

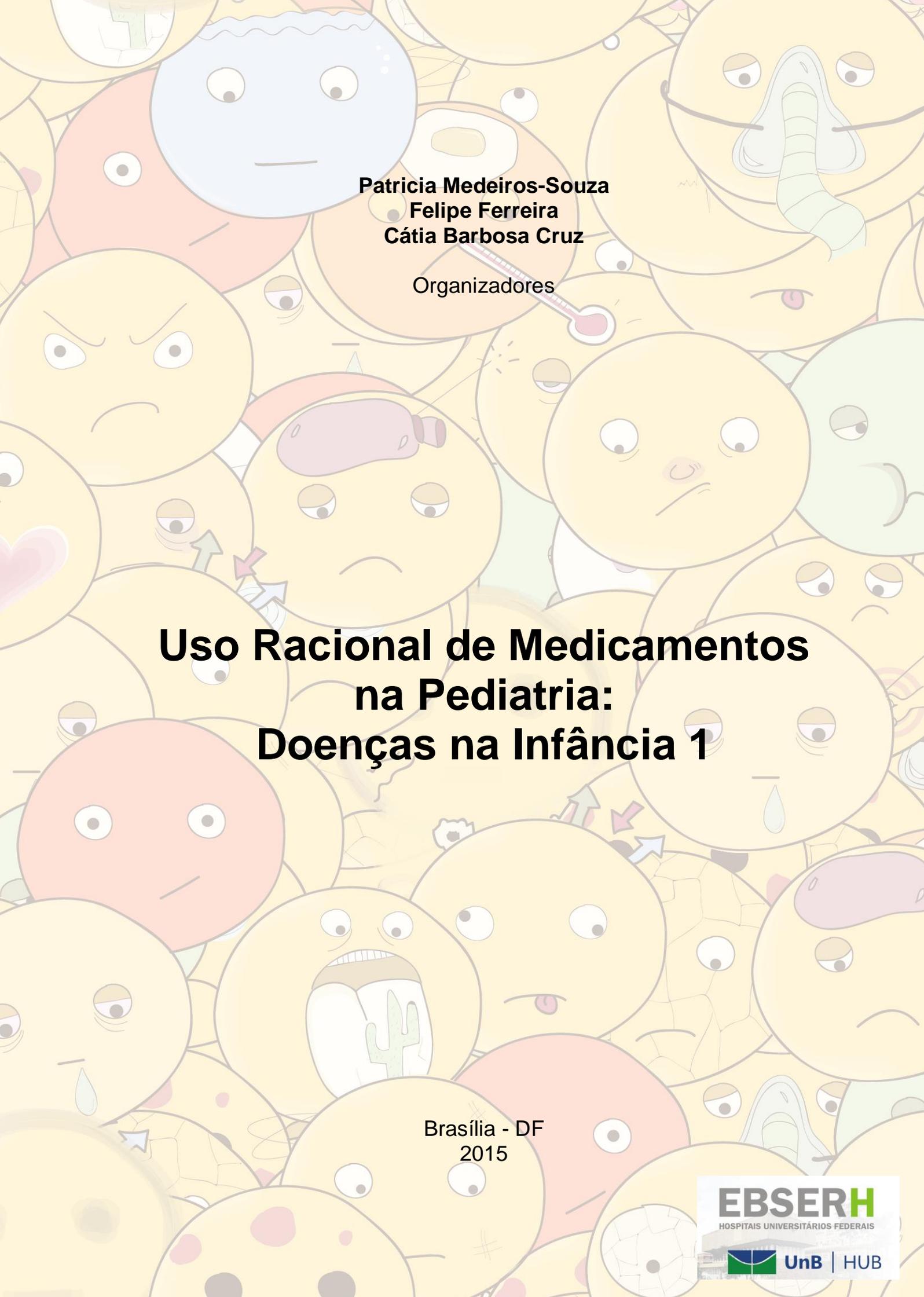
USO RACIONAL DE MEDICAMENTOS NA PEDIATRIA: DOENÇAS NA INFÂNCIA 1



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.

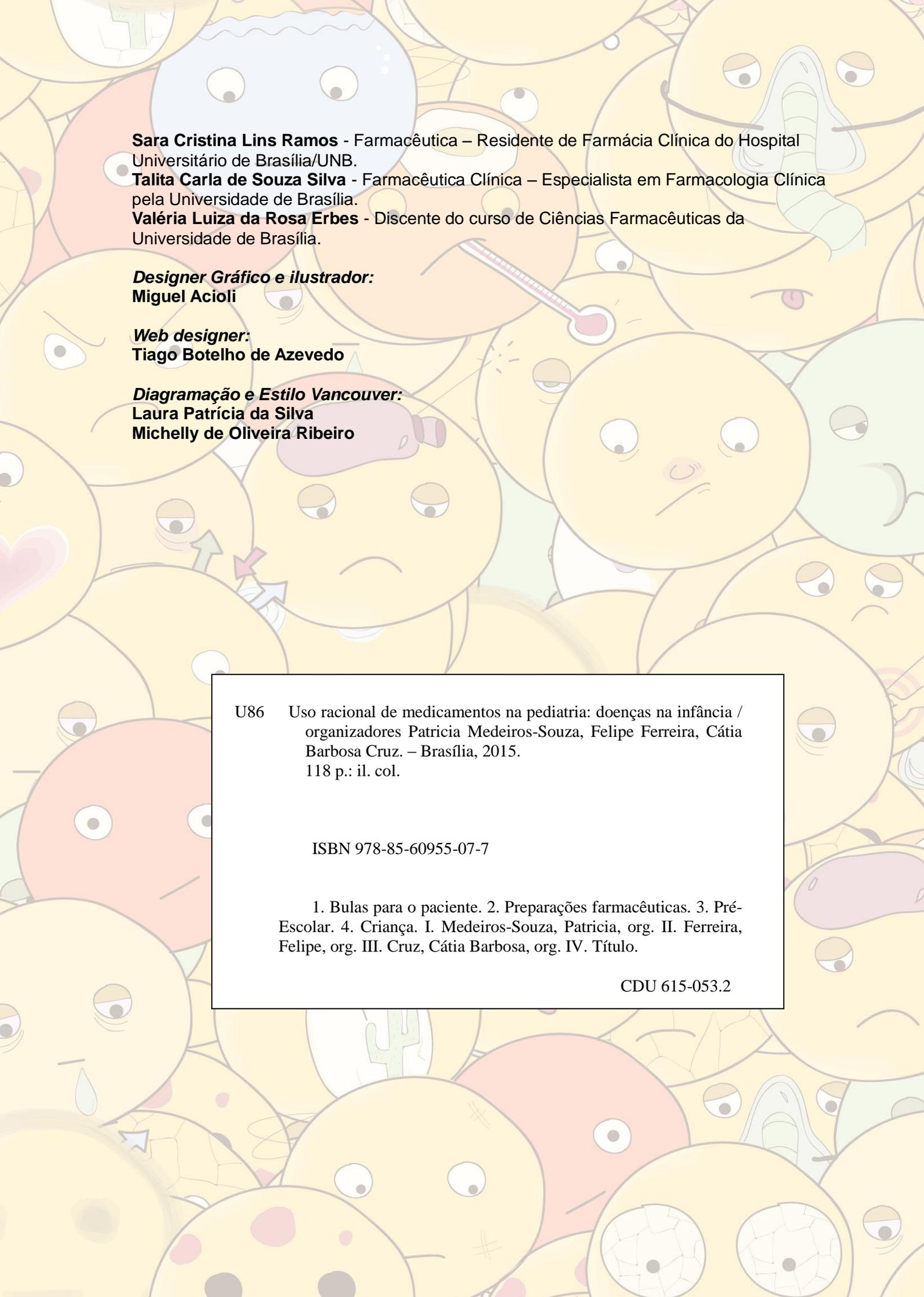
Patrícia da Paixão - Farmacêutica Clínica – Especialista em Farmacologia Clínica pela Universidade de Brasília.

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

FOSFATO SÓDICO DE PREDNISOLONA

Laura Carla Brito Costa
Gabriela Catroqui
Cáριο Vieira dos Santos
Laísa Cherubin de Almeida

1. Para que o fosfato sódico de prednisolona é indicado?¹⁻⁴

A prednisolona é um remédio da classe dos corticoides e serve para o tratamento de doenças que ocorre normalmente com inflação, incluindo inflamação nos ossos, no pulmão, doenças no sangue, no olho, na pele, no estômago, no intestino no câncer e nas alergias. Também pode ser utilizada no tratamento de Doença de *Addison* (problema na glândula adrenal).

2. Quando não devo usar o fosfato sódico de prednisolona?¹⁻⁴

A prednisolona pode ser utilizada durante a gravidez apenas com a indicação do médico. Há risco para o bebê nos primeiros 3 meses de gestação. O uso de corticoides nesse período pode fazer com que o bebê venha a nascer com fissuras na boca (lábio leporino).

A prednisolona 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.

Na realidade a prednisolona não gosta de outros remédios com álcool como xarope, floral, garrafada, homeopatia e bebidas alcoólicas.

Não deve ser utilizada se tiver doenças graves como doenças causadas por bichos, fungos e tiver tomado vacina de vírus vivos.

3. Como devo usar o fosfato sódico de prednisolona?^{1-4,7,8}

A prednisolona pode ser utilizada na pele, no olho e pela boca.

- **Pela boca (via oral). A prednisolona é líquida e não em comprimido.**

Tome com alimentos para evitar dor de estômago.

Quando for tomar a prednisolona, evite tomar junto com alimentos que contenham cálcio (iogurte, leite). Dar intervalo de 2 horas entre o remédio e esses alimentos que contêm cálcio.

Diminuir a quantidade de café ou bebidas com cafeína como Coca-Cola, chá mate e preto. Converse com o seu médico para orientá-la no consumo de alimentos com vitamina A, B6, C, D, cálcio, zinco e fósforo.

A prednisolona é um remédio que tem a duração intermediária. A criança só deve tomar a prednisolona (corticosteroide) pelo período da manhã, as 7 ou 8 h da manhã com comida para diminuir vontade de vomitar. A administração matinal diminui os efeitos ruins provocados pelo corticoide (prednisolona), como por exemplo, a supressão da glândula adrenal e a falta de sono à noite (insônia).

Caso você se esqueça de dar a prednisolona pela manhã, esqueça esta dose e só volte a tomar no outro dia no mesmo horário. Observe bem porque a prednisolona deve ser administrada de 24 em 24h. Faça uma tabela com os horários e dias que o seu filho tomou a prednisolona e leve na próxima consulta com o seu médico.

A prednisolona é sintetizada pelo nosso organismo e funciona como um relógio. Devemos tomar, portanto no mesmo horário que o nosso organismo produz para ele não ficar confuso.

- Na pele:

Passa na pele apenas no local indicado e não deve ser utilizado por um período superior a 3 dias, a não ser que o médico esteja supervisionando. Mesmo que a prednisolona seja utilizada na pele, ela acaba sendo absorvida e pode ter efeitos ruins.

Lave as mãos antes e após o uso. Limpe a área afetada antes da utilização e seque bem, depois aplique uma camada fina sobre a pele afetada.

- No olho (colírio)

A prednisolona quando é aplicada no olho está na forma de colírio. O frasco deve ser individual. Basta pingar uma única gota em cada olho.

Agite antes de usar.

Lave as mãos antes e após o uso e retire as lentes de contato antes de usar. Não encoste o bico do colírio nos olhos ou na pele. Depois de usar o remédio, mantenha os olhos fechados por alguns minutos. Espere uns 15 minutos para colocar a lente de contato.

Coloque a validade no frasco após a abertura, pois depois de aberto, ele vale por 30 dias. Portanto, cuidado! Não fique guardando colírio na bolsa porque além da validade do frasco você deve marcar a validade depois de aberto.

4. Cuidados^{1,3,4}

Não pare de tomar este remédio sem falar com o médico. A dose deve ser diminuída aos poucos pelo seu médico. Caso você pare de uma vez, podem aparecer efeitos ruins como aumento da pressão, tontura, mal-estar dentre outros sintomas.

Use com cuidado se você tiver as seguintes doenças: diabetes, hipotireoidismo (problema na tireoide), problema de rins ou fígado, pressão alta, aumento da pressão do olho, tuberculose (problema no pulmão), catarata, úlceras (ferida) no estômago, convulsões, herpes, hepatite e malária.

Verifique se o seu médico sabe que você também está usando outros medicamentos, principalmente, fenobarbital (remédio para convulsão), fenitoína (remédio para convulsão), efedrina (remédio para desentupir o nariz), rifampicina (remédio para infecção), digoxina (remédio para o coração), pílulas anticoncepcionais (remédio para evitar bebê), cetoconazol (remédio para infecção com fungos), aspirina (remédio para dor, inflamação ou para deixar o sangue mais fino), ibuprofeno (remédio para inflamação), hidroclorotiazida (remédio para pressão alta ou inchaço), glibenclamida (remédio para aumento de açúcar no sangue), metformina (remédio para aumento de açúcar no sangue), piridostigmina (remédio para problema de intoxicação com veneno).

Converse com seu médico antes de tomar vacinas contra a gripe, varíola ou outras vacinas enquanto estiver usando a prednisolona. Vacinas podem não funcionar tão bem, ou elas poderiam fazer-lhe mal enquanto estiver usando este medicamento.

Os idosos podem ter os efeitos ruins aumentos e devem ter o acompanhamento rigoroso do médico.

O pediatra deve acompanhar o crescimento das crianças que utilizam este remédio.

Este remédio pode causar problemas ósseos, como osteoporose (enfraquecimento dos ossos). Informe ao seu médico se você tiver alguma dor óssea ou algum outro problema, ou se você tem um risco aumentado para a osteoporose.

Se você está usando prednisolona, coma mais alimentos com potássio (banana), cálcio, zinco, fósforo, vitaminas A, B6, C e D e coma menos alimentos que contenham sódio (sal).

Evite beber álcool e bebidas que contenham cafeína (café, chá preto, Coca-Cola).

Fique atento a qualquer problema na sua visão ou ao aparecimento de dores musculares.

O uso prolongado desse medicamento pode deixar você susceptível a ter infecções (você pega infecção mais fácil).

Evite contato com pessoas que estejam com catapora ou sarampo. Se isso ocorrer, procure um médico rapidamente.

Caso apresente febre, ou sinal de infecção procure seu médico.

Caso você use a prednisolona por muito tempo, terá que fazer alguns exames para monitorar o teu organismo. Exames como: glicose (açúcar) no sangue, densidade óssea e crescimento e peso do bebê.

5. Reações indesejáveis^{1,3,4}

Comuns:

- Coração: inchaços no corpo e face (rosto), aumento da pressão arterial.
- Convulsões, dor de cabeça, dificuldade para dormir, mal-estar, tontura.
- Pele: Contusão, manchas vermelhas no rosto, crescimento de pêlos, pele frágil e fina, coceira, espinhas, estrias, cicatrização lenta.
- Olho: catarata, edema palpebral, pressão intra-ocular aumentada, irritação.
- Sangramento do nariz.
- Dor nas articulações, fraturas, diminuição da massa muscular, fraqueza muscular, osteoporose, ruptura do tendão, fraqueza.
- Aumento do apetite, dificuldade de digestão, vontade de vomitar, dor no estômago, aumento de peso.
- Inchaços no corpo, problemas de crescimento, aumento do açúcar no sangue, mudanças no período de menstruação.

Sérios:

- Síndrome de *Cushing* (rosto inchado em forma de lua cheia, inchaços pelo corpo).
- Perfuração do estômago.

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

Caso você se esqueça de dar a prednisolona pela manhã, esqueça esta dose e só volte a tomar no outro dia no mesmo horário. Observe bem porque a prednisolona deve ser administrada de 24 em 24h. Faça uma tabela com os horários e dias que o seu filho tomou a prednisolona e leve na próxima consulta com o seu médico.

7. Cuidados na gravidez^{3,4,7} 😐

A prednisolona pode ser utilizada durante a gravidez apenas com a indicação do médico. Há risco para o bebê nos primeiros 3 meses de gestação. O uso de corticoides nesse período pode fazer com que o bebê venha a nascer com fissuras na boca (lábio leporino).

Doses altas de corticoides podem fazer o bebê nascer com baixo peso.

8. Cuidados na amamentação^{3-5,7} 😐

A prednisolona passa para o leite. Uma hora após a administração da prednisolona, ela tem seu pico de concentração no leite. Fique de olho nos efeitos ruins que o seu bebê pode apresentar incluindo mancha vermelha ou roxa na pele, dificuldade para dormir (quando o bebê ficar

irritado) e atraso no crescimento. Procure imediatamente o seu pediatra e informe qual a dose e durante quanto tempo você estava utilizando a prednisolona.

9. Cuidados na criança^{1,3,4,6-8} 😞 Perguntas frequentes da mãe

Como devo administrar a prednisolona?

Mãe, a prednisolona pode ser utilizada de diversas formas, isto é no olho na forma de colírio e pela boca na forma líquida que pode ou não ter açúcar. Olhe bem o rótulo.

Administração da prednisolona no olho - colírio

A data de validade da prednisolona na forma de colírio muda depois de aberta. O frasco depois de aberto dura apenas 30 dias e deve ser utilizado apenas por uma criança (não deve deixar outras pessoas usarem). Coloque a validade no frasco após a sua abertura. Portanto, cuidado! Não fique guardando colírio na bolsa porque além da validade do frasco você deve marcar a validade depois que abriu.

Se o seu colírio for líquido, mas estiver escrito suspensão, agite antes de usar e leia a bula para verificar se tem um bisulfito sódico porque pode causar alergia no olho.

Administração da prednisolona pela boca (líquido em gotas ou xarope com açúcar)

Leia na bula se o xarope tem álcool benzílico porque pode causar reações alérgicas graves com dificuldade para respirar.

Se for tomar pela boca este remédio vai ser absorvido no estômago e alguns cuidados devem ser tomados.

Tome com alimentos para evitar dor de estômago.



Quando for tomar a prednisolona, evite tomar junto com alimentos que contenham cálcio (iogurte, leite). Dar intervalo de 2 horas entre o remédio e esses alimentos que contêm cálcio.

Diminuir a quantidade de café ou bebidas com cafeína como Coca-Cola, chá mate e preto. Converse com o seu médico para orientá-la no consumo de alimentos com vitamina A, B6, C, D, cálcio, zinco e fósforo.

A prednisolona é um remédio que tem a duração intermediária. A criança só deve tomar a prednisolona (corticosteroide) pelo período da manhã, as 7 ou 8 h da manhã com comida para diminuir vontade de vomitar. A administração matinal diminui os efeitos ruins provocados pelo corticoide (prednisolona), como por exemplo, a supressão da glândula adrenal e a falta de sono à noite (insônia).

Caso você se esqueça de dar a prednisolona pela manhã, esqueça esta dose e só volte a tomar no outro dia no mesmo horário. Observe bem porque a prednisolona deve ser administrada de 24 em 24h. Faça uma tabela com os horários e dias que o seu filho tomou a prednisolona e leve na próxima consulta com o seu médico.

Posso parar de tomar a prednisona de uma vez?

Não. A dose deve ser reduzida aos poucos, só faça isso com orientação do seu médico.

Como devo guardar a prednisolona?

Proteja a prednisolona da luz e do calor.

Quais são os efeitos ruins da prednisona que eu devo observar no meu filho?

Os efeitos ruins da prednisolona podem ocorrer em vários locais incluindo açúcar no sangue, problemas no osso, no olho, no músculo e na pele. Olhe os cuidados com atenção!

Cuidados com o açúcar no sangue e com os ossos: a prednisolona pode aumentar o açúcar no sangue, retardar o crescimento da criança e causar fraqueza nos ossos. Veja se a criança está tomando a suplementação de cálcio e vitamina D de forma adequada e com acompanhamento do médico.

Cuidado com as defesas do organismo: a prednisolona diminui as defesas do organismo. Mantenha a carteira de vacinação em dia e consulte quais são as vacinas que podem ser utilizadas e quais são as vacinas que você não deve utilizar.

Cuidado no sangue: o sangue pode ficar mais fino. Avise seu dentista ou médico antes de fazer qualquer tratamento de dente ou qualquer tratamento que você possa sangrar. É importante que avise sobre a utilização de corticoide nos últimos 12 meses.

Cuidado no olho: a pressão do olho pode aumentar principalmente se for utilizar durante muito tempo. Consulte regularmente o médico do olho.

Cuidados com o coração: se o seu filho for tomar prednisolona durante muito tempo, consulte um médico do coração para verificar como está a pressão do sangue.

Cuidados com outros remédios que o seu filho pode tomar junto com a prednisolona: se você for tomar algum remédio antiácido leia na bula se ele contém alumínio, cálcio, magnésio e outros. O importante é que a prednisolona tenha uma distância de 2 horas entre estes dois remédios. Se você for tomar algum remédio para dor, utilize os anti-inflamatórios da família dos analgésicos (dipirona e paracetamol) e não os da família dos anti-inflamatórios (diclofenaco, ácido acetil salicílico, piroxicam e outros). Aumenta o risco de sangrar e problemas no rim.

Outras orientações:

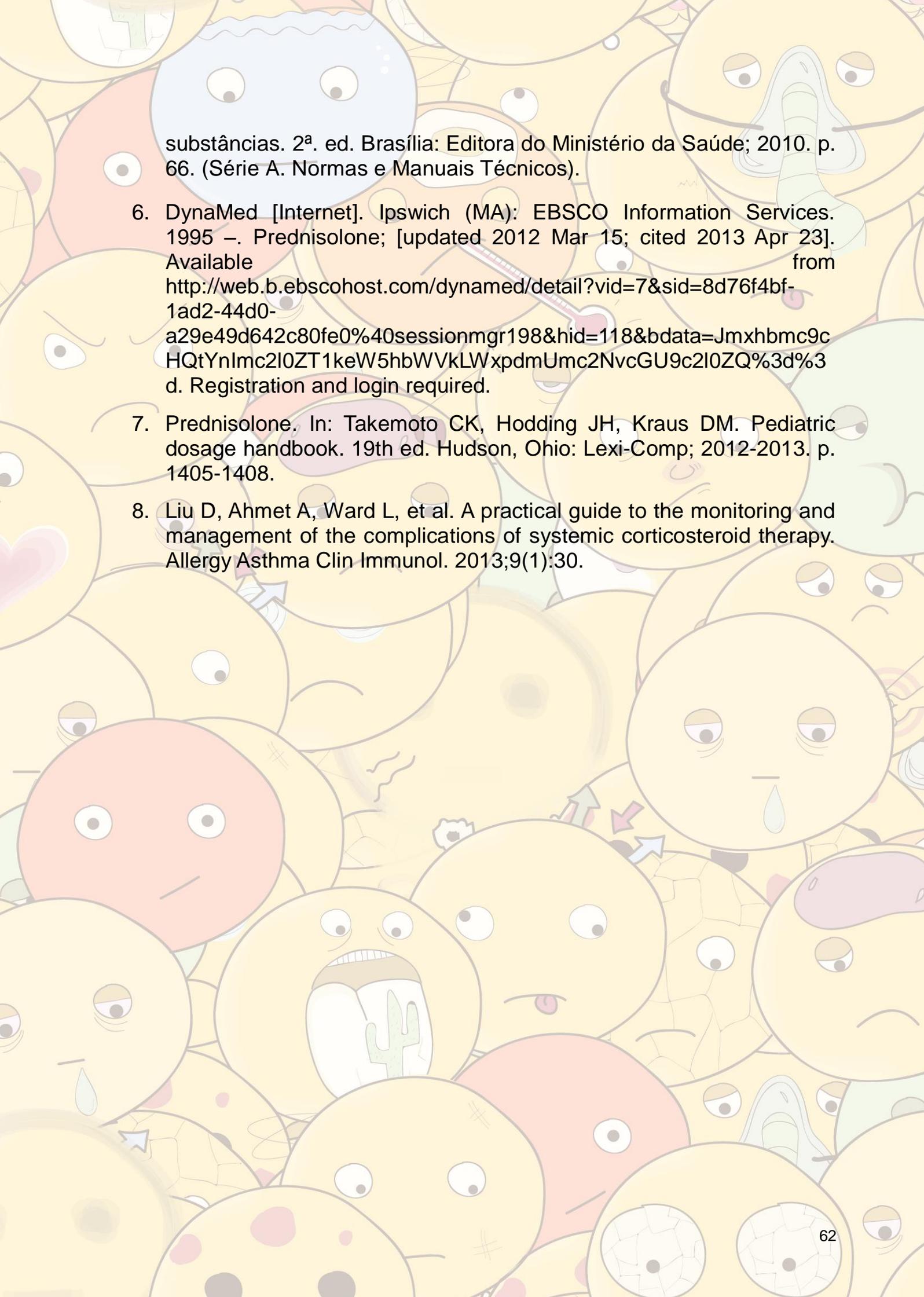
Se você está usando prednisolona, coma mais alimentos com potássio (banana), cálcio, zinco, fósforo, vitaminas A, B6, C e D e coma menos alimentos que contenham sódio (sal).

Evite beber álcool e bebidas que contenham cafeína (café, chá preto, Coca-Cola).

Evite contato com pessoas que estejam com catapora ou sarampo. Se isso ocorrer, procure um médico rapidamente.

Referências

1. Coelho HLL. Fosfato sódico de prednisolona. In: Brasil. Ministério da Saúde, Secretaria de Ciência, Tecnologia e Insumos Estratégicos, Departamento de Assistência Farmacêutica e Insumos Estratégicos. Formulário terapêutico nacional 2010: Rename 2010. 2ª ed. Brasília: Ministério da Saúde; 2010. p. 727-732. (Série B. Textos Básicos de Saúde).
2. Prelone®: prednisolona [bula de remédio]. Guarulhos, SP: Aché; 2012.
3. Prednisolone. 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.
4. Prednisolone. In: UpToDate Inc.[database on the Internet] Waltham, (MA), 2013. [cited 2013 Apr 1]. Available from: <http://www.uptodate.com>. Subscription required to view.
5. Hormônios e antagonistas. In: Brasil. Ministério da Saúde, Secretaria da Atenção à Saúde, Departamento de Ações Programáticas e Estratégicas. Amamentação e uso de medicamentos e outras



substâncias. 2ª. ed. Brasília: Editora do Ministério da Saúde; 2010. p. 66. (Série A. Normas e Manuais Técnicos).

6. DynaMed [Internet]. Ipswich (MA): EBSCO Information Services. 1995 –. Prednisolone; [updated 2012 Mar 15; cited 2013 Apr 23]. Available from <http://web.b.ebscohost.com/dynamed/detail?vid=7&sid=8d76f4bf-1ad2-44d0-a29e49d642c80fe0%40sessionmgr198&hid=118&bdata=Jmxhbmc9cHQtYnlmc2l0ZT1keW5hbWVklWxpdmUmc2NvcGU9c2l0ZQ%3d%3d>. Registration and login required.
7. Prednisolone. In: Takemoto CK, Hodding JH, Kraus DM. Pediatric dosage handbook. 19th ed. Hudson, Ohio: Lexi-Comp; 2012-2013. p. 1405-1408.
8. Liu D, Ahmet A, Ward L, et al. A practical guide to the monitoring and management of the complications of systemic corticosteroid therapy. *Allergy Asthma Clin Immunol.* 2013;9(1):30.