



PARECER TÉCNICO/SES/SJ/NATJUS-FEDERAL Nº 1403/2022

Rio de Janeiro, 13 de dezembro de 2022.

Processo nº 5004857-60.2022.4.02.5102,
ajuizado por

O presente parecer visa atender à solicitação de informações técnicas do **1º Juizado Especial Federal** de Niterói, da Seção Judiciária do Rio de Janeiro, quanto ao medicamento **Venlafaxina**.

I – RELATÓRIO

1. Acostado no Evento 8_PARECER1_Páginas 1 a 4 e no Evento 19_PARECER1_Páginas 1 a 3, encontram-se o PARECER TÉCNICO/SES/SJ/NATJUS-FEDERAL Nº 0686/2022 de 15 de julho de 2022 e o PARECER TÉCNICO/SES/SJ/NATJUS-FEDERAL Nº 0788/2022 de 10 de agosto de 2022, respectivamente, nos quais foram esclarecidos os aspectos relativos às legislações vigentes, ao quadro clínico da Autora – **Esquizofrenia paranoide (CID-10: F20.0)**, à indicação e o fornecimento do medicamento **Venlafaxina**.

2. No Evento 13_LAUDO2_Página 1, encontra-se documento médico da Fundação Estadual de Saúde Niterói – FeSaúde, emitido pela médica em 20 de julho de 2022, informando que a Autora se encontra em tratamento psiquiátrico e psicoterápico regulares sob diagnóstico de **Transtorno depressivo recorrente, episódio atual grave com sintomas psicóticos (CID-10: F33.3)**. Em uso de Olanzapina 20mg/dia, Risperidona 8mg/dia, Clorpromazina 200mg/dia e Clonazepam 4mg/dia, Periciazina gotas 4% 20 gotas/dia, Biperideno 2mg/dia e **Venlafaxina 150mg/dia**. Apresentou resposta expressiva a introdução da **Venlafaxina**. Trata-se de quadro grave com **ideação e tentativas de suicídio**. A dose alvo de Venlafaxina é de 225mg/dia (três caixas de Venlafaxina de 75mg/dia).

3. O documento médico acostado ao Evento 1_ANEXO3_página 13, não se encontra datado e a identificação do profissional emissor está ilegível. Deste modo, tal feito não será analisado por este Núcleo.

II – ANÁLISE

DA LEGISLAÇÃO/DO PLEITO

Conforme PARECER TÉCNICO/SES/SJ/NATJUS-FEDERAL Nº 0686/2022.

DO QUADRO CLÍNICO

Em complemento ao PARECER TÉCNICO/SES/SJ/NATJUS-FEDERAL Nº 0686/2022.

1. O **transtorno depressivo recorrente, episódio atual grave com sintomas psicóticos** (depressão psicótica) é um subtipo de um grande distúrbio depressivo, caracterizada pela



presença de traços psicóticos. Essa condição pode envolver alucinações e delírios. Tal tipo de depressão pode interferir nas atividades regulares de uma pessoa, exigindo atenção imediata¹.

2. **Depressão psicótica** é uma forma grave de transtorno de humor. É definida pela ocorrência de delírios ou alucinações durante um episódio de depressão maior. Textos sugerem que sintomas psicóticos ocorrem em cerca de 15% de todos os pacientes com depressão. Além disso, os sintomas psicóticos aparecem em mais de 25% dos pacientes deprimidos admitidos em hospitais. Na literatura, encontram-se inúmeras discussões e controvérsias a respeito das características clínicas e sintomas psicóticos, assim como se este transtorno seria um subtipo de depressão ou uma síndrome distinta. Quando comparada com episódio depressivo não psicótico, a depressão psicótica é mais grave, apresenta pontuação mais elevada na *Escala de Hamilton para Depressão* (Ham-D). Geralmente está relacionada com distúrbio psicomotor e, frequentemente, associada com sentimento de culpa intenso, prejuízo cognitivo acentuado e maior risco de suicídio².

3. Em termos de definição do construto **ideação suicida**, cabe mencionar que se refere ao pensamento ou ideia suicida. Engloba desejos, atitudes ou planos que o indivíduo tenha de se matar. A frequência e a intensidade da ideação suicida aumentam com a idade cronológica, principalmente depois da puberdade³.

III – CONCLUSÃO

1. Dentre as indicações previstas em bula, destaca-se que a **Venlafaxina** é utilizada no tratamento da depressão e prevenção de recaída e recorrência da depressão⁴, desse modo, o medicamento **está indicado** para o tratamento do quadro clínico atribuído à Autora – **Transtorno depressivo recorrente, episódio atual grave com sintomas psicóticos**.

2. As demais informações julgadas pertinentes já foram devidamente abordadas no Parecer supracitado.

É o parecer.

Ao 1º Juizado Especial Federal de Niterói, da Seção Judiciária do Rio de Janeiro, para conhecer e tomar as providências que entender cabíveis.

GABRIELA CARRARA

Farmacêutica
CRF-RJ 21.047
ID.: 5083037-6

VANESSA DA SILVA GOMES

Farmacêutica
CRF-RJ 11538
Matrícula: 4.918.044-1

FLÁVIO AFONSO BADARÓ

Assessor-chefe
CRF-RJ 10.277
ID. 436.475-02

¹ HÜBNER, C. von K., COSTA, R. C. M., ROSSINE, M. W. S., GOMES, A. C. G., AMBRÓSIO, V. G., & MARÃO, L. B. (2018). Transtorno depressivo recorrente, episódio atual grave com sintomas psicóticos. *Revista Da Faculdade De Ciências Médicas De Sorocaba*, 19(Supl.). Disponível em:

<[² CASTRO, A. P. W.; NETO, F. L. Continuação do antipsicótico em depressão psicótica. Disponível em:](https://revistas.pucsp.br/index.php/RFCMS/article/view/40302#:~:text=Introdu%C3%A7%C3%A3o%3A%20O%20transtorno%20depressivo%20recorrente.pode%20envolver%20alucina%C3%A7%C3%B5es%20e%20del%C3%ADrios.>. Acesso em: 07 dez. 2022.</p></div><div data-bbox=)

<<https://www.scielo.br/j/tpc/a/CkBQVSmgpdgQivg6JgMdCTJ/?lang=pt&format=pdf>>. Acesso em: 07 dez. 2022.

³ BORGES, V. R., & WERLANG, B. S. G. Estudo de ideação suicida em adolescentes de 15 a 19 anos. *Estudos de Psicologia* (Natal). 2006, v. 11, n. 3, pp. 345-351. Disponível em: <<https://www.scielo.br/j/epsic/a/7Pjtyv563z97nVQDJZc9GVt/?lang=pt#>>. Acesso em: 07 dez. 2022.

⁴ Bula do medicamento Cloridrato de Venlafaxina por Zydus Nikkho Farmacêutica Ltda. Disponível em: <<https://consultas.anvisa.gov.br/#/bulario/q/?numeroRegistro=183260132>>. Acesso em: 07 dez. 2022.