



# TESTOSTERONA BASE E PROPIONATO

## HORMÔNIO

<b>Nome Químico:</b> Testosterona Base <b>Peso Molecular:</b> 288,43 <b>Fórmula Molecular:</b> C <sub>19</sub> H <sub>28</sub> O <sub>2</sub>	<b>Nome Químico:</b> Testosterona Propionato <b>Peso Molecular:</b> 344,50 <b>Fórmula Molecular:</b> C <sub>22</sub> H <sub>32</sub> O <sub>3</sub>
---	---

### Indicação

A **Testosterona** é um hormônio com propriedade anabolizante e androgênico. A principal indicação é para a terapia reconstitutiva do hipogonadismo masculino (alterações no sistema reprodutor que resulta na diminuição da função das gônadas). A **Testosterona** é indicada para adolescentes com retardo de puberdade generalizado e tratamento da baixa estrutura. Em mulheres a **Testosterona** também é usada em casos de tratamento e reposição hormonal pós-menopausa ou câncer de mama.

### Posologia

**Testosterona Base** - Não é a forma mais aconselhada para uso oral por possuir baixa biodisponibilidade. Esta forma é mais indicada para uso tópico ou transdérmico. É considerada hormônio bioidêntico.

Indicada na faixa de 0,3 à 10mg ao dia. Dosagens de 50mg diários podem ser utilizadas, a critério médico.

**Testosterona Propionato** – Forma indicada para uso oral e tópico.

Indicado na dosagem de 5 à 20mg para uso interno.

Para uso externo, a indicação é de 1 à 5%.

### Fator de Equivalência

1,00 (para Base e Propionato).

### Efeitos Adversos

Com o uso da **Testosterona**, podem aparecer sintomas como retenção de água e sódio, edema, cefaleia, depressão e hemorragia gastrointestinal.

### Precauções

A **Testosterona** deve ser utilizada com precaução em pacientes com enfermidades cardiovasculares, insuficiência renal e hepática.

**Obs:** Insumo pertencente à Portaria 344/98 – ANVISA – Lista C5

### Referências Bibliográficas:

1. SWEETMAN, S.C; et al; MARTINDALE – Guia Completo de Consulta farmacoterapeutica. Barcelona. 2ª Ed. 2005.
2. ANFARMAG; MANUAL DE EQUIVALÊNCIA. São Paulo/SP, 3ª Ed. 2010.

Última atualização: 11/11/2013 MJD