DÉBORA LUANA RIBEIRO PESSOA (ORGANIZADORA)



# FARMÁCIA NA ATENÇÃO E ASSISTÊNCIA À SAÚDE



# DÉBORA LUANA RIBEIRO PESSOA (ORGANIZADORA)



# FARMÁCIA NA ATENÇÃO E ASSISTÊNCIA À SAÚDE



Editora Chefe

Prof<sup>a</sup> Dr<sup>a</sup> Antonella Carvalho de Oliveira

Assistentes Editoriais

Natalia Oliveira

Bruno Oliveira

Flávia Roberta Barão

Bibliotecária

Janaina Ramos

Projeto Gráfico e Diagramação

Natália Sandrini de Azevedo

Camila Alves de Cremo

Luiza Alves Batista

Maria Alice Pinheiro

Imagens da Capa 2020 by Atena Editora

Revisão

Shutterstock Copyright © Atena Editora

Edição de Arte Copyright do Texto © 2020 Os autores

Luiza Alves Batista Copyright da Edição © 2020 Atena Editora

Direitos para esta edição cedidos à Atena

Os Autores Editora pelos autores.



Todo o conteúdo deste livro está licenciado sob uma Licença de Atribuição *Creative Commons*. Atribuição-Não-Comercial-NãoDerivativos 4.0 Internacional (CC BY-NC-ND 4.0).

O conteúdo dos artigos e seus dados em sua forma, correção e confiabilidade são de responsabilidade exclusiva dos autores, inclusive não representam necessariamente a posição oficial da Atena Editora. 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.

Todos os manuscritos foram previamente submetidos à avaliação cega pelos pares, membros do Conselho Editorial desta Editora, tendo sido aprovados para a publicação.

A Atena Editora é comprometida em garantir a integridade editorial em todas as etapas do processo de publicação. Situações suspeitas de má conduta científica serão investigadas sob o mais alto padrão de rigor acadêmico e ético.

## Conselho Editorial

### Ciências Humanas e Sociais Aplicadas

Prof. Dr. Alexandre Jose Schumacher – Instituto Federal de Educação, Ciência e Tecnologia do Paraná

Prof. Dr. Américo Junior Nunes da Silva - Universidade do Estado da Bahia

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

Prof. Dr. Daniel Richard Sant'Ana - Universidade de Brasília

Prof. Dr. Devvison de Lima Oliveira - Universidade Federal de Rondônia

Profa Dra Dilma Antunes Silva - Universidade Federal de São Paulo

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

Prof. Dr. Elson Ferreira Costa - Universidade do Estado do Pará

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

Prof. Dr. Gustavo Henrique Cepolini Ferreira - Universidade Estadual de Montes Claros

Profa Dra Ivone Goulart Lopes - Istituto Internazionele delle Figlie de Maria Ausiliatrice

Prof. Dr. Jadson Correia de Oliveira - Universidade Católica do Salvador

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

Profa Dra Lina Maria Gonçalves - Universidade Federal do Tocantins

Prof. Dr. Luis Ricardo Fernandes da Costa - Universidade Estadual de Montes Claros

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

Prof. Dr. Marcelo Pereira da Silva - Pontifícia Universidade Católica de Campinas

Profa Dra Maria Luzia da Silva Santana - Universidade Federal de Mato Grosso do Sul

Prof<sup>a</sup> Dr<sup>a</sup> Paola Andressa Scortegagna – Universidade Estadual de Ponta Grossa

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

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

Prof. Dr. Willian Douglas Guilherme - Universidade Federal do Tocantins

# Ciências Agrárias e Multidisciplinar

Prof. Dr. Alexandre Igor Azevedo Pereira - Instituto Federal Goiano

Profa Dra Carla Cristina Bauermann Brasil - Universidade Federal de Santa Maria

Prof. Dr. Antonio Pasqualetto - Pontifícia Universidade Católica de Goiás

Prof. Dr. Cleberton Correia Santos - Universidade Federal da Grande Dourados

Profa Dra Daiane Garabeli Trojan - Universidade Norte do Paraná

Prof<sup>a</sup> Dr<sup>a</sup> Diocléa Almeida Seabra Silva - Universidade Federal Rural da Amazônia

Prof. Dr. Écio Souza Diniz - Universidade Federal de Vicosa

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. Jael Soares Batista – Universidade Federal Rural do Semi-Árido

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

Prof<sup>a</sup> Dr<sup>a</sup> 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

Prof<sup>a</sup> Dr<sup>a</sup> Anelise Levay Murari - Universidade Federal de Pelotas

Prof. Dr. Benedito Rodrigues da Silva Neto - Universidade Federal de Goiás

Prof<sup>a</sup> Dr<sup>a</sup> Débora Luana Ribeiro Pessoa – Universidade Federal do Maranhão

Prof. Dr. Douglas Siqueira de Almeida Chaves -Universidade Federal Rural do Rio de Janeiro

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<sup>a</sup> Dr<sup>a</sup> Eysler Gonçalves Maia Brasil – Universidade da Integração Internacional da Lusofonia Afro-Brasileira

Prof. Dr. Ferlando Lima Santos - Universidade Federal do Recôncavo da Bahia

Prof<sup>a</sup> Dr<sup>a</sup> Gabriela Vieira do Amaral – Universidade de Vassouras

Prof. Dr. Gianfábio Pimentel Franco - Universidade Federal de Santa Maria

Prof. Dr. Helio Franklin Rodrigues de Almeida - Universidade Federal de Rondônia

Prof<sup>a</sup> Dr<sup>a</sup> lara Lúcia Tescarollo - Universidade São Francisco

Prof. Dr. Igor Luiz Vieira de Lima Santos - Universidade Federal de Campina Grande

Prof. Dr. Jefferson Thiago Souza - Universidade Estadual do Ceará

Prof. Dr. Jesus Rodrigues Lemos - Universidade Federal do Piauí

Prof. Dr. Jônatas de França Barros - Universidade Federal do Rio Grande do Norte

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

Prof. Dr. Marcus Fernando da Silva Praxedes - Universidade Federal do Recôncavo da Bahia

Profa Dra Maria Tatiane Gonçalves Sá - Universidade do Estado do Pará

Profa Dra Mylena Andréa Oliveira Torres - Universidade Ceuma

Profa Dra Natiéli Piovesan - Instituto Federacl do Rio Grande do Norte

Prof. Dr. Paulo Inada - Universidade Estadual de Maringá

Prof. Dr. Rafael Henrique Silva - Hospital Universitário da Universidade Federal da Grande Dourados

Profa Dra Regiane Luz Carvalho - Centro Universitário das Faculdades Associadas de Ensino

Prof<sup>a</sup> Dr<sup>a</sup> Renata Mendes de Freitas - Universidade Federal de Juiz de Fora

Profa Dra Vanessa Lima Goncalves - 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. Carlos Eduardo Sanches de Andrade - Universidade Federal de Goiás

Profa Dra Carmen Lúcia Voigt - Universidade Norte do Paraná

Prof. Dr. Douglas Gonçalves da Silva - Universidade Estadual do Sudoeste da Bahia

Prof. Dr. Eloi Rufato Junior - Universidade Tecnológica Federal do Paraná

Prof<sup>a</sup> Dr<sup>a</sup> Érica de Melo Azevedo – Instituto Federal do Rio de Janeiro

Prof. Dr. Fabrício Menezes Ramos - Instituto Federal do Pará

Prof<sup>a</sup> Dra. Jéssica Verger Nardeli – Universidade Estadual Paulista Júlio de Mesquita Filho

Prof. Dr. Juliano Carlo Rufino de Freitas - Universidade Federal de Campina Grande

Prof<sup>a</sup> Dr<sup>a</sup> Luciana do Nascimento Mendes – Instituto Federal de Educação, Ciência e Tecnologia do Rio Grande do Norte



Prof. Dr. Marcelo Marques - Universidade Estadual de Maringá

Profa Dra Neiva Maria de Almeida - Universidade Federal da Paraíba

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

Prof<sup>a</sup> Dr<sup>a</sup> Priscila Tessmer Scaglioni – Universidade Federal de Pelotas

Prof. Dr. Takeshy Tachizawa - Faculdade de Campo Limpo Paulista

# Linguística, Letras e Artes

Profa Dra Adriana Demite Stephani - Universidade Federal do Tocantins

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

Profa Dra Carolina Fernandes da Silva Mandaji - Universidade Tecnológica Federal do Paraná

Profa Dra Denise Rocha - Universidade Federal do Ceará

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

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

Prof<sup>a</sup> Dr<sup>a</sup> Keyla Christina Almeida Portela – Instituto Federal de Educação, Ciência e Tecnologia do Paraná

Prof<sup>a</sup> Dr<sup>a</sup> Miranilde Oliveira Neves - Instituto de Educação, Ciência e Tecnologia do Pará

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

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

### 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. Dr. Adaylson Wagner Sousa de Vasconcelos – Ordem dos Advogados do Brasil/Seccional Paraíba

Prof. Dr. Adilson Tadeu Basquerote Silva – Universidade para o Desenvolvimento do Alto Vale do Itajaí

Prof. Me. Alexsandro Teixeira Ribeiro - Centro Universitário Internacional

Prof. Me. André Flávio Gonçalves Silva - Universidade Federal do Maranhão

Prof<sup>a</sup> Ma. Andréa Cristina Marques de Araújo – Universidade Fernando Pessoa

Prof<sup>a</sup> Dr<sup>a</sup> Andreza Lopes - Instituto de Pesquisa e Desenvolvimento Acadêmico

Profa Dra Andrezza Miguel da Silva - Faculdade da Amazônia

Profa Ma. Anelisa Mota Gregoleti - Universidade Estadual de Maringá

Prof<sup>a</sup> Ma. Anne Karynne da Silva Barbosa – Universidade Federal do Maranhão

Prof. Dr. Antonio Hot Pereira de Faria - Polícia Militar de Minas Gerais

Prof. Me. Armando Dias Duarte - Universidade Federal de Pernambuco

Profa Ma. Bianca Camargo Martins - UniCesumar

Profa 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

Profa Dra Cláudia Taís Siqueira Cagliari - Centro Universitário Dinâmica das Cataratas

Prof. Me. Clécio Danilo Dias da Silva - Universidade Federal do Rio Grande do Norte

Prof. Me. Daniel da Silva Miranda - Universidade Federal do Pará

Prof<sup>a</sup> Ma. Daniela da Silva Rodrigues – Universidade de Brasília

Profa Ma. Daniela Remião de Macedo - Universidade de Lisboa

Prof<sup>a</sup> Ma. Dayane de Melo Barros – Universidade Federal de Pernambuco

Prof. Me. Douglas Santos Mezacas - Universidade Estadual de Goiás



Prof. Me. Edevaldo de Castro Monteiro - Embrapa Agrobiologia

Prof. Me. Eduardo Gomes de Oliveira - Faculdades Unificadas Doctum de Cataguases

Prof. Me. Eduardo Henrique Ferreira - Faculdade Pitágoras de Londrina

Prof. Dr. Edwaldo Costa - Marinha do Brasil

Prof. Me. Eliel Constantino da Silva - Universidade Estadual Paulista Júlio de Mesquita

Prof. Me. Ernane Rosa Martins - Instituto Federal de Educação, Ciência e Tecnologia de Goiás

Prof. Me. Euvaldo de Sousa Costa Junior - Prefeitura Municipal de São João do Piauí

Profa Ma. Fabiana Coelho Couto Rocha Corrêa - Centro Universitário Estácio Juiz de Fora

Prof. Me. Felipe da Costa Negrão - Universidade Federal do Amazonas

Profa Dra Germana Ponce de Leon Ramírez - Centro Universitário Adventista de São Paulo

Prof. Me. Gevair Campos - Instituto Mineiro de Agropecuária

Prof. Me. Givanildo de Oliveira Santos - Secretaria da Educação de Goiás

Prof. Dr. Guilherme Renato Gomes – Universidade Norte do ParanáProf. 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<sup>a</sup> Ma. Isabelle Cerqueira Sousa - Universidade de Fortaleza

Profa Ma. Jaqueline Oliveira Rezende - Universidade Federal de Uberlândia

Prof. Me. Javier Antonio Albornoz - University of Miami and Miami Dade College

Prof. Me. Jhonatan da Silva Lima - Universidade Federal do Pará

Prof. Dr. José Carlos da Silva Mendes - Instituto de Psicologia Cognitiva, Desenvolvimento Humano e Social

Prof. Me. Jose Elyton Batista dos Santos - Universidade Federal de Sergipe

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

Profa Dra Juliana Santana de Curcio – Universidade Federal de Goiás

Profa Ma. Juliana Thaisa Rodrigues Pacheco - Universidade Estadual de Ponta Grossa

Profa Dra Kamilly Souza do Vale - Núcleo de Pesquisas Fenomenológicas/UFPA

Prof. Dr. Kárpio Márcio de Sigueira - Universidade do Estado da Bahia

Profa Dra Karina de Araújo Dias - Prefeitura Municipal de Florianópolis

Prof. Dr. Lázaro Castro Silva Nascimento - Laboratório de Fenomenologia & Subjetividade/UFPR

Prof. Me. Leonardo Tullio - Universidade Estadual de Ponta Grossa

Profa Ma. Lilian Coelho de Freitas - Instituto Federal do Pará

Profa Ma. Liliani Aparecida Sereno Fontes de Medeiros - Consórcio CEDERJ

Profa Dra Lívia do Carmo Silva - Universidade Federal de Goiás

Prof. Dr. 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. Michel da Costa - Universidade Metropolitana de Santos

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. Maria Elanny Damasceno Silva - Universidade Federal do Ceará

Prof<sup>a</sup> Ma. Marileila Marques Toledo – Universidade Federal dos Vales do Jequitinhonha e Mucuri

Prof. Me. Ricardo Sérgio da Silva - Universidade Federal de Pernambuco

Profa Ma. Renata Luciane Polsague Young Blood - UniSecal

Prof. Me. Robson Lucas Soares da Silva - Universidade Federal da Paraíba

Prof. Me. Sebastião André Barbosa Junior - Universidade Federal Rural de Pernambuco

Prof<sup>a</sup> Ma. Silene Ribeiro Miranda Barbosa - Consultoria Brasileira de Ensino, Pesquisa e Extensão

Profa Ma. Solange Aparecida de Souza Monteiro - Instituto Federal de São Paulo

Prof. Me. Tallys Newton Fernandes de Matos - Faculdade Regional Jaguaribana

Prof<sup>a</sup> Ma. Thatianny Jasmine Castro Martins de Carvalho - Universidade Federal do Piauí

Prof. Me. Tiago Silvio Dedoné - Colégio ECEL Positivo

Prof. Dr. Welleson Feitosa Gazel - Universidade Paulista



# Farmácia na atenção e assistência à saúde

Editora Chefe: Profa Dra Antonella Carvalho de Oliveira

Bibliotecária: Janaina Ramos
Diagramação: Luiza Alves Batista

Correção: Kimberlly Elisandra Gonçalves Carneiro

Edição de Arte: Luiza Alves Batista

Revisão: Os Autores

Organizadora: Débora Luana Ribeiro Pessoa

## Dados Internacionais de Catalogação na Publicação (CIP)

F233 Farmácia na atenção e assistência à saúde / Organizadora Débora Luana Ribeiro Pessoa. – Ponta Grossa - PR: Atena, 2020.

> Formato: PDF Requisitos de sistema: Adobe Acrobat Reader Modo de acesso: World Wide Web Inclui bibliografia ISBN 978-65-5706-672-0 DOI 10.22533/at.ed.720201512

1. Farmácia. 2. Saúde. I. Pessoa, Débora Luana Ribeiro (Organizadora). II. Título.

CDD 615

Elaborado por Bibliotecária Janaina Ramos - CRB-8/9166

# Atena Editora

Ponta Grossa – Paraná – Brasil Telefone: +55 (42) 3323-5493 www.atenaeditora.com.br contato@atenaeditora.com.br



# **DECLARAÇÃO DOS AUTORES**

Os autores desta obra: 1. Atestam não possuir qualquer interesse comercial que constitua um conflito de interesses em relação ao artigo científico publicado; 2. Declaram que participaram ativamente da construção dos respectivos manuscritos, preferencialmente na: a) Concepção do estudo, e/ou aquisição de dados, e/ou análise e interpretação de dados; b) Elaboração do artigo ou revisão com vistas a tornar o material intelectualmente relevante; c) Aprovação final do manuscrito para submissão.; 3. Certificam que os artigos científicos publicados estão completamente isentos de dados e/ou resultados fraudulentos.



# **APRESENTAÇÃO**

A coleção "Farmácia na Atenção e Assistência à Saúde" é uma obra que tem como foco principal a apresentação de trabalhos científicos diversos que compõe seus capítulos, relacionados às Ciências Farmacêuticas. O volume abordará de forma categorizada e interdisciplinar trabalhos, pesquisas, relatos de casos e/ou revisões que transitam nas diversas áreas de atuação do profissional Farmacêutico.

O objetivo central foi apresentar de forma sistematizada e objetivo estudos desenvolvidos em diversas instituições de ensino e pesquisa do país. Em todos esses trabalhos a linha condutora foi o aspecto relacionado à atenção e assistência farmacêutica, farmácia clínica, produtos naturais, fitoterapia e áreas correlatas. Estudos com este perfil são de extrema relevância, especialmente para a definição de políticas públicas de saúde e a implementação de medidas preventivas na atenção à saúde.

Temas diversos e interessantes são, deste modo, discutidos aqui com a proposta de fundamentar o conhecimento de acadêmicos, mestres e todos aqueles que de alguma forma se interessam pelas Ciências Farmacêuticas, pois apresenta material que demonstre estratégias, abordagens e experiências com dados de regiões específicas do país, o que é muito relevante, assim como abordar temas atuais e de interesse direto da sociedade.

Deste modo a obra "Farmácia na Atenção e Assistência à Saúde" apresenta uma teoria bem fundamentada nos resultados obtidos pelos pesquisadores que, de forma qualificada desenvolveram seus trabalhos que aqui serão apresentados de maneira concisa e didática. Sabemos o quão importante é a divulgação científica, por isso evidenciamos também a estrutura da Atena Editora capaz de oferecer uma plataforma consolidada e confiável para estes pesquisadores exporem e divulguem seus resultados.

Débora Luana Ribeiro Pessoa

SUMÁRIO
CAPÍTULO 11
AUTOMEDICAÇÃO E USO IRRACIONAL DE MEDICAMENTOS: UMA REVISÃO DE LITERATURA  Dimas Edon de Lima Silva Samantha Vitoria Silva Jorge Lidiany da Paixão Siqueira  DOI 10.22533/at.ed.7202015121
CAPÍTULO 215
PERFIL DOS USUÁRIOS DOS MEDICAMENTOS DISPENSADOS PELO PROGRAMA FARMÁCIA POPULAR DO BRASIL EM UMA DROGARIA DE SANTA CRUZ DO CAPIBARIBE-PE  Alex Elias dos Santos  Maria Luciene Tenório de Amorim  Lidiany da Paixão Siqueira  DOI 10.22533/at.ed.7202015122
CAPÍTULO 324
ORGANIZAÇÃO DOS SERVIÇOS FARMACÊUTICOS PRESTADOS PELA FARMÁCIA ESCOLA EM JOINVILLE-SC  Januaria Ramos Pereira Wiese Deise Schmitz Bittencourt Graciele Schug Gonçalves Heidi Pfützenreuter Carstens  DOI 10.22533/at.ed.7202015123
CAPÍTULO 433
PROTOCOLO DE MANEJO DA CETOACIDOSE DIABÉTICA NA UNIDADE DE TERAPIA INTENSIVA ADULTO  Bruno César Fernandes Diego Bezerra de Souza Flávio Henrique Souza de Araújo Jaqueline Bernal Luis Henrique Almeida Castro Mariella Rodrigues da Silva Raquel Borges de Barros Primo DOI 10.22533/at.ed.7202015124
CAPÍTULO 543
FATORES RELACIONADOS À ADESÃO AO TRATAMENTO NÃO FARMACOLÓGICO DE DIABETES MELLITUS  Bruno César Fernandes Diego Bezerra de Souza Flávio Henrique Souza de Araújo Jaqueline Bernal Luis Henrique Almeida Castro

Mariella Rodrigues da Silva Raquel Borges de Barros Primo
DOI 10.22533/at.ed.7202015125
CAPÍTULO 652
IMPORTÂNCIA DA ATENÇÃO FARMACÊUTICA PARA PACIENTES COM HANSENÍASE Maria Tatiane Gomes Bezerra Cindy Siqueira Britto Aguilera Aline Silva Ferreira Alessandra Cristina Silva Barros Natália Millena da Silva Camila Gomes de Melo Marcos Victor Gregório de Oliveira Victor de Albuquerque Wanderley Sales Paulo César Dantas da Silva Laysa Creusa Paes Barreto Barros Silva Pedro José Rolim Neto Taysa Renata Ribeiro Timóteo  DOI 10.22533/at.ed.7202015126
CAPÍTULO 7
PERFIL DOS USUÁRIOS E DOS MEDICAMENTOS DISPENSADOS PELO PROGRAMA AQUI TEM FARMÁCIA POPULAR DO BRASIL EM DROGARIA PRIVADA NO MUNICIPIO DE CARUARU-PE Antoniel Siqueira de Oliveira Isabella Soares Dias João Paulo de Melo Guedes DOI 10.22533/at.ed.7202015127
CAPÍTULO 874
ANÁLISE DA AUTOMEDICAÇÃO POR JOVENS EM ÂMBITO ACADÊMICO NA INSTITUIÇÃO UNIFAVIP/WYDEN  Taísa Gabriela Barbosa da Silva Jaqueline Maria de Almeida João Paulo de Mélo Guedes  DOI 10.22533/at.ed.7202015128
CAPÍTULO 983
PRESCRIÇÃO FARMACÊUTICA COM ÊNFASE NA DISPENSAÇÃO E ACOMPANHAMENTO FARMACOTERAPÊUTICO: UMA REVISÃO Lavínia Adelina da Silva Tibério César Lima de Vasconcelos DOI 10.22533/at.ed.7202015129
CAPÍTULO 1095
ESTUDO SOBRE A HIPERTENSÃO ESSENCIAL EM USUÁRIOS DE CLÍNICAS FARMACÊUTICAS: UMA REVISÃO DA LITERATURA Nathiely Rauanne Silva

João Paulo de Melo Guedes  DOI 10.22533/at.ed.72020151210
CAPÍTULO 11102
AVALIAÇÃO DO PERFIL DE ACEITABILIDADE DE GENÉRICOS E SIMILARES POR CLIENTES DE UMA DROGARIA NO MUNICÍPIO DE CUPIRA, PERNAMBUCO, BRASIL Alanna Larissa Ferreira de França Antônio Américo de Souza Neto Cristiane Gomes Lima DOI 10.22533/at.ed.72020151211
CAPÍTULO 12114
A IMPORTÂNCIA DA TRIAGEM MEDIANTE CONSULTA FARMACÊUTICA NO SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE Claudia Mayara Amorim de Oliveira João Paulo de Melo Guedes DOI 10.22533/at.ed.72020151212
CAPÍTULO 13125
PANORAMA DO CONSUMO DE BENZODIAZEPÍNICOS, EM FARMÁCIAS PÚBLICAS, NA REGIÃO LITORÂNEA SUL DO ESTADO DO ESPÍRITO SANTO  Betânia Dias Barbosa Bethânia Ribeiro Almeida Santiliano Camilla Dellatorre Teixeira Fabiano Costa Santiliano Patrícia Miranda dos Santos Raissa Costa Marvila DOI 10.22533/at.ed.72020151213
CAPÍTULO 14139
FARMACOVIGILÂNCIA: ANÁLISE DO MONITORAMENTO DE INCIDENTES EM UM HOSPITAL DO CEARÁ  Viviane Nascimento Cavalcante Ana Claudia de Brito Passos Paulo Ricardo Merencio da Silva Eudiana Vale Francelino Késsia Cristiane de Oliveira Arruda Carla Hemanuely Wanderley Santos Sekiguch Maria Alana Lima de Sousa  DOI 10.22533/at.ed.72020151214
CAPÍTULO 15147
PROJETO RONDON: UM RELATO DE EXPERIENCIA EM EDUCAÇÃO  Manuela Negrelli Brunetti  Adriene de Freitas Moreno Rodrigues  Luciano Antonio Rodrigues  André Canali Pereira

Alessandra Raphaella Pereira de Lira Pessoa

Bruna Oliveira Siqueira Loose Fernanda Lopes de Freitas Condi Renato Travassos Beltrame
DOI 10.22533/at.ed.72020151215
CAPÍTULO 16153
A EXPERIÊNCIA MINEIRA DE DESCENTRALIZAÇÃO DA AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS BÁSICOS PARA O SUS Cristian Correna Carlo DOI 10.22533/at.ed.72020151216
CAPÍTULO 17176
POTENCIAIS INTERAÇÕES MEDICAMENTOSAS, ADESÃO TERAPÊUTICA E NÍVEL DE CONHECIMENTO SOBRE A FARMACOTERAPIA NO DIABETES MELLITUS TIPO 2  Talita Batista Matos Maria Patrícia Milagres Lucas de Almeida Silva Gildomar Lima Valasques Junior Evely Rocha Lima Erlania do Carmo Freitas Mariana Souto Araujo Caroline Silva dos Santos DOI 10.22533/at.ed.72020151217
CAPÍTULO 18191
POTENCIAIS INTERAÇÕES MEDICAMENTO-ALIMENTO EM UM GRUPO DE IDOSOS DO BAIRRO CIDADE OLÍMPICA EM SÃO LUÍS-MA Carlos Eduardo Hálabe Araújo Lucydalva Lima Costa Elizângela A. Pestana Motta DOI 10.22533/at.ed.72020151218
CAPÍTULO 19203
IMPACTO DO FARMACÊUTICO CLÍNICO NA ADMISSÃO HOSPITALAR DA PESSOA VIVENDO COM HIV/AIDS EM SERVIÇO DE EMERGÊNCIA DO SUS Lídia Einsfeld Hernando Salles Rosa DOI 10.22533/at.ed.72020151219
CAPÍTULO 20213
ANÁLISE DE SOLICITAÇÕES DE TESTES MICROBIOLÓGICOS PARA PACIENTES COM PNEUMONIA ADQUIRIDA NA COMUNIDADE  Caroline Ribeiro da Cunha Thaís Cristine Marques Sincero  DOI 10.22533/at.ed.72020151220

Older Alves dos Santos Sant'Ana

CAPÍTULO 21220
A MACROSSOMIA FETAL E SUA RELAÇÃO COM O GANHO EXCESSIVO DE PESO EM MULHERES COM DIABETES MELLITUS GESTACIONAL
Dean Douglas Ferreira de Olivindo
Irizete Maria da Silva
Clédison Portela Morais
Aclênia Maria Nascimento Ribeiro
Gabriela Oliveira Parentes da Costa
Camilo José Soares Araújo
Lígia Maria Cabedo Rodrigues
Nadja Vanessa Dias de Oliveira
Daniella Mendes Pinheiro
Benício José da Silva
Francisco Santana Lima
Geana Rosa de Viveiros Oliveira
DOI 10.22533/at.ed.72020151221
CAPÍTULO 22228
CARCINOMA DE CÉLULAS ESCAMOSAS DA CAVIDADE ORAL: ASSOCIAÇÃO DO HÁBITO TABAGISTA NAS CONCENTRAÇÕES DOS ELEMENTOS QUÍMICOS
Anderson Barros Archanjo
Arícia Leone Evangelista Monteiro de Assis
Mayara Mota de Oliveira
Suzanny Oliveira Mendes
Aline Ribeiro Borçoi
Rafael Pereira de Souza
Rafael de Cicco
Leonardo Oliveira Trivilin
Christiano Jorge Gomes Pinheiro
Marcelo dos Santos
Breno Valentim Nogueira
Adriana Madeira Álvares-da-Silva
DOI 10.22533/at.ed.72020151222
CAPÍTULO 23
VERIFICAÇÃO DO TEOR DE ÁLCOOL 70 % (p/p) DE AMOSTRAS MANIPULADAS E INDUSTRIALIZADAS
Zoraide Nunes de Alexandre Lopes
Lidiane dos Santos
Mariana Brandalise
Estela Schiavini Wazenkeski
Lucas Meirelles Machado
DOI 10.22533/at.ed.72020151223
CAPÍTULO 24247
CONTROLE DE QUALIDADE DE FORMAS FARMACÊUTICAS SÓLIDAS ORAIS COM ÊNFASE NA AVALIAÇÃO DA CINETICA DE DISSOLUÇÃO
Aníbal de Freitas Santos Júnior

Anderson Silva de Oliveira
Vagner Cardoso da Silva
Hemerson lury Ferreira Magalhães
DOI 10.22533/at.ed.72020151224
CAPÍTULO 25
O USO DE FITOTERÁPICOS PARA TÁTICAS DE EMAGRECIMENTO  Kelly Karolling dos Santos Dilcelly Gomes da Costa Flávia Yuki de Souza Shibata Francidalva Lopes Nogueira Gleidson Everton Costa do Amaral Ferreira Mayara Teles Barata da Silva Antonio dos Santos Silva  DOI 10.22533/at.ed.72020151225
CAPÍTULO 26
CONHECIMENTOS E PRÁTICAS EM FITOTERAPIA EM ESTRATÉGIAS DE SAÚDE DA FAMÍLIA
Eurislene Moreira Antunes Damasceno Luiza Augusta Rosa Rossi-Barbosa Mariella Miranda Evangelista Bianca Montalvão Santana Camargo Heloisa Helena Barroso Ricardo Lopes Rocha Maronne Quadros Antunes Patrícia de Oliveira Lima Herlon Fernandes de Almeida Marcos Luciano Pimenta Pinheiro  DOI 10.22533/at.ed.72020151226
CAPÍTULO 27280
FARMACOGENÉTICA: AVANÇOS E DESAFIOS NO TRATAMENTO DA DEPRESSÃO Tamires Araújo da Silva Nilo Lidiany da Paixão Siqueira DOI 10.22533/at.ed.72020151227
SOBRE A ORGANIZADORA291
ÍNDICE REMISSIVO292

Fernanda de Souza Dias Laura Beatriz Souza e Souza

# **CAPÍTULO 19**

# IMPACTO DO FARMACÊUTICO CLÍNICO NA ADMISSÃO HOSPITALAR DA PESSOA VIVENDO COM HIV/AIDS EM SERVIÇO DE EMERGÊNCIA DO SUS

Data de aceite: 01/12/2020 Data de submissão: 04/09/2020

# Lídia Einsfeld

Hospital de Clínicas de Porto Alegre Porto Alegre - Rio Grande do Sul http://lattes.cnpq.br/5410577832209508

# Hernando Salles Rosa

Hospital Beneficência Portuguesa de Porto Alegre

Porto Alegre - Rio Grande do Sul http://lattes.cnpq.br/6579618350328612

RESUMO: Introdução: Os serviços de urgência e emergência constituem um ponto chave da rede de acesso às pessoas vivendo com HIV/AIDS (PVHA) e o momento da admissão hospitalar essencial para manutenção da terapia antirretroviral (TARV) e alcance da supressão viral. Sendo assim, no momento da admissão hospitalar, é essencial que os farmacêuticos clínicos dos serviços de emergência façam a reconciliação medicamentosa destes usuários. a fim de detectar e prevenir o desenvolvimento de Problemas Relacionados a Medicamentos (PRMs). Este trabalho tem como obietivo analisar as intervenções realizadas pelos farmacêuticos clínicos em um servico de emergência de um hospital terciário em Porto Alegre/RS, no momento da admissão hospitalar, quanto à TARV dos usuários com diagnóstico de HIV/AIDS. Metodologia: Estudo Transversal Retrospectivo. Foram analisados os registros das intervenções

farmacêuticas realizadas entre 01/06 31/08/2015, e coletados dados guanto ao tipo de PRM detectado(s), sua(s) respectiva(s) causa(s), tipo de intervenções realizadas e os resultados das destas, codificados conforme classificação PCNE. Os dados foram analisados por análise estatística descritiva. Resultados: Quarenta e quatro pacientes com diagnóstico de HIV/AIDS foram admitidos para internação hospitalar no período do estudo, onde 30 PRMs potenciais foram identificados nas prescrições em 52,27% (n=23) dos casos. Os erros na prescrição, com informações erradas ou faltando, foram a principal causa encontrada (65,0%) para estes potenciais PRMs. Um total de 32 intervenções farmacêuticas foram realizadas, e em 60,71% dos casos (n=17) o resultado registrado foi a resolução do total do PRM potencial. Conclusão: a reconciliação medicamentosa da TARV é ferramenta potencial, não apenas ao desenvolvimento do papel do farmacêutico clínico nas ciências farmacêuticas, mas na garantia da segurança do paciente e da qualidade da assistência às Pessoas Vivendo com HIV/AIDS.

**PALAVRAS-CHAVE:** Problemas relacionados a medicamentos, Terapia antirretroviral de alta atividade, Serviço hospitalar de emergência, Assistência integral à saúde.

# IMPACT OF CLINICAL PHARMACIST ON HOSPITAL ADMISSION OF PEOPLE LIVING WITH HIV/AIDS IN A PUBLIC EMERGENCY DEPARTMENT

ABSTRACT: Introduction: Emergency departments play a singular role as a healthcare system's entrance door and for the continuum of care of people living with HIV/AIDS, as the hospital admission constitutes an essential moment for the maintenance of proper antiretroviral therapy (ART) and sustaining viral load suppression. As such, it is of utmost importance that, during admission, clinical pharmacists working in emergency services undertake medicine reconciliation of those patients by developing interventions within the multidisciplinary healthcare teams, with the goal of detecting and preventing the development of Drug Related Problems (DRPs). This study aimed to analyze the interventions regarding ART pharmacotherapy made by clinical pharmacists at the moment of admission of patients with HIV/AIDS in the emergency service of a tertiary hospital in Porto Alegre/RS in Brazil. Methods: Cross-sectional study. The records of pharmaceutical interventions developed between 01/06 and 31/08/2015 were analyzed and data collected regarding the types of DRPs detected, their possible causes, the type of intervention made and their results, using PCNE classification for codification. Data were analyzed through descriptive statistics. Results: Forty four patients diagnosed with HIV/AIDS were admitted in the studied period. Thirty DRPs were detected in the prescriptions of 52,27% (n=23) of those patients. Prescription errors, with wrong or missing information, constituted the bulk (65%) of the causes for potential DRPs. A total of 34 pharmaceutical interventions were made, with complete resolution of the DRPs found in 60,71% (n=17) of the cases, thus avoiding or preventing the occurrence of DRPs. Conclusions: Medication reconciliation of ART is a potentially useful tool, not only in the development of the role of clinical pharmacy as a part of pharmaceutical sciences, but also in patient safety management and the quality of assistance delivered to patients with HIV/AIDS. KEYWORDS: Drug Related Problems, Highly Active Antiretroviral Therapy, Hospital emergency services, Integral Health Assistance.

# 1 I INTRODUÇÃO

A infecção pelo HIV-1 é caracterizada por um amplo espectro de apresentações clínicas, desde a fase aguda até a fase avançada da doença. Em indivíduos não tratados, estima-se que o tempo médio entre o contágio e o aparecimento da doença seja de aproximadamente dez anos (NATIONAL INSTITUTE OF ALLERGY AND INFECTIOUS DISEASES, 2015). O objetivo da terapia antirretroviral (TARV) não é erradicar a infecção pelo HIV, mas diminuir sua morbidade e mortalidade, melhorando a qualidade e a expectativa de vida das pessoas que vivem com HIV/AIDS (PVHA) (ORGANIZAÇÃO MUNDIAL DA SAÚDE, 2013) .

O início da TARV está indicado para todos os indivíduos sintomáticos, independentemente da contagem de Linfócitos T-CD4+. Em indivíduos assintomáticos, evidências indicam que o início precoce da TARV reduz a morbimortalidade e a transmissão da infecção (BRASIL, 2018). A TARV deve ser iniciada desde que a pessoa que vive com HIV esteja esclarecida sobre benefícios e riscos, além de fortemente motivada e preparada

para o tratamento, respeitando-se a autonomia do indivíduo. Deve-se enfatizar que a TARV, uma vez iniciada, não deverá ser interrompida. Segundo a Organização Mundial da Saúde (OMS, 2013) as taxas de adesão ou de cumprimento da terapia necessitam ser da ordem de 95% para que a para que a terapia ARV alcance seu objetivo terapêutico.

A eficácia e efetividade no uso de medicamentos são muito importantes porém, a segurança não pode ficar em segundo plano. Estudos alertam sobre a ocorrência de Problemas Relacionados com Medicamentos (PRM) e sua representatividade como fator de risco para morbidade e mortalidade (FERNÁNDEZ-LLIMÓS, 2003). O segundo consenso de Granada define PRM como sendo "problemas de saúde, entendidos como resultados clínicos negativos, derivados da farmacoterapia que, produzidos por diversas causas, conduzem ao não alcance dos objetivos terapêuticos ou ao surgimento de efeitos não desejados" (SANTOS, 2003).

As falhas ocorridas durante os processos de prescrição ou monitorização da farmacoterapia estão entre as causas principais que contribuem para o surgimento de PRM (GURWITZ, 2003). Estudos demonstram que a morbidade relacionada a medicamentos chega a representar 7,1% das admissões hospitalares, e destas, 60,5% são as de tipo preveníveis. Ou seja, mais da metade poderiam ter sido evitadas (HEPLER, 2010).

No Brasil, a exemplo de outros países, os serviços de emergência são cada vez mais procurados. A procura pela emergência, em detrimento a outros serviços, ocorre principalmente devido à disponibilidade do serviço, que atende 24 horas, e a alta resolutividade (LUDWIG, 2003).

O Ministério da Saúde considera a construção das Redes de Atenção à Saúde (RAS) como estratégia fundamental para a consolidação do SUS de modo a promover e assegurar a universalidade e integralidade da atenção, a equidade do acesso, além da transparência na alocação de recursos. Dentre as Redes Temáticas prioritárias, a Rede de Atenção às Urgências e Emergências (RUE) se sobressai, tendo em vista a relevância e premência das situações clínicas envolvidas, além do atual contexto de superlotação dos prontos-socorros (BRASIL, 2013).

Os serviços de urgência e emergência constituem ponto chave da rede no acesso das PVHA. Em geral, a demanda se caracteriza pela presença de infecções oportunistas e comorbidades que se apresentam devido ao abandono da TARV e dificuldades de adesão ao tratamento. Sendo assim, esses serviços possuem potencial significativo quanto à detecção, resolução e prevenção do desenvolvimento de PRMs (BROWN, 2008). Através da análise farmacêutica da prescrição médica e da conciliação medicamentosa, ou seja, da comparação dos medicamentos utilizados pelo paciente com a prescrição durante a internação hospitalar, é possível identificar circunstâncias geradoras de PRM e prevenir a falha terapêutica ou ocorrência do resultado clínico negativo (AMERICAN SOCIETY OF HEALTH-SYSTEM PHARMACISTS, 2008).

A emergência do Hospital Nossa Senhora da Conceição (HNSC), em Porto Alegre/ Rio Grande do Sul é uma das maiores emergências do estado, em atendimento 100% via Sistema Único de Saúde. Possui um total de cento e setenta e cinco leitos de internação, distribuídos em três níveis de complexidade de atendimento e uma média de ocupação em torno de 90%. Desde a implantação do serviço, há o desenvolvimento de atividades pautadas no âmbito da farmácia clínica, com o objetivo de identificar, resolver e/ou prevenir a ocorrência de Problemas Relacionados a Medicamentos. As intervenções realizadas e as atividades desenvolvidas ficam registradas em prontuário clínico eletrônico na própria instituição. A atuação do farmacêutico quanto à reconciliação medicamentosa de admissão na terapia antirretroviral do paciente admitido no serviço de emergência está descrito na Figura 1.

Durante checkagem farmacêutica da prescrição de internação é identificado paciente com prescrição de TARV/diagnóstico de HIV/AIDS

 Farmacêutico avalia prescrição de internação versus o esquema vigente registrado em Sistema do Ministério da Saúde, em contato com a Farmácia de referência

 Farmacêutico comunica à equipe médica necessidade de adequação da TARV prescrita, quando necessário

 Farmacêutico entra em contato com o paciente para avaliar terapia trazida para uso na internação

 Farmacêutico contacta a equipe de enfermagem para retirada da TARV na Farmácia SICLOM, quando necessário

Figura 1. Etapas do processo de reconciliação de TARV realizado pelos farmacêuticos clínicos do serviço de emergência.

Considerando o alto índice de ocorrência de morbidade relacionada a medicamentos, a relevância dos serviços de Emergência enquanto ponto crucial na(s) Rede(s) de Atenção à Saúde, a resistência viral e falha terapêutica ocasionada pelo uso inadequado da TARV, o presente trabalho tem como objetivo analisar os registros de análise de prescrições de medicamentos antirretrovirais de pacientes internados na Emergência do HNSC, no momento da admissão hospitalar; avaliando as intervenções farmacêuticas realizadas, com vistas à detecção, prevenção e resolução de PRMs e garantir a continuidade da TARV durante a internação hospitalar.

### 2 I METODOLOGIA

Estudo Transversal Retrospectivo. Foram analisados os registros das intervenções farmacêuticas realizadas entre 01/06/2015 e 31/08/2015, e coletados dados quanto ao tipo de PRM detectado(s), sua(s) respectiva(s) causa(s), tipo de intervenções realizadas e os resultados das destas. Utilizou-se a classificação PCNE para identificação e resolução de PRMs (PCNE, 2010). Os dados foram analisados por análise estatística descritiva, através da média e porcentagens. O trabalho foi avaliado pelo Comitê de Ética em Pesquisa do Grupo Hospitalar Conceição (CEP/GHC) e aprovado em parecer consubstanciado nº 1 221 878

### **31 RESULTADOS**

Quarenta e quatro pacientes com diagnóstico de HIV/AIDS foram admitidos para internação hospitalar no período do estudo. No momento de reconciliação da TARV destes usuários, foram detectados 30 PRMs potenciais nas prescrições de 52,27% (n=23) dos pacientes admitidos para internação (Figura 2).

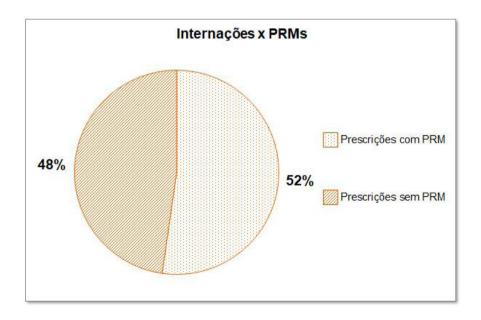


Figura 2: Presença de PRMs em prescrições de internação.

Conforme classificação PCNE, os tipos mais comuns de PRMs encontrados foram o tratamento medicamentoso sem efeito terapêutico ótimo desejado (30,0% dos casos, n=9) e a presença de indicação clínica sem tratamento (30,0% n=9) Uma descrição mais detalhada da presença de PRMs pode ser encontrada a Figura 3.

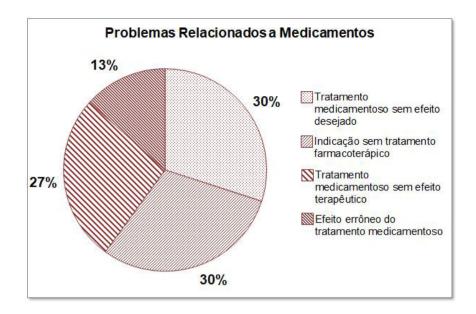


Figura 3: Problemas Relacionados a Medicamentos potenciais ou manifestados.

Um total de 40 causas possíveis foram registradas. Os erros na prescrição, com informações equivocadas ou faltando, foram a principal causa encontrada (65,0%, n=26) (Figura 4).

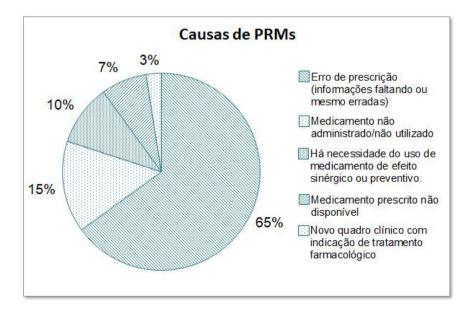


Figura 4: Causas de Problemas Relacionados a Medicamentos.

Estas causas geraram um total de 32 intervenções farmacêuticas, descritas na Figura 5, em sua maioria caracterizada pela intervenção do farmacêutico na prescrição da farmacoterapia do paciente, aprovada pelo prescritor (43,75% das intervenções, n=14).

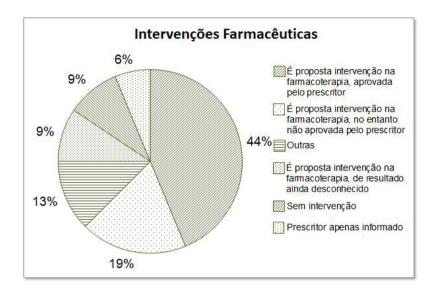


Figura 5: Intervenções farmacêuticas junto ao prescritor.

Em 60,71% dos casos, (n=17) o resultado registrado foi a resolução do total do PRM potencial e a prevenção do desenvolvimento do mesmo (Figura 6).

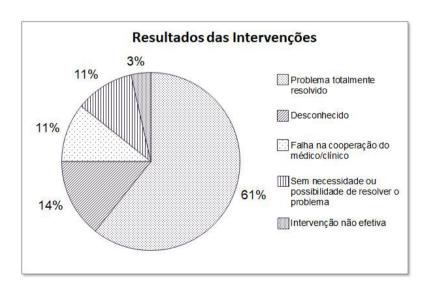


Figura 6: Resultados finais das intervenções farmacêuticas.

# 4 I DISCUSSÃO

Os serviços de emergência em hospitais são espaços complexos de cuidado, e não infrequentemente, sobrecarregados. Esta situação é especialmente singular em emergências de hospitais públicos, muitas vezes caracterizadas pela escassez de leitos e hospitalares e excesso de demandas, tantas em saúde quanto de falhas na rede de atenção à saúde (KOHN, 2000). Representam muitas vezes, a porta de entrada dos serviços de saúde à seus usuários e por isto, seu papel no cuidado à pessoa vivendo com HIV/AIDS tem sido rediscutido: não apenas como um local de ampla testagem e diagnóstico precoce, mas também um espaço potencial para conectar os pacientes às equipes especializadas de cuidado longitudinal às suas demandas em saúde (MENCHINE, 2016). Mesmo após décadas de avanço em terapias e no enfrentamento à epidemia de HIV/AIDS, a taxa de pacientes em terapia antirretroviral e em supressão viral segue muito aquém das metas propostas pela Organização Mundial da Saúde. As emergências hospitalares são os locais de acesso aos pacientes, em especial àqueles que encontram-se com sua condição clínica não-estável, com sintomatologia e presença de infecções oportunistas.

Para este enfrentamento, o papel do farmacêutico clínico ocupa espaço potencial para garantia da terapia antirretroviral nas emergências hospitalares.

Neste estudo, a maioria das prescrições de admissão dos pacientes com diagnóstico de HIV/AIDS possuíam algum tipo de problema relacionado a medicamento, seja devido a falta de prescrição dos antirretrovirais ou na falta de medicamentos sinérgicos (como no caso do ritonavir em prescrições de inibidores da protease, por exemplo).

Este dado demonstra a necessidade de intervenção junto às equipes médicas, para ajuste da prescrição e prevenção de morbi-mortalidade relacionada a medicamentos.

As intervenções farmacêuticas, desenvolvidas no âmbito da farmácia clínica, são essenciais para prevenção de desenvolvimento do PRMs e morbi-mortalidade relacionada a medicamentos. Neste estudo, a maioria das intervenções realizadas foram no sentido de alterações da própria farmacoterapia proposta (, e a maioria destas, aceitas pelas equipes prescritoras). Este estudo demonstra o potencial que tais intervenções podem ter junto às equipes, e suscita a discussão de como estes PRMs encontrados poderiam ter se desenvolvido quando na ausência deste profissional nas emergências hospitalares.

A conciliação medicamentosa é um processo que consiste na obtenção de uma lista completa e precisa dos medicamentos de uso habitual do paciente e posterior comparação com a prescrição em todas as transições de cuidado (admissão, alta hospitalar ou transferência entre unidades de internação). As discrepâncias encontradas nesta comparação podem ser consideradas erros de medicação e levar morbidade ao paciente. A conciliação medicamentosa não é de papel exclusivo do profissional farmacêutico, mas este é sem dúvida o profissional da equipe com formação e especialização para tal. Fazendo parte das equipes de saúde, pode contribuir para o cuidado dos pacientes, e

quiçá, no caso específico dos pacientes em tratamento antirretroviral, fazer o *link* entre pacientes potencialmente abandonadores de tratamento (e portanto sintomáticos, motivos pelo qual procuram os serviços de emergências hospitalares) e a rede de atenção à saúde e seu cuidado.

Neste estudo há ainda, 7% de PRMs potenciais relacionados à falta do medicamento para administração. Os medicamentos antirretrovirais são fornecidos gratuitamente via SUS no Brasil, uma política pública de acesso universal elogiada mundialmente. Sendo assim, a articulação em rede para ofertar este medicamento nos espaços de emergência, ou seja, manter a continuidade da TARV independente do local em que o paciente se encontra (se em casa, no hospital ou na emergência) é um desafio para as equipes de saúde no contexto assistencial deste trabalho.

# **51 CONCLUSÕES**

A reconciliação medicamentosa da TARV é ferramenta potencial, não apenas à ampliação do papel do farmacêutico clínico nos serviços de emergência e na admissão hospitalar, mas principalmente, na garantia da segurança do paciente e da qualidade da assistência às Pessoas Vivendo com HIV/AIDS.

# **REFERÊNCIAS**

AMERICAN SOCIETY OF HEALTH-SYSTEM PHARMACISTS. **ASHP guidelines on emergency medicine pharmacist services**. *Am J Health-Syst Pharm*. v.68, p.81-95, 2011.

BRASIL. Ministério da Saúde. Secretaria de Atenção à Saúde. Departamento de Atenção Especializada. Manual instrutivo da Rede de Atenção às Urgências e Emergências no Sistema Único de Saúde (SUS). Brasília, Brasil, 2013.

BRASIL. Ministério da Saúde. **Protocolo Clínico e Diretrizes Terapêuticas para Manejo da Infecção pelo HIV em Adultos.** Brasil, 2018. Disponível em: <a href="http://www.aids.gov.br/pt-br/pub/2013/protocoloclinico-e-diretrizes-terapeuticas-para-manejo-da-infeccao-pelo-hiv-em-adultos">http://www.aids.gov.br/pt-br/pub/2013/protocoloclinico-e-diretrizes-terapeuticas-para-manejo-da-infeccao-pelo-hiv-em-adultos</a>. Acesso em: 30 de ago. de 2020.

BROWN, J.N.; BARNES, C.L.; BEASLEY B.; et al. **Effect of pharmacists on medication errors in an emergency department.** *Am J Health-Syst Pharm.*, v.65, p.330-333, 2008.

FERNÁNDEZ-LLIMÓS, F.; FAUS, M.J. Importance of medicine-related problems as risk factors. *Lancet*, v. 362, p. 1239, 2003.

GURWITZ, J.H.; FIELD, T.S.; HARROLD, L.R., et al. Incidence and preventability of adverse drug events among older persons in the ambulatory setting. *J. Am. Med. Assoc.*, v.289, n.9, p.1107-1116, 2003.

HEPLER, C.D.; Improving the Quality of Medications Use: The Case for Medication Management Systems. University of Florida, Gainesville, Estados Unidos da América, 2010. Disponível em <a href="https://cop-pop.sites.medinfo.ufl.edu/files/2013/08/MedUseSystemsPaper-21.pdf">https://cop-pop.sites.medinfo.ufl.edu/files/2013/08/MedUseSystemsPaper-21.pdf</a>>. Acesso em: 30 de ago. de 2020.

KHOR, L.T.; CORRIGAN, J.M.; DONALDSON, M.S., et al. **To Err is Human: Building a Safer Health System.** Institute of Medicine (US) Committee on Quality of Health Care in America. Washington (DC): National Academies Press (US): 2000.

LUDWIG, M.L.M.; BONILHA, A.L.L. **O** contexto de um serviço de emergência: com a palavra, o usuário. *Rev Bras Enferm*, v. 56(1), p.12-17, 2003.

MECHINE, M.; ZHOU, M.; LOTFIPOUR, S. Moving Beyond Screening: How Emergency Departments Can Help Extinguish the HIV/AIDS Epidemic. West J Emerg Med. 2016 Mar; 17(2): 135–138.

NATIONAL INSTITUTE OF ALLERGY AND INFECTIOUS DISEASES. The Relationship Between the Human Immunodeficiency Virus and the Acquired Immunodeficiency Syndrome. Disponível em: <a href="https://www.niaid.nih.gov/diseases-conditions/hivaids">https://www.niaid.nih.gov/diseases-conditions/hivaids</a>. Acesso em: 30 de ago. de 2020.

ORGANIZAÇÃO MUNDIAL DA SAÚDE. **Consolidated guidelines on the use of antiretroviral drugs for treating and preventing HIV infection**. Londres, 2013. Disponível em: <a href="https://www.who.int/hiv/pub/arv/arv-2016/en/">https://www.who.int/hiv/pub/arv/arv-2016/en/</a>>. Acesso em: 30 de ago. de 2020.

PHARMACEUTICAL CARE NETWORK EUROPE FOUNDATION. **PCNE classification for drug-related problems v6.2.** Disponível em: <a href="https://www.pcne.org/upload/files/11\_PCNE\_classification\_V6-2.pdf">https://www.pcne.org/upload/files/11\_PCNE\_classification\_V6-2.pdf</a>>. Acesso em: 30 de ago. de 2020.

SANTOS, H; IGLÉSIAS, P.; FERNÁNDEZ-LLIMÓS, F.; FAUS, M.J.; RODRIGUES, L.M. Comité de Consenso: Segundo Consenso de Granada sobre Problemas Relacionados con Medicamentos. *Ars Pharmaceutica* v.43 (3-4), p.175-184, 2002.

212

# **ÍNDICE REMISSIVO**

# Α

Adesão à Medicação 177

Álcool 70% 238, 240, 241, 245, 246

Andragogia 147, 148

Antimicrobianos 6, 14, 213, 214, 215, 216, 218, 219

Assistência Farmacêutica 1, 3, 4, 12, 15, 17, 23, 25, 26, 27, 28, 32, 63, 65, 68, 83, 89, 114, 115, 116, 117, 119, 121, 122, 123, 124, 129, 153, 154, 160, 161, 162, 163, 164, 165, 167, 168, 169, 170, 171, 172, 173, 174, 175

Autocuidado 12, 44, 45, 46, 48, 49, 51, 88

Automedicação 1, 4, 10, 13, 14, 74, 82, 92, 93

Automedicação e Universitários 74

### В

Benzodiazepínicos 4, 81, 125, 126, 127, 128, 129, 130, 131, 132, 133, 134, 135, 136, 137, 138, 190

# C

Câncer Oral 228, 229, 230, 235

Cetoacidose Diabética 33, 34, 35, 37, 38, 39, 40, 41, 42

Chás 258, 259, 260, 264

Cinética de Dissolução 247, 249, 250, 251, 253, 255, 256

Controle de Qualidade 238, 247, 248, 249, 251, 255

### D

Descentralização 64, 153, 154, 155, 156, 157, 158, 159, 160, 161, 174, 175

Diabetes Gestacional 221, 223, 225, 226

Dispensação 24, 26, 27, 63, 92, 136

Dispensação Farmacêutica 24

Doenças Respiratórias 213

# Ε

Emagrecimento 258, 259, 260, 264, 266

# F

Farmacêutico Clínico 15, 203, 210, 211

Farmácia 2, 7, 12, 14, 15, 16, 22, 23, 24, 25, 27, 29, 31, 32, 61, 62, 63, 64, 66, 73, 82, 83,

92, 93, 94, 95, 96, 98, 99, 101, 116, 117, 133, 145, 146, 160, 162, 163, 164, 168, 175, 258, 260, 291

Farmácia Clínica 62, 73, 93, 95, 96, 125, 206, 210

Farmácia Popular 15, 16, 17, 22, 23, 63, 64, 66, 67, 70, 71, 72, 73, 98, 101

Farmácia Universitária 24, 25

Farmacogenética 280, 281, 282, 283, 284, 285, 286, 287, 288, 289, 290

Farmacovigilância 6, 10, 93, 129, 135, 139, 140, 141, 142, 143, 144, 145, 146, 290

Fitoterapia 267, 268, 269, 271, 272, 275, 276, 277, 278

Formas Farmacêuticas Sólidas Orais 247, 248, 249, 251, 254, 255, 256

### G

Ganho de Peso 183, 220, 221, 222, 223, 224, 225, 226, 227

## Н

Hanseníase 52, 53, 54, 55, 56, 57, 58, 60, 61, 62

Hiperglicemia 36, 37, 44, 46, 226, 259

Hipertensão 15, 44, 50, 77, 95, 96, 97, 98, 99, 100, 101, 177, 178, 186, 189, 190, 193, 195, 196, 198, 213, 216, 222, 259, 265

Hospital 28, 30, 59, 95, 96, 139, 140, 142, 145, 146, 147, 203, 204, 206, 211, 213, 214, 219, 225, 236

### ı

Idoso 70, 71, 92, 191, 192, 193, 194, 195, 197, 198, 200

Interação Medicamento-Alimento 191, 197

Interações de Medicamentos 177

Intercambialidade 15, 102, 103, 104, 108, 112, 257

# M

Macrossomia Fetal 220, 221, 222, 223, 224, 225, 226

Medicamentos 5, 8, 81, 84, 92, 93, 94, 102, 112, 116, 119, 121, 123, 124, 134, 136, 137, 143, 153, 160, 164, 172, 174, 175, 188, 195, 197, 203, 205, 206, 208, 212, 219, 247, 256, 257, 269, 283

Medicamentos Genéricos e Similares 102, 106, 107, 108, 110, 111, 113

#### P

Problemas Relacionados a Medicamentos 54, 128, 141, 143, 203, 206, 208

Promoção da Saúde 13, 43, 44, 46, 47, 54, 193

Protocolo de Manejo 33, 34, 35, 38, 39, 40, 41

# R

Regionalização 153, 154, 158, 159, 161, 164, 165, 167, 169, 170, 171, 172, 173, 174 **S** 

Segurança 102, 140, 141, 245

Segurança do Paciente 139, 140, 141, 142, 145, 146, 203, 211, 245

Sistema Único de Saúde 3, 24, 32, 46, 47, 51, 53, 114, 115, 118, 119, 122, 123, 136, 137, 153, 157, 163, 175, 206, 211, 268

Т

Tabagismo 98, 100, 228, 229, 230

Terapia Antirretroviral de Alta Atividade 203

Testes Laboratoriais 213

Toxicidade por Benzodiazepínicos 125

Triagem Farmacêutica 114, 118, 122

## U

Uso Indiscriminado 1, 5, 7, 8, 11, 125, 126, 127, 131, 135, 136, 219, 277
Uso Irracional de Medicamentos 1, 3, 4, 6, 8, 9, 10, 12, 13, 73, 88, 93, 193
Uso Racional 1, 4, 14, 15, 17, 54, 65, 71, 74, 83, 84, 85, 87, 88, 91, 92, 93, 94, 116, 121, 125, 128, 129, 135, 140, 145, 162, 168, 173, 175, 190, 202, 215, 219



# FARMÁCIA NA ATENÇÃO E ASSISTÊNCIA À SAÚDE





@atenaeditora

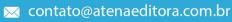
f www.facebook.com/atenaeditora.com.br





# FARMÁCIA NA ATENÇÃO E ASSISTÊNCIA À SAÚDE





@atenaeditora

f www.facebook.com/atenaeditora.com.br

