



**PROCEDIMENTO OPERACIONAL PADRÃO
FARMÁCIA CLÍNICA**

	Nome	Data
Elaborado por:	Bárbara Porto de Menezes	03/2024
Aprovado por:	Lidiane Caetano Cardoso Marques	03/2024

SUMÁRIO

1. OBJETIVO.....	3
2. RESPONSABILIDADE.....	3
3. ATRIBUIÇÕES DO FARMACÊUTICO CLÍNICO	3
4. PROCEDIMENTO.....	5
5. ANEXO I.....	11
6. ANEXO II.....	12
7. CONTROLE DE VERSÕES.....	16

	Nome	Data
Elaborado por:	Bárbara Porto de Menezes	03/2024
Aprovado por:	Lidiane Caetano Cardoso Marques	03/2024

1. OBJETIVO

Padronizar o processo da farmacêutica clínica proporcionando cuidado ao paciente, família e comunidade, de forma a promover o uso racional de medicamentos e otimizar a farmacoterapia, com o propósito de alcançar resultados definidos que melhorem a qualidade de vida do paciente.

2. RESPONSABILIDADE

Farmacêuticos

3. ATRIBUIÇÕES DO FARMACÊUTICO CLÍNICO

- Estabelecer e conduzir uma relação de cuidado centrada no paciente;
- Desenvolver, em colaboração com os demais membros da equipe de saúde, ações para a promoção, proteção e recuperação da saúde, e a prevenção de doenças e de outros problemas de saúde;
- Participar do planejamento e da avaliação da farmacoterapia, para que o paciente utilize de forma segura os medicamentos de que necessita, nas doses, frequência, horários, vias de administração e duração adequados, contribuindo para que o mesmo tenha condições de realizar o tratamento e alcançar os objetivos terapêuticos;
- Analisar a prescrição de medicamentos quanto aos aspectos legais e técnicos;
- Realizar intervenções farmacêuticas e emitir parecer farmacêutico a outros membros da equipe de saúde, com o propósito de auxiliar na seleção, adição, substituição, ajuste ou interrupção da farmacoterapia do paciente;
- Participar e promover discussões de casos clínicos de forma integrada com os demais membros da equipe de saúde;
- Prover a consulta farmacêutica em consultório farmacêutico ou em outro ambiente adequado, que garanta a privacidade do atendimento;
- Fazer a anamnese farmacêutica, bem como verificar sinais e sintomas, com o propósito de prover cuidado ao paciente;
- Acessar e conhecer as informações constantes no prontuário do paciente;

	Nome	Data
Elaborado por:	Bárbara Porto de Menezes	03/2024
Aprovado por:	Lidianne Caetano Cardoso Marques	03/2024

- Organizar, interpretar e, se necessário, resumir os dados do paciente, a fim de proceder à avaliação farmacêutica;
- Avaliar resultados de exames clínico-laboratoriais do paciente, como instrumento para individualização da farmacoterapia;
- Determinar parâmetros bioquímicos e fisiológicos do paciente, para fins de acompanhamento da farmacoterapia e rastreamento em saúde;
- Prevenir, identificar, avaliar e intervir nos incidentes relacionados aos medicamentos e a outros problemas relacionados à farmacoterapia;
- Identificar, avaliar e intervir nas interações medicamentosas indesejadas e clinicamente significantes;
- Elaborar o plano de cuidado farmacêutico do paciente;
- Pactuar com o paciente e, se necessário, com outros profissionais da saúde, as ações de seu plano de cuidado;
- Realizar e registrar as intervenções farmacêuticas junto ao paciente, família, cuidadores e sociedade;
- Avaliar, periodicamente, os resultados das intervenções farmacêuticas realizadas, construindo indicadores de qualidade dos serviços clínicos prestados;
- Orientar e auxiliar pacientes, cuidadores e equipe de saúde quanto à administração de formas farmacêuticas, fazendo o registro destas ações, quando couber;
- Fazer a evolução farmacêutica e registrar no prontuário do paciente;
- Elaborar uma lista atualizada e conciliada de medicamentos em uso pelo paciente durante os processos de admissão, transferência e alta entre os serviços e níveis de atenção à saúde;
- Dar suporte ao paciente, aos cuidadores, à família e à comunidade com vistas ao processo de autocuidado, incluindo o manejo de problemas de saúde autolimitados;
- Avaliar e acompanhar a adesão dos pacientes ao tratamento, e realizar ações para a sua promoção;

	Nome	Data
Elaborado por:	Bárbara Porto de Menezes	03/2024
Aprovado por:	Lidiane Caetano Cardoso Marques	03/2024

4. PROCEDIMENTO

- Serão eleitos para acompanhamento da farmácia clínica os pacientes de uso de medicamento oral, e pacientes do grupo de risco que englobam idosos ou que possuem comorbidades;
- Pacientes eleitos deverão ser avisados com antecedência sobre a consulta farmacêutica;
- A enfermagem é responsável pelo agendamento junto ao paciente das consultas farmacêuticas;
- Os formulários de 1º consulta farmacêutica e de acompanhamento farmacoterapêutico deverão estar disponíveis na INTRANET; (Anexo I e Anexo II)
- O farmacêutico clínico deverá orientar o paciente em relação ao tratamento farmacoterapêutico proposto;
- A consulta farmacêutica, orientações ao paciente e intervenções realizadas deverão ser registradas no prontuário do paciente;
- As orientações devem ser entregues ao paciente ou acompanhante via impressa ou enviar por mensagem pelo WhatsApp - Tasy – PEP – ORIENTAÇÕES AO PACIENTE – SALVAR – IMPRIMIR
- Todas as prescrições de medicamentos manipulados e não manipulados são conferidas pelo farmacêutico, analisando protocolo, data do ciclo, dose prescrita, diluição, dispositivos de infusão, carimbo e assinatura do médico;
- As conferências das prescrições deverão ser registradas no prontuário do paciente;

	Nome	Data
Elaborado por:	Bárbara Porto de Menezes	03/2024
Aprovado por:	Lidiane Caetano Cardoso Marques	03/2024

5. CÁLCULO DE ADESÃO À QUIMIOTERAPIA ORAL

1. Cálculo de Adesão à Quimioterapia Oral

O cálculo da adesão ao tratamento será realizado por meio de dois testes complementares:

- Um teste objetivo, que considera a quantidade de comprimidos entregues e os comprimidos que sobraram, permitindo a aplicação do método PDC (Proporção de Dias Cobertos).
- Um teste subjetivo, que avalia o comportamento do paciente em relação ao tratamento proposto, utilizando o questionário Teste de Morisky (MMAS-8).

A adesão será expressa em porcentagem, com peso de 50% para cada teste, resultando em uma taxa de adesão total de até 100%.

Teste PDC (Proporção de Dias Cobertos)

O teste PDC é baseado em dados objetivos, como a dispensação de medicamento. O PDC mede a proporção de dias em que um paciente teve o medicamento necessário disponível para uso e administrado, em relação ao período de tempo avaliado.

Cálculo Teste PDC:

Comprimidos usados = Comprimidos entregues – comprimidos sobrando

Dias cobertos = Comprimidos usados

Dose diária

	Nome	Data
Elaborado por:	Bárbara Porto de Menezes	03/2024
Aprovado por:	Lidianne Caetano Cardoso Marques	03/2024

A fórmula do PDC será:

$$PDC = \left(\frac{\text{Dias cobertos}}{\text{Total de dias no período avaliado}} \right) \times 100$$

Exemplo de Cálculo PDC:

- Comprimidos entregues: 84 cp
- Comprimidos restantes: 6 cp
- Comprimidos usados: $84 - 6 = 78$
- Dose diária: 6 cp/dia

$$\text{Dias cobertos} = \frac{78}{6} = 13$$

$$PDC = \left(\frac{13}{14} \right) \times 100 = 92\%$$

Teste de Morisky (MMAS-8)

O teste de Morisky consiste em um conjunto de perguntas simples, que tem como objetivo entender se o paciente está tomando o medicamento conforme o prescrito pelo médico.

- 1- Você, alguma vez, esqueceu de tomar a capecitabina?
() Sim () Não
- 2- Você, por descuido, deixou de tomar a capecitabina em algum momento? (Horário, dose correta)

	Nome	Data
Elaborado por:	Bárbara Porto de Menezes	03/2024
Aprovado por:	Lidianne Caetano Cardoso Marques	03/2024

Sim Não

3- Quando se sente melhor, às vezes para de tomar a capecitabina?

Sim Não

4- Às vezes se sente pior ao tomar a capecitabina e, por isso, para de tomá-la?

Sim Não

5- Nos últimos dois dias, você deixou de tomar a capecitabina conforme foi orientado?

Sim Não

6- Já houve momentos em que você decidiu parar ou diminuir a dose da capecitabina sem falar com o médico?

Sim Não

7- Você acha difícil manter a rotina de tomar a capecitabina diariamente?

Sim Não

8- Nos últimos 3 meses, com que frequência você esqueceu de tomar alguma dose da capecitabina?

Nunca Raramente Às vezes Frequentemente Sempre

*Se marcar raramente, às vezes ou sempre marca 1 ponto.

A pontuação do teste varia de 0 a 8 pontos, com a seguinte interpretação:

- 0 pontos: Adesão total (Nenhum problema de adesão)

- 1 a 2 pontos: Adesão moderada (Alguns problemas de adesão)

- 3 a 8 pontos: Baixa adesão (Problemas significativos na adesão ao tratamento)

Cálculo Teste de Morisky:

Para converter o escore em porcentagem, utilizamos a seguinte fórmula:

$$\text{Porcentagem de adesão} = \frac{(8 - \text{escore total})}{8} \times 100$$

8

	Nome	Data
Elaborado por:	Bárbara Porto de Menezes	03/2024
Aprovado por:	Lidianne Caetano Cardoso Marques	03/2024

Exemplo de Cálculo Morisky:

Se um paciente obteve 3 pontos no MMAS-8, a adesão seria calculada assim:

$$\text{Porcentagem de adesão} = \frac{(8 - 3)}{8} \times 100 = \left(\frac{5}{8} \right) \times 100 = 62,5\%$$

Cálculo Total da Adesão:

A taxa total de adesão será obtida pela média ponderada das porcentagens dos dois testes, com peso de 50% para cada um:

$$\text{Indicador de adesão} = (\text{Porcentagem PDC} \times 0,5) + (\text{Porcentagem Morisky} \times 0,5)$$

Exemplo de Cálculo Total:

- Adesão PDC: 92%
- Adesão Morisky: 62,5%

$$\text{Indicador de adesão} = (92 \times 0,5) + (62,5 \times 0,5) = (46 + 31,2) = 77,2 \%$$

2. Acompanhamento Farmacoterapêutico Conforme a Taxa de Adesão

O acompanhamento farmacoterapêutico será definido de acordo com a taxa de adesão total obtida nos dois testes, seguindo as condutas abaixo:

	Nome	Data
Elaborado por:	Bárbara Porto de Menezes	03/2024
Aprovado por:	Lidianne Caetano Cardoso Marques	03/2024

- Adesão de 100% (Alta adesão): Orientar o paciente sobre a importância de manter os hábitos corretos na administração do medicamento para garantir o sucesso do tratamento.

- Adesão superior a 77,5% (Adesão moderada): Identificar as barreiras para a adesão (como falta de compreensão ou efeitos colaterais) e oferecer orientação e suporte adequados semanalmente.

- Adesão inferior a 77,5% (Baixa adesão): Implementar uma intervenção mais aprofundada, investigando as causas da não adesão e aplicando estratégias para melhorar o seguimento do tratamento, tais como:
 - Abordagem multidisciplinar
 - Medicamentos de suporte
 - Lembretes e materiais de apoio
 - Acompanhamento farmacoterapêutico semanal
 - Acompanhamento psicológico
 - Ajuste de dose ou alteração do regime terapêutico, se necessário

3. Meta de Adesão

A farmácia clínica tem como meta central garantir 100% de adesão dos pacientes à quimioterapia oral, promovendo o uso correto dos medicamentos e prevenindo falhas no tratamento. Para atingir esse objetivo, a equipe farmacêutica estará continuamente monitorando os indicadores de adesão, identificando barreiras e implementando estratégias de intervenção personalizadas. A adesão total ao tratamento é essencial para maximizar a eficácia terapêutica, melhorar a qualidade de vida do paciente e aumentar as chances de sucesso no tratamento oncológico.

	Nome	Data
Elaborado por:	Bárbara Porto de Menezes	03/2024
Aprovado por:	Lidianne Caetano Cardoso Marques	03/2024

6. ANEXO I

CONSULTA FARMACÊUTICA

Evolução: Consulta farmacêutica - Primeira vez

Paciente:

Data de Nascimento:

Profissão:

Médico:

Diagnostico Oncológico:

Tratamento Oncológico Atual:

Ciclo:

Dia:

1-Doença prévia?

2-Queixa principal? Não () Sim ()

3-Faz uso de medicamentos em casa? Quais?

4-Utiliza algum chá/ suplemento vitamínico/ medicamento homeopático ou fitoterápico? Não () Sim ()

Quais? _____

5-Já apresentou reações adversas a algum medicamento ou alergia a algum alimento? Qual?

6-Histórico Social?

*Tabagista: Não () Sim () Parou de fumar 50 anos atrás

*Álcool: Não () Sim (), qts x por semana?

*Cafeína: Não () Sim (), qts x por dia? 2x

	Nome	Data
Elaborado por:	Bárbara Porto de Menezes	03/2024
Aprovado por:	Lidianne Caetano Cardoso Marques	03/2024

- *Atividade Física: Não () Sim (), qts x por semana?
- *De que forma classifica sua alimentação? ()Boa ()Ruim
- *Ingesta hídrica () até 3 copos () até 6 copos () mais de 6 copos
- *Ingesta de fibras () folhas/frutas () cereais integrais ()
- *hidratação da pele () 1x () 2x () não
- *Uso de protetor solar () 1x () 2x () não
- *Outros: _____.

Observações: Entregue Capecitabina 500mg ___ cp ao paciente que foi orientado quanto ao armazenamento e uso domiciliar. Uma via impressa das orientações foi entregue e está salva em ORIENTAÇÕES AO PACIENTE.
Finalizo atendimento e me coloco à disposição.

7. ANEXO II

CONSULTA FARMACÊUTICA

Evolução: Consulta farmacêutica - Acompanhamento farmacoterapêutico

Paciente:

Data de Nascimento:

Profissão:

Médico:

Diagnostico Oncológico:

Tratamento Oncológico Atual:

Ciclo:

Dia:

Medicamentos em uso hoje:

Apresentou alguma intercorrência desde a última entrevista?

Sim () Não () Quais:

1. Náuseas e/ou Vômito? Sim () Não ()

Duração dos sintomas?

Houve alguma intervenção médica ou farmacêutica? Sim () Não ()

	Nome	Data
Elaborado por:	Bárbara Porto de Menezes	03/2024
Aprovado por:	Lidianne Caetano Cardoso Marques	03/2024

Especialidade:

Fez uso de medicamentos para controlar esses sintomas? Quais?

2. Diarreia ou constipação? Sim () Não ()

Duração dos sintomas?

Houve alguma intervenção médica ou farmacêutica? Sim () Não ()

Especialidade:

Fez uso de medicamentos para controlar esses sintomas? Quais?

3. Anorexia? Sim () Não ()

Duração dos sintomas?

Houve alguma intervenção médica ou farmacêutica? Sim () Não ()

Especialidade: _____

Acompanhamento com nutricionista? Sim () Não ()

Profissional: _____ Instituição: _____

Fez uso de medicamentos para controlar esses sintomas? Quais?

4. Problemas neurológicos e musculares, como dormência, formigamento, dor e outros?

Sim () Não () Quais?

Duração dos sintomas?

Houve alguma intervenção médica ou farmacêutica? Sim () Não ()

Especialidade: _____

Fez uso de medicamentos para controlar esses sintomas? Quais?

5. Fadiga? Sim () Não ()

Duração dos sintomas?

	Nome	Data
Elaborado por:	Bárbara Porto de Menezes	03/2024
Aprovado por:	Lidianne Caetano Cardoso Marques	03/2024

Houve alguma intervenção médica ou farmacêutica? Sim () Não ()

Especialidade: _____

Fez uso de medicamentos para controlar esses sintomas? Quais?

6. Hematomas e Hemorragias? Sim () Não ()

Duração dos sintomas?

Houve alguma intervenção médica ou farmacêutica? Sim () Não ()

Especialidade: _____

Fez uso de medicamentos para controlar esses sintomas? Quais?

7. Inflamações na boca ou problemas de deglutição? Sim () Não ()

Duração dos sintomas?

Houve alguma intervenção médica ou farmacêutica? Sim () Não ()

Especialidade: _____

Fez uso de medicamentos para controlar esses sintomas? Quais?

8. Outras reações?

Reação:

Duração dos sintomas?

Houve alguma intervenção médica ou farmacêutica? Sim () Não ()

Especialidade: _____

Fez uso de medicamentos para controlar esses sintomas? Quais?

9. Acompanhamento psiquiátrico/ psicológico?

Sim () Não ()

Se sim: Psiquiatra () Psicólogo ()

	Nome	Data
Elaborado por:	Bárbara Porto de Menezes	03/2024
Aprovado por:	Lidiane Caetano Cardoso Marques	03/2024

Há quanto tempo?

10. Adesão

Teste PDC (Proporção de dias cobertos)

Quantidade de comprimidos entregues no último ciclo?

Houve sobra de comprimidos resultantes da última entrega? Sim () Não ()

Se sim, quantos?

Motivo da sobra:

Destinação da sobra:

Quantidades de comprimidos entregues hoje:

Escala de Adesão Medicamentosa de Morisky de 8 itens (MMAS-8)

- 1- Você, alguma vez, esqueceu de tomar a capecitabina?
() Sim () Não
- 2- Você, por descuido, deixou de tomar a capecitabina em algum momento? (Horário, dose correta)
() Sim () Não
- 3- Quando se sente melhor, às vezes para de tomar a capecitabina?
() Sim () Não
- 4- Às vezes se sente pior ao tomar a capecitabina e, por isso, para de tomá-la?
() Sim () Não
- 5- Nos últimos dois dias, você deixou de tomar a capecitabina conforme foi orientado?
() Sim () Não
- 6- Já houve momentos em que você decidiu parar ou diminuir a dose da capecitabina sem falar com o médico?
() Sim () Não
- 7- Você acha difícil manter a rotina de tomar os medicamentos diariamente?
() Sim () Não

	Nome	Data
Elaborado por:	Bárbara Porto de Menezes	03/2024
Aprovado por:	Lidiane Caetano Cardoso Marques	03/2024

8- Nos últimos 3 meses, com que frequência você esqueceu de tomar alguma dose da capecitabina?

() Nunca () Raramente () Às vezes () Frequentemente () Sempre

*Se marcar raramente, às vezes ou sempre marca 1 ponto.

Score final:

Interpretação:

-Resposta sim = 1 ponto (indica problema de adesão)

-Resposta não = 0 ponto (boa adesão)

*0 pontos: Alta adesão

*1 a 2 pontos: Adesão Moderada

*3 a 8 pontos: Baixa adesão

Observações: Entregue Capecitabina 500mg ___ cp ao paciente que foi orientado quanto ao armazenamento e uso domiciliar. Uma via impressa das orientações foi entregue e está salva em ORIENTAÇÕES AO PACIENTE.

Finalizo atendimento e me coloco à disposição.

8. CONTROLE DE VERSÕES

Versão	Motivo	Data da Revisão
07/2022	Criação	07/2022
09/2024	Revisão	09/2024

	Nome	Data
Elaborado por:	Bárbara Porto de Menezes	03/2024
Aprovado por:	Lidianne Caetano Cardoso Marques	03/2024