



## Tribunal de Justiça do Estado de Minas Gerais

Rua Goiás, nº 253, 8º andar, sala 801, Centro  
Belo Horizonte – MG CEP 30190-030

### NOTA TÉCNICA

#### IDENTIFICAÇÃO DA REQUISIÇÃO

**SOLICITANTE:** MM. Juiz de Direito Dr. André Luiz Alves

**PROCESSO Nº.:** 50005401720208130327

**CÂMARA/VARA:** Cível

**COMARCA:** Itambacuri

#### I – DADOS COMPLEMENTARES À REQUISIÇÃO:

**REQUERENTE:** M.G.R.O.

**IDADE:** 43 anos

**PEDIDO DA AÇÃO:** Medicamentos (Escitalopram e Mirtazapina, Carbolitium)

**DOENÇA(S) INFORMADA(S):** F 41.1, F 33.2, F 43.1

**FINALIDADE / INDICAÇÃO:** Como opção terapêutica substituta à opção terapêutica disponível na rede pública - SUS

**REGISTRO NO CONSELHO PROFISSIONAL:** CRMMG 70681

**NÚMERO DA SOLICITAÇÃO:** 2020.0001876

#### II – PERGUNTAS DO JUÍZO:

Os remédios Carbolitium 300mg, Escilex® 20mg (Escitalopram) e Mirtazapina 30mg (Menelat®) são fornecidos pelo SUS? **R.: Sim para o Carbolitium. Não para o escitalopram e mirtazapina.**

Em caso negativo há alguma alternativa de remédio em que o SUS fornece com a mesma finalidade dos pleiteados? **R.: Sim, a Fluoxetina (medicamento antidepressivo do mesmo grupo farmacológico do escitalopram), e tricíclicos (amitriptilina, clomipramina e nortriptilina). Revisão recente da eficácia e tolerabilidade de 21 antidepressivos classificou a amitriptilina e a fluoxetina, disponibilizadas pelo SUS, como antidepressivos eficazes e bem tolerados.**

#### III – CONSIDERAÇÕES/RESPOSTAS:

Conforme a documentação apresentada trata-se de paciente com diagnóstico de ansiedade generalizada e transtorno depressivo recorrente



## Tribunal de Justiça do Estado de Minas Gerais

Rua Goiás, nº 253, 8º andar, sala 801, Centro  
Belo Horizonte – MG CEP 30190-030

grave sem sintomas psicóticos, para a qual foi prescrito o tratamento farmacológico com o uso combinado dos medicamentos carbolitium 300 mg duas vezes ao dia, escitalopram 20 mg uma vez ao dia, e mirtazapina 30 mg um comprimido à noite.

Consta que antes de serem prescritos os medicamentos requeridos, foram tentadas outras alternativas farmacológicas (não citadas), sem remissão dos sintomas. Consta ainda que a razão para prescrição dos medicamentos foi a adesão ao tratamento por melhora significativa dos sintomas.

Existe hoje uma grande variedade de medicamentos antidepressivos disponíveis no mercado. No entanto, não existem diferenças significativas entre eles no que concerne à sua eficácia no tratamento de uma síndrome depressiva, não havendo, portanto, critérios objetivos para escolha de um medicamento específico a ser usado. De forma geral, os Inibidores Seletivos da Recaptação da Serotonina (ISRS) são considerados medicamentos de primeira linha para o tratamento da depressão. Podendo ser citados alguns antidepressivos deste grupo farmacológico: Sertralina, Fluoxetina, Paroxetina, Citalopram e Escitalopram, Venlafaxina, Desvenlafaxina, Duloxetina.

**Oxalato de Escitalopram:** medicamento não disponível na rede pública. O oxalato de escitalopram é um agente antidepressivo da classe dos Inibidores Seletivos da Recaptação da Serotonina (ISRS). Possui aprovação da ANVISA para o tratamento e prevenção da recaída ou recorrência da depressão; tratamento do transtorno do pânico, com ou sem agorafobia; tratamento do transtorno de ansiedade generalizada (TAG); tratamento do transtorno de ansiedade social (fobia social); tratamento do transtorno obsessivo-compulsivo.

**Mirtazapina:** medicamento não disponível na rede pública. É um antidepressivo atípico que age como antagonista alfa-2 do Sistema Nervoso Central. Possui autorização da ANVISA para tratamento de estados



## Tribunal de Justiça do Estado de Minas Gerais

Rua Goiás, nº 253, 8º andar, sala 801, Centro  
Belo Horizonte – MG CEP 30190-030

---

depressivos, tais como síndromes depressivas, depressão reativa, doença maníaco-depressiva bipolar, depressão associada com ansiedade, melancolia.

Estudo clínico fase III recente<sup>4</sup>, para investigar a eficácia da combinação de mirtazapina com inibidores de recaptção de serotonina-noradrenalina (SNRI) ou antidepressivos seletivos de inibidor de recaptção de serotonina (SSRI) para depressão resistente ao tratamento, não se mostrou estratégia benéfica, ou seja, não identificou benefício clinicamente importante, além de aumentar a probabilidade de efeitos adversos.

**Carbolitium:** (carbonato de lítio) medicamento disponível na rede pública, através do componente básico de assistência farmacêutica, na apresentação de comprimido de 300 mg, vide páginas 18 e 97. O lítio altera o transporte do sódio nas células nervosas e musculares provocando uma alteração no metabolismo intraneural das catecolaminas, apresenta eficácia antidepressiva, e como estabilizador do humor.

Assim como os psicofármacos há também uma vasta quantidade de modalidades de psicoterapias. Para que se alcance eficácia no tratamento do transtorno depressivo, deve haver associação entre esses dois tratamentos possibilitando a remissão de sintomas depressivos e evitando sua reincidência.

### **IV – REFERÊNCIAS:**

- 1) RENAME 2020.
- 2) Ficha técnica sobre medicamentos, escitalopram e mirtazapina, CONITEC.
- 3) 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. Andrea Cipriani et al. The Lancet. Vol. 391; April 7, 2018.



## Tribunal de Justiça do Estado de Minas Gerais

Rua Goiás, nº 253, 8º andar, sala 801, Centro  
Belo Horizonte – MG CEP 30190-030

---

4) Mirtazapine added to SSRIs or SNRIs for treatment resistant depression in primary care: phase III randomised placebo controlled trial (MIR). BMJ 2018;363:k4218 <http://dx.doi.org/10.1136/bmj.k4218>

### **V – DATA:**

19/06/2020

NATJUS - TJMG