



MEDICAMENTOS QUE ATUAM NO SISTEMA ENDÓCRINO



SISTEMA ENDÓCRINO

- Secreção de hormônios
 - Substâncias químicas
 - Baixa quantidade
 - Efeito lento
 - Regulam o funcionamento do corpo como uma orquestra

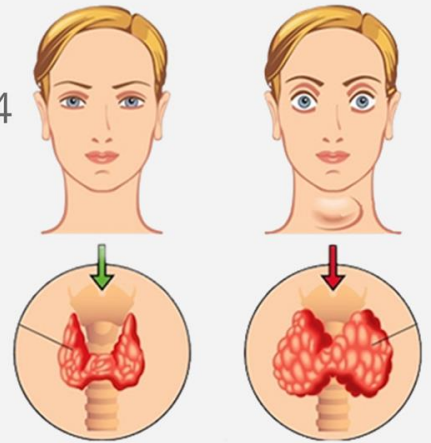


TIREÓIDE



- Responsável pela secreção de T3 e T4

T4 > T3
pró-hormônio



<https://br.jetss.com/wp-content/uploads/2018/05/doencas-tratamentos-tireoide.jpg>

t4 é convertido em t3 dentro das células

TIREÓIDE

Sintomas



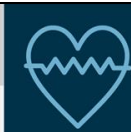
HIPOTIREOIDISMO

- Bradicardia
- Baixa resistência ao frio
- Diminuição da capacidade física
- Fadiga
- Sonolência

HIPERTIREOIDISMO

- Taquicardia
- Arritmias cardíacas
- Sensação de calor
- Nervosismo
- Tremores

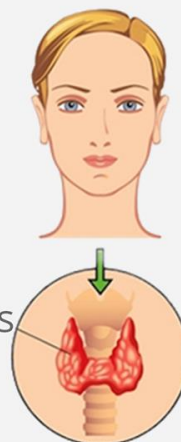
HIPOTIREOIDISMO



Disfunção ou destruição auto imune da glândula tireóide

Tratamento

- Administração de T4 (levotiroxina)
- Níveis terapêuticos alcançados em 6 a 8 semanas
- Avaliação da concentração sérica



<https://br.getss.com/wp-content/uploads/2018/05/doencas-tratamentos-tireoide.jpg>

grande concentração de T4 e se manifesta por nervosismo, palpitações e taquicardia, intolerância ao calor e perda inexplicada de massa corporal. exame de sangue para avaliar se a dose tá correta

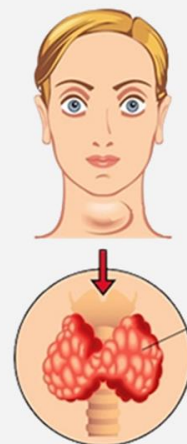
HIPERTIREOIDISMO



Retroalimentação deficiente

Tratamento

- Metimazol
 - Mecanismo de ação: reduz a síntese de T3 e T4
- Remoção cirúrgica da tireóide



<https://br.getss.com/wp-content/uploads/2018/05/doencas-tratamentos-tireoide.jpg>

Nessas situações, os níveis de TSH estão reduzidos devido à retroalimentação negativa. a glandula acha que não está produzindo op suficiente pq os hormonios não demonstram que estão sendo produzidos

DIABETES



	DIABETES TIPO 1	DIABETES TIPO 2
INÍCIO	geralmente infância ou puberdade	geralmente acima de 35 anos
ESTADO NUTRICIONAL	Independente	Sobrepeso ou obesidade
PREVALÊNCIA	5 a 10%	90 a 95%
GENÉTICA	Moderada	Forte
MECANISMO	Células beta pancreáticas destruídas	Diminuição da função das células pancreáticas e resistência a insulina

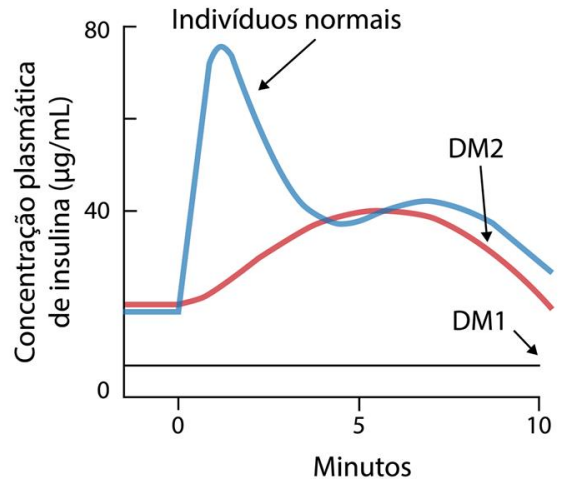
pessoa com DM1 apresenta sintomas clássicos de deficiência de insulina (polidipsia, polifagia, poliúria e perda de massa corporal).

DIABETES

Produção de insulina

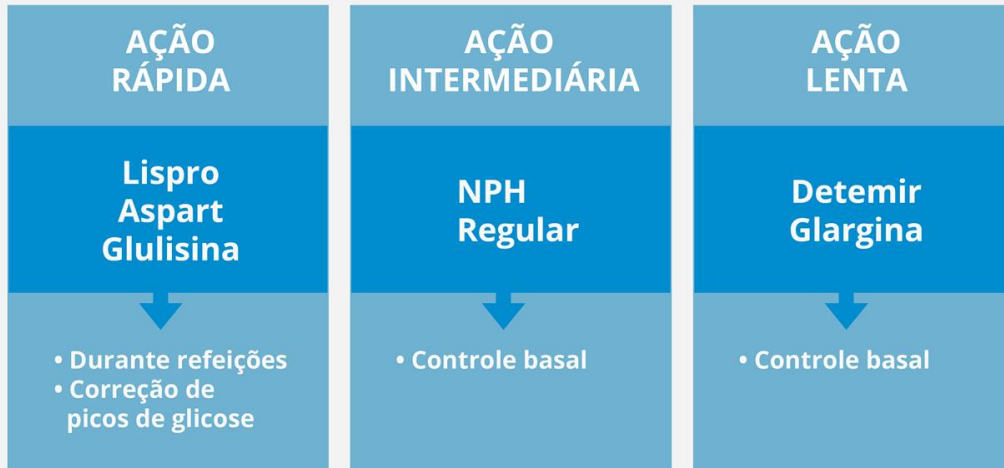
INSULINA

- Hormônio polipeptídico
- Secretado em resposta à glicose
- Sinalização celular
- Metabolismo da glicose
- Área de constante estudo



DIABETES

Tratamento Diabetes Tipo 1



As insulinas mais modernas, chamadas de análogas (ou análogos de insulina), são produzidas a partir da insulina humana e modificadas de modo a terem ação mais curta (Lispro (Humalog®), Aspart (NovoRapid®) ou Glulisina (Apidra®)) ou ação mais prolongada (Glargina (Lantus®), Detemir (Levemir®) e Degludeca (Tresiba®)).

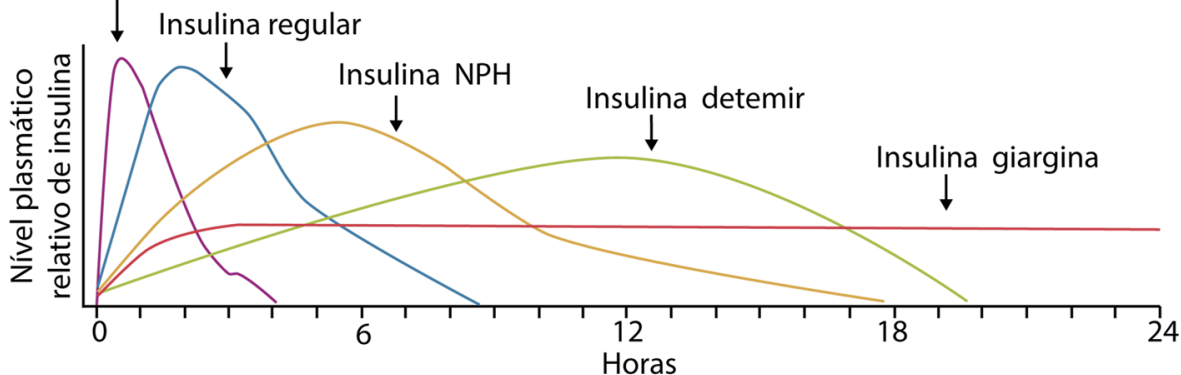
rapida = modificação na molécula
LENTA = PROLONGADA

DIABETES

Tratamento Diabetes Tipo 1



Insulina aspart, insulina lispro, insulina glulisina



As insulinas mais modernas, chamadas de análogos (ou análogos de insulina), são produzidas a partir da insulina humana e modificadas de modo a terem ação mais curta (Lispro (Humalog®), Aspart (NovoRapid®) ou Glulisina (Apidra®)) ou ação mais prolongada (Glargina (Lantus®), Detemir (Levemir®) e Degludeca (Tresiba®)).

DIABETES

Tratamento Diabetes Tipo 2

INCRETINOMIMÉTICOS

Aumentam a secreção de insulina
Retardam esvaziamento gástrico
Aumentam sensação de saciedade
Promovem proliferação de células beta pancreáticas

• Liraglutida



Esses fármacos melhoram a secreção de insulina dependente de glicose, retardam o esvaziamento gástrico, diminuem a ingestão de alimento aumentando a saciedade (sensação de plenitude), diminuem a secreção pós-prandial de glucagon e promovem a proliferação de células β

DIABETES

Tratamento Diabetes Tipo 2

HIPOGLICEMIANTES ORAIS

SULFONIURÉIAS

Mecanismo de ação: aumentam a secreção de insulina pelas células beta pancreáticas



- Glibenclamida
- Glipizida
- Glimepirida

BIGUANIDAS

Mecanismo de ação: aumenta a captação e o uso de glicose pelos tecidos-alvo, diminuindo a resistência à insulina pode diminuir o apetite.



- Metformina



GLICOCORTICÓIDES

Moléculas sintéticas que produzem no organismo o mesmo efeito que o hormônio endógeno cortisol

Indicações:

- Anti inflamatório
- Imunossupressor
- Alergias
- Reposição de cortisol

Exemplos:

- Hidrocortisona
- Prednisona
- Prednisolona
- Betametasona
- Dexametasona



São derivados de hormônios das glândulas suprarrenais (corticosteroides – cortisona, hidrocortisona), com propriedades anti-inflamatórias e antialérgicas potentes. São drogas que devem ser usadas com muita cautela (somente por orientação médica), pois podem provocar o acúmulo de líquidos no organismo e causar imunossupressão.

A presença de corticoides no organismo (exógenos) inibe a liberação dos corticosteroides (endógenos).

Indicação anti inflamatória: diminuem significativamente as manifestações da inflamação associadas com artrite reumatoide e condições inflamatórias da pele e asma grave exacerbada
alergias via nasal
reposição na doença de Addison

A retirada (ou descontinuação) súbita destes fármacos pode ser um grave problema se o paciente tem supressão do eixo HHS. Nesse caso, a retirada do corticosteroide causa insuficiência suprarrenal aguda, que pode ser fatal. Esse risco, associado à possibilidade de que a retirada pode causar agravamento da doença, determina que a dosagem deve ser reduzida lentamente de acordo com a tolerância individual. O paciente deve ser cuidadosamente monitorado



**MEDICAMENTOS QUE
ATUAM NO SISTEMA
ENDÓCRINO**

