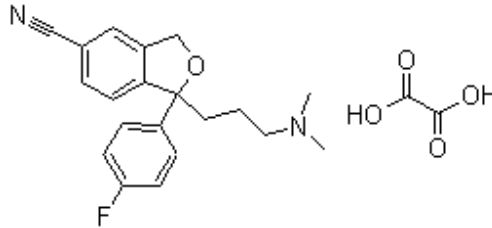


Oxalato de escitalopram

Port.344(C1)

Antidepressivo

Nome químico: 1-[3-(Dimethylamino)propyl]-1-(4-fluorophenyl)-1,3-dihydro-5-isobenzofuran-carbonitrile oxalate



Fórmula estrutural:

Fórmula molecular: $C_{20}H_{21}FN_{20} \cdot C_2H_2O_4$

Peso molecular: 414.43 g/mol

DCB: 03513

CAS: 219861-08-2

Fator= 1,28

Classe: Inibidor seletivo da recaptação de serotonina (ISRSs).

Indicações:

É indicado no tratamento e prevenção da recaída ou recorrência da depressão.

Tratamento do transtorno do pânico, com ou sem agorafobia.

Tratamento do transtorno de ansiedade generalizada (TAG).

Tratamento do transtorno de ansiedade social (fobia social).

Mecanismo de ação:

É um inibidor seletivo da recaptação de serotonina (5-HT). A inibição da recaptação de 5-HT é o único mecanismo de ação provável que explica os efeitos farmacológicos e clínicos.

Dosagem:

Por via oral, uma única vez ao dia. Em qualquer momento do dia, com ou sem alimentos.

Tratamento da depressão e prevenção de recaídas: 10 mg/dia.

Dependendo da resposta individual do paciente, aumentar a dose até um máximo de 20 mg/dia.

Geralmente são necessárias 2 a 4 semanas para se obter uma resposta antidepressiva.

O tratamento de episódios de depressão exige, além da fase inicial, onde se objetiva a melhora sintomatológica, um tratamento de manutenção. Após o desaparecimento dos sintomas durante o tratamento inicial, é necessário o estabelecimento de um período de manutenção com duração de vários meses para a consolidação da resposta.

Tratamento do transtorno do pânico com ou sem agorafobia:

Dose inicial de 5 mg/dia na primeira semana de tratamento, antes de aumentar a dose para 10 mg/dia, para evitar a ansiedade paradoxal que pode ocorrer nessa população. Aumentar a dose, até um máximo de 20 mg/dia, dependendo da resposta individual do paciente. A eficácia máxima é atingida após aproximadamente 3 meses. O tratamento é de longa duração.

Tratamento do transtorno de ansiedade generalizada (TAG): A dose usual é de 10 mg/dia. Dependendo da resposta individual, aumentar até um máximo de 20 mg/dia. Recomenda-se um tratamento pelo período de 3 meses para a consolidação da resposta

Tratamento do transtorno de ansiedade social (fobia social):

A dose usual é de 10 mg/dia. Dependendo da resposta individual, decrescer a dose para 5 mg/dia ou aumentar até um máximo de 20 mg/dia. Para o alívio dos sintomas são necessárias de 2 a 4 semanas de tratamento, geralmente. Recomenda-se tratar por um período de 3 meses para a consolidação da resposta.

Pacientes idosos (> 65 anos de idade): Considerar um tratamento inicial com metade da dose normalmente recomendada e uma dose máxima mais baixa.

Crianças e adolescentes (menor que 18 anos): O tratamento não é recomendado, pois a segurança e a eficácia não foram estabelecidas nesta população.

Função renal reduzida: Não é necessário o ajuste da dose em pacientes com disfunção renal leve ou moderada. Não existem dados em pacientes com a função renal gravemente reduzida (clearance de creatinina menor que 30 ml/min), recomenda-se cautela nesses casos.

Função hepática reduzida: Recomenda-se uma dose inicial de 5 mg/dia durante as duas primeiras semanas de tratamento. Dependendo da resposta individual de cada paciente, aumentar para 10 mg/dia. Pacientes com problemas na metabolização pela CYP2C19: Para os pacientes com conhecidos problemas de metabolização pela isoenzima CYP2C19 recomenda-se uma dose inicial de 5 mg/dia durante as duas primeiras semanas de tratamento. Dependendo da resposta individual de cada paciente, aumentar a dose para 10 mg/dia. Duração do tratamento: A duração do tratamento varia de indivíduo para indivíduo, mas geralmente tem duração mínima de aproximadamente 6 meses. Pode ser necessário um tratamento mais prolongado. A doença latente pode persistir por um longo período de tempo; portanto, ao interromper o tratamento precocemente os sintomas podem voltar. Descontinuação: Ao interromper o tratamento com reduzir gradualmente a dose durante um período de uma ou duas semanas, para evitar possíveis sintomas de descontinuação.

Contra - indicações:

Em crianças. É contra-indicado em pacientes que apresentam hipersensibilidade ao ativo ou a qualquer um de seus componentes. O tratamento concomitante com IMAOs (inibidores da monoaminoxidase) é contra-indicado.

Efeitos colaterais:

Os efeitos adversos são mais frequentes durante a primeira ou segunda semana de tratamento e, geralmente, diminuem de intensidade e frequência durante a sua continuação. Após um período de administração prolongada, a interrupção abrupta do tratamento com ISRSs pode causar sintomas de descontinuação em alguns pacientes. Embora os sintomas de descontinuação possam ocorrer com a interrupção do tratamento, as evidências clínicas e pré-clínicas disponíveis sugerem que os ISRSs não causam dependência. Efeitos adversos possíveis: náusea, sinusite congestão nasal, coriza, inapetência, insônia inicial, sonolência, tonturas, bocejos, diarreia, constipação intestinal, sudorese aumentada, disfunções sexuais (retardo ejaculatório, disfunção erétil, diminuição da libido e anorgasmina em mulheres), cansaço, febre, insônia e alteração no paladar

Referência:

Fabricante.

Alcântara - Rua Yolanda Saad Abuzaid, 150, lojas 118/119. Telefone (21) 2601-1130

Centro / Zé Garoto - Rua Coronel Serrado, 1630, lojas 102/103. Telefone (21) 2605-1349



vendas@farmacam.com.br



whatsapp (21) 98493-7033



Facebook.com.br/farmacam



Instagram.com.br/farmacam