

3.a) Teste da Clonidina (nome comercial Atensina[®], comp. de 100, 150 e 200 µg).

Indicação: este teste deve ser o primeiro teste dinâmico a ser realizado para avaliação da secreção de GH em crianças pela sua alta sensibilidade e poucos efeitos colaterais. Este teste é tão potente quanto o teste do ITT. Se a resposta for alterada realizamos o teste combinado. O teste da clonidina não avalia a secreção de cortisol.

Efeitos colaterais: sonolência e hipotensão postural. Não temos observado hipotensão nesta dose. Medir a PA antes e no fim do teste antes de retirar o soro fisiológico. Se for observada hipotensão infundir mais soro fisiológico.

Modo de execução: administrar 0,1 mg/m² de superfície corporal VO

Preparo:

– Dissolver o comprimido em água (+ 2 mL) e agitar bem para ficar em suspensão (o comprimido não dissolve muito bem).

– Colher o tempo 0', dar a medicação ao paciente e verificar se ingeriu toda a medicação sem deixar restos do comprimido no copo. Acrescentar 2 ml de água para aproveitar a medicação totalmente.

| Tempos | 0' | 60' | 90' | 120' |
|----------|----|-----|-----|------|
| Dosagens | GH | GH | GH | GH |

Resposta normal: GH > 3,2 ng/mL (percentil 5), > 5 ng/mL (percentil 10), respectivamente, em qualquer dos testes, quando dosado por método imunofluorométrico.