



**SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE DE SANTA CATARINA  
INSTITUTO DE PSIQUIATRIA DE SANTA CATARINA – IPQ-SC**

**OLANZAPINA INJETÁVEL (VIA INTRAMUSCULAR – IM): PROTOCOLO DE USO\***

**1- DESCRIÇÃO:**

A) Olanzapina IM é um medicamento classificado como antipsicótico, que age no Sistema Nervoso Central (SNC), com perfil farmacológico amplo, através da ação em vários sistemas de receptores. É indicado para o controle da agitação em pacientes em quadro de urgência/emergência psiquiátrica associado a sintomas psicóticos.  
B) Forma farmacêutica: frasco-ampola – pó para injeção com 10 mg olanzapina

**2- A ESCOLHA DO USO DA OLANZAPINA PARA O CONTROLE DA AGITAÇÃO EM PACIENTES COM SINTOMAS PSICÓTICOS DEVE SER FEITA EM PELO MENOS UMA DAS SEGUINTE SITUAÇÕES:**

- Paciente com história de hipersensibilidade ao Haloperidol.
- Paciente em agitação que já tenha feito uso de até 15 mg de Haloperidol nas últimas 24 horas (via oral ou parenteral).
- Paciente em agitação em uso de Haloperidol na máxima dose tolerada.
- Paciente com história de resposta positiva à Olanzapina injetável no controle da agitação.

**3- CRITÉRIOS DE EXCLUSÃO\* :**

- hipersensibilidade à olanzapina;
- psicose alcoólica ou tóxica;
- dependência ou abuso atual de drogas psicoativas;

**4- SITUAÇÕES ESPECIAIS (CONTRA-INDICAÇÕES RELATIVAS)\* :**

- tumor cerebral ou história de;
- epilepsia ou condições que diminuam o limiar convulsivante;
- câncer de mama ou história de;
- glaucoma;
- íleo paralítico ou história de;
- hiperplasia prostática significativa;
- doença cardíaca ou cerebrovascular ou condições que predisponham à hipotensão;
- risco de pneumonia de aspiração;
- risco de suicídio;
- história de síndrome neuroléptica maligna (SNM);
- gravidez ou situação potencial de gravidez e ou lactação;
- idade inferior a 18 anos;
- *diabetes mellitus* de difícil controle (obs: este produto contém sacarose), hipertrigliceridemia, obesidade e/ou ganho de peso exagerado com o tratamento com Olanzapina.

## 5- POSOLOGIA (conforme a monografia do produto):

### • Não administrar pelas vias intravenosa ou subcutânea

*Pacientes Agitados com Esquizofrenia ou com Mania:* A dose recomendada de Olanzapina é de 10 mg, administrada como dose única, por via intramuscular. Baseando-se no estado clínico do paciente, pode ser administrada uma segunda dose de até 10 mg, 2 horas após a primeira e uma terceira dose de até 10 mg, 4 horas após a segunda injeção. A segurança de uma dose total diária maior do que 30 mg não foi avaliada em estudos clínicos. Caso seja clinicamente indicada uma terapia de manutenção com Olanzapina, o tratamento com Olanzapina injetável deve ser interrompido e instituída Olanzapina oral, na variação de dose de 5-20 mg/dia, tão logo as condições clínicas sejam favoráveis.

*Pacientes Agitados com Demência:* A dose recomendada de Olanzapina injetável é de 2,5 mg, administrada como dose única por via intramuscular. Repetidas aplicações não devem ser feitas, a menos que o paciente permaneça extremamente agitado. Baseando-se no estado clínico do paciente, pode ser administrada uma segunda dose de até 5 mg, 2 horas após a primeira injeção. A segurança de uma dose diária total maior do que 12,5 mg não foi avaliada em estudos clínicos. O uso da Olanzapina injetável em outras situações, exceto na agitação aguda sobre um único período de tratamento de 24 horas, não foi estudado e não é recomendado para pacientes com demência. **A apresentação de administração por via oral da Olanzapina não é indicada para o tratamento de pacientes com demência.**

*Considerações gerais para posologia intramuscular em populações especiais:*

Dose para pacientes idosos: Deve ser considerada uma dose de 2,5-5 mg por injeção para pacientes geriátricos ou quando outros fatores clínicos justificarem. Uma dose de 2,5 mg por injeção é sugerida para pacientes geriátricos agitados com demência, já que essa dose mostrou ser eficaz.

## 6- MODO DE USAR E CUIDADOS DE CONSERVAÇÃO DEPOIS DE ABERTO (conforme monografia do produto):

Pó para injeção: ZYPREXA IM deve ser armazenado à temperatura ambiente controlada (15 a 30°C), protegido da luz e umidade. O produto deve ser mantido dentro de sua embalagem original até o momento do uso. Deve ser administrado exclusivamente por via intramuscular.

Instruções para reconstituição do pó para injeção:

Reconstituir com 2,1 ml de água estéril para injeção. Usar dentro de 1 hora após a reconstituição. **Não congelar. Proteger da luz.** Após a reconstituição, a solução resultante deve ser transparente e de cor amarela, sem partículas identificáveis a olho nu. Desprezar qualquer porção não usada.

*Principais incompatibilidades:*

- A Olanzapina injetável deve ser reconstituída apenas com água estéril para injeção.
- A Olanzapina injetável não deve ser preparada em uma seringa contendo Diazepam injetável, pois ocorre precipitação quando estes produtos são misturados.
- A Olanzapina injetável não deve ser preparada em uma seringa contendo Haloperidol injetável, uma vez que esta combinação resulta na diminuição do pH e na degradação prolongada da Olanzapina.

A tabela a seguir fornece os volumes a serem aplicados para várias doses de Olanzapina:

| Dose, mg de olanzapina | Volume a ser injetado, ml |
|------------------------|---------------------------|
| 10,0                   | Todo o conteúdo do frasco |
| 7,5                    | 1,5                       |
| 5,0                    | 1,0                       |
| 2,5                    | 0,5                       |

## 7- Observações:

- **Não necessariamente o paciente que fez uso de Olanzapina injetável para controle da agitação deve seguir o tratamento com a mesma medicação.**
- Demais informações, vide monografia do produto.

\* De acordo com o Protocolo Clínico e Diretrizes terapêuticas para o uso dos antipsicóticos atípicos, descrito na Portaria SAS/MS nº 846, de 31 de outubro de 2002;

(Ver Fluxograma anexo)

São José, IPQ, 06 de maio de 2010.

## FLUXOGRAMA para uso OLANZAPINA IM

