

# LITERATURA

## **CICLOBENZAPRINA HCL** **MIORRELAXANTE**

**Uso:** Interno

**Fator de Correção:** Não se aplica

**Fator de Equivalência:** 1,0

É um relaxante muscular de ação central relacionado estruturalmente aos antidepressivos tricíclicos, utilizado no tratamento de espasmos musculares associados a dor aguda como, por exemplo, lombalgia, torcicolos e principalmente fibromialgia; sem interferir com a função muscular. Não possui ação contra os espasmos musculares provocados por distúrbios do sistema nervoso central.

### ***Fibromialgia***

Caracteriza-se por dor muscular tendinosa crônica em pontos dolorosos de localização anatômica específica. Provoca fadiga, dores de cabeça (enxaqueca) depressão psíquica, dormência de mãos e pés entre outros sintomas.

Sua causa ainda não é muito clara, porém a diminuição de serotonina e outros neurotransmissores provoca maior sensibilidade aos estímulos dolorosos e pode estar implicado na diminuição de sangue que ocorre nos músculos e tecidos superficiais encontrados na fibromialgia. <sup>1</sup>

### **Recomendação de uso**

10 a 40mg/dia divididas de duas a quatro tomadas.

Dose máxima diária é 60mg.

Não é recomendado uso por mais de três semanas.

### **Comprovação de eficácia**

Num estudo clínico realizado por Merck Research Laboratories foram investigadas a farmacocinética e biodisponibilidade da ciclobenzaprina, e foram analisadas a interferência da idade, sexo, e insuficiência hepática. A concentração da liberação plasmática era 689 ml/min, e a biodisponibilidade de 5 mg por dose oral era 0.55. Nas doses orais seguintes de 2.5 a 10mg em jovens saudáveis, a farmacocinética era linear, e as concentrações plasmáticas aumentaram proporcionalmente a dose. Havia acumulação de droga no sangue em múltiplas doses, correspondendo a uma meia-vida efetiva de 18 horas.

# LITERATURA

Concentrações plasmáticas de ciclobenzaprina em idosos eram duas vezes mais altas do que em jovens. A concentração plasmática foi duas vezes mais alta em pacientes com insuficiência hepática moderada comparada a controles saudáveis. A magnitude de qualquer diferença em concentração plasmática entre machos e fêmeas foi aparentemente pequena. <sup>2</sup>

## Farmacocinética

É bem absorvido por via oral tendo início de ação em 1 hora após administração com duração de 12 a 24 horas. Liga-se a proteínas plasmáticas formando metabólitos glicuronados de excreção renal.

## Contra-indicação

Hipersensibilidade a ciclobenzaprina, para pacientes com glaucoma ou retenção urinária. Uso simultâneo com IMAO. Fase aguda pós-infarto do miocárdio; arritmia cardíaca, insuficiência cardíaca congestiva (ICC) ou hipertireoidismo.

## Reações adversas

As principais são sonolência, secura de boca e vertigem.

## Interações medicamentosas

Aumenta efeitos do álcool, barbitúricos e outros depressores do SNC. Antimuscarínicos podem ter ação aumentada levando a problemas gastrointestinais e a íleo paralítico.

## Precauções

Não é indicado para gestantes ou lactentes. Não existe segurança ou eficácia pré-estabelecida para crianças menores de 15 anos. Os pacientes devem ser orientados para evitar atividades que requeiram atenção como operar máquinas e dirigir.

## Sugestão de fórmula

### Formulação

Ciclobenzaprina HCl	10mg
Estearato de Mg	0,5%
Aerosil	1,0%

# LITERATURA

## Referências Bibliográficas

1. [www.abcdasaude.com.br/artigo.php?200](http://www.abcdasaude.com.br/artigo.php?200)
2. J Clin Pharmacol. 2002 Jan;42(1):61-9 (Pub Med)
3. Oliveira, F.A. et all. Guia Pratico da Farmácia Magistral. 2.ed. Juiz de Fora/2002
4. Batistuzzo, J.A.O. Formulário Médico Farmacêutico. 2.ed. São Paulo: Tecnopress. 2002
5. [http://www.fibromialgia.com.br/novosite/index.php?modulo=medicos\\_artigos&id\\_mat\\_mat=13&id\\_mat=16](http://www.fibromialgia.com.br/novosite/index.php?modulo=medicos_artigos&id_mat_mat=13&id_mat=16)
6. DEF 2003/2004.

*Última atualização: 12/07/2012 MJD  
10/11/2015 AM*

