

CARBAMAZEPINA

TEGRETOL®

CBHPM 4.03.01.43-5

AMB 28.01.035.3

Sinonímia:

CBZ. Carbamildibenzazepina.

Nomes comerciais: Tegretard®, Tegretol®.

Obs.: Não confundir com Oxcarbazepina (Auran®, Trileptal®) e nem com carbamida que é sinônimo de ureia.

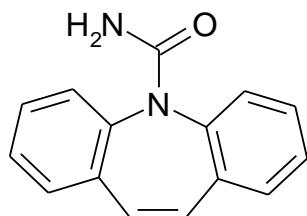
Fisiologia:

Derivado do Iminostilbeno.

5-carbamil-5H-dibenzo-[b,f]-azepina

Fórmula molecular = C₁₅H₁₂N₂O

Massa molecular = 236,274 g/mol



CARBAMAZEPINA

Meia-vida (t_{1/2}) biológica:

Adultos : 10 a 25 horas

Estado de equilíbrio: 2 a 6 dias.

Absorção: 70 a 80 %

Ligação protéica: 65 a 85 %

Volume de distribuição (l/kg): 0,8 a 1,9

Metabolismo: 98 %.

A Carbamazepina é um anticonvulsivante de primeira linha no tratamento das convulsões parciais e tônico-clônicas.

SITUAÇÃO METABÓLICA:

CARBAMAZEPINA (CBZ) (ativo - sangue)

↓ monoxigenase

CARBAMAZEPINA-10,11-EPÓXIDO (ativo - sangue)

↓ epóxido-hidrolase

CARBAMAZEPINA-10,11-DIOL (inativo – urina)

Material Biológico:

Soro ou plasma.

Coleta:

2,0 ml de soro ou plasma heparinizado. A coleta é feita pela manhã ou em outro horário, logo antes da tomada do medicamento, não havendo necessidade de jejum.

Esta amostra representa o ponto mínimo da concentração diária no soro do paciente.

Valor Normal:

Nível terapêutico	4,0 a 12,0 µg/ml
-------------------	------------------

Nível "borderline"	12,1 a 15,0 µg/ml
Nível tóxico	superior a 15,0 µg/ml

* Para obter valores em µmol/l, multiplicar os µg/ml por 4,2324

Interferentes:

Hemólise.

Drogas: eritromicina, propoxifeno.

Método:

Quimioluminescência. Immulite.

Interpretação:

O nível é aumentado por: Triacetiloleandomicina.

O nível é diminuído por: administração simultânea de Fenobarbital, Felbamato, Hidantoína ou Primidona.

Aumenta o nível de: Fenobarbital e Primidona.

Diminui o nível de: Ácido valproico, Hidantoína e Lamotrigina.

Sitiografia:

E-mail do autor: ciriades@yahoo.com