

CITALOPRAM HBR (C1)

IDENTIFICAÇÃO

Fórmula Molecular: C₂₀H₂₁FN₂O, HBR.

PM: 405,3

DCB: 02162

CAS: 59729-32-7

PROPRIEDADES:

Sua ação deve-se à inibição potente e seletiva da recaptação da serotonina. Não afeta a captação de outros neurotransmissores, tampouco tem afinidade pelos receptores de qualquer neurotransmissor. Ao contrário do que ocorre com os antidepressivos tricíclicos, não atua sobre os receptores alfa-adrenérgicos, colinérgicos, muscarínicos e histaminérgicos, cujo estímulo provoca efeitos colaterais como sedação, boca seca e hipotensão postural. Apresenta, todavia, eficácia terapêutica semelhante à dos antidepressivos tricíclicos e tolerabilidade mais favorável que a destes, pois produz incidência relativamente baixa de efeitos mínimos sobre o sistema cardiovascular e é um dos poucos antidepressivos excretados pela urina. Essas características constituem vantagem no tratamento de idosos e daqueles que não toleram os efeitos adversos anticolinérgicos dos antidepressivos tricíclicos.

INDICAÇÃO

• Tratamento de depressões endógenas e não endógenas; seu efeito antidepressivo começa a ser observado dentro de duas a quatro semanas após o início do tratamento e o efeito máximo ocorre após cinco a seis semanas de uso.

DOSE E USO

- Via oral, adultos jovens, 20 mg uma vez ao dia, podendo-se aumentar a dose para 40 ou até 60 mg;
- Idosos e pacientes com insuficiência hepática, 10 a 30 mg uma vez por dia;
- Não se estabeleceu a segurança em crianças.

REAÇÕES ADVERSAS

- Náusea, vômito, perspiração aumentada, cefaleia.
- Boca seca, tremor, insônia, ansiedade
- Pode aumentar a pressão intraocular
- Pode produzir insuficiência hepática

PRECAUÇÃO

- Deve ser mantido intervalo de pelo menos 14 dias entre a suspensão de inibidores MAO e a administração de citalopram e vice-versa.
- A suspensão do fármaco deve ser paulatina
- Pode aumentar a pressão intraocular

CONTRA-INDICAÇÕES

- Hipersensibilidade ao Citalopram
- Insuficiência hepática
- Gravidez
- Crianças

INTERAÇÕES MEDICAMENTOSAS

- Pode aumentar os níveis plasmáticos de alguns antidepressivos tricíclicos.
- Aumenta os efeitos serotoninérgicos da sumatriptana
- Cimetidina aumenta seu nível plasmático
- Inibidores da MAO podem causar reações graves, como hipertemia, rigidez, mioclonia, agitação, instabilidade autonômica, delírio, crise hipertensiva, coma.

REFERÊNCIA

DTG, Dicionário Terapêutico Guanabara, Edição 2013/2014

