

SULBUTIAMINA

ANTIASTÊNICO/ NEUROTÔNICO

Nome químico

Dissulfeto de O-Isobutiriltiamina

Fórmula molecular

$C_{32}H_{46}N_8O_6S_2$

Peso molecular

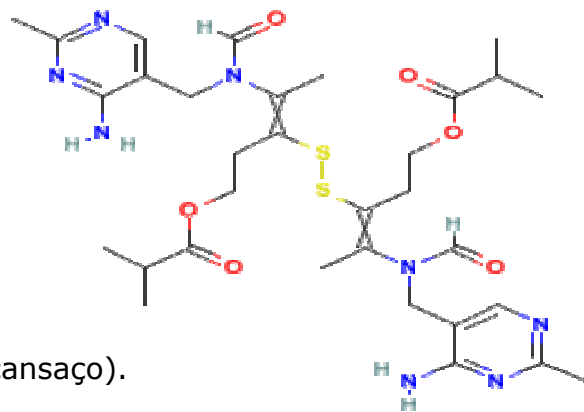
702,9

Classe terapêutica

Vitamina (cofator enzimático)

Ação

Antiaastênica (Astenia = fraqueza, cansaço).



Propriedades

Quimicamente, é análogo estrutural da Tiamina (vit. B1), obtido por modificação da estrutura desta vitamina, mediante formação de ponte dissulfeto, introdução de um éster lipofílico e abertura do anel tiazólico. E, por isso, dotada de alta lipossolubilidade, o que favorece absorção rápida e a travessia da barreira hematoencefálica. Usada na forma de O,O-diisobutirato.

Mecanismo de ação

Tem-se sugerido que a **Sulbutiamina** poderia incrementar a transmissão colinérgica na formação reticular reduzindo desta forma algumas situações astênicas. Por ser um pro-farmaco da vitamina B1, participa do metabolismo de glicose formando parte da co-carboxilase junto com ATP e da enzima tiamin-difosfoquinase. Também participa do metabolismo de proteínas e lipídeos, na síntese de acetilcolina, e na transmissão do impulso nervoso para manter um crescimento normal.

Farmacocinética

- Administrada por via oral, é rapidamente absorvida;
- Atinge concentração plasmática máxima em 45 minutos;
- Distribui-se rapidamente por todo organismo, concentrando-se principalmente no cérebro;
- Após 24 horas, aproximadamente 70% da dose administrada é eliminada;
- Meia-vida biológica, cerca de 5 horas;
- Eliminada pela urina (50%) e pelas fezes (50%).

Avaliação clínica - Comprovação da eficácia

A **Sulbutiamina** foi estudada em humanos em astenias funcionais através de estudos controlados (placebo ou produto de referência) utilizando-se

os testes psicométricos (Wescheler), as escalas de avaliação (Middlesex Hospital Questionary, a escala de observação clínica dos estados depressivos não psicóticos de Crocq, a escala de auto-avaliação de Lipman), com avaliação estatística dos resultados. Estes estudos confirmam a atividade da **Sulbutiamina** no tratamento sintomático das astenias funcionais.

Posologia

De 200 a 600mg ao dia. Dose usual - adultos: 400mg no desjejum.

Indicações

- Astenias físicas, psíquicas e intelectuais;
- Impotência psicogênica de início recente;
- Reabilitação de pacientes coronarianos.

Contra-indicações

Hipersensibilidade à **Sulbutiamina**.

Efeitos adversos

Alergia cutânea. Nos idosos, pode causar discreta agitação.

Superdosagem

Agitação

Interação medicamentosa

Não há relatos de interações medicamentosas.

Sugestão de formulação

Cápsulas com **Sulbutiamina**

Sulbutiamina	200 - 400 mg
Excipiente* qsp	1 cápsula.

Posologia: 1 cápsula no desjejum.

** Sugestão de excipiente:*

Estearato de magnésio.	0,5%
Dióxido de silício coloidal	0,5%
Lactose monohidratada qsp	100%

Referências

1. KOROLKOVAS, A. Dicionário Terapêutico Guanabara. Edição 1999/2000. Rio de Janeiro: Guanabara koogan, 1999.
2. Lima, D.R. Manual de Farmacologia Clínica, Terapêutica e Toxicologia. Ed. 2002/2003. Rio de Janeiro: Medsi – Editor Médica e Científica Ltda., 2002.
3. The Merck Index. 13th ed. Whitehouse Station, NJ: Merck & CO., INC, 2001.
4. <http://www.iqb.es/cbasicas/farma/farma04/s022.htm>
5. http://www.ncbi.nlm.nih.gov/entrez/query.fcgi?cmd=Retrieve&db=PubMed&list_uids=14710977&dopt=Abstract

