

Associação Catarinense de Psiquiatria (ACP)
Programa de Educação Continuada (PEC)

Anfetaminas & Ecstasy

Alessandra Diehl

alediehl@terra.com.br



Rave (música eletrônica): "clubers"



"Público- alvo" bastante heterogêneo
Importante: Conhecer as "Tribos"



Transtornos alimentares



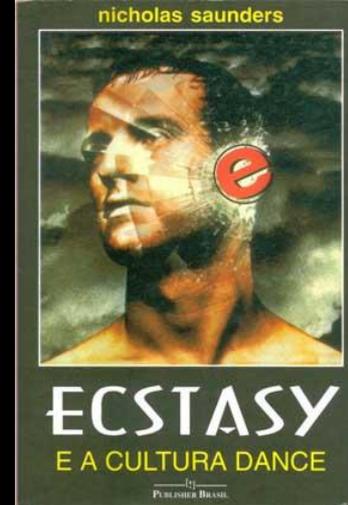
HSH

Jovens que desejam emagrecer



Caminhoneiros

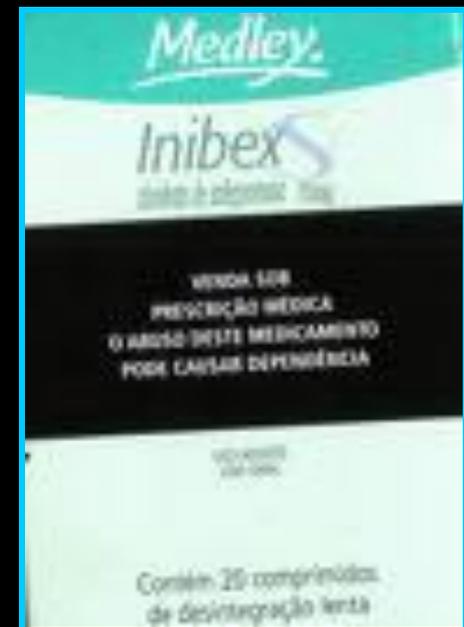
Visão geral



- São estimulantes sintéticos do SNC
- Atuam produzindo efeitos euforizantes
- Podem ser obtidas legal ou ilegalmente
- "Designer Drugs" são anfetaminas modificadas em sua estrutura química
- Nomes populares "E, bala, pastilha" (Ecstasy)
"Bolinha"(anfetaminas)
- Produzem intenso condicionamento

- Apesar de serem utilizadas para diversos fins terapêuticos (Ex: no tratamento do TDAH, na obesidade mórbida e na narcolepsia), esta substância tem grande potencial de abuso/dependência devido suas capacidades euforizantes, de aumentar o estado de alerta e diminuir a fadiga.

- As anfetaminas mais conhecidas para fins terapêuticos são: metilfenidato (Ritalina®), Fenproporex (Hipofagin®) Anfepramona (Dualid®), Dietilpropiona (Inibex®)



Epidemiologia

- **2005** : 3,8 % anfetaminas em forma de medicamentos alguma vez na vida.
Mulheres 4 vezes mais que os homens (Carlini et al., 2005)
- **2007** - Caminhoneiros : 71% preferia dirigir de noite madrugada
37% tinha de 4 a 6 horas de descanso
66% utilizavam anfetaminas.
91% também usava álcool
76% "pressa para chegar ao destino".

(Nascimento et al., 2007)
- **2006** - Médicos em tratamento de dependência química
Idade média de 39,4 anos (Alves , 2005)
11,1% dependência de anfetaminas



- UNODC aponta que no ano de 2007 o Brasil aparece como o 3º maior consumidor de anfetaminas produzidas legalmente no mundo.



- Entre 2000-2002 e 2004-2006 houve um aumento de 57% do consumo destes medicamentos nas Américas.

- Mesmo com a venda sob controle (B2) existe facilitação de compra, como pode ser observada pelo número de ofertas de venda destes medicamentos pela internet



Autor - Convidado

Fórum -Emagrecimento

Data - 01h40min 12/06/2005

**Título - VENDO ANFETAMINAS DESOBESI-DUALID
REDUCTIL XENICAL LIPOSTABIL XENADRINE**

- *Algumas das perguntas :*
- *1. Gostaria de saber de quantos miligramas você tem anfetamina e o preço. Uso Anfepramona 50 mg 2x/dia para auxiliar na diminuição do apetite Por favor, escreva para xxx@hotmail.com. Um abraço.*
- *2. Queria um contato com os preços e as propriedades dos remédios! Quais mais fortes e que atuam mais rápido, efeitos colaterais, etc. xxx@yahoo.com.br. Obrigada!*
- *3. oi, preciso perder 18 quilos, por favor me mande os preços e forma de pagamento. Moro em São José do Rio Preto interior de São Paulo. xxx@hotmail.com*
- ***4. oi, para perda de aproximadamente 5 kg qual o mais indicado ?Me mande seus preços e indicações e as formas de pagamento?? Moro em Campina Grande Paraíba. xxx@iq.com.br***
- *5. Desejo comprar 2 caixas de Desobesi 30 cápsulas. Quanto custa cada caixa? Como realizo o pagamento? Qual o prazo de entrega em São Paulo capital? xxx@japan.com*
- *6. Olá, gostaria de saber o preço do Desobesi M, pois estou tentando entrar no site athletic body e não consigo. aguardo uma resposta e retorno com o endereço pra ser enviado. Preciso também do número da conta pra depósito.*
- *7. OLÁ! Quall é o preço dessas anfetaminas? Estou muito interessada.. D*

TENHO RECEITAS AZUL B1 B2 e RECEITA AMARELA - Anúncios no Brasil



- Sou Estudante de Medicina faço residência me chamo Juan Carlos, e tenho receitas e medicações para emagrecer para problemas psicológicos e para aumento da [massa muscular](#). para preços e contato entre no meu orkut. Me add como amigo e leia meu perfil inteiro, caso não tenha orkut escreva para medicresidentehotmail.com só vendo para região, sul e sudeste.

www.orkut.com.brMain#Profile.aspx?uid=13728589342987607134



ECSTASY



MDMA (3,4 -metilenedioxi- mentanfetamina)= Ecstasy

- É uma anfetamina modificada, com maior afinidade pelos receptores serotoninérgicos 5HT1 e 5HT2
- São estimulantes , mas podem ser classificadas como alucinógeno em razão do seu potencial de causar alucinações se utilizados em doses extremamente altas (??)
- Os efeitos são observados 20 a 60 minutos após a ingesta oral.

Efeitos agudos

- Euforia e bem estar, aumento da percepção para os sons e cores, para as sensações táteis, taquicardia, sudorese, produz um aumento do estado de alerta, tensão maxilar, anorexia.
- Ocorre aumento da autoconfiança, compreensão e empatia
- Aumenta o interesse sexual, aumenta a sensação de proximidade e intimidade com terceiros. Daí a sua popularidade como a "**pílula do amor**"

Efeitos agudos

- Relatos de casos de psicoses induzidas
- A desidratação e a hipertermia têm sido a maior preocupação em raves.



Problemas clínicos relacionados ao uso de Ecstasy

- Há quatro tipos de toxicidade mais comuns causada pelo ecstasy:
 - Hipertermia
 - Neurotoxicidade
 - Cardiotoxicidade
 - Hepatotoxicidade



Efeitos do uso crônico

- **Prejuízo cognitivo:**
 - Dificuldade em tarefas executivas
 - Diminuição da performance global da memória



TRATAMENTO DA INTOXICAÇÃO AGUDA

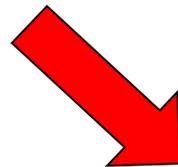
- O tratamento é de suporte e sintomático, visto que **não há um antídoto específico** para este tipo de substância.
- O carvão ativado poderá ser utilizado para qualquer droga que foi ingerida, num período de até 6 horas ([Jorge, 2007](#)).
- **Em linhas gerais deve-se :**
 - Manter vias respiratórias abertas e se necessário utilizar ventilação assistida.
 - Tratar possíveis sintomas como: agitação, convulsões, coma, hipertermia, hipertensão arterial, taquiarritmias, vasoespasmos arteriais.
 - Monitorar continuamente a temperatura, sinais vitais e a função cardíaca por no mínimo 6 horas ([Olson, 2006](#)).

TRATAMENTO DA SÍNDROME DE ABSTINÊNCIA

- Não existem medicamentos específicos até o momento para tratar a síndrome de abstinência por anfetaminas.
- Os sintomas são auto-limitados e usualmente não necessitam de internação.
- Mesmo em casos mais graves, onde a síndrome de abstinência pode provocar sintomas psicóticos estes na maioria das vezes também serão auto-limitados, necessitarão apenas de observação, cuidados gerais e por vezes antipsicóticos.
- A utilização de medicamentos será de acordo com a sintomatologia apresentada.

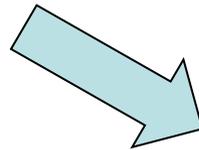
Dependência de Anfetaminas

- - **Naltrexona (Revia®)**: 50 mg/dia por 12 semanas, quando comparados a placebo apresentaram **menores índices de fissura**, menos exames de urina positivos. Todos receberam igualmente sessões de terapia de prevenção de recaída. O consumo de naltrexona foi bem tolerado neste estudo (Jayaram-Lindström et al., 2008).



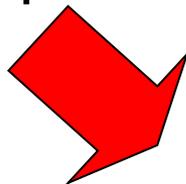
Baixa Evidência

- - **Mirtazapina (Remeron®)**: tem **diminuído a ansiedade** dos usuários no período de abstinência quando comparado aos que receberam placebo. Na dose de 30 mg/dia demonstrou alguma melhora no padrão de sono e na ansiedade. Porém, mesmo com estas vantagens quando comparada ao placebo a Mirtazapina não aumentou a aderência ao tratamento na população estudada (Cruikshank et al., 2008).
- **Reboxetina (Prolift®)**: em relato de caso .A paciente evoluiu eutímica com a utilização da Reboxetina (um recaptador de noradrenalina) demonstrando neste caso, que esta medicação pode ter algum papel no tratamento da abstinência (Molina et al., 2006).



BAIXA EVIDÊNCIA

- - **Fluoxetina (Prozac®), Daforin ®, Fluxene ®, Verotina®)**: em comparação ao placebo, na dose de 40mg/dia, a fluoxetina diminui significativamente a fissura, durante um tratamento de curto prazo (Srisurapanont et al., 2001).
- - **Imipramina (Tofranil®)**: na dose de 150mg/dia aumentou a duração da aderência ao tratamento. Porém, tanto a fluoxetina quanto a imipramina apesar de algum benefício não foram suficientes para reduzir o uso de anfetaminas (Srisurapanont et al., 2001).



Baixa Evidência

Na prática clínica

- Avaliar possíveis comorbidades associadas e tratá-las.
- Integrar abordagens psicoterápicas, preferencialmente TCC
- Na maioria das vezes requer equipe multidisciplinar: nutrição, psicologia, educador físico, ect