

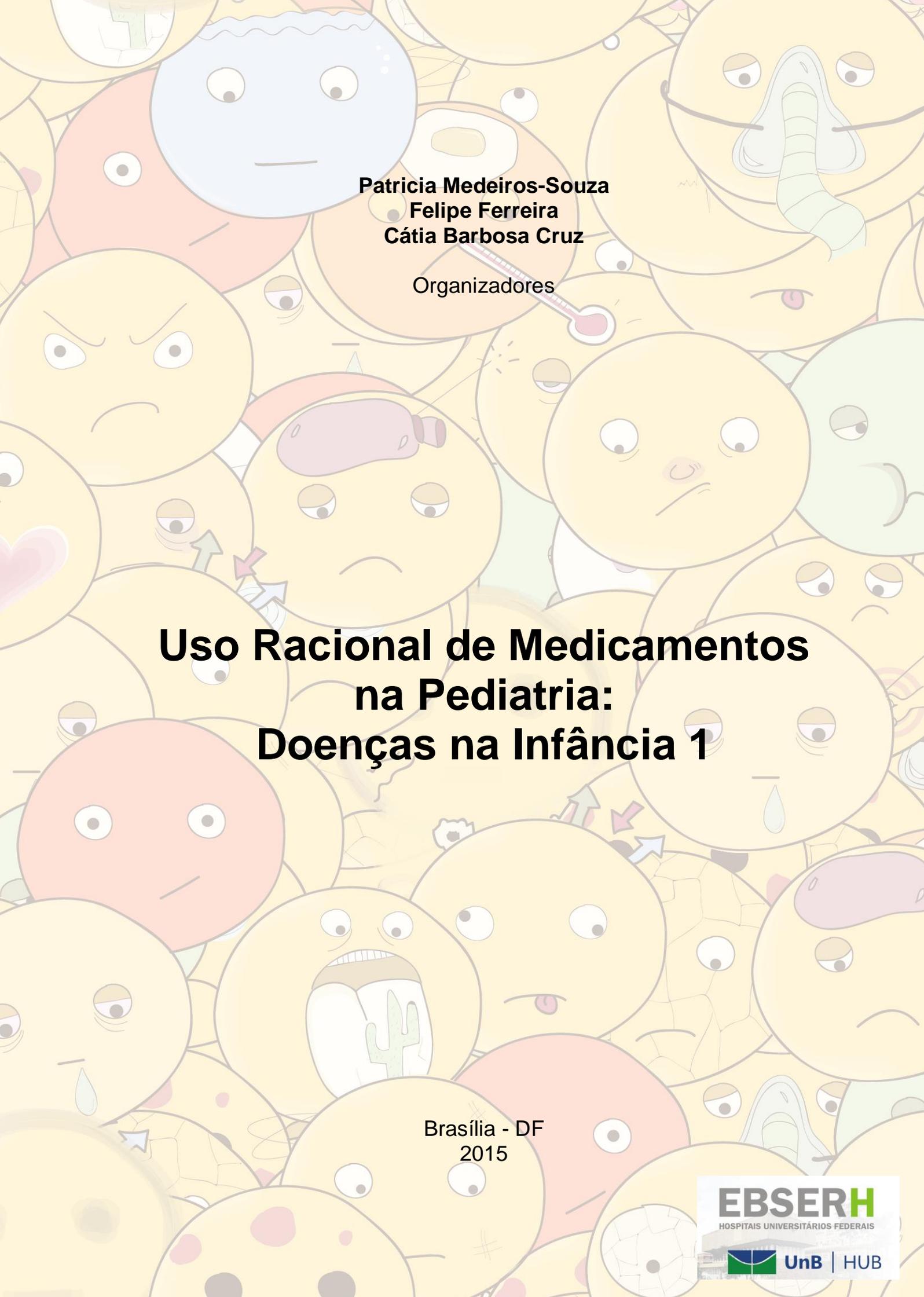


USO RACIONAL DE MEDICAMENTOS NA PEDIATRIA: DOENÇAS NA INFÂNCIA 1

Organizadores:

Patricia Medeiros Souza
Felipe Ferreira
Cátia Barbosa Cruz

Brasília - 2015



**Patrícia 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.

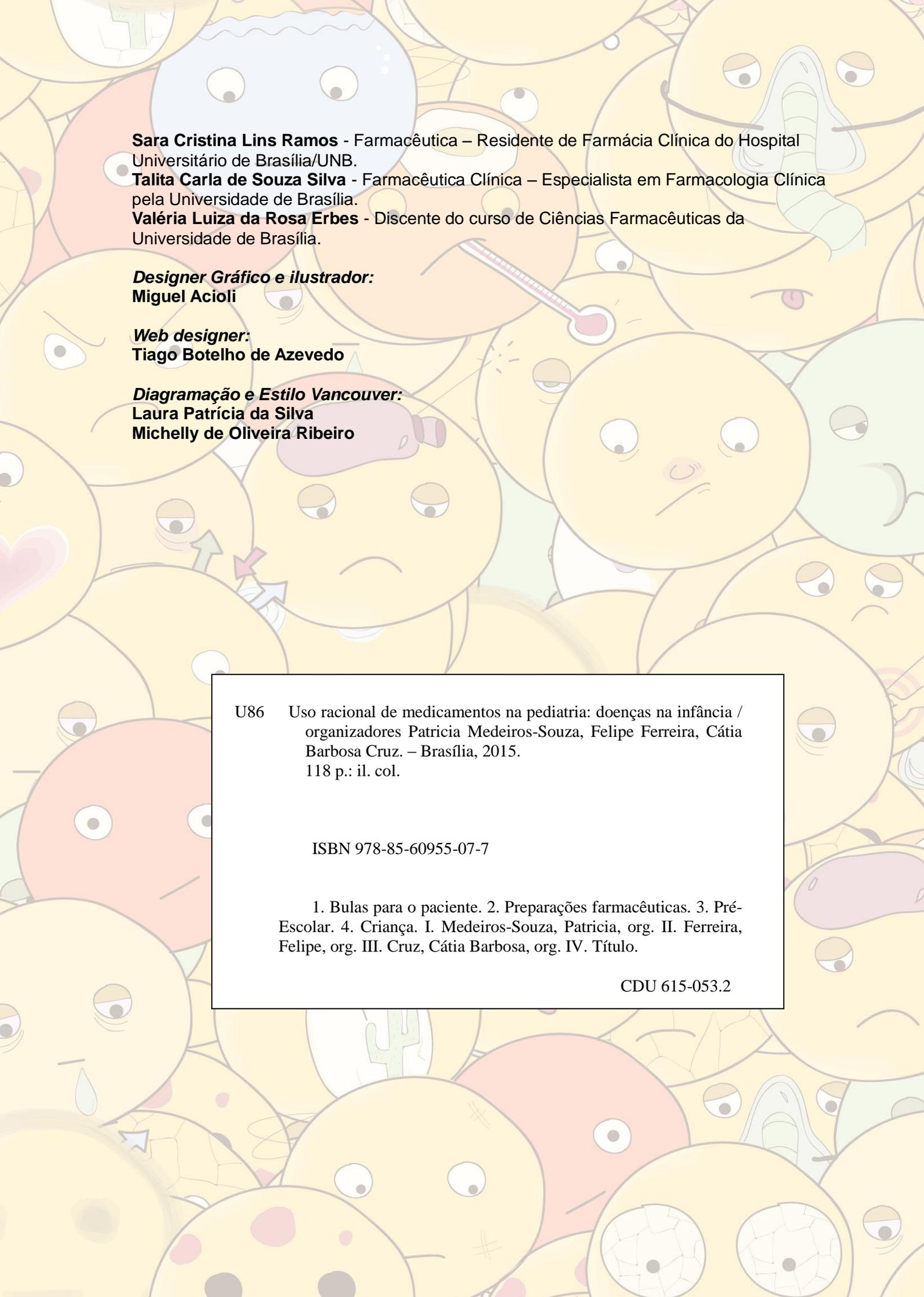
Patrícia da Paixão - Farmacêutica Clínica – Especialista em Farmacologia Clínica pela Universidade de Brasília.

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

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

TRIPTORRELINA

Rainy Carolina Fernandes Farias
Michelly de Oliveira Ribeiro

1. Para que a triptorrelina é usada?¹

A triptorrelina é usada para puberdade precoce central (ficando mocinha ou mocinho antes do tempo, onde aparecem seios em meninas e aumento dos testículos, crescimento de pelos e engrossamento da voz nos meninos, e passam a ter capacidade de reprodução), mas também pode ser utilizado para câncer de próstata, endometriose e hipersexualidade (impulso sexual exagerado).

2. Quando não devo usar a triptorrelina?^{1,5}

Você não deve usar esse remédio se apresentar alergia ao remédio ou a algum componente da fórmula, se estiver grávida, e em meninas maiores que oito anos, meninos maiores que nove anos. Se você apresentar qualquer um dos sintomas acima, avise o seu médico.

3. Como devo usar a triptorrelina?

A injeção deve ser aplicada por um profissional de saúde conforme orientação médica.

4. Cuidados¹

O uso da triptorrelina requer alguns cuidados em pacientes com diabetes, pois aumenta o açúcar no sangue, pode ser que seja necessário aumentar a dose do remédio para o controle do nível do açúcar no sangue.

Alguns remédios podem reduzir o efeito da triptorrelina como antipsicóticos típicos (droperidol, clorpromazina, levomepromazina), alfametildopa, antidepressivos (amitriptilina, nortriptilina, imipramina linezolida, opioides (morfina, codeína). Informar seu médico caso utilize algum desses medicamentos.

Se você estiver amamentando avise o seu médico antes de começar o uso da triptorrelina.

5. Reações indesejáveis^{1,2,3,4}

Com o uso desse remédio alguns efeitos ruins podem aparecer como dor de estômago, dor de cabeça e nos ossos, inflamação no lugar da injeção, sangramento vaginal, aumento do açúcar no sangue, diarreia e

intestino preso, anemia, dificuldade para fazer xixi, ondas de calor, ganho de peso, crise passageira de pressão alta, febre, náuseas vômito, tontura, coceira, queda de cabelo, sonolência, suor frio, sintomas de gripe.

6. O que eu devo fazer quando eu me esquecer de usar o remédio?^{1,2}

Esse medicamento deve ser usado uma vez por mês, caso esqueça, entrar em contato com seu médico.

7. Cuidados na gravidez 🙄

A Triptorrelina não pode ser usada durante a gravidez. Mulheres em idade de engravidar deve confirmar a ausência de gravidez antes de tomar o remédio.

8. Cuidados na amamentação 😐

Não sabemos se a triptorrelina passa para o leite. Por isso só deve ser usada com autorização do médico.

9. Cuidados na criança^{2,3} 😐

Mãe, a triptorrelina não pode ser utilizada em algumas idades. Siga a seguinte orientação. Pode ser utilizada em meninas menores de 8 anos e em meninos menores de 10 anos. O médico deve avaliar se a idade da criança está de acordo com a idade óssea do menino ou da menina.

Pode ser que a criança sinta náusea e vômito. Neste caso ofereça comida em menor quantidade, só que mais vezes ao dia. Esse remédio pode causar anemia. Portanto, procure colocar a comida ao seu favor, tomar suco como de laranja lima com couve para aumentar a quantidade de ferro no organismo.

Alguns alimentos diminuem a quantidade de ferro no organismo da criança, como café, chá (mate, preto) e refrigerantes (principalmente Coca-Cola). Esse remédio pode aumentar o açúcar no sangue, evite dar doces, balas e refrigerantes.

Referências

1. Triptorelin. 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. Monte O, Longui CA, Calliari LEP. Puberdade precoce: dilemas no diagnóstico e tratamento. *Arq Bras Endocrinol Metab.* 2001 Ago;45(4):321-330.
 3. Brasil. Ministério da Saúde. Secretaria da Atenção à Saúde. Portaria nº 111 de marco de 2010. Brasília: Editora do Ministério da Saúde; 2010.
 4. Diaz MMJ, Guillen SL, Calvo MMT. Triptorelin therapy in girls with central precocious puberty increases body mass index. *An Pediatr (Barc).* 2006 Nov;65(5):428-33.
 5. Triptorelin Pamoate. In: DRUGDEX System [database on the Internet]. Ann Arbor (MI): Truven Health Analytics; 2013 [cited 11 Apr 2013]. Available from: www.micromedexsolutions.com. Subscription required to view.