



# 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

© 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

# SOMATROPINA

Jéssica de Souza  
Patrícia Medeiros Souza  
Patrícia da Paixão

## 1. Para que é usada a somatropina?<sup>1,3,4</sup>

A somatropina é indicada para o tratamento de crianças com problemas de crescimento, causados pela deficiência do hormônio de crescimento.

## 2. Quando não devo usar a somatropina?<sup>1,3,4</sup>

Não devo utilizar a somatropina quando apresentar alergia a este remédio ou a algum componente da fórmula.

A somatropina não deve ser utilizada em recém-nascidos, pois um dos componentes presentes na fórmula apresenta toxicidade para essa faixa etária, aumentando os seus efeitos ruins.

A somatropina não deve ser utilizada quando a criança tiver histórico de câncer e convulsão.

## 3. Como devo usar a somatropina?<sup>2,3</sup>

A somatropina deve ser usada na forma de injeções via subcutânea (o remédio é injetado por baixo da pele com uma agulha pequena. A injeção, portanto, não é profunda). Pode ser administrada também via intramuscular (o remédio é administrado mais profundo, no músculo).

Observe atentamente como a somatropina deve ser aplicada:

- Via subcutânea: de 24 em 24 horas, preferencialmente à noite;
- Via intramuscular: (segunda, quarta e sexta-feira) 3 vezes por semana.

Aplicar preferencialmente na barriga, seguindo as orientações abaixo:

- dobre a pele entre dois dedos, aplique a agulha na dobra da pele, e injete a somatropina embaixo da pele (via subcutânea).
- Mantenha a agulha embaixo da pele por pelo menos 6 segundos, para garantir que o remédio tenha sido todo aplicado.
- Se sair sangue depois que tirar a agulha, aperte o lugar sem colocar força durante alguns segundos.
- Tente aplicar as injeções em lugares diferentes para evitar que machuque muito a pele.

**\*Observações:** para a aplicação do remédio por via intramuscular (no músculo), deve-se procurar um profissional habilitado.

#### **4. Cuidados<sup>1,2,4</sup>**

- A somatropina pode diminuir o efeito dos seguintes remédios: hipoglicemiante (remédios para diminuir o açúcar no sangue) e glicocorticoides (cortisona, prednisona).

Você deve realizar exames regulares de urina para pesquisa de glicosúria (aparecimento de uma quantidade alta de açúcar no xixi).

Utilizar com cuidado em crianças com diabetes (aumento de açúcar no sangue).

Pode ocorrer hipotireoidismo (doença na tireoide-glândula do pescoço) durante o tratamento com este remédio. Faça exames frequentes dos hormônios da tireoide para verificar se estão normais. Caso haja alteração, procure seu médico.

No início do tratamento algumas crianças podem sentir dor no joelho e mancar; neste caso, avise imediatamente o seu médico.

#### **5. Reações indesejáveis<sup>1,4</sup>**

As reações indesejáveis variam muito dependendo da idade. Geralmente os efeitos ruins são menores em crianças do que em adultos.

Em crianças: pode ocorrer inchaço; fazer pouco xixi; dor de cabeça; fraqueza; dor no músculo; dor na perna; aumento ou diminuição do açúcar no sangue; aumento do açúcar na urina; presença de sangue na urina; reação no local da injeção; alteração da textura da pele; manchas roxas no corpo; a gordura no sangue pode aumentar; Outros efeitos ruins incluem dor na barriga, vontade de vomitar, intestino preso ou coco mole.

#### **6. O que eu devo fazer quando eu me esquecer de usar a somatropina?<sup>2</sup>**

Caso você esqueça de aplicar a somatropina, deixe esta dose, tome a próxima e comunique para o seu médico.

#### **7. Cuidados na gravidez<sup>1,4,5</sup>** 😊

Pode ser utilizado na gravidez, desde que prescrito pelo seu médico.

Esse remédio não causa má formação na criança. Os estudos na gravidez com somatropina são poucos devido à dificuldade de fazer pesquisas nessa fase. Na gravidez normal o hormônio do crescimento pela placenta aumenta.

#### **8. Cuidados na amamentação<sup>1,4</sup>** 😞

Não pode ser utilizado durante a amamentação.

## 9. Cuidados na criança<sup>1,3,4</sup> 😊

Existem alguns cuidados que devem ser tomados quando for aplicar a somatropina. Siga o passo a passo direitinho. A somatropina deve ser aplicada na barriga. Primeiro dobre a pele entre dois dedos, aplique a agulha na dobra da pele, e injete a somatropina embaixo da pele (via subcutânea). Mantenha a agulha embaixo da pele por pelo menos 6 segundos, para garantir que o remédio tenha sido todo aplicado. Se sair sangue depois que tirar a agulha, aperte o lugar sem colocar força durante alguns segundos. Tente aplicar as injeções em lugares diferentes para evitar que machuque muito a pele.

Existem algumas situações que a somatropina não deve ser utilizada: em bebês com até 30 dias de vida porque no remédio tem um componente que pode causar problemas tóxicos e quando a criança tiver histórico de câncer e convulsão.

Cuidados para os efeitos ruins que a somatropina pode causar. Se a criança se queixar de dor no joelho, procure logo o seu médico.

Alguns exames devem ser feitos periodicamente para controlar os efeitos ruins: exame para ver a quantidade de açúcar e gordura no sangue e xixi; exames que controlam a função da tireoide e de fosfato no sangue.


A idade óssea da criança deve ser acompanhada anualmente pelo seu médico.

Mãe, observe também se a criança apresenta alguns efeitos ruins da somatropina e avise seu médico: alteração da função da tireoide incluindo desânimo, unhas quebradiças, aumento do peso, irritabilidade e muito sono. 😞

## Referências

1. Recombinant human growth hormone (somatropin). In: UpToDate Inc. [database on the Internet]. Waltham (MA); 2013 [cited 2013 Jun 1]. Available from: <http://www.uptodate.com>. Subscription required to view.
2. Hormotrop®: somatropina [bula de remédio]. Taboão da Serra, SP: Laboratório Químico Farmacêutico Bergamo Ltda.
3. DynaMed [Internet]. Ipswich (MA): EBSCO Information Services. 1995. Growth hormone deficiency; [updated 2013 Feb 11; cited 2013 Aug 12]. Available from: <http://web.ebscohost.com/dynamed/detail?vid=3&sid=752d6ca4-feec-4cfc-8ab8c9a8f46a46cc%40sessionmgr12&hid=23&bdata=Jmxhbm9cHQYnlmc2l0ZT1keW5hbWVvLWxpdm>





Umc2NvcGU9c2l0ZQ%3d%3d#db=dme&AN=113968. Registration and login required.

4. Human growth hormone. In: DRUGDEX System [database on the Internet]. Ann Arbor (MI): Truven Health Analytics; 2013 [cited 11 Apr 2013]. Available from: [www.micromedexsolutions.com](http://www.micromedexsolutions.com). Subscription required to view.
5. Takemoto CK, Hodding JH, Kraus DM. Pediatric Dosage Handbook. 19<sup>a</sup> ed. Chicago: Lex-Comp; 2012-2013.