

...gaia/pt/mental/drogapsi/i.html

A Droga Psiquiátrica pode ser o Problema

Peter R. Breggin & David Cohen

Capítulo 7 - Planeje a Redução da Droga Psiquiátrica

...gaia/pt/mental/drogapsi/

/droga_psiquiatica_problema7.html#G7_1

Podemos resumir o caminho mais prudente e sensato de parar de tomar drogas psiquiátricas em uma sentença curta: **planeje bem a retirada e vá devagar**. Independentemente da droga que você esteja usando e dos problemas que ela pode ter criado em sua vida, uma retirada bem planejada e gradual tem as melhores chances de ser bem sucedida. Por outro lado, uma retirada não planejada e abrupta aumenta o risco de grandes dificuldades e pode levá-lo à retornar, de forma igualmente não planejada, a tomar estas drogas.

Neste capítulo, oferecemos um programa, de retirada das drogas psiquiátricas, que é racional e centrado na pessoa. Por “racional”, queremos dizer que ele repousa em princípios e evidências clínicas fortes. Por “centrado na pessoa”, queremos dizer que ele procura ajudar os indivíduos à se encarregarem do processo de retirada. Qualquer um que esteja considerando sair das drogas psiquiátricas, ou aconselhar um parente, um amigo, um cliente, ou um paciente sobre esta questão, deve ler este capítulo cuidadosamente. No **Capítulo 8**, nós discutiremos o processo real de reduzir o consumo destas drogas até zero. Então, no **Capítulo 9**, nós revisaremos as reações de abstinência específicas associadas com vários tipos de drogas psiquiátricas. No **Capítulo 10**, discutiremos como ajudar sua criança à sair destas drogas.

Capítulo 4 - Efeitos Adversos de Drogas Psiquiátricas Específicas

Subitem 4.6.2 - Antidepressivos que especificamente estimulam a serotonina

...gaia/pt/mental/drogapsi/

/droga_psiquiatica_problema4.html#G4-6-2_6

Parágrafo 4.6.2_6 - Nós temos visto pacientes tornarem-se muito perturbados e violentos, especialmente quando a dose está mudando (como quando um paciente começa, aumenta, reduz ou interrompe a droga psiquiátrica). A perda de controle dos impulsos, bem como agitação e mania, induzidas por estas drogas, estão entre as causas possíveis disto. Prozac também pode produzir **akatisia** - caracterizada por um sentimento de ser **torturado** por dentro - o que é provavelmente um dos mecanismos pelos quais ele causa comportamento auto-destrutivo ou violento. Jonathan O. Cole, professor de psiquiatria em Harvard e um dos participantes nos estudos do Prozac, tem visto casos de “pensamentos **suicidas** obsessivos” relacionados a esta substância¹. Cole acredita que a reação adversa é “rara”, mas acrescenta: “Contudo, alguns psiquiatras alertam os pacientes de conferir ou interromper a medicação se ocorrer uma nova e bizarra ideação **suicida**”.

[331] Schatzberg, A.F. (1997). Antidepressant Discontinuation Syndrome: An Update of Serotonin Reuptake Inhibitors [Síndrome de Descontinuação de Antidepressivo: Uma Atualização dos Inibidores de Reabsorção da Serotonina]. *Journal of Clinical Psychiatry*, 58 (suplemento 7), 3-4.

¹Schatzberg, Cole, e DeBattista (1997) [331], p. 77. Cole cita Fisher et al. (1992), que demonstraram um aumento da taxa de **suicídio** entre os pacientes consumindo Prozac em comparação com aqueles que consumiam trazodona.

Capítulo 9 - Reações de Abstinência de Drogas Psiquiátricas

Subitem 9.9.1 - Reações de abstinência de antidepressivos tricíclicos

...gaia/pt/mental/drogapsi/
/droga_psiquiatica_problema9.html#G9-9-1_2

Parágrafo 9.9.1_2, item 6 - Movimentos anormais, incluindo movimentos descontrolados de quase qualquer músculo do corpo (discinesias), espasmos musculares (distonias), parkinsonismo (lentidão, movimento rígido), e **akatisia** (agitação interna que compele uma pessoa a se mover). Os espasmos musculares podem ser muito dolorosos, e a **akatisia** pode ser sentida como uma **tortura**.

Capítulo 3 - “A Droga Psiquiátrica pode ser o Problema”

Mas Você Pode Ser o Último a Saber

Subitem 3.6.3 - Os efeitos adversos comuns no seu pensamento, sentimento e comportamento

...gaia/pt/mental/drogapsi/
droga_psiquiatica_problema3.html#G3-6-3_19

Parágrafo 3.6.3_19 - Ansiedade. Muitas drogas psiquiátricas diferentes podem fazer você sentir agitação, ansiedade e pânico. Para aumentar a sua confusão, estes sintomas são geralmente causados pelas drogas usadas para tratar distúrbios de ansiedade e de pânico. Tranquilizantes, de ação relativamente curta como Xanax ou Ativan, podem causar episódios de ansiedade, quando o efeito destas drogas desaparece e o cérebro reage várias horas após cada dose². A maioria dos antidepressivos e estimulantes também podem causar ansiedade e agitação. E as drogas do tipo Prozac, bem como as drogas antipsicóticas, podem causar uma síndrome particularmente afeita conhecida como **akatisia**, que envolve ansiedade e irritabilidade interior e que leva a necessidade compulsiva de se mover. A **akatisia** pode ser sentida como uma **tortura** de dentro para fora.

[265] - Marks, I.M., De Albuquerque, A., Cottraux, J., Gentil, V., Greist, J., Hand, J., Liberman, R.L., Relvas, J.S., Tobena, A., & Tyrer, P., et al. (1989). The “Efficacy” of Alprazolam in Panic Disorder and Agoraphobia: A Critique of Recent Reports [A “Eficácia” de Alprazolam na Desordem do Pânico e Agorafobia: Uma Crítica de Relatórios Recentes]. (1989). Archives of General Psychiatry [Arquivos de Psiquiatria Geral], 46, 668-672.

[49] - Breggin, P.R. (1991). Toxic Psychiatry: Why Therapy, Empathy and Love Must Replace the Drugs, Electroshock and Biochemical Theories of the ‘New Psychiatry’ [Psiquiatria Tóxica: Por Que a Terapia, Empatia e Amor Devem Substituir as Drogas, Eletrochoque e as Teorias Bioquímicas da ‘Nova Psiquiatria’]. New York: St. Martins Press.

[58] - Breggin, P.R. (1998b). Analysis of Adverse Behavioral Effects of Benzodiazepines With a Discussion of Drawing Scientific Conclusions From The FDA’s Spontaneous Reporting System [Análise dos Efeitos Comportamentais Adversos dos Benzodiazepínicos com Uma Discussão sobre Tirar Conclusões Científicas de Sistema da FDA de Relatórios Espontâneos]. Journal of Mind and Behavior [Jornal da Mente e do Comportamento], 19, 21-50.

²Nos testes clínicos utilizados para aprovação do Xanax para desordem de pânico, a maioria dos pacientes teve mais ansiedade, depois de algumas semanas consumindo estas drogas, do que antes de consumi-las pela primeira vez. Para uma discussão sobre a piora da condição de ansiedade dos pacientes tratados com Xanax, ver Marks et al. (1989) [265] e Breggin (1991 [49], 1998b [58]).

Capítulo 8 - Como Parar de Consumir Drogas Psiquiátricas

Item 8.2 - Por que a retirada gradual é melhor do que a retirada súbita

... gaia/pt/mental/drogapsi/

/droga_psiquiatica_problema8.html#G8-2_3

Parágrafo 8.2_3 É interessante que há alguma evidência de que “a interrupção gradual tende a encurtar a duração de qualquer síndrome de abstinência” (Noyes et al., 1991 [294], p. 1621). Em outras palavras, a duração efetiva, de todos os sintomas esperados da abstinência da droga psiquiátrica, será provavelmente mais curta se você parar lentamente do que se você parar abruptamente. Há também, entretanto, evidências, a maioria de histórias pessoais publicados na Internet por usuários de antidepressivos, que a retirada gradual, por vezes, não diminui a aflição das reações de abstinência. David Taylor, farmacêutico-chefe do Hospital de Maudsley, em Londres, descreveu a sua própria abstinência de antidepressivo IRSS [SSRI], afirmando:

Parágrafo 8.2_4 “Por seis semanas ou mais, eu sofri os sintomas que eram na melhor das hipóteses perturbadores e na pior delas **torturadores**. Isso ocorreu apesar de seguir um cronograma cauteloso de diminuição da dose” (Taylor, 1999 [361]).

[294] Noyes, R., Jr., Garvey M.J., Cook, B., & Suelzer, M. (1991). Benzodiazepine Withdrawal: Dr. Noyes and Associates Reply [Abstinência de Benzodiazepínicos: Dr. Noyes e Associados Respondem]. American Journal of Psychiatry [Jornal Americano de Psiquiatria], 148, 1621.

[361] Taylor, D. (1999, September/outubro). Truth Withdrawal: David Taylor Experienced SSRI Withdrawal - It's Not Quite Like The Standard Texts Say [Verdadeira Abstinência: David Taylor Experimentou a Abstinência de IRSS [SSRI] - Não é Bem Como os Textos Padrão Dizem]. Open Mind [Mente Aberta] (National Association for Mental Health, London), p. 16.

Capítulo 4 - Efeitos Adversos de Drogas Psiquiátricas Específicas

Item 4.7 - Discinesia tardia causada por antipsicóticos

... gaia/pt/mental/drogapsi/

/droga_psiquiatica_problema4.html#G4-7_3

Parágrafo 4.7_3 - Outra variante da discinesia tardia é a **akatisia** tardia. O indivíduo é virtualmente **torturado** de dentro de seu próprio corpo com sentimentos de irritabilidade e ansiedade, compelindo a pessoa a constantes movimentos, às vezes ao ponto de sofrimento contínuo. Nós concordamos com T. van Putten e S. Marder os quais observaram que a **akatisia**, “nos casos extremos, pode conduzir as pessoas ao **suicídio** ou ao **homicídio**”³.

[53] Breggin, P.R. (1994, 17-19 de outubro). Testimony in Joyce Fentress et al. v. Shea Communications et al. (“The Wesbecker Case”) [Testemunho em Joyce Fentress et al. v. Shea Communications et al. (“O Caso Wesbecker”)]. Jefferson Circuit Court, Division One, Louisville, Kentucky No 90-CI-06033, Vol. 16.

[55] Breggin, P.R. (1997a). Brain-Disabling Treatments in Psychiatry: Drugs, Electroshock, and the Role of the FDA [Tratamentos em Psiquiatria Desabilitadores do Cérebro: Drogas, Eletrochoque, e o Papel da FDA]. New York: Springer.

³Ver também Breggin e Breggin (1994 [53]) e Breggin (1997a [55]) para discussões sobre a violência contra si mesmo ou outras pessoas devido a **akatisia** induzida por drogas psiquiátricas.