



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	Acompanhamento farmacoterapêutico

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
Blood pressure (mm Hg), mean ± SD			
Systolic	158.1 ± 15.0	131.8 ± 14.2	<0.0001 ^a
Diastolic	88.1 ± 10.8	77.7 ± 10.4	<0.0001 ^a
Pulse pressure (mm Hg), mean ± SD			
Blood pressure control	0	20 (57.2)	0.000 ^a
BMI (kg/m ²), mean ± SD	27.7 ± 3.5	27.8 ± 3.7	0.1110
Increased WC ^b	21 (60.0)	18 (51.4)	0.3154
Medication adherence	6 (17.1)	24 (68.6)	0.0000 ^a

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

^aStatistically significant ($P < 0.05$).

^bWC: ≥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,¹ Cláudio Henrique P. da Silva BsC,³ Chang Chiann PhD,⁴ Egidio Lima Dórea PhD,⁵ Divaldo P. Lyra Jr. PhD⁶ and Sílvia Storpirtis PhD²

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) [†]	-12.5 [-18.5, -6.5]	< 0.001 [‡]	-4.4 [-11.0, 2.3]	0.122	0.071 [‡]
SBP control (<130 mmHg) [†]	13 (41.9)	0.002	5 (15.2)	0.291	0.026
DBP (mmHg) [†]	-6.3 [-10.7, -1.9]	0.011	-3.2 [-7.4, 1.1]	0.142 [‡]	0.300 [‡]
DBP control (<80 mmHg) [†]	10 (32.2)	0.033	6 (18.2)	0.200	0.252
LDL cholesterol (mg dL ⁻¹) [‡]	-10.2 [-20.1, -0.3]	0.041	-12.2 [-21.2, -3.1]	0.025	0.768 [‡]
LDL cholesterol control (<100 mg dL ⁻¹) [‡]	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?

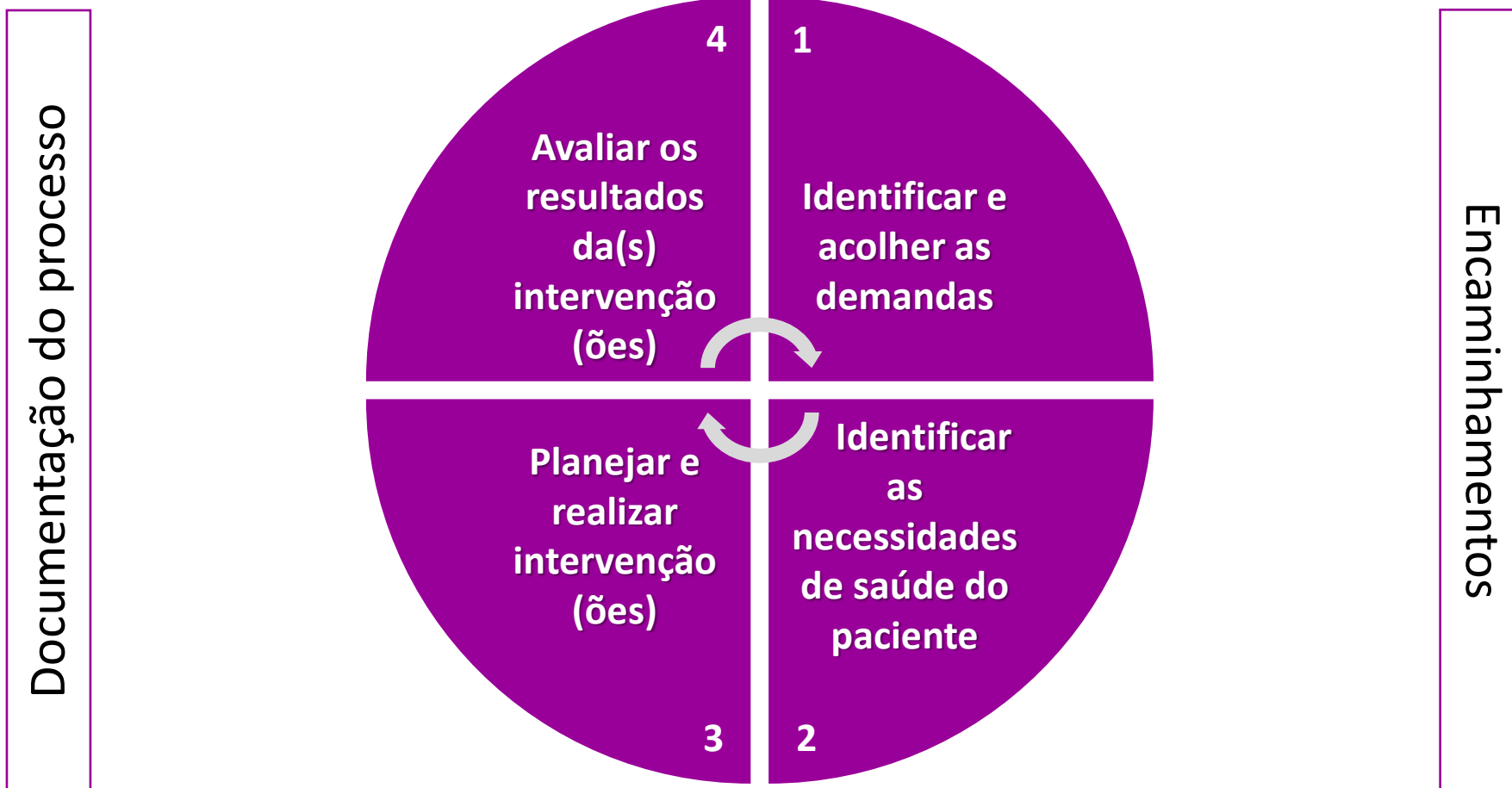
A complexidade do paciente influencia na indicação do serviço?

Quiz de aprendizagem

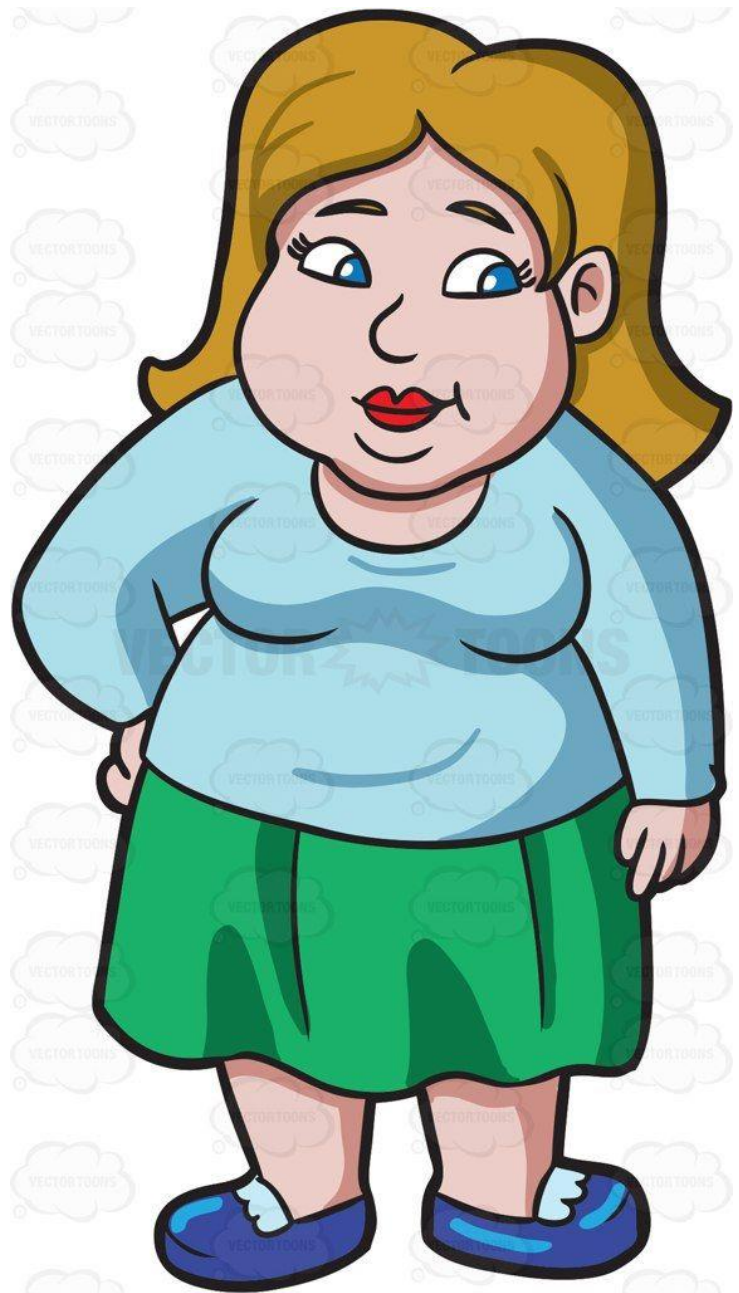
- 1 • Sim
- 2 • Não
- 3 • Talvez



Processo de cuidado



Acompanhamento farmacoterapêutico:
como fazer?



D. Neide

Hospital Universitário da
USP



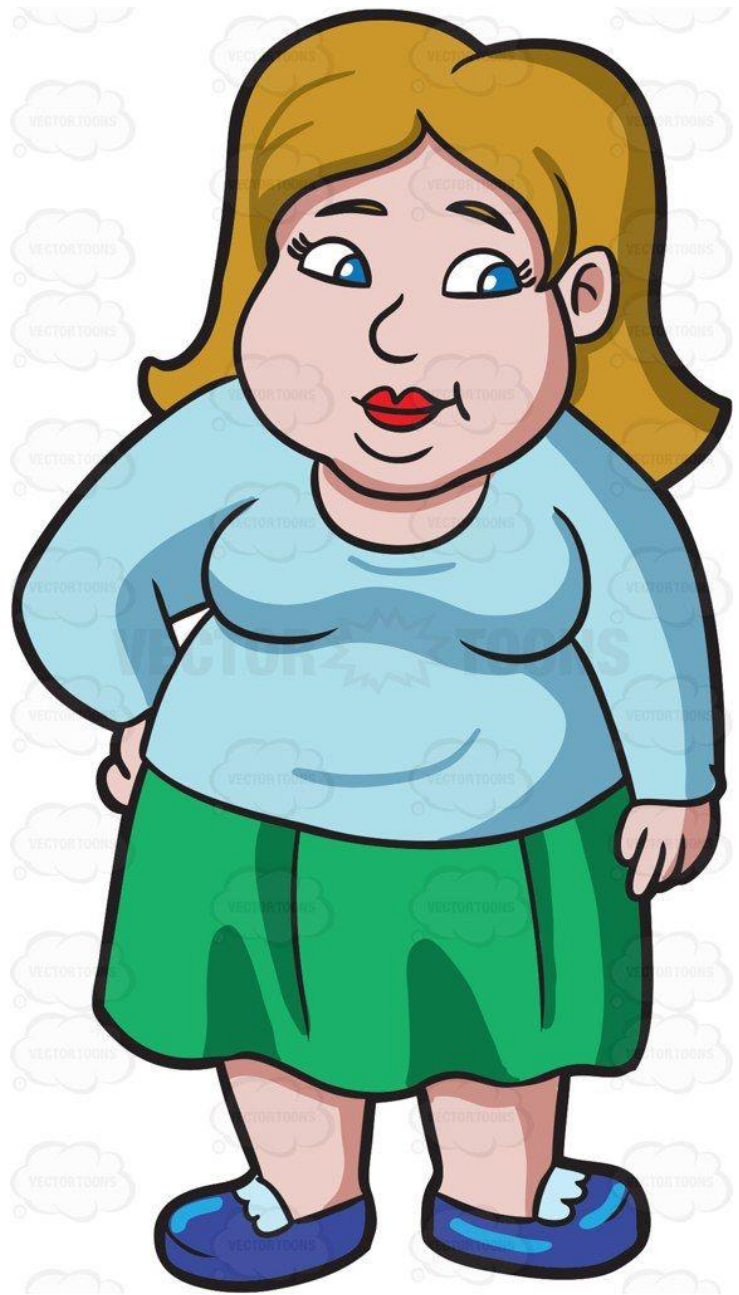
Paciente: Neide da Silva Alves

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

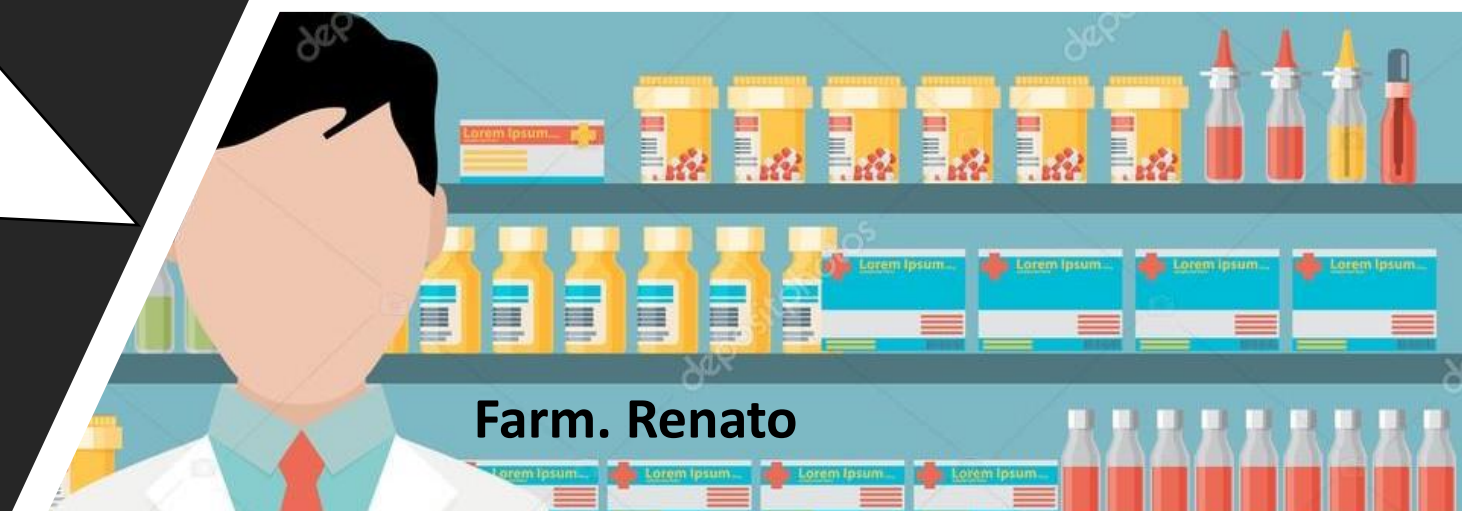
Rx

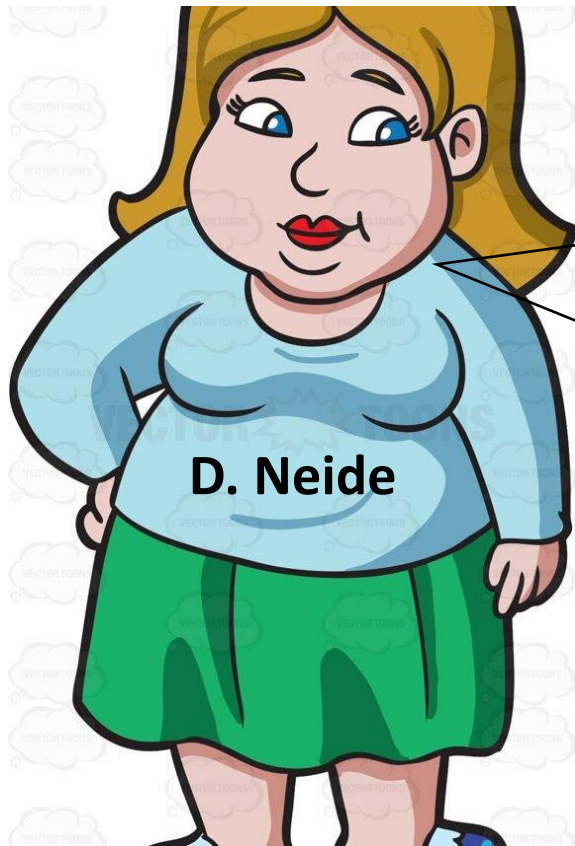
- Ciprofloxacino 250 mg 1 caixa
1 comprimido, via oral, 2x/dia por 7 dias

José Ferreira – Médico
CRM-SP 12345

Durante uma visita a farmácia...

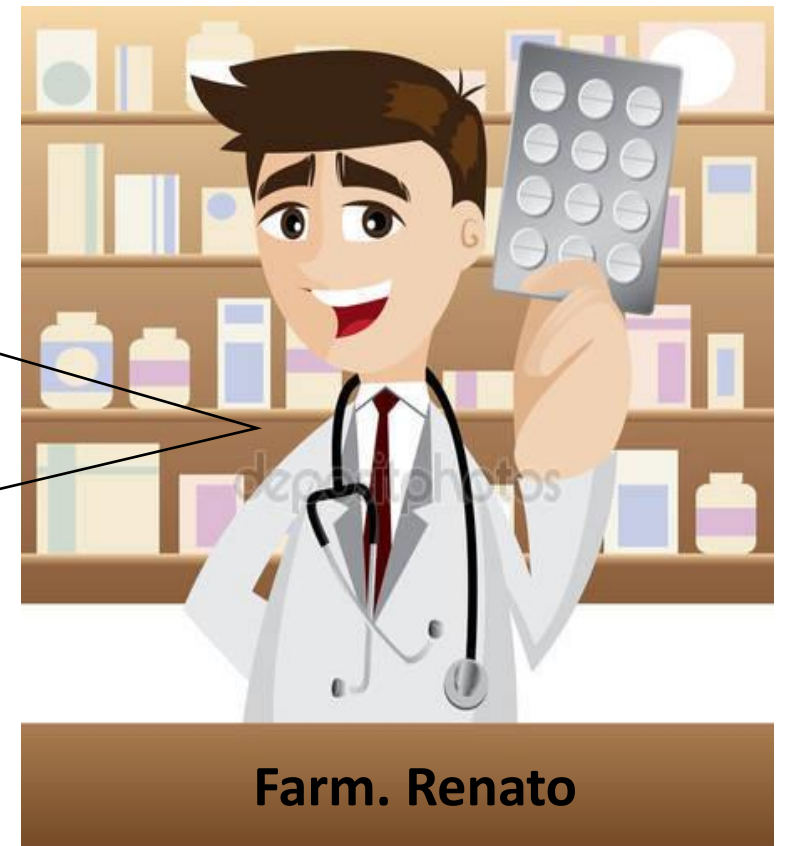
Olá, bom dia! Estamos oferecendo um novo serviço aqui na farmácia e acredito que a senhora pode se beneficiar! Observei que utiliza muitos medicamentos e pode ter dúvidas sobre o seu uso. Caso tenha tempo disponível, podemos marcar uma consulta para conversarmos melhor.





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!

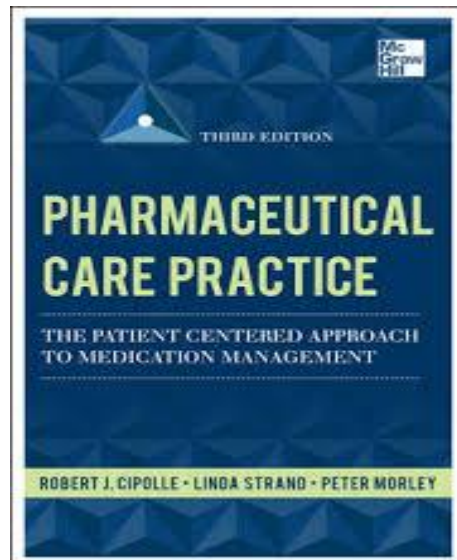
Fase 1 - Identificar e acolher as demandas

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:	e-mail:
	Médico/especialidade: Dr ^a . 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 ²):
	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	ALERGIA à medicamentos e outros. <i>Alergia documentada no passado?</i>
	REAÇÕES ADVERSAS 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"/> Tabaco	<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: Horários?		

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



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

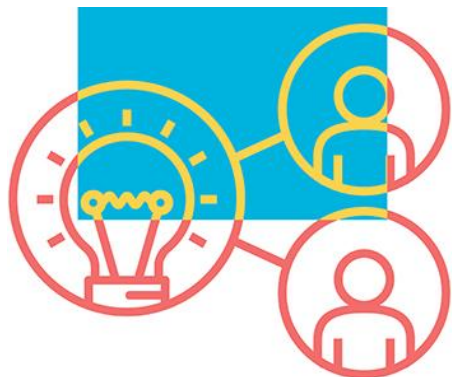
Informação **cultural, étnico-religiosa e genética** que pode influenciar a farmacoterapia.

Medicina popular, cotidiano religioso, raça

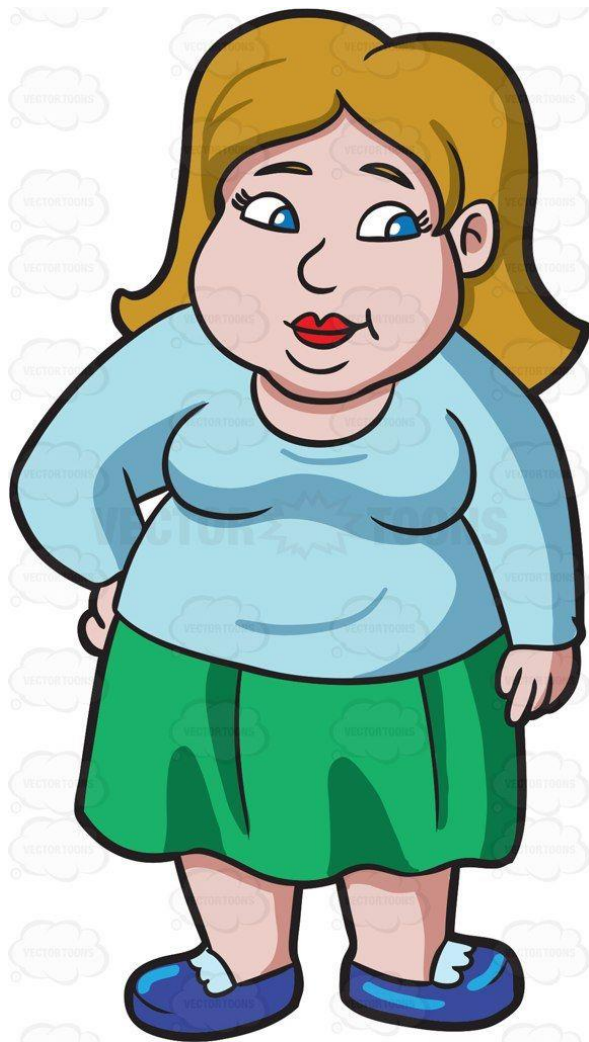
Descrever o **comportamento** do paciente relacionado à farmacoterapia

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: Neide da Silva Alves		Data: 21/05/24
	Endereço: Rua Lima Farias, Vila Butantã		
	Cidade: São Paulo	Estado: São Paulo	CEP:
	Telefone: 9999-9999	Celular:	Trabalho:
	Médico/especialidade: Dr. J.F. (endocrinologista)		Telefone: (11) 9987-0528
	Médico/especialidade: Evelyn (nutricionista)		Telefone :
Dados demográficos	Idade: 57 anos	Data de nascimento: 12/03/1967	Gênero: M ___ F <u>X</u>
	Peso (Kg): 59 (Circ Abd: 97 cm)	Altura (m): 1,45	IMC (Kg/m ²): 28
	Escolaridade: Ensino médio completo	Ocupação: Auxiliar administrativa na USP	
	Moradia/Família: Solteira, mora com o irmão		
	Plano de Saúde e onde adquire seus medicamentos: Adquire seus medicamentos na farmácia da UBS e em farmácias comunitárias.		

Razão do encontro:

Dúvida sobre o uso dos (vários) medicamentos

Outras informações importantes

Alertas	ALERGIA à medicamentos e outros. <i>Sem alergias documentada no passado</i>
	REAÇÕES ADVERSAS 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: Acorda 5:30h Lanche 8:30h Lanche 15h e 18h Dorme 22h Café manhã 6h Almoço 12h Jantar 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 apresenta sintomas das doenças.

História Familiar

Pai: diabetes?

Mãe: diabetes e hipertensão?

Irmãos: diabetes?

Revisão de sistemas

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

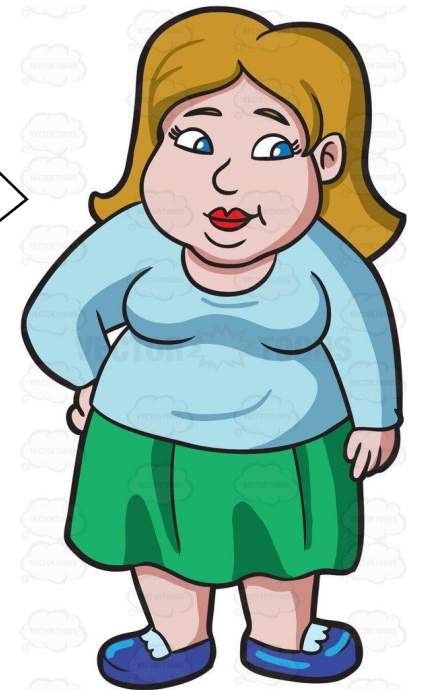
História Farmacoterapêutica

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

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

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

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?

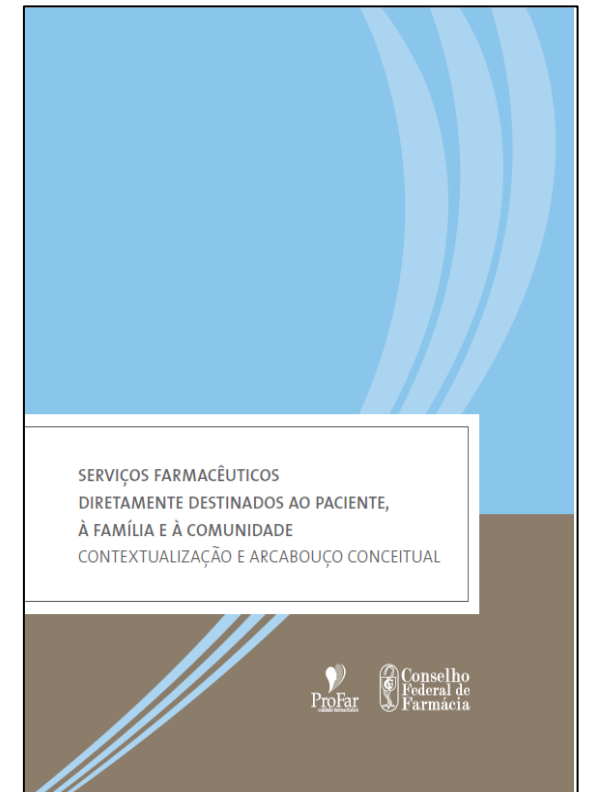
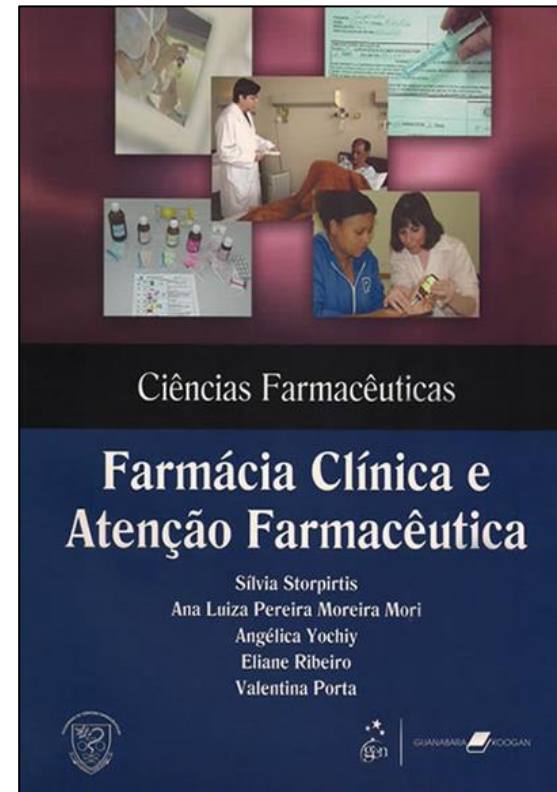
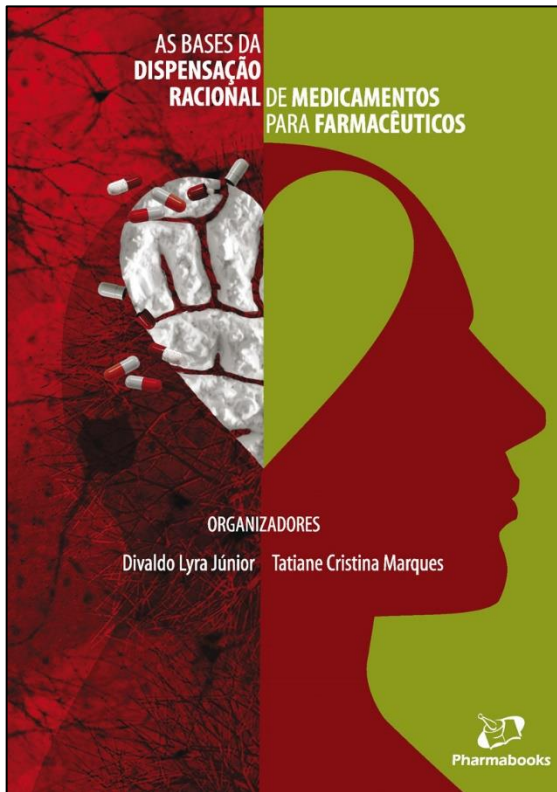


Continua...

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