

# TUBERCULOSE

## Relembrando:

Coinfecção TB/HIV  
Tratamento Diretamente Observado  
Tratamento: Esquema 1  
Casos >> AMA >> UBS Referência  
Baciloscopia positiva  
Interação:  
Medicamentosa - Paracetamol  
Alimentar - Bebida Alcolólica  
Intervenção:  
Intolerância à Isoniazida >> Substituição por etambutol  
Exames e consultas regulares >> Avaliar a resistência



UPA - UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO

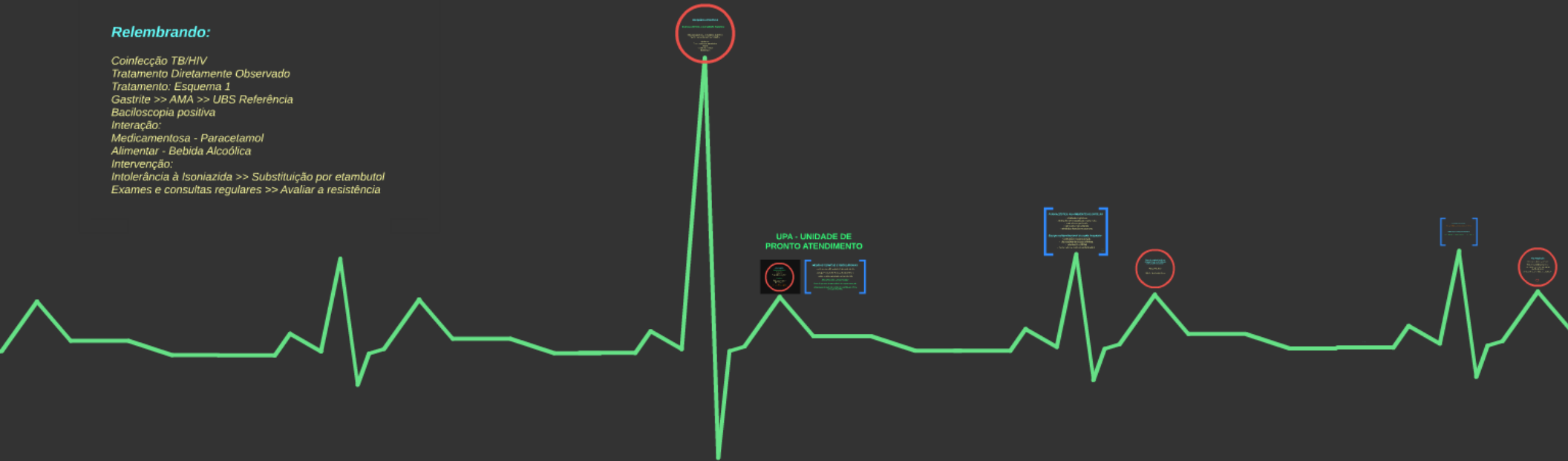


Beatriz Batista  
Beatriz Rocha  
Bruna Ramos  
Camila Coelho

# TUBERCULOSE

## Relembrando:

Coinfecção TB/HIV  
Tratamento Diretamente Observado  
Tratamento: Esquema 1  
Gastrite >> AMA >> UBS Referência  
Baciloscopia positiva  
Interação:  
Medicamentosa - Paracetamol  
Alimentar - Bebida Alcoólica  
Intervenção:  
Intolerância à Isoniazida >> Substituição por etambutol  
Exames e consultas regulares >> Avaliar a resistência



## **Relembrando:**

*Coinfecção TB/HIV*

*Tratamento Diretamente Observado*

*Tratamento: Esquema 1*

*Gastrite >> AMA >> UBS Referência*

*Baciloscopia positiva*

*Interação:*

*Medicamentosa - Paracetamol*

*Alimentar - Bebida Alcoólica*

*Intervenção:*

*Intolerância à Isoniazida >> Substituição por etambutol*

*Exames e consultas regulares >> Avaliar a resistência*

## **REAÇÕES ADVERSAS**

### ***Icterícia devido a toxicidade hepática.***

Metabolização dos antibióticos ocorre no fígado, causando necrose hepática.

Sintomas:

Pele e escleras amareladas

Febre

Confusão mental

Hipotensão

# UPA - UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO

## CLÍNICO GERAL

### Diagnóstico diferencial:

Exame físico  
Hemograma  
Ultrassonografia do abdome  
Teste de função hepática

### Resultado:

Bilirrubina não conjugada  
(indireta) aumentada,  
Ictérica Hepática  
Insuficiência Hepática Aguda

## MEDIDAS CLÍNICAS E REGULATÓRIAS

Acesso venoso periférico para restauração da volemia

Sondagem vesical e monitorização do débito urinário

Acionar a central de regulação de urgência (192)

*Encaminhamento para um hospital.*

*Remoção por meio de uma unidade de suporte avançado.*

*Acomodação do paciente em leito de estabilização clínica ou terapia intensiva.*

## **CLÍNICO GERAL**

### **Diagnóstico diferencial:**

Exame físico  
Hemograma  
Ultrassonografia do abdome  
Teste de função hepática

### **Resultado:**

Bilirrubina não conjugada  
(indireta) aumentada.  
Icterícia Hepática

**Insuficiência Hepática Aguda**

# ***MEDIDAS CLÍNICAS E REGULATÓRIAS***

Acesso venoso periférico para restauração da volemia

Sondagem vesical e monitorização do débito urinário

Acionar a central de regulação de urgência (192)

***Encaminhamento para um hospital.***

***Remoção por meio de uma unidade de suporte avançado.***

***Acomodação do paciente em leito de estabilização clínica  
ou terapia intensiva.***



# ***FARMACÊUTICO NO AMBIENTE HOSPITALAR***

- atividades logísticas
- atividades de manipulação e produção
  - controle de qualidade
  - atividades intersetoriais
- atividades focadas no paciente

## ***Equipe multiprofissional de saúde hospitalar***

- alterações na prescrição
- discussões de casos clínicos
  - orientação (URM)
- se relaciona com os enfermeiros

Política de tratamento  
por hepatotoxicidade  
medicamentosa

Suspensão dos antibióticos  
usados até o momento

[+]



# *Falência do tratamento por hepatotoxicidade medicamentosa*

## *Suspensão dos antibióticos usados até o momento*

**Condução:**  
Suspensão imediata;  
Avaliar a função dos rins e fígado; Se possível, dar suporte hepático;  
Evitar outros medicamentos que possam agravar a situação;  
Considerar o uso de medicamentos que possam causar hepatotoxicidade;  
Cuidados com a função dos rins e fígado.

# *Conduta:*

Suspender o tratamento;

Aguardar a melhora dos sintomas e redução dos valores das enzimas hepáticas;

Reintroduzir um a um após avaliação da função hepática;

Considerar a continuidade do Esquema Básico (2RHZ/4RH) ou Esquema Especial (9SEO/3EO)

***Risco de hospitalização em longo prazo ou realização de intervenções invasivas:***

Infecção hospitalar

Cirurgia não é recomendada

**Medicamento não padronizado**  
**Ofloxacina**

- Abordar médico
- Falar sobre normas para padronização
- Sugerir alternativa de tratamento padronizado



**Levofloxacina**



**Medicamento em falta no hospital:**

Procurar em outros hospitais e fazer uma troca

Doação

Compra emergencial

Esquema Multi-Droga

**Etambutol**

Como evitar?  
Atividade Logística



**Segurança do indivíduo no ambiente hospitalar:**  
**ATIVIDADE FOCADA NO INDIVÍDUO**

- análise da prescrição
- ajuste da dose
- análise de exames laboratoriais
- visitas multiprofissionais
- evolução do prontuário
- controle de qualidade
- assistência domiciliar
- resumo da alta



**Dispensação:**

Coletivo  
Individualizado

(de acordo com a prescrição médica, por cópia direta ou transcrição, para determinado período)

Misto  
Dose unitária



***Medicamento não padronizado***  
**Ofloxacina**

- Abordar médico
- Falar sobre normas para padronização
- Sugerir alternativa de tratamento padronizado



**Levofloxacina**



## *Medicamento em falta no hospital:*

Procurar em outros hospitais e fazer uma troca

Doação


Compra emergencial

Esquema Multi-Droga

**Etambutol**

Como evitar?

Atividade Logística



***Segurança do indivíduo no  
ambiente hospitalar:  
ATIVIDADE FOCADA NO INDIVÍDUO***

- análise da prescrição
  - ajuste da dose
- análise de exames laboratoriais
- visitas multiprofissionais
- evolução do prontuário
- controle de qualidade
- assistência domiciliar
  - resumo da alta





***Dispensação:***

Coletivo  
Individualizado

(de acordo com a prescrição médica, por cópia  
direta ou transcrição, para determinado período)

Misto  
Dose unitária

## *Problemas associados ao uso dos medicamentos*

Medicamento errado ou ineficaz: algumas drogas já não fazem mais efeito e outras causam hepatotoxicidade

Incidente com dano - atingiu o paciente e causou dano

***Parâmetros monitorados:***

Checagem de função renal, hepática e pulmonar.

***INTRODUÇÃO DO ESQUEMA ESPECIAL***

(3SEL/9EL) - Streptomicina, Etambutol e Levofloxacina

## *Alta Hospitalar:*

Tratamento medicamentoso prescrito;

Importância da adesão ao tratamento;

Tabela personalizada com a farmacoterapia  
prescrita pelo médico;

Orientação verbal, uso de símbolos, cores, figuras.



## **Conciliação Medicamentosa:**

Nome  
Concentração  
Forma farmacêutica  
Dose  
Via  
Horários de administração  
Duração do tratamento

**Esquema Especial**

**Vitamina B6**



**Beatriz Batista  
Beatriz Rocha  
Bruna Ramos  
Camila Coelho**

# TUBERCULOSE

## Relembrando:

Coinfecção TB/HIV  
Tratamento Diretamente Observado  
Tratamento: Esquema 1  
Gastrite >> AMA >> UBS Referência  
Baciloscopia positiva  
Interação:  
Medicamentosa - Paracetamol  
Alimentar - Bebida Alcoólica  
Intervenção:  
Intolerância à Isoniazida >> Substituição por etambutol  
Exames e consultas regulares >> Avaliar a resistência

