



# USO RACIONAL DE MEDICAMENTOS NA PEDIATRIA: DOENÇAS NA INFÂNCIA 1

**Organizadores:**

Patricia Medeiros Souza  
Felipe Ferreira  
Cátia Barbosa Cruz

Brasília - 2015





**Patricia Medeiros-Souza  
Felipe Ferreira  
Cátia Barbosa Cruz**

Organizadores

# **Uso Racional de Medicamentos na Pediatria: Doenças na Infância 1**

Brasília - DF  
2015

**EBSERH**  
HOSPITAIS UNIVERSITÁRIOS FEDERAIS

 **UnB** | HUB

© 2015 Patricia Medeiros-Souza

Todos os direitos reservados. É permitida a reprodução parcial ou total desta obra, desde que citada a fonte e que não seja para venda ou qualquer fim comercial.

**Organização e Coordenação:**

**Patricia Medeiros-Souza** – Professora adjunta de Farmacologia Clínica do curso de Ciências Farmacêuticas da Universidade de Brasília.

**Felipe Ferreira** – Farmacêutico Clínico e Professor do Curso de Ciências Farmacêuticas da Universidade de Brasília.

**Cátia Barbosa Cruz** – Médica Pediatra e Endocrinologista do Hospital Universitário de Brasília e Gerente de Ensino e Pesquisa do EBSEH.

**Comissão técnica executiva:**

**Amélia Arcangela Teixeira Trindade** – Médica Nefropediatra do Hospital Universitário de Brasília/UnB.

**Cário Vieira dos Santos** – Farmacêutico Clínico – Especialista em Farmacologia Clínica pela Universidade de Brasília.

**Daiany L. Alves** - Aluna de Pós Graduação em Farmacologia Clínica da Universidade de Brasília.

**Fabiana Peres Antônio** – Farmacêutica Clínica – Especialista em Farmacologia Clínica pela Universidade de Brasília.

**Felipe Ferreira** – Farmacêutico Clínico e Professor do Curso de Ciências Farmacêuticas da Universidade de Brasília.

**Gabriela Catroqui** – Farmacêutica Clínica – Especialista em Farmacologia Clínica pela Universidade de Brasília.

**Janaina Lopes Domingos** – Farmacêutica – funcionária pública.

**Jéssica de Souza** – Discente do curso de Ciências Farmacêuticas da Universidade de Brasília.

**Juliano Coelho de Oliveira Zakir** – Médico - Assistente do Serviço de Endocrinologia do Hospital Universitário de Brasília/UNB.

**Keila Junia Prado** - Farmacêutica Clínica – Especialista em Farmacologia Clínica pela Universidade de Brasília.

**Laísa Cherubin de Almeida** – Aluna de Pós Graduação em Farmacologia Clínica da Universidade de Brasília.

**Laura Carla Brito Costa** – Farmacêutica Clínica – Especialista em Farmacologia Clínica pela Universidade de Brasília.

**Luciano Maximo da Silva** - Médico Pediatra do Hospital Universitário de Brasília/UNB.

**Luiz Cláudio Gonçalves de Castro** – Médico Pediatra e Endocrinologista do Hospital Universitário de Brasília/UNB.

**Marilucia Rocha de Almeida Picanço** – Professora associada da Faculdade de Ciências Médicas da Universidade de Brasília, médica Pediatra e Hebiatra do Hospital Universitário de Brasília/UNB.

**Michelly de Oliveira Ribeiro** – Discente do curso de Ciências Farmacêuticas da Universidade de Brasília.

**Patrícia da Paixão** - Farmacêutica Clínica – Especialista em Farmacologia Clínica pela Universidade de Brasília.


**Patricia Medeiros-Souza** – Professora adjunta de Farmacologia Clínica do curso de Ciências Farmacêuticas da Universidade de Brasília.

**Paula Cristina da Silva** - Farmacêutica Clínica – Especialista em Farmacologia Clínica pela Universidade de Brasília.

**Rainy Carolina Fernandes Farias** - Farmacêutica Clínica – Especialista em Farmacologia Clínica pela Universidade de Brasília.

**Rayanne Veloso Soares** – Farmacêutica – Residente de Farmácia Clínica do Hospital Universitário de Brasília/UNB.





**Sara Cristina Lins Ramos** - Farmacêutica – Residente de Farmácia Clínica do Hospital  
Universitário de Brasília/UNB.

**Talita Carla de Souza Silva** - Farmacêutica Clínica – Especialista em Farmacologia Clínica  
pela Universidade de Brasília.

**Valéria Luiza da Rosa Erbes** - Discente do curso de Ciências Farmacêuticas da  
Universidade de Brasília.

**Designer Gráfico e ilustrador:**  
**Miguel Acioli**

**Web designer:**  
**Tiago Botelho de Azevedo**

**Diagramação e Estilo Vancouver:**  
**Laura Patrícia da Silva**  
**Michelly de Oliveira Ribeiro**

U86 Uso racional de medicamentos na pediatria: doenças na infância /  
organizadores Patricia Medeiros-Souza, Felipe Ferreira, Cátia  
Barbosa Cruz. – Brasília, 2015.  
118 p.: il. col.

ISBN 978-85-60955-07-7

1. Bulas para o paciente. 2. Preparações farmacêuticas. 3. Pré-  
Escolar. 4. Criança. I. Medeiros-Souza, Patricia, org. II. Ferreira,  
Felipe, org. III. Cruz, Cátia Barbosa, org. IV. Título.

CDU 615-053.2

# Sumário

<b>Apresentação</b> .....	<b>10</b>
<b>Introdução</b> .....	<b>12</b>
<b>Semáforo</b> .....	<b>10</b>
<b>Deficiência do Hormônio de Crescimento</b> .....	<b>15</b>
Somatropina .....	18
Enurese Noturna .....	22
Vasopressina.....	25
Acetato De Desmopressina .....	28
Cloridrato De Oxibutinina .....	33
<b>Hiperplasia Adrenal Congênita</b> .....	<b>38</b>
Acetato De Fludrocortisona.....	41
Dexametasona .....	47
Fosfato Sódico De Prednisolona .....	55
Prednisona .....	63
<b>Hipertireoidismo</b> .....	<b>69</b>
Metimazol .....	72
Propiltiouracila.....	75
<b>Hipotireoidismo</b> .....	<b>78</b>
Levotiroxina Sódica .....	81
<b>Obesidade</b> .....	<b>84</b>
Orlistate .....	90
Cloridrato De Sibutramina.....	93
<b>Puberdade Precoce Central</b> .....	<b>96</b>
Gosserrelina .....	99
Leuprorrelina .....	102
Triptorrelina .....	105
<b>Déficit de Atenção e Hiperatividade (Tdah)</b> .....	<b>108</b>
Metilfenidato .....	116



# ACETATO DE DESMOPRESSINA

Fabiana Peres Antônio  
Talita Carla de Souza Silva  
Laísa Cherubin de Almeida

## 1. Para que o acetato de desmopressina é indicado?<sup>1-3,5,6</sup>

A desmopressina pode ser indicada para o tratamento de:

- *Diabetes insipidus* acima de 4 anos (se estiver na forma de comprimido);
- *Diabetes insipidus* acima de 12 anos (se estiver na forma de injeção);
- Controle de sangramento quando a criança tiver uma doença chamada hemofilia (fator VIII com níveis maiores do que 5);
- Tratamento de uma doença do sangue chamada *Von Willebrand* leve ou moderada;
- Aprovada em criança na forma de injeção acima de 3 meses e spray nasal acima de 12 meses);
- Trombocitopenia (doença que o sangue fica fino e pode sangrar);
- Enurese noturna (na forma de comprimido quando a criança tiver mais do que seis anos de idade).

## 2. Quando não devo usar o acetato de desmopressina?<sup>1,3,5,6</sup>

A desmopressina não pode ser utilizada no tratamento de enurese noturna quando a criança tiver menos do que seis anos de idade, na doença de *Von Willebrand* grave, na doença de *Von Willebrand* leve ou moderada na forma de injeção quando a criança tiver menos do que 3 meses de idade ou na forma de spray quando a criança tiver menos de 12 meses e *diabetes insipidus* na forma de injeção abaixo de 12 anos e na forma de comprimido abaixo de 4 anos.

A desmopressina não deve ser utilizada se você tiver alergia a este remédio ou a qualquer componente da fórmula. Esta alergia se for muito grave, é chamada de choque anafilático.

- Tiver baixa quantidade de sódio no corpo (hiponatremia).
- Tiver excessiva sensação de sede
- Tiver fazendo uso de diuréticos (remédios que aumentam a vontade de fazer xixi).
- Tiver síndrome de secreção inapropriada de hormônio antidiurético.
- Tiver risco de aumento da pressão na cabeça (intracraniana).
- Tiver problemas moderados ou graves nos rins.
- Tiver Doença de *Von Willebrand* (problema de sangramento) tipo I severa, tipo IIB ou do tipo plaqueta.



- Tiver hemofilia do tipo B ou do tipo A com o fator VIII com níveis menores que 5%.
- A desmopressina não gosta de outros remédios que contem álcool em sua formulação, como por exemplo, xaropes, florais, garrafadas, homeopatia e bebidas alcoólicas.

### **3. Como devo usar o acetato de desmopressina?**<sup>1,3,5,6</sup>

A desmopressina pode ser utilizada de diversas formas (spray, comprimido e injetável) e alguns cuidados devem ser tomados:

- quando for aplicar no nariz (spray nasal) pela primeira vez, aperte a bombinha para baixo 4 vezes.
- Antes de tomar o remédio, assue o nariz. Incline a cabeça um pouco para trás, coloque o aplicador na narina, prenda a respiração e aperte. Descartar o frasco depois de 25 ou 50 doses, porque o seu efeito pode diminuir muito.
- quando a desmopressina for indicada para tomar pela boca, você não deve ingerir líquidos 1 hora antes de tomar o comprimido e até a manhã seguinte, ou por pelo menos 8 horas após a administração.
- quando a desmopressina for indicada para tomar na veia (intravenoso), ela só vai ser administrada no hospital. A diluição deve ser feita da seguinte forma: diluir a concentração no máximo 0,5 mcg/mL, em soro fisiológico (recomendado: crianças menores que 10 Kg: 2 mL de diluente; criança maiores que 10 Kg e adultos: 50 mL de diluente; infusão entre 15 a 30 minutos; se a desmopressina for dada antes da cirurgia). Administrar 30 minutos antes da cirurgia.
- 1mcg de acetato de desmopressina injetável é aproximadamente equivalente a 4 UI de antidiurético. O efeito antidiurético da desmopressina administrada pela veia é 10 vezes maior que a administrada no nariz.

### **4. Cuidados**<sup>1,3,5,6</sup>

Alguns cuidados devem ser tomados quando for tomar desmopressina com outros remédios porque podem diminuir o efeito da desmopressina ou causar o aumento do seu efeito. Segue a seguir os cuidados com estes remédios:

- remédios que podem diminuir o efeito da desmopressina: lítio, doses altas de epinefrina, heparina e álcool e remédios que podem aumentar os efeitos ruins/tóxicos ou prolongar o efeito da desmopressina: analgésicos opióides, carbamazepina, clorpropamida, lamotrigina, inibidores seletivos da recaptação de serotonina, antidepressivos tricíclicos, uréia, clofibrato, fludrocortisona, indometacina, loperamida, antiinflamatórios não esteroidais.



Se você ingerir líquido em excesso poderá ocorrer um desequilíbrio que irá diminuir a quantidade de sódio no teu organismo. Este desequilíbrio pode causar convulsões, inchaço no cérebro, coma e morte.

Usar com precaução se você tiver problemas para formação de trombos (coágulos no sangue), problemas no coração, fibrose cística (muito muco no pulmão) e doenças renais.

Alguns cuidados devem ser tomados se a desmopressina for administrada na veia: medir a pressão.

Se a criança tiver *diabetes insipidus*, fazer exame de urina e controlar a osmolaridade no sangue e na urina, bem como os eletrólitos.

Se a criança tiver hemofilia, avaliar o nível do antígeno do fator VIII, bem como a sua atividade.

### **5. Reações indesejáveis**<sup>1,3,5,6</sup>

Dor de cabeça, cansaço, vontade de vomitar, dor no estômago, dor no nariz, fadiga, hiponatremia (diminuição de sódio), rosto vermelho, dor na barriga, dor de garganta, retenção de líquidos, ganho de peso, irritação, pesadelos, convulsão.

### **6. O que eu devo fazer quando eu me esquecer de usar o acetato de desmopressina?**<sup>5</sup>

Se você esquecer-se de tomar a desmopressina antes de dormir, você só vai tomar outra dose no dia seguinte a noite no mesmo horário habitual que o seu filho dorme.

### **7. Cuidados na gravidez**<sup>1-4</sup> 😊

A desmopressina pode ser usada com segurança na gravidez para o tratamento de *Diabetes Insipidus*. Na doença de *Von Willebrand* o uso é limitado.

### **8. Cuidados na amamentação**<sup>5,6</sup> 😊

Não se sabe se o medicamento passa para o leite. Usar com cuidado. Observar os seguintes efeitos no seu bebê: vontade de vomitar, xixi preso, manchinhas vermelhas no corpo (pode indicar que está havendo problemas no sangue- sangue muito fino). Comunique o médico imediatamente.

### **9. Cuidados na criança**<sup>1,3,5,6</sup> 😊

Se o seu médico passou a desmopressina para ser utilizada no nariz, observe que o seu filho deve ter mais do que seis anos de idade.



Cuidados quando for utilizar a desmopressina pela boca: Não ingerir líquidos 1 hora antes de tomar o comprimido e até a manhã seguinte, ou por pelo menos 8 horas após a administração.

Se for usar a desmopressina pela veia no hospital, é importante que a enfermagem tenha em mãos como este remédio deve ser diluído para manter o efeito deste remédio. Diluição da desmopressina: diluir a concentração no máximo 0,5 mcg/mL, em soro fisiológico (recomendado: crianças menores que 10 Kg: 2 mL de diluente; criança maiores que 10 Kg e adultos: 50 mL de diluente; infusão entre 15 a 30 minutos; se a desmopressina for dada antes da cirurgia). Administrar 30 minutos antes da cirurgia.

Mãe, se a criança apresentar alguns dos efeitos ruins como dor de cabeça, náusea (vontade de vomitar), dor na barriga, dificuldade de respirar e dor na vulva entre em contato imediatamente com o médico.

Se a criança estiver com vontade de vomitar ofereça comida em menor quantidade, só que mais vezes ao dia.

Não tomar nada que tenha álcool inclusive remédios, xarope, floral, garrafada e homeopatia.


Não pode ser utilizado se a criança tiver falta de sódio no organismo.

Evite usar o spray nasal se tiver algum problema no nariz. Assoar o nariz antes de utilizar o spray nasal. Se estiver usando o spray nasal descartar o frasco depois de 25 ou 50 doses, porque o seu efeito pode diminuir muito.

## Referências

1. Desmopressin. In: UpToDate Inc. [database on the Internet]. Waltham (MA); 2015 [cited 2015 Jan 27]. Available from: <http://www.uptodate.com>. Subscription required to view.
2. DDAVP®: acetato de desmopressina [bula de remédio]. São Paulo, SP: Laboratórios Ferring Ltda.; 2012.
3. Desmopressin: pediatric drug information. In: DRUGDEX System [database on the Internet]. Ann Arbor (MI): Truven Health Analytics; 2013 [cited 27 Jan 2015]. Available from: [www.micromedexsolutions.com](http://www.micromedexsolutions.com). Subscription required to view.
4. Castaman G. Changes of von Willebrand Factor during Pregnancy in Women with and without von Willebrand Disease. *Mediterr J Hematol Infect Dis*. 2013;5(1):e2013052.
5. Taketomo CK, Hodding JH, Kraus DM. *Pediatric Dosage Handbook*. 19ª. ed. Chicago: Lexi-Comp; 2012-2013.





6. DynaMed [Internet]. Ipswich (MA): EBSCO Information Services. 1995 – . Desmopressin; [updated 2014 Aug 12; cited 2015 Jan 27]. Available from <http://web.b.ebscohost.com/dynamed/detail?vid=4&sid=38a75d1c-4933-4a08-b55a-dff97b64dd24%40sessionmgr198&hid=125&bdata=Jmxhbmc9cHQYnlmc2l0ZT1keW5hbWVklWxpdmUmc2NvcGU9c2l0ZQ%3d%3d#db=dme&AN=356500&anchor=SpecialPop>. Registration and login required.