

PARECER TÉCNICO

20/02/2019

MEDICAMENTO SOLICITADO: Citalopram 20mg.

INDICAÇÃO DE BULA: É usado para tratar a depressão e, após a melhora, para prevenir a recorrência desses sintomas. Também utilizado para o tratamento de pacientes com transtorno do pânico com ou sem agorafobia e para o tratamento de pacientes com transtorno obsessivo compulsivo (TOC)¹.

DOENÇA(S) INFORMADA(S): Depressão.

RESPOSTA

Consta que a paciente é portadora de depressão há 3 anos e já fez uso dos antidepressivos Sertralina e Fluoxetina, porém os efeitos colaterais como sono e falta de apetite inviabilizaram a adaptação. O medicamento pleiteado pertence à mesma classe dos antidepressivos que já foram utilizados: são inibidores seletivos da recaptção de serotonina (ISRS) e em sua bula também constam como reações adversas comuns, a sonolência e a falta de apetite¹, embora a médica assistente informe que a paciente já esteja utilizando o medicamento com boa resposta.

Segundo a literatura, nenhuma diferença significativa foi demonstrada entre os antidepressivos quanto à segurança ou eficácia em geral², portanto a escolha do medicamento deve ser baseada na preferência do paciente, na natureza da resposta anterior à medicação, segurança, tolerabilidade, efeitos adversos previstos, condições psiquiátricas e médicas concomitantes, propriedades específicas do medicamento e custo³. A classe dos ISRS é considerada como primeira linha de tratamento². No entanto, o SUS possui também representantes da classe dos antidepressivos tricíclicos, que são medicamentos eficazes e considerados como segunda linha de tratamento², porém a médica assistente informa que a classe é contraindicada para pacientes idosos.

Uma revisão sistemática e meta-análise de rede comparou a eficácia e aceitabilidade de 21 antidepressivos, sendo que no critério de aceitabilidade, os medicamentos agomelatina, citalopram, escitalopram, fluoxetina, sertralina e vortioxetina foram mais toleráveis do que outros antidepressivos. Em termos de abandono devido a eventos adversos, todas as drogas ativas foram associadas a taxas de abstinência mais elevadas do que o placebo, com a agomelatina e a fluoxetina associadas a menor desistência⁴. Alguns antidepressivos, como escitalopram, mirtazapina, paroxetina, agomelatina e sertralina tiveram uma resposta relativamente maior e menor taxa de abandono do que os outros antidepressivos⁴.

A Comissão Nacional de Incorporação de Tecnologias no SUS (CONITEC) informa que não recebeu solicitação de avaliação do medicamento Citalopram para sua inclusão no SUS⁵.

REFERÊNCIAS:

1. CITALOPRAM. Farm. Resp.: Flavia Regina Pegorer. São Paulo – SP: Novartis Biociências S.A. Bula de remédio. Disponível em: http://www.anvisa.gov.br/datavisa/fila_bula/frmVisualizarBula.asp?pNuTransacao=5581312018&pIdAnexo=10626962. Acesso em: 20 Fevereiro 2019.
2. BMJ Best Practice. Depressão em adultos. Última atualização: Mar 22, 2018. BMJ Publishing Group Limited. Disponível em: <https://bestpractice.bmj.com/topics/pt-br/55/pdf/55.pdf>. Acesso em: 20 Fevereiro 2019.
3. American Society of Health System Pharmacists, Inc., DynaMed [Internet]. Ipswich (MA): EBSCO Information Services. 1995 - . Record No. 233570, Citalopram; [updated 2011 Oct 17, 20 Feb 2019]; [about 29 screens]. Available from <http://search.ebscohost.com/login.aspx?direct=true&db=dnh&AN=233570&site=dynamed-live&scope=site>. Registration and login required.
4. Cipriani A, Furukawa TA, Salanti G, et al. 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. *Lancet*. 2018;391(10128):1357-1366. Disponível em: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC5889788/>. Acesso em: 20 Fevereiro 2019.
5. CONITEC. Comissão Nacional de Incorporação de Tecnologias no SUS. Perguntas e respostas. Citalopram para depressão. Disponível em: <http://conitec.gov.br/perguntas-e-respostas>. Acesso em: 20 Fevereiro 2019.