

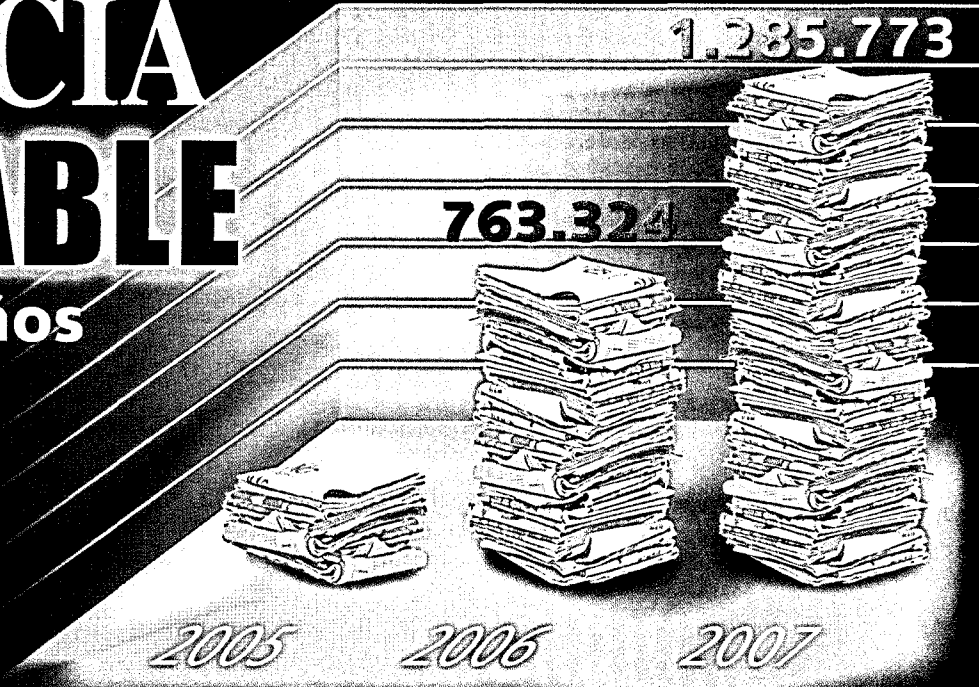
EL PERIÓDICO DE LA



FARMACIA IMPARABLE

En solo tres años ha alcanzado

lectores



GRATIS
CADA QUINCE
DÍAS EN
TU FARMACIA

299.433 EJEMPLARES

13.000 FARMACIAS

1.285.773 LECTORES Método Helmer*

* Estudio de penetración realizado por el Instituto independiente **Metodo Helmer**, (Investigación de tendencias de mercados) sobre una encuesta realizada a hombres y mujeres mayores de 18 años en toda España excepto Canarias, entre el 15 de octubre y 22 de noviembre de 2007. Lectores por ejemplar: 4,29

INDICACIONES DEL MEDICAMENTO. DAPAROX 20 mg comprimidos recubiertos con película. **COMPOSICIÓN CUALITATIVA Y CUANTITATIVA.** Cada comprimido recubierto con película contiene 20 mg de paroxetina (mesilato). Para los excipientes, ver Lista de excipientes. **FORMA FARMACÉUTICA.** Comprimidos recubiertos con película. Comprimidos redondos de color amarillo con la inscripción "POT 20" en uno de los lados y ranurados por ambos lados. **DATOS CLÍNICOS. Indicaciones terapéuticas.** Tratamiento de: - Episodio Depresivo Mayor - Trastorno Obsesivo Compulsivo - Trastorno de Ansiedad con y sin agorafobia - Trastorno de Ansiedad Social / Fobia social - Trastorno de Ansiedad Generalizada. **Psicología y forma de administración.** Se recomienda administrar paroxetina una vez al día, por la mañana a primera hora, con algo de alimento. El comprimido se debe deglutir y no masticar. **EPISODIO DEPRESIVO MAYOR.** La dosis recomendada es de 20 mg/día. En general, la mayoría de los pacientes comienza después de la primera semana pero puede que no sea evidente hasta la segunda semana de terapia. Como con todos los fármacos antidepresivos, la dosificación se debe revisar y ajustar si es necesario, a las 3-4 semanas de iniciado el tratamiento, y posteriormente si se considera clínicamente apropiado. En algunos pacientes, con una respuesta insuficiente a la dosis de 20 mg, se puede aumentar gradualmente la dosis hasta un máximo de 50 mg con incrementos de 10 mg/día, de acuerdo con la respuesta clínica del paciente. En pacientes con depresión se recomienda continuar el tratamiento durante un periodo suficiente, al menos 6 meses, hasta asegurarse que el paciente está libre de síntomas. **TRASTORNO OBSESIVO COMPULSIVO.** La dosis recomendada es de 40 mg/día. Se debe iniciar el tratamiento con 20 mg/día, aumentando la dosis gradualmente, con incrementos de 10 mg hasta alcanzar la dosis recomendada. En algunos pacientes, puede ser beneficioso aumentar la dosis gradualmente hasta un máximo de 60 mg/día, si después de algunas semanas se observa una respuesta insuficiente a la dosis recomendada. En pacientes con Trastorno Obsesivo Compulsivo se recomienda continuar el tratamiento durante un periodo suficiente hasta asegurarse que el paciente está libre de síntomas. Este periodo puede ser de varios meses o incluso más prolongado (ver apartado Propiedades Farmacodinámicas). **TRASTORNO DE ANSIEDAD SOCIAL / FOBIA SOCIAL.** La dosis recomendada es de 20 mg/día. Si después de algunas semanas se observa una respuesta insuficiente a la dosis recomendada, en algunos pacientes puede ser beneficioso aumentar la dosis gradualmente en incrementos de 10 mg, hasta un máximo de 50 mg/día. El uso a largo plazo debe ser evaluado regularmente. (ver apartado Propiedades Farmacodinámicas). **TRASTORNO DE ANSIEDAD GENERALIZADA.** La dosis recomendada es de 20 mg/día. Si después de algunas semanas se observa una respuesta insuficiente a la dosis recomendada, en algunos pacientes puede ser beneficioso aumentar la dosis gradualmente hasta un máximo de 60 mg/día. En pacientes con Trastorno de Ansiedad Social / Fobia Social. **INFORMACIÓN GENERAL. SÍNTOMAS DE RETIRADA OBSERVADOS TRAS LA INTERUPCIÓN DE PAROXETINA.** Debe evitarse la interrupción brusca del tratamiento (ver apartados Advertencias y Precauciones especiales de Empleo y Reacciones Adversas). El régimen psicológico utilizado en la fase de reducción gradual de la dosis en los ensayos clínicos, ha sido una disminución de 10 mg de la dosis diaria, en intervalos semanales. Si aparecen síntomas intolerables tras una disminución en la dosis o en el momento de interrumpir el tratamiento, se puede considerar reanudar la dosis previamente prescrita. Con posterioridad, el médico puede continuar disminuyendo la dosis, pero de forma más gradual. Grupos especiales de población: Ancianos. En ancianos aparecen aumentadas las concentraciones plasmáticas de paroxetina, pero el rango de concentraciones coincide con el observado en pacientes más jóvenes. Las dosis iniciales recomendadas son las mismas que en el adulto. El aumento de dosis podría ser útil en algunos pacientes, pero la dosis máxima no debe exceder los 40 mg diarios. Niños y adolescentes (de 7 a 17 años). No se debe utilizar paroxetina para el tratamiento de niños y adolescentes, ya que en ensayos clínicos controlados se ha observado un aumento del riesgo de comportamiento suicida y hostilidad con el uso de paroxetina. Además, en estos ensayos la eficacia no ha sido demostrada adecuadamente (ver apartado Advertencias y precauciones especiales de empleo y apartado Reacciones Adversas). Niños menores de 7 años. No se ha estudiado el uso de paroxetina en niños menores de 7 años. No debe utilizarse paroxetina hasta que se haya establecido su seguridad y eficacia en este grupo de edad. Pacientes con insuficiencia renal o hepática: La concentración plasmática de paroxetina se incrementa en pacientes con insuficiencia renal grave (aclaramiento de creatinina < 30 ml/min) o en aquellos pacientes con insuficiencia hepática. Por tanto, la dosis se debe reducir al límite inferior del rango de dosificación. **Contraindicaciones.** Hipersensibilidad conocida a paroxetina o a cualquiera de los excipientes. Está contraindicado el uso de paroxetina en combinación con inhibidores de la monoaminooxidasa (IMAO). El tratamiento con paroxetina puede iniciarse - dos semanas después de la interrupción del tratamiento con un IMAO irreversible, o - al menos 24 horas después de la interrupción del tratamiento con un IMAO reversible (ej. moclobemida). Debe transcurrir al menos una semana entre la interrupción del tratamiento con paroxetina y el inicio del tratamiento con cualquier IMAO. Paroxetina no debe utilizarse en combinación con tioridazina, porque, al igual que otros fármacos que inhiben el enzima hepático CYP450 2D6, aumenta los niveles plasmáticos de tioridazina (ver apartado Interacción con otros medicamentos y otras formas de interacción). La administración de tioridazina sola puede dar lugar a una prolongación del intervalo QTc con arritmia ventricular grave asociada tal como torsade de pointes y muerte súbita. **Advertencias y precauciones especiales de empleo.** El tratamiento con paroxetina debe iniciarse con precaución dos semanas después de la finalización del tratamiento con inhibidores reversibles de la MAO y 24 horas después de la finalización del tratamiento con un inhibidor reversible de MAO. La dosificación de paroxetina se aumentará gradualmente hasta alcanzar la respuesta óptima (ver apartados Contraindicaciones e Interacciones con otros medicamentos y otras formas de interacción). Uso en niños y adolescentes menores de 18 años. Paroxetina no deberá utilizarse en el tratamiento de niños y adolescentes tratados con antidepresivos frente a aquellos tratados con placebo. Si se adoptase no obstante la decisión, sobre la base de las pruebas médicas, de efectuar el tratamiento, debe supervisarse cuidadosamente en el paciente la aparición de síntomas de suicidio. Además, carecen de datos sobre la seguridad a largo plazo en niños y adolescentes por lo que se refiere al crecimiento, la madurez y el desarrollo cognitivo y conductual. Suicidio/Pensamientos suicidas. La depresión se asocia con un aumento del riesgo de pensamientos suicidas, autolesiones y suicidio. Este riesgo persiste hasta que se produce una remisión significativa. Dado que la mayoría puede no producirse en las primeras semanas o más de tratamiento, se debe realizar un estrecho seguimiento de los pacientes hasta que se detecte su mejoría. La experiencia clínica con todos los tratamientos antidepresivos indica que el riesgo de suicidio puede aumentar en las primeras fases de la recuperación. Otros trastornos psiquiátricos en los que se prescribe paroxetina pueden también estar asociados con un aumento del riesgo de comportamiento suicida. Además, estos trastornos pueden aparecer al mismo tiempo que el Trastorno Depresivo Mayor. Por lo tanto, se deben tomar las mismas precauciones en el tratamiento de pacientes con Trastorno Depresivo Mayor que en el tratamiento de pacientes con otros trastornos psiquiátricos. Los pacientes con antecedentes de comportamiento o pensamientos suicidas, o aquellos que muestren un grado significativo de ideación suicida antes del comienzo del tratamiento, tienen un mayor riesgo de intento de suicidio o pensamientos suicidas y deben ser objeto de una mayor vigilancia durante el tratamiento. Existe posibilidad de que el riesgo de comportamiento suicida aumente en edades comprendidas entre los 18 - 29 años, por lo que los pacientes de este grupo de edad deben ser estrechamente vigilados durante el tratamiento. No hay datos suficientes referentes al riesgo de comportamiento suicida en pacientes que no han recibido ningún tratamiento previo, debiéndose de realizar un cuidadoso control de los mismos. Se debe alertar, tanto a los pacientes como a las personas que los tienen a su cargo, de la necesidad de controlar la aparición de ideas/comportamientos suicidas o pensamientos de autolesión y de buscar atención médica inmediata si aparecen estos síntomas. Acetatis. El uso de paroxetina se ha asociado con la aparición de acetatis, caracterizada por una sensación de inquietud y agitación psicómotora, como la incapacidad para quedarse quieto de pie o sentado, normalmente asociada a sensación de cansancio. Es más común que estos síntomas aparezcan en las primeras semanas de tratamiento. En pacientes que desarrollen estos síntomas, un aumento de la dosis puede ser perjudicial. Síndrome Serotoninérgico/Síndrome Neuroleptico Maligno. En raras ocasiones, puede aparecer un Síndrome Serotoninérgico o Síndrome Neuroleptico Maligno asociado al tratamiento con paroxetina, particularmente cuando se combina con otros fármacos que poseen actividad serotoninérgica y/o neurolepticos. Como estos síndromes pueden dar lugar a efectos potencialmente amenazantes para la vida, se debe discontinuar el tratamiento con paroxetina si tales acontecimientos ocurren, iniciando un tratamiento sintomático de soporte. Estos acontecimientos están caracterizados por grupos de síntomas como hipertermia, rigidez, mioclonos, inestabilidad del sistema autónomo con posibles fluctuaciones rápidas de las constantes vitales, alteraciones mentales incluyendo confusión, irritabilidad, agitación extrema que progresa a delirio y coma. No debe utilizarse paroxetina en combinación con precursores de serotonina (tales como L-triptófano, oxitriptán) debido al riesgo de síndrome serotoninérgico (ver apartados Contraindicaciones e Interacción con otros medicamentos y otras formas de interacción). Manía. Al igual que todos los antidepresivos, paroxetina se debe utilizar con precaución en pacientes con antecedentes de manía. Se debe discontinuar el tratamiento con paroxetina en pacientes que entren en una fase maníaca. Insuficiencia renal/hepática. Se recomienda precaución en pacientes con insuficiencia renal grave o con insuficiencia hepática (ver apartado Psicología y forma de administración). Diabetes. En pacientes diabéticos, el tratamiento con inhibidores selectivos de la recaptación de serotonina (ISRS) puede alterar el control de la glucemia. Puede ser necesario ajustar la dosis de insulina y/o hipoglucemiantes orales. Epilepsia. Como ocurre con otros antidepresivos, paroxetina debe utilizarse con precaución en pacientes epilépticos. Convulsiones. En general, la incidencia de convulsiones es menor del 0,1% en pacientes tratados con paroxetina. El tratamiento debe interrumpirse si el paciente desarrolla crisis convulsivas. Terapia electroconvulsivante (TEC). Existe muy poca experiencia clínica sobre la administración concomitante de paroxetina con TEC. Si se utiliza, la suspensión oral de paroxetina contiene parahidroxibenzoato de metilo y parahidroxibenzoato de propilo (parabenos), los cuales son conocidos por causar urticaria y reacciones de tipo tardío, tales como dermatitis de contacto, pero raramente reacción inmediata con anafilaxia. Síntomas de retirada observados tras la interrupción de paroxetina. Los síntomas de retirada del tratamiento son comunes, particularmente si la interrupción es brusca (ver apartado Reacciones Adversas). En los ensayos clínicos, las reacciones adversas asociadas al discontinuar el tratamiento ocurren en el 30% de los pacientes tratados con paroxetina comparado con el 20% de los tratados con placebo. La incidencia de los síntomas de retirada no es la misma que la de una droga que crea adicción o dependencia. El riesgo de aparición de síntomas de retirada puede depender de varios factores, entre los que se incluyen la dosis y duración del tratamiento, y el porcentaje de reducción de la dosis. Se han notificado mareos, alteraciones sensoriales (incluyendo parestesia y sensación de calambres), trastornos del sueño (incluyendo sueños muy vívidos), agitación o ansiedad, náuseas, temblores, confusión, sudoración, cefalea, diarrea, palpitations, inestabilidad emocional, irritabilidad y alteraciones visuales. Generalmente estos síntomas son de intensidad leve a moderada, sin embargo, en algunos pacientes pueden ser graves. Normalmente aparecen en los primeros días después de la interrupción del tratamiento, pero se han dado casos muy raros de aparición de tales síntomas en pacientes que han tomado una dosis del tratamiento. Generalmente, estos síntomas se resuelven espontáneamente a las dos semanas, aunque en algunos individuos pueden prolongarse (2-3 meses o más). Por lo tanto, se recomienda que cuando se interrumpa el tratamiento, la reducción de paroxetina se realice de forma gradual, durante un periodo de varias semanas o meses, de acuerdo con las necesidades del paciente. (ver Síntomas de retirada observados tras la discontinuación de paroxetina, apartado Psicología y forma de administración). **Interacción con otros medicamentos y otras formas de interacción.** Fármacos serotoninérgicos. Al igual que con otros inhibidores selectivos de la recaptación de serotonina (ISRS), la administración conjunta con fármacos con actividad serotoninérgica (incluyendo IMAO, L-triptófano, triptanes, tramadol, linezolid, ISRS, litio y preparados de Hierba de San Juan -Hypericum perforatum-) pueden conducir a la aparición de efectos serotoninérgicos asociados (Síndrome serotoninérgico; ver apartado Contraindicaciones y Advertencias y precauciones especiales de empleo). Cuando estos fármacos se combinan con paroxetina, se aconseja precaución y se requiere un estrecho control del paciente. Enzimas metabolizadoras del fármaco. El metabolismo y farmacocinética de paroxetina pueden verse afectados por la inducción o inhibición de enzimas metabolizadoras del fármaco. Cuando se administra paroxetina conjuntamente con un fármaco inhibidor del metabolismo enzimático, debe considerarse la administración de la dosis más baja dentro del rango terapéutico. Se debe considerar necesaria la ajuste de dosis de los fármacos que se administran conjuntamente con paroxetina. Cuando se administra paroxetina conjuntamente con un fármaco inductor del metabolismo enzimático, debe considerarse la administración de la dosis más alta dentro del rango terapéutico. **Anticoagulantes orales.** La administración concomitante de paroxetina con carbamazepina, fenitoina, valproato sódico no parece tener ningún efecto en el perfil farmacocinético/farmacodinámico de estos medicamentos en pacientes epilépticos. **Anticoagulantes orales.** La administración concomitante de paroxetina con warfarina, puede aumentar el riesgo de hemorragias. Se debe monitorizar a los pacientes tratados con warfarina y ajustar la dosis de warfarina si es necesario. **Anticoagulantes orales.** La administración concomitante de paroxetina con carbamazepina, fenitoina, valproato sódico no parece tener ningún efecto en el perfil farmacocinético/farmacodinámico de estos medicamentos en pacientes epilépticos. **Anticoagulantes orales.** La administración concomitante de paroxetina con warfarina, puede aumentar el riesgo de hemorragias. Se debe monitorizar a los pacientes tratados con warfarina y ajustar la dosis de warfarina si es necesario. **Embarazo y lactancia.** Embarazo. Los datos obtenidos en un número limitado de mujeres embarazadas durante la lactancia, indican que el uso de paroxetina durante el embarazo puede conducir a un aumento de las concentraciones plasmáticas de aquellos fármacos administrados conjuntamente que se metabolizan por dicho enzima. Estos incluyen, ciertos antidepresivos tricíclicos (ej.: clomipramina, nortriptilina, y desipramina), neurolepticos fenotiazínicos (ej.: perfenazina y tioridazina, ver apartado Contraindicaciones), isoperidina, ciertos antiarrítmicos Tipo Ic (ej.: propafenona y flecainida) y metoprolol. No se recomienda el uso de paroxetina en combinación con metoprolol cuando se administre a pacientes con insuficiencia cardíaca debido al estrecho margen terapéutico de metoprolol para esta indicación. Alcohol. Como con otros fármacos psicótrópicos, se debe recomendar al paciente que evite el consumo de alcohol mientras está tomando paroxetina. Anticoagulantes orales. Puede aumentar el riesgo de hemorragias. Se debe monitorizar a los pacientes tratados con anticoagulantes orales. El uso concomitante de paroxetina con anticoagulantes orales puede conducir a un aumento de la actividad anticoagulante y del riesgo de hemorragia. Por tanto, paroxetina debe ser administrada con precaución en pacientes tratados con anticoagulantes orales. **Anticoagulantes orales.** El uso concomitante de paroxetina con anticoagulantes orales puede conducir a un aumento de la actividad anticoagulante y del riesgo de hemorragia. Por tanto, paroxetina debe ser administrada con precaución en pacientes tratados con anticoagulantes orales. **Anticoagulantes orales.** El uso concomitante de paroxetina con anticoagulantes orales puede conducir a un aumento de la actividad anticoagulante y del riesgo de hemorragia. Por tanto, paroxetina debe ser administrada con precaución en pacientes tratados con anticoagulantes orales. **Anticoagulantes orales.** El uso concomitante de paroxetina con anticoagulantes orales puede conducir a un aumento de la actividad anticoagulante y del riesgo de hemorragia. Por tanto, paroxetina debe ser administrada con precaución en pacientes tratados con anticoagulantes orales. **Anticoagulantes orales.** El uso concomitante de paroxetina con anticoagulantes orales puede conducir a un aumento de la actividad anticoagulante y del riesgo de hemorragia. Por tanto, paroxetina debe ser administrada con precaución en pacientes tratados con anticoagulantes orales. **Anticoagulantes orales.** El uso concomitante de paroxetina con anticoagulantes orales puede conducir a un aumento de la actividad anticoagulante y del riesgo de hemorragia. Por tanto, paroxetina debe ser administrada con precaución en pacientes tratados con anticoagulantes orales. **Anticoagulantes orales.** El uso concomitante de paroxetina con anticoagulantes orales puede conducir a un aumento de la actividad anticoagulante y del riesgo de hemorragia. Por tanto, paroxetina debe ser administrada con precaución en pacientes tratados con anticoagulantes orales. **Anticoagulantes orales.** El uso concomitante de paroxetina con anticoagulantes orales puede conducir a un aumento de la actividad anticoagulante y del riesgo de hemorragia. Por tanto, paroxetina debe ser administrada con precaución en pacientes tratados con anticoagulantes orales. **Anticoagulantes orales.** El uso concomitante de paroxetina con anticoagulantes orales puede conducir a un aumento de la actividad anticoagulante y del riesgo de hemorragia. Por tanto, paroxetina debe ser administrada con precaución en pacientes tratados con anticoagulantes orales. **Anticoagulantes orales.** El uso concomitante de paroxetina con anticoagulantes orales puede conducir a un aumento de la actividad anticoagulante y del riesgo de hemorragia. Por tanto, paroxetina debe ser administrada con precaución en pacientes tratados con anticoagulantes orales. **Anticoagulantes orales.** El uso concomitante de paroxetina con anticoagulantes orales puede conducir a un aumento de la actividad anticoagulante y del riesgo de hemorragia. Por tanto, paroxetina debe ser administrada con precaución en pacientes tratados con anticoagulantes orales. **Anticoagulantes orales.** El uso concomitante de paroxetina con anticoagulantes orales puede conducir a un aumento de la actividad anticoagulante y del riesgo de hemorragia. Por tanto, paroxetina debe ser administrada con precaución en pacientes tratados con anticoagulantes orales. **Anticoagulantes orales.** El uso concomitante de paroxetina con anticoagulantes orales puede conducir a un aumento de la actividad anticoagulante y del riesgo de hemorragia. Por tanto, paroxetina debe ser administrada con precaución en pacientes tratados con anticoagulantes orales. **Anticoagulantes orales.** El uso concomitante de paroxetina con anticoagulantes orales puede conducir a un aumento de la actividad anticoagulante y del riesgo de hemorragia. Por tanto, paroxetina debe ser administrada con precaución en pacientes tratados con anticoagulantes orales. **Anticoagulantes orales.** El uso concomitante de paroxetina con anticoagulantes orales puede conducir a un aumento de la actividad anticoagulante y del riesgo de hemorragia. Por tanto, paroxetina debe ser administrada con precaución en pacientes tratados con anticoagulantes orales. **Anticoagulantes orales.** El uso concomitante de paroxetina con anticoagulantes orales puede conducir a un aumento de la actividad anticoagulante y del riesgo de hemorragia. Por tanto, paroxetina debe ser administrada con precaución en pacientes tratados con anticoagulantes orales. **Anticoagulantes orales.** El uso concomitante de paroxetina con anticoagulantes orales puede conducir a un aumento de la actividad anticoagulante y del riesgo de hemorragia. Por tanto, paroxetina debe ser administrada con precaución en pacientes tratados con anticoagulantes orales. **Anticoagulantes orales.** El uso concomitante de paroxetina con anticoagulantes orales puede conducir a un aumento de la actividad anticoagulante y del riesgo de hemorragia. Por tanto, paroxetina debe ser administrada con precaución en pacientes tratados con anticoagulantes orales. **Anticoagulantes orales.** El uso concomitante de paroxetina con anticoagulantes orales puede conducir a un aumento de la actividad anticoagulante y del riesgo de hemorragia. Por tanto, paroxetina debe ser administrada con precaución en pacientes tratados con anticoagulantes orales. **Anticoagulantes orales.** El uso concomitante de paroxetina con anticoagulantes orales puede conducir a un aumento de la actividad anticoagulante y del riesgo de hemorragia. Por tanto, paroxetina debe ser administrada con precaución en pacientes tratados con anticoagulantes orales. **Anticoagulantes orales.** El uso concomitante de paroxetina con anticoagulantes orales puede conducir a un aumento de la actividad anticoagulante y del riesgo de hemorragia. Por tanto, paroxetina debe ser administrada con precaución en pacientes tratados con anticoagulantes orales. **Anticoagulantes orales.** El uso concomitante de paroxetina con anticoagulantes orales puede conducir a un aumento de la actividad anticoagulante y del riesgo de hemorragia. Por tanto, paroxetina debe ser administrada con precaución en pacientes tratados con anticoagulantes orales. **Anticoagulantes orales.** El uso concomitante de paroxetina con anticoagulantes orales puede conducir a un aumento de la actividad anticoagulante y del riesgo de hemorragia. Por tanto, paroxetina debe ser administrada con precaución en pacientes tratados con anticoagulantes orales. **Anticoagulantes orales.** El uso concomitante de paroxetina con anticoagulantes orales puede conducir a un aumento de la actividad anticoagulante y del riesgo de hemorragia. Por tanto, paroxetina debe ser administrada con precaución en pacientes tratados con anticoagulantes orales. **Anticoagulantes orales.** El uso concomitante de paroxetina con anticoagulantes orales puede conducir a un aumento de la actividad anticoagulante y del riesgo de hemorragia. Por tanto, paroxetina debe ser administrada con precaución en pacientes tratados con anticoagulantes orales. **Anticoagulantes orales.** El uso concomitante de paroxetina con anticoagulantes orales puede conducir a un aumento de la actividad anticoagulante y del riesgo de hemorragia. Por tanto, paroxetina debe ser administrada con precaución en pacientes tratados con anticoagulantes orales. **Anticoagulantes orales.** El uso concomitante de paroxetina con anticoagulantes orales puede conducir a un aumento de la actividad anticoagulante y del riesgo de hemorragia. Por tanto, paroxetina debe ser administrada con precaución en pacientes tratados con anticoagulantes orales. **Anticoagulantes orales.** El uso concomitante de paroxetina con anticoagulantes orales puede conducir a un aumento de la actividad anticoagulante y del riesgo de hemorragia. Por tanto, paroxetina debe ser administrada con precaución en pacientes tratados con anticoagulantes orales. **Anticoagulantes orales.** El uso concomitante de paroxetina con anticoagulantes orales puede conducir a un aumento de la actividad anticoagulante y del riesgo de hemorragia. Por tanto, paroxetina debe ser administrada con precaución en pacientes tratados con anticoagulantes orales. **Anticoagulantes orales.** El uso concomitante de paroxetina con anticoagulantes orales puede conducir a un aumento de la actividad anticoagulante y del riesgo de hemorragia. Por tanto, paroxetina debe ser administrada con precaución en pacientes tratados con anticoagulantes orales. **Anticoagulantes orales.** El uso concomitante de paroxetina con anticoagulantes orales puede conducir a un aumento de la actividad anticoagulante y del riesgo de hemorragia. Por tanto, paroxetina debe ser administrada con precaución en pacientes tratados con anticoagulantes orales. **Anticoagulantes orales.** El uso concomitante de paroxetina con anticoagulantes orales puede conducir a un aumento de la actividad anticoagulante y del riesgo de hemorragia. Por tanto, paroxetina debe ser administrada con precaución en pacientes tratados con anticoagulantes orales. **Anticoagulantes orales.** El uso concomitante de paroxetina con anticoagulantes orales puede conducir a un aumento de la actividad anticoagulante y del riesgo de hemorragia. Por tanto, paroxetina debe ser administrada con precaución en pacientes tratados con anticoagulantes orales. **Anticoagulantes orales.** El uso concomitante de paroxetina con anticoagulantes orales puede conducir a un aumento de la actividad anticoagulante y del riesgo de hemorragia. Por tanto, paroxetina debe ser administrada con precaución en pacientes tratados con anticoagulantes orales. **Anticoagulantes orales.** El uso concomitante de paroxetina con anticoagulantes orales puede conducir a un aumento de la actividad anticoagulante y del riesgo de hemorragia. Por tanto, paroxetina debe ser administrada con precaución en pacientes tratados con anticoagulantes orales. **Anticoagulantes orales.** El uso concomitante de paroxetina con anticoagulantes orales puede conducir a un aumento de la actividad anticoagulante y del riesgo de hemorragia. Por tanto, paroxetina debe ser administrada con precaución en pacientes tratados con anticoagulantes orales. **Anticoagulantes orales.** El uso concomitante de paroxetina con anticoagulantes orales puede conducir a un aumento de la actividad anticoagulante y del riesgo de hemorragia. Por tanto, paroxetina debe ser administrada con precaución en pacientes tratados con anticoagulantes orales. **Anticoagulantes orales.** El uso concomitante de paroxetina con anticoagulantes orales puede conducir a un aumento de la actividad anticoagulante y del riesgo de hemorragia. Por tanto, paroxetina debe ser administrada con precaución en pacientes tratados con anticoagulantes orales. **Anticoagulantes orales.** El uso concomitante de paroxetina con anticoagulantes orales puede conducir a un aumento de la actividad anticoagulante y del riesgo de hemorragia. Por tanto, paroxetina debe ser administrada con precaución en pacientes tratados con anticoagulantes orales. **Anticoagulantes orales.** El uso concomitante de paroxetina con anticoagulantes orales puede conducir a un aumento de la actividad anticoagulante y del riesgo de hemorragia. Por tanto, paroxetina debe ser administrada con precaución en pacientes tratados con anticoagulantes orales. **Anticoagulantes orales.** El uso concomitante de paroxetina con anticoagulantes orales puede conducir a un aumento de la actividad anticoagulante y del riesgo de hemorragia. Por tanto, paroxetina debe ser administrada con precaución en pacientes tratados con anticoagulantes orales. **Anticoagulantes orales.** El uso concomitante de paroxetina con anticoagulantes orales puede conducir a un aumento de la actividad anticoagulante y del riesgo de hemorragia. Por tanto, paroxetina debe ser administrada con precaución en pacientes tratados con anticoagulantes orales. **Anticoagulantes orales.** El uso concomitante de paroxetina con anticoagulantes orales puede conducir a un aumento de la actividad anticoagulante y del riesgo de hemorragia. Por tanto, paroxetina debe ser administrada con precaución en pacientes tratados con anticoagulantes orales. **Anticoagulantes orales.** El uso concomitante de paroxetina con anticoagulantes orales puede conducir a un aumento de la actividad anticoagulante y del riesgo de hemorragia. Por tanto, paroxetina debe ser administrada con precaución en pacientes tratados con anticoagulantes orales. **Anticoagulantes orales.** El uso concomitante de paroxetina con anticoagulantes orales puede conducir a un aumento de la actividad anticoagulante y del riesgo de hemorragia. Por tanto, paroxetina debe ser administrada con precaución en pacientes tratados con anticoagulantes orales. **Anticoagulantes orales.** El uso concomitante de paroxetina con anticoagulantes orales puede conducir a un aumento de la actividad anticoagulante y del riesgo de hemorragia. Por tanto, paroxetina debe ser administrada con precaución en pacientes tratados con anticoagulantes orales. **Anticoagulantes orales.** El uso concomitante de paroxetina con anticoagulantes orales puede conducir a un aumento de la actividad anticoagulante y del riesgo de hemorragia. Por tanto, paroxetina debe ser administrada con precaución en pacientes tratados con anticoagulantes orales. **Anticoagulantes orales.** El uso concomitante de paroxetina con anticoagulantes orales puede conducir a un aumento de la actividad anticoagulante y del riesgo de hemorragia. Por tanto, paroxetina debe ser administrada con precaución en pacientes tratados con anticoagulantes orales. **Anticoagulantes orales.** El uso concomitante de paroxetina con anticoagulantes orales puede conducir a un aumento de la actividad anticoagulante y del riesgo de hemorragia. Por tanto, paroxetina debe ser administrada con precaución en pacientes tratados con anticoagulantes orales. **Anticoagulantes orales.** El uso concomitante de paroxetina con anticoagulantes orales puede conducir a un aumento de la actividad anticoagulante y del riesgo de hemorragia. Por tanto, paroxetina debe ser administrada con precaución en pacientes tratados con anticoagulantes orales. **Anticoagulantes orales.** El uso concomitante de paroxetina con anticoagulantes orales puede conducir a un aumento de la actividad anticoagulante y del riesgo de hemorragia. Por tanto, paroxetina debe ser administrada con precaución en pacientes tratados con anticoagulantes orales. **Anticoagulantes orales.** El uso concomitante de paroxetina con anticoagulantes orales puede conducir a un aumento de la actividad anticoagulante y del riesgo de hemorragia. Por tanto, paroxetina debe ser administrada con precaución en pacientes tratados con anticoagulantes orales. **Anticoagulantes orales.** El uso concomitante de paroxetina con anticoagulantes orales puede conducir a un aumento de la actividad anticoagulante y del riesgo de hemorragia. Por tanto, paroxetina debe ser administrada con precaución en pacientes tratados con anticoagulantes orales. **Anticoagulantes orales.** El uso concomitante de paroxetina con anticoagulantes orales puede conducir a un aumento de la actividad anticoagulante y del riesgo de hemorragia. Por tanto, paroxetina debe ser administrada con precaución en pacientes tratados con anticoagulantes orales. **Anticoagulantes orales.** El uso concomitante de paroxetina con anticoagulantes orales puede conducir a un aumento de la actividad anticoagulante y del riesgo de hemorragia. Por tanto, paroxetina debe ser administrada con precaución en pacientes tratados con anticoagulantes orales. **Anticoagulantes orales.** El uso concomitante de paroxetina con anticoagulantes orales puede conducir a un aumento de la actividad anticoagulante y del riesgo de hemorragia. Por tanto, paroxetina debe ser administrada con precaución en pacientes tratados con anticoagulantes orales. **Anticoagulantes orales.** El uso concomitante de paroxetina con anticoagulantes orales puede conducir a un aumento de la actividad anticoagulante y del riesgo de hemorragia. Por tanto, paroxetina debe ser administrada con precaución en pacientes tratados con anticoagulantes orales. **Anticoagulantes orales.** El uso concomitante de paroxetina con anticoagulantes orales puede conducir a un aumento de la actividad anticoagulante y del riesgo de hemorragia. Por tanto, paroxetina debe ser administrada con precaución en pacientes tratados con anticoagulantes orales. **Anticoagulantes orales.** El uso concomitante de paroxetina con anticoagulantes orales puede conducir a un aumento de la actividad anticoagulante y del riesgo de hemorragia. Por tanto, paroxetina debe ser administrada con precaución en pacientes tratados con anticoagulantes orales. **Anticoagulantes orales.** El uso concomitante de paroxetina con anticoagulantes orales puede conducir a un aumento de la actividad anticoagulante y del riesgo de hemorragia. Por tanto, paroxetina debe ser administrada con precaución en pacientes tratados con anticoagulantes orales. **Anticoagulantes orales.** El uso concomitante de paroxetina con anticoagulantes orales puede conducir a un aumento de la actividad anticoagulante y del riesgo de hemorragia. Por tanto, paroxetina debe ser administrada con precaución en pacientes tratados con anticoagulantes orales. **Anticoagulantes orales.** El uso concomitante de paroxetina con anticoagulantes orales puede conducir a un aumento de la actividad anticoagulante y del riesgo de hemorragia. Por tanto, paroxetina debe ser administrada con precaución en pacientes tratados con anticoagulantes orales. **Anticoagulantes orales.** El uso concomitante de paroxetina con anticoagulantes orales puede conducir a un aumento de la actividad anticoagulante y del riesgo de hemorragia. Por tanto, paroxetina debe ser administrada con precaución en pacientes tratados con anticoagulantes orales. **Anticoagulantes orales.** El uso concomitante de paroxetina con anticoagulantes orales puede conducir a un aumento de la actividad anticoagulante y del riesgo de hemorragia. Por tanto, paroxetina debe ser administrada con precaución en pacientes tratados con anticoagulantes orales. **Anticoagulantes orales.** El uso concomitante de paroxetina con anticoagulantes orales puede conducir a un aumento de la actividad anticoagulante y del riesgo de hemorragia. Por tanto, paroxetina debe ser administrada con precaución en pacientes tratados con anticoagulantes orales. **Anticoagulantes orales.** El uso concomitante de paroxetina con anticoagulantes orales puede conducir a un aumento de la actividad anticoagulante y del riesgo de hemorragia. Por tanto, paroxetina debe ser administrada con precaución en pacientes tratados con anticoagulantes orales. **Anticoagulantes orales.** El uso concomitante de paroxetina con anticoagulantes orales puede conducir a un aumento de la actividad anticoagulante y del riesgo de hemorragia. Por tanto, paroxetina debe ser administrada con precaución en pacientes tratados con anticoagulantes orales. **Anticoagulantes orales.** El uso concomitante de paroxetina con anticoagulantes orales puede conducir a un aumento de la actividad anticoagulante y del riesgo de hemorragia. Por tanto, paroxetina debe ser administrada con precaución en pacientes tratados con anticoagulantes orales. **Anticoagulantes orales.** El uso concomitante de paroxetina con anticoagulantes orales puede conducir a un aumento de la actividad anticoagulante y del riesgo de hemorragia. Por tanto, paroxetina debe ser administrada con precaución en pacientes tratados con anticoagulantes orales. **Anticoagulantes orales.** El uso concomitante de paroxetina con anticoagulantes orales puede conducir a un aumento de la actividad anticoagulante y del riesgo de hemorragia. Por tanto, paroxetina debe ser administrada con precaución en pacientes tratados con anticoagulantes orales. **Anticoagulantes orales.** El uso concomitante de paroxetina con anticoagulantes orales puede conducir a un aumento de la actividad anticoagulante y del riesgo de hemorragia. Por tanto, paroxetina debe ser administrada con precaución en pacientes tratados con anticoagulantes orales. **Anticoagulantes orales.** El uso concomitante de paroxetina con anticoagulantes orales puede conducir a un aumento de la actividad anticoagulante y del riesgo de hemorragia. Por tanto, paroxetina debe ser administrada con precaución en pacientes tratados con anticoagulantes orales. **Anticoagulantes orales.** El uso concomitante de paroxetina con anticoagulantes orales puede conducir a un aumento de la actividad anticoagulante y del riesgo de hemorragia. Por tanto, paroxetina debe ser administrada con precaución en pacientes tratados con anticoagulantes orales. **Anticoagulantes orales.** El uso concomitante de paroxetina con anticoagulantes orales puede conducir a un aumento de la actividad anticoagulante y del riesgo de hemorragia. Por tanto, paroxetina debe ser administrada con precaución en pacientes tratados con anticoagulantes orales. **Anticoagulantes orales.** El uso concomitante de paroxetina con anticoagulantes orales puede conducir a un aumento de la actividad anticoagulante y del riesgo de hemorragia. Por tanto, paroxetina debe ser administrada con precaución en pacientes tratados con anticoagulantes orales. **Anticoagulantes orales.** El uso concomitante de paroxetina con anticoagulantes orales puede conducir a un aumento de la actividad anticoagulante y del riesgo de hemorragia. Por tanto, paroxetina debe ser administrada con precaución en pacientes tratados con anticoagulantes orales. **Anticoagulantes orales.** El uso concomitante de paroxetina con anticoagulantes orales puede conducir a un aumento de la actividad anticoagulante y del riesgo de hemorragia. Por tanto, paroxetina debe ser administrada con precaución en pacientes tratados con anticoagulantes orales. **Anticoagulantes orales.** El uso concomitante de paroxetina con anticoagulantes orales puede conducir a un aumento de la actividad anticoagulante y del riesgo de hemorragia. Por tanto, paroxetina debe ser administrada con precaución en pacientes tratados con anticoagulantes orales. **Anticoagulantes orales.** El uso concomitante de paroxetina con anticoagulantes orales puede conducir a un aumento de la actividad anticoagulante y del riesgo de hemorragia. Por tanto, paroxetina debe ser administrada con precaución en pacientes tratados con anticoagulantes orales. **Anticoagulantes orales.** El uso concomitante de paroxetina con anticoagulantes orales puede conducir a un aumento de la actividad anticoagulante y del riesgo de hemorragia. Por tanto, paroxetina debe ser administrada con precaución en pacientes tratados con anticoagulantes orales. **Anticoagulantes orales.** El uso concomitante de paroxetina con anticoagulantes orales puede conducir a un aumento de la actividad anticoagulante y del riesgo de hemorragia. Por tanto, paroxetina debe ser administrada con precaución en pacientes tratados con anticoagulantes orales. **Anticoagulantes orales.** El uso concomitante de paroxetina con anticoagulantes orales puede conducir a un aumento de la actividad anticoagulante y del riesgo de hemorragia. Por tanto, paroxetina debe ser administrada con precaución en pacientes tratados con anticoagulantes orales. **Anticoagulantes orales.** El uso concomitante de paroxetina con anticoagulantes orales puede conducir a un aumento de la actividad anticoagulante y del riesgo de hemorragia. Por tanto, paroxetina debe ser administrada con precaución en pacientes tratados con anticoagulantes orales. **Anticoagulantes orales.** El uso concomitante de paroxetina con anticoagulantes orales puede conducir a un aumento de la actividad anticoagulante y del riesgo de hemorragia. Por tanto, paroxetina debe ser administrada con precaución en pacientes tratados con anticoagulantes orales. **Anticoagulantes orales.** El uso concomitante de paroxetina con anticoagulantes orales puede conducir a un aumento de la actividad anticoagulante y del riesgo de hemorragia. Por tanto, paroxetina debe ser administrada con precaución en pacientes tratados con anticoagulantes orales. **Anticoagulantes orales.** El uso concomitante de paroxetina con anticoagulantes orales puede conducir a un aumento de la actividad anticoagulante y del riesgo de hemorragia. Por tanto, paroxetina debe ser administrada con precaución en pacientes tratados con anticoagulantes orales. **Anticoagulantes orales.** El uso concomitante de paroxetina con anticoagulantes orales puede conducir a un aumento de la actividad anticoagulante y del riesgo de hemorragia. Por tanto, paroxetina debe ser administrada con precaución en pacientes tratados con anticoagulantes orales. **Anticoagulantes orales.** El uso concomitante de paroxetina con anticoagulantes orales puede conducir a un aumento de la actividad anticoagulante y del riesgo de hemorragia. Por tanto, paroxetina debe ser administrada con precaución en pacientes tratados con anticoagulantes orales. **Anticoagulantes orales.** El uso concomitante de paroxetina con anticoagulantes orales puede conducir a un aumento de la actividad anticoagulante y del riesgo de hemorragia. Por tanto, paroxetina debe ser administrada con precaución en pacientes tratados con anticoagulantes orales. **Anticoagulantes orales.** El uso concomitante de paroxetina con anticoagulantes orales puede conducir a un aumento de la actividad anticoagulante y del riesgo de hemorragia. Por tanto, paroxetina debe ser administrada con precaución en pacientes tratados con anticoagulantes orales. **Anticoagulantes orales.** El uso concomitante de paroxetina con anticoagulantes orales puede conducir a un aumento de la actividad anticoagulante y del riesgo de hemorragia. Por tanto, paroxetina debe ser administrada con precaución en pacientes tratados con anticoagulantes orales. **Anticoagulantes orales.** El uso concomitante de paroxetina con anticoagulantes orales puede conducir a un aumento de la actividad anticoagulante y del riesgo de hemorragia. Por tanto, paroxetina debe ser administrada con precaución en pacientes tratados con anticoagulantes orales. **Anticoagulantes orales.** El uso concomitante de paroxetina con anticoagulantes orales puede conducir a un aumento de la actividad anticoagulante y del riesgo de hemorragia. Por tanto, paroxetina debe ser administrada con precaución en pacientes tratados con anticoagulantes orales. **Anticoagulantes orales.** El uso concomitante de paroxetina con anticoagulantes orales puede conducir a un aumento de la actividad anticoagulante y del riesgo de hemorragia. Por tanto, paroxetina debe ser administrada con precaución en pacientes tratados con anticoagulantes orales. **Anticoagulantes orales.** El uso concomitante de paroxetina con anticoagulantes orales puede conducir a un aumento de la actividad anticoagulante y del riesgo de hemorragia. Por tanto, paroxetina debe ser administrada con precaución en pacientes tratados con anticoagulantes orales. **Anticoagulantes orales.** El uso concomitante de paroxetina con anticoagulantes orales puede conducir a un aumento de la actividad anticoagulante y del riesgo de hemorragia. Por tanto, paroxetina debe ser administrada con precaución en pacientes tratados con anticoagulantes orales. **Anticoagulantes orales.** El uso concomitante de paroxetina con anticoagulantes orales puede conducir a un aumento de la actividad anticoagulante y del riesgo de hemorragia. Por tanto, paroxetina debe ser administrada con precaución en pacientes tratados con anticoagulantes orales. **Anticoagulantes orales.** El uso concomitante de paroxetina con anticoagulantes orales puede conducir a un aumento de la actividad anticoagulante y del riesgo de hemorragia. Por tanto, paroxetina debe ser administrada con precaución en pacientes tratados con anticoagulantes orales. **Anticoagulantes orales.** El uso concomitante de paroxetina con anticoagulantes orales puede conducir a un aumento de la actividad anticoagulante y del riesgo de hemorragia. Por tanto, paroxetina debe ser administrada con precaución en pacientes tratados con anticoagulantes orales. **Anticoagulantes orales.** El uso concomitante de paroxetina con anticoagulantes orales puede conducir a un aumento de la actividad anticoagulante y del riesgo de hemorragia. Por tanto, paroxetina debe ser administrada con precaución en pacientes tratados con anticoagulantes orales. **Anticoagulantes orales.** El uso concomitante de paroxetina con anticoagulantes orales puede conducir a un aumento de la actividad anticoagulante y del riesgo de hemorragia. Por tanto, paroxetina debe ser administrada con precaución en pacientes tratados con anticoagulantes orales. **Anticoagulantes orales.** El uso concomitante de paroxetina con anticoagulantes orales puede conducir a un aumento de la actividad anticoagulante y del riesgo de hemorragia. Por tanto, paroxetina debe ser administrada con precaución en pacientes tratados con anticoagulantes orales. **Anticoagulantes orales.** El uso concomitante de paroxetina con anticoagulantes orales puede conducir a un aumento de la actividad anticoagulante y del riesgo de hemorragia. Por tanto, paroxetina debe ser administrada con precaución en pacientes tratados con anticoagulantes orales. **Anticoagulantes orales.** El uso concomitante de paroxetina con anticoagulantes orales puede conducir a un aumento de la actividad anticoagulante y del riesgo de hemorragia. Por tanto, paroxetina debe ser administrada con precaución en pacientes tratados con anticoagulantes orales. **Anticoagulantes orales.** El uso concomitante de paroxetina con anticoagulantes orales puede conducir a un aumento de la actividad anticoagulante y del riesgo de hemorragia. Por tanto, paroxetina debe ser administrada con precaución en pacientes tratados con anticoagulantes orales. **Anticoagulantes orales.** El uso concomitante de paroxetina con anticoagulantes orales puede conducir a un aumento de la actividad anticoagulante y del riesgo de hemorragia. Por tanto, paroxetina debe ser administrada con precaución en pacientes tratados con anticoagulantes orales. **Anticoagulantes orales.** El uso concomitante de paroxetina con anticoagulantes orales puede conducir a un aumento de la actividad anticoagulante y del riesgo de hemorragia. Por tanto, paroxetina debe ser administrada con precaución en pacientes tratados con anticoagulantes orales. **Anticoagulantes orales.** El uso concomitante de paroxetina con anticoagulantes orales puede conducir a un aumento de la actividad anticoagulante y del riesgo de hemorragia. Por tanto, paroxetina debe ser administrada con precaución en pacientes tratados con anticoagulantes orales. **Anticoagulantes orales.** El uso concomitante de paroxetina con anticoagulantes orales puede conducir a un aumento de la actividad anticoagulante y del riesgo de hemorragia. Por tanto, paroxetina debe ser administrada con precaución en pacientes tratados con anticoagulantes orales. **Anticoagulantes orales.** El uso concomitante de paroxetina con anticoagulantes orales puede conducir a un aumento de la actividad anticoagulante y del riesgo de hemorragia. Por tanto, paroxetina debe ser administrada con precaución en pacientes tratados con anticoagulantes orales. **Anticoagulantes orales.** El uso concomitante de paroxetina con anticoagulantes orales puede conducir a un aumento de la actividad anticoagulante y del riesgo de hemorragia. Por tanto, paroxetina debe ser administrada con precaución en pacientes tratados con anticoagulantes orales. **Anticoagulantes orales.** El uso concomitante de paroxetina con anticoagulantes orales puede conducir a un aumento de la actividad anticoagulante y del riesgo de hemorragia. Por tanto, paroxetina debe ser administrada con precaución en pacientes tratados con anticoagulantes orales. **Anticoagulantes orales.** El uso concomitante de paroxetina con anticoagulantes orales puede conducir a un aumento de la actividad anticoagulante y del riesgo de hemorragia. Por tanto, paroxetina debe ser administrada con precaución en pacientes tratados con anticoagulantes orales. **Anticoagulantes orales.** El uso concomitante de paroxetina con anticoagulantes orales puede conducir a un aumento de la actividad anticoagulante y del riesgo de hemorragia. Por tanto, paroxetina debe ser administrada con precaución en pacientes tratados con anticoagulantes orales. **Anticoagulantes orales.** El uso concomitante de paroxetina con anticoagulantes orales puede conducir a un aumento de la actividad anticoagulante y del riesgo de hemorragia. Por tanto, paroxetina debe ser administrada con precaución en pacientes tratados con anticoagulantes orales. **Anticoagulantes orales.** El uso concomitante de paroxetina con anticoagulantes orales puede conducir a un aumento de la actividad anticoagulante y del riesgo de hemorragia. Por tanto, paroxetina debe ser administrada con precaución en pacientes tratados con anticoagulantes orales. **Anticoagulantes orales.** El uso concomitante de paroxetina con anticoagulantes orales puede conducir a un aumento de la actividad anticoagulante y del riesgo de hemorragia. Por tanto, paroxetina debe ser administrada con precaución en pacientes tratados con anticoagulantes orales. **Anticoagulantes orales.** El uso concomitante de paroxetina con anticoagulantes orales puede conducir a un aumento de la actividad anticoagulante y del riesgo de hemorragia. Por tanto, paroxetina debe ser administrada con precaución en pacientes tratados con anticoagulantes orales. **Anticoagulantes orales.** El uso concomitante de paroxetina con anticoagulantes orales puede conducir a un aumento de la actividad anticoagulante y del riesgo de hemorragia. Por tanto, paroxetina debe

SOLICITUD DE RECEPCIÓN

European Psychiatry

(EDICIÓN ESPAÑOLA)

Nombre

Apellidos

Domicilio

Población **C.P.**

D.N.I. o N.I.F.

Especialidad

N.º de Colegiado

Centro de Trabajo

Servicio

Si desea recibir periódicamente la edición española de EUROPEAN PSYCHIATRY, cumplimente los datos requeridos y envíelos a SANED, SL. Capitán Haya, 60. 28020 Madrid.

Fax: 91 749 95 07

E-mail: saned@medynet.com

Los datos recogidos en este formulario serán tratados e incorporados a un fichero electrónico propiedad de MEDICINA Y TEXTOS MEDITEX S.L., con el objetivo de utilizarlo para comunicar novedades respecto al servicio, informaciones de carácter científico, formativo, comercial y publicitario en el área de salud, así como otros servicios considerados de interés para el usuario, e informaciones de los patrocinadores del servicio. Este fichero será transmitido a las compañías del grupo y utilizado por ellas para los mismos fines indicados anteriormente. Firmando o enviando electrónicamente el presente documento, usted dará su consentimiento explícito e inequívoco para que sus datos sean incluidos en el presente fichero, de acuerdo a la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal, pudiendo ejercer su derecho de acceso, rectificación, cancelación y oposición, dirigiéndose por escrito a MEDITEX, S.L. C/ Capitán Haya, 60, 1º. 28020 Madrid.

VX Depresión

MARCANDO EL RITMO

Vx-Depresión - Marcando el Ritmo en los Tratamientos de la Depresión
<http://www.vxdepression.com/index.php?id=index>

Inicio
Depresión
Club
Viver
ks

Bienvenido a VX Depresión marcando el ritmo

Desde los Laboratorios Servier queremos darle la bienvenida al VX-Depresión, un instituto virtual donde podrá conocer de primera mano y siempre que usted lo desee, toda la información y literatura científica relacionada con el tratamiento de la depresión y los nuevos avances de la investigación Servier.

A través de VX-Depresión va a poder acceder a toda la literatura científica, ensayos, casos prácticos...etc. de nuevos avances que van a marcar el ritmo en el tratamiento de la depresión.

Si desea además recibir por mail toda la información relacionada con las innovaciones de la investigación Servier, tener acceso a un banco de imágenes médicas y una suscripción gratuita a la prestigiosa revista "Dialogues in Clinical Neurosciences", puede hacerlo inscribiéndose en VX-Club.

Vx-Club: Información de primera mano

Vx-Club: SERVICIO

Vivir para la Investigación SERVIER

Una herramienta para acceder cómodamente a la información

www.vxdepression.com

Investigación e innovación en psiquiatría



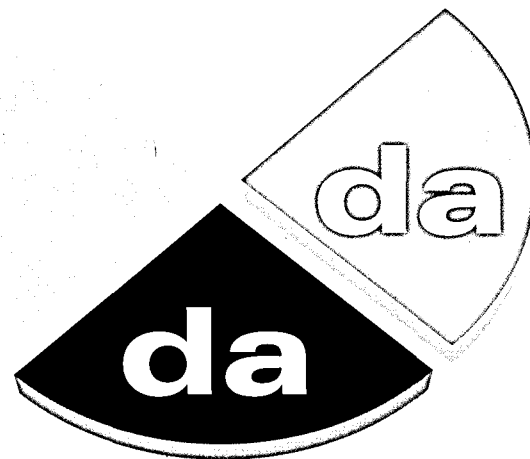
▶ alegría

▶ ilusión

▶ ánimo

 **DAPAROX** 
paroxetina mesilato

**El antidepresivo
que  lo necesario**




ANGELINI
FARMA-LEPORI
www.farmalepori.com

