

AVALIAÇÃO DO SERVIÇO DE FARMÁCIA CLÍNICA DA CLÍNICA INTEGRADA DE SAÚDE: INDICADORES DE RESULTADOS CLÍNICOS

Kassia Ribeiro da Fonseca¹

Thays Silva de Aragão¹

Nivia Tavares Pessoa²

Paulo Yuri Milen Firmino²

Rafaelly Maria Pinheiro Siqueira²

Centro Universitário Fametro - Unifametro

kassiafonseca080@gmail.com

Título da Sessão Temática: Assistência Farmacêutica
Evento: VII Encontro de Monitoria e Iniciação Científica

RESUMO

A implantação e oferta de serviços de Farmácia Clínica, num contexto multiprofissional, está relacionada à benefícios clínicos, como alcance de metas terapêuticas, em pacientes portadores de patologias crônicas como a Hipertensão e a Diabetes Mellitus. Frente ao exposto, a presente pesquisa avaliou os resultados da implantação do serviço de farmácia clínica da Clínica Integrada de Saúde(CIS) do Centro Universitário Fametro(UNIFAMETRO), através do uso de indicadores de resultados clínicos com objetivo de aferir os benefícios da implantação deste serviço para os pacientes. Os dados de 170 pacientes foram coletados no período de março a setembro de 2019 a partir dos registros de atendimentos realizados entre 2016.2 a 2019.1 na CIS. Foram observadas reduções estatisticamente significativas ($p < 0,05$), conforme o teste de Wilcoxon, nas médias de Pressão Arterial Sistólica(PAS) ($p = 0,028$) e Glicemia Capilar(GC) ($p = 0,004$), após a passagem dos pacientes pelo serviço. A média de PAS passou de 135,68(+23,38) para 131,49(+18,15) e a média de GC foi de 154,41(+78,06) para 135,66(+57,43). Foram identificados 284 Problemas Relacionados a Medicamentos e 228 Resultados Negativos associados a Medicamentos, onde foram realizadas 238 Intervenções farmacêuticas, destas, 149 tiveram seus desfechos revisados e 115 tiveram resultado positivo ao paciente, apresentando taxa de resolução de 77,2%. A partir da análise dos resultados do estudo, podemos concluir que o serviço de farmácia clínica prestado pela CIS na UNIFAMETRO possibilitou melhorias clínicas aos pacientes atendidos pelo serviço e ainda permitiu intervir/resolver um elevado número de PRMs e RNMs, exibindo uma proporção considerável de desfechos positivos.

Palavras-chave: Farmácia Clínica. Diabetes Mellitus. Hipertensão Arterial Sistêmica

INTRODUÇÃO

O crescente aumento da prevalência no número de Diabéticos e Hipertensos, na do Centro Universitário Fametro – UNIFAMETRO população brasileira, está associado desde às rápidas mudanças culturais e sociais, como estilos de vida não saudáveis, excesso de peso,

¹Discentes do Curso de Farmácia do Centro Universitário Fametro – UNIFAMETRO

²Docentes do Curso de Farmácia do Centro Universitário Fametro – UNIFAMETRO

obesidade, até ao envelhecimento da população (CONSELHO REGIONAL DE FARMÁCIA DO ESTADO DE SÃO PAULO, 2019; DIAS et al. 2018).

De acordo com a 7ª Diretriz Brasileira de Hipertensão Arterial, a Hipertensão arterial (HA) é condição clínica multifatorial assinalada por uma sustentação de elevados níveis pressóricos ≥ 140 e/ou 90 mmHg. Somente no Brasil, a HA abrange 32,5% (36 milhões) de indivíduos adultos, mais de 60% dos idosos, contribuindo direta ou indiretamente para 50% das mortes por doença cardiovascular. Junto com Diabetes Mellitus(DM), suas complicações (cardíacas, renais e Acidente Vascular Encefálico) apresentam elevado impacto perda da produtividade do trabalho e na renda familiar, estimada em US\$ 4,18 bilhões somente entre os anos de 2006 e 2015 (MALACHIAS, 2016).

Enquanto, o DM pertence a um grupo de distúrbios metabólicos caracterizado por hiperglicemia decorrente de defeitos na secreção e ou na ação do hormônio insulina, por diferentes causas, como a destruição das células β -pancreáticas, resistência a ação da insulina, entre outros (DIAS et al. 2018). O DM é considerado um importante problema de saúde pública, uma vez que está associado outras complicações comprometedoras da qualidade de vida dos indivíduos acometidos, além de envolver altos custos para o tratamento de suas complicações. (FONTANA, 2015; MALACHIAS, 2016). De acordo com a Fundação Oswaldo Cruz, a taxa de incidência de diabetes cresceu 61,8% na última década (BRASIL, 2018).

O melhor controle da HA e DM é promovido pela atuação da equipe multiprofissional, estando diretamente conexo à adesão ao tratamento medicamentoso e não medicamentoso. O cuidado farmacêutico, numa abordagem multiprofissional, permite a identificação, resolução e prevenção de Resultados Clínicos Negativos associados ao Medicamento (RNM), no qual um farmacêutico coopera com um paciente para a implementação e monitorização de um plano terapêutico que conduzirá a resultados positivos para o paciente. (MALACHIAS, 2016)

Desse modo, há a necessidade de um manejo e um cuidado adequado para redução dessas morbidades e garantia da sobrevida do paciente, além de estratégias de prevenção primária das doenças e suas complicações. Portanto, vê-se a importância de estudos que apontem a influência do cuidado farmacêutico no tratamento de pacientes hipertensos e diabéticos, além de existir artigos e trabalhos acadêmicos que avaliem e analisem o seguimento farmacoterapêutico através de indicadores que identifiquem e previna PRMs e RNMs em pacientes diabéticos e hipertensos comprovando que o serviço farmacêutico faz diferença e contribui para a melhoria do paciente.

Frente ao exposto, o presente estudo tem como objetivo avaliar e mostrar a relevância do serviço farmacêutico e os resultados da implantação do serviço de farmácia clínica da Clínica Integrada de Saúde(CIS) do Centro Universitário Fametro (Unifametro), através do uso de indicadores de resultados clínicos, determinando níveis pressóricos e glicêmicos, o número de intervenções realizadas pelo serviço para, então, avaliar a qualidade das intervenções e seus desfechos positivos, comparando com os indicadores de outros serviços já estabelecidos.

METODOLOGIA

A presente pesquisa trata-se de um estudo transversal retrospectivo, quantitativo e descritivo, delineado conforme as diretrizes e normas regulamentadoras de pesquisas envolvendo seres humanos fundamentado na resolução 466/12, apenas encetado mediante a aprovação pelo Comitê de Ética em Pesquisa (CEP) da instituição Centro Universitário Fametro (CAAE: 92332918.8.0000.5618). A coleta dos dados somente ocorreu após assinatura do Termo de Fiel depositário pela gestora responsável da instituição onde sucedeu a pesquisa.

Foram acatadas como população da presente pesquisa, as informações de todos os pacientes atendidos pelo serviço de Farmácia Clínica da Clínica Integrada de Saúde, e ficaram incluídos na amostra do estudo os registros de pacientes que expuseram qualquer problema pertinente a medicação e que tiveram a realização de intervenções farmacêuticas.

A coleta dos dados se deu a partir das fichas de registro pertinentes aos atendimentos dos pacientes, no período de março a setembro de 2019, referentes ao funcionamento do serviço de farmácia clínica entre 2016.2 e 2019.1. As informações coletadas através de registros armazenados na CIS foram as medidas de aferição de Pressão Arterial Sistólica, Pressão Arterial Diastólica, Glicemia Capilar inicial (referente a primeira aferição no serviço) e final (referente a última aferição no serviço). Frequência de PRM e RNM, intervenções farmacêuticas realizadas e desfecho de intervenção também foram coletados e analisados neste trabalho.

Para o cálculo dos indicadores de resultado relacionado às metas terapêuticas, foram definidas metas para cada parâmetro. Para o parâmetro de Pressão Arterial Sistólica(PAS) considerou-se o valor inferior a 140 mmHg, e para Pressão Arterial Diastólica(PAD) o valor abaixo de 90 mmHg, conforme o preconizado na VII Diretrizes Brasileiras de Hipertensão (2016). Para o parâmetro de Glicemia Capilar(GC) definiu-se como parâmetro resultado inferior a 160 mg/dL (SOCIEDADE BRASILEIRAS DE DIABETES, 2018).

A análise dos resultados foi efetivada prontamente após o processamento dos dados empregando o programa *Statistic Package for Social Sciences* (SPSS), versão 20.0 para

Windows, e incluiu os seguintes procedimentos: De acordo com o estudo das variáveis, os dados foram analisados de modo descritivo, onde colocou-se por meio de tabelas. As variáveis numéricas foram descritas sob a forma de médias e desvios padrões e as variáveis categóricas sob forma de frequências e proporções. Foi utilizado o teste de Wilcoxon para as variáveis numéricas, e quando realizadas comparações considerou-se um nível de significância de 5%.

RESULTADOS E DISCUSSÃO

A amostra total do presente estudo apresentou 170 cadastros de pacientes, que usavam uma quantidade de medicamentos que teve uma mínima de 1 e a máxima de 13 medicamentos, com média de 4,75(+2,87). O número de doenças envolvidas conforme a pesquisa teve sua variação de zero em sua mínima e 7 na máxima, possuindo em sua média o valor 2,28(+1,09). O tempo de acompanhamento dos pacientes no serviço da CIS, em meses, teve média de 3,40(+4,22), com o menor intervalo observado apresentou 0,30 meses e o de maior exibiu 21 meses. A tabela 1 apresenta os dados sociodemográficos globais dos pacientes acompanhados.

No estudo realizado por Firmino (2017), em uma Unidade de Cuidados Farmacêuticos de Fortaleza, também foi observado predomínio de pacientes do sexo feminino, onde 72,3% da população em acompanhamento farmacoterapêutico eram mulheres. O que evidencia que em relação ao cuidado com a saúde, as mulheres demonstram maior preocupação com sua saúde frequentando regularmente consultórios, clínicas e ou hospitais, o que pode inferir que os homens buscam menos o atendimento em saúde.

Tabela 1 - Distribuição das variáveis sociodemográficas dos pacientes atendidos na clínica escola Fametro (100% n=170)

Variável	N	%
Sexo	N	%
Feminino	126	74,1
Masculino	40	23,5
Não informado	4	2,4
Escolaridade	N	%
Analfabeto	5	2,9
Fundamental incompleto	31	18,2
Fundamental completo	23	13,5
Médio incompleto	12	7,1
Médio completo	43	25,3
Superior incompleto	12	7,1
Superior completo	19	11,2
Não informado	25	14,7

Continua.

Variável	N	%
Renda	N	%
< 1 s.m.	13	7,6
1	30	17,6
1-2 s.m.	36	20,2
>2-4 s.m.	15	8,3
> 4 s.m.	6	4,1
Não informado	70	41,2
Uso de álcool	N	%
Não	135	79,45
Sim	29	17,1
Não informado	6	3,5
Uso de tabaco	N	%
Não	154	90,6
Sim	8	4,7
Não informado	8	4,7
Atividade física	N	%
Não	87	51,2
Sim	77	45,3
Não informado	6	3,5
Dieta	N	%
Não	105	61,8
Sim	54	31,8
Não informado	11	6,5

Legenda: s.m – Salário mínimo. Fonte: Elaborada pelo autor

A presente pesquisa demonstrou uma média de medicamentos utilizados por pacientes igual a 4,75 (+2,87). Um maior número de medicamentos utilizados e a ausência de um cuidador (treinado e experiente) para auxiliar na sua administração dos medicamentos, pode contribuir para uma baixa adesão ao tratamento, e assim prejudicar o seguimento farmacoterapêutico.

Foram identificados 284 Problemas Relacionados a Medicamentos e 228 Resultados Negativos associados a Medicamentos, onde foram realizadas 238 Intervenções farmacêuticas, destas, 149 tiveram seus desfechos revisados e 115 tiveram resultado positivo ao paciente, apresentando taxa de resolução de 77,2%.

A seguir, na Tabela 2, estão exibidos os resultados, em média e desvios padrões, para representar as variáveis numéricas obtidas a partir das fichas de acompanhamento. A tabela relaciona as médias dos parâmetros clínicos obtidos no início do acompanhamento e no

momento da última observação feita do acompanhamento dos pacientes atendidos pelo serviço de farmácia clínica da CIS.

Tabela 2 – Médias e desvio padrões dos resultados clínicos de Pressão Arterial Sistêmica(PAS), Pressão Arterial Diastólica(PAD) e Glicemia Capilar(GC).

Variável	Inicial	Final	p
PAS (mmHg)	135,68(+23,38)	131,49(+18,15)	0,028
PAD (mmHg)	79,20(+11,85)	76,50(+12,64)	0,124
GC (mg/dL)	154,41(+78,06)	135,66(+57,43)	0,004

Pressão arterial sistólica (PAS), Pressão arterial diastólica (PAD), Glicemia Capilar (GC), *valor p de acordo com teste de Wilcoxon. Fonte: Elaborada pelo autor.

Observou-se que houve diminuição estatisticamente significativa, segundo o teste de Wilcoxon, nas médias dos indicadores clínicos de Glicemia Capilar($p=0,004$) e Pressão Arterial Sistólica($p=0,028$). Resultados semelhantes são apresentados por Firmino(2017), em relação à glicemia, que considerou 99 pacientes para análise da meta terapêutica e a taxa de pacientes que a atendiam, esse grupo de pacientes apresentou 67,68% ($n=67$) glicemia capilar abaixo de 140 mg/dL antes do Acompanhamento Farmacoterapêutico(AFT), e após passarem pelo serviço, o número de pacientes dentro da meta se elevou-se para 79,8% ($n=70$). O aumento da taxa de pacientes na meta glicêmica exibiu significância estatística de ($p=0,012$).

Ainda conforme o autor, também foi evidenciado um aumento no percentual de pacientes dentro da meta de PAS após o AFT, passando de 47,22% ($n=68$) de 144 pacientes que estavam dentro da meta no início do AFT, para 69,44%($n=100$) ao fim das ações de cuidado farmacêutico, com significância estatística pelo teste de McNemar ($p=0,00$).

Deve-se considerar que o sucesso deste serviço não está atrelado somente à sistemática utilizada pelo farmacêutico, uma vez que, estes realizavam encaminhamentos aos diversos serviços e profissionais da área da saúde integrantes da própria clínica (serviços de enfermagem, psicologia, nutrição, etc.) ou profissionais externos para um melhor manejo de certas condições identificadas pelo farmacêutico durante o acompanhamento farmacoterapêutico.

CONSIDERAÇÕES FINAIS

A partir da análise dos resultados, podemos concluir que o serviço de acompanhamento farmacoterapêutico possibilitou a identificação de um elevado número de PRM e se mostrou capaz de intervir/resolver em grande parte dos casos, exibindo uma proporção considerável de desfechos positivos. Apresentou significativa redução dos parâmetros de Glicemia Capilar e Pressão Arterial Sistólica, implicando em um melhor controle

das doenças de interesse da análise. O parâmetro de Pressão Arterial Diastólica não apresentou redução estatisticamente significativa, contudo, do ponto de vista clínico, a redução observada pode aludir para uma melhora do quadro de saúde dos pacientes. Ressaltamos que a atuação do farmacêutico junto à equipe de multiprofissional é de suma importância para a obtenção de efetividade no tratamento e consequente melhoria do quadro clínico dos pacientes.

O estudo teve suas limitações com registros incompletos e uma alta variação no tempo de acompanhamento dos pacientes, Desse modo, para estudos futuros, faz-se mister que sejam realizados estudos com grupo controle a fim de se obter uma análise mais aprofundada acerca da influência de determinadas variáveis associadas.

REFERÊNCIAS

BRASIL, Fundação Oswaldo Cruz -FIOCRUZ. **Taxa de incidência de diabetes cresceu 61,8% nos últimos 10 anos**, 2018. Disponível em; <<https://portal.fiocruz.br/noticias/taxa-de-incidencia-de-diabetes-cresceu-618-nos-ultimos-10anos> > Acesso em: 08 ago. 2019.

CONSELHO REGIONAL DE FARMÁCIA DO ESTADO DE SÃO PAULO. **Prevalência de diabetes e hipertensão**. 2019. Disponível em: <<http://www.crfsp.org.br/noticias/8505-prevalencia-de-diabetes-e-hipertensao.html>> Acesso em: 08 ago. 2019

SOCIEDADE BRASILEIRA DE DIABETES. **Diretrizes da Sociedade Brasileira de Diabetes 2017-2018**. [S. l.]: AC Farmacêutica Editora. 2018.

MALACHIAS, 2016 Marcus Vinícius Bolívar et al. 7ª Diretriz Brasileira de Hipertensão Arterial. **Arq Bras Cardiol**, v.107. n.3. p. 1-83, 2016.

SABATER, Daniel; FERNANDEZ-LLIMOS, Fernando; PARRAS, Marta; FAUS, María José. Tipos de intervenciones farmacéuticas en seguimiento farmacoterapéutico. *Seguimiento Farmacoterapéutico*, v. 3, n. 2, p. 90-97, 2005.

DE CONSENSO, Comité. Terceiro Consenso de Granada sobre problemas relacionados com medicamentos (PRM) e resultados negativos associados a medicação (RNM). **Ars Pharmaceutica**, v. 48, n. 1, p. 5-7, 2007.

DIAS, Ana Carolina Moreira et al. Doce cuidado: Serviço de atendimento farmacêutico e nutricional a pacientes diabéticos em uma farmácia universitária. **Revista Conexão UEPG**, v. 14, n. 1, p. 53-61, 2018.

FONTANA, Regiane Marques et al. Atenção Farmacêutica a pacientes hipertensos e/ou diabéticos usuários de farmácias públicas do Município De Lajeado – Rs. **Revista Destaques Acadêmicos**, v. 7. N. 3 p. 67-78, 2015.

FIRMINO, Paulo. Yuri. Milen. **Avaliação do cuidado farmacêutico para hipertensos e/ou diabéticos em unidade de atenção primária à saúde do Ceará: indicadores de processo e de resultados clínico-humanísticos**. 2017.113 p. Tese (Doutorado em Ciências Farmacêuticas) – Universidade Federal do Ceará, Fortaleza, 2017.