

# Conciliação de Medicamentos

Farm. Hessem Miranda Neiva

**ISMP - Instituto para Práticas  
Seguras no Uso de Medicamentos**

# DADOS SOBRE USO DE MEDICAMENTOS

- Em todo o mundo, mais de 50% dos medicamentos são prescritos, dispensados ou vendidos de forma inadequada
- 15% da população consome mais de 90% da produção farmacêutica
- Um terço da população não tem nenhum acesso a medicamentos
- Pacientes tomam os medicamentos de forma incorreta em 50% dos casos
- Utilização de medicamentos sem evidência científica

OMS: Promoción del uso racional de medicamentos : componentes centrales. 2002

# DADOS SOBRE USO DE MEDICAMENTOS

- Uso de polifarmácia (principalmente idosos).
- As prescrições não seguem os protocolos clínicos
- Automedicação
- Alto consumo de medicamentos de eficácia ou segurança duvidosa
- Sedução por novos produtos
- Ação deletéria da indústria farmacêutica

OMS: Promoción del uso racional de medicamentos : componentes centrales. 2002

# DADOS SOBRE USO DE MEDICAMENTOS

## Grupos farmacológicos especiais

- Antimicrobianos - uso irracional ( 51% dos pacientes com gripe receberam antimicrobianos e crianças abaixo de 4 anos recebem 25% das prescrições de antibióticos)\*
- AINE
- Benzodiazepínicos
- Antidepressivos\*\*
- Anfetaminas

•Gonzales et al. *JAMA* 1997  
•Anvisa,2008

# EVENTOS ADVERSOS RELACIONADOS A MEDICAMENTOS

## Utilização de antiinflamatórios não esteróides- AINE

- 30 milhões de pessoas utilizam AINE/dia/mundo
- 260.000 hospitalizações/ano
- 26.000 mortes/ano
- 17.000 mortes nos EUA

LAROUSSE & VERAC, *Therapie* 1999, LANGMAN et al *JAMA* 1999

# TAXAS DE ERROS EM AMBULATÓRIOS

## Revisão sistemática: de 1977 a 2007

Pubmed, International Pharmaceutical Abstracts, Cochrane, EMBASE

- 29 estudos selecionados: Incidência e características de eventos adversos relacionados a medicamentos em ambulatórios
- 14 ambulatoriais (7 pesquisas com pacientes idosos)
- EUA, Europa e Austrália

Thomsen; Winterstein; Haugbølle. Ann Pharmacother. 2007;41(9):1411-1426.

# TAXAS DE ERROS EM AMBULATÓRIOS

## Revisão sistemática: de 1977 a 2007

- Cardiovasculares, analgésicos e hipoglicemiantes: 86.5%
- 77% desses eventos: sintomas SNC, renal, gastrointestinal
- erros de medicação: prescrição e monitoramento
- erro mais frequente: **medicamento inadequado 43%**
- evento mais frequente que levou a internação hospitalar:  
**monitoramento inadequado 45%**

Thomsen; Winterstein; Haugbølle. Ann Pharmacother. 2007;41(9):1411-1426.

# TAXAS DE ERROS EM AMBULATÓRIOS

## Revisão sistemática: de 1977 a 2007

- falhas na profilaxia de tratamentos com AINEs e antiplaquetários **toxicidade gastrointestinal**
- falhas no monitoramento de:
  - diuréticos (com aumento ou diminuição diurese)**
  - hipoglicemiantes (hiper ou hipoglicemia)**
  - anticoagulantes (sangramento)**

Thomsen; Winterstein; Haugbølle. Ann Pharmacother. 2007;41(9):1411-1426.



# TAXAS DE ERROS EM AMBULATÓRIOS

## Revisão sistemática: de 1977 a 2007

- grupos de medicamentos mais associados a ocorrência de eventos adversos em nível ambulatorial:
  - agentes cardiovasculares: 33%
  - contraceptivos orais: 23%
  - agentes que atuam SNC: 10%

Thomsen; Winterstein; Haugbølle. Ann Pharmacother. 2007;41(9):1411-1426.

# TAXAS DE ERROS EM AMBULATÓRIOS

**Revisão sistemática: de 1977 a 2007**

**Conclusões:**

- 1. Grande parte dos eventos são preveníveis**
- 2. Muitos levam a internação**
- 3. Melhorias nas etapas de prescrição e monitoramento**
- 4. Atenção aos pacientes: cardiovasculares**  
**analgésicos**  
**hipoglicemiantes**

Thomsen; Winterstein; Haugbølle. Ann Pharmacother. 2007;41(9):1411-1426.

# Erros de medicação

## Prescrição

- Hospital de Belo Horizonte: 4.026 prescrições com 13.366 (3,22) erros de redação
- Hospital Universitário do Ceará: 99,6% das prescrições tinham pelo menos 1 erro

\* Rosa MB. Dissertação UFMG 2002

Neri EDR. Dissertação UFC 2004

# Erros de medicação

## Prescrição + Administração

- Correspondem a mais de 75% dos erros de medicação
- Cada paciente vivencia pelo menos 1 erro de medicação por dia no hospital (EUA) - Brasil?

IOM Preventing Medication Errors: Quality Chasm Series- 2007

# CONDUTAS BASEADAS EM EVIDÊNCIAS

“Estima-se que apenas metade das intervenções médicas atualmente disponíveis foram avaliadas com metodologia sistematizada de bom nível. Entre estas, menos da metade mostrou-se efetiva.”

Haynes RB, 1993 Duncan BB & Schmidt MI, 1996

# Erros de prescrição

Prescrições de medicamentos que envolvem o paciente errado, medicamento, dose, frequência, via de administração, forma farmacêutica, indicação inapropriada do uso, terapêutica duplicada ou redundante, alergia documentada para o medicamento prescrito, terapia contra-indicada, ausência de informação importante ( peso, idade, avaliação da função renal, diagnóstico) necessária para a dispensação e administração do medicamento

Lesar et al, *JAMA* 1990; Lesar, *Medscape* 2000

# CONCEITOS:

## MEDICAMENTOS INAPROPRIADOS:

- 1- Prescrição de medicamentos contra-indicados para pacientes idosos, de acordo com critérios de Beers (FICK et al,2003);
- 2- Prescrição de medicamentos que podem levar a interações medicamentosas de significado clínico relevante;
- 3- Prescrições de medicamentos sem relação com a patologia

# CONCEITOS:

## DISCREPÂNCIA

Diferenças entre as medicações prescritas na admissão ou alta daquelas utilizadas em casa ou após transferência entre Unidades de Internação.

Cornish, P.L.; Knowless, S.R.; Marchesano, R., et al. Unitended Medication discrepancies at the time of hospital admission. **Arch. Intern. Med.**, 2005;165:424-29.



# **USO RACIONAL**

## **Definição**

“Existe uso racional quando os pacientes recebem os medicamentos apropriados à sua condição clínica, em doses adequadas às suas necessidades individuais, por um período de tempo adequado e ao menor custo possível para eles e sua comunidade.”

**OMS, Conferência Mundial Sobre Uso Racional de Medicamentos, Nairobi, 1985**

# DESAFIOS DO USO RACIONAL DE MEDICAMENTOS

- ✓ Médicos
- ✓ Farmacêuticos
- ✓ Enfermeiros
- ✓ Dentistas
- ✓ Gestores
- ✓ Todos profissionais da saúde

# Utilização de medicamentos em idosos

- ✓ O não cumprimento do tratamento farmacoterápico, por parte dos idosos, leva a problemas que colocam em perigo a vida desses pacientes
- ✓ Em 55 instituições asilares destinados a idosos e pacientes com distúrbios psiquiátricos, a farmacoterapia empregada freqüentemente não guardava relação com o diagnóstico dos pacientes, revelando inadequação do uso dos medicamentos

Stewart & Clufe, Clin Pharmacol Ther 1972

Avorn *et al.* New Engl J Med 1989



## Utilização de medicamentos em idosos

Estudo demonstra que metade dos pacientes, que utilizavam seis ou mais medicamentos, tiveram prescrições de mais de três médicos, sugerindo falta de comunicação entre eles\*

\*Anderson & Kerluke J Clin Epidem 1996

# Utilização de medicamentos em idosos

- ✓ Em pesquisa realizada no Nordeste do Brasil foi observado que, entre os idosos, foi significativo o uso de medicamentos não-prescritos e inadequados
- ✓ Foram pesquisados 697 idosos, dos quais 16,3%, em média, usavam pelo menos um medicamento inadequado
- ✓ É importante ressaltar a observação de uso de benzodiazepínicos de longa duração em 7% dos idosos estudados, contrariando os critérios de uso racional de medicamentos

Coelho et al. *Rev Saud Pub* 2004

# Utilização de medicamentos em idosos

- ✓ Em pesquisa feita no Brasil, com mulheres idosas, verificou-se que, em média, cada paciente usava quatro especialidades terapêuticas e este uso foi considerado inadequado em 17% dos medicamentos
- ✓ 14,1% das mulheres pesquisadas podem sofrer eventos adversos, devido ao uso concomitante de medicamentos da mesma classe terapêutica
- ✓ Essa duplicidade encontrada poderia ser atribuída a uma ou a várias prescrições oriundas de médicos que não se comunicavam

# Utilização de medicamentos em idosos

- ✓ Grande número de patologias acometem os idosos,
- ✓ Alta prevalência de doenças crônico-degenerativas e acometimento simultâneo de disfunções em diferentes órgãos e à maior gravidade das doenças nessa faixa de idade, torna essa população grande consumidora de medicamentos.
- ✓ É considerada possivelmente, a faixa etária mais medicalizada da sociedade.

# Utilização de medicamentos em idosos



✓ 65% das prescrições de pacientes idosos, recebidas em uma farmácia ambulatorial nos Estados Unidos, havia um ou mais medicamentos inapropriados prescritos, sendo 57% destes inefetivos, não indicados ou terapeuticamente duplicados

✓ 37% dos pacientes utilizavam 91 medicamentos contra-indicados para pacientes idosos, segundo os Critérios de Beers

Steinman et al. *J Am Geriatric Soc* 2006



# Utilização de medicamentos em idosos

- ✓ A utilização irracional de medicamentos por idosos deve ser considerada atualmente um problema de saúde pública \*.
- ✓ 25 a 30% das internações hospitalares de idosos estão associadas a problemas relacionados a medicamentos \*\*

\*Fiolová et al JAMA 2005  
Spinewine et al Lancet 2007

\*\* Cohen MR. APha 2006

# UTILIZAÇÃO SEGURA DE MEDICAMENTOS

## Conciliação de Medicamentos - O que é?

✓ Processo formal que verifica o uso de medicamentos, identifica variações e corrige os erros de medicação nas interfaces da assistência prestada.

Verifica:

nome do paciente, dosagem, frequência e via de administração, comparando-a com a prescrição médica na admissão, transferências e/ou alta hospitalar

✓ É um método auxiliar na racionalização de uso

# UTILIZAÇÃO SEGURA DE MEDICAMENTOS

## Conciliação de Medicamentos - O que é?

- ✓ A conciliação de medicamentos verifica aspectos de redação e decisão da (s) prescrição(ões);
- ✓ Requer estudar o regime terapêutico conforme as peculiaridades do paciente
- ✓ Envolve questões éticas

# UTILIZAÇÃO SEGURA DE MEDICAMENTOS

## Conciliação de Medicamentos Justificativa

✓ Estima-se que 46% dos erros de medicação ocorram em prescrições médicas feitas na internação ou na alta do paciente

Bates et al. JAMA 1997

# UTILIZAÇÃO SEGURA DE MEDICAMENTOS

## Medication Reconciliation Re- Conciliação de Medicamentos? Justificativa

Os pacientes são especialmente vulneráveis quando existe transição na assistência



casa - hospital - clínica - casa

Rogers, G et al. Journal on Quality and Patient Safety, 2006

# UTILIZAÇÃO SEGURA DE MEDICAMENTOS

## Conciliação de Medicamentos Justificativa

- Discrepâncias entre os medicamentos que o paciente estava utilizando em casa antes da internação no hospital e aqueles listados no momento da admissão - 30 a 70%\*
- Depois da alta hospitalar: + 12% apresentam um evento adverso relacionado a medicamento em 2 semanas\*\*

\* Cornish, PL et al. Arch Intern Med, 2005

\*\*Foster AJ et al. Ann Intern Med, 2003

# UTILIZAÇÃO SEGURA DE MEDICAMENTOS

## Conciliação de Medicamentos

### Justificativa

✓ Nos pontos de transição dos pacientes ocorre um número expressivo de erros de medicação.

#### Principais ocorrências:

informações incorretas ou incompletas sobre os medicamentos utilizados pelos pacientes, das quais se pode citar a omissão de dose, posologias e doses diferentes, duplicidades terapêuticas, interações medicamentosas, vias de administração impróprias ou diferentes daquelas inicialmente prescritas \*

\* Van Walraven C J Gen Intern 2004

\* Foster AJ et al. Ann Intern Med, 2003

# UTILIZAÇÃO SEGURA DE MEDICAMENTOS

## Conciliação de Medicamentos Justificativa

- ✓ A falta de comunicação sobre as ordens médicas na admissão do paciente, e em outros pontos de transição na unidade de saúde, é responsável por mais de 50 % de todos os erros de medicação que ocorrem no hospital

Institute for Healthcare Improvement's 100,000 Lives Campaign Cambridge: Nursing Management; 2005. The case for medication reconciliation. [aproximadamente 1 p.]. [citado 26 mar 2007]. Disponível em: <http://www.ihp.org>



# UTILIZAÇÃO SEGURA DE MEDICAMENTOS

## Conciliação de Medicamentos

### Justificativa

✓ 14,1% das prescrições de pacientes idosos tinham pelo menos uma discrepância nos medicamentos utilizados, quando comparada à medicação usada no hospital e em casa após a alta.

✓ Dos pacientes que tinham discrepâncias, 14,3% foram hospitalizados novamente dentro de 30 dias. Quando comparados com aqueles que não apresentavam discrepâncias, somente 6,1% destes foram novamente hospitalizados.

Coleman EA et al Arch Intern Med 2005

# UTILIZAÇÃO SEGURA DE MEDICAMENTOS

## Conciliação de Medicamentos Justificativa

✓ Outras situações:

o paciente não muda de nível de assistência, mas é atendido por vários médicos, que prescrevem diversos medicamentos, sem haver conciliação entre as prescrições.



Falhas de comunicação entre os prescritores e o paciente, aumentando a possibilidade de efeitos adversos relacionados aos medicamentos.

\* Field TS et al. J Am Geriatric Soc 2007

# UTILIZAÇÃO SEGURA DE MEDICAMENTOS

## Conciliação de Medicamentos

### Justificativa

✓ O método de conciliação de medicamentos tem grande impacto na prevenção de eventos adversos relacionados a medicamentos, sendo eficiente na redução das discrepâncias encontradas entre as prescrições hospitalares e os medicamentos utilizados em casa, promovendo, assim, a redução dos erros de medicação em cerca de 70%

\*Aspden P et al ( editors) IOM 2007

# Conciliação de Medicamentos

## Como fazer?

É um processo formal com 03 etapas:

1. Obtenção da lista completa dos medicamentos que o paciente está usando incluindo nome, dosagem, frequência e via de administração
2. Comparar as prescrições da internação, transferência ou alta com a lista obtida no item 1
3. Solucionar ( conciliar) as discrepâncias existentes entre as prescrições e medicamentos que o paciente esta tomando.

# UTILIZAÇÃO SEGURA DE MEDICAMENTOS

## Conciliação de Medicamentos

### Como fazer? Exemplo

Os seguintes passos para implantação da conciliação de medicamentos:

1. Organização de equipe multidisciplinar para desenvolvimento e avaliação da conciliação de medicação, sugerindo-se incluir enfermeiro, farmacêutico e médico. Os pacientes ou responsáveis exercem papel fundamental nesse processo, fornecendo informação para a elaboração da lista de medicamentos utilizados

Ketchum K, Grass CA, Padwojski A. AJN 2005

# UTILIZAÇÃO SEGURA DE MEDICAMENTOS

## Conciliação de Medicamentos

### Como fazer? Exemplo

Os seguintes passos para implantação da conciliação de medicamentos:

2. Padronização de instrumentos utilizados, como a elaboração de questionário para obtenção de informações dos medicamentos usados pelos pacientes nos pontos de transição
3. Definição de pessoal específico para conciliar a medicação dos pacientes na admissão, transferências e alta hospitalar

Ketchum K, Grass CA, Padwojski A. AJN 2005

# UTILIZAÇÃO SEGURA DE MEDICAMENTOS

## Conciliação de Medicamentos Como fazer?

4. Verificação minuciosa do histórico de utilização dos medicamentos, conferindo os medicamentos, conversando com os pacientes e familiares, revendo os registros provenientes da admissão/alta e checando as informações com os médicos, os farmacêuticos e os enfermeiros

5. A equipe que fará a conciliação deve contar com tempo específico para essa atividade, visando assegurar a exatidão da lista de medicação

\*Ketchum K, Grass CA, Padwojski A. AJN 2005

# UTILIZAÇÃO SEGURA DE MEDICAMENTOS

## Conciliação de Medicamentos

### Como fazer?

6. Elaboração das listas dos medicamentos utilizados em casa pelo paciente, de modo claro, objetivo e padronizado;
7. Conciliação dos medicamentos em todos os pontos de transição do paciente;
8. Fornecer treinamento aos enfermeiros, farmacêuticos e médicos, em conciliação de medicamentos;
9. Compartilhar os dados da avaliação da conciliação de medicamentos com toda a equipe que presta assistência ao paciente

Ketchum K, Grass CA, Padwojski A. AJN 2005



# UTILIZAÇÃO SEGURA DE MEDICAMENTOS

## Conciliação de Medicamentos Problemas para implantação

- ✓ Atividade adicional sem remuneração
- ✓ Este não é um trabalho do médico?
- ✓ Resistência às mudanças
- ✓ As organizações não conseguem convencer que a Conciliação de Medicamentos é importante
- ✓ A Conciliação de Medicamentos adiciona novas etapas no atendimento
- ✓ Pessoal insuficiente

Medication Safety Reconciliation – Tool Kit – North Carolina Center for Quality and Patient Safety - 2007

# UTILIZAÇÃO SEGURA DE MEDICAMENTOS

## Conciliação de Medicamentos

### Questões a serem consideradas

- ✓ A conciliação de medicamentos reduz a carga de trabalho associada ao sistema de utilização de medicamentos. Após a implementação da conciliação, o tempo de atenção da enfermagem prestada ao paciente foi diminuído em 20 minutos e o tempo dos farmacêuticos na assistência ao paciente em 40 minutos.

Rozich JD et al. Jt Comm J Qual Saf 2004

# UTILIZAÇÃO SEGURA DE MEDICAMENTOS

## Conciliação de Medicamentos Questões a serem consideradas

- ✓ Os erros de medicação ocorrem em todo o sistema de utilização de medicamentos: prescrição, administração e dispensação. É um trabalho da equipe prevení-los;
- ✓ A conciliação melhora a qualidade de assistência;
- ✓ A conciliação reduz gastos e melhora a efetividade do sistema de saúde.

ROSA MB, MIRANDA HM, ANACLETO TA. ERROS DE MEDICAÇÃO E CONCILIAÇÃO DE MEDICAMENTOS EM IDOSOS In: ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA AO IDOSO: UMA ABORDAGEM MULTIPROFISSIONAL. NOVAES MRCG (ORG).Ed Thesaurus2007.p 221-238.

# Conciliação de Medicamentos

## Dicas de sucesso

- Não existe sistema perfeito de conciliação
- Coloque sempre o paciente em primeiro lugar
- Entenda como funciona o seu sistema de utilização de medicamentos
- Procure os pontos fracos do sistema
- Determine quais as intervenções serão implantadas para a conciliação
- Apoio da Direção e Clínicos
- Existem vários modos de se implantar a conciliação: procure aquele(s) que melhor se adapta à sua realidade

Medication Safety Reconciliation – Tool Kit – North Carolina Center for Quality and Patient Safety – 2007 - Institute for Healthcare Improvement  
[www.ihl.org/IHI/Programs/Campaign](http://www.ihl.org/IHI/Programs/Campaign)

# Conciliação de Medicamentos

## Dicas de sucesso

- Haverá trabalho extra: em benefício do paciente/equipe
- Use exemplos para motivar os profissionais a participar
- Procure usar sistema que tenham aplicação e não complicados
- Compartilhar as experiências e idéias

Medication Safety Reconciliation – Tool Kit – North Carolina Center for Quality and Patient Medication Safety Reconciliation – Tool Kit 2007  
Institute for Healthcare Improvement [www.ihl.org/IHI/Programs/Campaign](http://www.ihl.org/IHI/Programs/Campaign)

# PREVENÇÃO DE ERROS DE MEDICAÇÃO

## COLABORAÇÃO MÉDICO E FARMACÊUTICO

- ❖ Estudo nos EUA em 2.254 (1999 - 2002) pacientes mostrou que o trabalho conjunto med/farm a taxa de objetivos terapêuticos alcançados passou de 74 para 89% (1)
- ❖ 179 pacientes em 2 grupos: med e med/farm para controle da PA = 43 contra 60% p. 0,02 (2)
- ❖ Metanálise avaliou a intervenções de farmacêuticos clínicos em pacientes hospitalizados (36 -1985 a 2005):melhorou a qualidade da assistencial e os resultados da hospitalização (3)

(1) Isetts et al. *Arch Int Med* 2002

(2) Borenstein. *Pharmacotherapy* 2003

(3) KABOLI et al. *Arch Intern Med* 2006

# Conciliação de Medicamentos

## Considerações finais

- ❖ Uso de medicamentos em idosos: problema de saúde pública
- ❖ Disponibilizar assistência farmacêutica integral e racional aos idosos é um desafio
- ❖ O uso de medicamentos por idosos deve ser melhor estudado
- ❖ A conciliação é parte do uso racional de medicamentos
- ❖ A conciliação é uma ferramenta sistematizadora e auxiliar
- ❖ Medidas não farmacológicas devem ser incentivadas

ROSA MB, MIRANDA HM, ANACLETO TA. ERROS DE MEDICAÇÃO E CONCILIAÇÃO DE MEDICAMENTOS EM IDOSOS In: ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA AO IDOSO: UMA ABORDAGEM MULTIPROFISSIONAL. NOVAES MRCG (ORG).Ed Thesaurus 2007.p 221-238.

**Obrigado pela atenção!**

[hesemm@gmail.com](mailto:hessem@gmail.com)

