

Mapa Mental

PSICOFÁRMACOS

Amo Resumos

PSICOFÁRMACOS

Olá, tudo bem?

Gostaríamos de te agradecer por adquirir um material do @amoresumos. O nosso material é feito com amor para te ajudar a alcançar o seus objetivos nos estudos. Esperamos que você goste e que se sinta bem ao estudar.

Este conteúdo destina-se exclusivamente a exibição privada. É proibida toda forma de reprodução, distribuição ou comercialização do conteúdo.

Qualquer meio de compartilhamento, seja por google drive, torrent, mega, whatsapp, redes sociais ou quaisquer outros meios se classificam como ato de pirataria, conforme o art. 184 do Código Penal.

Caso haja pirataria do material, o cliente registrado no produto estará sujeito a responder criminalmente, conforme o artigo 184 do Código Penal com pena de 3 meses a 4 anos de reclusão ou multa de até 10x o valor do produto adquirido (segundo o artigo 102 da Lei nº 9.610)

Entretanto, acreditamos que você é uma pessoa de bem que está buscando se capacitar através dos estudos e que jamais faria uma coisa dessa não é? A equipe Amo Resumos agradece a compreensão e deseja a você um ótimo estudo.

Está com alguma dúvida? Envie para
suporte@amoresumos.com



Amo Resumos

SINTOMAS

1. Humor deprimido

sensação de tristeza, auto-desvalorização e sentimento de culpa.



2. Insônia ou sonolência

insônia para depressão terminal e sonolência para atípica.



3. Apetite

aumentado ou diminuído dependendo do tipo de depressão.



4. Ansiedade

falta de energia, projeção ou cansaço excessivo, lentificação do pensamento.



O QUE É?

DOENÇA PSQUIÁTRICA MULTIFATORIAL
CARACTERIZADA PELO TRANSTORNO DE HUMOR



Depressão

Antes Resumos

CAUSAS

1. Herança genética

40% da suscetibilidade.



2. Hipótese monoaminérgica

deficiência de noradrenalina, serotonina e dopamina.



3. Fatores psicológicos

eventos estressantes como luto, estresse e abusos.



4. Fatores externos

uso de drogas de abuso e estilo de vida.



SUBTIPOS

1. Distímia

quadro mais leve e crônico por, no mínimo, dois anos



3. Depressão Atípica

inversão dos sintomas comuns

2. Depressão Endógena

perda de interesse ou prazer em atividades

4. Depressão Sazonal

desaceleração no início do outono/inverno

5. Depressão Psicótica

quadro grave, com delírios e alucinações

6. Depressão Bipolar

pacientes bipolares iniciam a doença com um episódio deprimido



INDICAÇÕES

1. Transtornos de ansiedade e depressão
2. Controle da dor crônica
3. Transtorno disfórico pré-menstrual
4. Cessação de tabagismo
5. Transtornos alimentares
6. Encrave noturno em crianças
7. Problemas no desempenho sexual

FUNCIONAMENTO

A maior parte apresenta absorção oral razoavelmente rápida, alcançando níveis plasmáticos em 2 a 3 horas. São metabolizados pelo fígado e apresenta depuração renal.

Eles não funcionam imediatamente. Dessa forma, o alívio pode ser sentido após uma semana ou mais de uso, mas o alívio máximo pode levar várias semanas.



MEDICAMENTOS QUE AUMENTAM A DISPONIBILIDADE DE NEUROTRANSMISORES RELACIONADOS AO BEM-ESTAR



TRATAMENTO Antidepressivos



Alívio Resumido



USO

Início

Doses pequenas - subdoses - para analisar reação do organismo.

MELHORA A ADERÊNCIA DO MEDICAMENTO

DIMINUI RISCO DE EFEITOS ADVERSOS



Progressão

Aumento gradativo da dosagem para atingir o efeito desejado.

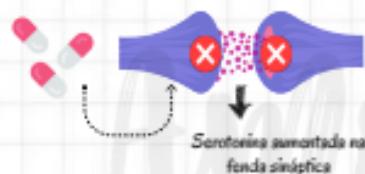
TIPOS

MEDICAMENTO ESCOLHIDO PARA INICIAR TRATAMENTO

1. Inibidores Seletivas do Receptáculo de Serotonina (ISRS)
2. Inibidores da Receptáculo de Serotonina e Norepinefrina (IRSN)
3. Antidepressivos Atípicos
4. Antidepressivos Tricíclicos (ADT)
5. Inibidores da Monoaminoxidase (IMAO)

MECANISMO AÇÃO

Bloqueiam de forma seletiva a recaptação de serotonina, levando ao aumento da concentração do neurotransmissor na fenda sináptica. Isso ocorre por estarem mais disponíveis.



INIBIDORES SELETIVOS DE RECAPTAÇÃO DE SEROTONINA

ISRS

EFEITOS ADVERSOS

- Distúrbios de sono
- Disfunções sexuais
- Náuseas
- Tremores
- Perda ou ganho de peso
- Reações dermatológicas



Amb. Resumos

“
são mais seguros por apresentar baixa toxicidade e mínimos efeitos anticolinérgicos
”

INDICAÇÕES

- Depressão
- Transtorno Obsessivo Compulsivo
- Pânico
- Ansiedade Generalizada
- Estresse Pós-Traumático
- Ansiedade Social
- Bulimia Nervosa
- Transtorno Disfórico Pré-Menstrual

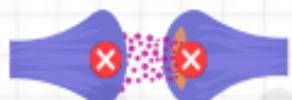
FÁRMACOS

- | | |
|-----------------|----------------|
| 1. Citalopram | 4. Fluoxetina |
| 2. Sertralina | 5. Fluoaxamina |
| 3. Escitalopram | 6. Paroxetina |



MECANISMO AÇÃO

Agem no bloqueio da recuperação de serotonina e noradrenalina, deixando-as mais disponíveis na fenda sináptica (aumento da quantidade).



INIBidores DE RECAPTAÇÃO DE SEROTONINA E NORADRENALINA

IRSN

INDICAÇÕES

- Depressão
- Ansiedade
- Fibromialgia
- Pânico
- Dor neuropática



Amo Resumos

“
eficazes no tratamento de depressão em pacientes nos quais as SSRI's forem insuficientes

“
podem causar síndrome de interrupção caso o tratamento seja suspenso de forma súbita.

FÁRMACOS

1. Desvenlafaxina
2. Duloxetina
3. Levomilnaciprana
4. Venlafaxina



EFEITOS ADVERSOS

- Náuseas
- Cefaleia
- Disfunções sexuais
- Insônia
- Tonturas
- Sonolência



BUPROPRIONA

- Inibe a captação de **dopamina** e **norepinefrina** fraco com meia-vida fraca.
- Auxilia na depressão além de diminuir o vício por algumas substâncias (nicotina).
- Efeitos adversos:** boca seca, sudorese, nervosismo e tremores

“
o aumento da dose
dependente causa
risco de convulsões
”



MIRTAZAPINA

- Aumenta a neurotransmissão de **serotonina** e **norepinefrina**, servindo como **antagonista** nos receptores pré-sinápticos α2.
- É **sedativo** devido à sua potente atividade anti-histamínica H1.
- Aumenta o apetite e da massa corporal, sendo uma vantagem para depressão e insônia.



GRUPO MISTO DE FÁRMACOS QUE TÊM AÇÃO
EM DIFERENTES NEUROTRANSMISORES

ATÍPICOS ANTIDEPRESSIVOS

Anti-Resmores

VORTIOXETINA

- Combinção de Inibição da captação de serotonina, agonismo 5-HT1A e antagonismo 5-HT3 e 5-HT7.
- Seus **efeitos adversos** são náuseas, vômito e constipação.



NEFAZODONA E TRAZODONA

- São inibidores fracos da captação de **serotonina** e antagonista al-adrenérgico.
- São **sedativos**, provavelmente devido à potente atividade bloqueadora H1.
- Efeitos adversos:** náusea, sedação, tontura, boca seca, cefaleia e fadiga.



VILAZODONA

- Inibidor da captação de **serotonina** e agonista parcial em 5-HT1A
- Seus **efeitos adversos** são similares aos ISCS, com risco de síndrome de descontinuação

MECANISMO AÇÃO

Os ADTs bloqueiam a captação de norepinefrina e serotonina no neurônio pré-sináptico, além de bloquear os receptores serotonérgicos, α-adrenérgicos, histamínicos e muscarínicos.



Serotonin e noradrenalina aumentadas no fundo sináptico pela falta de recaptação

“
 são lipofílicos e bem absorvidos após administração oral
 ”

TRICÍCLICOS ANTIDEPRESSIVOS

INDICAÇÕES

- Depressão moderada e grave
- Pânico
- Incontinência
- Dores crônicas
- Insônia
- Transtorno Obsessivo Compulsivo

“
 ADTs melhoram o humor e o alerta mental. Seu efeito inicia após 2 semanas ou mais.
 ”

Auto Resumos

“
 sua refrigeração deve ser lenta para minimizar a síndrome de descontinuação
 ”

FÁRMACOS

- Amitriptilina
- Imipramina
- Amoxaprina
- Mapretilina
- Clomipramina
- Nortriptilina
- Desipramina
- Protriptilina
- Doxepina
- Trimipramina



EFEITOS ADVERSOS

- Visão turva
- Sedação
- Boca seca
- Convulsões
- Retenção urinária
- Ganho de peso
- Taquicardia sinusal
- Disfunção sexual
- Constipação
- Agravamento de glaucoma

MECANISMO AÇÃO

Formam complexos estáveis, causando a inativação irreversível da enzima monoaminoxidase (MAO).

Isso causa o aumento da norepinefrina, serotonina e dopamina nos neurônios e na fenda sinaptica.

INDICAÇÕES

- Depressão que não responde aos ADTs
- Ansiedade forte
- Depressão atípica



“
MAO desativa oxidativamente e inativa qualquer excesso de neurotransmissor
”

“
Considerados fármacos de ação seletiva, devido ao risco de interações entre fármacos e entre fármaco e alimento.
”

FÁRMACOS

- Fenelzina
- Isoxcarboxazida
- Selegilina
- Tranilciproamina



INIBIDORES DA MONOAMINOXIDASE

IMAO

Anti-Ressurgentes

EFEITOS ADVERSOS

- Cefaleia occipital
- Rigidez no pescoço
- Tachicardia
- Náuseas
- Hipertensão
- Arritmias
- Convulsões
- Sonolência
- Hipotensão ortostática
- Visão turva
- Boca seca
- Constipação

FÁRMACO/ALIMENTO

- Queijos
- Carnes
- Aves
- Pelres
- Vinhos

“
Possuem triptamina, degradada pela MAO. Com a inibição da enzima, a triptamina fica livre e gera catecolaminas
”



SINTOMAS

1. Psicológico

- apreensão
- medo
- ansiedade
- insônia
- falta de concentração
- incapacidade de relaxar
- preocupações intensas
- inquietação



2. Física

- taquicardia
- sudorese
- falta de ar
- boca seca
- tremores
- tensão muscular
- tonturas
- dores no peito



“O TRANSTORNO DE ANSIEDADE ESTÁ RELACIONADO A PREOCUPAÇÕES, TENSAOES OU MEDOS EXAGERADOS E CONSTANTES”

Ansiedade

Amb. Resumos

TRANSTORNOS

Ansiedade Generalizada

Fobia Social

Fobias Específicas

Pânico

Agorafobia

T. Obsessivo Compulsivo

T. Estresse Pós-Traumático

CAUSAS

1. Biológicas

alterações em neurotransmissores ou sistema límbico



2. Ambientais

situações familiares, de trabalho ou financeiras



3. Psicológicas

situações traumáticas do passado por medo de se repetir



INDICAÇÃO

- Crise de ansiedade
- Depressão
- Insônia
- T.O.C
- Estresse pós-traumático
- Síndrome de abstinência alcoólica
- Transtorno disfórico pré-menstrual
- Síndrome de pânico
- Epilepsia ou convulsão



FUNCIONAMENTO

Atuam na neurotransmissão no Sistema Nervoso Central, potencializando a ação do neurotransmissor GABA.

O GABA produz sensação de calma e relaxamento, modulando contrações musculares e induzindo o sono.



TRATAMENTO Ansiolíticos

Autor Resumos



MEDICAMENTOS QUE AGEM COMO CALMANTES,
TRATANDO DIVERSOS DISTURBIOS MENTAIS,
ESPECIALMENTE A ANSIEDADE

USO

São administrados via oral, através de comprimidos ou cápsulas, e por via intravenosa.

Seus efeitos podem durar de 8 a 24h ou mais, dependendo da meia-vida do medicamento.



TIPOS

1. Benzodiazepínicos
2. Antagonista Benzodiazepínicos (Flumazenil)
3. Antidepressivos e Barbitúricos
4. Barbitúricas
5. Outros hipnóticos

66

Redução dos estados de ansiedade e de agressividade

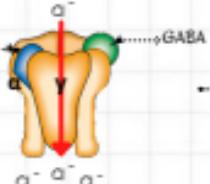
INDICAÇÃO

1. Distúrbios de ansiedade
2. Distúrbios do sono
3. Amnésia
4. Convulsões
5. Distúrbios musculares



MECANISMOS AÇÃO

Se ligam nas subunidades alfa e gamma dos receptores do GABA_A e aumentam a frequência da abertura dos canais produzido por esse neurotransmissor.



BENZODIAZEPÍNICOS

Anjo Reservado

“ Pode-se desenvolver dependência física e psicológica se doses elevadas forem administradas por longos períodos. ”

FÁRMACOS

- Alprazolam
- Lorazepam
- Clonazepam
- Midazolam
- Clorazepate
- Oxazepam
- Diazepam
- Quazepam
- Estazolam
- Temazepam
- Flurazepam
- Triazolam



EFEITOS ADVERSOS

- Sedação
- Confusão
- Comprometimento cognitivo
- Ataxia - doses elevadas



“ Representa risco letal em causa de administração de doses altas, a menos que injetadas com outras depressoras do SNC. ”



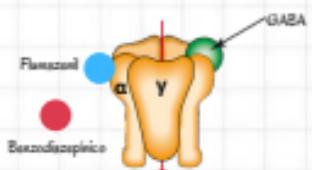
INDICAÇÕES

Interrompe o efeito dos medicamentos benzodiazepínicos no organismo. Pode ser utilizado em casos de intoxicação pelo fármaco ou para parar efeitos de anestesia geral.



MECANISMO AÇÃO

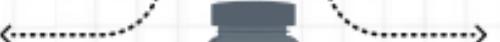
Compete com os benzodiazepínicos pela ligação nos receptores GABA, revertendo o efeito do fármaco (inibição competitiva).



MEDICAMENTO ANTAGONISTA DO RECEPTOR BENZODIAZEPÍNICO (GABA), CAPAZ DE REVERTER SEUS EFEITOS

FLUMAZENIL

Anti-Histamínicos



USO

- Administrado por via intravenosa
- Início de ação rápido
- Duração curta e meia-vida de 1 hora

“Administração frequente pode ser necessária para manter a reversão do benzodiazepílico de longa duração.”



EFEITOS ADVERSOS

- Tonturas
- Náuseas
- Vômito
- Agitação
- Convulsões

“Pode causar abstinência em pacientes dependentes dos benzodiazepínicos”

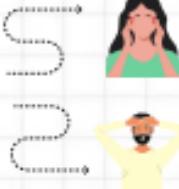
INDICAÇÕES

Destinado ao tratamento de distúrbio de ansiedade e no alívio a curto prazo dos sintomas de ansiedade associada ou não à depressão.



EFEITOS ADVERSOS

- Cefaleia
- Nervosismo
- Náuseas
- Tonturas



AGENTE ANSIOLÍTICO E UM AGONISTA DO RECEPTOR DE SEROTONINA DA CLASSE AZASPIRODECANEDIONA



BUSPIRONA

Anti-Resmores



“
Efeito ansiolítico de
2 a 5 semanas (lento)
”

MODO DE AÇÃO

As ações da buspirona parecem mediadas pelo ativação dos **receptores de serotonina (5-HT1A)**, embora também tenha afinidade antagonista pelos receptores D2 da **dopamina** e 5-HT2A da serotonina.



INDICAÇÕES

São utilizados em casos de epilepsia, insônia, ansiedade e anestesia.



No passado, eram indicadas como sedantes, induzindo e mantendo o sono dos pacientes.

“
Induzem a tolerância e a dependência física e estão associados a abstinência grave
”

FÁRMACOS

- Anubarbital
- Fenebarbital
- Pentoanabarbital
- Secobarbital
- Tiapental

“
Administração por via oral, intramuscular, endovenoso, ou retal.
”



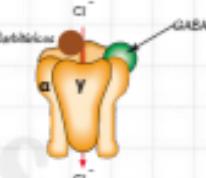
MEDICAMENTOS COM PROPRIEDADES SEDATIVAS, ANESTÉSICAS, HIPNÓTICAS E ANTICONVULSIVANTES

BARBITÚRICOS

Anti-Resumos

MECANISMO AÇÃO

Interage com receptores GABA_A, potencializando a transmissão gabaérgica na entrada do cloreto no neurônio, e que prolonga o seu tempo de abertura.



Além disso, podem bloquear os receptores excitatórios glutamato.

EFEITOS ADVERSOS

- Sonolência
- Dificuldade de concentração
- Preguiça mental e física
- Náuseas
- Tonturas

“
provocam ‘nausca’ comprometendo a capacidade do paciente de agir normalmente após despertar
”

ANTI-HISTAMÍNICO

- Alguns possuem propriedades sedativas
- Eficazes em insônias leves situacionais e alergias - urticária
- Antagonistas dos receptores H1, impedindo a ação do histamina.

“
Difenidramina
Hidroxina
Doxilamina
”

EFEITOS ADVERSOS

- Sedação diurna
- Vertigem
- Excitação paradoxal



DROGAS Z

- Incluem o Zaleplona (1h ação), Zolpidem (2,5h ação) e Zopiclone (6h ação).
- Agonistas da subunidade alfa 1 do receptor GABA.

Indicados para tratar insônia

EFEITOS ADVERSOS

- Consaço
- Sonolência
- Cefaleia
- Tontura



ESZOPICLONA

- Atua no receptor benzodiazepínico (B2)
- Eficácia contra insônia em adultos em até 6 meses.
- Meia-vida de eliminação = 6 horas



EFEITOS ADVERSOS

- | | |
|-------------|------------------------|
| • Ansiedade | • Edema periférico |
| • Cefaleia | • Sonolência |
| • Boca seca | • Gestos desagradáveis |

OUTROS HIPNÓTICOS

Atra Resumos

Efeitos secundários

- “
Baixa adição com baixo potencial de dependência
”



RAMELTEONA

- Agonista seletivo das subtipos de receptores de melatonina MT1 e MT2
- Indicado para tratamento de insônia na dificuldade de cair para dormir.
- Não foram observadas dependência ou efeito de abstinência.

“
A melatonina é um hormônio secretado pela glândula pineal que auxilia no ritmo circadiano e ciclo sono-vigília normal
”



EFEITOS ADVERSOS

- Tonturas
- Fadiga
- Sonolência

SINTOMAS

1. Fase Maníaca ou Hipomania

- Inábil
- Hiperatividade
- Gastos excessivos
- Autosuficiência elevada
- Delinção/alcinações
- Fala compulsiva
- Engajamentos
- Gasto de peso
- Ação psicomotora
- Aumento da libido

CADA FASE PODE DURAR SEMANA OU MESES



2. Fase Depressiva

- Aparência
- Idéias suicidas
- Diminuição da libido
- Isolamento social
- Desinteresse
- Caixa excessiva
- Impaciência
- Alteração no apetite
- Humor deprimente
- Distúrbio do sono



PATHOLOGIA ASSOCIADA À OSCILAÇÃO DE HUMOR,
VARIANDO DA DEPRESSÃO (TRISTEZA PROFUNDA) ATÉ
MANIA (EUPÔRIA EXTREMA)

Transtorno Bipolar

Auto Resumidos

FATORES DE RISCO

- Histórico familiar
- Anormalidades na função cerebral
- Fatores ambientais - ex: traumas
- Sexo - mais comum em mulheres
- Anormalidades na função tireoide
- Tendência a obesidade
- Alterações no perfil lipídico

FATORES QUE PODEM DESENCAPEAR:

“
Estresse
Alterações no sono
Mudanças no clima
Doenças não controladas
”



TIPOS

1. Transtorno Bipolar I

Períodos de mania por 7 dias, alternados com períodos deprimidos por semanas ou meses

2. Transtorno Bipolar 2

Episódios deprimidos e hipomaníacos, porém, são mais leves e não interferem totalmente no dia a dia

3. Transtorno Ciclotímico

Sistema hipomaníaco e deprimido persistente, persistindo pelo menos por 2 anos - forma leve

INDICAÇÕES

- Transtorno bipolar
- Prevenção de mania recorrente
- Prevenção da fase depressiva
- Tratamento de hiperatividade psicomotora



EFEITOS ADVERSOS

- | | |
|----------------------|--------------------------------|
| • Tremores | • Cefaleia |
| • Tonturas | • Boca seca |
| • Fadiga | • Sede excessiva |
| • Reações Dérmaticas | • Poliúria |
| • Sedação | • Distúrbios gastrointestinais |

DESCOBRIDO EM
1949

PRIMEIRO MEDICAMENTO CLASSIFICADO
COMO ESTABILIZADOR DE HUMOR

LÍTIO

Anti-Ressaltos

“ Possui baixo índice terapêutico por promover risco de intoxicação ”

MECANISMO AÇÃO

Seu mecanismo de ação ainda é desconhecido, porém, sabe-se que ele afeta a liberação de neurotransmissores, normalizando o desequilíbrio límico



USO

Administrado de forma oral, é recomendado itemais entre 0,5 a 1 mEq/L, o que equivale a doses aproximadas de 600-900 mg de carbonato de lítio de liberação imediata.

INDICAÇÕES

- Epilepsia
- Mania aguda
- Distúrbio Bipolar
- Síndrome de abstinência alcoólica
- Neuralgia idiopática
- Neuropatia diabética dolorosa



EFEITOS ADVERSOS

- Perda da coordenação motora
- Discrasias sanguíneas
- Hiponatremia
- Inchaço nos memb. inferiores
- Confusão
- Tonturas
- Tremores



MEDICAMENTO ANTICONVULSIVANTE E
ANTIDEPRESSIVO

CARBAMAZEPINA

Anti-Resumos

MECANISMO AÇÃO

Bloqueia de forma específica os canais de sódios mais ativos e utilizados durante o processo de despolarização e propagação do estímulo entre os neurônios

“
Aumenta a
sinalização do
GABA
”

USO

Os comprimidos e suspensão oral (deve ser agitado antes do uso) podem ser tomados durante, após ou entre as refeições, possuindo liberação lenta e controlada de substância ativa.



INDICAÇÕES

- Convulsões
- Epilepsia
- Crise de ausência
- Transtorno bipolar
- Prevenção de crise de enxaqueca



MECANISMO AÇÃO

- 1 Aumenta os níveis do neurotransmissor GABA no cérebro, além de inibir a enzima que degrada o mesmo.
- 2 Bloqueiam os canais de sódio e inibem os canais de cálcio tipo T no tálamo.
- 3 Bloqueiam as descargas neuronais nas crises epilépticas a partir da redução do glutamato.

ANTICONVULSIVANTE E ESTABILIZADOR DO HUMOR

ÁCIDO VALPROICO

Auto Resumos

EFEITOS ADVERSOS

- Náuseas
- Vômitos
- Dor no estômago
- Cefaleia
- Tonturas
- Tremor
- Fraqueza
- Visão borrada
- Queda de cabelo
- Aumento de peso
- Sonolência
- Diarreia



CONTRAINDICAÇÃO

- Crianças com menos de 10 anos
- Mulheres em amamentação
- Uso de anticoagulante e anti-inflamatório
- Pessoas com problemas no fígado
- Doenças genéticas como distúrbio do ciclo do ureia

