

E-Book

FIBROMIALGIA





FIBROMIALGIA

A fibromialgia é uma síndrome dolorosa musculoesquelética não inflamatória de causa desconhecida. A dor é difusa, com múltiplos pontos dolorosos que são amplamente e simetricamente distribuídos pelo corpo e que persistem por mais de três meses.

Além disso, é acompanhada de fadiga crônica, disfunção cognitiva, distúrbios do sono, rigidez matinal, ansiedade e depressão.





A fibromialgia é uma condição com múltiplos sintomas e prevalência mundial de cerca de 3%.

Sensibilização do Sistema Nervoso Central (SNC).



Alterações proalgésicas em resposta aos estímulos

Diversos medicamentos aprovados são utilizados para o tratamento da FM, no entanto, revisões recentes sugerem que eles não oferecem melhora substancial dos sintomas para a maioria dos indivíduos.

OPÇÕES DE TRATAMENTO

Atualmente não existe cura para a fibromialgia e os tratamentos disponíveis são meramente sintomáticos, sendo utilizados: analgésicos, antidepressivos, antiepiléticos, anti-inflamatórios não esteroidais e hipnóticos.





Uso de Duloxetina na Diminuição da Dor em Pacientes com Fibromialgia

Cápsula de Duloxetina

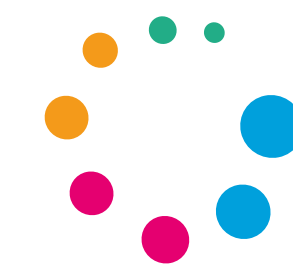
Duloxetina..... 30 a 60 mg

Excipiente qsp.....1 Cápsula

Administrar 1 cápsula ao dia ou conforme orientação médica

Esse estudo aberto e randomizado teve como objetivo comparar a segurança e eficácia de duloxetina e pregabalina no tratamento da fibromialgia. Entre as escalas, apenas os escores de *Widespread Pain Index* (WPI) melhoraram com diferença estatisticamente significativa entre os dois grupos de tratamento, favorecendo duloxetina (diferença média na pontuação -2,32); A taxa de abandono e incidência cumulativa de náusea foi significativamente maior no grupo duloxetina em comparação com o grupo pregabalina. A Duloxetina apresentou maior eficácia, comparada à pregabalina, no tratamento da dor em pacientes com fibromialgia.





Associação Reduz Pontos Dolorosos e a Intensidade da Dor

Citrato de Magnésio + Amitriptilina

Citrato de Magnésio.....300 mg
Excipiente qsp.....1 Cápsula



Amitriptilina

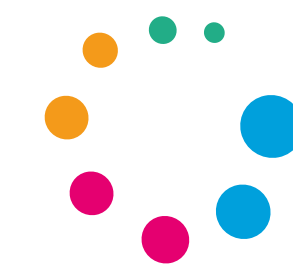
Amitriptilina.....10 mg
Excipiente qsp.....1 Cápsula

Administrar 1 cápsula ao dia ou conforme orientação médica

Administrar 1 cápsula ao dia ou conforme orientação médica

O tratamento com 300 mg diários de citrato de magnésio foi eficaz na redução dos pontos dolorosos e na intensidade da fibromialgia. No entanto, quando utilizado em conjunto com 10 mg diários de amitriptilina, o tratamento com citrato de magnésio foi eficaz em todos os parâmetros avaliados (BAGIS; KARABIBER; AS; TAMER *et al.*, 2013).





Baixas Doses de Naltrexona são Eficazes no Tratamento da Fibromialgia

Cápsulas de Naltrexona

Naltrexona.....3,0 a 6,0 mg

Excipiente qsp.....1 Cápsula

Administrar 1 cápsula ao dia ou conforme orientação médica

Esse estudo clínico e único-cego teve como objetivo avaliar a relação dose-resposta da naltrexona no tratamento da fibromialgia (BRUUN-PLESNER; BLICHFELDT-ECKHARDT; VAEGTER; LAURIDSEN *et al.*, 2020). Neste estudo de dose-resposta investigando o efeito de baixa dose de naltrexona na fibromialgia usando o método “up-and-down”, estimamos o ED50 em 3,88 mg e o ED95 em 5,40 mg.





Redução da Dor e Melhora de Parâmetros Moleculares

Cápsulas de Coenzima Q10

Coenzima Q10.....300 mg

Excipiente qsp.....1 Cápsula

Administrar 1 cápsula ao dia ou conforme orientação médica

A suplementação de coenzima Q10 promoveu uma importante melhora clínica nos pacientes com fibromialgia, com uma redução dos valores do FIQ (*Fibromyalgia Impact Questionnaire*), da dor, da fadiga e do cansaço matinal. Além disso, foi observada uma importante redução da inflamação, recuperação de enzimas antioxidantes, da biogênese mitocondrial e da expressão gênica de AMPK, associada com a atividade de fosforilação de AMPK (CORDERO; ALCOCER-GOMEZ; DE MIGUEL; CULIC *et al.*, 2013).





Alternativa com Eficácia Comparável à Duloxetina na Fibromialgia

Cápsulas de Saffron

Saffron.....15 mg

Excipiente qsp.....1 Cápsula

Administrar 1 a 2 cápsulas ao dia ou conforme orientação médica.

O objetivo desse estudo clínico, duplo-cego e de grupos paralelos foi avaliar a eficácia e segurança do saffron comparado a duloxetina no tratamento da fibromialgia (SHAKIBA; MOAZEN-ZADEH; NOORBALA; JAFARINIA *et al.*, 2018).



Melhora da Dor Experimental e Outros Sintomas na Fibromilagia

Cápsulas de Amitriptilina

Amitriptilina.....25 mg

Excipiente qsp.....1 Cápsula

Administrar 1 cápsula ao dia ou conforme orientação médica

Melhora da Dor Neuropática e Outros Sintomas na Fibromialgia

Cápsulas de Pregabalina

Pregabalina.....300 mg a 450 mg

Excipiente qsp.....1 Cápsula

Administrar 1 cápsula ao dia ou conforme orientação médica

Este estudo teve como objetivo avaliar a efetividade da amitriptilina e pregabalina nos sintomas em relacionados a fibromialgia.

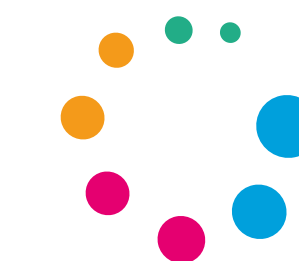
→ Foram observadas melhoras significativas em ambos os grupos após as 12 semanas de avaliação ($p < 0,05$);

→ As alterações no LANSS foram mais significativas no grupo pregabalina quando comparado com o grupo amitriptilina. Os limiares da dor por pressão e os escores miálgicos totais melhoraram de maneira significativa em ambos os grupos ($p < 0,05$);

→ No entanto, foi observada uma porcentagem maior de pacientes no grupo amitriptilina que alcançaram resultados positivos quando comparados com a pregabalina ($p < 0,05$).

Em ambos os grupos foram observadas melhoras nos processos dolorosos, fadiga, insônia, incapacidades, alterações psicológicas e cognitivas. No entanto, pode-se afirmar que a amitriptilina foi mais eficaz na diminuição da dor experimental. Já a pregabalina pode ser recomendada em pacientes com fibromialgia queixando-se de dor neuropática (ACET; KAYA; AKTURK; AKGOL, 2017).





Melatonina Melhora o Cortisol Urinário, Humor, Ansiedade e Qualidade de Vida na Fibromialgia

Cápsulas de Melatonina

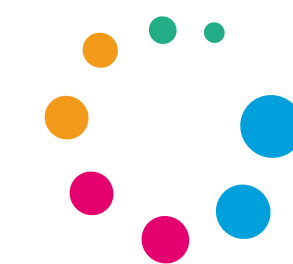
Melatonina.....9 a 15 mg

Excipiente qsp.....1 Cápsula

Administrar 1 cápsula 30 minutos antes de dormir durante 10 dias ou conforme orientação médica.

Esse estudo teve como objetivo avaliar a eficácia de diferentes doses de melatonina na qualidade de vida, estado de humor, dor, ansiedade e níveis de cortisol urinário em pacientes com fibromialgia (CASTANO; GARRIDO; RODRIGUEZ; GOMEZ, 2019). As doses de 9, 12 e 15 mg de melatonina foram associadas com redução no escore total de FIQ, NPS e níveis de cortisol urinário; A subescala de estado de ansiedade do *State –Trait Anxiety Inventory* (STAI) melhorou após a administração de melatonina 12 mg; Os escores de *Visual Analogue Mood Scale* (VAS) melhoraram após administração de 9 mg de melatonina; As dimensões avaliadas no questionário Short Form-36 Health Survey (SF-36) melhoraram também com a dose de 9 mg de melatonina. A suplementação de melatonina melhorou o humor, níveis de ansiedade e qualidade de vida, enquanto que os níveis de cortisol reduziram em pacientes com fibromialgia.





Redução do Escore de Severidade da Fibromialgia

Cápsulas de Mirtazapina

Mirtazapina.....15 mg

Excipiente qsp.....1 Cápsula

Administrar 1 cápsula ao dia durante 1 semana e, após esse período, aumentar para 30 mg/dia ou conforme orientação médica.

Miki *et al.* (2016) conduziram um estudo que teve como objetivo avaliar a eficácia e segurança da mirtazapina em pacientes com fibromialgia sem quadro depressivo concomitante. A mirtazapina representa uma alternativa farmacológica segura e eficaz para manejo da dor em pacientes com fibromialgia, melhorando significativamente sua qualidade de vida.





Efeito Neuroprotetor e Analgésico

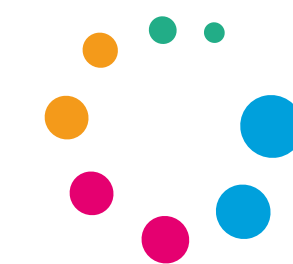
Cápsulas de Memantina

Memantina.....20 mg
Excipiente qsp.....1 Cápsula

Administrar 1 cápsula ao dia ou conforme orientação médica.

De acordo com conclusões de estudos clínicos sobre a administração de memantina (20 mg/dia) por 6 semanas: Existe uma potencial utilidade do uso da memantina para tratamento da fibromialgia, sendo uma estratégia eficaz para redução da dor e melhora da qualidade de vida dos indivíduos, com baixa incidência de efeitos adversos (Oliván-Blázquez *et al.*, 2014); O tratamento com memantina promove aumento do metabolismo cerebral em pacientes com fibromialgia, sugerindo sua potencial utilidade nesta doença (Fayed *et al.*, 2014).





Controle da Dor e Melhora da Energia, Sono, Clareza Mental e Bem-Estar

Sachê de D-ribose

D-ribose.....5 g

Excipiente qsp.....1 Sachê

Administrar o conteúdo de 1 sachê 3 vezes ao dia ou conforme orientação médica.

Gilula (2007) demonstrou que quase 70% dos pacientes que receberam a suplementação com D-ribose apresentaram melhora significativa, com aumento médio de energia de 45% e melhora no bem-estar geral de 30%.



REFERÊNCIAS

ACET, G.; KAYA, A.; AKTURK, S.; AKGOL, G. A comparison of the effectiveness of amitriptilin and pregabalin treatment in fibromyalgia patients. *North Clin Istanb*, 4, n. 2, p. 151-159, 2017.

BAGIS, S.; KARABIBER, M.; AS, I.; TAMER, L. et al. Is magnesium citrate treatment effective on pain, clinical parameters and functional status in patients with fibromyalgia? *Rheumatol Int*, 33, n. 1, p. 167-172, Jan 2013.

BIDARI, A. et al. Comparing duloxetine and pregabalin for treatment of pain and depression in women with fibromyalgia: an open-label randomized clinical trial. *Daru*, v. 27, n. 1, p. 149-158, Jun 2019. ISSN 1560-8115.

BRUUN-PLESNER, K.; BLICHFELDT-ECKHARDT, M. R.; VAEGTER, H. B.; LAURIDSEN, J. T. et al. Low-Dose Naltrexone for the Treatment of Fibromyalgia: Investigation of Dose-Response Relationships. *Pain Med*, 21, n. 10, p. 2253-2261, Oct 1 2020.

CASTANO, M. Y.; GARRIDO, M.; RODRIGUEZ, A. B.; GOMEZ, M. A. Melatonin Improves Mood Status and Quality of Life and Decreases Cortisol Levels in Fibromyalgia. *Biol Res Nurs*, 21, n. 1, p. 22-29, Jan 2019.

CORDERO, M. D.; ALCOCER-GOMEZ, E.; DE MIGUEL, M.; CULIC, O. et al. Can coenzyme q10 improve clinical and molecular parameters in fibromyalgia? *Antioxid Redox Signal*, 19, n. 12, p. 1356-1361, Oct 20 2013.

Fayed N1, Olivan-Blázquez B, Herrera-Mercadal P, Puebla-Guedea M, Pérez-Yus MC, Andrés E, López Del Hoyo Y, Magallon R, Viguera L, Garcia-Campayo J. Changes in Metabolites after Treatment with Memantine in Fibromyalgia. A Double-Blind Randomized Controlled Trial with Magnetic Resonance Spectroscopy with a 6-month Follow-up. *CNS Neurosci Ther*. 2014 Nov;20(11):999-1007. doi: 10.1111/cns.12314. Epub 2014 Sep 17.

Gilula MF. Cranial electrotherapy stimulation and fibromyalgia. *Expert Rev Med Devices*. 2007 Jul;4(4):489-95.

Miki K1, Murakami M, Oka H, Onozawa K, Yoshida S, Osada K. Efficacy of mirtazapine for the treatment of fibromyalgia without concomitant depression: A randomized, double-blind, placebo-controlled phase IIa study in Japan. *Pain*. 2016 May 21. [Epub ahead of print]

Olivan-Blázquez B1, Herrera-Mercadal P2, Puebla-Guedea M2, Pérez-Yus MC2, Andrés E3, Fayed N4, López-Del-Hoyo Y5, Magallon R6, Roca M7, Garcia-Campayo J8. Efficacy of memantine in the treatment of fibromyalgia: A double-blind, randomised, controlled trial with 6-month follow-up. *Pain*. 2014 Dec;155(12):2517-25. doi: 10.1016/j.pain.2014.09.004. Epub 2014 Sep 16.

SHAKIBA, M.; MOAZEN-ZADEH, E.; NOORBALA, A. A.; JAFARINIA, M. et al. Saffron (*Crocus sativus*) versus duloxetine for treatment of patients with fibromyalgia: A randomized double-blind clinical trial. *Avicenna J Phytomed*, 8, n. 6, p. 513-523, Nov-Dec 2018.