ORIENTAÇÃO AO PACIENTE · HORMONIOTERAPIA

Abiraterona e Comprimidos Hormonais: Como Tomar

Abiraterona com prednisona, enzalutamida, apalutamida e darolutamida no dia a dia

Para homens com câncer de próstata que usam um destes comprimidos. As orientações seguem as bulas; **dose, horário, corticoide, exames e qualquer mudança são definidos pela equipe**.

FAÇA REGRAS PARA TODOS

Injeção em dia	O comprimido **não substitui** o bloqueio hormonal de base: a injeção continua no intervalo combinado.
Mesmo horário	Todos os dias, associado a um hábito fixo. Use alarme ou caixinha organizadora.
Inteiro, com água	Não parta, mastigue, triture nem abra. Tome exatamente a quantidade da receita.
Uso contínuo	Sem pausas por conta própria. Efeito colateral? Avise a equipe: muitas vezes dá para tratar sem parar.

COMO TOMAR CADA REMÉDIO

Abiraterona	Uma vez ao dia, **com estômago vazio**: nada de comida 2 horas antes e 1 hora depois (água liberada). Ex.: ao acordar, café 1 hora depois. Esquema diferente prescrito? Siga a receita. **Sempre com prednisona ou prednisolona**, na dose da receita, em geral junto de uma refeição.
Enzalutamida	Uma vez ao dia, com ou sem comida. Cansaço é o efeito mais comum; atenção a quedas e pressão. Avise antes de começar se já teve convulsão, AVC ou trauma na cabeça.
Apalutamida	Uma vez ao dia, com ou sem comida. **Manchas ou coceira na pele: avise logo no início** (há tratamento e ajuste). Exames da tireoide no controle. Atenção a quedas. Convulsão: mesmo aviso da enzalutamida.
Darolutamida	Duas vezes ao dia, **sempre com alimento** (ex.: café da manhã e jantar).

ESQUECEU? NUNCA TOME DOSE DOBRADA

Abiraterona e prednisona	Não tome mais tarde: tome a dose normal **no dia seguinte**. Mais de um dia sem tomar: avise a equipe.
Enzalutamida	O quanto antes no mesmo dia; se passou o dia inteiro, retome a dose habitual no dia seguinte.
Apalutamida	Assim que lembrar, no mesmo dia; no dia seguinte, horário normal.
Darolutamida	Assim que lembrar, com alimento, desde que antes do horário da próxima; se já for a hora da próxima, tome só ela.
Vomitou	Não repita a dose por conta própria; siga com a próxima e avise se repetir.

ABIRATERONA CUIDADOS COM O CORTICOIDE E CONTROLES

Corticoide	Não pare, não reduza e não deixe faltar a prednisona. Ela evita queda do potássio, subida da pressão e retenção de líquido.
Estresse do corpo	Vômitos que impedem tomar o corticoide, infecção com febre ou cirurgia: **avise a equipe** (pode ser preciso ajustar a dose). Informe a outros médicos e ao dentista.
Controles	Exames de sangue de fígado e potássio, mais frequentes nos primeiros meses. Meça a pressão em casa e leve as anotações.

EVITE OUTROS REMÉDIOS SEM AVISAR

Interações	Anticoagulantes (varfarina e os mais novos), anticonvulsivantes (carbamazepina, fenitoína), alguns antibióticos e antifúngicos (rifampicina, claritromicina, itraconazol), remédios para coração, colesterol e diabetes.
Chás e suplementos	Erva-de-são-joão e fitoterápicos podem reduzir o efeito do tratamento. Leve a lista completa do que usa a cada consulta.
Família	Grávidas ou mulheres que possam engravidar não devem manusear os comprimidos (principalmente partidos) sem luvas. Use preservativo se a parceira pode engravidar, durante e por um período após o tratamento: confirme o prazo com a equipe.

QUEDAS CASA SEGURA

Tire tapetes soltos, deixe luz acesa à noite no caminho do banheiro, use barras de apoio e calçado firme, levante-se devagar e mantenha exercícios de força.

PRONTO-SOCORRO IMEDIATAMENTE se tiver dor no peito, falta de ar, desmaio, convulsão; fraqueza ou dormência súbita de um lado do corpo, boca torta ou dificuldade súbita para falar; palpitação forte ou batimento irregular; inchaço no rosto ou na garganta; **bolhas, descamação extensa da pele, feridas na boca ou nos olhos, ou manchas pelo corpo com febre** (risco de reação grave da pele); pressão alta com alteração da visão, confusão ou dor no peito; ou (com abiraterona) vômitos que impedem tomar a prednisona com fraqueza intensa, tontura ou confusão. Se também faz quimioterapia: **febre de 37,8°C ou mais** é urgência imediata.

AVISE A EQUIPE NO MESMO DIA se tiver pele ou olhos amarelados ou urina escura; queda com dor; inchaço nas pernas que aumenta, ganho de peso rápido ou inchaço e dor em uma perna só; câimbras frequentes ou fraqueza muscular; pressão acima do valor combinado ou dor de cabeça forte; vômitos ou diarreia que impedem tomar os remédios; manchas que coçam ou se espalham.

Aviso: este material tem finalidade exclusivamente educativa e não substitui a consulta, o diagnóstico ou a orientação individualizada do seu médico. As recomendações podem ser ajustadas conforme as suas condições de saúde, os medicamentos em uso e o remédio prescrito no seu caso.

Dr. Vinicius Carrera Souza
Oncologista Clínico · CRM-BA 17.258 · RQE 8334

Versão online e atualizada:
drviniciuscarrera.com.br/abiraterona