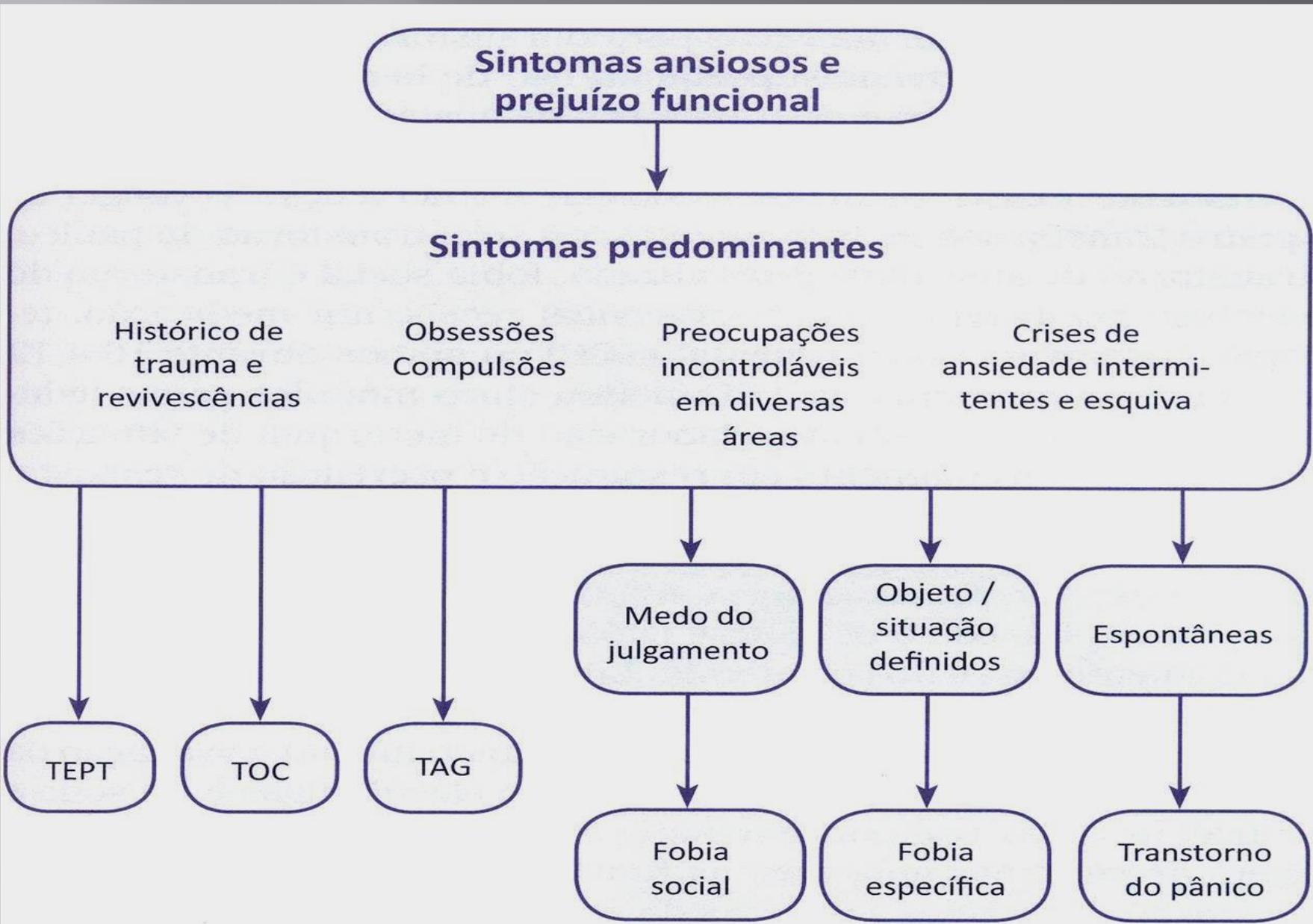


**PSICOFARMACOLOGIA**  
**DOS**  
**TRANSTORNOS ANSIOSOS**



**Figura 5.1.** Esquema de avaliação diagnóstica dos transtornos ansiosos.

**Tabela 5.1. Farmacocinética dos benzodiazepínicos.**

	<b>Dose ansiolítica (mg/dia)</b>	<b>Meia-vida (horas)</b>
<b>2-ceto</b>		
Clordiazepóxido	15-40	20
Diazepam	5-40	40
Clonazepam		40
<b>3-hidroxi</b>		
Lorazepam	1-6	14
<b>Triazolo</b>		
Alprazolam	1-4	14

**Tabela 5.2.** Efeitos colaterais dos antidepressivos, baseados no mecanismo de ação.

<p><b>Bloqueio do transportador de noradrenalina</b></p> <ul style="list-style-type: none"><li>Ansiedade</li><li>Elevação de efeitos vasopressóricos relacionados às aminas simpatomiméticas</li><li>Diaforese</li><li>Taquicardia</li><li>Tremor</li></ul>
<p><b>Inibição da recaptura de serotonina</b></p> <ul style="list-style-type: none"><li>Redução do apetite no início do tratamento e ganho de peso posterior</li><li>Sintomas ansiosos dose-dependentes</li><li>Distúrbios na ejaculação, anorgasmia e redução da libido</li><li>Efeitos colaterais extrapiramidais</li><li>Interação com inibidores da monoamino oxidase e triptofano</li><li>Náusea, vômito, diarreia</li><li>Sedação ou insônia</li><li>Síndrome serotoninérgica</li></ul>
<p><b>Inibição da recaptura de dopamina</b></p> <ul style="list-style-type: none"><li>Ativação ou piora de sintomas psicóticos</li><li>Parkinsonismo</li><li>Agitação psicomotora</li></ul>

Continua

## Continuação

**Tabela 5.2.** Efeitos colaterais dos antidepressivos, baseados no mecanismo de ação.

### **Bloqueio de receptores alfa-1 adrenérgicos**

Hipotensão postural e tontura

Potencialização do efeitos anti-hipertensivo de outras medicações

Taquicardia reflexa

### **Bloqueio de receptores dopaminérgicos D2**

Efeitos colaterais extrapiramidais

Elevação de prolactina

### **Bloqueio de receptores histaminérgicos H1**

Vertigem

Aumento do risco de quedas em idosos

Hipotensão postural

Sedação

Ganho de peso

### **Bloqueio de receptores muscarínicos**

Visão turva

Prejuízo da memória e cognição

Efeitos gastrintestinais: boca seca, constipação

Precipitação de glaucoma de ângulo fechado

Taquicardia sinusal

Retenção ou hesitação urinária

**Tabela 5.3.** Comparação de benzodiazepínicos e antidepressivos no tratamento dos transtornos ansiosos

	Benzodiazepínicos	Antidepressivos Tricíclicos	ISRS / Venlafaxina
Início de ação	Rápido	Lento	Lento
Piora inicial	-	+	+
Tolerância terapêutica	Discreto	-	-
Abstinência	++	+	+
Potencial de abuso	+	-	-
Interação com etanol	+++	+	+
Sedação	++	++	-
Amnésia	++	+	-
Risco na superdosagem	-	+++	-

-) = ausente; (+) = conhecido; (++) = moderado a grave; (+++) = pronunciado.

**Tabela 5.4.** Doses usuais dos medicamentos utilizados no tratamento dos transtornos ansiosos.

<b>Psicofármacos</b>	<b>Dose diária (mg)</b>
<b>ISRS</b>	
Citalopram	10 a 40
Escitalopram	5 a 20
Fluoxetina	5 a 40
Fluvoxamina	25 a 200
Paroxetina	10 a 40
Sertralina	25 a 200
<b>IRSN</b>	
Duloxetina	30 a 120
Venlafaxina	37,5 a 225

Continua

Continuação:

Tabela 5.4. Doses usuais dos medicamentos utilizados no tratamento dos transtornos ansiosos.

ADT	
Imipramina	10 a 300
Clomipramina	10 a 150
Nortriptilina	25 a 150
Benzodiazepínicos	
Alprazolam	0,75 a 4
Clonazepam	0,5 a 2
Lorazepam	2 a 8
Outros	
Pregabalina	150 a 200
Quetiapina	50 a 150

**Tabela 5.5.** Destaques no tratamento do transtorno do pânico.

<b>Medicamentos ansiolíticos</b>	<b>Observações</b>
<p><b>Primeira linha</b></p> <ul style="list-style-type: none"><li>• ISRS: eficácia comprovada para fluvoxamina, paroxetina, fluoxetina, sertralina, citalopram e escitalopram</li><li>• Benzodiazepínicos como o lorazepam, alprazolam e clonazepam são efetivos em monoterapia ou em combinação com um ISRS</li><li>• O clonazepam é um dos benzodiazepínicos mais utilizados no tratamento do TP</li></ul>	<p>Atenção a “piora inicial” dos sintomas</p>
<p><b>Segunda linha</b></p> <ul style="list-style-type: none"><li>• IMAO</li></ul>	

**Tabela 5.6. Destaques no tratamento do TAG.**

<b>Medicamentos ansiolíticos</b>	<b>Observações</b>
<p><b>Primeira linha</b></p> <ul style="list-style-type: none"><li>• Os benzodiazepínicos diazepam, alprazolam e lorazepam e a azapirona buspirona mostraram eficácia no TAG.</li><li>• Venlafaxina: primeiro antidepressivo a receber a aprovação para o tratamento do TAG nos Estados Unidos</li></ul>	<p>A suspensão do ansiolítico após 4 a 6 semanas de tratamento pode levar à recaída em um ano de 60 a 80% dos pacientes</p>
<p><b>Segunda linha</b></p> <ul style="list-style-type: none"><li>• Antipsicóticos típicos e atípicos</li><li>• Bupropiona</li><li>• Mirtazapina</li><li>• Nefazodona</li><li>• Pregabalina</li><li>• Hidroxizina</li></ul>	

**Tabela 5.7.** Destaques no tratamento da fobia social.

<b>Medicamentos ansiolíticos</b>	<b>Observações</b>
<p><b>Primeira linha</b></p> <ul style="list-style-type: none"><li>• Iniciar com um benzodiazepínico para reduzir a apreensão inicial e adicionar um ISRS</li></ul>	<p>3 alvos:</p> <ul style="list-style-type: none"><li>• Controle do medo, redução da esquiva e dos sintomas fisiológicos relacionados ao transtorno;</li><li>• Restaurar a autoestima, melhorar a qualidade de vida e o funcionamento social;</li><li>• Tratar condições comórbidas.</li></ul>
<p><b>Segunda linha</b></p> <ul style="list-style-type: none"><li>• IRSN</li><li>• IMAO</li><li>• Gabapentina</li><li>• Topiramato, tiagabina, levetiracetam e ácido valproico</li></ul>	

**Tabela 5.8. Destaques no tratamento do TEPT**

<b>Medicamentos ansiolíticos</b>	<b>Observações</b>
<p data-bbox="334 382 707 532"><b>Primeira linha</b> <b>ISRS</b></p>	<p data-bbox="967 382 1802 646">Os <b>ISRS</b> promovem a melhora das três categorias de sintomas, ou seja, revivescências, esquiva e hipervigilância.</p>
<p data-bbox="330 776 707 833"><b>Segunda linha</b></p> <ul data-bbox="92 862 933 1268" style="list-style-type: none"><li data-bbox="92 862 780 982">. Divalproato, carbamazepina e topiramato</li><li data-bbox="92 1005 933 1268">. Benzodiazepínicos, venlafaxina, nefazodona e mirtazapina: sem evidências robustas quanto à eficácia.</li></ul>	<p data-bbox="967 805 1798 911">Interesse crescente pelo uso de anticonvulsivantes no tratamento do <b>TEPT</b></p>

Tabela 5. 9. Destaques no tratamento do TOC

<b>Medicamentos ansiolíticos</b>	<b>Observações</b>
<b>Primeira linha</b> · ISRS	Em geral, empregam-se doses mais altas do que as utilizadas no tratamento da depressão
<b>Segunda linha</b> · Nortriptilina e bupropiona: pouca eficácia	

**Tabela 5.10.** Eficácia de várias classes de drogas no tratamento dos transtornos ansiosos.

	Transtorno do pânico	Fobia social	Transtorno do estresse pós-traumático	Transtorno de ansiedade generalizada	Transtorno obsessivo-compulsivo
Benzodiazepínicos	++	+	+	++	+
Antidepressivos tricíclicos	++	+	+	++	++
IMAOs	++	++	+	+	?/-
ISRS	++	++	+	+	++
Buspirona	-	?	?	++	?
Betabloqueadores	-	-	?	Sem evidências	Sem evidências

(+) = alguma evidência; (++) = forte evidência de eficácia; (-) = evidência negativa; (?) = evidência discrepante.