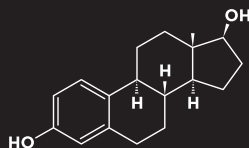


LONGEVIDADE



Testosterona Implante Absorvível



meicos
LABORATÓRIO FARMACÉUTICO

Testosterona 75mg

Diâmetro: 4,5mm
Comprimento aprox.: 9mm

Testosterona 100mg

Diâmetro: 4,5mm
Comprimento aprox.: 13mm

Testosterona 150mg

Diâmetro: 4,5mm
Comprimento aprox.: 13mm

Testosterona 200mg

Diâmetro: 4,5mm
Comprimento aprox.: 17mm

INDICAÇÕES

A terapia de reposição de testosterona (TRT) é uma das principais formas de tratamento de sintomas da menopausa e hipogonadismo masculino. Ela visa o alívio dos sintomas, a restauração de níveis normais de testosterona, a melhora da qualidade de vida e a redução da mortalidade.

Os benefícios observados com TRT, incluem aumento da libido e nível de energia, efeitos benéficos na densidade óssea, força e músculos, bem como efeitos cardioprotetores.

FARMACOCINÉTICA

Expectativa de Liberação
Testosterona 75mg



Expectativa de Liberação
Testosterona 100mg



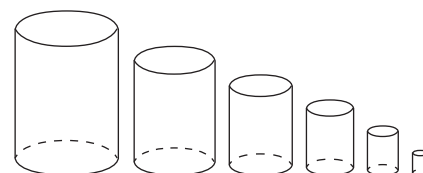
Expectativa de Liberação
Gestrinona 150mg



Expectativa de Liberação
Gestrinona 200mg

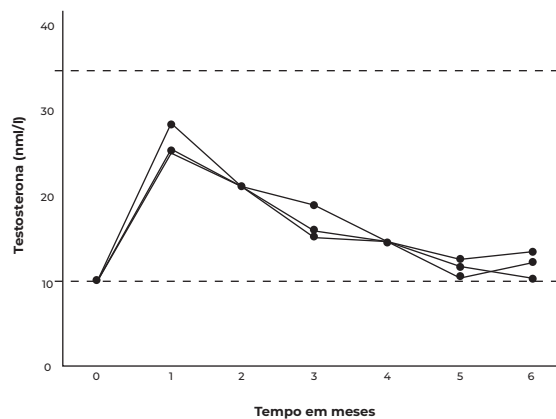


Estudos mostram que a liberação do hormônio contido nos pellets inicia-se logo nas primeiras 48h após a inserção em tecido subcutâneo. O pico de liberação é atingido nos primeiros 20 dias. A absorção dos implantes segue uma reação de primeira ordem e por isso, a partir do primeiro mês já inicia-se uma curva decrescente de liberação diária da substância. Isso se deve ao fato dos pellets diminuírem constantemente sua massa, conforme ilustração a seguir.



Consequentemente, os níveis sanguíneos do hormônio diminuem proporcionalmente aos níveis de absorção, conforme gráfico ao lado:

Nos homens, durante a administração exógena de androgenios, a liberação endógena de testosterona é inibida por retroalimentação do hormônio luteinizante pituitário (LH). Por esse motivo, os níveis sanguíneos de testosterona pré-tratamento não devem ser levados em consideração na escolha da dose de tratamento. Em grandes doses de androgênios exógenos, a espermatogênese também pode ser suprimida através da inibição por retroalimentação da hipófise hormônio folículo estimulante (FSH).



Níveis séricos de 43 homens hipogonádicos recebendo 4 pellets de 200mg. Fonte: Kelleher et al. 2001, copyright 2001, Blackwell Publishing.

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.

| Superfície de contato: os implantes devem ser inseridos separadamente na cânula com o objetivo de preservar toda a superfície dos pellets permitindo que sejam vascularizados completamente.

| 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

Os andrógenos são contraindicados em homens com carcinoma de mama ou com suspeita ou suspeita de carcinomas da próstata.

O uso de androgênios em mulheres podem causar virilização, como engrossamento de voz, aumento de pelos e clitoromegalia. O grau de masculinização está relacionada com a quantidade de dose administrada, idade ou associação com outros esteroides anabolizantes.

Eritrocitose: a terapia de reposição de testosterona é contraindicada caso haja um hematócrito >50%. A testosterona estimula a eritropoiese, ou seja, ocorre uma hiperviscosidade sanguínea que pode levar, inclusive, à trombose.

Apneia obstrutiva do sono não tratada: a apneia do sono pode ser agravada. Pacientes cuja apneia do sono é bem tratada com pressão positiva contínua nas vias aéreas (CPAP) podem fazer tratamento com testosterona.

Edema com ou sem insuficiência cardíaca congestiva pode ser uma complicação grave em pacientes com doença cardíaca, renal ou hepática preexistente. Além da suspensão do medicamento, o uso de diurético pode ser necessário. Embora raro, podem ocorrer infecções, contaminações ou processos inflamatórios no local de inserção dos implantes. Entre os sintomas estão endurecimento, fibrose, sangramento, hematoma, drenagem da ferida, dor, coceira e extrusão dos pellets. O uso de antibiótico/anti-inflamatório pode ser necessário.

CUIDADOS

A implantação de pellets é muito menos flexível para ajuste de dosagem do que a administração oral ou injeções. Portanto, muito cuidado deve ser usado ao estimar a quantidade de testosterona necessária

Após o procedimento de inserção dos pellets, 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.