión mayor, ensayos controlados con placebo de 6 a 8 semanas (Tabla 2, ≥2% con cualquier dosis y al menos 2% más que placebo). n = 455 con el fármaco y 1621 con placebo.
- **Bupropión** · Wellbutrin XL, etiqueta FDA, rev. 11/2025. Depresión mayor (Tabla 3). Ojo: los datos vienen de ensayos con bupropión de liberación sostenida (SR) 300 y 400 mg/día, no de Wellbutrin XL. n = 376 con el fármaco y 385 con placebo.
- **Dextrometorfano-bupropión** · Auvelity, etiqueta FDA, rev. 8/2026. Depresión mayor en adultos, un estudio de 6 semanas controlado con placebo (Study 1; Tabla 2). n = 162 con el fármaco y 164 con placebo.
- **Mirtazapina** · Remeron, etiqueta FDA, rev. 11/2021. Depresión mayor, ensayos de 6 semanas en EE. UU. (Tabla 4, ≥1% y mayor que placebo). n = 453 con el fármaco y 361 con placebo.
- **Trazodona** · trazodona genérica, etiqueta FDA, rev. 7/2025. Depresión mayor, estudios controlados con placebo en pacientes hospitalizados y ambulatorios (Tabla 2, ≥2%). Se usaron las columnas de ambulatorios. n = 157 con el fármaco y 158 con placebo.
- **Agomelatina** · sin etiqueta de la FDA; la ficha técnica europea no compara con placebo.
- **Amitriptilina** · la etiqueta de la FDA no compara con placebo.
- **Clomipramina** · Anafranil, etiqueta FDA, rev. 09/2024. TOC (no depresión: la clomipramina solo está aprobada por la FDA para TOC). Columnas de adultos; la tabla también trae niños y adolescentes. n = 322 con el fármaco y 319 con placebo.
- **Imipramina** · la etiqueta de la FDA no compara con placebo.
- **Doxepina** · la etiqueta de la FDA no compara con placebo.
- **Nortriptilina** · la etiqueta de la FDA no compara con placebo.
- **Desipramina** · la etiqueta de la FDA no compara con placebo.