


**Carlos Eduardo Pulz Araujo  
Iara Lúcia Tescarollo  
Márcia Aparecida Antônio  
(Organizadores)**

# **Farmácia Clínica e Atenção Farmacêutica 2**

**Atena**  
Editora  
Ano 2020



**Carlos Eduardo Pulz Araujo  
Iara Lúcia Tescarollo  
Márcia Aparecida Antônio  
(Organizadores)**

# **Farmácia Clínica e Atenção Farmacêutica 2**

**Atena**  
Editora

Ano 2020

2020 by Atena Editora

Copyright © Atena Editora

Copyright do Texto © 2020 Os autores

Copyright da Edição © 2020 Atena Editora

**Editora Chefe:** Profª Drª Antonella Carvalho de Oliveira

**Diagramação:** Natália Sandrini de Azevedo

**Edição de Arte:** Lorena Prestes

**Revisão:** Os Autores



Todo o conteúdo deste livro está licenciado sob uma Licença de Atribuição *Creative Commons*. Atribuição 4.0 Internacional (CC BY 4.0).

O conteúdo dos artigos e seus dados em sua forma, correção e confiabilidade são de responsabilidade exclusiva dos autores. Permitido o download da obra e o compartilhamento desde que sejam atribuídos créditos aos autores, mas sem a possibilidade de alterá-la de nenhuma forma ou utilizá-la para fins comerciais.

### **Conselho Editorial**

#### **Ciências Humanas e Sociais Aplicadas**

Profª Drª Adriana Demite Stephani – Universidade Federal do Tocantins

Prof. Dr. Álvaro Augusto de Borba Barreto – Universidade Federal de Pelotas

Prof. Dr. Alexandre Jose Schumacher – Instituto Federal de Educação, Ciência e Tecnologia de Mato Grosso

Profª Drª Angeli Rose do Nascimento – Universidade Federal do Estado do Rio de Janeiro

Prof. Dr. Antonio Carlos Frasson – Universidade Tecnológica Federal do Paraná

Prof. Dr. Antonio Gasparetto Júnior – Instituto Federal do Sudeste de Minas Gerais

Prof. Dr. Antonio Isidro-Filho – Universidade de Brasília

Prof. Dr. Carlos Antonio de Souza Moraes – Universidade Federal Fluminense

Profª Drª Cristina Gaio – Universidade de Lisboa

Profª Drª Denise Rocha – Universidade Federal do Ceará

Prof. Dr. Deyvison de Lima Oliveira – Universidade Federal de Rondônia

Prof. Dr. Edvaldo Antunes de Farias – Universidade Estácio de Sá

Prof. Dr. Eloi Martins Senhora – Universidade Federal de Roraima

Prof. Dr. Fabiano Tadeu Grazioli – Universidade Regional Integrada do Alto Uruguai e das Missões

Prof. Dr. Gilmei Fleck – Universidade Estadual do Oeste do Paraná

Profª Drª Ivone Goulart Lopes – Istituto Internazionale delle Figlie di Maria Ausiliatrice

Prof. Dr. Julio Candido de Meirelles Junior – Universidade Federal Fluminense

Profª Drª Keyla Christina Almeida Portela – Instituto Federal de Educação, Ciência e Tecnologia de Mato Grosso

Profª Drª Lina Maria Gonçalves – Universidade Federal do Tocantins

Prof. Dr. Luis Ricardo Fernando da Costa – Universidade Estadual de Montes Claros

Profª Drª Natiéli Piovesan – Instituto Federal do Rio Grande do Norte

Prof. Dr. Marcelo Pereira da Silva – Universidade Federal do Maranhão

Profª Drª Miranilde Oliveira Neves – Instituto de Educação, Ciência e Tecnologia do Pará

Profª Drª Paola Andressa Scortegagna – Universidade Estadual de Ponta Grossa

Profª Drª Rita de Cássia da Silva Oliveira – Universidade Estadual de Ponta Grossa

Profª Drª Sandra Regina Gardacho Pietrobon – Universidade Estadual do Centro-Oeste

Profª Drª Sheila Marta Carregosa Rocha – Universidade do Estado da Bahia

Prof. Dr. Rui Maia Diamantino – Universidade Salvador

Prof. Dr. Urandi João Rodrigues Junior – Universidade Federal do Oeste do Pará

Profª Drª Vanessa Bordin Viera – Universidade Federal de Campina Grande

Prof. Dr. William Cleber Domingues Silva – Universidade Federal Rural do Rio de Janeiro

### **Ciências Agrárias e Multidisciplinar**

Prof. Dr. Alexandre Igor Azevedo Pereira – Instituto Federal Goiano  
Prof. Dr. Antonio Pasqualetto – Pontifícia Universidade Católica de Goiás  
Profª Drª Daiane Garabeli Trojan – Universidade Norte do Paraná  
Profª Drª Diocléa Almeida Seabra Silva – Universidade Federal Rural da Amazônia  
Prof. Dr. Écio Souza Diniz – Universidade Federal de Viçosa  
Prof. Dr. Fábio Steiner – Universidade Estadual de Mato Grosso do Sul  
Prof. Dr. Fágner Cavalcante Patrocínio dos Santos – Universidade Federal do Ceará  
Profª Drª Girlene Santos de Souza – Universidade Federal do Recôncavo da Bahia  
Prof. Dr. Júlio César Ribeiro – Universidade Federal Rural do Rio de Janeiro  
Profª Drª Lina Raquel Santos Araújo – Universidade Estadual do Ceará  
Prof. Dr. Pedro Manuel Villa – Universidade Federal de Viçosa  
Profª Drª Raissa Rachel Salustriano da Silva Matos – Universidade Federal do Maranhão  
Prof. Dr. Ronilson Freitas de Souza – Universidade do Estado do Pará  
Profª Drª Talita de Santos Matos – Universidade Federal Rural do Rio de Janeiro  
Prof. Dr. Tiago da Silva Teófilo – Universidade Federal Rural do Semi-Árido  
Prof. Dr. Valdemar Antonio Paffaro Junior – Universidade Federal de Alfenas

### **Ciências Biológicas e da Saúde**

Prof. Dr. André Ribeiro da Silva – Universidade de Brasília  
Profª Drª Anelise Levay Murari – Universidade Federal de Pelotas  
Prof. Dr. Benedito Rodrigues da Silva Neto – Universidade Federal de Goiás  
Prof. Dr. Edson da Silva – Universidade Federal dos Vales do Jequitinhonha e Mucuri  
Profª Drª Eleuza Rodrigues Machado – Faculdade Anhanguera de Brasília  
Profª Drª Elane Schwinden Prudêncio – Universidade Federal de Santa Catarina  
Prof. Dr. Ferlando Lima Santos – Universidade Federal do Recôncavo da Bahia  
Prof. Dr. Fernando José Guedes da Silva Júnior – Universidade Federal do Piauí  
Profª Drª Gabriela Vieira do Amaral – Universidade de Vassouras  
Prof. Dr. Gianfábio Pimentel Franco – Universidade Federal de Santa Maria  
Profª Drª Iara Lúcia Tescarollo – Universidade São Francisco  
Prof. Dr. Igor Luiz Vieira de Lima Santos – Universidade Federal de Campina Grande  
Prof. Dr. José Max Barbosa de Oliveira Junior – Universidade Federal do Oeste do Pará  
Prof. Dr. Luís Paulo Souza e Souza – Universidade Federal do Amazonas  
Profª Drª Magnólia de Araújo Campos – Universidade Federal de Campina Grande  
Profª Drª Mylena Andréa Oliveira Torres – Universidade Ceuma  
Profª Drª Natiéli Piovesan – Instituto Federaci do Rio Grande do Norte  
Prof. Dr. Paulo Inada – Universidade Estadual de Maringá  
Profª Drª Renata Mendes de Freitas – Universidade Federal de Juiz de Fora  
Profª Drª Vanessa Lima Gonçalves – Universidade Estadual de Ponta Grossa  
Profª Drª Vanessa Bordin Viera – Universidade Federal de Campina Grande

### **Ciências Exatas e da Terra e Engenharias**

Prof. Dr. Adélio Alcino Sampaio Castro Machado – Universidade do Porto  
Prof. Dr. Alexandre Leite dos Santos Silva – Universidade Federal do Piauí  
Prof. Dr. Carlos Eduardo Sanches de Andrade – Universidade Federal de Goiás  
Profª Drª Carmen Lúcia Voigt – Universidade Norte do Paraná  
Prof. Dr. Eloi Rufato Junior – Universidade Tecnológica Federal do Paraná  
Prof. Dr. Fabrício Menezes Ramos – Instituto Federal do Pará  
Prof. Dr. Juliano Carlo Rufino de Freitas – Universidade Federal de Campina Grande  
Profª Drª Luciana do Nascimento Mendes – Instituto Federal de Educação, Ciência e Tecnologia do Rio Grande do Norte

Prof. Dr. Marcelo Marques – Universidade Estadual de Maringá  
Prof<sup>a</sup> Dr<sup>a</sup> Neiva Maria de Almeida – Universidade Federal da Paraíba  
Prof<sup>a</sup> Dr<sup>a</sup> Natiéli Piovesan – Instituto Federal do Rio Grande do Norte  
Prof. Dr. Takeshy Tachizawa – Faculdade de Campo Limpo Paulista

### **Conselho Técnico Científico**

Prof. Me. Abrãao Carvalho Nogueira – Universidade Federal do Espírito Santo  
Prof. Me. Adalberto Zorzo – Centro Estadual de Educação Tecnológica Paula Souza  
Prof. Me. Adalto Moreira Braz – Universidade Federal de Goiás  
Prof. Dr. Adaylson Wagner Sousa de Vasconcelos – Ordem dos Advogados do Brasil/Seccional Paraíba  
Prof. Me. André Flávio Gonçalves Silva – Universidade Federal do Maranhão  
Prof<sup>a</sup> Dr<sup>a</sup> Andreza Lopes – Instituto de Pesquisa e Desenvolvimento Acadêmico  
Prof<sup>a</sup> Dr<sup>a</sup> Andrezza Miguel da Silva – Universidade Estadual do Sudoeste da Bahia  
Prof. Dr. Antonio Hot Pereira de Faria – Polícia Militar de Minas Gerais  
Prof<sup>a</sup> Ma. Bianca Camargo Martins – UniCesumar  
Prof<sup>a</sup> Ma. Carolina Shimomura Nanya – Universidade Federal de São Carlos  
Prof. Me. Carlos Antônio dos Santos – Universidade Federal Rural do Rio de Janeiro  
Prof. Ma. Cláudia de Araújo Marques – Faculdade de Música do Espírito Santo  
Prof<sup>a</sup> Dr<sup>a</sup> Cláudia Taís Siqueira Cagliari – Centro Universitário Dinâmica das Cataratas  
Prof. Me. Daniel da Silva Miranda – Universidade Federal do Pará  
Prof<sup>a</sup> Ma. Dayane de Melo Barros – Universidade Federal de Pernambuco  
Prof. Me. Douglas Santos Mezacas – Universidade Estadual de Goiás  
Prof. Dr. Edwaldo Costa – Marinha do Brasil  
Prof. Me. Eliel Constantino da Silva – Universidade Estadual Paulista Júlio de Mesquita  
Prof. Me. Euvaldo de Sousa Costa Junior – Prefeitura Municipal de São João do Piauí  
Prof<sup>a</sup> Ma. Fabiana Coelho Couto Rocha Corrêa – Centro Universitário Estácio Juiz de Fora  
Prof. Dr. Fabiano Lemos Pereira – Prefeitura Municipal de Macaé  
Prof. Me. Felipe da Costa Negrão – Universidade Federal do Amazonas  
Prof<sup>a</sup> Dr<sup>a</sup> Germana Ponce de Leon Ramírez – Centro Universitário Adventista de São Paulo  
Prof. Me. Gevair Campos – Instituto Mineiro de Agropecuária  
Prof. Dr. Guilherme Renato Gomes – Universidade Norte do Paraná  
Prof. Me. Gustavo Krahl – Universidade do Oeste de Santa Catarina  
Prof. Me. Helton Rangel Coutinho Junior – Tribunal de Justiça do Estado do Rio de Janeiro  
Prof. Me. Heriberto Silva Nunes Bezerra – Instituto Federal do Rio Grande do Norte  
Prof<sup>a</sup> Ma. Jaqueline Oliveira Rezende – Universidade Federal de Uberlândia  
Prof. Me. Javier Antonio Albornoz – University of Miami and Miami Dade College  
Prof<sup>a</sup> Ma. Jéssica Verger Nardeli – Universidade Estadual Paulista Júlio de Mesquita Filho  
Prof. Me. Jhonatan da Silva Lima – Universidade Federal do Pará  
Prof. Me. José Luiz Leonardo de Araujo Pimenta – Instituto Nacional de Investigación Agropecuaria Uruguay  
Prof. Me. José Messias Ribeiro Júnior – Instituto Federal de Educação Tecnológica de Pernambuco  
Prof<sup>a</sup> Ma. Juliana Thaisa Rodrigues Pacheco – Universidade Estadual de Ponta Grossa  
Prof. Me. Leonardo Tullio – Universidade Estadual de Ponta Grossa  
Prof<sup>a</sup> Ma. Lilian Coelho de Freitas – Instituto Federal do Pará  
Prof<sup>a</sup> Ma. Liliani Aparecida Sereno Fontes de Medeiros – Consórcio CEDERJ  
Prof<sup>a</sup> Dr<sup>a</sup> Lívia do Carmo Silva – Universidade Federal de Goiás  
Prof. Me. Lucio Marques Vieira Souza – Secretaria de Estado da Educação, do Esporte e da Cultura de Sergipe  
Prof. Me. Luis Henrique Almeida Castro – Universidade Federal da Grande Dourados  
Prof. Dr. Luan Vinicius Bernardelli – Universidade Estadual do Paraná  
Prof. Dr. Marcelo Máximo Purificação – Fundação Integrada Municipal de Ensino Superior  
Prof. Me. Marcos Aurelio Alves e Silva – Instituto Federal de Educação, Ciência e Tecnologia de São Paulo

Profª Ma. Marileila Marques Toledo – Universidade Federal dos Vales do Jequitinhonha e Mucuri  
Prof. Me. Rafael Henrique Silva – Hospital Universitário da Universidade Federal da Grande Dourados  
Profª Ma. Renata Luciane Polsaque Young Blood – UniSecal  
Profª Ma. Solange Aparecida de Souza Monteiro – Instituto Federal de São Paulo  
Prof. Me. Tallys Newton Fernandes de Matos – Faculdade Regional Jaguaribana  
Prof. Dr. Welleson Feitosa Gazel – Universidade Paulista

<b>Dados Internacionais de Catalogação na Publicação (CIP) (eDOC BRASIL, Belo Horizonte/MG)</b>	
F233	<p>Farmácia clínica e atenção farmacêutica 2 [recurso eletrônico] / Organizadores Carlos Eduardo Pulz Araujo, Iara Lúcia Tescarollo, Márcia Aparecida Antônio. – Ponta Grossa, PR: Atena, 2020.</p> <p>Formato: PDF Requisitos de sistema: Adobe Acrobat Reader Modo de acesso: World Wide Web Inclui bibliografia. ISBN 978-65-5706-030-8 DOI 10.22533/at.ed.308200405</p> <p>1. Farmácia – Pesquisa – Brasil. I. Araujo, Carlos Eduardo Pulz. II. Tescarollo, Iara Lúcia. III. Antônio, Márcia Aparecida. CDD 615</p>
<b>Elaborado por Maurício Amormino Júnior – CRB6/2422</b>	

Atena Editora  
Ponta Grossa – Paraná - Brasil  
[www.atenaeditora.com.br](http://www.atenaeditora.com.br)  
[contato@atenaeditora.com.br](mailto:contato@atenaeditora.com.br)

## APRESENTAÇÃO

“Com sabedoria se constrói a casa, e com discernimento se consolida. Pelo conhecimento os seus cômodos se enchem do que é precioso e agradável” (Provérbios 24:3-4). A busca contínua do conhecimento científico, objetivando a informação e o saber, são o resultado das indagações constantes do ser humano que faz jus dos métodos de pesquisa para construir uma arquitetura de novas informações balizadas pela sabedoria daqueles que fazem ciência para o bem. Essa busca nasce da necessidade de conhecer como os processos funcionam, como os fatos ocorrem, como é composta uma determinada substância química que possa trazer a cura de moléstias ainda não dominadas. O presente livro e seus capítulos são uma pequena contribuição na busca daquilo que a humanidade tanto anseia que é o conhecimento científico para o bem sempre atrelado a um olhar cuidadoso em suas projeções para o ser humano. Neste conjunto de obras pode-se refletir sobre o conhecimento na avaliação laboratorial de pacientes com mucopolissacaridose; estudo da viabilidade do sistema de distribuição de medicamentos por dose unitária; a produção nacional de medicamentos genéricos; outrossim, também aborda-se sobre as propriedades medicinais das folhas da batata-doce (*Ipomoea batata* (L.) Lam), avaliação da qualidade de produtos de higiene pessoal e finalmente um tema preocupante que seria uso indiscriminado de analgésicos por discentes de uma instituição de ensino superior. Desejamos a todos uma leitura reflexiva sobre a evolução do conhecimento humano ao se folhar as páginas desta literatura.

Carlos Eduardo Pulz Araújo

Iara Lúcia Tescarollo

Márcia Aparecida Antônio

## SUMÁRIO

<b>CAPÍTULO 1</b> .....	<b>1</b>
AVALIAÇÃO LABORATORIAL DE PACIENTES COM MUCOPOLISSACARIDOSE DO ESTADO DO CEARÁ	
Maynara Rodrigues Cavalcante Figueredo	
Fernando Gomes Figueredo	
Nadghia Figueiredo Leite Sampaio	
Anderson Pontes Arruda	
Erlane Marques Ribeiro	
<b>DOI 10.22533/at.ed.3082004051</b>	
<b>CAPÍTULO 2</b> .....	<b>18</b>
ESTUDO DE VIABILIDADE DO SISTEMA DE DISTRIBUIÇÃO DE MEDICAMENTOS POR DOSE UNITÁRIA (SDMDU)	
Álvaro Paulo Silva Souza	
Alexsander Augusto da Silveira	
Adibe Georges Khouri	
Sandra Oliveira Santos	
Adeliane Castro da Costa	
Jeferson Henrique Ferreira de Sá Teles	
Alene Franco Bastos Barbosa	
<b>DOI 10.22533/at.ed.3082004052</b>	
<b>CAPÍTULO 3</b> .....	<b>34</b>
USO INDISCRIMINADO DE ANALGÉSICOS POR DISCENTES DE UMA INSTITUIÇÃO DE ENSINO SUPERIOR: UM RISCO IMPERCEPTÍVEL	
Sandra Oliveira Santos	
Álvaro Paulo da Silva Souza	
Adibe Georges Khouri	
Alexsander Augusto da Silveira	
Adeliane Castro da Costa	
Christina Souto Cavalcante Costa	
<b>DOI 10.22533/at.ed.3082004053</b>	
<b>CAPÍTULO 4</b> .....	<b>49</b>
PRODUÇÃO NACIONAL DE MEDICAMENTOS GENÉRICOS: ASPECTOS HISTÓRICOS, MERCADOLÓGICOS E REGULATÓRIOS	
João Pedro Nazareth Justo Pereira	
<b>DOI 10.22533/at.ed.3082004054</b>	
<b>CAPÍTULO 5</b> .....	<b>60</b>
PROPRIEDADES MEDICINAIS DAS FOLHAS DA BATATA-DOCE ( <i>Ipomoea batatas</i> (L.) Lam)	
Wanderley do Nascimento Júnior	
Wanderson Lima do Nascimento	
Débora de Alencar Franco Costa	
José Lopes Pereira Júnior	
Mikhael de Sousa Freitas	
Caio Raphael Lima Pereira	
José Lima Pereira Filho	
Aron Hassan Lima Pereira	
Pedro da Silva Gerônimo Neto	
Kallyne Zilmar Cunha Bastos	
Tannia Mara Lopes Lima Silva	



Ana Beatriz Azevedo Pereira

DOI 10.22533/at.ed.3082004055

**CAPÍTULO 6 ..... 68**

ESTUDO DESCRITIVO E CARACTERÍSTICAS FÍSICO-QUÍMICAS DE DESODORANTES  
COMERCIAIS

Adriana Santos de Andrade

Iara Lucia Tescarollo

DOI 10.22533/at.ed.3082004056

**SOBRE OS ORGANIZADORES..... 79**

**ÍNDICE REMISSIVO ..... 81**

## USO INDISCRIMINADO DE ANALGÉSICOS POR DISCENTES DE UMA INSTITUIÇÃO DE ENSINO SUPERIOR: UM RISCO IMPERCEPTÍVEL

*Data de aceite: 13/04/2020*

*Data de submissão: 30/12/2019*

### **Sandra Oliveira Santos**

Faculdade Estácio de Sá de Goiás, Goiânia-GO  
<http://lattes.cnpq.br/2133643855195241>

### **Álvaro Paulo da Silva Souza**

Faculdade Estácio de Sá de Goiás, Goiânia-GO  
<http://lattes.cnpq.br/6175559286369394>

### **Adibe Georges Khouri**

Faculdade Estácio de Sá de Goiás, Goiânia-GO  
<http://lattes.cnpq.br/4148987323925401>

### **Alexsander Augusto da Silveira**

Faculdade Estácio de Sá de Goiás, Goiânia-GO  
<http://lattes.cnpq.br/7532569515785664>

### **Adeliane Castro da Costa**

Faculdade Estácio de Sá de Goiás, Goiânia-GO  
<http://lattes.cnpq.br/9373163292240939>

### **Christina Souto Cavalcante Costa**

Faculdade Estácio de Sá de Goiás, Goiânia-GO  
<http://lattes.cnpq.br/8950880877188245>

**RESUMO:** Introdução: A dor é uma experiência sensorial e emocional desagradável, cujo tratamento se dá por analgesia. Os medicamentos analgésicos são divididos em dois grupos, os opioides e não opioides. Esses últimos são utilizados em dores de

grau leve à moderado. Devido à satisfação percebida ao uso neste sintoma referido, esses medicamentos são utilizados de forma indiscriminada, intensificando os danos que podem ocasionar. Objetivo: Verificar o uso de analgésicos por estudantes universitários sem indicação médica, além de relatar a frequência e a correlação com a carga horária trabalhada. Método: Realizou-se pesquisa descritiva com aplicação de questionário semiestruturado contendo oito perguntas acerca do uso indiscriminado de analgésico. Os dados foram analisados por softwares Microsoft Excel® e formulários Google®. Resultados: Obteve-se 277 respondentes, sendo que 73,3% são mulheres, sendo a maioria jovens com até 30 anos. Dos participantes 82,31% fazem uso de analgésico de forma indiscriminada e 80,14% trabalham até 8h diárias. Dos 92 participantes que disseram fazer uso de bebidas alcoólicas e 28,26% destes fazem uso de medicamento de uso contínuo. Dor de cabeça, seguido de cólica menstrual, dor nas costas, dor nas pernas e cólica intestinal, são as cinco maiores queixas de tipos de dores. Conclusão: O modo de vida associado à busca pela qualidade desta propicia um ambiente de inquietação quando o sintoma de dor surge nas pessoas, fazendo com que o caminho mais procurado seja a

medicação indiscriminada. Tal situação foi percebida nesta pesquisa e verificou-se que a participação de leigos na indicação de medicamentos ainda é um fator agravante a esse quadro.

**PALAVRAS-CHAVE:** Analgésicos; uso indiscriminado; automedicação.

## INDISCRIMINATE USE OF ANALGESICS BY STUDENTS AT A UNIVERSITY: AN IMPERCEPTIBLE RISK

**ABSTRACT:** Introduction: Pain is an unpleasant sensory and emotional experience that is treated by analgesia. The analgesic drugs are divided into two groups, opioids and nonopioids. The latter are used in mild to moderate pain. Due to the perceived satisfaction with the use of this symptom, these drugs are used indiscriminately, intensifying the damage they may cause. Objective: To verify the use of analgesics by college students without medical indication, and to report the frequency and correlation with the workload worked. Method: A descriptive research was conducted with a semi-structured questionnaire containing eight questions about the indiscriminate use of analgesic. Data were analyzed using Microsoft Excel® software and Google® forms. Results: We obtained 277 respondents, and 73.3% are women, mostly young up to 30 years. Of the participants 82.31% use analgesic indiscriminately and 80.14% work up to 8 hours daily. Of the 92 participants who said they use alcohol and 28.26% of them use continuous medicine. Headache, followed by menstrual cramps, back pain, leg pain and intestinal cramps, are the top five complaints of pain types. Conclusion: The lifestyle associated with the search for quality of life provides an environment of disquiet when the pain symptom arises in people, making the most sought after way is indiscriminate medication. This situation was noticed in this research and it was found that the participation of lay people in the indication of medicines is still an aggravating factor to this situation.

**KEYWORDS:** analgesics; indiscriminate use; self medication

## INTRODUÇÃO

A dor pode ser definida como uma experiência tanto sensorial quanto emocional desagradável, que pode estar associada a lesões reais ou potenciais. O tratamento da dor, por sua vez, se dá por analgesia, podendo ser definida como o processo de alívio ou supressão da dor. No que diz respeito ao tratamento farmacológico, a analgesia se dá mediante o consumo de analgésicos que podem ser divididos em duas classes, os opioides e os não opioides (FERREIRA et al., 2014).

Analgésicos não opioides são utilizados no tratamento da dor de grau leve a moderado, ao passo que os analgésicos opioides são utilizados por sua capacidade de

aliviar a dor intensa. Os não opioides se dividem em: coadjuvantes (antidepressivos, anticonvulsivantes, anestésicos locais, neurolépticos, bloqueadores de receptores N-Metil-D-Aspartato, agonistas alfa 2 adrenérgicos, corticoides, relaxantes musculares, ansiolíticos ou benzodiazepínicos, bisfosfonatos e radiofármacos) e analgésicos anti-inflamatórios não esteroidais (AINES) pertencem a um grupo farmacológico que possui uma estrutura química variada, exercendo ações analgésica, anti-inflamatória, antipirética, uricosúrica, antitrombótica arterial e venosa (AMÉRICO; MELO, 2012).

Os opioides, por sua vez, podem ser classificados naturais (morfina, codeína), semissintéticos (buprenorfina, heroína) e sintéticos (meperidina, pentazocina, alfentanil, sufentanil, fentanil, remifentanil). Dentre estes, ainda podem ser divididos, do ponto de vista funcional, como: agonistas, os quais apresentam alta afinidade com os receptores opioides e elevada atividade intrínseca a nível celular; agonistas parciais, estes, ao ligarem-se aos receptores opioides produzem efeito submáximo quando comparados aos agonistas puros; os antagonistas, que possuem afinidade com os receptores, porém, nenhuma atividade intrínseca. No que diz respeito aos efeitos secundários (adversos ou colaterais) associados à farmacoterapia com opioides, pode-se elencar questões de ordem respiratória, hemodinâmica, gastrointestinal, neuromuscular, geniturinária e, especificamente, sintomas de alucinações (FERREIRA et al., 2014).

O Sistema Nacional de Informações Tóxico-Farmacológicas (Sinitox) registrou 20.562 casos de intoxicação por medicamento (SINITOX, 2016). Ao passo que o Ministério da Saúde apontou que aproximadamente 60 mil casos de internações ocorreram em decorrência do uso irracional de medicamentos no Brasil nos últimos cinco anos. Nesta cultura de automedicação há uma alta incidência do uso, sobretudo, de analgésicos, antitérmicos e anti-inflamatórios, que podem ser adquiridos livremente nas farmácias, e grande parte da população não conhece suas contraindicações de uso (BRASIL, 2014).

Segundo Varalda e Motta (2009) o aumento da longevidade na população, o crescente consumo de medicamentos, os lançamentos de novas drogas, pela indústria farmacêutica e a polimedicação estão levando a um aumento da incidência de reações adversas às drogas. Os AINES são amplamente usados, sendo o segundo responsável pelas reações cutâneas adversas a drogas.

A notificação das reações adversas incomuns aos AINES é importante e contribui para o monitoramento do perfil de segurança do medicamento comercializado, e deve ser procedida à Agência Nacional de Vigilância Sanitária. Diante da sensação satisfatória provocada por esses medicamentos, eles são, muitas vezes, usados de forma indiscriminada, o que pode intensificar seu dano; situação, esta, corroborada tanto pela falta de esclarecimentos aos riscos quanto

pelo fato de os mesmos serem, em sua grande maioria, de venda livre.

O objetivo dessa pesquisa é verificar o uso de analgésicos por acadêmicos de uma Instituição de Ensino Superior (IES) sem indicação médica ou farmacêutica, além de relatar a frequência e a correlação com a carga horária trabalhada, analisando possíveis intercorrências relatadas pelos participantes e considerações sobre a classificação desses medicamentos comercializados no Brasil.

## **MATERIAL E MÉTODOS**

A pesquisa descritiva evidenciou o uso indiscriminado de analgésicos por acadêmicos de uma Instituição de Ensino Superior, através de aplicação de questionários semiestruturados contendo oito perguntas, sob autorização do Comitê de Ética (CEP) e regulamentada pela resolução 466/2012 CONEP/CNS/MS, cujo CAAE é 02148418.6.0000.5284.

Os participantes incluídos na pesquisa foram acadêmicos de uma Instituição de Ensino Superior, acima de 18 anos. Excluiu-se alunos com dificuldades de expressão oral ou escrita e alunas grávidas.

A aplicação do questionário semiestruturado seguiu a assinatura do Termo de Consentimento Livre Esclarecido (TCLE), sem identificação do respondente, respeitando o direito de privacidade. Os mesmos foram aplicados na IES com cuidado de não atrapalhar o desempenho acadêmico do aluno participante, sem a utilização de qualquer meio eletrônico de gravação ou filmagem, sendo lhes ainda, garantindo o direito da desistência, a qualquer tempo, sem prévia justificativa e/ou ciência de continuar participando do propósito.

Para determinação da amostra de participantes da pesquisa a ser preenchida pelos acadêmicos, utilizou-se o índice de significância de 90% e erro amostral de 5%, considerando o universo de 5000 mil alunos na modalidade presencial, onde obteve-se 277 respondentes. Para análise e reconhecimento estatístico foi utilizado o software Microsoft Excel® versão 2010 e para coleta de dados utilizou-se a plataforma formulários Google®.

## **RESULTADOS**

Esta pesquisa ocorreu em uma IES, através da aplicação de questionário semiestruturado, a mesma permitiu a coleta de dados de 277 participantes, que são acadêmicos de duas áreas específicas: saúde e cursos de gestão. Percebeu-se que 92,05% (n=255) são da área da saúde e vinte e dois 7,95% (n=22) da área de gestão. Dos indivíduos entrevistados, 73,3% (n=203) são do sexo feminino e

26,7% (n=74) são do sexo masculino. A figura 1 abaixo, apresenta o número de participantes divididos por faixa etária.

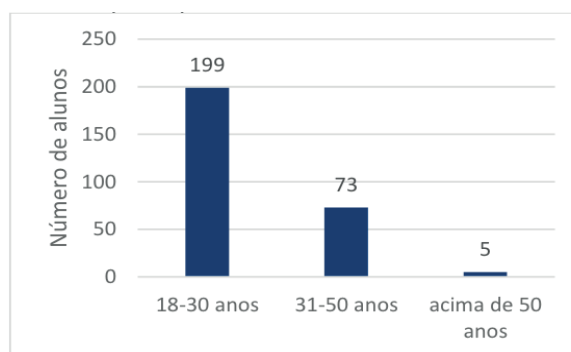


Figura 1 - Número de participantes distribuídos de acordo com a faixa etária.

Dos 277 participantes, 82,31% (n=228), faz uso de analgésico de forma indiscriminada e 80,14% (n=222), trabalham por até 8 horas diárias. Uma das questões pesquisadas refere-se à possibilidade de trabalho e à jornada que o participante desempenha diariamente. Há uma distribuição que demonstra 222 pessoas trabalhando até 8 horas diárias e 55 pessoas que não exercem atividade laboral. Correlacionou-se essa jornada de trabalho e/ou ausência dela com o uso de analgésicos sem prescrição médica e o resultado pode ser observado na figura 2, abaixo.

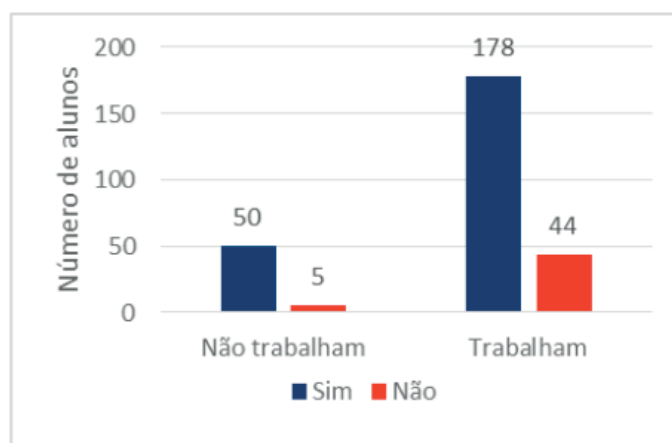


Figura 2 - Número de participantes que usam analgésicos sem prescrição médica, correlacionado com a jornada de trabalho e/ou ausência.

Além do uso indiscriminado de medicamentos, foi realizado, também, aos participantes, questionamento relacionado ao uso de tabaco, no qual uma porcentagem de 97,1% (n=269) afirmou não usar tal substância em suas vidas. Em uma proporção semelhante, foi realizado, ainda, outro questionamento, sendo este, sobre a possibilidade de ser ou não diabético, aqui os entrevistados afirmaram não

ser diabético em 99,3% (n=275).

Em seguida, quando foi questionado aos participantes sobre o uso de bebida alcoólica, 33,2% (n=92) deles afirmaram que fazem uso da mesma, ao passo que 66,8% (n=185) afirmaram não fazer o referido uso. Dos 92 participantes que afirmaram fazer uso de bebida alcoólica, 28,26% (n=26) afirmaram também fazer uso contínuo de medicamentos. Feito a correlação entre a administração de medicamentos de uso contínuo e o consumo de bebida alcoólica, percebeu-se o resultado demonstrado na figura 3.

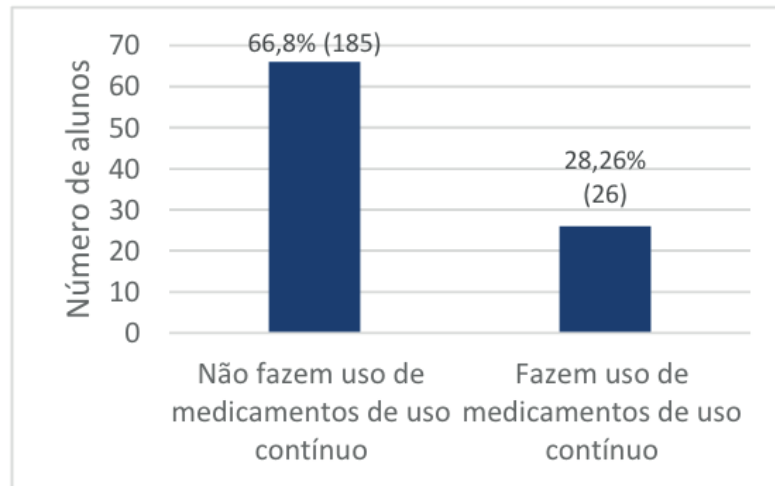


Figura 3 - Participantes que utilizam bebida alcoólica e fazem ou não o uso de medicamentos de uso contínuo

Os medicamentos de uso contínuo relacionados pelos participantes foram distribuídos em classes de acordo com a *Anatomical Classification System* (ATC/1976) e estão apresentados na tabela 1.

Dos 228 participantes que fazem uso indiscriminado de analgésico, percebeu-se que 54,82% (n=125) usam sempre que sente a dor, embora não saibam precisar o tempo que fazem o uso ou a repetição do mesmo. Destes participantes, 36,40% (n=83) responderam que raramente fazem uso desse medicamento de forma indiscriminada, 7,89% (n=18) disseram utilizar pelo menos uma vez por semana e 0,87% (n=2) declararam utilizar o medicamento todos os dias sem prescrição médica. Houve mais de uma resposta para mesma pergunta. Esses resultados estão apresentados na figura 4.

Conforme demonstra a pesquisa, dor é o principal motivo de uso dos medicamentos analgésicos, sendo ela de diversos tipos. Os maiores tipos e dor relatados foram dor de cabeça, seguido por cólica menstrual, dor nas costas, nas pernas e cólica intestinal. Dentre os entrevistados, houve aqueles que não souberam localizar, de forma específica, a dor e, ainda, alguns que afirmaram não sentir nenhum tipo de dor. Estes aparecem nos dados da pesquisa identificados

como: outros. (Figura 5).

<b>Classificação ATC</b>	<b>Descrição</b>	<b>Medicamento</b>	<b>Ocorrência</b>
A	Fármacos para aparelho digestivo e metabolismos	Omeprazol	1
		Metformina (Glifage®)	3
		Vitaminas	2
C	Sistema cardiovascular	Losartana	3
		Propranolol	1
		Sinvastatina	1
D	Dermatológicos	Isotretinoína	1
G	Sistema gênito urinário e hormônios sexuais.	Contraceptivos	44
H	Hormônios de uso sistêmico excluindo hormônios sexuais	Levotiroxina (Puran T4®)	7
M	Sistema músculo esquelético	Dipirona + associações (Dorflex®)	2
		Piracetam (Nootropil®)	2
		Sertralina	2
N	Sistema nervoso central	Escitalopram	2
		Metilfenidato (Ritalina®)	3
		Topiramato	1
		Divalproato de sódio (Divalcon®)	1
		Clonazepam (Rivotril®)	1
		Fluoxetina (Daforin®)	1
R	Sistema respiratório	Loratadina (Loratamed®)	2

Tabela 1: Apresentação dos medicamentos utilizados pelos participantes, divididos em classes de acordo com Anatomical Classification System (ATC/1976).

Fonte: WHO, 2019.



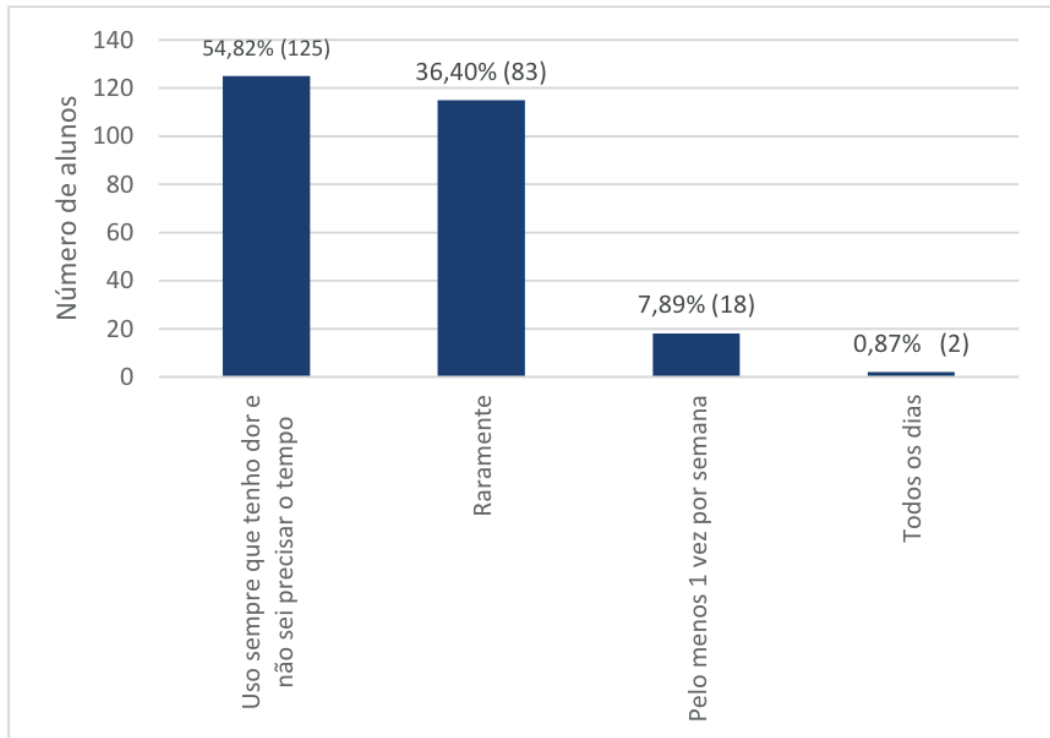


Figura 4. Participantes que fazem uso indiscriminado de analgésico.

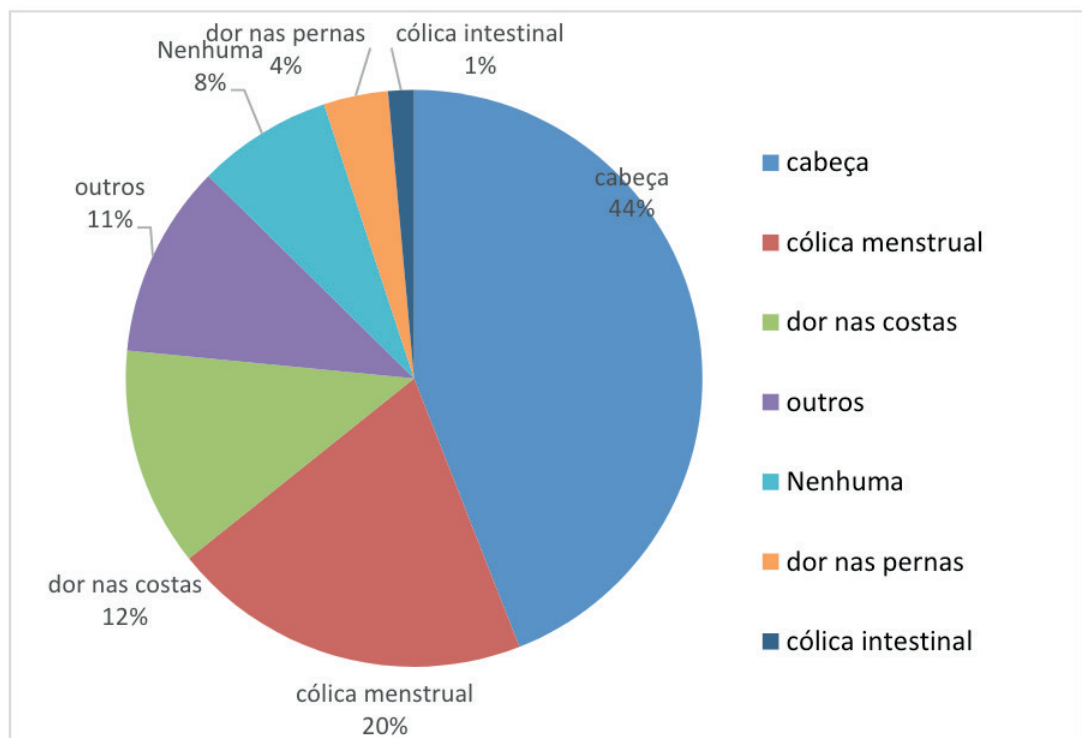


Figura 5 - Localização da dor que mais incomodam os participantes da pesquisa.

Embora haja um número expressivo de uso indiscriminado de analgésicos, 96,8% (n=268) dos entrevistados não relataram nenhuma reação adversa. Deles, 9 (nove) afirmaram sofrer reação adversa, destes, seis perceberam apenas um dos seguintes sintomas: enjojo, inchaço, reação alérgica e sonolência; três reclamaram de diarreia e vômito, dor de cabeça e inchaço e, por último, sonolência com taquicardia.

Os participantes foram questionados sobre com quem eles procuram informações quando sentem dores. De acordo com os resultados da figura 6 abaixo, 53,07% (n=147) dos discentes pesquisados procuram o médico sempre após apresentarem algum sintoma de dor, 19,86% (n=55) compram medicamento na farmácia/drogaria sob orientação de balconistas, 11,91% (n=33) usam medicamentos que familiares e amigos indicaram e 8,66% (n=24) procuram o farmacêutico sempre após apresentarem algum sintoma de dor.

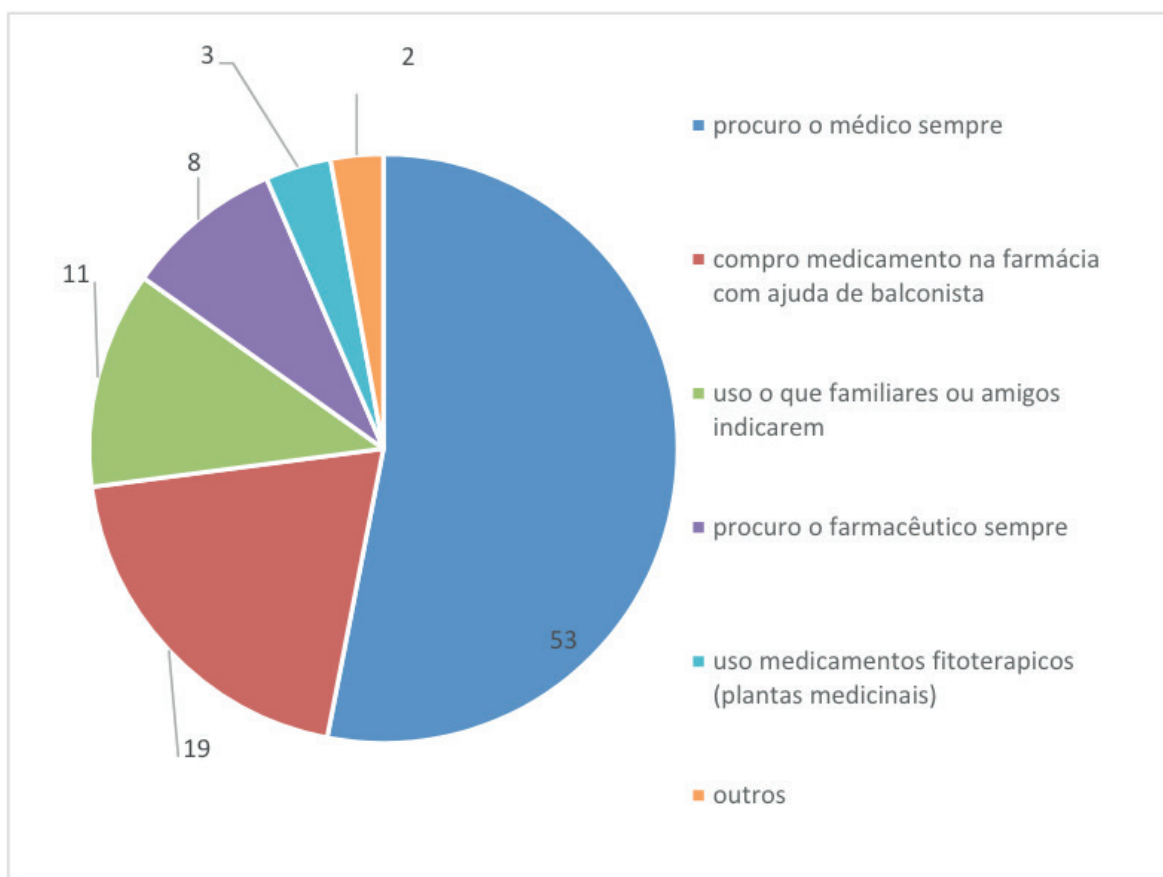


Figura 6. Apresentação dos resultados das indicações de informações pelos participantes quando estes procuram auxílio no tipo de medicamentos a utilizarem quando estão sentindo dor.

Questionados sobre quais os medicamentos analgésicos têm o hábito de utilizar, os participantes da pesquisa forneceram as seguintes respostas apresentadas na tabela 2.

Medicamentos	Classe	
Dipirona, Paracetamol, Anador®, Aspirina®, Tylenol®, Paco®, Tramal®, Noralgina®, Naratriptana, Sumax®.	Analgésicos	254
Doril®, Enxak®, Sonridor®, Cefalium®, Cefaliv®, Neosaldina®.	Analgésicos + associações	33
Dorflex®.	Analgesicos + relaxante muscular	82
Buscofen®, Ibuprofeno®, Nimesulida®, Piroxican®, Torsilax®, Ponstan®, Toragesic®.	Analgesicos + anti-inflamatórios	62
Buscopan®, Tropinal®, Lisador®, Atroveran®.	Analgesicos + antiespasmódicos	28

Tabela 2: Classificação dos medicamentos analgésicos que os participantes têm o hábito de utilizar, de acordo com a Agência Nacional de Vigilância Sanitária (ANVISA) e DEF (Dicionário de Especialidades Farmacêuticas).

## DISCUSSÃO

A pesquisa realizada proporcionou vários pontos de reflexão sobre o uso de analgésicos, demonstrando que, em alguns casos, de forma indiscriminada e, em outros, por orientação médica ou farmacêutica, sendo que, em muitos deles, com o intuito de aliviar ou combater dor moderada ou intensa são utilizados de forma repetida pela população analisada. A intensidade na utilização de analgésicos é uma constância na população brasileira e isso tem se configurado em automedicação que causa sérios danos à saúde.

Nesse contexto, autores como Prolungatti (2014) levantaram discussão acerca do uso indiscriminado de medicação no Pronto Socorro Infantil do município de médio porte do Vale do Paraíba Paulista – SP, no ano de 2011, situação na qual se observou um alto índice de administração de fármacos em crianças antes de serem levadas a um atendimento médico adequado no hospital. Diante de tal prerrogativa, os autores evidenciaram, no estudo, que os pais das crianças eram os responsáveis diretos por esta automedicação e que somente ao notarem que os medicamentos ingeridos pelas crianças não surtiam o efeito esperado é que recorriam a um atendimento em hospitais.

Em outro estudo, Matos et al., (2018) compartilham da mesma opinião de Prolungatti et al., (2014), ao mencionar em que o sujeito que se automedica corre sérios riscos de saúde. Com isso, os autores fazem um alerta de que é sempre importante que, ao invés de se automedicarem, as pessoas façam consultas médicas, periodicamente, e que também façam o uso de medicamentos, sejam eles analgésicos ou de outro tipo, de forma adequada.

Os referidos autores Prolungatti et al., (2014) e Matos et al., (2018),

citaram ainda exemplos de automedicação que envolve faixas etárias diferentes, independentemente da idade, o procedimento é inadequado e pode comprometer a saúde das pessoas. Além disso, o uso indiscriminado de medicamentos para o tratamento de doenças pode trazer riscos à saúde do paciente e mascarar o diagnóstico de outras doenças.

Nesta pesquisa, constatou-se que a automedicação foi preponderante, onde mais de 61,01% dos entrevistados fazem uso do medicamento analgésico de forma indiscriminada. A correlação do uso do medicamento comparado ao regime de trabalho percebeu-se nitidamente o agravante no uso do produto.

Garcez, Souza e Brito (2012), relatam em seu estudo que durante a jornada de trabalho o profissional pode passar por estresse ou sobrecarga laboral, podendo acarretar dores e, por esse motivo, ocorre o alto consumo de analgésicos, anti-inflamatórios e miorrelaxantes. Desse modo, nota-se que uma jornada de trabalho árdua é um dos motivos que elevam os altos índices do uso de analgésicos.

Nas pontuações feitas por Maciel et al., (2017), os autores enfatizam que o uso de analgésicos está ligado a dor sofrida pelo trabalhador da saúde. Dor esta, que pode ser caracterizada pelo desgaste físico, pelo alto ritmo e cargas de trabalho exaustivas. Ou seja, a classe de trabalhadores da saúde é mencionada como uma das que cumprem uma jornada dupla de trabalho e, conseqüentemente, recorrem ao uso de analgésicos com mais frequência.

O fácil acesso aos medicamentos por profissionais da área da saúde contribui para que estes façam uso abusivo dos tais produtos, o que pode, inclusive, corroborar para a piora do quadro clínico ou mesmo o surgimento de sintomas que dificultam a percepção do diagnóstico em variados tipos de doenças (CAJAZEIRO, JUNIA; 2012).

Nesta pesquisa observou-se que 80,14% dos participantes que trabalham oito horas por dia, fazem uso de analgésicos, corroborando as pesquisas dos referidos autores que correlacionam a carga horária com uso mais abusivo de medicamentos. Além da carga horária desempenhada pelo trabalhador, o uso de bebidas alcoólicas, poderia aumentar reações adversas se utilizados com analgésicos.

Essa é uma afirmação de Gotardelo et al. (2015), quando ingerido cronicamente, o álcool pode induzir a biotransformação de outras drogas metabolizadas pelo sistema enzimático do citocromo P450 e por meio desse mecanismo, o consumo de álcool pode interferir no metabolismo do paracetamol (acetaminofeno), levando ao aumento de metabólitos hepatotóxicos reativos. O uso agudo da bebida pode inibir o metabolismo de outras drogas e aumentar o efeito sedativo de benzodiazepínicos, fenotiazinas e antidepressivos tricíclicos, pois mecanismos farmacodinâmicos também produzem depressão aditiva do sistema nervoso central quando esses medicamentos são utilizados. O uso concomitante de álcool e anti-inflamatórios não

esteroidais (AINEs), inclusive o ácido acetilsalicílico (AAS), pode aumentar o tempo de sangramento e predispor à inflamação e à hemorragia gástrica.

Pode-se constatar, nesta pesquisa, que há consumo de bebida alcoólica concomitante ao consumo de medicamentos de uso contínuo em 28,26% dos entrevistados que consomem bebida alcoólica. Os medicamentos mais citados na pesquisa e classificados de acordo com *Anatomical Classification System* (ATC/1976), pertencem ao grupo N sistema nervoso central, com 15 ocorrências e C sistema cardiovascular, com 6 ocorrências.

De acordo com o Dicionário de Especialidades Farmacêuticas (DEF) (2016), a sertralina, escitalopran, Ritalina®, topiramato, Divalcon®, Rivotril® e Daforin® não potencializam os efeitos do álcool em indivíduos saudáveis, mas seu uso concomitante com bebidas alcoólicas não é recomendado. Alusente ao (DEF) (2016), o propranolol e a sinvastatina potencializam os efeitos do álcool em indivíduos saudáveis, reduzindo a velocidade de absorção, podendo desenvolver problemas hepáticos.

A dor é o sintoma que estimulou o uso de analgésicos. Nesta pesquisa, mais de 80% fazem uso do medicamento analgésico assim que uma inconveniente dor lhe atormente, destes 9,7% relataram ser dor leve, 28,8% dor moderada, enquanto que, 61,5% uma dor intensa.

A cefaléia, que é comum entre os brasileiros desde crianças, adolescentes, adultos e idosos, em diferentes sexos, é considerada uma ocorrência limitante que interfere na qualidade de vida e na produtividade. Nas palavras de Oliveira e Pelógia (2011), a cefaleia aguda corresponde a 4% das queixas em pronto atendimento sendo que muitos pacientes procuram tratamento sem o devido acompanhamento médico e com a automedicação.

Os referidos autores afirmam, ainda, que dentre os motivos que levam muitas pessoas a fazer uso de medicamentos está a cefaleia, a infecção, a gastrite ou a dismenorrea, entre outras queixas. Contudo, a cefaleia foi o principal sintoma motivador. Assim, o que se traz como discussão premente é que o uso de analgésicos para o sintoma de cefaleia é comum na população, e foi demonstrado, também, nesta pesquisa.

A cólica menstrual foi a segunda dor mais relatada nesta pesquisa. E em outro estudo realizado por Pahim, Menezes e Lima (2006), apresentou resultados indicando que 13,7% das mulheres entrevistadas apresentavam enxaqueca no período menstrual e que, mesmo utilizando o anticoncepcional, 51% apresentaram enxaqueca, sendo que 32,5% acusaram o aumento da dor com o uso do anticoncepcional hormonal. Observa-se, com esses resultados, que o medicamento para esterilização temporária possa estar relacionado com as dores referidas pelas usuárias.

No cerne das discussões feitas por Pahim, Menezes e Lima (2006), o uso de

anticoncepcional hormonal pode piorar a enxaqueca pré-existente e, sendo assim, o viável é que seja feito um tratamento adequado para evitar dores de cabeça contínuas antes e durante o ciclo menstrual.

As reações adversas são observadas em variados usos de medicamentos, inclusive no de analgésicos. Analisando o (DEF) (2016), dos medicamentos relacionados pelos participantes como ocasionadores de reações adversas, verificou-se que os sintomas apresentados são relatados como previstos de possíveis ocorrências. Houve um número pouco expressivo na apresentação dos relatados efeitos adversos, o que não exclui a possibilidade de uma ocorrência mais intensa na população.

Para autores como Oliveira, Pereira e Colet, (2012), durante o uso de analgésicos com característica de Anti-inflamatório não esteroidal (AINE), como a nimesulida, as principais reações adversas são os distúrbios gastrintestinais, como náuseas e vômitos, que podem manifestar por estarem ligado à dose e tempo de uso.

Demétrio et al., (2012), por meio de sua pesquisa, fortalece a ideia de que a automedicação está associada a indicadores de saúde tais como pior auto percepção das condições de saúde e presença de doenças crônicas que evidenciam o caráter negativo da automedicação. Além disso, no estudo desenvolvido, os autores frisam que existe uma alta prevalência de automedicação com anti-inflamatórios não-esteroidais no tratamento de dor na população do município de Laguna/SC, o que comprova que o uso desmedido de medicamentos sem prescrição é um problema de saúde pública e que requer atenção.

Em outro estudo, realizado por Fortes e Chaves (2015), evidenciou-se que após uma entrevista a alguns trabalhadores de uma construção civil do Distrito Federal, os mesmos informaram que o uso de medicamentos sem a devida prescrição médica. Isso ocorre principalmente por orientações de balconistas de farmácias. Como justificativa para tal situação, a maioria dos entrevistados afirmou que isso acontece pela falta de acessibilidade e assistência aos hospitais públicos para conseguirem consulta com um médico.

Outro aspecto percebido no estudo de Fortes e Chaves (2015), é que a ingestão de analgésicos, anti-inflamatórios ou outros tipos de medicamentos é comum em meio a este grupo, especialmente se outra pessoa já fez uso da medicação com êxito e a indica, prática recorrente entre familiares, amigos, vizinhos e balconistas daquele município.

Todas as ocorrências de uso de analgésicos nesta pesquisa resultaram em 82,31% dos entrevistados, o que indica um número expressivo e preocupante à saúde pública. São variados os tipos de medicamentos relatados que, embora, do grupo dos analgésicos, ou relaxantes musculares ou até mesmo anti-

inflamatórios não esteroidais, são ocasionadores de reações adversas e podem, por associação medicamentosa, interagir de forma negativa, potencializando efeitos colaterais.

## CONCLUSÃO

O modo de vida associado à busca pela qualidade desta, propicia um ambiente de inquietação quando o sintoma de dor surge nas pessoas, fazendo com que o caminho mais procurado seja a medicação indiscriminada. Tal situação foi percebida nesta pesquisa e verificou-se que a participação de leigos na indicação de medicamentos, é um fator agravante a esse quadro.

Para tanto, verificar como anda a qualidade de execução do trabalho, como também a carga horária, poderá minimizar o surgimento de sintomas de dores. Essa atitude somada à conscientização da população sobre os riscos do uso abusivo de medicamentos analgésicos possibilitará mais segurança à saúde pública.

## REFERÊNCIAS

AMÉRICO A. F. Q. A.; MELO, I. T. V. M. Analgésicos não opioides. In. CARVALHO, R. T.; PARSONS, H. A. (Org.) **Manual de Cuidados Paliativos ANCP**. 2º ed., out 2012. Disponível em: <<http://biblioteca.cofen.gov.br/wp-content/uploads/2017/05/Manual-de-cuidados-paliativos-ANCP.pdf>> Acesso em: 06 out. 2018.

BRASIL, Agencia Nacional de vigilância Sanitária (ANVISA). **Bulário Anvisa**. Disponível em: <http://portal.anvisa.gov.br/bularioeletronico12019f> Acesso em: 8 de fev. 2019.

BASTIANI, et al. O uso abusivo de medicamentos. **Disciplina-rum Scientia Saúde**, v. 6, n. 1, p. 27–33, out 2004. Disponível em: <https://www.periodicos.unifra.br/index.php/disciplinarumS/article/view/873>> Acesso em: 06 out. 2018.

CAJAZEIRO, J. Toxicologia e profissionais de saúde: uso abusivo e dependência. **Rev. Med. Minas Gerais**, v. 22, n. 2, p. 153–157, 2012. Disponível em: <<http://www.rmmg.org/exportar-pdf/96/v22n2a05.pdf>> Acesso em: 10 de mar. 2019.

DEF. **Dicionário de Especialidades Farmacêuticas**. 10ªED. [S.l.]: JBM, 2016.

DEMÉTRIO, G. S. et. al. Prevalência de automedicação para tratamento de dor em município do Sul do Brasil. **Arq. Catarin. Med.**, v. 41, n. 3, p. 54–59, 2012. Disponível em: <<http://www.acm.org.br/revista/pdf/artigos/945.pdf>> Acesso em: 10 de mar 2019.

FERREIRA, N. et al. Dor e analgesia em doente crítico. **Revista Clínica do Hospital Prof. Doutor Fernando Fonseca**, v. 2, p. 17–20, out 2014. Disponível em: <<https://revistaclinica.hff.minsaude.pt/index.php/rhff/article/download/95/59>> Acesso em: 06 out. 2018.

FORTES R. C.; CHAVES, A. S. Prevalência da automedicação por funcionários de uma construção civil do distrito federal. **Saúde. Santa Maria**, v. 41, n. 2, p. 203–210, jul 2015. Disponível em: <<https://periodicos.ufsm.br/revistasauade/article/view/14601/pdf>> Acesso em: 10 de mar. 2019.

GARCEZ E.A.M., SOUZA K.S. BRITO A.F. CLASSES TERAPÊUTICAS MAIS CONSUMIDAS NO MUNICÍPIO DE CERES-GO NO ANO DE 2012. 2012. Disponível em: <<http://ceres.facer.edu.br/anais/index.php/jic/article/view/12>> Acesso em: 10 de mar. 2019.

GOTARDELO D. R.; LOPES, L. N. et., Consumo de álcool e interações álcool-drogas entre idosos atendidos na estratégia saúde da família. **Rev. Med Minas Gerais**, v. 25, n. 3, p. 363–368, 2015. Disponível em: <<https://rbmfc.emnuvens.com.br/rbmfc/article/download/833/6155>> Acesso em: 12 fev. 2019.

MACIEL, M. P. G. S. Uso de medicamentos psicoativos entre profissionais de saúde. **Rev.enferm. UFPE online**, v. 11, n. 7, p. 2881–7, jul 2017. Disponível em: <<https://periodicos.ufpe.br/revistas/revistaenfermagem/article/download/10177/19195>> Acesso em: 10 de mar. 2019.

MATOS, J. F. et al. Prevalência, perfil e fatores associados à automedicação em adolescentes e servidores de uma escola pública profissionalizante. **Cad.Saúde Colet.**, Rio de Janeiro, v. 26, n. 1, p. 76–83, 2018. Disponível em: <<http://www.scielo.br/pdf/cadsc/v26n1/1414-462X-cadsc-26-1-76.pdf> > Acesso em: mar./ 2019.

OLIVEIRA, A. L. M.; PELÓGIA, N. C. C. Cefaleia como principal causa de automedicação entre os profissionais da saúde não prescritores. **Revista Dor**, v. 12, n. 2, p. 99-103, 2011. Disponível em: <[http://www.scielo.br/scielo.php?pid=S1806-00132011000200004&script=sci\\_arttext](http://www.scielo.br/scielo.php?pid=S1806-00132011000200004&script=sci_arttext)> Acesso em fev./2019.

OLIVEIRA K. R.; PEREIRA, D. C.; COLET C. F. Dispensação de anti-inflamatórios, analgésicos e antipiréticos na farmácia-escola da unijuí. **Revista contexto & saúde ijuí**. editora unijuí, v. 12, n. 23, p. 67–74, jul 2012. Disponível em: <<https://www.revistas.unijui.edu.br/index.php/contextoesaude/article/view/2497>> Acesso em: mar./ 2019.

PAHIM L. S.; MENEZES, A. M B; LIMA M. R. Prevalência e fatores associados à enxaqueca na população adulta de pelotas, RS. **Rev. Saúde Pública**, v. 40, n. 6, 2006. Disponível em: <<http://www.scielo.br/scielo.php?pid=S0034-89102006000500020script=sciabstractlng = pt>> Acesso em: fev./ 2019.

PROLUNGATTI, C. N. et. O uso de fármacos analgésicos e anti-inflamatórios prévio ao atendimento em pronto socorro infantil. **Rev. Dor**. São Paulo, v. 15, n. 2, p. 96–97, abr 2014. Disponível em: <[http://www.scielo.br/pdf/rdor/v15n2/pt\\_1806-0013-rdor-15-02-0096.pdf](http://www.scielo.br/pdf/rdor/v15n2/pt_1806-0013-rdor-15-02-0096.pdf)> Acesso em: mar./ 2019.

RIBEIRO, H. S. S.; COSTA, J. M. Acompanhamento farmacoterapêutico de idosos em uso de analgésicos opioides em um hospital de ensino. **Rev. Bras. Farm. Hosp. Serv. Saúde**, v. 6, n. 1, p. 18-23, 2015. Disponível em: <<http://www.sbrafh.org.br/rbfhss/public/artigos/2015060104000654BR.pdf>> Acesso em out./ 2018.

SEBASTIÃO, J. F. M. et. al. Incidência de reações adversas a medicamentos nos serviços de medicina e terapia do hospital central Josina Machel. **Revista Portuguesa de Farmacoterapia**, v. 8, n. 2, p. 21–27, out 2016. Disponível em: <<http://revista.farmacoterapia.pt/index.php/rpfi/article/view/115>> Acesso em: out./ 2018.

SILVA M. G.; LOURENÇO, E. E. Uso indiscriminado de anti-inflamatórios em Goiânia-go e bela vista-go. **Revista Científica do ITPAC. Araguaína.**, v. 7, n. 4, out 2014. Disponível em: <[https://www.researchgate.net/publication/267777779/uso/indiscriminado\\_de\\_antiinflamatorios](https://www.researchgate.net/publication/267777779/uso/indiscriminado_de_antiinflamatorios)> Acesso em: out. / 2018.

WHO Collaborating Centre for Drug Statistics Methodology. Anatomical Therapeutic Chemical (ATC) last update 2018-11-26. Disponível em:<[https://www.whocc.no/atc\\_ddd\\_index/?code=N06BX03](https://www.whocc.no/atc_ddd_index/?code=N06BX03)>Acesso em: 8 fev:2019



## ÍNDICE REMISSIVO

### A

Analgésicos 34, 35, 36, 37, 38, 39, 41, 42, 43, 44, 45, 46, 47, 48

Automedicação 35, 36, 43, 44, 45, 46, 47, 48

Avaliação laboratorial 1, 5

### B

Bioquímica 1, 5, 6, 10, 12

### C

Controle de qualidade 21, 68, 77

Cosméticos 68, 69, 71, 73, 75, 76, 77, 78

### D

Desodorantes 68, 69, 70, 71, 72, 73, 74, 75, 76, 77, 78

Dor 34, 35, 36, 39, 41, 42, 43, 44, 45, 46, 47, 48, 63

Dose unitária 18, 21, 27, 30, 31, 33

### E

Erros Inatos do Metabolismo 2, 8, 14, 15, 17

### F

Farmácia Hospitalar 18, 19, 20, 22, 30, 31, 32, 33, 79

Folhas da Batata-doce 60, 61, 62, 63, 64, 65

### G

Genéricos 49, 50, 51, 52, 53, 54, 55, 56, 57, 58, 59

Glicosaminoglicanos 1, 2, 3, 16

### L

Legislação 51, 52, 54, 58, 73, 75, 76

Lei 9787 49, 51

Lei dos genéricos 49, 54, 57

Lisossomos 2, 3

## **M**

Medicamentos 18, 19, 20, 21, 22, 23, 24, 25, 26, 27, 29, 30, 31, 32, 33, 34, 35, 36, 37, 38, 39, 40, 42, 43, 44, 45, 46, 47, 48, 49, 50, 51, 52, 53, 54, 55, 56, 57, 58, 59, 79, 80

Metabolismo 2, 6, 8, 14, 15, 16, 17, 44, 57

Mucopolissacaridose 1, 2, 5, 9, 14, 15, 16

## **P**

Pacientes 1, 2, 4, 5, 6, 8, 9, 10, 12, 13, 14, 16, 23, 24, 28, 29, 45, 56

Plantas Medicinais 61, 62

Propriedades Medicinais 60, 61, 62, 63

## **S**

Sintomas 3, 36, 41, 44, 46, 47

Sistema de distribuição 18, 19, 21, 23, 31, 33

Sistema único de Saúde (SUS) 6

## **T**

Terapia medicamentosa 49, 50, 52, 57

## **U**

Uso indiscriminado 34, 35, 37, 38, 39, 41, 43, 44, 48

 **Atena**  
Editora

**2 0 2 0**