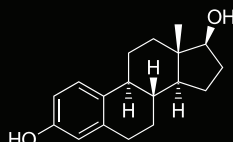




Estradiol Implante Inabsorvível



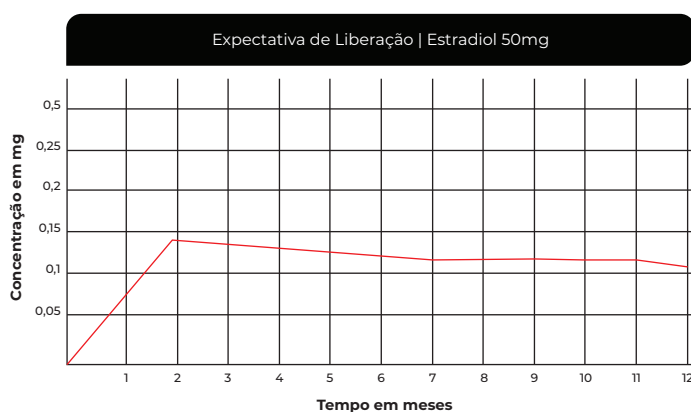
meicos
LABORATÓRIO FARMACÊUTICO

Estradiol 50mg

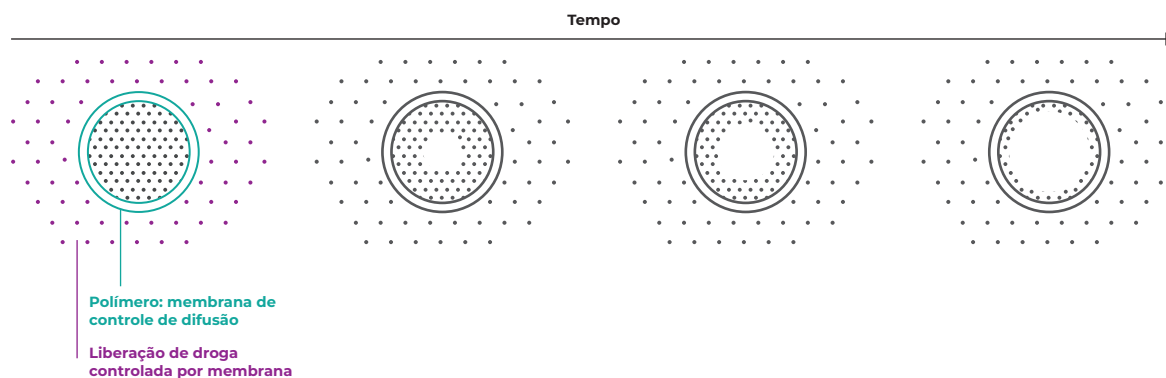
INDICAÇÕES

É indicado para o tratamento de sinais e sintomas oriundos da deficiência do estrogênio relacionados a menopausa natural ou cirúrgica (ondas de calor, transpiração noturna, atrofia vaginal, vulvar e uretral e distúrbio no sono e astenia) e prevenção da osteoporose (perda óssea) pós-menopausa.

FARMACOCINÉTICA



Nos implantes inabsorvíveis, o silicone age como uma barreira semi-permeável. Após a inserção, inicia-se uma liberação por difusão, do meio mais concentrado (interior do implante) para o meio menos concentrado (tecido circundante), de forma linear.



FATORES QUE ALTERAM A FARMACOCINÉTICA:

| Profundidade onde os implantes são inseridos: quanto mais superficial, menos calibrosos são os vasos sanguíneos e menor a sua capacidade de absorção.

| Prática de atividade física: pacientes praticantes de atividade física tendem a absorver os pellets em uma velocidade maior que pacientes sedentários devido a vasodilatação durante o exercício.

| Processo de cicatrização: a absorção ocorre por meio da vascularização ao redor do implante. A formação de fibrose local pode impedir a formação dos vasos e dificultar a absorção.

CONTRA-INDICAÇÕES E REAÇÕES ADVERSAS

| O fumo pode aumentar o risco de desenvolvimento de problemas cardíacos ou vasculares em pacientes que estejam fazendo uso dessa medicação. Este risco aumenta em relação direta com a idade do paciente e o número de cigarros fumados por dia.

| Quando o estrogênio for prescrito a mulheres na pós-menopausa com útero, o uso associado de progesterona deve ser avaliado.

| Estrogênios podem causar algum grau de retenção de líquidos. Pacientes portadoras de condições que possam ser influenciadas por este fator, como disfunção cardíaca ou renal devem ser monitorizadas cuidadosamente enquanto usarem este medicamento.

| Os benefícios e riscos do tratamento devem ser avaliados e monitorados com cautela em pacientes com asma, diabetes, epilepsia, enxaqueca, endometriose, hemangiomas hepáticos (crescimento dos vasos sanguíneos no fígado), hiperplasia (espessamento) endometrial, fibroma uterino (ou mioma), tumores benignos da pele, lúpus eritematoso sistêmico, tumor da hipófise secretor de prolactina (hormônio do leite) e porfiria (doença metabólica do sangue).

| Os estrogênios exógenos podem induzir ou exacerbar os sintomas de angioedema (inchaço pelo corpo) hereditário e adquirido.

CUIDADOS

Os estrógenos sozinhos podem provocar uma degeneração dos focos residuais de endometriose. As mulheres nas quais o útero foi retirado, devido à endometriose, e nas quais focos de endometriose estão presentes, receberão prescrições suplementares de progestagênios.

Após o procedimento de inserção dos implantes, algumas orientações devem ser recomendadas ao paciente, como: aplicar gelo no local a cada 4h por 2 dias, evitar exercícios físicos por 3 dias e evitar banho de piscina ou mar por 5 dias. **Recomenda-se a retirada dos tubos de silicone após 12 meses.**