

## **SIBUTRAMINA CLORIDRATO** **MONOHIDRADADO**

**Sinônimo:** Sibutramine Hydrochloride monohydrate

**Nome químico:** 1-(p-Chlorophenyl)- $\alpha$ -isobutyl-N,N-dimethyl-cyclobutanemethylamine hydrochloride monohydrate.

**DCB:** 09375

**CAS:** 125494-59-9

**Fórmula Molecular:** C<sub>17</sub>H<sub>26</sub>ClN,HCl,H<sub>2</sub>O

**Peso Molecular:** 334,3

**Ação terapêutica:**

Anorexígeno, Antidepressivo

**Descrição:**

É um supressor do apetite antidepressivo, não relaciona com anfetaminas, que inibe a recaptura de serotonina (5HT) e de noradrenalina. A potencialização do efeito da serotonina (receptores HT2A/2C) e da noradrenalina (beta 1) em nível central seria o responsável pela sensação de saciedade, enquanto que o efeito sobre os receptores noradrenérgicos periféricos (beta 3) provocaria um aumento no gasto calórico por aumento da taxa metabólica. A sibutramina é bem absorvida por via oral e sofre intenso metabolismo de primeira passagem hepática, dando origem a metabólitos ativos. Sua meia-vida é de 1,1 horas e a dos seus principais metabólitos ativos é de 14 a 16 horas; liga-se a proteínas plasmáticas em cerca de 97% (sibutramina) e 94% (metabólitos ativos). É eliminada por metabolização e dos metabólitos são eliminados preferencialmente pela urina.

**Indicações:**

Tratamento da obesidade no início de um programa de exercícios e dieta.

**Posologia:**

Adultos: 10mg/dia, administrados pela manhã com ou sem alimentos. Duração do tratamento até redução significativa de peso: 4 semanas. Não se realizaram estudos com clínicos em pacientes com mais de 65 anos de idade.

**Contra-indicações:**

Hipersensibilidade à sibutramina. Pacientes com antecedentes de anorexia nervosa, bulimia nervosa. Gravidez e lactação.

**Efeitos adversos:**

Cefaléia, boca seca, insônia, rubor, calor, taquicardia, hipertensão, palpitações, anorexia, constipação, náuseas, dispepsia, vertigem, parestesias, dispnéia, sudoração, alterações do paladar, dismenorréia. Em geral, estes efeitos cedem com o tempo e não requerem suspensão do tratamento.

**Referências Bibliográficas:**

- 1- **Martindale:** *The Complete Drug Reference*, 33ª edição, 2002, pág 1514
- 2- **P.R. Vade-mécum:** *Vade-mécum de substâncias de uso terapêutico*. – 9. ed. – São Paulo: Soriak, pág. 174
- 3- [http://www.anvisa.gov.br/legis/suplemento/201106\\_suplemento\\_1.pdf](http://www.anvisa.gov.br/legis/suplemento/201106_suplemento_1.pdf), acessado em 08/10/2007.



TELEVENDAS  
**0800 704 8303**  
vendas@embrafarma.com.br



SAT - Serviço de Apoio Técnico  
**(11) 2165 9259**  
sat@embrafarma.com.br