

AKrea: GGMON

Número: 10

Ano: 2025**Resumo:**

Foi identificado o risco de ocorrência de transtorno obsessivo-compulsivo (TOC) relacionado ao uso de medicamentos estimulantes do sistema nervoso central contendo metilfenidato e lisdexanfetamina. **ALERRA Identificação do produto ou caso:**

Medicamentos contendo Metilfenidato (Attenze®, Concerta®, Consiv®, Foq XR®, Medato®, Ragionev, Ritalina®, Ritalina ®LA e Tedeaga®) e medicamentos contendo Lisdexanfetamina (Deksa®, Dexasah®, Venvanse®, Juneve®, Lidexor®, Lind®, Lisdev®, Lisvenx®, Lyberdia®, Lysdexa®, Monitum® e Vimade®).

Problema:

Um novo risco foi identificado relacionado ao uso dos medicamentos estimulantes do sistema nervoso central contendo metilfenidato e lisdexanfetamina, e a ocorrência de transtornos obsessivo-compulsivos, incluindo o distúrbio de arrancar os cabelos (tricotilomania) ou de cutucar a pele (dermatilomania).

Tanto o metilfenidato quanto a lisdexanfetamina são estimulantes do sistema nervoso central e aumentam a disponibilidade de dopamina e noradrenalina no cérebro, melhorando a atenção, o foco e o controle da impulsividade e, por isso, são indicados para o tratamento do Transtorno do Déficit de Atenção/ Hiperatividade (TDAH) em crianças com idade superior a 6 anos, adolescentes e adultos. A lisdexanfetamina também possui indicação para o tratamento do Transtorno de Compulsão Alimentar (TCA) em adultos, enquanto o metilfenidato é indicado para o tratamento da narcolepsia (distúrbio do sono) em adultos.

O transtorno obsessivo-compulsivo (TOC) é caracterizado por pensamentos ou ideias incontroláveis e recorrentes (obsessões), comportamentos repetitivos e excessivos (compulsões) ou ambos. Obsessões comuns incluem medo de germes ou contaminação, medo de esquecer ou perder algo, medo de perder o controle sobre o próprio comportamento e desejo de que as coisas estejam simétricas ou perfeitamente organizadas.

Compulsões são comportamentos repetitivos que a pessoa sente necessidade de executar, como limpeza ou lavagem das mãos excessiva, ordenar ou arranjar itens de maneira específica, checagem repetida de coisas (como se a porta está trancada) e contagem compulsiva. Tricotilomania é o impulso compulsivo de arrancar os próprios cabelos, enquanto dermatilomania é o impulso compulsivo de cutucar a própria pele, em qualquer parte do corpo, podendo ser arranhões repetitivos, beliscões, apertos e até mesmo mordidas na pele.

Estudos mostram que o TOC não é “uma mania” ou capricho, sendo uma condição psiquiátrica séria com efeitos amplos e negativos sobre a vida de quem convive com o transtorno, afetando a saúde mental, o trabalho e a vida social do indivíduo.

Embora o mecanismo exato por trás do uso de medicamentos estimulantes do sistema nervoso central e dos sintomas semelhantes ao TOC não seja claro, é considerado biologicamente plausível.

As evidências disponíveis sugerem que pacientes em uso desses medicamentos estão sob risco de desenvolver TOC, incluindo tricotilomania e dermatilomania.

Ação:

A Anvisa solicitou a inclusão do risco de desenvolvimento de TOC nas bulas dos medicamentos estimulantes do sistema nervoso central contendo metilfenidato e lisdexanfetamina.

Histórico:

Este é o primeiro alerta relacionado ao tema.

Recomendações:

Recomendações para os profissionais de saúde:

Os profissionais de saúde devem orientar os pacientes sobre o risco de apresentar manifestações relacionadas ao transtorno obsessivo-compulsivo (TOC) e devem notificar quaisquer eventos adversos no sistema VigiMed (<https://www.gov.br/anvisa/pt-br/assuntos/fiscalizacao-e-monitoramento/notificacoes/vigimed/>).

Recomendações para o público:

Leia atentamente as informações da bula.

Se um dos sintomas descritos anteriormente ocorrerem, o médico deve ser avisado.

Anexos:**Referências:**

[Brasil. Ministério da Saúde. Agência Nacional de Vigilância Sanitária \(Anvisa\). Bulário eletrônico da Anvisa](#)

[Coluccia A, Fagiolini A, Ferretti F, Pozza A, Costolini G, Bolognesi S, Goracci A. Adult obsessive-compulsive disorder and quality of life outcomes: A systematic review and meta-analysis. Journal of Psychiatric Research. 2016;84: 174-181.](#)

[National Health Service \(NHS\). Skin picking disorder](#)

[National Health Service \(NHS\). Trichotillomania \(hair pulling disorder\)](#)

[Wu L, Zhao D, Lan Y, Jin L, Yang L. Comparison of serious adverse effects of methylphenidate, atomoxetine and amphetamine in the treatment of ADHD: an adverse event analysis based on the FAERS database. Vol. 26, BMC Pharmacology and Toxicology. BioMed Central; 2024.](#)

Informações Complementares:

Referências Completas:

Brasil. Ministério da Saúde. Agência Nacional de Vigilância Sanitária (Anvisa). Bulário eletrônico da Anvisa. Disponível em: <https://consultas.anvisa.gov.br/#/bulario/> Consulta em 10 dez 2025.

Coluccia A, Fagiolini A, Ferretti F, Pozza A, Costolini G, Bolognesi S, Goracci A. Adult obsessive-compulsive disorder and quality of life outcomes: A systematic review and meta-analysis. Journal of Psychiatric Research. 2016;84: 174-181. Disponível em: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/27520893/>

National Health Service (NHS). Skin picking disorder. Disponível em: <https://www.nhs.uk/mental->

