

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

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.ihp.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)

