

#ficha técnica

Insumo Farmacologicamente Ativo (IFA)

# Hidrocortisona



**Elaborado por**  
Vitória Ribeiro

**Revisado por**  
Prof<sup>a</sup> Jaise Silva  
Ferreira

## Indicações

Doenças endócrinas como insuficiência adrenal aguda primária ou secundária, insuficiência adrenal primária ou secundária crônica em pacientes submetidos a situações de estresse (cirurgias, infecções, trabalho de parto) e crise tireotóxica.

- Doenças reumatológicas e autoimunes
- Anafilaxia
- Asma
- Choque séptico
- Colite ulcerativa
- Enxaqueca
- Pós-cirurgia cardíaca
- Pacientes politraumatizados

## Farmacocinética

Os corticosteroides tópicos atuam como agentes antiinflamatórios por meio de múltiplos mecanismos para inibir reações alérgicas de fase tardia, incluindo a diminuição na densidade de mastócitos, a diminuição na quimiotaxia e na ativação de eosinófilos, a diminuição na produção de citocinas por linfócitos, monócitos, mastócitos e eosinófilos e a inibição do metabolismo do ácido araquidônico.

# Hidrocortisona

Os corticosteroides tópicos podem ser absorvidos sistemicamente a partir da pele saudável intacta. A extensão da absorção percutânea de corticosteroides tópicos é determinada por muitos fatores, incluindo o veículo e a integridade da barreira epidérmica. Oclusão, inflamação e/ou outros processos de doença na pele também podem aumentar a absorção percutânea.

O uso de desfechos farmacodinâmicos para avaliar a exposição sistêmica a corticosteroides tópicos é necessário em razão do fato de que os níveis circulantes apresentam valores bem abaixo do nível de detecção.

Assim que são absorvidos pela pele, os corticosteroides tópicos são guiados por vias farmacocinéticas semelhantes àsquelas de corticosteroides administrados sistemicamente. Eles são metabolizados primariamente no fígado.

Os corticosteroides tópicos são excretados pelos rins. Além disso, alguns corticosteroides e os seus metabólitos também são excretados na bile.

## Mecanismo de ação

O principal mecanismo de ação anti-inflamatória dos corticoides é o bloqueio duplo da

# Hidrocortisona

casca da do ácido araquidônico, por meio da indução da lipocortina, que age inibindo a fosfolipase A2 e da inibição das COXs, que possuem papel crucial na mediação da inflamação ao produzir prostaglandinas e prostaciclina.

Também inibem a síntese e liberação de TNF- $\alpha$ , interleucinas de 1 a 8, interferon  $\gamma$  e a ativação de células T por citocinas. Possuem efeito inibidor da função de fibroblastos, com menor produção de colágeno e glicosaminoglicanos e certa redução na cicatrização e reparo.

Além disso, agem nas células sanguíneas, reduzindo o número de macrófagos, eosinófilos e linfócitos e suas ações. Aumentam a quantidade de neutrófilos por recrutamento, redistribuindo seu pool, contudo, sem influência significativa na síntese de anticorpos.

Após serem absorvidos, a maioria dos glicocorticoides são transportados ligados a proteínas plasmáticas, em especial a globulina de ligação de corticoides (CBG) e à albumina, sendo inativos biologicamente quando associados, entrando nas células por difusão.

## Modo de usar

A dose recomendada é de 100mg a 500mg, por via intramuscular ou intravenosa (preferen-

# Hidrocortisona

cialmente), podendo ser repetida em intervalos de 2, 4 ou 6h, dependendo da condição clínica e da resposta do paciente.

A dose intravenosa inicial deve ser administrada por períodos entre 30 seg (dose de 100mg) e 10min (doses de 500mg ou maiores).

A dose de manutenção, se necessária, não deve ser menor que 25mg por dia.

Pode ser administrado com dose única diária após o café da manhã, o que diminui a frequência de insuficiência da supra-renal, já que sua ação fracionada diária exerce ação supressora de ACTH (hormônio adrenocorticotrófico).

No caso de uso tópico, aplicar uma camada fina 2 a 3 vezes por dia, sob ligeira fricção; após melhora do quadro clínico, uma aplicação por dia é suficiente na maioria dos casos.

## Reações adversas

Distúrbios líquidos e eletrolíticos (retenção de sódio, retenção de líquido, insuficiência cardíaca congestiva em pacientes suscetíveis, perda de potássio, alcalose hipocalcêmica e hipertensão).

Musculo esquelético (fraqueza muscular, per-

ficha técnica

# Hidrocortisona

da de massa muscular, osteoporose, fraturas por compressão vertebral, fratura patológica dos ossos longos e ruptura dos tendões).

Gastrintestinais (hemorragia, perfuração do intestino delgado e grosso, particularmente em pacientes com doença intestinal, pancreatite, distensão abdominal e esofagia ulcerativa).

Dermatológicos (prejuízo na cicatrização dos ferimentos, pele fina e frágil, eritema, hipersudorese, dermatite alérgica, urticária e edema angioneurótico).

Neurológicos (convulsões, vertigem e cefaleia).

Endócrinas (irregularidades menstruais, desenvolvimento de estado cushingoide, manifestações de diabetes mellitus (latente).

Oftálmicas (catarata subcapsular posterior, aumento da pressão ocular, exoftalmia).

Sistema imunológico (mascaramento de infecções, ativação de infecções latentes, infecções oportunistas e supressão da reação a testes cutâneos).

ficha técnica

# Hidrocortisona

## Interações medicamentosas

- Fenobarbital, fenitoína, rifampicina e efedrina:
- Troleandomicina e cetoconazol
- Ácido acetilsalicílico e salicilatos
- Anticoagulantes cumarínicos
- Anfotericina B e inibidores da anidrase carbônica
- Contraceptivos orais e estrógenos
- Diuréticos depletos de potássio
- Glicosídeos digitálicos
- Anti-inflamatórios não hormonais e álcool
- Antidiabéticos orais e insulina
- Imunosupressores
- Bloqueadores neuromusculares despolarizantes
- Vacinas de vírus vivos ou outras imunizações

## Dados sobre intoxicação

- Em caso de superdose o tratamento é sintomático. Na eventualidade da ingestão acidental ou administração de doses muito acima das preconizadas, recomenda-se adotar as medidas habituais de controle das funções vitais.

## Contraindicações

Não deve ser utilizado por pacientes com hipersensibilidade aos componentes da fórmula, sendo contraindicado nos casos de infecções fúngicas sistêmicas e devem-se evitar tratamentos de longa duração com os corticosteroides.

## Formas de apresentação

- Creme dermatológico 10mg/g
- Hidrocortisona 100mg injetável (frasco ampola)
- Hidrocortisona 500mg injetável (frasco ampola)

## Nomes comerciais

Gliocort®, Androcortil®, Ariscorten®, Hidrosone®, Solu-cortef®, Cortisonal®, Berlison®, Cortigen®, Therasona®

## Referências

<https://consultaremedios.com.br/hidrocortisona/bula>

<https://www.blau.com.br/storage/app/media/Bulas%20Novas%20-%2029.08.17/bulapssucc-sod-hidrocortisona.pdf>

<https://www.saudedireta.com.br/docsupload/134442634406-091.pdf>