



# Psicofarmacología Esencial de Stahl

---

## Guía del Prescriptor

### OCTAVA EDICIÓN

Considerando la continua aparición de nuevos fármacos psicotrópicos y la diversificación de los usos de los ya existentes, nos complace poder presentar la Octava edición del vademécum de psicofarmacología que lidera las ventas a nivel mundial. Esta nueva edición incluye siete nuevos compuestos así como información sobre algunas formulaciones recientemente aprobadas de fármacos ya existentes. Se recopilan nuevas indicaciones de los medicamentos ya incluidos en la colección, así como actualizaciones de todos los perfiles farmacológicos. Igualmente, se incluyen nuevas formulaciones inyectables y transdérmicas, así como advertencias e indicaciones actualizadas. Los iconos y Perlas han sido puestos al día íntegramente. Con su sencillo sistema de navegación basado en plantillas, la Guía del prescriptor combina datos basados en la evidencia con asesoramiento clínicamente fundamentado para asistir en la tarea de la prescripción dentro del campo de la salud mental.

**Stephen M. Stahl** es profesor adjunto de Psiquiatría en la Universidad de California, San Diego, profesor clínico de Psiquiatría y Neurociencia en la Universidad de California, Riverside, y miembro honorario visitante experto en Psiquiatría en la Universidad de Cambridge.





Psicofarmacología Esencial de Stahl

---

Guía  
del Prescriptor

OCTAVA EDICIÓN

Stephen M. Stahl

Universidad de California, San Diego y Riverside

Asistente editorial

Meghan M. Grady

Ilustraciones

Nancy Muntner



[www.aulamedica.es](http://www.aulamedica.es)

No hemos escatimado esfuerzos a la hora de preparar de este libro en aras de ofrecer la información más exacta y actualizada, acorde con los estándares y la práctica aceptados en el momento de la publicación. Aunque algunas historias de casos están tomadas de casos reales, hemos procurado proteger la identidad de los sujetos implicados. En todo caso, el autor, los editores y la casa editorial no pueden asegurar que la información aquí presentada esté totalmente libre de error, mucho menos teniendo en cuenta que los estándares clínicos están continuamente cambiando por la investigación y la regulación. Por lo tanto, los autores, editores y la casa editorial declinan toda responsabilidad por daños directos o indirectos resultantes del uso de la información contenida en este libro. Se recomienda encarecidamente a los lectores que presten especial atención a la información proporcionada por los fabricantes de cualquier fármaco o equipo que piensen utilizar.

#### CAMBRIDGE UNIVERSITY PRESS

University Printing House, Cambridge CB2 8BS, United Kingdom.

Cambridge University Press is part of Cambridge University Press & Assessment, a Department of the University of Cambridge.

Título original: Stahl's Essential Psychopharmacology: Prescriber's Guide/Stephen M. Stahl; editorial assistant, Meghan M. Grady; with illustrations by Nancy Muntner. – Eighth edition.

Ediciones 1 a 7 © Stephen M. Stahl 2005, 2006, 2009, 2011, 2014, 2017, 2021, 2024

8.ª edición publicada en inglés © Cambridge University Press & Assessment 2024

Esta publicación tiene copyright. Está sujeta a licencia y no se puede reproducir ninguna parte de la obra sin el permiso escrito de Cambridge University Press & Assessment.

Edición española de



**GRUPO AULA MÉDICA**

Sede Central Madrid

C/Gandía, 1. 28007 Madrid

C/ Río Jarama, 132. Nave 3.06.

45007 Toledo

aulamedica@aulamedica.es

www.aulamedica.es

ISBN: 978-84-7885-733-3

Depósito Legal: M-6571-2025

Traducción: Arcadio García de León

Copyright 2025 edición española de GRUPO AULA MÉDICA, S. L.

Todos los derechos reservados

Impreso en España

# Índice

---

|              |    |
|--------------|----|
| Introducción | XI |
|--------------|----|

|                 |    |
|-----------------|----|
| Lista de iconos | XV |
|-----------------|----|

|     |                   |     |
|-----|-------------------|-----|
| 1.  | acamprosato       | 1   |
| 2.  | agomelatina       | 5   |
| 3.  | alprazolam        | 11  |
| 4.  | amisulprida       | 17  |
| 5.  | amitriptilina     | 25  |
| 6.  | amoxapina         | 33  |
| 7.  | anfetamina (d)    | 39  |
| 8.  | anfetamina (d, l) | 47  |
| 9.  | aripiprazol       | 55  |
| 10. | armodafinilo      | 67  |
| 11. | asenapina         | 73  |
| 12. | atomoxetina       | 81  |
| 13. | benzotropina      | 87  |
| 14. | blonanserina      | 91  |
| 15. | bremelanotida     | 97  |
| 16. | brexanolona       | 101 |
| 17. | brexpiprazol      | 105 |
| 18. | buprenorfina      | 113 |
| 19. | bupropión         | 119 |
| 20. | bupirona          | 125 |
| 21. | caprilideno       | 129 |
| 22. | carbamazepina     | 133 |
| 23. | cariprazina       | 139 |
| 24. | ciamemazina       | 147 |
| 25. | citalopram        | 153 |
| 26. | clomipramina      | 159 |
| 27. | clonazepam        | 167 |
| 28. | clonidina         | 173 |

|     |                           |     |
|-----|---------------------------|-----|
| 29. | clorazepato               | 179 |
| 30. | clordiazepóxido           | 185 |
| 31. | clorpromazina             | 191 |
| 32. | clozapina                 | 197 |
| 33. | daridorexant              | 207 |
| 34. | desipramina               | 211 |
| 35. | desvenlafaxina            | 219 |
| 36. | deutetrabenazina          | 225 |
| 37. | dexmedetomidina           | 229 |
| 38. | dextrometorfano-bupropión | 233 |
| 39. | dextrometorfano-quinidina | 239 |
| 40. | diazepam                  | 243 |
| 41. | difenhidramina            | 249 |
| 42. | disulfiram                | 253 |
| 43. | donepezilo                | 257 |
| 44. | dotiepina                 | 263 |
| 45. | doxepina                  | 269 |
| 46. | duloxetina                | 277 |
| 47. | escitalopram              | 283 |
| 48. | esketamina                | 289 |
| 49. | estazolam                 | 295 |
| 50. | eszopiclona               | 299 |
| 51. | fenelzina                 | 303 |
| 52. | fentermina-topiramato     | 309 |
| 53. | flibanserina              | 315 |
| 54. | flufenazina               | 319 |
| 55. | flumazenilo               | 327 |
| 56. | flunitrazepam             | 331 |
| 57. | fluoxetina                | 335 |
| 58. | flupentixol               | 341 |
| 59. | flurazepam                | 347 |
| 60. | fluvoxamina               | 351 |
| 61. | gabapentina               | 357 |
| 62. | galantamina               | 363 |
| 63. | guanfacina                | 369 |
| 64. | haloperidol               | 373 |
| 65. | hidroxicina               | 381 |
| 66. | iloperidona               | 385 |
| 67. | imipramina                | 393 |

|      |                        |     |
|------|------------------------|-----|
| 68.  | isocarboxacida         | 401 |
| 69.  | ketamina               | 409 |
| 70.  | lamotrigina            | 413 |
| 71.  | lemborexant            | 421 |
| 72.  | levetiracetam          | 425 |
| 73.  | levomilnacipran        | 429 |
| 74.  | lisdexanfetamina       | 435 |
| 75.  | litio                  | 441 |
| 76.  | lofepramina            | 447 |
| 77.  | lofexidina             | 453 |
| 78.  | loflazepato            | 457 |
| 79.  | lorazepam              | 463 |
| 80.  | loxapina               | 469 |
| 81.  | lumateperona           | 477 |
| 82.  | lurasidona             | 485 |
| 83.  | maprotilina            | 493 |
| 84.  | memantina              | 501 |
| 85.  | metilfenidato (d)      | 505 |
| 86.  | metilfenidato (d,l)    | 511 |
| 87.  | metilfolato (l)        | 519 |
| 88.  | mianserina             | 523 |
| 89.  | midazolam              | 527 |
| 90.  | milnacipran            | 531 |
| 91.  | mirtazapina            | 537 |
| 92.  | moclobemida            | 543 |
| 93.  | modafinilo             | 549 |
| 94.  | molindona              | 555 |
| 95.  | nalmefeno              | 561 |
| 96.  | naltrexona             | 565 |
| 97.  | natrexona-bupropion    | 569 |
| 98.  | nefazodona             | 575 |
| 99.  | nortriptilina          | 581 |
| 100. | olanzapina             | 589 |
| 101. | olanzapina-samidorfano | 599 |
| 102. | oxazepam               | 607 |
| 103. | oxcarbacepina          | 613 |
| 104. | oxibato sódico         | 619 |
| 105. | paliperidona           | 623 |
| 106. | paroxetina             | 635 |

|      |                     |     |
|------|---------------------|-----|
| 107. | perfenazina         | 643 |
| 108. | perospirona         | 649 |
| 109. | pimavanserina       | 655 |
| 110. | pimozida            | 659 |
| 111. | pipotiazina         | 665 |
| 112. | pitolisant          | 671 |
| 113. | prazosina           | 675 |
| 114. | pregabalina         | 679 |
| 115. | propranolol         | 685 |
| 116. | protriptilina       | 689 |
| 117. | quazepam            | 695 |
| 118. | quetiapina          | 699 |
| 119. | ramelteón           | 707 |
| 120. | reboxetina          | 711 |
| 121. | risperidona         | 717 |
| 122. | rivastigmina        | 729 |
| 123. | selegilina          | 735 |
| 124. | serdexmetilfenidato | 745 |
| 125. | sertindol           | 751 |
| 126. | sertralina          | 757 |
| 127. | sildenafil          | 765 |
| 128. | solriamfetol        | 769 |
| 129. | sulpirida           | 773 |
| 130. | suvorexant          | 779 |
| 131. | tasimelteon         | 783 |
| 132. | temazepam           | 787 |
| 133. | tiagabina           | 791 |
| 134. | tianeptina          | 797 |
| 135. | tioridazina         | 801 |
| 136. | tiotixeno           | 807 |
| 137. | topiramato          | 813 |
| 138. | tranilcipromina     | 819 |
| 139. | trazodona           | 825 |
| 140. | triazolam           | 831 |
| 141. | trifluoperazina     | 835 |
| 142. | trihexifenidilo     | 841 |
| 143. | trimipramina        | 845 |
| 144. | triiodotironina     | 853 |



|                              |     |
|------------------------------|-----|
| 145. valbenazina             | 857 |
| 146. valproato               | 861 |
| 147. vareniclina             | 869 |
| 148. venlafaxina             | 873 |
| 149. vilazodona              | 879 |
| 150. viloxazina              | 885 |
| 151. vortioxetina            | 891 |
| 152. zaleplon                | 897 |
| 153. ziprasidona             | 901 |
| 154. zolpidem                | 909 |
| 155. zonisamida              | 913 |
| 156. zopiclona               | 917 |
| 157. zotepina                | 921 |
| 158. zuclopentixol           | 927 |
| Índice por nombre de fármaco | 933 |
| Índice por uso               | 939 |
| Índice por clase de fármaco  | 947 |
| Abreviaturas                 | 953 |



# Introducción

---

La presente guía está indicada como complemento de la *Psicofarmacología Esencial de Stahl*. La *Psicofarmacología Esencial de Stahl* hace especial énfasis en el mecanismo de acción y en la actuación de los fármacos psicotrópicos en los receptores y las enzimas del cerebro. Esta guía aporta información útil sobre el uso de estos fármacos en la práctica clínica.

Sería imposible incluir toda la información disponible de cualquier fármaco en un solo trabajo, y no es nuestra intención ser exhaustivos. Por el contrario, el objetivo de esta guía es integrar el arte de la práctica clínica con la ciencia de la psicofarmacología. Esto implica incluir solo los hechos fundamentales en favor de la brevedad. Desafortunadamente, esto significa excluir los hechos menos relevantes, que quizás podrían también ser útiles al lector, pero que harían el libro demasiado extenso y difuminarían la información fundamental. Para decidir qué incluir y qué omitir el autor se ha basado en el sentido común y en sus 30 años de experiencia clínica con los pacientes. El autor también ha consultado con muchos clínicos experimentados y ha analizado la evidencia de los ensayos clínicos controlados y la normativa reguladora con las agencias gubernamentales.

Con objeto de satisfacer las necesidades de los especialistas y de facilitar las futuras actualizaciones de esta guía, solicitamos encarecidamente la opinión de los lectores. El *feedback* puede enviarse por correo electrónico a la dirección [customerservice@neiglobal.com](mailto:customerservice@neiglobal.com). Más concretamente, buscamos respuesta a las siguientes preguntas: ¿Se han incluido los mejores y más esenciales fármacos psicotrópicos? ¿Encuentra algún error factual? ¿Hay acuerdos o desacuerdos con alguna de las opiniones expresadas aquí? ¿Existen sugerencias sobre consejos o perlas para futuras ediciones? Toda sugerencia o comentario será bienvenido.

Todos los fármacos seleccionados se presentan en el mismo formato de diseño con objeto de facilitar un acceso rápido a la información. Específicamente, cada fármaco se descompone en cinco secciones, cada una identificada por un color: Acciones terapéuticas, Efectos secundarios, Posología y uso, Poblaciones especiales, y El arte de la psicofarmacología, seguido por referencias bibliográficas clave (Lecturas recomendadas).

**Acciones terapéuticas**, incluye la marca comercial en los principales países, el tipo de fármaco, para lo que se prescribe comúnmente y para lo que está aprobado por la FDA (United States Food and Drug Administration); cómo funciona el fármaco, cuánto tarda en hacer efecto, qué hacer si funciona o si no lo hace; las mejores combinaciones en caso de respuesta parcial o de resistencia al tratamiento; y las pruebas clínicas en caso de que se requieran.

**Efectos secundarios**, explica cómo el fármaco ocasiona los efectos secundarios; da una lista de efectos significativos, de riesgo vital o peligrosos; una escala específica de medida para el aumento de peso o la sedación, y aconseja sobre cómo manejar los efectos secundarios incluyendo los mejores fármacos a añadir para tratar dichos efectos.

**Posología y uso**, nos indica el rango habitual de dosis, las formas farmacéuticas disponibles, cómo dosificar y consejos, los síntomas de la sobredosis, el tratamiento a largo plazo, potencial adictivo, cómo interrumpir el tratamiento, la farmacocinética, las interacciones, cuándo se debe utilizar y cuándo no, así como otras advertencias y precauciones.

**Poblaciones especiales**, ofrece información específica sobre cualquier deterioro renal, hepático o cardíaco, y cualquier precaución a tener en cuenta para tratar a los mayores, niños, adolescentes, mujeres embarazadas o lactantes.

**El Arte de la psicofarmacología** ofrece la opinión del autor sobre cuestiones como las ventajas potenciales y las desventajas de cualquier fármaco, los principales síntomas objetivo y las recomendaciones clínicas para obtener lo mejor de cada fármaco.

Además, se incluye una nueva sección especial para fármacos que pueden presentar dificultades a la hora de hacer cambios a otras medicaciones: El arte del cambio, que ofrece perlas clínicas y representaciones gráficas para ayudar en el proceso de cambio.

Después de esta Introducción se incluye una lista de los iconos utilizados en esta *guía* y al final de la misma, se ofrecen varios índices. El primero es un índice por nombre de fármaco, que ofrece tanto el nombre genérico (en minúsculas) como el comercial (en mayúsculas y seguido por el genérico entre paréntesis). El segundo es un índice de usos comunes de los fármacos genéricos incluidos en la *guía* y ordenados por trastorno/síntoma. Los agentes aprobados por la FDA para un uso particular se muestran en negrita. El tercer índice está organizado por clase de agente, y enumera todos los fármacos que entran dentro de cada clase particular. Además de estos índices, hay una lista de abreviaturas.

Se anima a los lectores a consultar las referencias estándares<sup>1</sup> y los compendios de psiquiatría y psicofarmacología para una información más profunda. También se les recuerda que la sección *El arte de la psicofarmacología* es solo la opinión del autor.

Se recomienda encarecidamente que los lectores se familiaricen con el uso estándar de estos fármacos antes de intentar cualquiera de los usos discutidos menos convencionales, o bien cualquier combinación no habitual de fármacos o de dosis. También insistimos en la importancia de leer sobre los fármacos por separado antes de combinarlos. Los psicofarmacólogos actuales deberían tomar regularmente la tensión arterial, el peso y el índice de masa corporal de la mayoría de sus pacientes. El clínico responsable deberá también comprobar las interacciones de los fármacos del sistema nervioso periférico con los del sistema nervioso central (SNC), incluidas aquellas prescritas por otros facultativos.

Ciertos fármacos pueden ser “solo para expertos”, como clozapina, tioridacina, pimozida o nefazodona, así como los inhibidores de la monoamina oxidasa (MAO), entre otros. Los usos fuera de ficha aprobados por la FDA y las dosis o combinaciones insuficientemente estudiadas están destinadas a un uso a cargo de expertos, quienes sopesarán los riesgos y beneficios en presencia de evidencias en ocasiones vagas y conflictivas. Las mujeres embarazadas o en periodo de lactancia o las personas con dos o más enfermedades psiquiátricas, abuso de sustancias y/o enfermedades médicas concomitantes, suelen ser el tipo de paciente idóneo sólo para expertos. Las sustancias controladas también requieren experiencia. Recomendamos aplicar nuestro mejor juicio en consonancia con nuestro nivel de experiencia y en todo momento, ser conscientes de que estamos en un proceso de aprendizaje en este campo que avanza rápidamente. La práctica de la medicina, a menudo, resulta más un arte que una ciencia. Es importante permanecer dentro de los estándares de la atención médica del campo en cuestión y también dentro de la zona de comodidad y seguridad personal de cada cual, al mismo tiempo que se intenta ayudar a pacientes muy enfermos y complicados con medicamentos que en ocasiones pueden transformar sus vidas y aliviar su sufrimiento.

Finalmente, este libro pretende ser realmente útil para médicos y psicofarmacólogos, proporcionándoles una combinación de hechos y opiniones seleccionados por el autor. En última instancia, la elección de los fármacos es responsabilidad del lector. No hemos escatimado esfuerzos

<sup>1</sup> Por ejemplo, *Physician's Desk Reference* y *Martindale: Guía completa de consulta farmacoterapéutica*.

a la hora de preparar de este libro en aras de ofrecer la información más exacta y actualizada, acorde con los estándares y la práctica aceptados en el momento de la publicación. No obstante, el campo de la psicofarmacología evoluciona rápidamente y el autor y el editor no garantizan que la información aquí contenida esté totalmente libre de error, mucho menos teniendo en cuenta que los estándares clínicos están en constante cambio por la investigación y las regulaciones. Además, el autor y el editor declinan cualquier responsabilidad sobre la actualización continua de la información y sobre la probabilidad de cualquier daño, incluidos daños directos o consecuencias resultantes del uso de la información contenida en este libro. Se advierte firmemente a los médicos y a los pacientes que vayan a hacer uso de los fármacos, que presten una minuciosa atención y que consulten la información que proporcione el fabricante.



# Lista de iconos

---



Cómo actúa el fármaco, mecanismo de acción



Los mejores agentes de potenciación para añadir en la respuesta parcial o resistencia al tratamiento



Riesgo vital o efectos secundarios peligrosos



**Aumento de peso:** Grados de ganancia de peso asociados con el fármaco: inusual significa que la ganancia de peso ha sido comunicada, pero no es esperable; no inusual significa que la ganancia de peso ocurre en una minoría; común significa que muchos pacientes experimentan ganancia de peso y/o que puede resultar significativa por su magnitud; y problemática significa que la ganancia de peso ocurre frecuentemente, puede ser significativa por su magnitud y un problema de salud en algunos pacientes.



**Sedación:** Grados de sedación asociados con el fármaco: inusual significa que la sedación ha sido comunicada, pero no es esperable; no inusual significa que la sedación ocurre en una minoría significativa; común significa que muchos pacientes la experimentan y/o que puede resultar significativa por su magnitud; y problemática significa que la sedación ocurre frecuentemente, puede ser significativa por su magnitud y un problema de salud en algunos pacientes.



Consejos de dosificación basados en la experiencia clínica del autor



Interacciones farmacológicas que pueden ocurrir



Advertencias y precauciones en relación con uso del fármaco



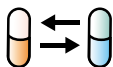
Dosificación y otra información específica para niños y adolescentes



Información relativa al uso de fármacos durante el embarazo



Perlas clínicas de información basadas en la experiencia clínica del autor



El arte del cambio



Lecturas recomendadas