

Sistema endocanabinoide na prática clínica

Estratégias com ação no sistema endocanabinoide para manejo de dor, humor, sono e inflamação.

De acordo com Rezende e colaboradores (2023), o sistema endocanabinoide exerce papel central na regulação da dor, resposta inflamatória, equilíbrio emocional, função neurológica e homeostase sistêmica, sendo um alvo terapêutico cada vez mais explorado na prática clínica. O canabidiol tem se destacado nesse contexto, porém seu uso ainda é limitado por fatores como dificuldades de acesso, exigências regulatórias e, em alguns casos, ocorrência de reações adversas ou baixa adesão ao tratamento.

Diante desse cenário, a utilização de substâncias com ação no sistema endocanabinoide amplia as possibilidades terapêuticas de forma mais acessível e direcionada. Compostos como a palmitoiletanolamida (PEA), com atuação na neuroinflamação e dor de diferentes origens; e o extrato de *Aframomum melegueta* (Vanizem™), voltado ao equilíbrio emocional, estresse e função cognitiva, permitem abordagem clínica mais abrangente.

Essas estratégias favorecem o manejo integrado de condições como alterações do humor, estresse, disfunções neurossensoriais e processos inflamatórios persistentes.

Indicações na prática clínica

- 1 Dor crônica, neuropática e inflamatória.
- 2 Processos inflamatórios persistentes.
- 3 Ansiedade, estresse e alterações do humor.
- 4 Exaustão mental e fadiga associada ao estresse.
- 5 Alterações do sono relacionadas ao estresse.

Pérez-Machin *et al.*, 2025; Clayton *et al.*, 2023; Shamabadi; Akhondzadeh, 2021; Casili *et al.*, 2020

Quando considerar essa abordagem na prática clínica

- ✓ Pacientes com indicação potencial de canabidiol, com limitação de acesso.
- ✓ Baixa adesão ao uso contínuo de terapias convencionais.
- ✓ Necessidade de abordagem sem efeitos psicoativos.
- ✓ Situações que demandam associação a outras estratégias terapêuticas.
- ✓ Pacientes em uso de psicotrópicos que exigem avaliação complementar.

Opções estratégicas

O sistema endocanabinoide regula de forma integrada as funções centrais e periféricas, incluindo dor, inflamação e equilíbrio emocional.

Os ativos apresentados atuam de maneira complementar nesse sistema, com o Vanizem™ voltado ao eixo central e a PEA exercendo papel integrador na modulação da dor e da neuroinflamação. Essa interação favorece uma abordagem clínica mais direcionada e adaptável às diferentes necessidades do paciente.

PEA Palmitoiletanolamida 300 mg - 1200 mg

A dor crônica e a neuroinflamação estão associadas à ativação de células da glia, liberação contínua de mediadores inflamatórios e sensibilização neural. Esse processo contribui para a persistência dos sintomas, com impacto na função neuronal e na percepção da dor. A regulação dessas vias é fundamental para o controle da dor persistente e de disfunções associadas.

A palmitoiletanolamida (PEA) é uma amida lipídica endógena pertencente à classe das N-aciletanolamidas, com ação moduladora sobre a resposta inflamatória. Sua atuação ocorre principalmente por meio da ativação de PPAR- α e regulação da atividade de mastócitos, contribuindo para a redução da neuroinflamação e da sensibilização neural. Esses efeitos favorecem o controle da dor neuropática e inflamatória, além de promover proteção neuronal e suporte à homeostase celular.

Principais benefícios clínicos

- ✓ Redução da dor neuropática e inflamatória.
- ✓ Diminuição da sensibilização neural.
- ✓ Suporte à proteção da função neuronal.

Clayton et al., 2023; Casili et al., 2020

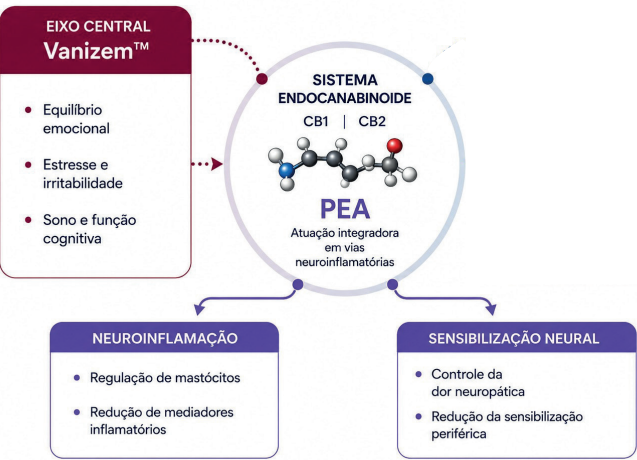


Posicionamento terapêutico

As estratégias apresentadas ampliam as possibilidades clínicas ao atuar em vias relacionadas ao sistema endocanabinoide, especialmente quando o uso do canabidiol não é viável.

Atuação dos ativos no sistema endocanabinoide

Figura 1



Adaptado de: Rezende et al., 2023

Direcionamento na prática clínica

Tabela 1

Desordem	Benefício terapêutico	Contexto clínico
Dor crônica com sensibilização dolorosa	Modular a neuroinflamação e reduzir a sensibilização associada à dor persistente.	PEA isolado
Fibromialgia, osteoartrite, artrose e tendinopatias	Auxiliar no controle da inflamação persistente, reduzir a dor e favorecer a recuperação funcional.	PEA + MOVE® + Vanizem®
Dor neuropática	Reduzir o estresse oxidativo neuronal e contribuir para a proteção dos nervos periféricos.	PEA + Ácido alfa-lipoico + Magnésio
Ansiedade e alterações do sono associadas à dor	Atenuar a hiperexcitabilidade do sistema nervoso e favorecer o relaxamento e a qualidade do sono.	Magnésio acetil-taurato + Vanizem®
Estresse persistente e sobrecarga emocional	Modular a resposta ao estresse e favorecer maior equilíbrio emocional.	Vanizem® isolado

Vanizem™

Aframomum melegueta

50 mg - 150 mg

O estresse crônico e as alterações do humor estão relacionados à desregulação do sistema endocanabinoide, com redução da anandamida (AEA) e impacto sobre a sinalização neuroquímica central. Esse cenário contribui para sintomas como ansiedade, irritabilidade, alterações do sono e dificuldade de adaptação a estímulos estressores.

O Vanizem™, extrato padronizado de *Aframomum melegueta*, apresenta interação com receptores do sistema endocanabinoide (CB1 e CB2) e inibição da enzima FAAH, com potencial aumento da disponibilidade de anandamida. Esses efeitos estão associados à modulação de vias endocanabinoides e serotoninérgicas, contribuindo para a regulação do estado emocional, melhora do humor e ajuste do ciclo sono-vigília. Adicionalmente, apresenta atividade anti-inflamatória por inibição de COX-2, contribuindo para o controle de processos inflamatórios.

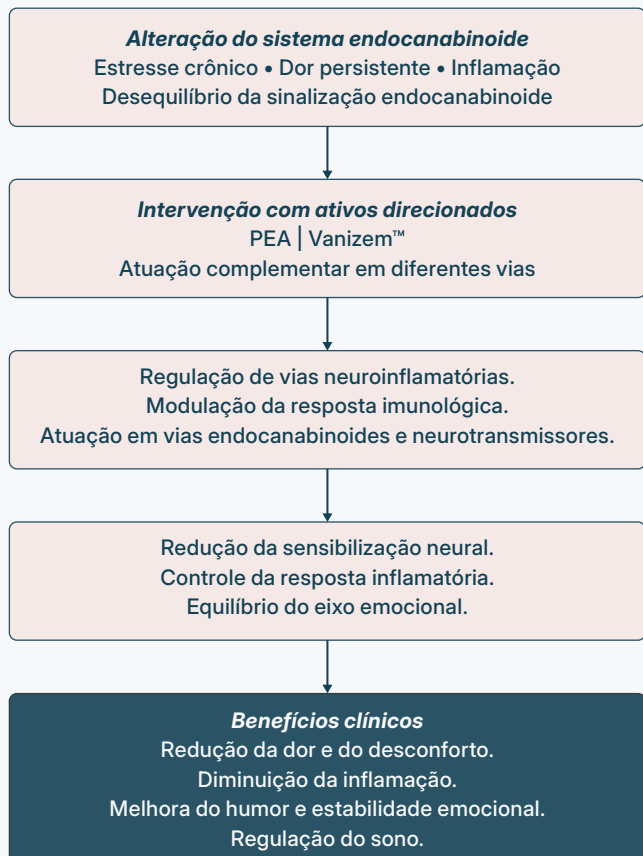
Principais benefícios clínicos

- ✓ Redução da ansiedade e da irritabilidade associadas ao estresse.
- ✓ Melhora da estabilidade emocional e do humor.
- ✓ Regulação do sono e da resposta ao estresse.
- ✓ Atuação em vias do sistema endocanabinoide com inibição da FAAH.

Pérez-Machín et al., 2025

Fatores envolvidos na modulação do sistema endocanabinoide

Figura 2



Olhar científico

Impacto do Vanizem® na redução da ansiedade e na melhora do sono após 48 horas de uso

Trata-se de um ensaio clínico randomizado, duplo-cego, controlado por placebo, conduzido com 45 participantes adultos com ansiedade moderada, dos quais 30 completaram o protocolo. A idade média foi de aproximadamente 46 anos. O estudo avaliou os efeitos do extrato de *Aframomum melegueta* (Vanizem®) ao longo de três dias de suplementação, com doses de 50 mg, 100 mg e 150 mg ao dia. As avaliações foram realizadas após 48 horas do início da intervenção, utilizando instrumentos validados para análise de ansiedade (mHAM-A), estado emocional (POMS) e qualidade do sono (LSEQ).

Principais resultados

1 Ansiedade

Redução significativa dos sintomas, com resposta dose-dependente e melhora progressiva já nas primeiras 48 horas.

2 Estresse e estado emocional

Redução de tensão, sintomas depressivos e fadiga, com melhora do estado emocional global e aumento de vigor e disposição em doses a partir de 100 mg.

3 Qualidade do sono

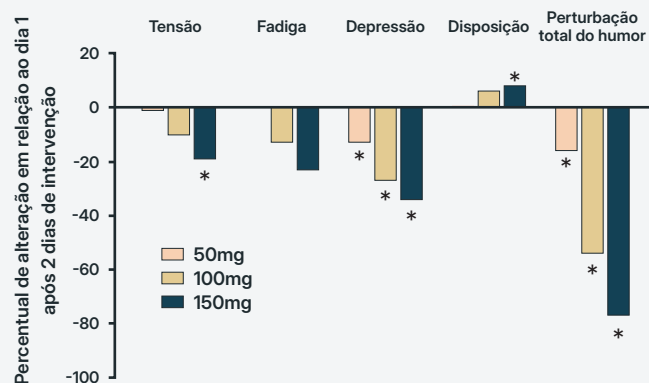
Melhorou latência e qualidade do sono, bem como disposição ao despertar, indicando efeito positivo no ciclo sono-vigília.

3 Segurança e tolerabilidade

Boa tolerabilidade, sem registro de efeitos adversos relevantes.

Comparação de resultados entre os grupos nas diferentes doses de Vanizem® após 48 horas de utilização

Gráfico 1



A variação percentual nas doses de Vanizem® em comparação com o placebo após 3 dias de utilização para as dimensões do POMS. Diferenças significativas entre o placebo e as doses de 50, 100 e 150 mg de Vanizem® (* p < 0,05) foram determinadas 48 horas após a intervenção usando ANOVA.[]

Conclusão

Vanizem® demonstrou efeito rápido na redução da ansiedade, melhora do humor e do sono, com resposta dose-dependente e boa tolerabilidade.

Sugestões de fórmulas

Sugestão de fórmula • IN

\$\$\$

01 Dor crônica

Quando usar

Dor crônica de difícil controle, com inflamação persistente e comprometimento funcional.

PEA.....300 mg
Move™.....100 mg
Excipiente qsp.....1 dose

Posologia: 1 dose ao dia, ou conforme orientação.

Sugestão de fórmula • IN

\$\$

02 Dor neuropática

Quando usar

Neuropatias periféricas com dor crônica, queimação, formigamento ou hipersensibilidade dolorosa.

PEA.....300 mg
Ácido Alfa Lipóico (ALA).....300 mg
Magnésio bisglicinato.....150 mg
Excipiente qsp.....1 dose

Posologia: 1 a 2 doses ao dia, ou conforme orientação.

Sugestão de fórmula • IN

\$\$\$\$

03 Ansiedade e alteração do sono

Quando usar

Redução da ansiedade e melhora da qualidade do sono.

Vanizem™.....150 mg
Magnésio acetil taurato.....150 mg
Excipiente qsp.....1 dose

Posologia: 1 dose ao dia, ou conforme orientação.

\$ Até R\$ 100 \$\$ Até R\$ 200 \$\$\$ Até R\$ 300 \$\$\$\$ Até R\$ 400

*Preço sujeito à alterações, sem aviso prévio.

Sugestão de fórmula • IN

\$\$\$

04 Equilíbrio emocional e resposta ao estresse

Quando usar

Melhora do equilíbrio emocional e adaptação ao estresse.

Vanizem™.....150 mg
Excipiente qsp.....1 dose

Posologia: 1 dose ao dia, ou conforme orientação.

Sugestão de fórmula • IN

\$\$\$

05 Modular a neuroinflamação e a sensibilização dolorosa

Quando usar

Dor crônica de origem neuropática ou inflamatória, como terapia inicial ou de manutenção.

PEA.....300 mg
Excipiente qsp.....1 dose

Posologia: 1 a 2 doses ao dia, ou conforme orientação.

Ativos complementares

Ácido alfa-lipoico ALA
300–600 mg

Reduz a ação de radicais livres e estresse oxidativo neuronal, auxiliando no controle da dor neuropática e na proteção dos nervos periféricos.
Lazutka et al., 2024

Magnésio acetil taurato
100–600 mg

Atua no sistema nervoso central regulando neurotransmissores com efeito sobre estresse, irritabilidade e regulação do ciclo sono-vigília.
Jafri et al., 2018

Magnésio bisglicinato
100–300 mg

Possui absorção considerável e auxilia no relaxamento muscular e na redução da tensão associada ao estresse.
Shin; Na; Do, 2020

MOVE®
50–100 mg

Originado de *Boswellia serrata* enriquecida com ≥ 20% de AKBA biodisponível, auxilia na redução da inflamação e da dor por inibição da 5-lipoxigenase, contribuindo para maior conforto articular.
Kumar et al., 2025

Referências

- Alnoud M, Hussain MS, Rios J, Franco E, Mills J, Nwose J, Malbas MS, Garcia H, Leslie S, Tripathi MK, Benamar K. Cannabidiol and Beta-Caryophyllene: Chronic inflammatory pain. *Pharmacol Res*. 2025 Dec;222:107987. doi: 10.1016/j.phrs.2025.107987.
- Bagher AM. Intraplantar β -Caryophyllene Alleviates Pain and Inflammation in STZ-Induced Diabetic Peripheral Neuropathy via CB2 Receptor Activation. *Int J Mol Sci*. 2025 May 7;26(9):4430. doi: 10.3390/ijms26094430.
- Casili G, Lanza M, Campolo M, Siracusa R, Paterniti I, Ardizzone A, Scuderi SA, Cuzzocrea S, Esposito E. Synergic Therapeutic Potential of PEA-Um Treatment and NAAA Enzyme Silencing in the Management of Neuroinflammation. *Int J Mol Sci*. 2020 Oct 11;21(20):7486. doi: 10.3390/ijms21207486.
- Clayton P, Subah S, Venkatesh R, Hill M, Bogoda N. Palmitoylethanolamide: A Potential Alternative to Cannabidiol. *J Diet Suppl*. 2023;20(3):505-530. doi: 10.1080/19390211.2021.2005733.
- Kumar B, Ghaythak AB, Pandey AK, Somapalli RR, Sarda P, Roychaudhuri SP, Rokkam MP. A Standardized *Boswellia serrata* Extract Improves Knee Joint Function and Cartilage Morphology in Human Volunteers with Mild to Moderate Osteoarthritis in a Randomized Placebo-Controlled Study. *J Am Nutr Assoc*. 2025 Jul;44(5):375-386. doi: 10.1080/27697061.2024.2438894.
- Jafri AJA, Agarwal R, Iezhitsa I, Agarwal P, Spasov A, Ozerov A, Ismail NM. Protective effect of magnesium acetyltaurate and taurine against NMDA-induced retinal damage involves reduced nitrosative stress. *Mol Vis*. 2018 Jul 25;24:495-508.
- Lazutka, J. R., Daniūnaitė, K., Dedonytė, V., Popandopula, A., Žukaitė, K., Viskockienė, Ž., & Šiaulienė, L. (2024). Effects of Short-Term Treatment with α -Lipoic Acid on Neuropathic Pain and Biomarkers of DNA Damage in Patients with Diabetes Mellitus. *Pharmaceuticals*, 17(11), 1538. <https://doi.org/10.3390/ph17111538>
- Pérez-Machín R, Vega-Morales T, Elvira-Aranda C, Lledó-Rico L, Gomis-Gomis MJ, López-Ríos L. *Aframomum melegueta* Seed Extract's Effects on Anxiety, Stress, Mood, and Sleep: A Randomized, Double-Blind, Pilot Clinical Trial. *Pharmaceuticals (Basel)*. 2025 Feb 19;18(2):278. doi: 10.3390/ph18020278.
- Rezende B, Alencar AKN, de Bem GF, Fontes-Dantas FL, Montes GC. Endocannabinoid System: Chemical Characteristics and Biological Activity. *Pharmaceuticals (Basel)*. 2023 Jan 19;16(2):148. doi: 10.3390/ph16020148.
- Shin HJ, Na HS, Do SH. Magnesium and Pain. *Nutrients*. 2020 Jul 23;12(8):2184. doi: 10.3390/nu12082184.

Atendimento aos prescritores

☎ 0800 111 1747

Comercial

✉ formulaecia.com.br

☎ (019) 3705-1122

☎ (019) 9 9199-9127



formulaecia

Unidade Guanabara
R. Sacramento, 719
Vila Itapura, Campinas – SP, 13023-185

Unidade Cambuí
Av. Cel. Silva Telles, 287
Cambuí, Campinas – SP, 13024-000



fórmula&cia

Inovação que transforma, ética que guia

Há mais de 35 anos a Fórmula e Cia é referência em excelência na produção de fórmulas personalizadas.