



SALÃO DE INICIAÇÃO CIENTÍFICA XXVIII SIC

paz no plural



Evento	Salão UFRGS 2016: SIC - XXVIII SALÃO DE INICIAÇÃO CIENTÍFICA DA UFRGS
Ano	2016
Local	Campus do Vale - UFRGS
Título	Clozapina versus outros antipsicóticos atípicos para desfechos funcionais no Transtorno Bipolar refratário a tratamento: ensaio clinico randomizado
Autor	LUCAS MOHR PATUSCO
Orientador	PEDRO VIEIRA DA SILVA MAGALHÃES

Clozapina versus outros antipsicóticos atípicos para desfechos funcionais no Transtorno Bipolar refratário a tratamento: ensaio clínico randomizado.

Autor: Lucas Mohr Patusco - UFRGS

Orientador: Prof. Pedro Vieira da Silva Magalhães - UFRGS

Introdução: A clozapina é um antipsicótico atípico considerada o “padrão ouro” no tratamento de pacientes com esquizofrenia refratária. Nestes pacientes, há evidência consistente de ensaios clínicos randomizados indicando superioridade em relação ao uso de outros antipsicóticos da mesma classe. O transtorno bipolar é uma condição frequentemente grave e com elevado prejuízo funcional em que, apesar de antipsicóticos atípicos serem comumente prescritos, não há evidência clínica suficiente para o uso da clozapina com segurança.

Objetivos: Determinar a eficácia em termos de resposta funcional da clozapina como um tratamento para pacientes com transtorno bipolar refratário a tratamento. O desfecho primário será comparar seu efeito clínico em relação a outros antipsicóticos atípicos na reabilitação funcional medidos pela Functioning Assessment Short Test (FAST). Também serão avaliados sintomas, qualidade de vida, tolerabilidade e segurança da clozapina no tratamento a longo prazo do transtorno bipolar.

Métodos: Ensaio clínico randomizado, aberto, com seis meses de seguimento prospectivo. Pacientes com diagnóstico de Transtorno Bipolar Tipo I (DSM-IV) com história de refratariedade ao tratamento serão randomizados para receber tratamento aberto com clozapina ou com outro antipsicótico atípico (olanzapina, quetiapina ou risperidona). A escolha da medicação no braço de “outros antipsicóticos” e a dose final de cada medicação em ambos os braços será determinada pelo médico assistente de acordo com julgamento clínico. Semanalmente por 18 semanas, e então mensalmente até o fim do seguimento, os pacientes serão avaliados através de escalas de funcionamento, sintomatologia, qualidade de vida, tolerabilidade e segurança.

Resultados Parciais: Até o momento, 4 pacientes foram incluídos no estudo: 2 foram randomizados para o grupo clozapina (um já terminou o estudo, outro está na semana 22) e 2 para o grupo de “outros antipsicóticos atípicos” (um na semana 3, em uso de quetiapina, e outro em uso de risperidona na semana 5).