

Canabidiol associado à venlafaxina em ansiedade generalizada, hiperidrose e síndrome da bexiga hiperativa

Cannabidiol with venlafaxine in generalized anxiety, hyperhidrosis and overactive bladder

Rubens Pitliuk¹, Tatyanny Paula Pinto da Costa Santos Fucci²

Caro editor,

Os relatos da eficácia do canabidiol (CBD) no controle de ansiedade são amplamente conhecidos. Resultados de estudos em animais de laboratório, voluntários saudáveis e pacientes com transtornos de ansiedade sustentam a proposta do CBD como uma nova droga com propriedades ansiolíticas¹.

O transtorno de ansiedade generalizada (TAG) é um dos transtornos psiquiátricos mais subdiagnosticados. Caracteriza-se por preocupação persistente e excessiva acompanhada de sintomas físicos relacionados à hiperatividade autonômica e à tensão muscular. Entre esses sintomas são comuns a taquicardia, sudorese, insônia, fadiga, dificuldade de relaxar e dores musculares².

A síndrome da bexiga hiperativa (SBH) foi associada à presença de sintomas de ansiedade leve, moderada e/ou grave³.

Em 2022 relatamos no artigo *Unexpected improvement of hyperhidrosis with cannabidiol* dois casos de melhora na Hiperidrose com o uso de canabidiol⁴.

Igualmente, Pitliuk et al. (2022)⁵ descreveram redução de 50% dos episódios de noctúria com Canabidiol, na Síndrome da Bexiga Hiperativa, resistente ao tratamento.

Descrevemos nesta carta, um caso com melhora total da hiperidrose e da síndrome da bexiga hiperativa em paciente com diagnóstico de transtorno de ansiedade generalizada.

Paciente do sexo feminino, 28 anos, apresentava desde o início da adolescência quadro clínico grave de transtorno de ansiedade generalizada, hiperidrose e síndrome da bexiga hiperativa, após inúmeros tratamentos fármacos anteriores: escitalopram, duloxetine e oxibutinina.

Começamos o tratamento com venlafaxina 75mg por dia. Apresentou melhora da ansiedade, sem melhora na hiperidrose e na síndrome da bexiga hiperativa, sintomas dos quais apareciam em conjunto as crises de ansiedade antecipatória.

Acrescentamos *Canabidiol Full Spectrum* com 0,3% de THC, e percebemos uma manutenção no controle da ansiedade e melhora acentuada na hiperidrose e bexiga hiperativa, segundo a própria paciente relatou: “*minhas mãos estão secas e ando sem toalha pela primeira vez na vida*”; assim como relatou a melhora na SBH, “*eu urinava 15 vezes por dia; agora, só 5*”.

Mantivemos venlafaxina 75mg/dia e o *Canabidiol Full Spectrum* com 0,3% de THC na dose de 50mg por dia, divididos em duas tomadas.

Esse caso sugere que canabidiol pode ser útil concomitantemente ao tratamento farmacológico para melhora dos sintomas físicos coligados à ansiedade generalizada, como no caso, a hiperidrose e a síndrome da bexiga hiperativa.

CONTRIBUIÇÃO DOS AUTORES:

Os autores relacionados declaram ter participado igualmente e efetivamente na idealização, elaboração e revisão do manuscrito.

¹ Psiquiatra - Hospital Israelita Albert Einstein. São Paulo, SP, Brasil.

² Nutricionista, autônoma. São Paulo, SP, Brasil.

Editor Associado Responsável:

Agnaldo Soares Lima
Faculdade de Medicina da Universidade Federal de Minas Gerais
Belo Horizonte/MG, Brasil
Diretor Científico da Associação Médica de Minas Gerais
Belo Horizonte/MG, Brasil

Autor Correspondente:

Rubens Pitliuk
Clínica Privada - Rua Japiação, 145 -
05455-060 - São Paulo, SP, Brasil. Tel.:
+55 11 3022-2195
E-mail: rubensp@einstein.br; rubens@
mentalhelp.com

Fontes apoiadoras:

O óleo de canabidiol com 0,3% de Tetrahydrocannabinol Full Spectrum (Hempflex3000) foi fornecido gratuitamente pela empresa Greencare.

Conflito de interesses:

Os autores declaram não ter conflitos de interesse.

Recebimento em: 28 Setembro 2022

Aprovado em: 08 Outubro 2022

Data de Publicação: 31 Janeiro 2023

DOI: 10.5935/2238-3182.2022e32502

COPYRIGHT

Copyright© 2021 Pitliuk et al. Este é um artigo em acesso aberto distribuído nos termos da Licença *Creative Commons* Atribuição 4.0 Licença Internacional que permite o uso irrestrito, a distribuição e reprodução em qualquer meio desde que o artigo original seja devidamente citado.

REFERÊNCIAS

1. Schier ARM, Ribeiro NPO, Oliveira e Silva AC, Hallal JEC, Crippa JAS, Nardi AE, et al. Cannabidiol, a *Cannabis sativa* constituent, as an anxiolytic drug. *Braz J Psychiatry*. 2012 Jun;34(Supl 1):104-10. DOI: <https://doi.org/10.1590/S1516-44462012000500008>
2. Zuardi AW. Basic features of generalized anxiety disorder. *Medicina (Rib Preto)*. 2017 Fev;50(Supl 1):51-5. DOI: <https://doi.org/10.11606/issn.2176-7262.v50isupl1.p51-55>
3. Alves AT, Jácomo RH, Gomide LB, Garcia PA, Bontempo APS, Karnikoskwi MGO, et al. Relationship between anxiety and overactive bladder syndrome in older women. *Rev Bras Ginecol Obstet*. 2014 Jul;36(7):310-4. DOI: <https://doi.org/10.1590/SO100-720320140005008>
4. Pitliuk R, Coelho CMF, Fucci TPPCS. Unexpected improvement of hyperhidrosis with cannabidiol. *Einstein (São Paulo)*. 2022 Fev;20:eRC5795. DOI: https://doi.org/10.31744/einstein_journal/2022RC5795
5. Pitliuk R, Czeresnia CE, Coelho CMF, Lorenzetti MD, Fucci TPPCS. Cannabidiol in the treatment of refractory overactive bladder: cases report. *Int J Health Sci [Internet]*. 2022 Jan; [citado 2022 Ago 24]; 2(1):2-4. Disponível em: https://www.researchgate.net/publication/357932129_Cannabidiol_in_the_treatment_of_Refractory_Overactive_Bladder_cases_report



Este é um artigo de acesso aberto distribuído sob os termos da *Creative Commons Attribution License*.