

CRISE CONVULSIVA SECUNDÁRIA À DESCONTINUAÇÃO ABRUPTA DE CLOZAPINA: UM RELATO DE CASO

**Matheus Moraes Alves Pereira¹, Lucas Moraes Alves Pereira², Ana Luiza Ribeiro de Moura³, Paulo José Ribeiro Teixeira⁴,
Bárbara Perdigão Stumpf⁵**

1- Médico Residente em Psiquiatria do Instituto de Previdência dos Servidores do Estado de Minas Gerais, Belo Horizonte, MG-Brasil.

Email: matheusmoraesap@gmail.com

2- Acadêmico do curso de Medicina da Faculdade Ciências Médicas de Minas Gerais, Belo Horizonte, MG-Brasil.

E-mail: lucas_pereira@cienciasmedicasmg.edu.br

3- Acadêmica do curso de Medicina da Faculdade Ciências Médicas de Minas Gerais, Belo Horizonte, MG-Brasil.

E-mail: analuizarmoura@gmail.com

4- Psiquiatra, Mestre em Ciências da Saúde pelo IPSEMG, coordenador da Residência de Psiquiatria do Instituto de Previdência dos Servidores do Estado de Minas Gerais, Belo Horizonte, MG-Brasil.

Email: pj.ribeiroteixeira@gmail.com

5- Psiquiatra, Doutora em Neurociências pela UFMG, preceptora da Residência de Psiquiatria do Instituto de Previdência dos Servidores do Estado de Minas Gerais, Belo Horizonte, MG-Brasil.

Email: bperdigao@hotmail.com

OBJETIVOS

Relatar um caso de crises convulsivas secundárias a interrupção abrupta de clozapina.

MÉTODOS

Revisão de prontuário e revisão breve de literatura.

RESULTADO (CASO CLÍNICO)

Homem, 45 anos, solteiro, sem filhos, ensino fundamental incompleto, natural de Belo Horizonte, aposentado por invalidez. Portador de esquizofrenia paranoide desde os 19 anos. Em uso de clozapina 300 mg/dia há 20 anos. Com histórico de AVE, hipotireoidismo e dislipidemia. Sem histórico de convulsões ou uso de psicoativos. Em setembro de 2024, interrompeu abruptamente o uso da clozapina. Duas semanas após a suspensão, apresentou diarreia, insônia, inquietação, alucinações e delírios. Quatro dias depois, teve dois episódios de crises convulsivas tônico-clônicas generalizadas, em um intervalo de 5 horas. No pronto atendimento, exames laboratoriais, EEG e TCC sem alterações significativas. Iniciou-se fenitoína 100mg TID e olanzapina 10mg MID. Após cinco dias, a clozapina foi reiniciada gradualmente. Uma semana depois, a fenitoína foi substituída por ácido valproico. Evoluiu sem novas crises e recebeu alta com clozapina 300mg MID e ácido valproico 500mg BID. A hipótese foi de crises convulsivas secundárias a interrupção abrupta de clozapina. Há poucos relatos de crise convulsiva após a suspensão da clozapina.

Em dois estudos encontrados, um descreveu episódio convulsivo 72h após a descontinuação abrupta; outro, após uma semana. Neste caso, o paciente apresentou crises convulsivas duas semanas após interrupção abrupta da clozapina. Acredita-se que a ocorrência de crises convulsivas após a suspensão abrupta da clozapina seja secundária a desregulação de sistemas de neurotransmissores especialmente colinérgicos, serotoninérgicos e GABAérgicos.

CONCLUSÃO

A suspensão abrupta de clozapina pode estar associada ao maior risco de crises convulsivas, possivelmente devido à desregulação de sistemas neurotransmissores. Mais pesquisas são essenciais para compreensão da fisiopatologia. Se for necessária a descontinuação da clozapina, as doses devem ser reduzidas gradualmente (50mg/semana). Em casos de emergência, como neutropenia grave, a suspensão abrupta deve ocorrer em locais com monitoramento adequado.

REFERÊNCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. BICKERTON, L.; KURIAKOSE, J. L. Management of cholinergic rebound after abrupt withdrawal of clozapine: a case report and systematic literature review. **Journal of the Academy of Consultation-Liaison Psychiatry**, [s. l.], 1 out. 2023. Disponível em: <https://doi.org/10.1016/j.jaclp.2023.10.001>.
2. SIDANA, A. et al. Can abrupt discontinuation of clozapine lead to severe withdrawal symptoms? **Journal of Mental Health and Human Behaviour**, [s. l.], v. 23, n. 2, p. 135-136, jul./dez. 2018. DOI: <https://doi.org/10.4103/jmhbb.jmhbb.37.18>. Disponível em: https://journals.lww.com/mhbb/fulltext/2018/23020/can_abrupt_discontinuation_of_clozapine_lead_to.11.aspx.
3. SKELLY, M. K.; DEMLER, T. L.; LEE, C. High-dose clozapine withdrawal: a case report and timeline of a single potential withdrawal seizure. **Innovations in Clinical Neuroscience**, [s. l.], v. 16, n. 7/8, p. 22-24, jul./ago. 2019. Disponível em: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC6850498/>.