NOTA TÉCNICA: 4017

IDENTIFICAÇÃO DA REQUISIÇÃO

CÂMARA/VARA: Juizado Especial
COMARCA: Manhuaçu

I – DADOS COMPLEMENTARES À REQUISIÇÃO:

IDADE: não informada

SEXO: F

DOENÇA(S) INFORMADA(S): F32

PEDIDO DA AÇÃO: Desvenlafaxina 100 mg

FINALIDADE / INDICAÇÃO: Ansiedade e Depressão (CID F41.1 e F32)

NÚMERO DA SOLICITAÇÃO: 2023.0004017

REGISTRO NO CONSELHO PROFISSIONAL: CRMMG: 59625

II – PERGUNTAS DO JUÍZO:

Solicito informação acerca da evidência científica quanto ao uso do medicamento abaixo listado, para tratamento da doença que acomete a parte autora. Ademais, solicito informação, igualmente, acerca da existência de outros medicamentos, padronizados pelo SUS, para tratamento da mesma doença.

III – CONSIDERAÇÕES/RESPOSTAS:

CID F32 – **Episódios depressivos** é uma condição na qual o paciente experimenta “um rebaixamento do humor, redução da energia e diminuição da atividade”,

Pristiq® (Succinato de Desvenlafaxina): não disponível na rede pública. É um antidepressivo do grupo dos Inibidores da Recaptação da Serotonina e Noradrenalina (IRSR) aumentando a disponibilidade dos neurotransmissores. Tem indicação de bula para o tratamento de transtornos depressivos em adultos. Como alternativa farmacológica, o SUS disponibiliza através da RENAME/2020, a Amitriptilina, a Clomipramina e a

Nortriptilina), a Fluoxetina, além do cloridrato de bupropiona (eventualmente usado no tratamento da depressão). **Segundo artigos de revisão e consensos de especialistas, os inibidores seletivos de recaptação de serotonina (IRSN) e a bupropiona são considerados os antidepressivos de "primeira opção" para o tratamento da depressão bipolar.**

"Estudos demonstram que os vários antidepressivos apresentam eficácia equivalente em grupos de pacientes, quando administrados em doses comparáveis. Como não se pode prever qual antidepressivo será o mais efetivo para um determinado paciente, a escolha é feita empiricamente. Falha na resposta com uma classe de antidepressivo ou um antidepressivo de uma classe não servem para predizer uma não-resposta à outra classe ou outro fármaco dentro de uma classe. Em adição às intervenções farmacológicas, a psicoterapia deveria ser empregada". As diretrizes orientam que a decisão por qual medicamento prescrever seja guiada pelas características do paciente e pela melhor evidência disponível.

IV – CONCLUSÕES:

- ✔ O medicamento solicitado está bem indicado para a doença informada
- ✔ Segundo artigos de revisão e consensos de especialistas, os inibidores seletivos de recaptação de serotonina (IRSN) e a bupropiona são considerados os antidepressivos de "primeira opção"
- ✔ Como não se pode prever qual antidepressivo será o mais efetivo para um determinado paciente, a escolha é feita empiricamente. Tentativa e erro

V – REFERÊNCIAS:

1) RENAME 2020.

2) Canadian Network for Mood and Anxiety Treatments (CANMAT) 2016

Clinical Guidelines for the Management of Adults with Major Depressive Disorder: Section 3. Pharmacological Treatments. The Canadian Journal of Psychiatry / La Revue Canadienne de Psychiatrie. 2016, Vol. 61(9) 540-560.
3) Comparative efficacy and acceptability of 21 antidepressant drugs for the acute treatment of adults with major depressive disorder: a systematic review and network meta-analysis. Andrea Cipriani et al.The Lancet. Vol. 391; April 7, 2018.

4)Organização Mundial de Saúde: “Classificação dos Transtornos Mentais e de Comportamento da CID 10”. Ed. Artes Médicas, Porto Alegre, RS.

5) Portaria nº 315, de 30 de março de 2016. Aprova o Protocolo Clínico e Diretrizes Terapêuticas do Transtorno Afetivo Bipolar do tipo I. Ministério da Saúde.

6) Transtorno bipolar: uma revisão dos aspectos conceituais e clínicos. Medicina (Ribeirão Preto, Online.) 2017;50(Supl.1), jan-fev.:72-84 http://dx.doi.org/10.11606/issn.2176-7262.v50isupl1.p72-84

VI – DATA: 09/10/2023

NATJUS/TJMG