

## **ATUAÇÃO DO FARMACÊUTICO CLÍNICO EM UM PROGRAMA DE RESIDÊNCIA MULTIPROFISSIONAL: RELATO DE EXPERIÊNCIA**

*Karine Barbosa de Menezes*

*Abiane Maria Gomes de Souza Silva*

*Tammyrys Nutels*

*Camila Elaine da Cunha Mattos*

*Maria das Graças Leopardi Gonçalves*

**Resumo:** O Programa de Residência Multiprofissional em Saúde (PRMS) é uma modalidade de pós-graduação *lato sensu* de ensino em serviço, com carga horária de sessenta horas semanais e duração de dois anos. Na Residência Multiprofissional em Saúde do Adulto e do Idoso do Hospital Universitário Professor Alberto Antunes (HUPAA), as equipes são compostas pelas profissões de Farmácia, Nutrição, Enfermagem, Serviço Social e Psicologia. As atividades que o farmacêutico desenvolve nesse programa estão voltadas para a atuação clínica desse profissional. Este trabalho tem como objetivo descrever as atividades realizadas pelas quatro farmacêuticas residentes no primeiro semestre do programa de Residência Multiprofissional em Saúde do Adulto e do Idoso do HUPAA. Esse trabalho em forma de relato de experiência retrata as vivências do profissional farmacêutico clínico inserido em uma Residência Multiprofissional em Saúde do Adulto e do Idoso durante o período de março a julho de 2018. As atividades foram desenvolvidas na clínica médica e cirúrgica do HUPAA, cenários de prática de atuação das residentes por um ano. As principais atividades desempenhadas pelos farmacêuticos residentes foram: a avaliação da farmacoterapia de uso domiciliar e hospitalar, de forma a garantir o uso seguro e eficaz dos medicamentos; a pesquisa de interações medicamentosas, utilizando como fonte de dados bases científicas (Micromedex®); a identificação de Problemas Relacionados à Medicamentos (PRM's); as intervenções farmacêuticas, visando a otimização da farmacoterapia; além da monitoração de resultados dos exames laboratoriais, com o objetivo de avaliar necessidade, efetividade e segurança da farmacoterapia. Nota-se que a introdução do profissional farmacêutico na clínica e o consequente reconhecimento da importância de suas contribuições por outros profissionais é um desafio contínuo, que tende a melhorar com o tempo e com a confiança conquistada pela relevância do seu trabalho.

**Palavras-chave:** Residência Multiprofissional. Farmacêutico Clínico.

**Abstract:** The Health Multiprofessional Residency Program (HMRP) is a *lato sensu* postgraduate modality of in-service teaching, with a workload of sixty hours weekly for two years. At the Health Multiprofessional Residency of the University Hospital Professor Alberto Antunes (UHPAA), is composed by the professions of Pharmacy, Nutrition, Nursing, Social Work and Psychology. The activities that the pharmacist develop in this residency program are focused on the clinical performance of this professional. This paper aim to describe the activities performed by four pharmacists' residents in the first semester of the Health Multiprofessional Residency Program. It is in an experience report format describing the professional experience of the clinical pharmacists during the period of March to July of 2018 in the health of the adult and the elderly multiprofessional residency. The activities were developed in medical clinic and surgical clinic, practice scenarios for residents for one year. The main activities developed by the pharmacists residents were: the evaluation of pharmacotherapy for home and hospital use, in order to assure the use of safe and effective medicines; the research of drug interactions, using scientific data bases (Micromedex®); the identification of Drug Related Problems (DRP's); the pharmacists interventions, aiming at the optimization of pharmacotherapy; In addition, the monitoring of laboratory tests results, with the objective of evaluating the effectiveness and safety of pharmacotherapy. It is noted that the introduction of the pharmaceutical professional into the clinic and the consequent recognition of the importance of their contributions by other professionals is a continuous challenge, which tends to improve over time and with the confidence gained by the relevance of their work.

**Keywords:** Multiprofessional Residency. Clinical Pharmacist.

## 1 INTRODUÇÃO

Os Programas de Residência Multiprofissional em Saúde (PRMS), instituídos por meio da Portaria Interministerial nº1077 dos Ministérios da Saúde e Educação, são considerados uma modalidade de pós-graduação *lato sensu* de ensino em serviço, com

carga horária de sessenta horas semanais e duração de dois anos (BRASIL, 2005). Na Residência Multiprofissional em Saúde do Adulto e do Idoso do Hospital Universitário Professor Alberto Antunes, as equipes são compostas pelas profissões de Farmácia, Nutrição, Enfermagem, Serviço Social e Psicologia, contando com um total de 20 vagas, distribuídas nas cinco profissões, sendo que, para a prática assistencial, os residentes estão agrupados em quatro equipes, com um profissional de cada área, assim distribuídas: duas equipes na clínica médica e duas equipes na clínica cirúrgica durante o primeiro ano de residência. As atividades que o farmacêutico desenvolve nesse programa estão voltadas para a atuação clínica desse profissional.

Este trabalho tem como objetivo descrever as atividades realizadas pelas quatro farmacêuticas residentes no primeiro semestre do programa de Residência Multiprofissional em Saúde do Adulto e do Idoso do Hospital Universitário Professor Alberto Antunes.

## **2 REFERENCIAL TEÓRICO**

A farmácia clínica é a área da farmácia voltada ao uso racional de medicamentos, na qual os farmacêuticos prestam cuidado ao paciente, com a finalidade de otimizar a farmacoterapia, promovendo a saúde e o bem-estar. O farmacêutico clínico atua na promoção da saúde, prevenção e monitorização de eventos adversos, além de intervir na prescrição de medicamentos com o intuito de obter resultados clínicos positivos, melhorando a qualidade de vida dos pacientes e minimizando os custos com a terapia (ACCP, 2008). Dentre as atribuições clínicas do farmacêutico destaca-se a atuação junto a equipe multiprofissional tendo como foco o bem-estar do paciente; a reconciliação medicamentosa e as intervenções farmacêuticas realizadas junto ao paciente, família ou aos demais profissionais de saúde (CFF, 2013).

### **3 METODOLOGIA**

Esse trabalho em forma de relato de experiência retrata as vivências do profissional farmacêutico clínico inserido em uma Residência Multiprofissional em Saúde do Adulto e do Idoso durante o período de março a julho de 2018, período em que as atividades foram desenvolvidas na clínica médica e cirúrgica do Hospital Universitário Professor Alberto Antunes, cenários de prática de atuação das residentes por um ano.

### **4 RESULTADOS E DISCUSSÕES**

Foram realizadas diversas atividades nas clínicas durante esse período: aplicação de entrevista centrada no paciente, com finalidade de obter a história da medicação atual, informações sobre suas enfermidades e estilo de vida, bem como, avaliar como o paciente se comporta em relação a adesão ao seu tratamento e sua compreensão acerca do mesmo; avaliação da farmacoterapia de uso domiciliar a partir da entrevista validada (LEOPARDI-GONÇALVES, 2003) acompanhamento da terapia farmacológica de uso hospitalar através da validação da prescrição diária e reconciliação medicamentosa de forma a garantir o uso seguro e eficaz dos medicamentos. As atividades realizadas em torno do processo de cuidado do paciente sempre devem ser claras, concisas e reprodutíveis, demonstrando ao paciente, cuidadores e outros profissionais de saúde como os farmacêuticos clínicos podem contribuir positivamente para melhorar os resultados relacionados a farmacoterapia do paciente (HARRIS *et al.*, 2014).

Para melhor entendimento, os problemas de saúde (PS) do paciente identificados pelo médico são transcritos na metodologia SOAP que consiste em um anagrama, no qual o PS do paciente é descrito pelos critérios: S, se refere aos dados subjetivos (sinais e sintomas relatados pelo paciente); O, os dados objetivos (laudos de exames laboratoriais e de

imagem e achados clínicos no paciente pelo médico); A, Avaliação médica (Hipóteses diagnósticas) e P, Plano de ação do médico (conduta adotada) (QUEIROZ, 2018).

Em seguida, realiza-se o Plano de Ação Farmacêutico (PAF), o qual resulta na evolução de farmácia no prontuário do paciente. É constituído pelas informações acerca do monitoramento do tratamento obtido através do acompanhamento diário do paciente pelo farmacêutico buscando identificar possíveis problemas relacionados a medicamentos (PRM): efeitos indesejáveis e prejudiciais à saúde do paciente, interações medicamentosas e/ou alimentares; e se o tratamento está sendo eficaz e seguro. O PAF é realizado para cada problema de saúde apresentado pelo paciente. Caso ocorra algum PRM é necessário realizar intervenções junto ao médico ou outro profissional de saúde.

A identificação de Problemas Relacionados à Medicamentos (PRM's), segundo III Consenso de Granada (2007), foi algo bastante aprimorado durante esse tempo de residência, o que levou a intervenções farmacêuticas importantes. Essas intervenções são atividades devidamente registradas em prontuário e contabilizadas. Seu objetivo é garantir a otimização do regime terapêutico do paciente, através da interação com a equipe multiprofissional e sugestões à equipe médica quanto a adição, substituição, ajuste de dose ou interrupção de uso de medicamentos. As intervenções realizadas são também a prova da relevância do profissional farmacêutico no cenário da clínica.

Outra atividade desenvolvida diariamente é a monitoração dos resultados de exames laboratoriais como: eritrograma, lipidograma, leucograma, indicadores de função renal e proteínas totais, com o objetivo de identificar e avaliar a necessidade, efetividade e segurança da farmacoterapia. Por ser uma profissão que também pode atuar na área de análises clínicas, o farmacêutico tem o conhecimento, inerente a sua formação acadêmica, de todos assuntos relativos a exames laboratoriais.

Para a pesquisa de patologia, posologia, efeitos colaterais, reações adversas e interações medicamentosas (medicamento-medicamento e medicamento-alimento) foram utilizadas como fonte de dados: Drug Information Handbook Lexicomp® e bases científicas baseadas em evidências Micromedex®.

## **5 CONSIDERAÇÕES FINAIS**

Nos últimos anos tem se observado o avanço do Programa de Residência Multiprofissional em Saúde no Brasil, levando a mudanças na formação dos profissionais de saúde através de uma intensa prática multidisciplinar dentro da realidade de saúde pública do país. Nota-se que a introdução do profissional farmacêutico na clínica e o consequente reconhecimento da importância de suas contribuições por outros profissionais é um desafio contínuo, que tende a melhorar com o tempo e com a confiança conquistada pela relevância do seu trabalho.

## **REFERÊNCIAS**

AMERICAN COLLEGE OF CLINICAL PHARMACY (ACCP). The Definition of Clinical Pharmacy. *Pharmacotherapy*, Lenexa, v. 6, n. 28, p.816-817, 2008. Disponível em: <<https://www.accp.com/docs/positions/commentaries/Clinpharmdefnfinal.pdf>>. Acesso em: 30 jul. 2018.

BRASIL. Constituição (1988). Lei nº 11.129, de 30 de junho de 2005. **Institui A Residência em Área Profissional de Saúde e Cria A Comissão Nacional de Residência Multiprofissional em Saúde Cnrms**. Brasília, DF, Disponível em: <[http://www.planalto.gov.br/ccivil\\_03/\\_ato2004-2006/2005/lei/111129.htm](http://www.planalto.gov.br/ccivil_03/_ato2004-2006/2005/lei/111129.htm)>. Acesso em: 24 out. 2018.

CONSELHO FEDERAL DE FARMÁCIA (CFF). Resolução 585, de 29 de agosto de 2013. Regulamenta as atribuições clínicas do farmacêutico e dá outras providências.

HARRIS, Ila et al. Clinical Pharmacy Should Adopt a Consistent Process of Direct Patient Care. *Pharmacotherapy: The Journal of Human Pharmacology and Drug Therapy*, [s.l.], v. 34, n. 8, p.133-148, ago. 2014. Wiley. <http://dx.doi.org/10.1002/phar.1459>.

QUEIROZ, Maria João. SOAP revisitado. *Revista Portuguesa de Medicina Geral e Familiar*, [S.l.], v. 25, n. 2, p. 221-7, mar. 2009. ISSN 2182-5173. Disponível em: <<http://www.rpmgf.pt/ojs/index.php/rpmgf/article/view/10610>>. Acesso em: 02 ago. 2018.

LEOPARDI- GONÇALVES, Maria das Graças. Validación de cuestionário em português brasileiro para investigação de problemas de salud em pacientes de ambulatório [Tesis de Máster]. Facultad de farmácia. Universidad de Granada, 2003.