

DESENHO DE UMA FORMULÁRIO DE SEGUIMENTO FARMACOTERAPÊUTICO PARA PACIENTES SUBMETIDOS A TRANSPLANTE DE CÉLULAS-TRONCOS HEMATOPOIÉTICAS

Andrea Cardoso Rabelo Brandão (1); Dulce Helena Nunes Couto (2); Andrea Almeida Tofani (2)

1 – Farmacêutica residente do programa de Residência Multiprofissional em Oncologia pelo Instituto Nacional do Câncer José Alencar Gomes da Silva (INCA)

E-mail: andreacrb03@gmail.com

2 – Farmacêutica, Instituto Nacional do Câncer José Alencar Gomes da Silva (INCA).

INTRODUÇÃO

Pacientes submetidos ao transplante de células-tronco hematopoiéticas (TCHT) estão sujeitos a um tratamento agressivo e imunossupressor, onde a ocorrência de reações adversas e outras complicações além das infecciosas podem influenciar no sucesso dessa terapia. O farmacêutico clínico como um profissional de saúde ativo e membro da equipe multiprofissional de cuidado ao paciente é capaz de participar das decisões terapêuticas realizando intervenções no uso do medicamento, aspecto importante para a garantia da eficácia e segurança do tratamento. O seguimento farmacoterapêutico busca acompanhar e intervir em todo o processo do cuidado, com qualidade, eficiência e segurança. Para isso um instrumento bem estruturado pode facilitar o planejamento de ações e intervenções quando necessárias, subsidiando o farmacêutico numa importante atuação e impacto nas decisões clínicas

OBJETIVO

Elaborar um formulário para seguimento farmacoterapêutico de pacientes internados submetidos ao transplante de células tronco-hematopoiéticas através do consenso de farmacêuticos especialistas em Farmácia Clínica na área de Oncologia.

MATERIAL E MÉTODOS

O estudo foi realizado no período de janeiro de 2016 a janeiro de 2017. Para o desenho do formulário foi utilizado o método Delphi, que utiliza o consenso de opiniões de um grupo de especialistas em Farmácia Clínica na área de Oncologia para definir os tópicos e itens que devem constar em um formulário de acompanhamento farmacoterapêutico de pacientes TCHT. Os especialistas foram selecionados através do *website* das Sociedades relacionadas ao tema e avaliação do currículo lattes. O consenso entre as respostas dos especialistas foi obtido através de recursos da estatística descritiva: media de opiniões sobre os tópicos/itens do formulário ≥ 4 e/ou coeficiente de variação < 30 . O estudo foi submetido ao Comitê de Ética e Pesquisa do INCA, e aprovado sob o numero de parecer 1.673.111 emitido no dia 11 de agosto do ano 2016.

RESULTADOS

O estudo contou com 9 farmacêuticos especialistas procedentes de vários estados do Brasil, com média de 6,8 anos de experiência em Farmácia Clínica na área de Oncologia, cujos 44,4% tinham experiência em TCHT. Foram necessárias três rodadas de questionamentos aos farmacêuticos especialistas. Os tópicos sugeridos e consensuados foram os seguintes: Dados Gerais do Paciente, História Clínica e Medicamentosa, Parâmetros de Monitorização, Perfil Farmacoterapêutico, Interação Medicamentosa e Plano de Cuidado. Para cada tópico foram atribuídos e consensuados os itens específicos.

DISCUSSÃO E CONCLUSÃO

Através do método Delphi foi possível elaborar de forma inédita, uma ferramenta que após validação poderá contribuir para a sistematização do seguimento farmacoterapêutico de pacientes internados submetidos ao TCHT.

O formulário é dividido em várias seções:

- DADOS GERAIS DO PACIENTE:** Nome, Sexo, Matrícula, Endereço, Data de Nascimento, Data de Admissão, Data de Alta, Data de Fim de Tratamento, Data de Última Avaliação, Data de Última Medicação, Data de Última Consulta.
- HISTÓRIA CLÍNICA E MEDICAMENTOSA:** Motivo da Internação, Data do Transplante, Diagnóstico Principal, Comorbidades, Tratamentos Anteriores, Alergias, Hábitos de Vida, Uso de Medicamentos.
- PARÂMETROS DE MONITORIZAÇÃO:** Parâmetros, Frequência Cardíaca (FC), Frequência Respiratória (FR), Temperatura (T), Pressão Arterial (PA), ECG.
- EXAMES LABORATORIAIS:** Hematologia/Bioquímica, Hemograma, Ureia, Creatinina, Glicose, Colesterol Total, Colesterol HDL, Colesterol LDL, Triglicéridos, Albumina, Ferritina, Transaminases (AST/ALT), Bilirrubina, Gama-GT (GGT), Alfa-fetoproteína (AFP), Anticorpos para HIV, Hepatite B e C, Toxoplasma, CMV, EBV, Citomegalovírus (CMV), Tuberculose (Tb), Fungos, Parasitas, Bactérias, Vírus, Fungos, Parasitas, Bactérias, Vírus.
- MONITORIZAÇÃO TERAPÊUTICA:** Medicamento, Limite de Referência, Data, Nível Sérico do Medicamento, Data.
- MICROBIOLÓGICA:** Origem do Material, Resultado, Data.
- OUTROS EXAMES:** Tipo de Exame, Resultado, Data.
- PERFIL FARMACOTERAPÊUTICO:** Medicamento, Dose, Frequência, Via de Administração, Diluição, Data de Início, Data de Término, Indicação.
- INTERAÇÃO MEDICAMENTOSA:** Tipo de Interação, Medicamento 1, Medicamento 2, Data.
- PLANO DE CUIDADO:** Identificação do Problema Relacionado ao Medicamento (PRM), Objetivo, Meta Terapêutica, Classificação do PRM, Classificação do PRM sendo Negativo Associado ao Medicamento (NMA), Intervenções Farmacêuticas, Tempo de Monitoramento.