



Universidade de São Paulo  
Faculdade de Ciências Farmacêuticas  
Disciplina FBF0611



# Acompanhamento farmacoterapêutico: Avaliação inicial do paciente

**Profa. Dra. Patricia Melo Aguiar**

Maio de 2024

# Conteúdo programático

- Acompanhamento farmacoterapêutico: conceito, aplicações e elementos mínimos
- Processo de cuidado:
  - Avaliação inicial do paciente
    - Coleta de dados
- Documentação da prática

# Objetivos de aprendizagem

- Descrever as etapas do acompanhamento farmacoterapêutico, relacionando-as ao processo de cuidado em saúde
- Construir a história clínica do paciente, classificando o estado clínico atual de cada problema de saúde existente
- Identificar problemas relacionados a medicamentos
- Elaborar um plano de cuidado, associando os problemas de saúde identificados às condutas necessárias para resolver quaisquer problemas relacionados a medicamentos
- Realizar a orientação terapêutica, aplicando técnicas de orientação ao paciente e habilidades de comunicação

# Cuidado Farmacêutico (Atenção Farmacêutica)

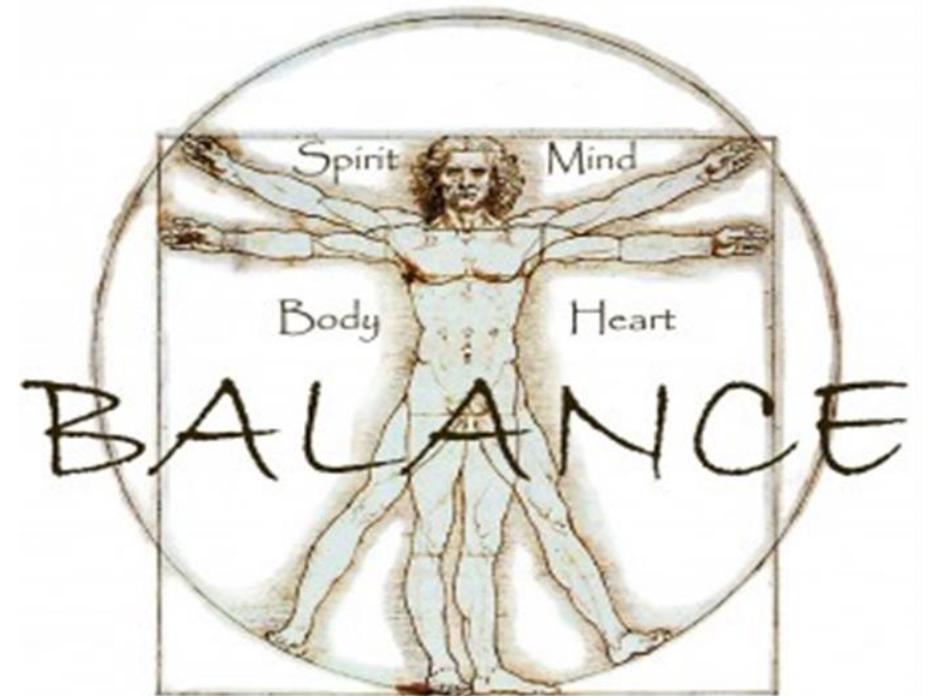
- Definição mais recente:

“**Modelo de prática** que orienta a provisão de **diferentes serviços farmacêuticos** diretamente destinados ao **paciente, à família e à comunidade**, visando à prevenção e resolução de **problemas da farmacoterapia**, ao uso racional e ótimo dos medicamentos, à promoção, à proteção e à recuperação da saúde, bem como à prevenção de doenças e de outros problemas de saúde”

- Modelo de prática profissional desenvolvido no contexto da Assistência Farmacêutica
- **Movimento clínico:** reprofissionalização da profissão farmacêutica

# Prerrogativas do Cuidado Farmacêutico

- Abordagem holística
- Relação de confiança mútua
- Trabalho em equipe
- Busca por resultados clínicos
- Foco na farmacoterapia
- Especialista em medicamentos



Ser bio-psico-social-espiritual

Table 4  
Pharmacists' activities (*n* = 416).

Activity	Number of pharmacists engaged	Less of this activity	No change	More of this activity
Assess patient concerns/symptoms	366 (88.0)	2 (0.5)	186 (49.7)	186 (49.7)
Provide advice to patients about their medication and/or health conditions	369 (88.7)	3 (0.8)	199 (52.8)	175 (46.4)
Prevent/manage medication problems	370 (88.9)	3 (0.8)	189 (49.2)	192 (50.0)
Advise patients on self-care and/or self-medication	343 (82.5)	10 (2.7)	262 (69.7)	104 (27.7)
Develop care plans	304 (73.1)	16 (4.2)	129 (34.1)	233 (61.6)
Refer patients for assessment by a physician	323 (77.6)	28 (7.8)	286 (79.4)	46 (12.8)
Provide medication-related information to physicians	340 (81.7)	20 (5.2)	243 (63.6)	119 (31.2)
Manage drug therapy for patients	344 (82.7)	6 (1.6)	168 (44.7)	202 (53.7)
Supervise technicians and staff	276 (66.3)	169 (49.1)	161 (46.8)	14 (4.1)
Communicate with other health care providers to provide patient care	358 (86.1)	5 (1.3)	210 (55.0)	167 (43.7)
Collaborate with other health care providers as part of a team	306 (73.6)	7 (1.9)	147 (39.5)	218 (58.6)
Participate in public health activities	235 (56.5)	23 (6.6)	142 (40.9)	182 (52.4)

Data are presented as *n* (%).

(Schindel et al., 2017)

# Serviços farmacêuticos clínicos

“Atividades nas quais o farmacêutico realiza um **processo de tomada de decisão** clínica com o objetivo de **melhorar os resultados em saúde** dos pacientes”

Rastreamento em saúde	Educação em saúde	Dispensação
Manejo de problema de saúde autolimitado	Monitorização terapêutica	Conciliação de medicamentos
Revisão da farmacoterapia	Gestão da doença	<b>Acompanhamento farmacoterapêutico</b>

# O que é acompanhamento farmacoterapêutico?

- Definição:

“Serviço pelo qual o farmacêutico realiza o gerenciamento da farmacoterapia, por meio da análise das condições de saúde, dos fatores de risco e do tratamento do paciente, da implantação de um conjunto de intervenções gerenciais, educacionais e do acompanhamento do paciente, com o objetivo principal de **prevenir e resolver problemas da farmacoterapia**, a fim de alcançar bons **resultados clínicos, reduzir os riscos, e contribuir para a melhoria da eficiência e da qualidade da atenção à saúde**”

- **Continuidade do cuidado** → múltiplas consultas do farmacêutico com o paciente

# Elementos mínimos

## FONTES DE DADOS CLÍNICOS

Prontuário, entrevista com o paciente, exames, receitas, sacola de medicamentos

## PARÂMETROS AVALIADOS PELO FARMACÊUTICO

Necessidade, efetividade e segurança da terapia, e adesão do paciente

## RETORNO DO PACIENTE

Necessário

## PRODUTO

Objetivo terapêutico alcançado para toda a farmacoterapia

## QUEM RECEBE O PRODUTO

Paciente/cuidador, ou equipe de saúde

## MOMENTO EM QUE O SERVIÇO ACONTECE

Consulta agendada

# Termos relacionados



...seguimento farmacoterapêutico...

...gestão da terapêutica...

...gestão da terapia medicamentosa...

...gerenciamento da terapia  
medicamentosa...

...gestão da farmacoterapia...

...manejo da farmacoterapia...

...*pharmacotherapeutic follow-up*...

## Pharmaceutical care program for elderly patients with uncontrolled hypertension

Patricia M. Aguiar, Blicie J. Balisa-Rocha, Giselle C. Brito, and Divaldo P. Lyra Jr.

**Table 2.** Clinical outcome changes in 35 elderly patients after pharmaceutical care program implementation

Variable	Baseline No. (%)	Final No. (%)	P
<b>Blood pressure (mm Hg), mean ± SD</b>			
Systolic	158.1 ± 15.0	131.8 ± 14.2	<0.0001 <sup>a</sup>
Diastolic	88.1 ± 10.8	77.7 ± 10.4	<0.0001 <sup>a</sup>
<b>Pulse pressure (mm Hg), mean ± SD</b>			
Blood pressure control	0	20 (57.2)	0.000 <sup>a</sup>
BMI (kg/m <sup>2</sup> ), mean ± SD	27.7 ± 3.5	27.8 ± 3.7	0.1110
Increased WC <sup>b</sup>	21 (60.0)	18 (51.4)	0.3154
Medication adherence	6 (17.1)	24 (68.6)	0.0000 <sup>a</sup>

Abbreviations used: BMI, body mass index; WC, waist circumference.

<sup>a</sup>Statistically significant ( $P < 0.05$ ).

<sup>b</sup>WC: ≥88 cm (women) and ≥102 cm (men).

## Pharmacist-physician collaborative care model for patients with uncontrolled type 2 diabetes in Brazil: results from a randomized controlled trial

Patricia M. Aguiar PhD,<sup>1</sup> Cláudio Henrique P. da Silva BsC,<sup>3</sup> Chang Chiann PhD,<sup>4</sup> Egidio Lima Dórea PhD,<sup>5</sup> Divaldo P. Lyra Jr. PhD<sup>6</sup> and Sílvia Storpirtis PhD<sup>2</sup>

**Table 4** Comparison of clinical outcome changes between intervention and control groups

Variable	Intervention (n = 36)		Control (n = 37)		P value between groups
	Change at 12 months	P value	Change at 12 months	P value	
A1C (%)	-0.79 [-1.1, -0.5]	< 0.001	-0.16 [-0.5, 0.2]	0.632	0.010
A1C control (<7%)	6 (16.7)	0.025	1 (2.7)	1.000	0.056
A1C very poor controlled (>9%)	-8 (-22.2)	0.085	-3 (-8.1)	0.630	0.112
A1C individualized goal*	9 (25.0)	0.002	2 (5.4)	0.493	0.020
SBP (mmHg) <sup>†</sup>	-12.5 [-18.5, -6.5]	< 0.001 <sup>‡</sup>	-4.4 [-11.0, 2.3]	0.122	0.071 <sup>‡</sup>
SBP control (<130 mmHg) <sup>†</sup>	13 (41.9)	0.002	5 (15.2)	0.291	0.026
DBP (mmHg) <sup>†</sup>	-6.3 [-10.7, -1.9]	0.011	-3.2 [-7.4, 1.1]	0.142 <sup>‡</sup>	0.300 <sup>‡</sup>
DBP control (<80 mmHg) <sup>†</sup>	10 (32.2)	0.033	6 (18.2)	0.200	0.252
LDL cholesterol (mg dL <sup>-1</sup> ) <sup>‡</sup>	-10.2 [-20.1, -0.3]	0.041	-12.2 [-21.2, -3.1]	0.025	0.768 <sup>‡</sup>
LDL cholesterol control (<100 mg dL <sup>-1</sup> ) <sup>‡</sup>	1 (3.6)	1.000	5 (20.8)	0.238	0.084

Data are expressed as frequency (percentage), or mean difference [95% CI], as appropriate.

# Satisfação dos pacientes



# Matriz de competências clínicas



# Competências para atuação clínica do farmacêutico

- Cuidado ao paciente

## Competências/Ações-chave

Fazer acolhimento

Identificar as necessidades e os problemas de saúde do paciente

Elaborar o plano de cuidado

Realizar intervenções estabelecidas no plano de cuidado

Avaliar os resultados das intervenções realizadas



# Quais conhecimentos, habilidades e atitudes são necessárias?

Raciocínio  
clínico

Comunicação  
interpessoal

Busca de  
informação na  
literatura

Aferição de  
parâmetros  
clínicos

Interpretação  
de exames

Tomada de  
decisão

Documentação  
do serviço

# Quem pode ser o beneficiário do acompanhamento farmacoterapêutico?

Todos os pacientes devem receber o serviço de acompanhamento farmacoterapêutico?

A complexidade do paciente influencia na indicação do serviço?

Quiz de aprendizagem

1

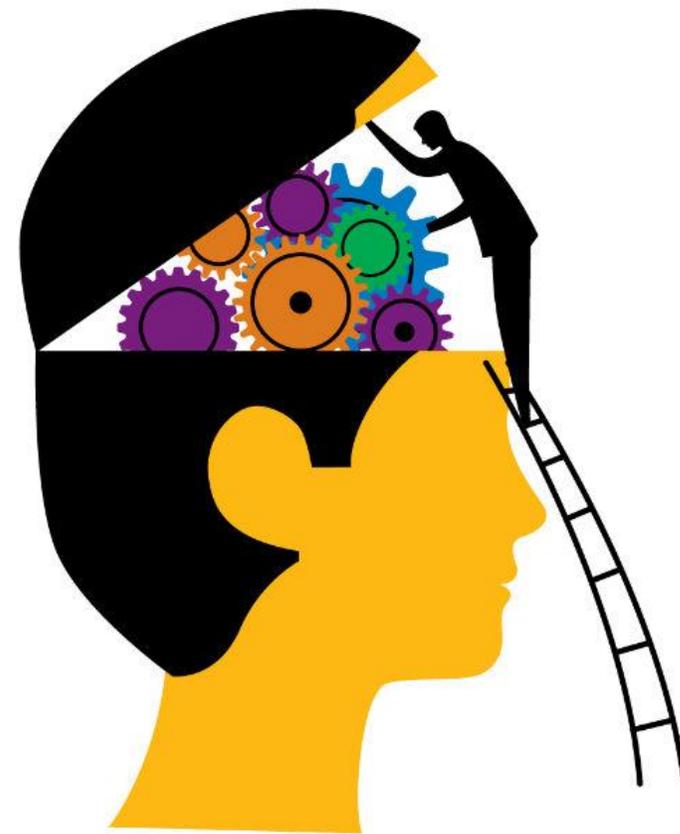
• Sim

2

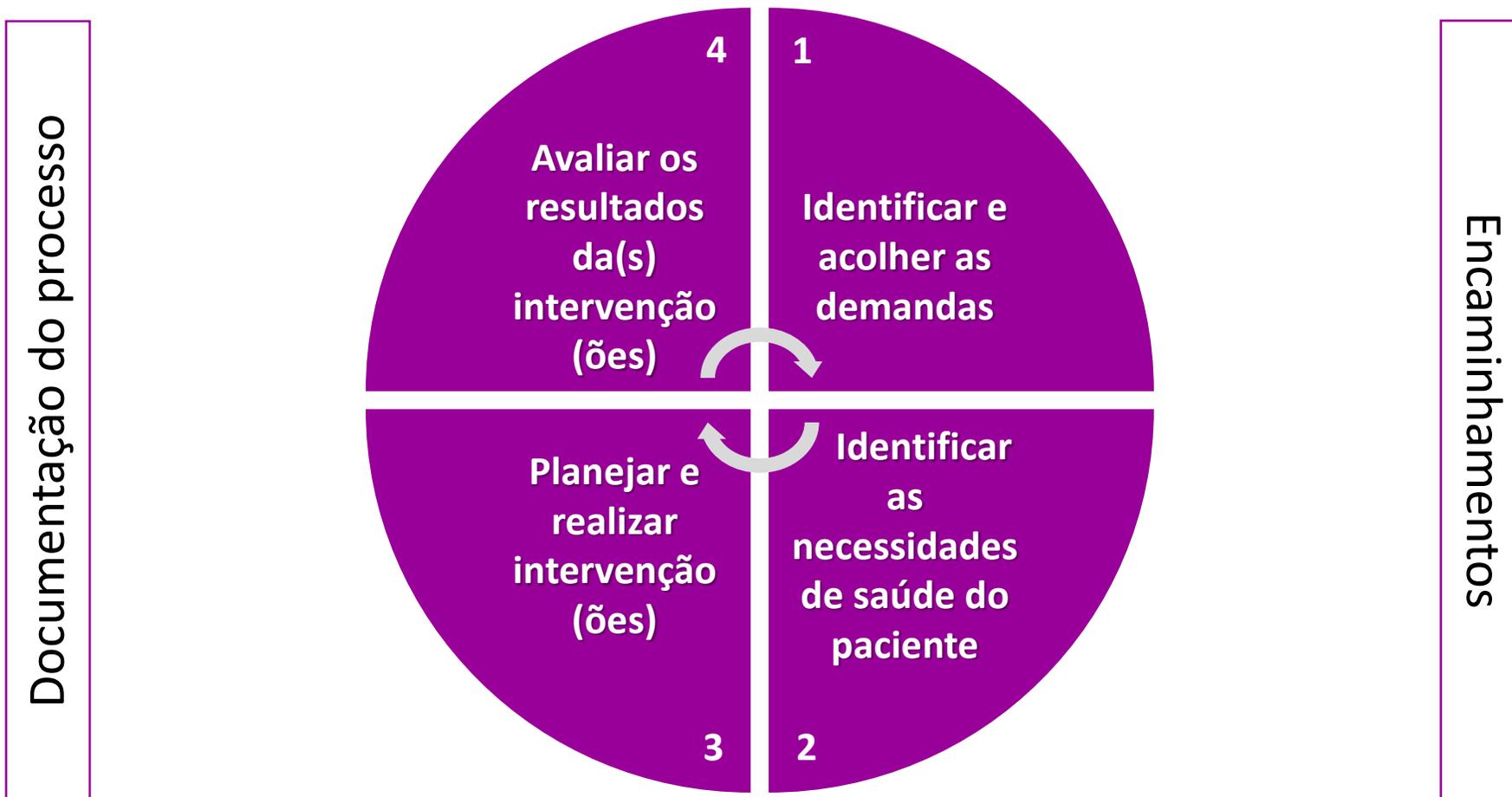
• Não

3

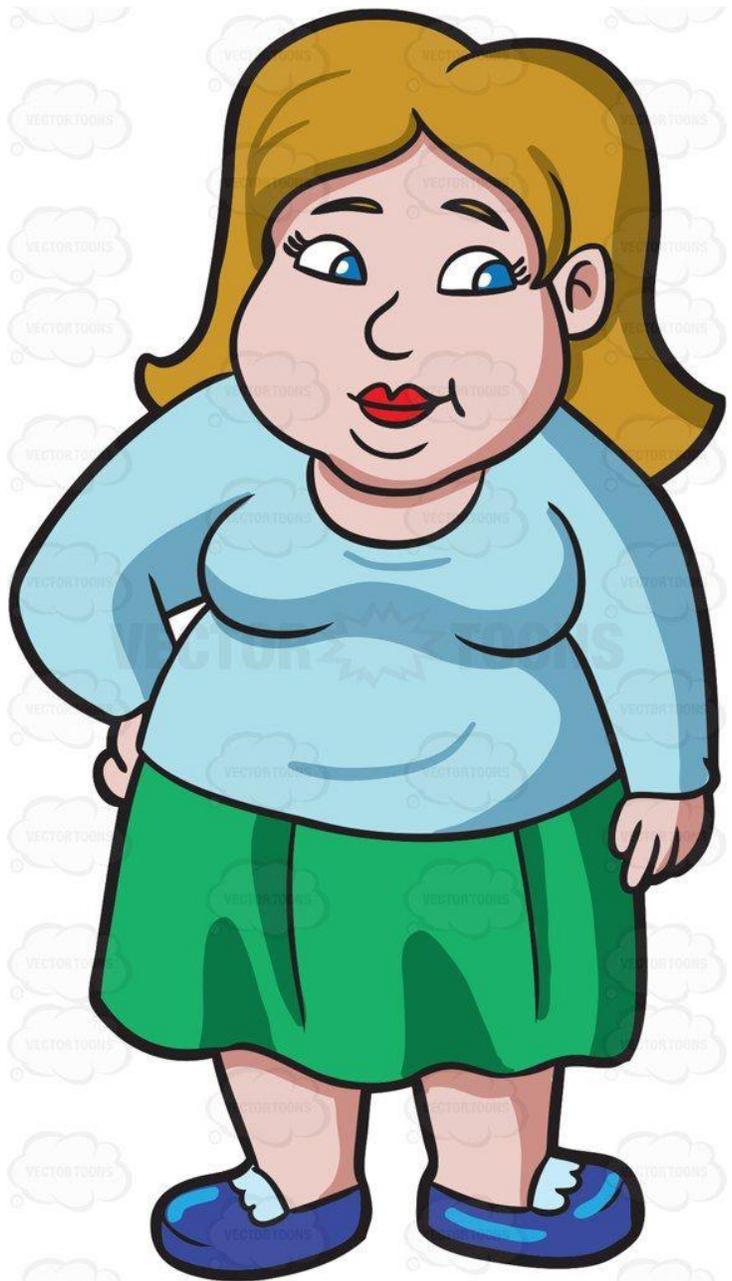
• Talvez



# Processo de cuidado



**Acompanhamento farmacoterapêutico:  
como fazer?**



**D. Neide**

**Hospital Universitário da  
USP**



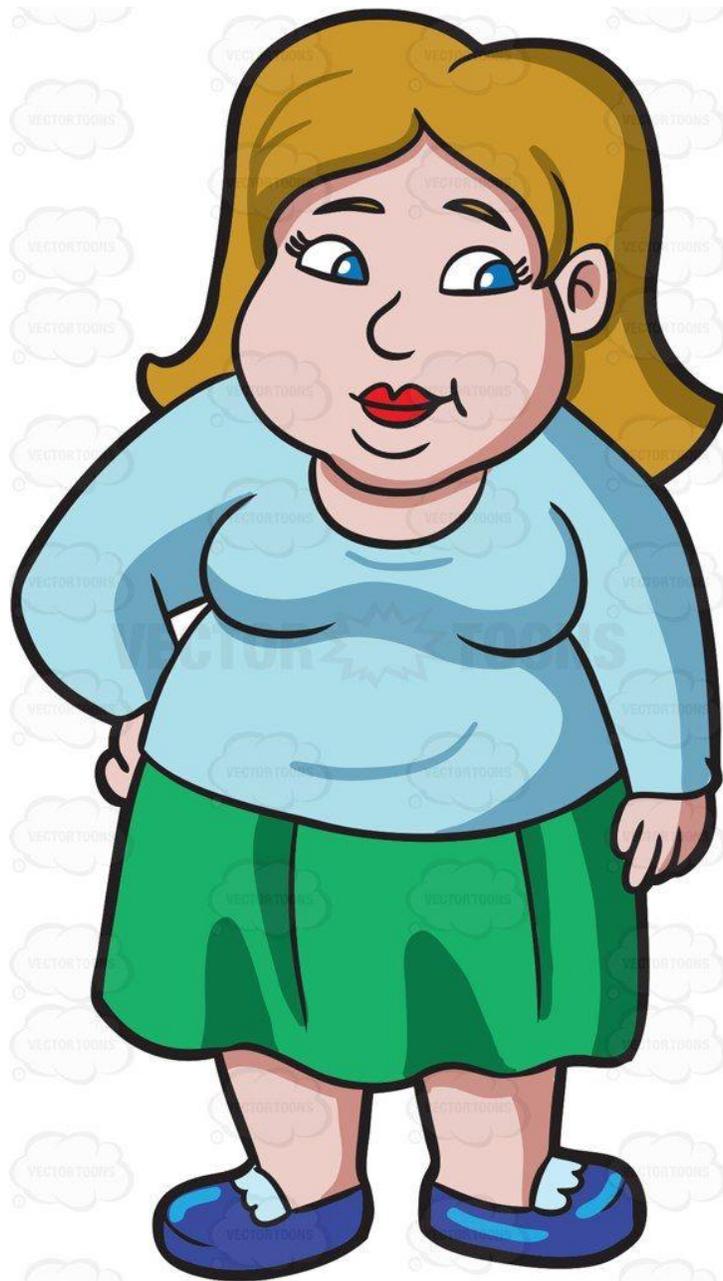
Paciente: Neide da Silva Alves

Rx

- Enalapril 10 mg ..... uso contínuo  
1 comprimido, via oral, 2x/dia
- Hidroclorotiazida 25 mg ..... uso contínuo  
1 comprimido, via oral, 1 x/dia
- Glibenclamida 5 mg ..... uso contínuo  
1 comprimido, via oral, 2x/dia
- Metformina 850 mg ..... uso contínuo  
1 comprimido, via oral, 2 x/dia
- Janúvia 50 mg ..... uso contínuo  
1 comprimido, via oral, 2x/dia
- Sinvastatina 20 mg ..... uso contínuo  
1 comprimido, via oral, à noite

José Ferreira – Médico  
CRM-SP 12345

Acompanhamento farmacoterapêutico:  
como fazer?



D. Neide

Hospital Universitário da  
USP



Paciente: Neide da Silva Alves

Rx

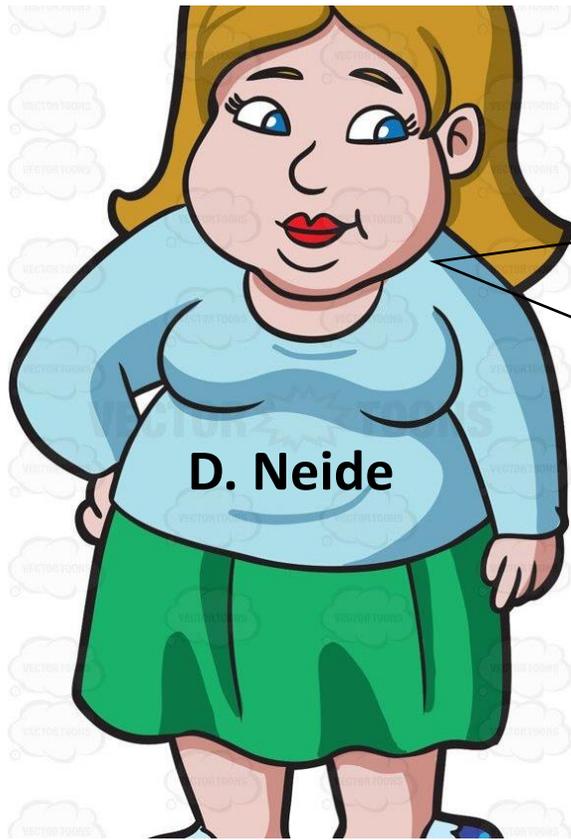
- Ciprofloxacino 250 mg ..... 1 caixa  
1 comprimido, via oral, 2x/dia por 7 dias

José Ferreira – Médico  
CRM-SP 12345

# Durante uma visita a farmácia...

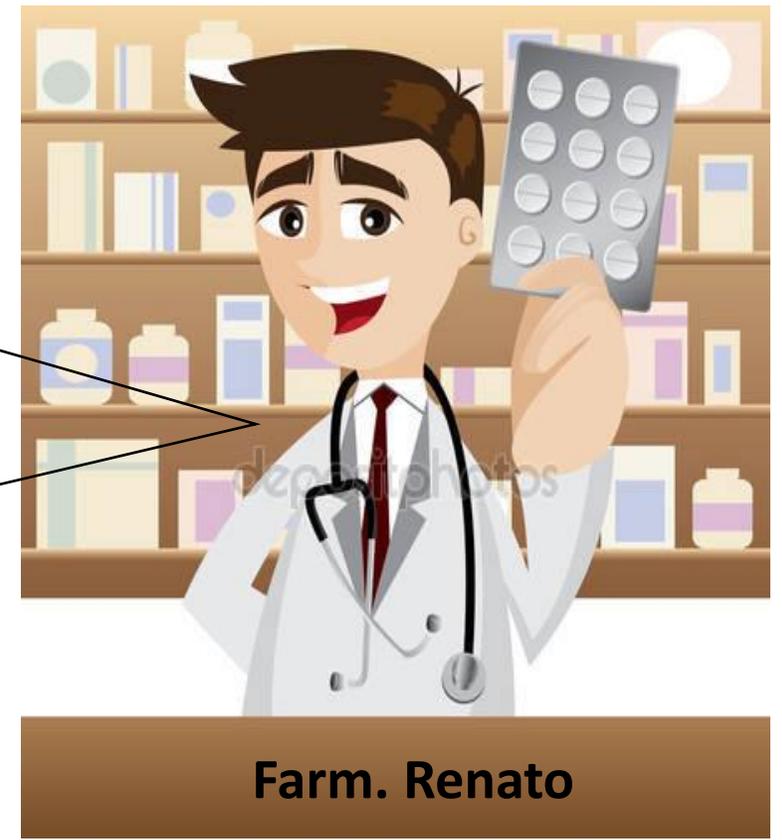
**Olá, bom dia! Estamos oferecendo um novo serviço aqui na farmácia e acredito que a senhora pode se beneficiar! Observei que utiliza muitos medicamentos e pode ter dúvidas sobre o seu uso. Caso tenha tempo disponível, podemos marcar uma consulta para conversarmos melhor.**





**Nossa, eu gostaria  
sim! O médico  
passa tanto  
remédio... Eu  
tenho muitas  
dúvidas!**

**Ótimo! Podemos  
nos encontrar  
daqui a uma  
semana? Lembre-  
se de trazer todos  
os medicamentos  
que utiliza e seus  
últimos exames.  
Tudo bem?**



**Farm. Renato**

**A consulta farmacêutica é agendada!**

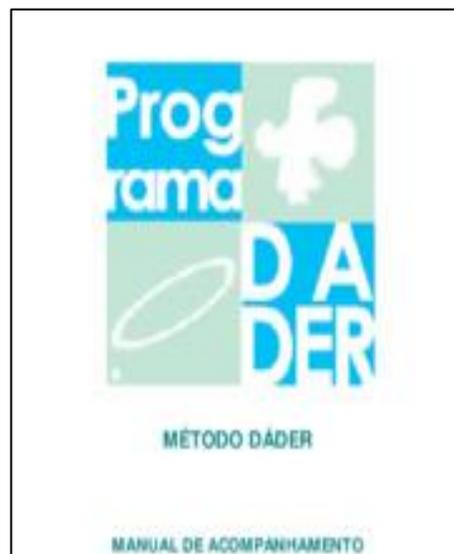
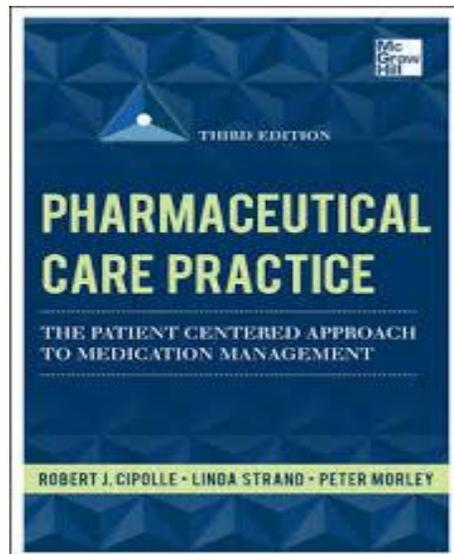
# Fase 1 - Identificar e acolher as demandas

Que informações devo coletar da D. Neide?  
Que perguntas devo fazer?

- Perfil da paciente
- História clínica
- História farmacoterapêutica



# Como documentar a consulta?



Dados demográficos
● Idade, gênero, peso, altura
● Índice de massa corporal
● Ocupação, outras condições de moradia
● Informação sobre medicamentos
Experiências vividas com medicamentos
● História medicamentosa
● Alergia e história de RAM
● Lista de medicamentos em uso
Informação clínica
● Razão para o encontro/queixa principal
● História clínica relevante
● Revisão dos sistemas

Figura 1. Informações a ser coletadas na avaliação inicial da paciente.

**S**

- **Tudo aquilo que é relatado pelo paciente**
- **Dados/identificação**
- **Antecedentes pessoais e familiares**
- **Hábitos de vida e condição socioeconômica**

**O**

- **Sinais vitais**
- **Exame físico e exames complementares**
- **Exames laboratoriais**
- **Exames de imagem**

**A**

- **Hipóteses diagnósticas**
- **Classificação, especificação e caracterização do diagnóstico**
- **Fatores de risco**
- **Problemas farmacoterapêuticos**

**P**

- **Conduta e recomendações**
- **Intervenções farmacêuticas**
- **Aconselhamento do paciente**

Avaliação Inicial – Acompanhamento Farmacoterapêutico			
Informações para contato	Nome: José...		Data: 21/05/24
	Endereço:		
	Cidade: interior ou capital?	Estado:	CEP:
	Telefone: ??? / vizinho	Celular:	Trabalho:
	Médico/especialidade: Dr <sup>a</sup> . Carla.... (cardiologista)		Telefone: (11) 9999-0000
	Médico/especialidade: Dr. Rafael.... (clínico geral)		Telefone : não tem/ UBS
Dados demográficos	Idade: Idoso?	Data de nascimento:	Gênero: M ___ F ___
	Peso (Kg):	Altura (m):	IMC (Kg/m <sup>2</sup> ):
	Escolaridade: Ensino primário	Ocupação: Aposentado com outra ocupação	
	Moradia/Família: Com esposa, 1 filho e 3 netos		
	Plano de Saúde e onde adquire seus medicamentos: SUS/ Farmácia Popular e UBS		

Razão do encontro:

Expectativa e preocupação do paciente

Definir o que é o serviço, qual o seu objetivo e como funciona!!

# Outras informações importantes

Alertas	<b>ALERGIA</b> à medicamentos e outros. <i>Alergia documentada no passado?</i>
	<b>REAÇÕES ADVERSAS</b> à medicamentos no passado.
	Outros alertas/ necessidades especiais (visão/ audição/ mobilidade/ deficiência física ou intelectual).



	Substância	História de Uso	Alimentação, atividades físicas, plantas medicinais e vacinação
Hábitos de Vida	<input type="checkbox"/> Não faz uso <input type="checkbox"/> <b>Tabaco</b>	<input type="checkbox"/> 0-10 cigarros por dia <input type="checkbox"/> 10-20 cigarros por dia <input type="checkbox"/> > 1 maço/dia <input type="checkbox"/> História anterior de uso Há quanto tempo parou? _____ <input type="checkbox"/> Tentativa de parar	-Consumo de alimentos -Padrão de risco -Frutas/ verduras - Gordura - Tipo e grau de atividade física - Uso de chás, fitoterápicos ou terapias alternativas
	<input type="checkbox"/> Não faz uso <input type="checkbox"/> Café	<input type="checkbox"/> < 2 xícaras /dia <input type="checkbox"/> 2-6 xícaras/dia <input type="checkbox"/> > 6 xícaras/dia <input type="checkbox"/> História anterior de uso Há quanto tempo parou? _____	
	<input type="checkbox"/> Não faz uso <input type="checkbox"/> Álcool	Tipo de bebida: _____ <input type="checkbox"/> < 2 copos/semana <input type="checkbox"/> 2-6 copos/semana <input type="checkbox"/> História anterior ao uso Há quanto tempo parou? _____	
	Rotina: <b>Horários?</b>		

Med. Anteriores	Medicamento	Indicação	Resposta	Período
	Qual?	Para quê?	Porque parou?	

### História Médica Progressiva (doença grave, hospitalizações, cirurgias, gravidez, parto)

O que pode ser importante no contexto de saúde do(a) paciente?

### História Familiar

Pai  
Mãe  
Irmãos

Revisão de sistemas					
<b>Sistema Geral</b>	Perda de apetite	<b>Geniturinário e Reprodutivo</b>	Dismenorréia	<b>Sintoma hematopoiético</b>	Formação excessiva hematomas
	Alteração de peso		Incontinência urinária		Hemorragia
	Dor		Disfunção erétil		Anemia
	Tonteira/vertigem		↓ do desejo sexual	<b>Doenças infecciosas</b>	Tuberculose
	Edema		Corrimento vaginal/coceira		HIV/AIDS
<b>Olho, Ouvido</b>	Alterações visuais	Ondas de calor	Malária		
	<b>Nariz e Boca</b>	<b>TGI</b>	Azia		Sífilis
Dor abdominal			HPV		
Diarreia			Gonorréia		
Náusea			Herpes		
Constipação			<b>Pele</b>	Eczema/psoríase	
<b>Cardiovascular</b>				<b>Músculo-esquelético</b>	Dor nas costas
	Artrite reumatóide	Rash			
	Osteoartrite	<b>Urinário</b>	↑ Freqüência urinária		
	Tendinites		↓ Freqüência urinária		
<b>Pulmonar</b>	<b>Sistema Nervoso</b>	Dor muscular	<b>Outras queixas</b>		
		Asma		Parestesia	
		Falta de ar		Tremor	
Chiado		Perda de equilíbrio			
<b>Sistema Endócrino</b>	Depressão				
	Diabetes			Suicídio	
	Hipotireoidismo			Ansiedade/nervosismo	
	Sintomas menopausa			Perda de memória	

Sente alguma outra coisa que não te perguntei???

Acompanhamento de Parâmetros Clínicos	Parâmetro	Valor de referência	Data			
			__/__/__	__/__/__	__/__/__	__/__/__
	Glicemia jejum					
	Hemoglobina glicada					
	Colesterol e frações					
	Comorbidades?					
	Segurança?					

# História Farmacoterapêutica

## Raciocínio Clínico Farmacêutico



Que perguntas eu  
devo fazer?

Avaliar cada um dos medicamentos!!

Indicado



Efetivo



Seguro



Conveniente

para o(a) paciente

# História Farmacoterapêutica

**Raciocínio Clínico: EFETIVO**

**Avaliar parâmetros subjetivos e objetivos**

- Analisar resultados de exames
- Aferir parâmetros clínicos



# História Farmacoterapêutica

**Raciocínio Clínico: SEGURO**

**Quais são os parâmetros de segurança que devem ser observados para este medicamento?**

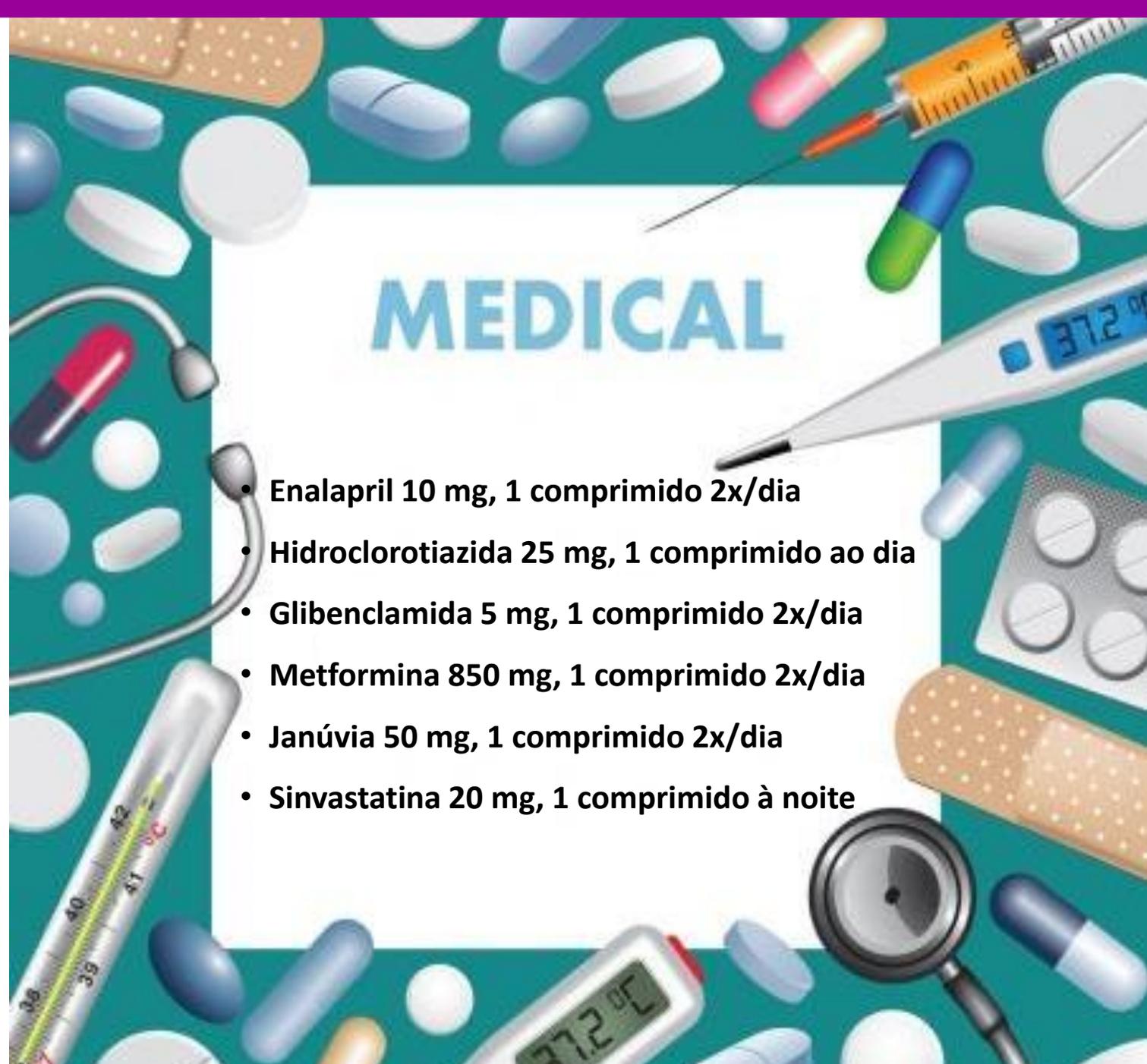
**Avaliar exames**

**Correlacionar com a revisão dos sistemas**



# História Farmacoterapêutica

- **Coletar e comparar dados:**
  - Prescrição(ões) médica(s)
  - Sacola de medicamentos (medicamentos prescritos e não prescritos)
  - Relato do paciente



- **Enalapril 10 mg, 1 comprimido 2x/dia**
- **Hidroclorotiazida 25 mg, 1 comprimido ao dia**
- **Glibenclamida 5 mg, 1 comprimido 2x/dia**
- **Metformina 850 mg, 1 comprimido 2x/dia**
- **Janúvia 50 mg, 1 comprimido 2x/dia**
- **Sinvastatina 20 mg, 1 comprimido à noite**

Perfil Farmacoterapêutico		
<b>Medicamento</b>	Medicamento: <input type="text"/>	Fármaco/Concentração/Forma Farmacêutica: <input type="text"/>
	Indicação: <b>Para quê?</b>	Início: <b>Desde quando?</b>
	Aspectos de efetividade: <b>Está melhor?</b>	Aspectos de segurança: <b>Algo estranho?</b>
	Posol. Usada: <b>Quanto?</b>	Posol. Prescrita: <input type="text"/>
	Modo de usar: <b>Alguma dificuldade?</b>	Prescritor: <b>Quem te passou?</b>
<b>Medicamento</b>	Medicamento: <input type="text"/>	Fármaco/Concentração/Forma Farmacêutica: <input type="text"/>
	Indicação: <input type="text"/>	Início: <input type="text"/>
	Aspectos de efetividade: <input type="text"/>	Aspectos de segurança: <input type="text"/>
	Posol. Usada: <input type="text"/>	Posol. Prescrita: <input type="text"/>
	Modo de usar: <input type="text"/>	Prescritor: <input type="text"/>

Experiência com Medicamentos

O que o paciente **deseja/espera** do seu tratamento medicamentoso?

Cura da doença x controle da doença

Descrever quaisquer **preocupações** que o paciente tem sobre sua farmacoterapia

Fatores que interferem na adesão ao tratamento

Qual é o **grau de entendimento** do paciente sobre sua farmacoterapia?

Efetividade / Segurança / Adesão

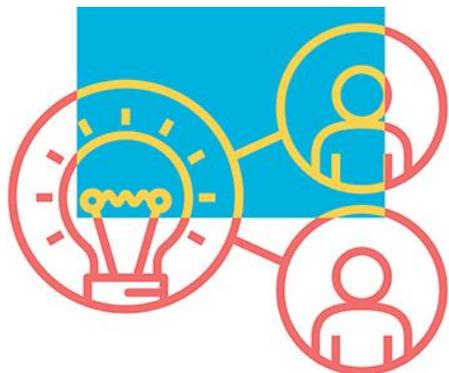
Informação **cultural, étnico-religiosa e genética** que pode influenciar a farmacoterapia.

Medicina popular, cotidiano religioso, raça

Descrever o **comportamento** do paciente relacionado à farmacoterapia

Aderente ou não a farmacoterapia prescrita / Automedicação

Conclusão: O que deve ser incorporado ao plano?



# Crenças, expectativas, atitudes e preocupações quanto às suas condições de saúde e tratamento que podem influenciar os resultados em saúde dos pacientes #



Vamos praticar?

---

Avaliação Inicial – Acompanhamento Farmacoterapêutico				
Informações para contato	Nome: <b>Neide da Silva Alves</b>		Data: <b>21/05/24</b>	
	Endereço: <b>Rua Lima Farias, Vila Butantã</b>			
	Cidade: <b>São Paulo</b>	Estado: <b>São Paulo</b>	CEP:	
	Telefone: <b>???</b> / vizinho	Celular:	Trabalho:	e-mail:
	Médico/especialidade: <b>Dr. E.L.D (endocrinologista)</b>		Telefone: <b>(11) 9987-0528</b>	
	Médico/especialidade:		Telefone :	
Dados demográficos	Idade: <b>57 anos</b>	Data de nascimento: <b>12/03/1967</b>	Gênero: M ___ F <u>X</u>	
	Peso (Kg): <b>59 (Circ Abd: 97 cm)</b>	Altura (m): <b>1,45</b>	IMC (Kg/m <sup>2</sup> ): <b>28</b>	
	Escolaridade: <b>Ensino médio completo</b>	Ocupação: <b>Auxiliar administrativa na USP</b>		
	Moradia/Família: <b>Solteira, mora com o irmão</b>			
	Plano de Saúde e onde adquire seus medicamentos: <b>Adquire seus medicamentos na farmácia da UBS e em farmácias comunitárias.</b>			

Razão do encontro:

**Dúvida sobre o uso dos (vários) medicamentos**

---



---

# Outras informações importantes

Alertas	<b>ALERGIA</b> à medicamentos e outros. <i>Sem alergias documentada no passado</i>
	<b>REAÇÕES ADVERSAS</b> à medicamentos no passado. <i>Sem RAM documentada no passado</i>
	Outros alertas/ necessidades especiais (visão/ audição/ mobilidade/ deficiência física ou intelectual). <i>Sem necessidades especiais</i>



Hábitos de Vida	Substância	História de Uso	Alimentação, atividades físicas, plantas medicinais e vacinação
	Tabaco <input type="checkbox"/> Não faz uso	<input type="checkbox"/> 0-10 cigarros por dia <input type="checkbox"/> 10-20 cigarros por dia <input type="checkbox"/> > 1 maço/dia <input type="checkbox"/> História anterior de uso Há quanto tempo parou? _____ <input type="checkbox"/> Tentativa de parar	<p>-Relata que toma “muito cuidado com a alimentação” e frequenta uma nutricionista.</p> <p>- Padrão alimentar adequado (a cada três horas e não ingere alimentos de risco)</p> <p>- Faz alongamento 2x/semana</p>
	Café <input type="checkbox"/> Não faz uso	<input type="checkbox"/> < 2 xícaras /dia <input checked="" type="checkbox"/> 2-6 xícaras/dia <input type="checkbox"/> > 6 xícaras/dia <input type="checkbox"/> História anterior de uso Há quanto tempo parou? _____	
	Álcool <input type="checkbox"/> Não faz uso	Tipo de bebida: _____ <input type="checkbox"/> < 2 copos/semana <input type="checkbox"/> 2-6 copos/semana <input type="checkbox"/> História anterior ao uso Há quanto tempo parou? _____	
Rotina: <b>Acorda</b> 5:30h <b>Lanche</b> 8:30h <b>Lanche</b> 15h e 18h <b>Dorme</b> 22h <b>Café manhã</b> 6h <b>Almoço</b> 12h <b>Jantar</b> 20:30h			

Med. Anteriores	Medicamento	Indicação	Resposta	Período
	Não			

### História Médica Progressiva (doença grave, hospitalizações, cirurgias, gravidez, parto)

Diagnóstico de Hipertensão Arterial Sistêmica há 5 anos e Diabetes Mellitus tipo II e dislipidemia há 3 anos. Não relata doença cardíaca ou cérebro vascular, retinopatia, neuropatia ou hospitalizações.

Paciente relata estar bem e não apresentar sintomas das doenças.

### História Familiar

Pai:  
Mãe:  
Irmãos:

## Revisão de sistemas

<b>Sistema Geral</b>	Perda de apetite	<b>Geniturinário e Reprodutivo</b>	Dismenorréia	<b>Sintoma hematopoiético</b>	Formação excessiva hematomas
	Alteração de peso		Incontinência urinária		Hemorragia
	Dor		Disfunção erétil		Anemia
	<b>Tonteira</b> /vertigem		↓ do desejo sexual	<b>Doenças infecciosas</b>	Tuberculose
	Edema		Corrimentovaginal/coceira		HIV/AIDS
<b>Olho, Ouvido</b>	Alterações visuais	Ondas de calor	Malária		
	<b>Nariz e Boca</b>	Diminuição audição	Azia		Sífilis
Zumbido no ouvido		<b>Dor abdominal</b>	HPV		
Epistaxe		<b>Diarreia</b>	Gonorréia		
Rinite alérgica		<b>Náusea</b>	Herpes		
Hemoptise		Constipação	<b>Pele</b>	Eczema/psoríase	
Glaucoma		Dor nas costas		<b>Prurido</b>	
<b>Cardiovascular</b>	Dor no peito	<b>Músculo-esquelético</b>	Artrite reumatóide	Rash	
	Hiperlipidemia		Osteoartrite	↑ Freqüência urinária	
	<b>Hipertensão</b>		Tendinites	↓ Freqüência urinária	
	Infarto do miocárdio		Dor muscular	<b>Outras queixas</b>	
<b>Pulmonar</b>	Asma	Parestesia			
	<b>Falta de ar</b>	Tremor			
	Chiado	Perda de equilíbrio			
<b>Sistema Endócrino</b>	<b>Diabetes</b>	<b>Sistema Nervoso</b>	Depressão		
	Hipotireoidismo		Suicídio		
	Sintomas menopausa		Ansiedade/nervosismo		
			Perda de memória		

Acompanhamento de Parâmetros Clínicos	Parâmetro	Valor de referência	Data			
			Maio/2024	___/___/___	___/___/___	___/___/___
	Pressão arterial		142/68 mm/Hg			
	Hemoglobina glicada		9,9 %			
	Glicemia de jejum		209 mg/dL			
	Colesterol Total		193 mg/dL			
	Colesterol LDL		105 mg/dL			
	Colesterol HDL		37 mg/dL			
	Triglicérides		144 mg/dL			
	Creatinina		0,8 mg/dL			

# História Farmacoterapêutica



Olá D. Neide! Vi que a senhora trouxe a sacola de medicamentos que te pedi!

1. A senhora está tomando direitinho conforme a prescrição?

2. A senhora pode me contar como está usando seus medicamentos?

1. Claro!

2. Então...



Habilidades de Comunicação

# História Farmacoterapêutica

**Raciocínio Clínico: INDICADO**



D. Neide, vamos falar desse... O Enalapril!  
Para que o utiliza?  
Quem prescreveu pra Sra.? Desde quando?

Esse eu tomo para pressão alta, né?!  
Foi o médico lá do posto que passou.  
Tem uns três anos.



**Avaliar se o paciente possui o problema de saúde para qual o medicamento deveria ser prescrito**

# História Farmacoterapêutica

## Raciocínio Clínico: EFETIVO



O Enalapril a senhora usa como? Quantos? Desde que começou a tomar, está se sentindo melhor?

Eu tomo dois comprimidos, um de manhã e outro no início da noite. Mas não é todo dia na mesma hora não.

Se eu tô melhor? As vezes a pressão fica alta né. Mas às vezes tá boa.



Avaliar se o medicamento está sendo efetivo

# História Farmacoterapêutica

Raciocínio Clínico: **SEGURO**

D. Neide, desde que começou a usar o Enalapril a senhora sentiu algo diferente? A senhora sente algo quando usa esse medicamento?

**Não. Assim, eu sinto coceira, muito... Coça tudo, mas não sei se tem a ver com o remédio...**

**Avaliar se o medicamento está sendo seguro**



# História Farmacoterapêutica

## Raciocínio Clínico: CONVENIENTE



A senhora tem alguma dificuldade para tomar o Enalapril? Esquece de tomar as vezes? A senhora consegue adquirir/comprar o medicamento com facilidade?

Esse não. Esse eu consigo tomar.



Avaliar se o medicamento está sendo conveniente

Perfil Farmacoterapêutico		
<b>Medicamento</b>	Medicamento: <b>Enalapril</b>	Fármaco/Concentração/Forma Farmacêutica: <b>Enalapril 10 mg</b>
	Indicação: <b>Hipertensão Arterial Sistêmica</b>	Início: <b>2018</b>
	Aspectos de efetividade: <b>PA: 142/68 mmHg (paciente relata melhora)</b>	Aspectos de segurança: <b>?? Está causando coceira?</b>
	Posol. Usada: <b>Usa manhã e tarde</b>	Posol. Prescrita: <b>1 comprimido, via oral, 2x/dia</b>
	Modo de usar: <b>Não tem horário fixo de uso</b>	Prescritor: <b>Dr. E.L.D.</b>
<b>Medicamento</b>	Medicamento: <b>Hidroclorotiazida</b>	Fármaco/Concentração/Forma Farmacêutica: <b>Hidroclorotiazida 25 mg</b>
	Indicação: <b>Hipertensão Arterial Sistêmica</b>	Início: <b>2020</b>
	Aspectos de efetividade: <b>-</b>	Aspectos de segurança: <b>-</b>
	Posol. Usada: <b>-</b>	Posol. Prescrita: <b>1 comprimido, via oral, 1x/dia</b>
	Modo de usar: <b>Não utiliza</b>	Prescritor: <b>Dr. E.L.D.</b>

Perfil Farmacoterapêutico		
Medicamento	Medicamento: <b>Metformina</b>	Fármaco/Concentração/Forma Farmacêutica: <b>Metformina 850 mg</b>
	Indicação: <b>Diabetes Mellitus tipo 2</b>	Início: <b>2020</b>
	Aspectos de efetividade:	Aspectos de segurança:
	Posol. Usada: <b>Usa 1x/dia de 3 a 4x/semana</b>	Posol. Prescrita: <b>1 comprimido, via oral, 2x/dia</b>
	Modo de usar: <b>Não associa a refeição</b>	Prescritor: <b>Dr. E.L.D.</b>
Medicamento	Medicamento: <b>Glibenclamida</b>	Fármaco/Concentração/Forma Farmacêutica: <b>Glibenclamida 5mg</b>
	Indicação: <b>Diabetes Mellitus tipo 2</b>	Início: <b>2021</b>
	Aspectos de efetividade: -	Aspectos de segurança: -
	Posol. Usada: -	Posol. Prescrita: <b>1 comprimido, via oral, 2x/dia</b>
	Modo de usar: <b>Acha que não precisa</b>	Prescritor: <b>Dr. E.L.D.</b>

Perfil Farmacoterapêutico		
Medicamento	Medicamento: <b>Janúvia</b>	Fármaco/Concentração/Forma Farmacêutica: <b>Sitagliptina 50 mg</b>
	Indicação: <b>Diabetes Mellitus tipo 2</b>	Início: <b>2023</b>
	Aspectos de efetividade: -	Aspectos de segurança: -
	Posol. Usada: -	Posol. Prescrita: <b>1 comprimido, via oral, 2x/dia</b>
	Modo de usar: <b>Acha que não precisa</b>	Prescritor:
Medicamento	Medicamento: <b>Sinvastatina</b>	Fármaco/Concentração/Forma Farmacêutica: <b>Sinvastatina 20mg</b>
	Indicação: <b>Dislipidemia</b>	Início: <b>2020</b>
	Aspectos de efetividade: -	Aspectos de segurança: -
	Posol. Usada: <b>1 comprimido à noite</b>	Posol. Prescrita: <b>1 comprimido, via oral, à noite</b>
	Modo de usar: <b>Toma umas 4x na semana</b>	Prescritor: <b>Dr. E.L.D.</b>

# História Farmacoterapêutica

**Enalapril: Esse aqui eu tomo direto. Foi o primeiro remédio que usei.**

**Janúvia e Glibenclamida: Não sinto nada... Por que preciso deles?**

**Minha mãe não usava tanto remédio e viveu até os 90 anos! Acho que esses remédios fazem é mal...**

**Hidroclorotiazida: Esse aqui eu usei só no início...**

**Metformina: Esse aqui eu uso 3 a 4 vezes na semana. Me dá uma dor na barriga... Imagina se eu usasse mais?**



**Falas ditas pela D. Neide...**

Experiência com Medicamentos

O que o paciente **deseja/espera** do seu tratamento medicamentoso?

Paciente acha que não precisa e sente medo de usar vários medicamentos

Descrever quaisquer **preocupações** que o paciente tem sobre sua farmacoterapia

Expressa grande preocupação com a quantidade de medicamentos prescritos

Qual é o **grau de entendimento** do paciente sobre sua farmacoterapia?

Não sabe porque usa, afinal não sente sintomas das doenças

Informação **cultural, étnico-religiosa e genética** que pode influenciar a farmacoterapia.

Relata que a mãe não precisava de medicamentos e viveu muito

Descrever o **comportamento** do paciente relacionado à farmacoterapia

Reduz a dose ou não utiliza o medicamento

Conclusão: O que deve ser incorporado ao plano?

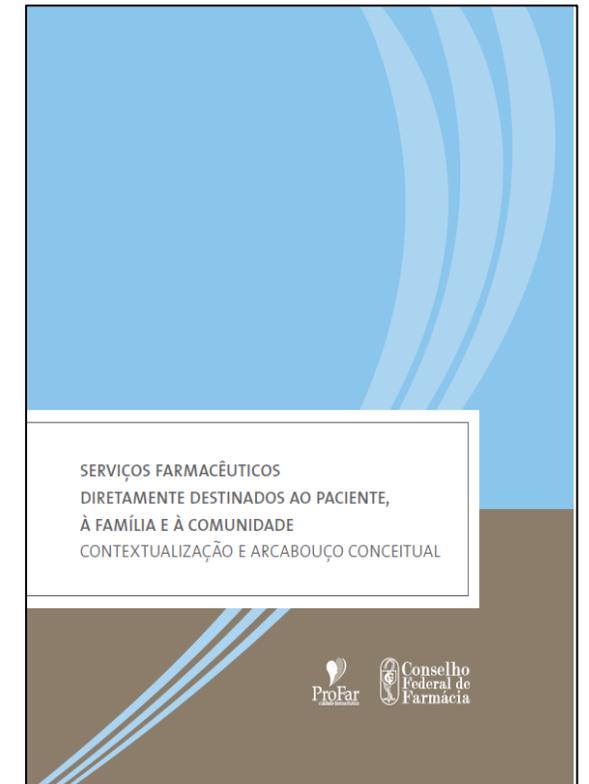
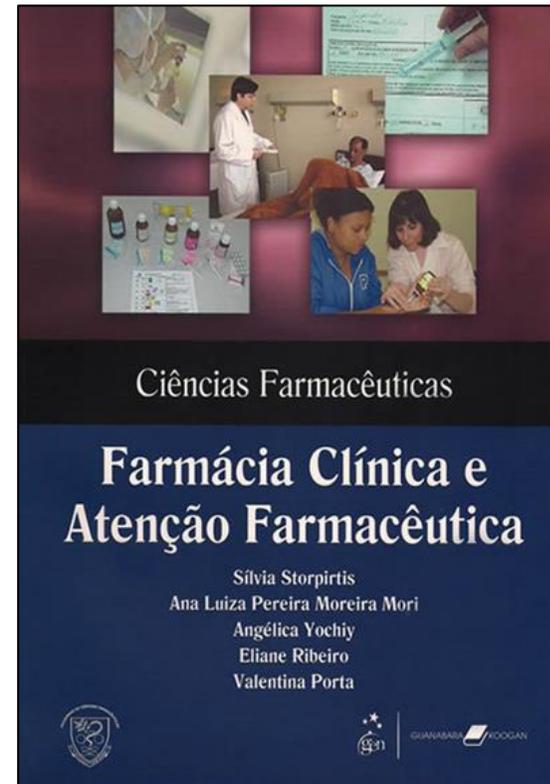
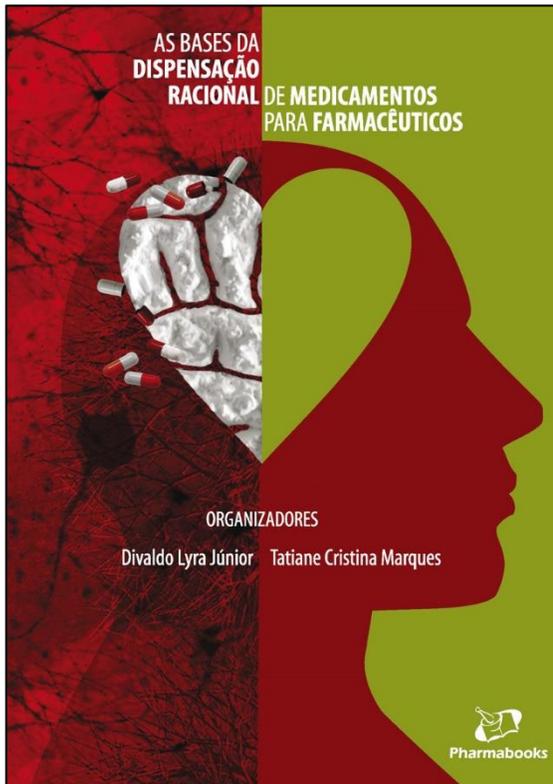


Continua...

# Referências

- Cipolle, RJ, Strand, LM, Morley, PC. **Pharmaceutical Care Practice: The Patient-centered Approach to Medication Management Services**. Third Edition, McGraw-Hill Education, 2012.
- Conselho Federal de Farmácia (CFF). **Resolução nº 585 de 29 de agosto de 2013**. Regulamenta as atribuições clínicas do farmacêutico e dá outras providências. Diário Oficial da União, Brasília, 25 de setembro 2013.
- Conselho Federal de Farmácia. **Serviços farmacêuticos diretamente destinados ao paciente, à família e à comunidade: contextualização e arcabouço conceitual** / Conselho Federal de Farmácia. – Brasília: Conselho Federal de Farmácia, 2016. 200 p.
- Klasco RK. (Ed). **Drugdex System**. Thomson Micromedex. Disponível em: <http://portalsaude.saude.gov.br/index.php/oministerio/principal/periodicos>. 2017.
- Malachias, MVB; Souza, WKSB; Plavnik, FL; Rodrigues, CIS; Brandão, AA; Neves, MFT; et al. **7ª Diretriz Brasileira de Hipertensão Arterial**. Arq Bras Cardiol 2016; 107(3Supl.3):1-83.
- Milech, A; Oliveira, JEP de; Vencio, S. **Diretrizes da sociedade brasileira de diabetes (2015-2016)**. São Paulo: AC Farmacêutica, 2016.
- Ramalho de Oliveira, D. **Atenção Farmacêutica: da Filosofia ao Gerenciamento da Terapia Medicamentosa**. RCN Editora, 1ª Edição, São Paulo, 2011.
- Santos, P.C.JL. **Farmácia clínica e atenção farmacêutica - contexto atual, exames laboratoriais e acompanhamento farmacoterapêutico**. Editora Atheneu, 2ª edição, São Paulo, 2017.

# Bibliografia recomendada





**Obrigada!**

*“(...) Todo amanhã se cria num ontem, através de um hoje (...). Temos de saber o que fomos, para saber o que seremos.”*

Paulo Freire, 1982

Profa. Dra. Patricia Melo Aguiar

CRF/SP: 67.441

aguiar.pm@usp.br