

**FACULDADE CATÓLICA SALESIANA DO ESPÍRITO SANTO
CURSO DE FARMÁCIA**

**LECIMAR CARNEIRO FAGUNDES
RENATO QUIRINO CARDOSO**

**A IMPORTÂNCIA DA ATENÇÃO FARMACÊUTICA AO
IDOSO**

VITÓRIA –ES
2011

LECIMAR CARNEIRO FAGUNDES
RENATO QUIRINO CARDOSO

A IMPORTÂNCIA DA ATENÇÃO FARMACÊUTICA AO IDOSO

Trabalho de Conclusão de Curso apresentado à disciplina de Trabalho de Conclusão de Curso II do curso de Farmácia da Faculdade Católica Salesiana de Vitória como requisito obrigatório das atividades de avaliação.

Orientador: Prof. Msc. Rodrigo Alves do Carmo

VITÓRIA – ES
2011

LECIMAR CARNEIRO FAGUNDES
RENATO QUIRINO CARDOSO

A IMPORTÂNCIA DA ATENÇÃO FARMACÊUTICA AO IDOSO

Trabalho de Conclusão de Curso apresentado Faculdade Católica Salesiana de Vitória do Espírito Santo como exigência para conclusão do Curso de Graduação em Farmácia.

BANCA EXAMINADORA

Aprovado em ___ de _____ de 2011.

Profº. Msc Rodrigo Alves do Carmo
Faculdade Católica Salesiana de Vitória
Orientador

Profº. Esp. Alessandro Venturim Bento
Faculdade Católica Salesiana de Vitória

Profº. Msc Filipe Dalla Bernardina Folador
Faculdade Católica Salesiana de Vitória

DEDICATÓRIA

À Deus, em primeiro lugar pelo dom da vida, pela proteção, e por ter nos dado forças nos momentos difíceis de nossa caminhada.

Ao orientador Rodrigo do Carmo, por sua disponibilidade na orientação deste trabalho.

Ao professor e amigo Filipe Dalla, que em curto período de tempo e com muito zelo, nos auxiliou no projeto e na construção do nosso trabalho.

Ao professor Alessandro Venturim Bento pela gentileza de participar da Banca examinadora do nosso trabalho, e pela competência de seu trabalho em sala de aula.

À todos os professores e amigos que contribuíram para a nossa formação.

Muito Obrigado!

Lecimar Carneiro Fagundes e Renato Quirino Cardoso

AGRADECIMENTOS DE LECIMAR CARNEIRO FAGUNDES

Agradeço à aquele, que me permitiu tudo isso, ao longo de toda a minha vida, e, não somente nestes anos como universitário, é a ele que dirijo minha maior gratidão. Deus, mais do que me criar, deu propósito à minha vida. Vem dele tudo o que sou o que tenho e o que espero. Tu és o maior mestre, que uma pessoa pode conhecer e reconhecer.

Aos meus pais, que me apoiaram nos momentos mais difíceis com força, confiança, dedicação, amor, me ensinando a persistir nos meus objetivos e me ajudando alcançá-los. A toda minha família pelo carinho, incentivo e por acreditarem no meu potencial em todos os momentos. Amo vocês!

São muitos os responsáveis por nossa vitória, mas os que estão por trás dela nem sempre recebem mérito justo. Sei da tua importância e dedico também a ti este momento muito especial para mim a você minha irmã Geane Carneiro Fagundes, que foi muito importante na minha jornada acadêmica, pelo seu companheirismo, pela paciência, amor e compreensão nas horas mais difíceis que passei, e agradeço também em especial a Josiane Nascimento dos Santos, minha amiga para todas as horas que não mediu esforços para que esse sonho fosse realidade em minha vida.

Aos amigos que compartilharam para a elaboração deste trabalho, agradeço o apoio durante essa trajetória. Aos amigos de graduação do curso, agradeço pelo convívio, amizade, compreensão e estudos, em especial ao Renato, Antonio, Idelbrando, José Fritz, Maysa, Cleidson e Ricardo e todos que estiveram comigo nesses anos. Vou sentir muitas saudades!

Ao Renato, por fazer parte deste trabalho comigo, um grande amigo, inteligente, competente, dedicado. Agradeço por todos os seus conselhos, tranquilidade e pelo equilíbrio nos momentos mais difíceis.

Ao Prof. Filipe Dalla, que iniciou esse projeto conosco, participando e compartilhando idéias para a elaboração deste trabalho. Agradeço por toda dedicação, carinho e confiança.

Aos ensinamentos do orientador e mestre Prof. Rodrigo Alves do Carmo. Agradeço por aceitar fazer parte desta caminhada, trazendo contribuições para o enriquecimento deste trabalho. Expresso minha imensa admiração, pela paciência, incentivo e por ter acreditado em nós.

Aos professores da Faculdade Católica Salesiana de Vitória pela participação de minha formação. A Prof^o Alessandro Venturim Bento que gentilmente aceitaram participar da banca examinadora.

AGRADEÇO A TODOS QUE DE ALGUMA FORMA ME AJUDARAM A VENCER..
AMO TODOS VOCÊS ...

Lecimar Carneiro Fagundes.

AGRADECIMENTOS DE RENATO QUIRINO CARDOSO

Primeiramente à DEUS, com a ajuda Dele eu tive forças para chegar ao final dessa pequena jornada de muitas que ele me proporciona na vida, e por Ele estar sempre ao meu lado guiando para os caminhos bons na minha vida.

Aos meus pais, meu irmão e minha namorada, que me apoiaram nos momentos mais difíceis da minha jornada de estudos com força, confiança, dedicação, amor, união, me ensinando a persistir nos meus objetivos e me ajudando alcançá-los. A toda minha família que está presente na minha vida, por acreditarem no meu potencial em todos os momentos.

Aos amigos que compartilharam para a elaboração deste trabalho, agradeço o apoio durante essa trajetória. Aos amigos de graduação do curso, agradeço pelo convívio, amizade, compreensão e estudos, em especial ao Lecimar, Geane, Antonio, Jose Fritz, Maysa, Franciane, Débora, Leandra, Christine, Euller, Abreu, Wallace, Sara, Idelbrando, Otalibio, Gustavo. Muito obrigado por me acolherem como amigo. Vocês já fazem parte da minha vida! Vou sentir muitas saudades!

Ao Lecimar, por fazer parte deste trabalho comigo, um grande amigo, inteligente, competente, dedicado e que me ajudou nas horas difíceis durante o meu curso. Agradeço por todos os seus conselhos, tranquilidade e pelo equilíbrio nos momentos mais difíceis.

Ao Profº. Felipe Dalla Bernardina Folador, que iniciou esse projeto conosco, participando e compartilhando idéias para a elaboração deste trabalho. Agradeço por toda dedicação, carinho e confiança.

Um muito obrigado o meu amigo e orientador e mestre Prof. Rodrigo Alves do Carmo. Agradeço por aceitar fazer parte desta caminhada, trazendo contribuições para o enriquecimento deste trabalho. Expresso minha imensa admiração, pela paciência, incentivo e por ter acreditado em nós.

Ao excelente Prof^o. Alessandro Venturim Bento que gentilmente aceitou participar da banca examinadora.

À Faculdade Católica Salesiana de Vitória pelo apoio a graduação e ao desenvolvimento deste trabalho.

Aos professores da Faculdade Católica Salesiana de Vitória pela participação de minha formação.

E finalmente, agradeço a todos que me ajudaram direto ou indiretamente para o desenvolvimento deste projeto. Um MUITO OBRIGADO a todos vocês!

Renato Quirino Cardoso

Ser farmacêutico é...

É procurar o melhor remédio para se alcançar a cura, mesmo que seja somente com palavras.

É doar ao próximo com sabedoria e receber como gratificação o singelo brilho de esperança no olhar do paciente.

Autor Desconhecido!

RESUMO

O aumento da população idosa tornou-se motivo de grande preocupação para a sociedade no que diz respeito a saúde e o envelhecimento com qualidade de vida. A atenção farmacêutica ao idoso é um assunto que precisa ser bastante pesquisado e colocado em prática pelos profissionais farmacêuticos, pois tem um papel de suma importância na prevenção de doenças e na promoção e recuperação da saúde. Diante das vantagens e de fatores importantes da AF como o método de Dáder e as soluções para os PRMs na vida do idoso que é uma população propensa a várias doenças crônicas e ao uso de vários medicamentos. A família e o cuidador são pessoas importantes no trabalho e na ação integrada no auxílio e na qualidade de vida do idoso. O Sistema Único de Saúde é muito importante para o idoso sendo que 70,6% da população idosa dependem do SUS, programas como a Estratégia da Saúde da Família tem feito a diferença para o idoso. Os idosos, de acordo com a farmacocinética clínica, possuem uma série de alterações que interferem diretamente nos processos de absorção, distribuição, metabolização e eliminação dos medicamentos (NOVAES, Org. 2007). Outro fator decorrente ao paciente idoso são as Reações Adversas, e a polifarmácia, que quando praticada em grande escala, seja por prescrição médica ou automedicação, favorece a ocorrência de efeitos adversos e interações medicamentosas. O principal objetivo da atuação do farmacêutico é de alcançar resultados terapêuticos eficientes e seguros, privilegiando a saúde e a qualidade de vida do paciente, com a finalidade de aumentar a efetividade do tratamento medicamentoso. Sugere-se assim que a prática da AF seja implantada em todos os estabelecimentos de saúde para redução de custos nos sistemas de saúde, com o principal objetivo de proporcionar qualidade de vida aos pacientes.

Palavras-chave: Idoso, Atenção Farmacêutica, interação medicamentosa, qualidade de vida.

ABSTRACT

The increase in the elderly population has become of great concern to the society with respect to health and aging with quality of life. THE pharmaceutical care to the elderly is a subject that needs to be well researched and put into practice by professional pharmacists, because it has a role to be very important in the prevention of diseases and the promotion and restoration of health. THE Unified Health System is very important for the elderly and 70.6 % of the population of the elderly depend on the SUS, programs such as the Family Health Strategy has made a difference for the elderly. The elderly, in accordance with the clinical pharmacokinetics, and have a series of amendments that directly interfere in the processes of absorption, distribution, metabolism and elimination of drugs (NOVAES, Org. 2007). Another factor due to the elderly patient are the Adverse Reactions, and polypharmacy, that when practiced on a large scale, it is by prescription or self-medication, favors the occurrence of adverse effects and drug interactions. The main objective of the action of the pharmacist is to achieve therapeutic results safe and efficient, giving priority to the health and quality of life of the patient, with the aim of increasing the effectiveness of drug treatment Suggests that the practice of AF is implanted in all health institutions to reduce costs in health care systems, with the main objective to provide quality of life for patients.

Keywords: Elderly, Pharmaceutical Care, drug interaction, quality of life.

LISTA DE SIGLAS E ABREVIATURAS

AF- Atenção Farmacêutica

ANVISA - Agência Nacional de Vigilância Sanitária

MS - Ministério da Saúde

OMS - Organização Mundial da Saúde

OPAS - Organização Pan- Americana da Saúde

PRMs - Problemas Relacionados aos Medicamentos

SUS - Sistema Único de Saúde

UDM - Unidades dispensadoras de medicamentos

RAM – Reações Adversas de Medicamentos

PNM – Política Nacional de Medicamentos

NOBs – Norma Operacional Básica do ministério da Saúde

PSF – Programa da Saúde da Família

ESF – Estratégia da Saúde da Família

PACS – Programa Agentes comunitários de saúde

IBGE – Instituto Brasileiro de Geografia e Estatísticas

IM - Intramuscular

AAS – Ácido Acetil Salicílico

MIP - Medicamentos isentos de prescrição

CICR – Clearance de creatinina

LISTA DE FIGURAS, QUADROS E GRÁFICOS

Figura 1	O ciclo da Assistência Farmacêutica.....	22
Figura 2	Pirâmide comparativa do envelhecimento da população entre o ano de 1990 a 2010.....	27
Figura 3	Quadro de medicamentos considerados impróprios para o consumo por idosos e suas principais características para tal....	75-76
Figura 4	Principais vias de administração e eliminação de fármacos.....	78
Quadro 1	Tipos de Problemas Relacionados aos Medicamentos (PRMs).....	24
Quadro 2	Sobre a absorção e biodisponibilidade das drogas.....	71
Quadro 3	Sobre a distribuição das drogas.....	73
Gráfico 1	Os princípios ativos mais consumidos pelos idosos.....	56
Gráfico 2	Os fármacos mais adquiridos a partir de receitas médicas.....	57
Gráfico 3	Os fármacos mais adquiridos sem prescrição médica.....	57
Gráfico 4	As drogas mais consumidas pelos idosos.....	58

SUMÁRIO

1	INTRODUÇÃO	15
2	OBJETIVOS	19
2.1	OBJETIVO GERAL.....	19
2.2	OBJETIVOS ESPECÍFICOS.....	19
3	METODOLOGIA	20
4	REVISÃO DE LITERATURA	21
4.1	ATENÇÃO FARMACÊUTICA.....	21
4.2	O IDOSO NA ATUALIDADE.....	26
4.2.1	Conceito de idoso	29
4.2.2	O idoso e a Família	31
4.2.3	O idoso e o Cuidador	32
4.3	ALGUMAS REFLEXÕES SOBRE A LEGISLAÇÃO BRASILEIRA PARA O IDOSO.....	33
4.3.1	Base Legal para a política de atenção prioritária ao idoso	34
4.4	O IDOSO E OS PRINCÍPIOS DO SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE – SUS.....	41
4.4.1	Princípios Doutrinários	41
4.4.2	Princípios Organizativos	43
4.5	A IMPORTÂNCIA DA ESTRATÉGIA DA SAÚDE DA FAMÍLIA PARA O IDOSO.....	45
4.6	O IDOSO E AS DOENÇAS CRÔNICAS DEGENERATIVAS.....	47

4.7	O USO DE MEDICAMENTOS PELOS IDOSOS.....	50
4.8	POLIFARMÁCIA.....	53
4.9	MEDICAMENTOS MAIS CONSUMIDOS POR IDOSOS.....	55
5	O USO DE MEDICAMENTOS E SUAS REAÇÕES ADVERSAS (RAM).....	58
5.1	CLASSIFICAÇÃO DAS REAÇÕES ADVERSAS DE ACORDO COM A GRAVIDADE.....	61
5.2	FATORES QUE PREDISPÕES AS REAÇÕES ADVERSAS A MEDICAMENTOS (RAM).....	62
5.3	PREVENÇÃO E TRATAMENTO DAS REAÇÕES ADVERSAS A MEDICAMENTOS.....	63
5.3.1	Prevenção.....	63
5.4	A IMPORTÂNCIA DA ATENÇÃO FARMACÊUTICA NO CONTROLE DAS REAÇÕES ADVERSAS DOS MEDICAMENTOS E NA ADESÃO DO TRATAMENTO.....	65
5.5	A ADESÃO AO TRATAMENTO PELO PACIENTE IDOSO.....	66
6	FARMACOCINÉTICA NO IDOSO.....	68
7	DISCUSSÃO.....	80
8	CONSIDERAÇÕES FINAIS.....	83
9	REFERÊNCIAS.....	85
	ANEXO A.....	91
	ANEXO B.....	92
	ANEXO C.....	93
	ANEXO D.....	94

