



Literatura técnica

# Prednisolona Base

Uso: Interno

CAS: 50-24-8

# Sumário

<b>Introdução</b>	pág. 4
<b>Mecanismo de ação</b>	pág. 4
<b>Ficha técnica</b>	pág. 5
<b>Referência bibliográficas</b>	pág. 7

**Indicação:** Prednisolona é indicada como agente anti-inflamatório e imunossupressor em condições que envolvam reações inflamatórias e respostas imunes exacerbadas, incluindo doenças endócrinas (como insuficiência adrenocortical), distúrbios reumáticos e do colágeno, doenças respiratórias como asma, alergias severas, doenças dermatológicas e oftálmicas e em diferentes contextos clínicos em que corticosteroides são apropriados. Em terapias específicas, é indicada também em esquemas coadjuvantes para neoplasias e estados edematosos.

**Posologia e modo de usar:** A posologia da prednisolona deve ser individualizada de acordo com a doença tratada, a gravidade dos sintomas e a resposta do paciente à terapia. Em uso oral para anti-inflamação ou imunossupressão, doses iniciais comumente variam de 5 a 60 mg por dia, podendo ser administradas em dose única diária ou em doses divididas; após obtenção de resposta clínica adequada, a dose muitas vezes é reduzida gradualmente ao menor nível eficaz. Para condições específicas ou exacerbações agudas, esquemas de dose mais elevados podem ser utilizados conforme orientação especializada.

**Contraindicações:** O uso de prednisolona é contraindicado em pacientes com hipersensibilidade conhecida à prednisolona ou a outros corticosteroides ou a quaisquer componentes da formulação, bem como em infecções sistêmicas por fungos ou infecções não controladas. Pacientes com essas condições apresentam risco aumentado de complicações sérias se tratados com glicocorticoides sem supervisão adequada.

**Advertências:** Prednisolona, como corticosteroide, pode mascarar sinais de infecção e suprimir o sistema imune, potencialmente agravando infecções existentes ou facilitando a aquisição de novas. O uso prolongado pode levar à supressão do eixo hipotálamo-hipófise-adrenal e requer redução gradual da dose ao descontinuar o medicamento para evitar insuficiência adrenal secundária. Deve-se ter cautela em pacientes com diabetes, hipertensão, osteoporose, doenças gastrointestinais e psiquiátricas, sempre com orientação de um profissional.

**Interações medicamentosas:** Prednisolona pode interagir com antibióticos (ex.: eritromicina), anticoagulantes, antidepressivos, antifúngicos, anti-inflamatórios não esteroidais e indutores enzimáticos como barbituratos e rifampicina, podendo alterar os níveis plasmáticos, eficácia ou efeitos adversos de uma ou ambas as substâncias. Além disso, a ingestão de álcool e alguns alimentos pode modificar o perfil de efeitos ou tolerabilidade da prednisolona.

**Reações Adversas:** As reações adversas associadas ao uso de prednisolona refletem o perfil dos corticosteroides e são mais comuns com doses elevadas ou uso prolongado. Podem incluir hiperglicemia, aumento de peso, retenção de líquidos, hipertensão arterial, alterações do humor e sono, supressão adrenal, maior risco de infecções, osteoporose, catarata, glaucoma e atraso na cicatrização de feridas. Algumas alterações metabólicas como intolerância aos carboidratos também podem ocorrer.

## Introdução

A prednisolona é um glicocorticóide sintético de ação anti-inflamatória e imunossupressora que se assemelha ao cortisol endógeno e é utilizada em uma ampla variedade de situações clínicas em que processos inflamatórios, autoimunes ou imunomediados estão presentes. É o metabólito ativo da prednisona, alcançando rapidamente concentrações plasmáticas após administração oral e exercendo efeitos potentes na modulação da resposta inflamatória e imune. Clínicamente, prednisolona é empregada em doenças endócrinas, reumáticas, respiratórias, dermatológicas, hematológicas, oftálmicas, gastrointestinais e neoplásicas que respondem à terapia com corticosteroides.

## Mecanismo de Ação

Prednisolona exerce sua ação farmacológica como agonista dos receptores de glucocorticoides, modulando a expressão gênica e suprimindo mediadores inflamatórios. Essa ligação ao receptor intracelular culmina em inibição da migração leucocitária, redução da permeabilidade capilar e diminuição da síntese de prostaglandinas e leucotrienos, o que resulta em forte efeito anti-inflamatório e imunossupressor. Em doses mais altas, prednisolona também pode exercer efeitos sobre receptores mineralocorticoides, afetando equilíbrio eletrolítico

## Ficha técnica

### Uso recomendado

INTERNO

### Características do ativo

**Aspecto:** Pó cristalino

**Cor:** Branco ou quase branco

Odor: Característico

**Solubilidade:** Ligeiramente solúvel em água;  
solúvel em etanol

**Doseamento:** 97% - 102% em base anidra

## Recomendações farmacotécnicas

### Advertências e restrições de uso

USO INTERNO. Evitar contato com os olhos. Em caso de contato com os olhos, enxágue abundantemente com água. Mantenha fora do alcance de crianças.

### Recomendações de armazenamento e transporte:

Mantenha o recipiente devidamente fechado em ambiente seco e bem ventilado. Armazenar em temperatura ambiente e proteger contra incidência solar direta.

### Lote e validade

Vide embalagem.

## Referências bibliográficas

- DRUGBANK ONLINE. Prednisolone: Uses, Interactions, Mechanism of Action. Disponível em: <https://go.drugbank.com/drugs/DB00860>. Acesso em: 9 de fevereiro de 2026.
- DRUGS.COM. Prednisolone: Uses, Dosage, Side Effects, Warnings. Disponível em: <https://www.drugs.com/prednisolone.html>. Acesso em: 9 de fevereiro de 2026.
- DRUGS.COM. Prednisolone Interactions Checker. Disponível em: <https://www.drugs.com/drug-interactions/prednisolone.html>. Acesso em: 9 de fevereiro de 2026.

Literatura técnica

# Prednisolona Base

**SIGA-NOS NAS  
REDES SOCIAIS**

@irialmag

**Irial**  **Mag**

+55 11 4671-9200 | 0800 940 3210  
contato@irialmag.com.br

[www.irialmag.com.br](http://www.irialmag.com.br)