

NOMBRE DEL MEDICAMENTO Vastat Flas 15 mg, comprimidos bucodispersables, Vastat Flas 30 mg, comprimidos bucodispersables, Vastat 15 mg/ml solución oral. **COMPOSICIÓN CUALITATIVA Y CUANTITATIVA** Vastat Flas comprimidos bucodispersables: Cada comprimido bucodispersable contiene 15 mg o 30 mg de mirtazapina. Excipientes: Cada comprimido bucodispersable de Vastat Flas 15 mg contiene 4,65 mg de aspartamo y aproximadamente 28 mg de sacarosa. Cada comprimido bucodispersable de Vastat Flas 30 mg contiene 9,30 mg de aspartamo y aproximadamente 56 mg de sacarosa. Vastat solución oral: 1 ml de solución oral contiene 15 mg de mirtazapina. Excipientes: Un ml de Vastat solución oral contiene 700 mg de solución de maltitol. Para la lista completa de excipientes, ver la sección “Lista de excipientes”. **FORMA FARMACÉUTICA** Vastat Flas comprimidos bucodispersables: Comprimidos bucodispersables. Comprimidos redondos, blancos y con bordes biselados, marcados con un código en una de las caras (TZ/1, comprimidos 15 mg y TZ/2, comprimidos 30 mg). Vastat solución oral: Solución oral. Solución acuosa, transparente, de incolora a color paja, con un olor característico cítrico a naranja. **DATOS CLÍNICOS** **Indicaciones terapéuticas** Episodio de depresión mayor **Posología y forma de administración** Vastat Flas comprimidos bucodispersables: Los comprimidos deben tomarse por vía oral. El comprimido se disgregará rápidamente y puede tragarse sin agua. Vastat solución oral: Véase la forma de preparar el frasco en “Precauciones especiales de eliminación y otras manipulaciones”. La solución debe tomarse por vía oral, en un vaso con un poco de agua. Vastat Flas comprimidos bucodispersables y Vastat solución oral: Adultos: La dosis eficaz se encuentra normalmente entre 15 y 45 mg al día; el tratamiento se inicia con 15 o 30 mg (la dosis más alta se tomará por la noche). Ancianos: La dosis recomendada es la misma que para los adultos. En pacientes ancianos el aumento de dosis debe realizarse bajo estrecha supervisión para conseguir una respuesta satisfactoria y segura. Niños y adolescentes: No debe utilizarse Vastat en niños y adolescentes menores de 18 años (ver menores de 18 años la sección “Advertencias y precauciones especiales de empleo”). **Disfunción renal/hepática** El aclaramiento de mirtazapina puede disminuir en pacientes con insuficiencia hepática o renal. Esto debe tenerse en cuenta cuando se prescribe Vastat a estos pacientes. Mirtazapina tiene una semivida de 20-40 horas, por lo que Vastat puede administrarse una vez al día, preferiblemente como dosis única por la noche antes de acostarse. También puede administrarse en subdosis divididas a partes iguales durante el día (una por la mañana y una por la noche). Es recomendable continuar el tratamiento hasta que el paciente ya no presente síntomas durante 4-6 meses. Posteriormente, el tratamiento puede abandonarse gradualmente. Mirtazapina empieza a actuar en general después de 1-2 semanas de tratamiento. El tratamiento con una dosis adecuada deberá proporcionar una respuesta positiva en 2-4 semanas. Si la respuesta es insuficiente, la dosis puede aumentarse hasta la dosis máxima, pero si no se produce respuesta en otras 2-4 semanas, debe suspenderse el tratamiento. Se recomienda abandonar el tratamiento con mirtazapina gradualmente para evitar un síndrome de abstinencia (ver sección “Advertencias y precauciones especiales de empleo”). **Contraindicaciones** Hipersensibilidad a la mirtazapina o a alguno de los excipientes. **Advertencias y precauciones especiales de empleo** Uso en niños y adolescentes menores de 18 años. Vastat no deberá utilizarse en el tratamiento de niños y adolescentes menores de 18 años. Los comportamientos suicidas (intentos de suicidio e ideas de suicidio), y la hostilidad (predominantemente agresión, comportamiento de confrontación e irritación) fueron constatadas con más frecuencia en ensayos clínicos con 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, deberá supervisarse cuidadosamente en el paciente la aparición de síntomas de suicidio. Además, carecemos 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/ideas de suicidio**. La depresión está asociada a un incremento del riesgo de ideas de suicidio, autolesiones y suicidio (episodios suicidas). Este riesgo persiste hasta que se produce una remisión significativa de la depresión. Como la mejoría puede no aparecer durante las primeras semanas o más de tratamiento, los pacientes deben ser controlados regularmente hasta que se evidencien efectos de mejoría. Según la experiencia clínica general, el riesgo de suicidio puede aumentar en las primeras fases de la recuperación. Los pacientes con antecedentes de episodios suicidas, aquellos que presentan un grado significativo de ideación suicida antes de comenzar con el tratamiento, tienen un mayor riesgo de tener ideas de suicidio e intentos de suicidio, y deben ser cuidadosamente controlados durante el tratamiento. Asimismo, existe la posibilidad de un incremento del riesgo de comportamiento suicida en adultos jóvenes. Debe alertarse a los pacientes (y a sus cuidadores) sobre la necesidad de controlar la aparición de estos acontecimientos y que consulten con su médico inmediatamente si se presentan estos síntomas. Respecto a la posibilidad de suicidio, en particular al inicio del tratamiento, debe proporcionarse al paciente sólo un número limitado de comprimidos de Vastat Flas. Durante el tratamiento con Vastat, se ha descrito depresión de la médula ósea, que normalmente se presenta como granulocitopenia o agranulocitosis. En

la mayor parte de los casos aparece después de 4-6 semanas y en general es reversible una vez se suspende el tratamiento. Sin embargo, en casos muy raros la agranulocitosis puede ser fatal. Se ha informado de agranulocitosis reversible como acontecimiento adverso raro en estudios clínicos con Vastat. Después de la comercialización de Vastat, se ha informado en casos muy raros de agranulocitosis, la mayoría reversibles, pero en algunos casos fatales. Todos los casos fatales están relacionados con pacientes mayores de 65 años. El médico deberá vigilar la aparición de síntomas como fiebre, dolor de garganta, estomatitis u otros signos de infección; si se presentan tales síntomas deberá suspenderse el tratamiento y realizarse un hemograma. En los siguientes casos es necesario establecer la pauta posológica cuidadosamente, así como realizar un seguimiento regular: - epilepsia y síndrome cerebral orgánico: aunque la experiencia clínica indica que raramente se producen convulsiones de epilepsia en pacientes tratados con mirtazapina, al igual que con otros antidepresivos, debe introducirse Vastat con precaución en pacientes con antecedentes de convulsiones. El tratamiento debe abandonarse en todo paciente que desarrolle convulsiones o cuando haya un incremento de la frecuencia de las convulsiones, - insuficiencia hepática o renal, - enfermedades cardíacas como alteraciones de la conducción, angina de pecho e infarto de miocardio reciente, situaciones en las que deberán tomarse las precauciones habituales y administrar con precaución los medicamentos concomitantes, - hipotensión El tratamiento debe suspenderse si se presenta ictericia. Al igual que con otros antidepresivos deben tomarse precauciones en pacientes que se encuentren en las siguientes situaciones: - alteraciones de la micción como hipertrofia prostática (aunque en este caso no es de esperar que se produzcan problemas debido a que Vastat posee una actividad anticolinérgica muy débil), - glaucoma agudo de ángulo estrecho con presión intraocular elevada (en este caso también es muy poco probable que aparezcan problemas, porque Vastat tiene una actividad anticolinérgica muy débil), - diabetes mellitus: los antidepresivos pueden alterar el control de la glicemia en pacientes con diabetes. Puede ser necesario ajustar las dosis de insulina y/o hipoglucemiante oral y se recomienda un riguroso control. Además, al igual que con otros antidepresivos, deben tenerse en cuenta los siguientes factores: - interacción con fármacos serotoninérgicos: puede aparecer un síndrome serotoninérgico cuando se dan inhibidores selectivos de la recaptación de serotonina (ISRSs) en asociación con otros fármacos serotoninérgicos (ver la sección “Interacción con otros medicamentos y otras formas de interacción”). A partir de la experiencia tras la comercialización se ha observado que el síndrome serotoninérgico se produce muy raramente en pacientes tratados con Vastat solo (ver la sección “Reacciones adversas”) - puede darse un empeoramiento de los síntomas psicóticos cuando se administran antidepresivos a pacientes con esquizofrenia u otras alteraciones psicóticas; pueden intensificarse los pensamientos paranoicos, - si se trata la fase depresiva de la psicosis maníaco-depresiva puede transformarse en fase maníaca. Los pacientes con antecedentes de manía/hipomanía deben ser controlados cuidadosamente. Debe abandonarse el tratamiento con mirtazapina en caso de que el paciente entrase en una fase maníaca, - aunque Vastat no produce adicción, la experiencia tras la comercialización muestra que la suspensión brusca del tratamiento después de la administración a largo plazo a veces puede causar síndrome de abstinencia. La mayoría de las reacciones del síndrome de abstinencia son leves y autolimitadas. Entre los diferentes síntomas del síndrome de abstinencia citados, los más frecuentes son mareos, agitación, ansiedad, cefalea y náuseas. Aunque estos síntomas han sido comunicados como de síndrome de abstinencia, debería tenerse en cuenta que pueden estar relacionados con la enfermedad subyacente. Tal y como se aconseja en la sección “Posología y forma de administración”, se recomienda dejar el tratamiento con mirtazapina gradualmente, - los pacientes ancianos son más frecuentemente sensibles, especialmente a los efectos adversos de los antidepresivos. Durante la investigación clínica con Vastat no se ha informado de la aparición de efectos adversos más frecuentemente en los pacientes ancianos que en otros grupos de edad. Vastat Flas contiene azúcar en esferas, que contienen sacarosa. Los pacientes con intolerancia hereditaria a la fructosa, problemas de absorción a la glucosa o galactosa, o insuficiencia de sacarasa-isomaltasa, no deben tomar este medicamento. Vastat Flas contiene aspartamo, que origina fenilalanina. Los comprimidos de 15 y 30 mg contienen 2,6 y 5,2 mg de fenilalanina, respectivamente. La fenilalanina puede ser dañina para los pacientes fenilcetonúricos. Vastat solución oral: Este medicamento contiene solución de maltitol, los pacientes con intolerancia hereditaria a la fructosa no deben tomar este medicamento. Existen ligeras diferencias farmacocinéticas entre la solución oral y los comprimidos; aunque es probable que estas diferencias no tengan relevancia clínica, deben tomarse precauciones al cambiar de comprimidos a solución oral. **Interacción con otros medicamentos y otras formas de interacción** **Interacciones farmacodinámicas** - Mirtazapina no debe administrarse simultáneamente con inhibidores de la MAO ni en las dos semanas posteriores a la suspensión del tratamiento con el inhibidor de la MAO. - Mirtazapina puede aumentar las propiedades sedantes de las benzodiazepinas y otros sedantes. Deben tomarse precauciones cuando se prescriben estos medicamentos junto con mirtazapina. - Mirtazapina puede aumentar la acción depresiva del alcohol sobre el sistema nervioso central. Por tanto, debe advertirse a los pacientes que

eviten las bebidas alcohólicas. - Si se administran otros fármacos serotoninérgicos (p. ej. ISRS y venlafaxina) de forma concomitante con mirtazapina, existe un riesgo de interacción que podría dar lugar al desarrollo de un síndrome serotoninérgico. A partir de la experiencia tras la comercialización se ha observado que el síndrome serotoninérgico se produce muy raramente en pacientes tratados con mirtazapina en asociación con ISRS o venlafaxina. Si la asociación se considera terapéuticamente necesaria, se debe cambiar la posología con precaución y monitorizar adecuadamente los signos de inicio de sobreestimulación serotoninérgica. - Mirtazapina, a dosis de 30 mg al día causó un reducido, pero estadísticamente significativo, incremento del INR en sujetos tratados con warfarina. Como a una dosis más elevada de mirtazapina no puede excluirse que el efecto sea más pronunciado, se recomienda monitorizar el tiempo de protrombina en caso de tratamiento concomitante de warfarina con mirtazapina. **Interacciones farmacocinéticas** - La mirtazapina se metaboliza ampliamente por las CYP2D6 y CYP3A4, y en menor grado por la CYP1A2. Un estudio sobre interacciones en voluntarios sanos mostró que la paroxetina, que es un inhibidor de la CYP2D6, no influye en cuanto a la farmacocinética de la mirtazapina en estado de equilibrio. La administración concomitante del ketoconazol, que es un potente inhibidor de la CYP 3A4, aumentó los niveles plasmáticos máximos y la AUC de mirtazapina aproximadamente en un 40% y 50%, respectivamente. Deben supervisarse cuidadosamente tratamientos concomitantes con mirtazapina e inhibidores potentes de la CYP3A4, inhibidores de la proteasa del HIV, antifúngicos azólicos, eritromicina o nefazodona. - La carbamazepina y la fenitoína, inductores de la CYP3A4 aumentaron aproximadamente dos veces el aclaramiento de mirtazapina, lo que resultó en un 45 a 60% de disminución de las concentraciones plasmáticas de mirtazapina. Si se añade carbamazepina u otro inductor del metabolismo hepático (como rifampicina) a la terapia con mirtazapina, puede ser necesario aumentar la dosis de mirtazapina. Si el tratamiento con uno de estos medicamentos se suspende, puede ser necesario disminuir la dosis de mirtazapina. - Si se administra cimetidina conjuntamente, la biodisponibilidad de mirtazapina puede verse incrementada en más del 50%. Puede ser necesario disminuir la dosis de mirtazapina en caso de iniciar un tratamiento concomitante con cimetidina o aumentarla cuando finaliza el tratamiento con cimetidina. - En los estudios in vivo sobre interacciones, la mirtazapina no influyó en la farmacocinética de la risperidona ni de la paroxetina (sustrato de la CYP2D6), carbamazepina (sustrato de la CYP3A4), amitriptilina, cimetidina ni fenitoína. - No se han observado efectos ni cambios clínicos relevantes en la farmacocinética en humanos en tratamiento simultáneo con mirtazapina y litio. **Embarazo y lactancia** No existe información adecuada sobre el uso de mirtazapina en mujeres embarazadas. Estudios en animales no han mostrado ningún efecto teratogénico ni de toxicidad sobre la reproducción de relevancia clínica. Se desconoce el riesgo potencial en humanos. No debe tomarse Vastat durante el embarazo salvo una clara indicación, tras una cuidadosa valoración clínica del riesgo/beneficio. Se desconoce si mirtazapina se excreta en la leche materna. Estudios en animales han mostrado que mirtazapina se excreta sólo en muy pequeñas cantidades por la leche. La decisión de continuar/interrumpir la lactancia o continuar/interrumpir el tratamiento con Vastat debe tomarse teniendo en cuenta el beneficio de dar el pecho al niño y el beneficio del tratamiento con Vastat para la mujer. **Efectos sobre la capacidad para conducir y utilizar máquinas** Vastat presenta una influencia de leve a moderada en la capacidad para conducir y utilizar máquinas. Vastat puede disminuir la concentración y la alerta. Los pacientes en tratamiento con antidepresivos deben evitar realizar actividades potencialmente peligrosas que requieran un estado de alerta y concentración, como conducir un vehículo a motor o manejar maquinaria. **Reacciones adversas** Los pacientes con depresión presentan varios síntomas relacionados con la enfermedad misma. Por tanto, a veces es difícil diferenciar los síntomas que son resultado de la propia enfermedad o debidos al tratamiento con Vastat.

Sistema orgánico	Muy frecuentes (≥1/10)	Frecuentes (≥1/100 a <1/10)	Poco frecuentes (≥1/1000 a <1/100)	Raras (≥1/10000 a <1/1000)	Muy raras (<1/10000), frecuencia desconocida (no puede estimarse de la información disponible).
Trastornos de la sangre y del sistema linfático				<ul style="list-style-type: none"> Depresión de la médula ósea (granulocitopenia, agranulocitosis, anemia aplásica y trombocitopenia) (ver 	

Sistema orgánico	Muy frecuentes (≥1/10)	Frecuentes (≥1/100 a <1/10)	Poco frecuentes (≥1/1000 a <1/100)	Raras (≥1/10000 a <1/1000)	Muy raras (<1/10000), frecuencia desconocida (no puede estimarse de la información disponible).
				también sección 4.4 "Advertencias y precauciones especiales de empleo") • Eosinofilia	
Trastornos del metabolismo y de la nutrición		•Aumento del apetito			
Trastornos psiquiátricos				• Pesadillas / sueños vívidos • Manía • Agitación • Confusión • Alucinaciones • Ansiedad* • Insomnio* • Inquietud psicomotora**	
Trastornos del sistema nervioso		• Somnolencia (que puede afectar negativamente a la concentración), generalmente durante las primeras semanas de tratamiento (Nota: En general, la reducción de dosis no produce menor sedación sino que además puede comprometer la eficacia antidepressiva). • Mareo • Cefalea		• Convulsiones (ataques), temblores, mioclono • Parestesia • Síndrome de las piernas inquietas • Síncope	• Síndrome serotoninérgico • Parestesia oral
Trastornos vasculares				• Hipotensión (ortostática)	

Sistema orgánico	Muy frecuentes (≥1/10)	Frecuentes (≥1/100 a <1/10)	Poco frecuentes (≥1/1000 a <1/100)	Raras (≥1/10000 a <1/1000)	Muy raras (<1/10000), frecuencia desconocida (no puede estimarse de la información disponible).
Trastornos gastrointestinales			• Náuseas	• Sequedad de boca • Diarrea • Vómitos	• Hipoestesia oral • Edema bucal
Trastornos hepatobiliares				• Aumento en las actividades de las transaminasas séricas	
Trastornos de la piel y tejido subcutáneo				• Exantema	
Trastornos musculoesqueléticos y del tejido conjuntivo				• Artralgia / mialgia	
Trastornos generales y alteraciones en el lugar de administración		• Edema generalizado o local		• Fatiga	
Exploraciones complementarias		• Aumento de peso			

* En el tratamiento con antidepresivos en general, se puede desarrollar o agravar la ansiedad o el insomnio (que pueden ser síntomas de depresión). En el tratamiento con Vastat, se ha informado muy raramente de desarrollo o agravamiento de la ansiedad o el insomnio.** Incluyendo acatisia e hiperreflexia **Sobredosis** La experiencia hasta el momento respecto a la sobredosis con Vastat solo, indica que los síntomas son en general leves. Se ha descrito depresión del sistema nervioso central con desorientación y sedación prolongada, junto con taquicardia e hiper o hipotensión leves. Sin embargo, existe la posibilidad de que se presenten efectos más graves (incluso fatales) a dosis muy por encima de la dosis terapéutica, sobretodo con sobredosificaciones mixtas. Los casos de sobredosis deberán recibir terapia sintomática apropiada y de apoyo de las funciones vitales. Debe considerarse el uso de carbón activado o el lavado gástrico. **DATOS FARMACÉUTICOS** **Lista de excipientes Vastat Flas comprimidos bucodispersables:** azúcar en esferas, hipromelosa, povidona K30, estearato de magnesio, copolímero de metacrilato básico butilado, aspartamo (E-951), ácido cítrico anhidro, crospovidona, manitol (E-421), celulosa microcristalina, aroma de naranja natural y artificial (Nº SN027512), hidrogenocarbonato de sodio **Vastat solución oral:** L-metionina, benzoato sódico (E-211), sacarina sódica (E-954), ácido cítrico monohidrato (E-330), glicerol (E-422), solución de maltitol, aroma de mandarina Nº 10888-56, agua purificada **Incompatibilidades Vastat Flas comprimidos bucodispersables:** No aplicable **Vastat solución oral:** La solución oral no debe mezclarse con otro líquido que no sea agua. **Periodo de validez Vastat Flas comprimidos bucodispersables:** 3 años **Vastat solución oral:** 2 años; periodo de validez una vez abierto el frasco por primera vez: 6 semanas. **Precauciones especiales de conservación Vastat Flas comprimidos bucodispersables:** Conservar en el envase original para protegerlo de la luz y la humedad. **Vastat solución oral:** No conservar a temperatura superior a 25°C. **Naturaleza y contenido del envase Vastat Flas comprimidos bucodispersables:** Blisters a prueba de niños, rígidos, perforados, del tipo que debe separarse la lámina para abrirlos. Están formados por un laminado de lámina de aluminio y películas plásticas, selladas a otro laminado de papel y lámina de aluminio recubierta con una laca resistente al calor. Las películas plásticas contienen PVC (cloruro de polivinilo), poliamida y poliéster. Están disponibles las siguientes presentaciones para cada dosis: Cada blister contiene 6 comprimidos. Envase con 30 (5x6) comprimidos. **Vastat solución oral:** La caja contiene 1 frasco de vidrio topacio con 66 ml de Vastat solución oral (15 mg/ml) y una bomba dosificadora. El frasco se cierra con un tapón de rosca a prueba de niños y un precinto, que se rompe al desenroscar el tapón. La bomba se presenta envasada en una bolsa de plástico cerrada. **Precauciones especiales de eliminación y otras manipulaciones**

Vastat Flas comprimidos bucodispersables: Ninguna especial. Vastat solución oral: Destapar el frasco Presionar el tapón hacia abajo girándolo al mismo tiempo en sentido contrario a las agujas del reloj. Primero se romperá el precinto y al continuar presionando y girando se desenroscará el tapón. Este procedimiento se muestra en símbolos sobre el tapón de rosca. Acoplar la bomba dosificadora en el frasco Sacar la bomba de su bolsa de plástico y acoplarla al frasco introduciendo cuidadosamente el tubo de plástico en la boca del frasco. Presionar la bomba contra el frasco y enroscarla hasta que se ajuste perfectamente. Tras oír un “clic” apretar un poco para asegurarse de que la bomba está correctamente enroscada en su sitio. Uso de la bomba La boquilla tiene dos posiciones y puede girarse suavemente en el sentido contrario a las agujas del reloj (posición de abierto) y en el sentido de las agujas del reloj (posición de cierre). En la posición de cierre, la boquilla no se puede presionar y no sale solución. La posición de abierto es la posición normal para verter solución oral. Girar suavemente la boquilla en el sentido contrario a las agujas del reloj hasta un tope (aproximadamente un cuarto de vuelta), entonces la bomba está preparada. Administración de la solución oral Preparación de la bomba: Al presionar la bomba por primera vez no descargará la cantidad correcta de solución oral. Por tanto, la bomba se debe preparar (purgar) accionándola completamente 3 veces. Rechazar la solución oral que salga de la boquilla. Después, cada vez que se accione la bomba descargará la dosis correcta (1 ml, que contiene 15 mg del principio activo mirtazapina). Dosificación normal: Colocar el frasco sobre una superficie plana, por ejemplo una mesa. Poner un vaso con un poco de agua bajo la boquilla y presionar con un gesto firme, suave y continuo (no demasiado lento) hacia abajo hasta el tope. Liberar entonces la bomba, que estará preparada para la dosis siguiente. **TITULAR DE LA AUTORIZACIÓN DE COMERCIALIZACIÓN** Laboratorios Dr. Esteve, S.A, Avda. Mare de Déu de Monserrat 221, 08041 Barcelona **NÚMERO(S) DE AUTORIZACIÓN DE COMERCIALIZACIÓN** Vastat Flas 15 mg comprimidos bucodispersables: 64.861 Vastat Flas 30 mg comprimidos bucodispersables: 64.862 Vastat 15 mg/ml solución oral: 66.087 **FECHA DE LA PRIMERA AUTORIZACIÓN O DE LA RENOVACIÓN DE LA AUTORIZACIÓN** Vastat comprimidos bucodispersables: Fecha de la autorización: Julio de 2002 Fecha de la renovación de la autorización: 30 octubre 2006 Vastat solución oral: Fecha de la autorización: Junio 2004. Fecha de la renovación de la autorización: 30 octubre 2006. **FECHA DE LA REVISIÓN DEL TEXTO** Febrero 2007 **RÉGIMEN DE PRESCRIPCIÓN Y DISPENSACIÓN** Con receta médica. **CONDICIONES DE PRESTACIÓN DEL SISTEMA NACIONAL DE SALUD** Financiado. Aportación reducida. **PRESENTACIÓN Y PRECIOS** Vastat Flas 15 mg, comprimidos bucodispersables, envase de 30 comprimidos bucodispersables: PVP =24,29€ PVP +IVA =25,26€ Vastat Flas 30 mg, comprimidos bucodispersables, envase de 30 comprimidos bucodispersables: PVP =40,66€ PVP +IVA =42,29€ Vastat 15 mg/ml solución oral, envase de 66 ml: PVP =26,12€ PVP +IVA =27,16€. Comercializado por **ESTEVE**

BIBLIOGRAFÍA:

(1) de la Gándara J, Agüera L, Rojo JE, Ros S, de Pedro JM. Use of antidepressant combinations: which, when and why? Results of a Spanish survey. Acta Psychiatr Scand Suppl 2005;(428):32-6.