JORNAL DA ASSEX

39

Agosto 2003 ANO 10

ÓRGÃO OFICIAL DA ASSOCIAÇÃO DOS EX-ALUNOS DO IEDE

Impresso Especial
050201502-0/2003-DR/RJ
Assex
CORREIO

# PROGRAMAÇÃO CIENTÍFICA DO XXXII ENCONTRO TEM INOVAÇÕES

*O Club Med, na Costa Verde, será um cenário perfeito para a caprichada programação científica elaborada para o XXXII Encontro Anual do IEDE. Os destaques este ano ficarão por conta de duas inovações: o evento reservou espaço para um Meeting the Professor com "pratas da casa" e uma atividade audiovisual. Conferência de abertura e dois simpósios também estão na programação preliminar, com dez nomes já confirmados.*

**Págs. 6 e 7**

## Médicos Protestam por Baixa Remuneração

*Concentrações na orla da Zona Sul, anúncios em ônibus,* folders *para esclarecimento da população, greve de advertência e suspensão temporária no atendimento a um dos planos de saúde. Estas foram algumas medidas tomadas pela classe médica em luta por melhor remuneração.*

Pág. 5

## Ética Aplicada em Pesquisa É Tema de Nova Coluna

*Artigo da Dra. Mônica Caldas, Coordenadora do Comitê de Ética em Pesquisa do IEDE, inaugura nesta edição um novo espaço para as discussões sobre estes assuntos, incluindo a Bioética. A idéia de criar a nova seção foi do Dr. Luiz Cesar Póvoa, presidente de honra da ASSEX.*

Pág. 9

## Churrasco Reúne Médicos e Pós-Graduandos do IEDE

*Um animado churrasco num domingo de sol marcou a confraternização do corpo clínico do Instituto com os novos alunos da pós-graduação. Música, piscina, sorteios e muito bate-papo foram as atrações do encontro.*

Pág. 11

# EDITORIAL

Dezembro, todos já cansados da corrida de cada dia. Hospital, consultório, estudar para se manter atualizado, dificuldades financeiras, no final do ano é quando sentimos o peso dessa nossa rotina. A vontade é se juntar a aqueles que mais amamos e relaxar. Sombra e água fresca!

Se você fechar os olhos agora pode imaginar como seria este lugar: teria que ter piscina e praia - e porque não também um riozinho? Comida de todos os tipos: churrasco, feijoada, crepes, massas, saladas. Bebidas? À vontade!

Mas como também gostamos de manter a forma, sala de musculação, futebol, tênis, vôlei de praia. E por que não sofisticar? Esqui-aquático, vela (monocasco), wakeboard. Mas, de repente, se você está querendo algo mais primitivo, sua opção é o arco-e-flecha.

Estar junto dos que você ama possivelmente significa filhos. Isto só combina com descanso se houver espaço e pessoal destinado a eles - que vão estar se divertindo tanto, que você não vai se sentir culpado de não estar dando atenção.

Mas afinal de contas, você também gosta da profissão e quer saber o que existe de mais moderno que possa ser usado na sua prática. É com esta intenção que preparamos o programa científico deste XXXII Encontro Anual do IEDE.

Portanto, não hesite, faça agora a sua inscrição. A procura já está grande e temos número limitado de vagas.

Um grande abraço,

***Vivian Ellinger***
Presidente da ASSEX
Biênio 2003/2004

**Um aviso amigo:** em 2002 muitos colegas não conseguiram participar, pois a lotação se esgotou.

# CALENDÁRIO

## JUNHO 2003

5º Curso Atualizado em Tratamento do Diabetes
***Data:*** 7 e 8
***Local:*** Hotel Sofitel – São Paulo
***Informações:*** Meeting Planejamento e Organização de Eventos – Caixa Postal 19.232 – CEP: 04505-970 – São Paulo – SP. Tel: (11) 3849-0379/8263; site: www.meetingeventos.com.br

63rd Scientific Sessions
***Data:*** 14 a 17
***Local:*** Nova Orleans – USA.
***Informações:*** Tel.: ADA, 800 232-3472, Fax: +70 3 549-1715, site: www.diabetes.org

ENDO 2003
***Data:*** 19 a 22
***Local:*** Pennsylvania Convention Center, Philadelphia, PA
***Informações:*** www.endo-society.org

5º Encontro Brasileiro de Transtornos Alimentares e Obesidade
***Data:*** 19 a 21
***Local:*** Centro de convenções do Hotel Serra Azul – Gramado, RS
***Informações:*** www.sbnc.ntr.br

ENDO Recife - Encontro SBEM/AACE
***Data:*** 26 a 29
***Local:*** Summerville Beach Resort – Porto de Galinhas, PE
***Informações:*** Assessor Assessoria e Marketing – Av. Visconde de Suassuna, 140 – Boa Vista – Recife, PE – CEP: 50050-540. Tel/fax: (81) 3423-1300, e-mail: andrealatache@assessorpe.com.br

## JULHO 2003

8º Congresso Brasileiro Multiprofissional e Multidisciplinar em Diabetes
***Data:*** 25 a 27
***Local:*** UNIP – Av. Marquês de São Vicente, 3100 – São Paulo, SP
***Informações:*** site: www.anad.org.br

## AGOSTO 2003

I DIABHETES - Santa Casa - I Teoria e Prática em Pé Diabético da Santa Casa / I Simpósio Aulo Pinto Viégas para Diabéticos da Santa Casa
***Data:*** 8 a 10
***Local:*** Hotel Mercure – Belo Horizonte, MG
***Informações:*** Tel: (31) 322-7266, e-mail: icaronet1@ig.com.br ou rosalvoreis@uol.com.br

18th IDF Congress
***Data:*** 24 a 29
***Local:*** Paris - França
***Informações:*** Congress World Ltda. - Blenheim House, 120 Church Street, Brighton, BN1, 1WH, U.K. Tel: + 44 1273 647031/686889, fax: +44 1273 684173/570632, e-mail: idfparis2003@congressworld.com o.uk, site: www.idfparis2003.org

## SETEMBRO 2003

II Congresso Brasileiro de Triagem Neonatal / I Congresso Mineiro de Triagem Neonatal
***Data:*** 24 a 27
***Local:*** Belo Horizonte, MG
***Informações:*** www.sbtn.org.br

IX Encontro Gaúcho de Diabetes
***Data:*** 26 a 28
***Local:*** Caxias do Sul – Hotel Intercity
***Informações:*** E-mail: endocrino@terra.com.br

XIV Curso Nacional de Atualização em Endocrinologia e Metabologia
***Data:*** 30/09 a 02/10
***Local:*** Centro de Convenções do Palácio da Cultura - Campo Grande, MS
***Informações:*** Tdesign. Tel: (67) 321-8621, e-mail: 14endocrinologiams @terra.com.br

## NOVEMBRO 2003

IX Workshop Nacional sobre Pé Diabético
***Data:*** 24 e 25
***Local:*** Brasília – DF
***Informações:*** Edna - 61-244-2129 ou adbdf@aol.com

14º Congresso Brasileiro de Diabetes
***Data:*** 26 a 30
***Local:*** Centro de Convenções de Goiânia – GO
***Informações:*** Evento All – Av. República do Líbano, 1914/ sala 17, Ed. Empire Center – Setor Oeste – CEP: 74115-070 – Goiânia – GO, tel: (62) 215-8069, e-mail: eventoall@persogo.com.br

## DEZEMBRO 2003

XXXII Encontro do IEDE
***Data:*** 12 a 14
***Local:*** Clube Med, Rio de Janeiro – RJ
***Informações:*** ASSEX – Tel: (21) 2224-8587

# EXPEDIENTE

ASSEX – Associação dos Ex-alunos do Instituto Estadual de Diabetes e Endocrinologia Luiz Capriglione – Rua Moncorvo Filho 90, Centro, Rio de Janeiro, RJ, Cep 20211-340, tel. (021) 2224-8587, e-mail: assex@openlink .com.br.
Presidente de honra: Dr. Luiz César Póvoa; presidente: Vivian Ellinger; Vice-Presidente: Vera Leal; 1º secretário: Claudio Hoineff; 2ª secretária: Laura Soares; tesoureiro: Ronaldo Synay Neves; diretora de eventos: Lucia Carraro; vogal social: Cristiane Rangel. JORNAL DA ASSEX. Conselho Editorial: Dra. Vivian Ellinger, Dra. Laura Soares , Dra. Lúcia Carraro e Dr. Luiz César Póvoa; Jornalistas Responsáveis: Elizabeth Pereira dos Santos - MTRJ 12714 e Cristina Dissat - MTRJ - 17518-RJ; Redação: Sandra Malafaia, Gabriela Godoi e Janaina Guilhermino; Direção de Arte: Celso Pupo. Publicidade: ASSEX; INFORMED, Rua do Catete, 311, sala 614, Rio de Janeiro, RJ, Cep 22229-900, telefax: (21) 2205-0707, 2205-2430, e-mail: informed@informedjornalismo.com.br, informed@uol.com.br; Fotolito: Rio Texto; Impressão: Cutgraf. ■

ARTIGO

# BANQUETES E BAGUETTES

Há cerca de 6 meses a Academia Nacional de Medicina estabeleceu que haveria uma reunião conjunta com a congênere francesa e musa inspiradora da nossa há 176 anos. Imediatamente nossa Diretoria procedeu à seleção de uma agência de viagens, que ofereceu um pacote bastante acessível, incluindo passagem (classe econômica) e estadia em hotel 3 estrelas.

A maioria dos acadêmicos são professores universitários, alguns dos quais já aposentados e que, no momento de fazerem as contas, perceberam as dificuldades de quem ganha em real e viaja em euros. Alguns numa fase da vida em que, após darem o melhor de si, na mais nobre das funções – a de ensinar – teriam de se submeter a ficar 11 horas em uma cadeira apertada, sujeita inclusive a lhes causar problemas médicos que ensinaram a tratar.

Fomos para a França, onde o salário mínimo é de 800 euros, ou seja, 2.960 reais, mais que a aposentadoria da maioria. Respeitados por sua condição e por sua vida, foram oferecidos, por casas farmacêuticas, banquetes nos mais famosos e caros restaurantes da cidade, todos com louvor no Guia Michelin. Também nossa embaixada, reconhecendo a importância do encontro e a representatividade da delegação, ofereceu em seus salões recepção para que, com a presença de nosso Embaixador e do Ministro da Saúde do Brasil (em visita à Unesco), fossem concedidas honrarias à Diretoria da Academia Francesa.

Na França a cultura é cara. A ida aos museus custa cerca de R$30,00 cada um e até mesmo R$16,00 para a visita aos esgotos da cidade. O táxi é caro e a locomoção difícil, para um bom número de acadêmicos.

A razão deste artigo é triste, porém reflexo de uma verdade. Os professores titulares das universidades públicas brasileiras se aposentam com uma quantidade de dinheiro menor que o salário mínimo da França, completamente diversa dos níveis de membros dos Poderes Legislativo e Judiciário e, até mesmo, de seus funcionários de apoio (ascensoristas, porteiros e motoristas). Homens que no Japão exercem a única profissão que os dispensa de baixar a cabeça ao cumprimentar o Imperador. Fora do Brasil, ao sair do País, recebem homenagens, honrarias, condecorações e banquetes – onde devem se fartar ao máximo para ter reservas, pois fora dali, por sua conta, só as deliciosas baguettes francesas, que não são a alimentação ideal para os homens de Ciência que, após uma vida de esforço, concursos, Academias e dedicação, recebem um indigno tratamento do governo de nosso País. ■

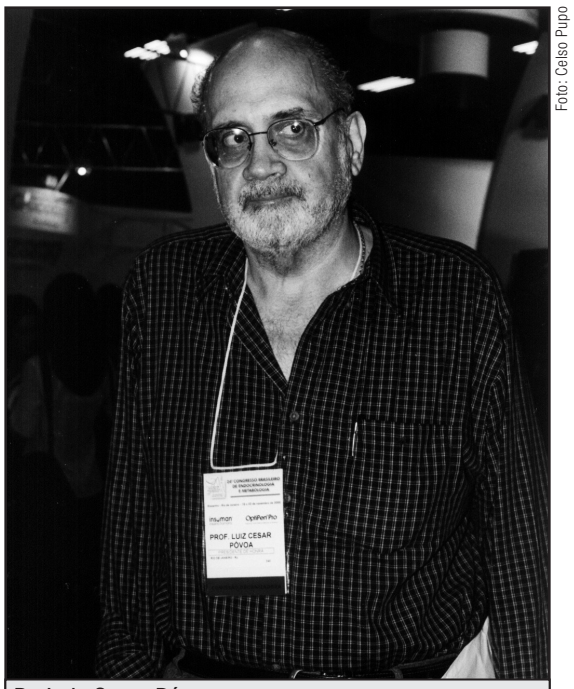


Foto: Celso Pupo

Dr. Luiz Cesar Póvoa

Acadêmico Luiz Cesar Póvoa, Prof. de Endocrinologia, UFRJ/PUC, RJ e Presidente de Honra da ASSEX.

Pesquisa original Abbott
Reductil®
sibutramina
A ajuda ideal para a perda de peso.

Quatro vezes mais pacientes apresentam perda de peso ≥ 10%.[1]
Manutenção da perda de peso a longo prazo (24 meses).[2]
Benefícios adicionais à saúde do paciente:
- *ferramenta importante no tratamento do diabetes tipo2.*[3]
- *redução do risco de doença coronariana.*[4,5]
- *melhora do perfil lipídico no paciente com dislipidemia.*[5]

PROGRAMA VIVA BEM
VIVA LEVE
0800 788889
www.vivabemvivaleve.com.br
ABBOTT CENTER
Central Interativa
0800 7031050

(1) Astrup A, Chong E. "Weight loss produced by sibutramine: a meta-analysis". Int J Obes Relat Metab Disord, 2001, 25(Suppl 2): S104. (2) James WPT, et al. "Effect of Sibutramine on Weight Maintenance after Weight Loss; a Randomised Trial" (STORM). Lancet, 2000, 356: 2119-2125. (3) Faria A, Lerario D, Kholmann N, Ferreira SRG, Zanella MT. "Sibutramine enhancing the glucose profile on hypertensive obese patients". Obesity Research, NAASO's 2001 Annual Meeting, 9(Suppl 3): 197S. (4) Lauterbach KW, Evers T. "Is the reduction of coronary heart Disease risk by sibutramine dose-related?". Int J Obes Metab Dis, 2001, 25(3): P173. (5) Dujovne CA, et al. "Effects of sibutramine on body weight and serum lipids: A double-blind, randomized, placebo-controlled study in 322 overweight and obese patients with dyslipidemia". American Heart Journal, 2001, 142: 489-497.

vero-online.com.br

ABBOTT
Dedicação mundial à saúde

REDUCTIL® (Cloridrato de sibutramina). Forma farmacêutica e apresentações: Cápsulas de 10 mg e 15 mg. Cada embalagens contendo 30 cápsulas. USO ADULTO. Indicações: No tratamento da obesidade ou quando a perda de peso está clinicamente indicada, devendo ser usado em conjunto com dieta hipocalórica e exercícios, quando somente a dieta e exercícios comprovam-se ineficientes. Contra-Indicações: hipersensibilidade conhecida a sibutramina ou a qualquer outro componente da fórmula; história de anorexia nervosa ou bulimia nervosa; conhecimento ou suspeita de gravidez e durante a lactação; pacientes em uso de inibidores da monoaminooxidase (IMAOs) ou de outros medicamentos supressores do apetite de ação central. Advertências: Como a medicação pode causar aumento da pressão arterial, deve ser administrada com cautela em pacientes com história de hipertensão arterial, e não deve ser administrado a pacientes com hipertensão não controlada ou de difícil controle. Sugere-se monitoramento de PA durante o tratamento. Deve haver um intervalo mínimo de 2 semanas após interrupção dos IMAOs antes do início de sibutramina e vice-versa. Não deve ser utilizado em pacientes com história de doença arterial coronariana, insuficiência cardíaca congestiva, arritmias ou acidente vascular cerebral. Cautela em pacientes com glaucoma de ângulo fechado. Causas orgânicas de obesidade devem ser excluídas antes do uso de sibutramina. Precauções: Não houve relatos de hipertensão pulmonar com REDUCTIL®, no entanto, desconhece-se o produto pode causar esta doença. Cautela em pacientes com história de epilepsia ou de convulsões e deve ser descontinuado na presença de convulsões durante o tratamento. A precipitação ou exacerbação da formação de cálculos biliares é decorrente exclusivamente da perda de peso, e não de REDUCTIL®. Não deve ser administrado a pacientes com disfunção hepática/renal graves. Embora a sibutramina não afete o desempenho psicomotor e cognitivo em voluntários sadios, os pacientes deverão ter cautela na condução de veículos motorizados e na operação de maquinários. Não houve evidência de carcinogenicidade e mutagenicidade com a sibutramina. Gravidez e Lactação: Por não haver estudos em humanos o uso durante a gestação e a lactação não é recomendado. Uso pediátrico: segurança e eficácia não foram estabelecidas em pacientes pediátricos com idade abaixo de 16 anos. Pacientes idosos: a escolha da dose para pacientes idosos deve ser cautelosa, devido a maior freqüência de redução da função hepática, renal ou cardíaca, e da concomitância de outras doenças e medicamentos. Interações medicamentosas: Cautela no uso concomitante com outras drogas de ação central. Não deve ser usada concomitante com inibidores da monoaminooxidase pela possibilidade de ocorrência da chamada "síndrome da serotonina", que também foi relatada no uso concomitante com inibidores seletivos da recaptação da serotonina e agentes terapêuticos da emagrecer, tais como succinato de sumatriptano e dihidroergotamina, determinados opióides, tais como dextrometorfano, meperidina, pentazocina e fentanila, lítio ou triptofano. A síndrome da serotonina também foi relatada com o uso concomitante de dois inibidores da recaptação da serotonina. Não deve ser administrado juntamente com outros agentes serotoninérgicos tais como os relacionados acima. Se tal combinação for indicada clinicamente, a observação apropriada do paciente é necessária. Cautela em pacientes que utilizam medicamentos que podem aumentar a pressão arterial e/ou a freqüência cardíaca, como descongestionantes e antitussígenos, que contêm substâncias como a efedrina ou pseudoefedrina. Cetoconazol e em menor extensão pela eritromicina podem inibir o metabolismo da sibutramina (estudos in vitro). As alterações do metabolismo da sibutramina causadas pela cimetidina, em estudos, não foram clinicamente significativas. Uso concomitante de excesso de álcool com não é recomendado. A supressão da ovulação pelos contraceptivos orais não foi inibida por REDUCTIL®. Não há interações de ligação protéica clinicamente significativas com outras substâncias de elevada ligação protéica, tais como a varfarina e fenitoína. Reações adversas: Secura da boca, anorexia, insônia, obstipação e cefaléia são as mais comuns. Reações que ocorreram em uma freqüência igual ou superior a 1% são: dor de cabeça, dor nas costas, síndrome gripal, lesões acidentais, astenia, dores abdominais, dor torácica, dor no pescoço, reação alérgica, febre, taquicardia, vasodilatação, enxaqueca, hipertensão, palpitações, anorexia, constipação, aumento do apetite, náusea, dispepsia, gastrite, vômito, distúrbios retais, diarréia, flatulência, gastroenterite, alteração dentária, sede, edema generalizado, edema periférico, artralgia, mialgia, tenossinovite, distúrbios articulares, artrites, secura da boca, insônia, vertigem, nervosismo, ansiedade, depressão, parestesia, sonolência, estimulação do SNC, labilidade emocional, agitação, câibras nas pernas, hipertonia, pensamentos anormais, rinite, faringite, aumento de tosse, laringite, bronquite, dispnéia, erupção cutânea, sudorese, Herpes simplex, acne, prurido, alteração do paladar, distúrbios auditivos, otalgia. ambliopia, dismenorréia, infecção das vias urinárias, moniliase vaginal, metrorragia e distúrbios menstruais. A maioria destes eventos diminuiu de intensidade e freqüência com o tempo e, geralmente, não houve necessidade de interrupção do tratamento. Outros eventos notáveis: convulsões (menos de 0,1%); equimoses (0,7%); efeito sobre a função plaquetária; um caso de nefrite intersticial aguda, que após medidas cabíveis teve recuperação completa; e alterações laboratoriais: sem influência nos níveis de glicemia, lípides ou ácido úrico; relatos de alterações dos testes de função hepática, incluindo aumento de AST, ALT, gama-GT, fosfatase alcalina e bilirrubinas, porém os valores considerados clinicamente relevantes ocorreram em 0% (com relação a fosfatase alcalina) a 0,6% (ALT) dos pacientes tratados. Os valores laboratoriais anormais apresentaram uma tendência a serem esporádicos, freqüentemente diminuíram mesmo sem a descontinuação do tratamento, e não apresentaram uma clara relação dose-resposta. Posologia e administração: Inicialmente, 1 cápsula de 10 mg por dia, pela manhã, com ou sem alimentação. Se houver resposta inadequada, a dose pode ser aumentada para 15 mg por dia, dependendo da tolerabilidade. Doses acima de 15 mg ao dia não são recomendadas. Superdosagem: Não há um antídoto específico para sibutramina. O tratamento deve consistir do emprego de medidas gerais para o manuseio da superdosagem. O uso cauteloso de beta-bloqueadores pode ser indicado para controlar a pressão sanguínea elevada ou taquicardia. Os benefícios da diurese forçada e da hemodiálise são desconhecidos. Reg. MS n.º 1.0116.0159. Informações adicionais estão disponíveis aos profissionais de saúde: Abbott Laboratórios do Brasil Ltda. Diretoria Médica: Rua Michigan, 735 Brooklin, São Paulo/SP 04566-905 ou fone 0800 703 1050.

ISSO É O IEDE

# UM PARÂMETRO DE ÉTICA E COMPANHEIRISMO

"Ter sido aluno do IEDE representou, para mim, não só a oportunidade de iniciar uma formação especializada no centro de referência máxima em Endocrinologia no país. Significou, também, uma vivência com forte parâmetro de ética e companheirismo, que repercute em minha vida até os dia atuais". É o que afirma o endocrinologista Fernando Costa e Silva, de São Luís, Maranhão, ao recordar, carinhosamente, o período em que estudou no Instituto, de 1974 a 1976.

Para realizar mais rapidamente o plano de fazer residência no IEDE, o Dr. Fernando cursou o sexto ano médico no Hospital Moncorvo Filho, onde funciona o Instituto. Segundo ele, o grupo de residentes e alunos de pós-graduação daquela época teve uma oportunidade ímpar de contar com orientadores de alto nível, como o professor Francisco Arduino, José Shermanm, Antônio Bonnacorsi e Jaime Santana.

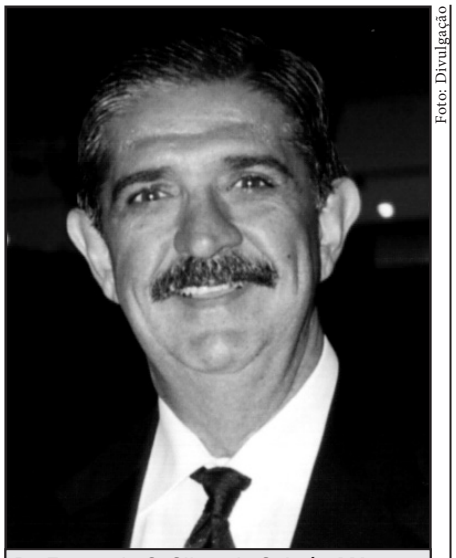


Foto: Divulgação

Dr. Fernando C. Silva, de S. Luís, MA

**Boas Recordações** - Além deles, o Dr. Fernando lembra ainda, com carinho, do convívio com vários colegas, entre eles Terezinha Silveira, Vera Leal, Adriana Costa e Forti, Laurenice Pereira Lima, Ethel Spchiler, Massimo Pirfo e Guilherme Boechat Póvoa Júnior. Em dois anos de Instituto, fora da área científica propriamente dita, o Dr. Fernando acumulou muitas histórias para contar. Mas confessa que uma delas o faz sorrir até hoje, quando lhe vem à memória: "Me pego rindo, sozinho, quando recordo as confusões promovidas por uma lavadeira, que trabalhava tanto para os médicos quanto para as médicas. Por vezes, ela entregava, por engano, roupas íntimas do sexo masculino para o sexo feminino e vice-versa. Isso causava um embaraço a algumas amigas", diz.

Outro acontecimento que acha engraçado envolveu os amigos Massimo Pirfo e Guilherme Póvoa Júnior: "Eles discutiram e estavam na Barra da Tijuca. Massimo, como é corredor de maratona, resolveu ir embora a pé. Foi uma cena patética os dois correndo dentro do túnel. Um com os pés no asfalto; o outro, entre a embreagem e o acelerador", conta, risos nos lábios, acrescentando que os dois fizeram as pazes em seguida.

**Planos para o Futuro** - Quando saiu do IEDE, o Dr. Fernando voltou para sua terra natal, São Luís. Atualmente é sócio, junto com oito endocrinologistas, de uma clínica que dispõe de Laboratório de Análises Clínicas (Citopatologia, Ultrasom e Raio X), Medicina Nuclear e Densitometria Óssea. Além disso, exerce uma função no Governo do Maranhão, como Gestor de Qualidade de Vida da Região Metropolitana de São Luís.

Para o futuro, o Dr. Fernando tem planos de afastar-se da clínica, "deixando-a a cargo da geração de novos médicos", especialmente de suas duas filhas, que cursam Medicina no Rio de Janeiro. De acordo com ele, assim poderá investir seu tempo, mais fortemente, em ações que beneficiem a população de maneira geral, como a participação em programas para diabéticos, estudos de bócio, entre outros. ■

EM DIA

Foto: Arttoday

Nesta edição, apresentamos o índice da edição de fevereiro de 2003 dos Arquivos Brasileiros de Endocrinologia e Metabologia (ABE&M). Além disso, estamos disponibilizando a edição de abril da Endocrine Reviews, publicação da Endocrine Society.

**ABE&M (Volume 47 / Número 1 / Fevereiro de 2003)**

**Editoriais**
- Algumas Informações Gerais - Claudio E. Kater
- Trhm e Proliferação do Tecido Mamário Normal: O Debate Continua - Poli Mara Spritzer
- Medida da Densidade Mineral Óssea em Dois Sítios - Pedro Henrique S. Corrêa

**Revisões**
- Fisiopatologia da Osteoporose Induzida por Glicocorticóide - Carla M.M. Lanna, Renan M. Montenegro Jr. & Francisco J.A. Paula
- Diabetes Mellitus E Depressão: Uma Revisão Sistemática - Rodrigo O. Moreira, Marcelo Papelbaum, José C. Appolinario, Amélio G. Matos, Walmir F. Coutinho, Ricardo M. R. Meirelles, Vivian C.M. Ellinger & Leão Zagury

**Artigos Originais**
- Expressão dos Fatores de Proliferação Celular Pcna E Ki-67 e Receptores de Estrogênio e Progesterona em Tecido Mamário Normal de Mulheres na Pós-Menopausa Submetidas a Dois Esquemas de Terapia de Reposição Hormonal - Lizanka P.F. Marinheiro, Márcia Graudenz, Marta Recktenvald, Ricardo M.R. Meirelles & Maira Caleffi
- Avaliação do Diagnóstico Densitométrico de Osteoporose / Osteopenia Conforme o Sítio Ósseo - Eliane Zanette, Fernanda F. Stringari, Francisca Machado, Belmonte J. Marroni, Daniel P.K. Ng & Luís H. Canani
- Benefícios da Atividade Física no Perfil Lipídico de Pacientes com Diabetes Tipo 1 - Cristina Khawali, Adagmar Andriolo & Sandra Roberta G. Ferreira
- Avaliação da Utilidade do Estímulo Agudo das Gonadotrofinas e dos Esteróides Ovarianos com Análogo do Hormônio Liberador de Gonadotrofinas no Diagnóstico Diferencial do Hiperandrogenismo Ovariano Funcional - Ana Paula Cavalcante Normando, Bernardo Leo Wajchenberg, Sylvia Hayashida, Hans Wolfgang Halbe & José Antonio Miguel Marcondes
- Influência da Gordura Corporal no Controle Clínico e Metabólico de Pacientes com Diabetes Mellitus Tipo 2 - Fernanda H.S. Corrêa, Giselle F. Taboada, Carlos Roberto M.A. Júnior, André Murad Faria, Eliete L.S. Clemente, Anna Gabriela Fuks & Marília de Brito Gomes
- Prevalência de Diabetes Mellitus e Fatores de Risco em Campos dos Goytacazes, RJ - Luiz José de Souza, Félix Elias Barros Chalita, Aldo Franklin Ferreira Reis, Cláudio Luiz Teixeira, Carlos Gicovate Neto, Diogo Assed Bastos, João Tadeu Damian Souto Filho, Thiago Ferreira de Souza & Vitor Azevedo Côrtes
- Avaliação do Programa de Rastreamento Neonatal Para Hipotireodismo Congênito da Secretaria de Estado da Saúde de Santa Catarina - Marilza L. Nascimento, Maria M.S. Pires, Silvia M. Nassar & Léa Ruhland

# MÉDICOS PEDEM MELHORES PAGAMENTOS

Há 13 anos as tabelas para remuneração dos médicos pelos planos de saúde não são atualizadas. A média de pagamento é de R$ 24,00 por consulta. O Conselho Regional de Medicina do Rio de Janeiro, a Central de Convênios e todas as sociedades de especialidades iniciaram um movimento para modificar este quadro, tendo o cuidado de informar à população que melhor remuneração representa melhor qualidade no atendimento. O movimento vem sendo amplamente apoiado pelas instituições de Defesa do Consumidor.

**Esclarecimento à População** - No dia 25 de maio houve uma concentração, com cerca de 300 médicos, na Avenida Vieira Souto, em Ipanema, Rio de Janeiro. A endocrinologista Judy Botler conta: "A imprensa esteve presente: foram publicadas reportagens nos jornais de maior circulação, como O Globo, Jornal do Brasil, Extra, O Dia, entre outros, além do RJTV, da Rede Globo. Durante o evento, aviãozinho com *banner* do movimento sobrevoou a praia, onde havia um imenso balão com informações do movimento. Além disso, estão sendo veiculados *busdoors* e distribuídos folderes para esclarecimento da população."

No dia 8 de junho, outra concentração de médicos aconteceu na Avenida Atlântica, em frente à Rua Santa Clara, Copacabana, para esclarecimento da população. No dia 10, os profissionais fizeram uma greve de advertência, paralisando 80% dos atendimentos aos conveniados. Neste mesmo dia, os médicos se concentraram na Cinelândia de onde se dirigiram para o Ministério Público Federal para uma reunião com 9 entidades de Defesa do Consumidor (Ministérios Públicos Federal e Estadual, Câmara dos Vereadores, Procon, Alerj, entre outros), onde foi concedida uma entrevista coletiva à imprensa.

A Sociedade Brasileira de Endocrinologia e Metabologia (SBEM) criou o Departamento de Defesa Profissional, composto pelas Dras. Judy Botler, Maitê Ximeno, Kássie Cargnin e Claudia Pieper. Como primeira ação, o departamento enviou correspondência a todos os sócios informando a real situação. Além de reuniões com as sociedades médicas, o CRM se reuniu com os planos de saúde, que apresentaram proposta muito aquém do valor de R$ 42,00 sugerido pelo movimento.

**Aumentos Não São Repassados** - "A principal reclamação é que os aumentos das mensalidades dos planos para os usuários não são repassados aos profissionais de saúde há mais de 5 anos. Os custos de manutenção de um consultório, equipamentos, material de consumo, atualização em congressos e a compra de publicações sobem mais do que a remuneração do médico. Isso torna impraticável o exercício da Medicina", diz a Dra. Judy.

Os planos de saúde se dividem em três grandes grupos: ABRANGE, que reúne Golden Cross, AMIL etc; a Unidas-Ciefas (Petrobrás, Correios, Banco do Brasil etc); e a FENASEG, que engloba as seguradoras. No final da paralisação do dia 10 de junho, às 20h, houve uma assembléia, com a presença de 500 médicos, no Colégio Brasileiro de Cirurgiões para analisar novas propostas das empresas. Como as reivindicações da classe médica não foram atendidas, decidiram suspender, temporariamente, o atendimento ao plano Sul América. Os pacientes deverão pagar R$ 42 (quarenta e dois reais) pela consulta e pedir reembolso ao plano. Outra assembléia será realizada no dia 26 de junho, às 20h, no mesmo local, para nova avaliação do movimento. ■

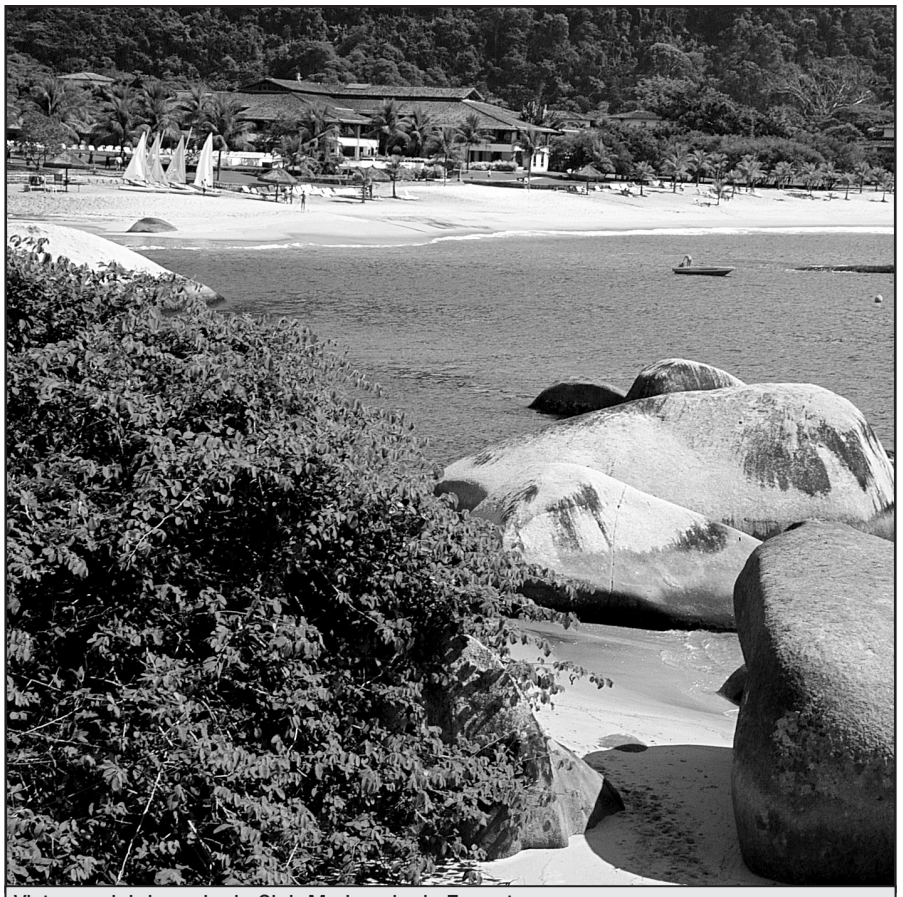
Roche

EVENTO

# MEETING THE PROFESSOR: NOVIDADE NO XXXII ENCONTRO DO IEDE

A programação científica do maior evento do Instituto Estadual de Diabetes e Endocrinologia Luiz Capriglione (IEDE) está sendo elaborada com muito carinho e atenção pela comissão responsável. "O fato de que estaremos reunidos em ambiente descontraído e informal não minimiza a forte característica científica do Encontro", diz a presidente da ASSEX, Dra. Vívian Ellinger. Para enfatizar ainda mais esta característica, foi criado um espaço inédito neste evento: um Meeting the Professor, em que os participantes poderão esclarecer suas dúvidas com as "pratas da casa". Mais uma novidade: ele será realizado ao ar livre, em espaços ainda a serem divulgados.

São cinco, até agora, os nomes já confirmados para o Meeting the Professor: Drs. Ricardo Meirelles, Luis Cesar Póvoa, Cláudio Hoineff, Mauricio Barbosa Lima e Walmir Coutinho. Os temas abordados serão, respectivamente: Terapia de Reposição Hormonal, Reposição do Hormônio de Crescimento em Adulto, Novas Indicações do Hor-



Vista parcial da praia do Club Med, sede do Encontro

Dra. Vívian (dir.) preside escolha do premiado

## Sorteio de hospedagem

*No dia 22 de maio houve um sorteio, na sede da ASSEX, contemplando um sócio quite com a mensalidade. O premiado, que ganhou estada no Club Med durante todo o Encontro, foi o* Dr. Sérgio de Carvalho*, de Florianópolis, Santa Catarina.* ■

## Ficha de Inscrição

Favor Preencher e enviar juntamente com os cheque(s) para:
ASSEX – IEDE R. Moncorvo Filho, 90, Centro, Rio de Janeiro, CEP: 20211-340, telefax: (21) 2224-9541.

**Valores:** Adulto: Pacote com pensão completa em apartamento duplo ou triplo por pessoa - R$ 510,00
Criança: Pacote com pensão completa - 02 a 03 anos - R$ 127,50 / 04 a 11 anos - R$ 255,00

**Forma de pagto:** À vista ou em até seis parcelas iguais no cheque pré-datado, com o 1º cheque para julho/2003.

Nome: _____ CRM: _____

Acompanhante 1: _____

Acompanhante 2: _____

Criança: _____ Data Nascimento: _____

Endereço ( comercial ou residencial) _____

Bairro: _____ Cidade: _____ UF : _____

CEP: _____ Telefone: _____ e-mail: _____

| Categoria | Valor da Inscrição |
|---|---|
| Sócios da ASSEX (Quites)* | Isento |
| Médico | R$ 80,00 |

* Será exigida a apresentação do comprovante.

mônio de Crescimento, Síndrome de Cushing e Avanços no Diagnóstico e Tratamento da Obesidade.

**Vivendo o Futuro** - Sob o título "Endocrinologia: Vivendo o Futuro" o programa preliminar traz a tradicional conferência de abertura, que será proferida pelo Dr. José Carlos Cabral de Almeida ("Da Genética Básica à Terapia Gênica"). O primeiro simpósio discutirá a Endocrinologia Cardiovascular e o segundo será um "pout pourri", que englobará "Disfunção Erétil", com o Dr. Francisco Freire; "Atualidades no Tratamento de Tireoidopatias", com o Dr. Hans Graf; e "Imagem em Endocrinologia: uma Visão Atual", com a Dra. Lara A. Brandão.

Para o domingo de manhã está programado Atividade Audiovisual, com o Dr. Euderson Tourinho. A programação terá um conteúdo teórico e uma parte prática, onde os participantes receberão os primeiros fundamentos para que, no futuro, como acontece em outros países, possam fazer ultrasonografia, punção e alcoolização de nódulos no seu consultório.

**Para Participar** - Diante de tantas atrações, não há como não garantir seu lugar. É só preencher a ficha de inscrição e aproveitar o parcelamento em cinco vezes sem juros, com cheques pré-datados, no valor de R$102,00 cada parcela, para os meses de julho, agosto, setembro, outubro e novembro. O valor total é de R$ 510,00 por pessoa, para o final de semana em apartamento duplo, com bebidas incluídas em todas as refeições.

Para saber mais sobre o resort onde acontecerá o evento, acesse o site www.clubmed.com. ■

## XXXII ENCONTRO ANUAL DO IEDE

12, 13 E 14 DE DEZEMBRO DE 2003

**Programa Preliminar**

Endocrinologia: Vivendo o Futuro

**Sexta-feira**

Abertura
Da Genética Básica à Terapia Gênica
*Dr. Jose Carlos Cabral de Almeida*

**Sábado**

Simpósio I
Endocrinologia Cardiovascular:
Aldosterona, de Volta à Ribalta - *Dr. Amélio Godoy de Matos*
Muito Além de Lípides e Hipertensão - *Dra. Luciana Bahia*
As Lições dos Grandes Estudos de Prevenção - *Dr. Denílson Albuquerque*

Meeting the Professor
Síndrome de Cushing: *Dr. Mauricio Barbosa*
GH em Adulto: Fazer ou Não Fazer - *Dr. Luis Cesar Póvoa*
Reposição Hormonal: Esclarecendo as Controvérsias - *Dr. Ricardo Meirelles*
Avanços no Diagnóstico e Tratamento da Obesidade - *Dr. Walmir Coutinho*
Novas Indicações do GH em Crianças - *Dr. Claudio Hoineff*

Simpósio II
Novos Tratamentos da Disfunção Erétil - *Dr. Francisco Freire*
Novas Perspectivas no Tratamento das Tireoidopatias - *Dr. Hans Graf*
Imagem em Endocrinologia: uma Visão Atual - *Dra. Lara A. Brandão*

**Domingo**

Atividade Audiovisual
Ultra-Sonografia na Prática Clinica - *Dr. Euderson Tourinho*

glucovance®
metformina - glibenclamida
Simplesmente eficaz

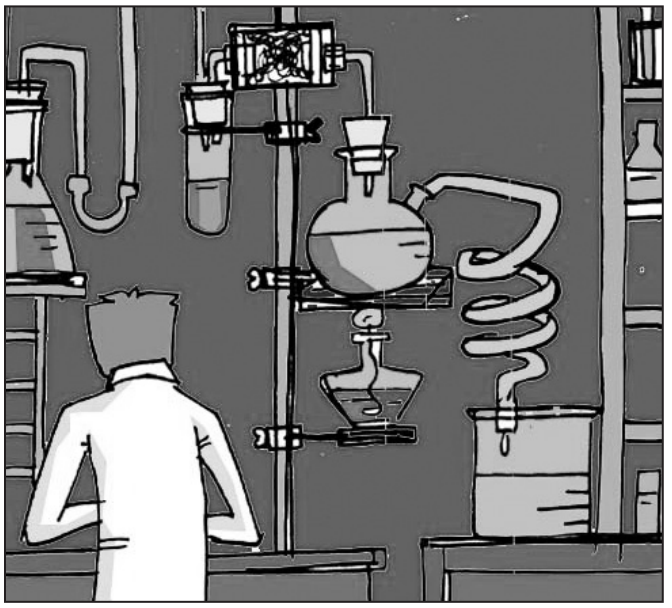
GLUCOVANCE® Cloridrato de metformina Glibenclamida MS 1.0089. 0270 **Indicações** Terapia, juntamente com dieta e exercícios, para melhorar o controle glicêmico em diabéticos do tipo 2. **Contra-indicações** O produto é contra-indicado em pacientes alérgicos a qualquer componente de sua formulação, em pacientes com qualquer disfunção ou doença renal, com doença cardíaca grave e naqueles com acidose metabólica. **Cuidados e advertências** Não se recomenda o uso em mulheres grávidas ou que estejam amamentando. Na gravidez, seu uso somente é indicado se julgado, pelo médico, absolutamente indispensável, devendo ser descontinuado pelo menos duas semanas antes da data provável do parto; na lactação, o médico deve decidir entre a amamentação ou a administração do produto, considerando a importância do medicamento para a mãe. As reações adversas mais comuns são diarréia, dor na barriga, enjôo, vômitos, azia, aumento na formação de gases intestinais e gosto metálico. Tontura, tremor, sudorese e sensação de fome incomum são sintomas de hipoglicemia e devem ser comunicados ao médico. Caso surjam mal estar, dores musculares, dificuldade respiratória, sonolência, desconforto gastrointestinal incomum, ou batimentos cardíacos mais lentos ou irregulares, o tratamento deve ser interrompido e informado o médico imediatamente. **Interações medicamentosas** Descontrole da glicose sangüínea - Tiazidas e outros diuréticos, corticoesteróides, fenotiazinas, medicamentos para tireóide, estrógenos, contraceptivos orais, fenitoína, ácido nicotínico, simpatomiméticos, bloqueadores dos canais de cálcio e isoniazida. Potencialização da ação hipoglicêmica das sulfonilurêias - Agentes anti-inflamatórios não esteróides e outras drogas que ligam-se altamente às proteínas séricas, salicilatos, sulfonamidas, cloranfenicol, probenecida, cumarínicos, inibidores da monoamino-oxidase, agentes bloqueadores beta-adrenérgicos, ciprofloxacina e miconazol oral. **Posologia** Terapia de primeira linha : dose inicial de um comprimido de 250mg/1,25mg ao dia. Dependendo do caso, pode-se administrar um comprimido de 250mg/1,25mg duas vezes ao dia, junto ao café da manhã e ao jantar. Os aumentos de dose devem ser feitos a intervalos de duas semanas, acrescentando-se um comprimido de 250mg/1,25mg ao dia, até o alcance da dose mínima efetiva para um controle adequado. Terapia de segunda linha: dose inicial recomendada é de um comprimido de 500mg/2,5mg ou de 500mg/5mg duas vezes ao dia, junto ao café da manhã e ao jantar. Para evitar hipoglicemia, deve-se observar que a dose inicial não contenha quantidade superior de glibenclamida ou metformina àquela previamente em uso pelo paciente. Os aumentos da dose diária não devem exceder ao equivalente a um comprimido de 500mg/5mg, até o alcance da dose mínima efetiva para um controle adequado. Os pacientes devem ser monitorados cuidadosamente. Maiores informações em nosso Serviço de Atendimento ao Cliente (**SAC**), pelo tel.: 0800-265900 ou em nosso site na Internet: http://www.merck.com.br. Venda sob prescrição médica.

MERCK

GSK

ESPAÇO ÉTICO

# LANÇANDO SEMENTES



Foi com enorme satisfação e uma grande risada que recebi o convite do Dr. Luiz Cesar Póvoa para criar uma coluna sobre Bioética e Ética Aplicada em Pesquisas, no jornal da ASSEX. Satisfação porque, como coordenadora do Comitê de Ética em Pesquisa do IEDE (CEP-IEDE) percebo que a cada dia há maior mobilização dos profissionais do IEDE quanto ao tema. Penso que existe um pouco de minha responsabilidade nessa história. Já a risada, foi uma reação expontânea ao ouvir do Dr. Luiz Cesar, após o convite, que eu precisava escrever um artigo "para ontem".

Bem, aqui estou. Aceitei o convite. Em seguida, começou o dilema: o que escrever como artigo inaugural? Pensei em falar sobre o CEP-IEDE, seu histórico e as rotinas. Pensando melhor, talvez ficasse muito burocrático e formal, o que não me pareceu refletir o perfil desta publicação. Além do mais, recentemente escrevi um artigo para o Jornal do IEDE tratando desse assunto.

A dúvida continuou. Diversos temas me vinham à mente. Eram questões e dilemas éticos bastante adequados à situação, porém não parecia haver tempo hábil para suficiente reflexão e não era fácil decidir sobre qual deles me dedicar..."Bioética: ciência que só discute, ou tomada de atitude?; Sujeitos ou objetos de pesquisa?; A verdadeira autonomia; Ser voluntário ou cobaia nas pesquisas?; Vulnerabilidade dos menos privilegiados; A função do Termo de Consentimento Livre Esclarecido; Diferenças nas relações médico-paciente e pesquisador-sujeito de pesquisa; Poder econômico e conflito de interesses; Compromisso social nas pesquisas com seres humanos; Pesquisas com "duplo padrão"; Justiça e eqüidade; Poder e injustiça; Bancos de DNA; Pesquisas e terapia com célula-tronco embrionária; Pluralismo moral; Acesso aos benefícios do desenvolvimento científico e biotecnológico; Genoma Humano como patrimônio genético da humanidade" etc etc etc...

Então percebi que, ao invés de escolher um assunto em detrimento de tantos outros, seria muito oportuno, em se tratando de iniciar uma atividade, lançar as idéias, estimulando o pensamento reflexivo daqueles que, como eu, se interessam pelo assunto e, talvez servindo para futuros artigos e debates.

As sementes estão lançadas. Torço para que germinem e dêem frutos. É com muita honra que inauguro o "Espaço Ético" do Jornal da ASSEX. Enviem artigos e sugestões. A prática da ética envolve reflexão. ■

Mônica Giannini Caldas – Cordenadora do Comitê de Ética em Pesquisa –IEDE.

*modernidade técnica*

*credibilidade*

*assessoria médica*

*serviços diferenciados*

**Laboratório Helion Póvoa, 47 anos de tradição e qualidade em Medicina Laboratorial.**

**Central de Atendimento:**
Tel: 2538 5800 Fax: 2537 4986
Coleta Domiciliar: 2538 5806
www.helionpovoa.com.br

**Unidades de Atendimento:** Barra da Tijuca, Botafogo, Campo Grande, Centro, Copacabana, Ipanema, Jacarepaguá, Leme, Méier, Niterói, Penha, Tijuca

A FAMÍLIA NOVO NORDISK CRESCEU.

CHEGOU A PRECISÃO PARA O AJUSTE DE MEIA UNIDADE DE INSULINA.

NovoPen® 3 Demi

A caneta de aplicação de insulina com ajuste de meia unidade.

NovoPen® 3
A caneta mais utilizada no mundo[1]

NovoPen® 3 Demi

Seletor com precisão de meia unidade

QUANDO O QUE VOCÊ PRECISA, É EXATAMENTE MEIA UNIDADE.

Disk Novo Nordisk
0800 14 44 88

www.novonordisk.com.br
Av. Francisco Matarazzo, 1500 - 12º e 13º andares - Água Branca - CEP 05001-400
São Paulo - SP - Brasil - Tel.: (0xx11) 3868.9100 - Fax: (0xx11) 3868.9111

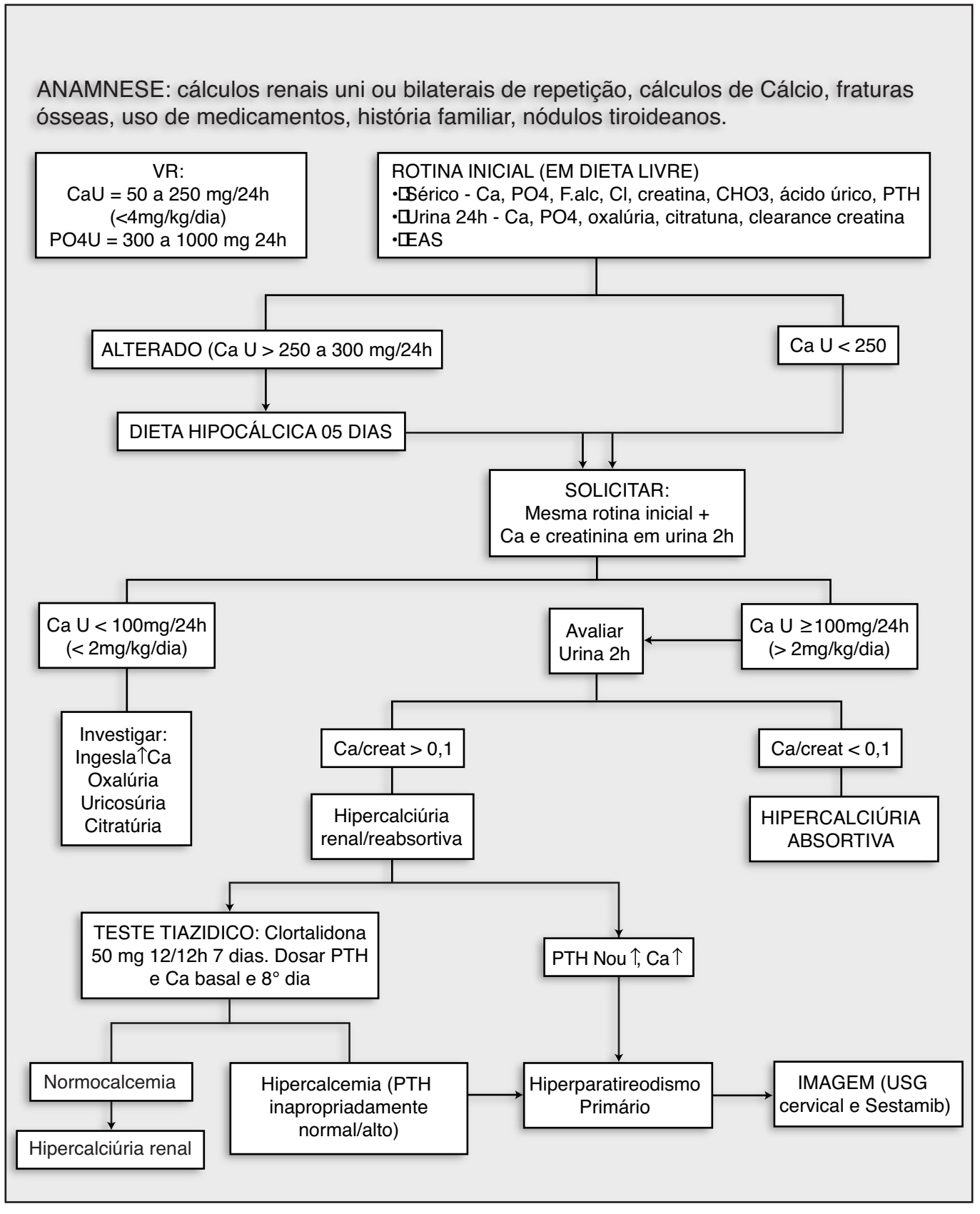
Marca Registrada Novo Nordisk A/S. Novo Nordisk Farmacêutica Brasil Ltda.
Todos os direitos reservados. Janeiro 2003.

novo nordisk®

COMO EU FAÇO

# ROTINA DO AMBULATÓRIO DE PARATIREÓIDE INVESTIGAÇÃO DE NEFROLITÍASE

Como esclarecemos na edição passada, esta seção pretende manter atualizados os ex-alunos do IEDE que estão longe do Instituto. Nela estamos publicando as rotinas adotadas pelos ambulatórios especializados para investigar as diversas patologias endócrinas. ■




* Estas rotinas foram elaboradas pela equipe do Ambulatório de Paratiróides: Dr. Maurício Barbosa Lima (chefia), Dras. Rosita Gomes Fontes, Joyce Cantoni e Livia Ludmila Liepin.

Corpo Clínico do IEDE Confraterniza com Novos Pós-Graduandos

Dar boas vindas aos novos pós-graduandos foi o objetivo do churrasco de confraternização realizado pelo corpo clínico do IEDE, no último dia 30 de março. O encontro foi realizado por sugestão do diretor do Instituto, Dr. Ricardo Meirelles. Patrocinado pelos laboratórios Abbott e Novo Nordisk, o almoço aconteceu no Clube dos Médicos, bairro do Itanhangá, Rio de Janeiro.

Futebol, piscina, brincadeiras, sorteio, música, caipirinhas e cervejas e muita confraternização entre veteranos e novatos fizeram

25 mcg

50 mcg

75 mcg

EXCLUSIVO

88 mcg

100 mcg

EXCLUSIVO

112 mcg

125 mcg

150 mcg

175 mcg

EXCLUSIVO

200 mcg

# O tratamento do hipotiroidismo exige a dose certa para cada paciente

## Ajuste posológico ideal[1]

- Único com 10 apresentações
- 3 exclusivas: 88, 112 e 200mcg

## Confiável[1]

- Precisão comprimido a comprimido
- Blister alumínio-alumínio
- Produto original importado

## Acessível

- Custo diário ao paciente: apenas R$0,63 por dia[2]

# SYNTHROID®

Levotiroxina sódica

## Precisão na dose certa

**Referências**: 1. Bula do Produto; 2. Revista Kairos, fevereiro/2003, preço max. cons. ref. : Synthroid (levotiroxina sódica) 100mcg ICMS18%

**Synthroid** (**Levotiroxina sódica): Apresentações:** Embalagem com 30 e 100 comprimidos. Cada comprimido contém 25 mcg, 50 mcg, 75 mcg, 88 mcg, 100 mcg, 112 mcg, 125 mcg e 150 mcg, 175 mcg, 200 mcg e 300 mcg de levotiroxina sódica. **USO PEDIÁTRICO E/OU ADULTO. Indicações:** 1.) Terapia de reposição ou suplementação em pacientes com hipotiroidismo de qualquer etiologia (exceto no hipotiroidismo transitório, durante a fase de recuperação de tiroidite subaguda). Cretinismo, mixedema e hipotiroidismo em pacientes de qualquer idade, inclusive gravidez: hipotiroidismo primário resultante de déficit funcional; atrofia primária; ablação total ou parcial da glândula tiróide, com ou sem bócio; hipotiroidismo secundário (hipofisário) ou terciário (hipotalâmico). 2.) Supressão do TSH hipofisário, tratamento ou prevenção dos vários tipos de bócios eutiroidianos, inclusive nódulos tiroideanos, tiroidite linfocítica subaguda ou crônica (tiroidite de Hashimoto) e regressão de metástases de carcinoma foliculares e papilares, de neoplasia maligna da tiróide (o carcinoma medular de tiróide geralmente não responde a essa terapia). 3.) Agente diagnóstico nos testes de supressão (auxílio diagnóstico da suspeita de hipotiroidismo leve ou de glândula tiróide autônoma). **Contra-indicações:** Insuficiência adrenocortical diagnosticada, mas não corrigida e tirotoxicose não tratada. Hipersensibilidade à levotiroxina ou a algum componente da fórmula. **Precauções:** Antes do tratamento, investigar a existência de cardiopatias, hipertensão arterial, diabetes, D. Addison, insuficiência adrenocortical e se o paciente faz uso de efedrina, epinefrina ou isoproterenol para tratamento de asma. Iniciar terapia com doses mais baixas nas alterações cardivasculares. **Gravidez e lactação:** Até o momento, esta terapia de reposição hormonal não oferece riscos para o feto ou para a mãe e o tratamento não deve ser interrompido durante a gravidez ou lactação. **Interações medicamentosas:** 1- Potencializa os efeitos de: Anfetaminas, anticoagulantes orais, antidepressivos, digitálicos, efedrina, epinefrina e metilfenidato. 2- Diminuição do efeito dos Barbitúricos. 3- Contraceptivos orais e colestiramina: reduzem o efeito do hormônio . 4- Aspirina e fenitoína: aumentam o efeito do hormônio. 5- Antidiabéticos: podem necessitar reajuste posológico. **Reações adversas:** Ligadas à ação do hormônio: 1. Superdosagem: dor torácica, batimentos cardíacos irregulares, diminuição da respiração, vômito, diarréia, mãos tremulas, câibras nas pernas, sudorese, alterações no apetite, febre, cefaléia, alterações do período menstrual, irritabilidade, insônia e perda de peso. 2. Dose subterapêutica: inaptidão, apatia, cansaço, sonolência, alterações no período menstrual, desinteresse, cefaléia, constipação, fraqueza, ganho de peso, pele desidratada e sem elasticidade, mialgias contínuas. **Posologia: ADULTOS: Hipotiroidismo: Dose inicial**: 50 mcg/dia, aumentando-se 25 mcg a cada 2 ou 3 semanas, até atingir efeito desejado. Em pacientes com hipotiroidismo de longa data, particularmente com suspeita de alterações cardiovasculares, a dose inicial deverá ser ainda mais baixa (25 mcg/dia). **Manutenção**: 75 a 125 mcg diários, até 200 mcg/dia (em média 170 mcg/dia). **Supressão do TSH (câncer de tiróide) / nódulos / bócios eutiroidianos em adultos:** Dose supressiva média de levotiroxina: 2,6 mcg/kg/dia, por 7 a 10 dias. **CRIANÇAS: Hipotiroidismo:** De 1 a 5 anos: 5 a 6 mcg/kg/dia. De 6 a 10 anos: 4 a 5 mcg/kg/dia. Acima de 10 anos: 2 a 3 mcg/ kg/dia, até que a dose de adulto seja atingida (usualmente de 150 mcg/dia). A posologia é em geral estabelecida em função dos resultados das dosagens hormonais. Esquema posológico para crianças com hipotiroidismo congênito: idade de 0 a 6 meses: 25-50mcg/dia ou 8-10 mcg/kg; 6 a 12 meses: 50-75 mcg/dia ou 6-8 mcg/kg; 1 a 5 anos: 75-100 mcg/dia ou 5-6 mcg/kg; 6 a 12 anos: 100-150 mcg/dia ou 4-5 mcg/kg; acima de 12 anos: > 150 mcg/dia ou 2-3 mcg/kg. **Registro MS** - N.º 1.0116.0147. Importado e comercializado por Abbott Laboratórios do Brasil LTDA. Estrada dos Bandeirantes, 2400 RJ/RJ. CEP: 22710-104.

ABBOTT CENTER
Central Interativa
0800 7031050
www.abbottbrasil.com.br

ABBOTT
Dedicação mundial a saúde