

WEBINAR PROQUALIS youtube.com/proqualis

# MEDICAÇÃO SEM DANOS

Como o farmacêutico clínico pode contribuir?

---

## Reconciliação de Medicamentos

GFarClin

**Angelita C Melo**  
 Profa. Associada - UFSJ  
 Diretora de Formação Soc. Bras. Farmácia Clínica  
 Presidente da Regional Minas Gerais da SBFC Ag. 2022

### Referencial teórico principal



**Medicines reconciliation**  
A toolkit for pharmacists

NICE National Institute for Health and Care Excellence

**fip**



**The High 5s Project**  
Standard Operating Protocol

Medicines optimisation: the safe and effective use of medicines to enable the best possible outcomes

NICE guideline  
Published: 4 March 2016  
[www.nice.org.uk/guidance/ng17](http://www.nice.org.uk/guidance/ng17)

Assuring Medication Accuracy at Transitions in Care: Medication Reconciliation

### Referencial complementar



SCAN ME





**SBFC**  
Sociedade Brasileira de Farmácia Clínica

Origem da Farmácia Clínica no Brasil, seu desenvolvimento, conceitos relacionados e perspectivas

Documento de posição da SBFC

Brasília 2019

SERVÇOS FARMACÉUTICOS DIRETAMENTE DESTINADOS AO PACIENTE, À FAMÍLIA E À COMUNIDADE  
CONTEXUALIZAÇÃO E ARCAÇÃO CONCEITUAL


+



---

## Sub/Sobre-utilização e Uso Indevido Medicamentos

**ANUALMENTE** **1,5 milhões** de pessoas sofrem dano

**Milhares** mortos

**3,5 bilhões** dólares



### Objetivos do cuidado clínico do farmacêutico

- Individualização de medicamentos
- Serviços de prevenção e promoção da saúde
- Suporte ao autocuidado
- Otimização da farmacoterapia
- Segurança do paciente
- Melhorar a precisão da farmacoterapia

**30-80%** pacientes hospitalizados têm pelo menos uma discrepância em relação aos medicamentos que tomava em casa.

---

#### ADMISSÃO

História de medicação (imprecisa)

- Supressões/omissões
- Duplicidades

Tam VC et al., 2005

Sem erros na história de prescrição 33

Um ou mais erros na história de prescrição 67

**50%** destes na transição do cuidado

---

#### ADMISSÃO

História de medicação (imprecisa)

- Supressões/omissões
- Duplicidades

Tam VC et al., 2005

**50%** destes na transição do cuidado

**46%** erros de medicação **ADMISSÃO ou ALTA**

---

**Escopo:** ambiente hospitalar agudo

Tam VC et al., 2005

### Evidências RM por Farmacêuticos

**Hammad, 2017**

Sintetizar evidências sobre efeitos da conciliação de medicamentos conduzida por farmacêuticos em ambiente hospitalar

**ECR, pré-pós, quasi-experimental e estudos prospectivos não controlados** *Intervenção:* conciliação de medicamentos realizada por farmacêutico  
*Controle:* cuidado padrão

Redução nas readmissões hospitalares e visitas à emergência em 30 dias	Mediana entre estudos de 4% (1%-5,9%)	Grau D Nível 2A
Redução na readmissão de pacientes graves em 30 dias	5,5%, p=0,042	Grau C Nível 4
Aumento na permanência hospitalar	Mediana entre estudos de 8,4 horas (IQR 0 - 16)	Grau D Nível 4-
Duração da conciliação	Mediana entre estudos de 50 minutos (IQR 14 - 50)	Grau D Nível 4
Economia gerada pela conciliação	1 mês: \$21,77/paciente (USD \$24,79) 6 meses: \$96,65/paciente (USD \$110,07) 1 ano: \$80,000 (USD \$113,958)	Grau D Nível 4

### Evidências RM por Farmacêuticos

**Bayoumi, 2009**

Avaliar a eficácia da conciliação de medicamentos em adultos atendidos na atenção primária

**ECR e pré-pós** *Intervenção:* conciliação de medicamentos mediada por farmacêuticos e multifacetada  
*Controle:* cuidado padrão

Discrepâncias de medicamentos (prescritos e não prescritos)	Pré: 40,4% Pós: 45,4% OR 1,23 (IC 95% 0,93-1,62)	Grau D Nível 4-
Discrepâncias de medicamentos (apenas prescritos)	Pré: 88,5% Pós: 49,1% OR 0,13 (IC 95% 0,07-0,21)	Grau C Nível 4
Discrepâncias de medicamentos (prescritos e não prescritos, discrepâncias no nome)	Pré: 7% Pós: 1,5% p<0,0005	Grau A Nível 1B
Discrepâncias de medicamentos (prescritos e não prescritos, discrepâncias na dose)	Pré: 17% Pós: 10% p<0,07	Grau A Nível 1B
Número médio de discrepâncias por paciente (apenas medicamentos prescritos)	Pré: 1,2 Pós: 1,2 MD 0,00 (IC 95% 0,36-0,36)	Grau D Nível 4-

### Evidências RM por Farmacêuticos

**Cheema, 2018**

Avaliar o impacto da conciliação de medicamentos conduzida pela farmácia

**ECR** *Intervenção:* conciliação de medicamentos  
*Controle:* cuidado padrão

Discrepância de medicamentos	RR 0,58 (IC 95% 0,49-0,67), I <sup>2</sup> 28%	Grau A Nível 1A
Eventos adversos medicamento-sos com potencial de causar dano	RR 0,90 (IC 95% 0,78-1,03), I <sup>2</sup> 0%	Grau D Nível 1A-
Eventos adversos medicamentosos preveníveis	RR 0,73 (IC 95% 0,22-2,40), I <sup>2</sup> 50%	Grau D Nível 1A-
Uso de hospital (emergência ou rehospitalização)	RR 0,78 (IC 95% 0,61-1,00), I <sup>2</sup> 0%	Grau D Nível 1A-

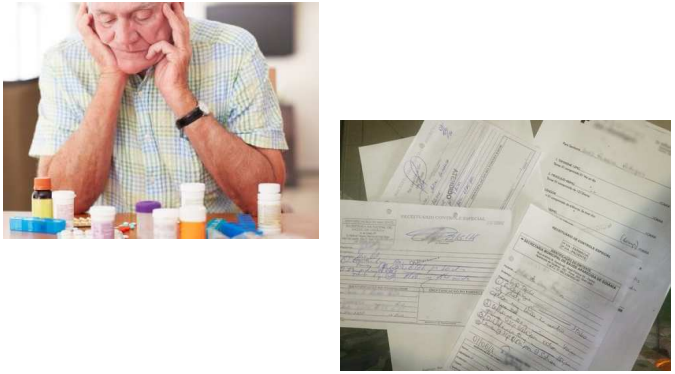
### Evidências RM por Farmacêuticos

**Chhabra, 2012**

Avaliar estudos que realizaram intervenções de conciliação de medicamentos em pacientes transferidos de e para cuidados de longo prazo

**ECR, quasi-experimental, pré-pós** *Intervenção:* conciliação de medicamentos  
*Controle:* cuidado padrão

Eventos adversos relacionados a discrepâncias	I	OR ajustado 0,11 (IC 95% 0,01-1,00)	Grau D Nível 2B-
Mortalidade	I	HR ajustado 0,22 (IC 95% 0,06-0,88)	Grau D Nível 3A-
Consultas ambulatoriais	I	Taxa de incidência de 1,17 (IC 95% 0,99-1,37)	Grau D Nível 3A-
Tempo de permanência	I	8,1 dias vs 4 dias	Grau D Nível 1B
Erros de medicação por paciente	I	0,53 vs 1,06	Grau D Nível 3A-
Uso do hospital	I	RR 0,38 (IC 95% 0,15-0,99)	Grau D Nível 1B-
Agravamento da dor	I	RR 0,55 (IC 95% 0,32-0,94)	Grau D Nível 1B-



Somente na transição do cuidado?

### Metas Internacionais da Segurança do Paciente

#### Meta 2 Comunicação



TRANSIÇÃO DE CUIDADO são ações com a finalidade de assegurar a coordenação e a Continuidade dos Cuidados aos indivíduos em transferência entre diferentes locais ou níveis de cuidados do mesmo local

Melhorar a comunicação efetiva entre profissionais da saúde (exames críticos e transição de cuidado).

### Metas Internacionais da Segurança do Paciente

#### Meta 3 Medicação



MEDICAÇÃO

1. ato ou efeito de medicar(-se); medicamentação.
2. emprego de medicamentos ou de outros processos curativos, de acordo com determinada indicação ou orientação; tratamento terapêutico; medicamentação

Melhorar a segurança na prescrição, no uso e na administração dos medicamentos

### Conciliação ou Reconciliação?

**DeCS/MeSH**  
Descritores em Ciências da Saúde

Descritor em português: **Reconciliação de Medicamentos**


Descritor em inglês: Medication Reconciliation

Descritor em espanhol: Conciliación de Medicamentos

Descritor em francês: Bilan comparatif des médicaments

Termo(s) alternativo(s):

- Conciliação Medicamentosa
- Conciliação de Medicamentos
- Reconciliação Medicamentosa



## Conciliação ou Reconciliação?

**DeCS/MESH**  
Descritores em Ciências da Saúde

### Reconciliação de Medicamentos

Processo formal de obtenção de uma **lista completa e precisa de cada medicação em uso por um paciente em casa**, incluindo as indicações de nome, dosagem, frequência e via de administração, e comparação da admissão, transferência e/ou finalização do medicamento. **O ajuste de medicamentos é feito para evitar erros de medicação.**



**BIREME**

Centro Latino-Americano e do Caribe  
de Informação em Ciências da Saúde

## Lista precisa de medicamentos



### Discrepâncias

**intencional não documentada:** discrepâncias em que o prescritor fez uma escolha intencional de adicionar, alterar ou interromper um medicamento, mas essa escolha não está claramente documentada.

**não intencional:** discrepâncias em que o prescritor alterou, adicionou ou omitiu involuntariamente um medicamento que o paciente estava tomando antes da admissão.

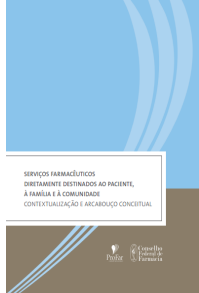
## Reconciliação de Medicamentos

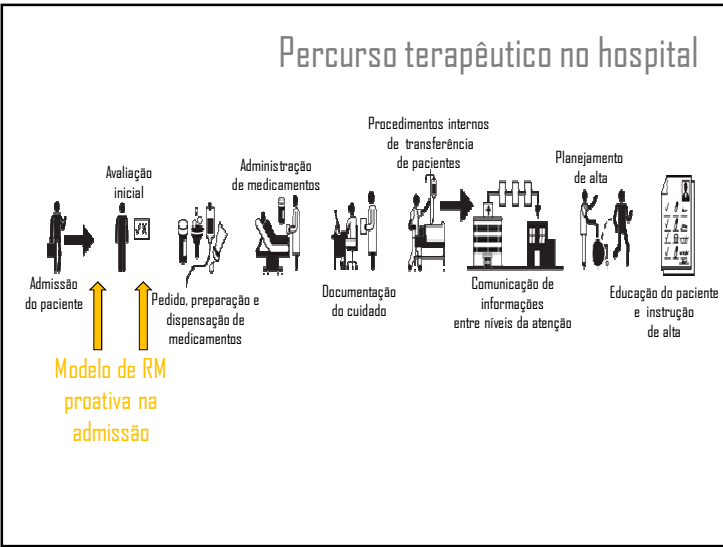
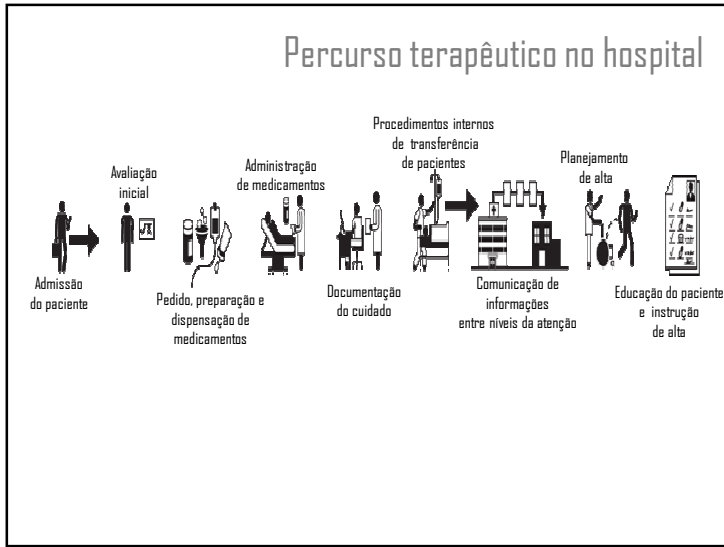
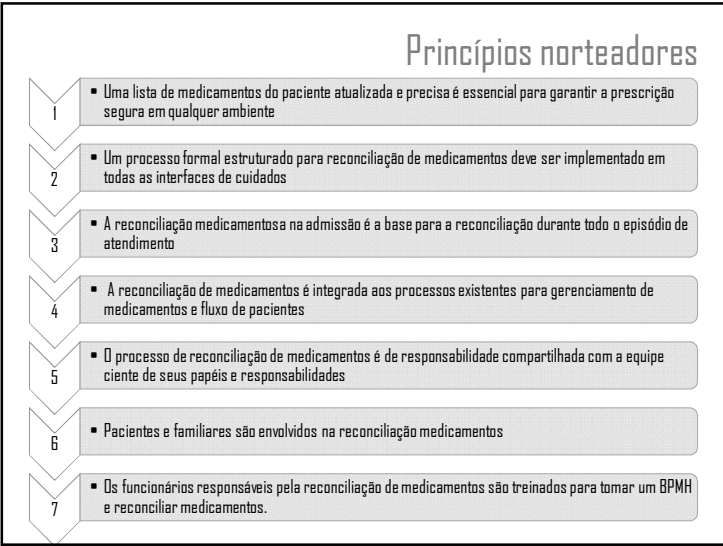
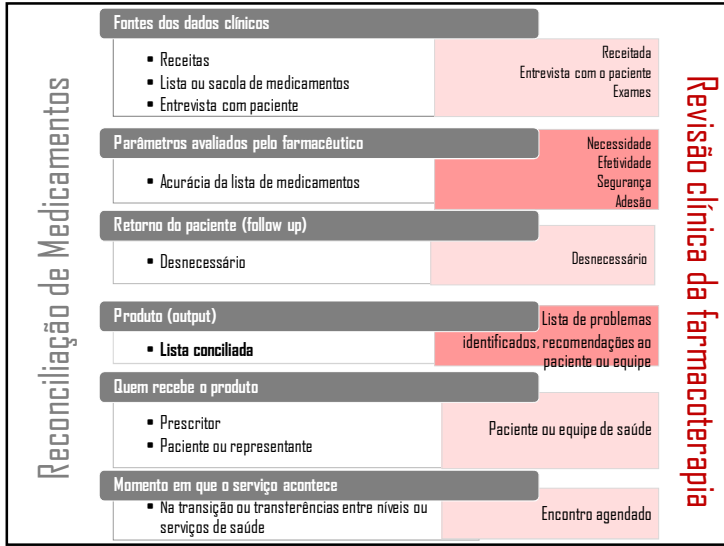
## Reconciliação de Medicamentos

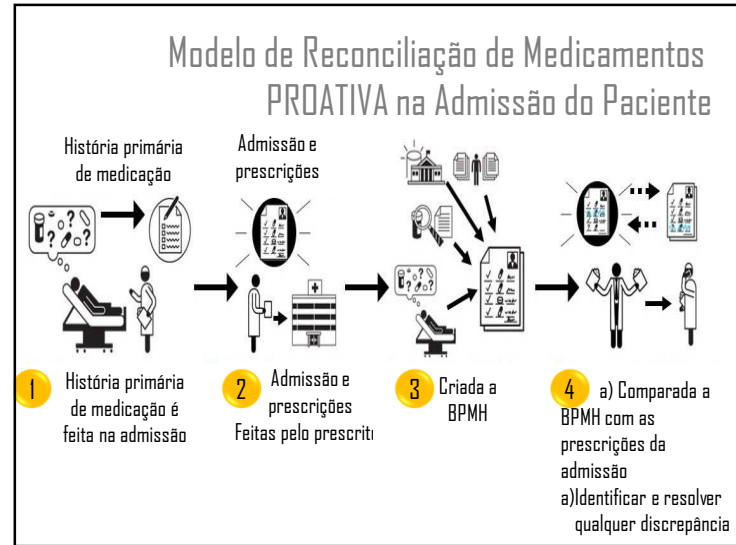
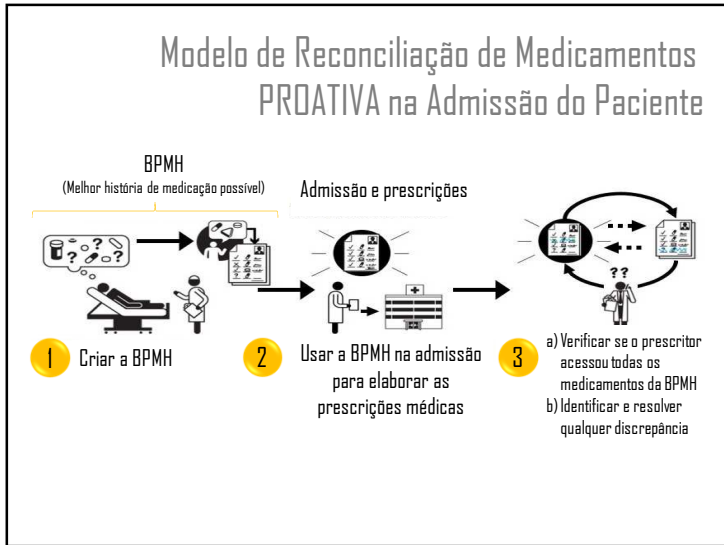
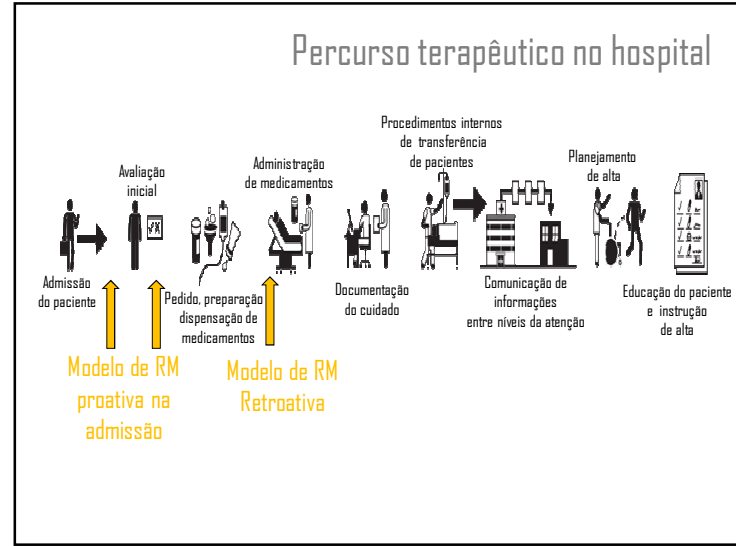
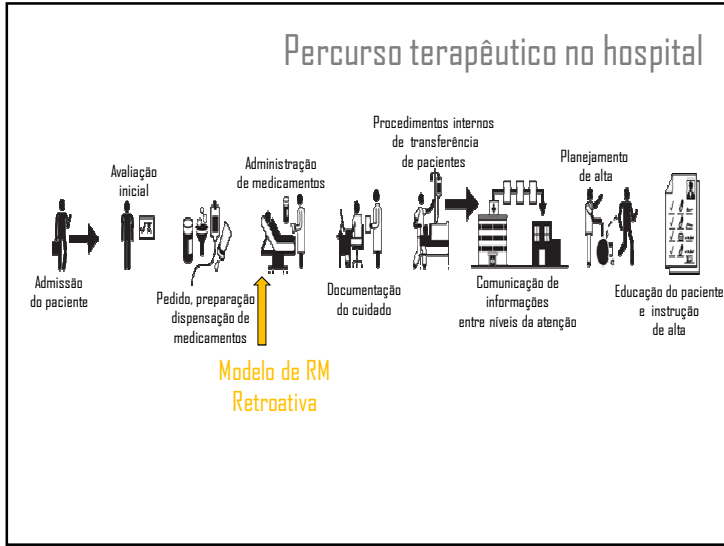
		Processo de Reconciliação										
		Atividade	Atividade	Atividade	Atividade	Atividade	Atividade	Atividade	Atividade	Atividade	Atividade	Atividade
Fontes de dados clínicos	• Entrevistas com paciente	• Entrevistas com paciente ou representante, grupo de profissionais	• Realizar e atualizar um plano de cuidados farmacológicos	• Realizar e atualizar um plano de cuidados farmacológicos	• Realizar e atualizar um plano de cuidados farmacológicos	• Realizar e atualizar um plano de cuidados farmacológicos	• Realizar e atualizar um plano de cuidados farmacológicos	• Realizar e atualizar um plano de cuidados farmacológicos	• Realizar e atualizar um plano de cuidados farmacológicos	• Realizar e atualizar um plano de cuidados farmacológicos	• Realizar e atualizar um plano de cuidados farmacológicos	• Realizar e atualizar um plano de cuidados farmacológicos
	• Lista de medicamentos	• Lista de medicamentos	• Lista de medicamentos	• Lista de medicamentos	• Lista de medicamentos	• Lista de medicamentos	• Lista de medicamentos	• Lista de medicamentos	• Lista de medicamentos	• Lista de medicamentos	• Lista de medicamentos	• Lista de medicamentos
Parâmetros avaliados farmacêutico	• Acurácia da lista de medicamentos	• Acurácia da lista de medicamentos	• Acurácia da lista de medicamentos	• Acurácia da lista de medicamentos	• Acurácia da lista de medicamentos	• Acurácia da lista de medicamentos	• Acurácia da lista de medicamentos	• Acurácia da lista de medicamentos	• Acurácia da lista de medicamentos	• Acurácia da lista de medicamentos	• Acurácia da lista de medicamentos	• Acurácia da lista de medicamentos
	• Desnecessário	• Desnecessário	• Desnecessário	• Desnecessário	• Desnecessário	• Desnecessário	• Desnecessário	• Desnecessário	• Desnecessário	• Desnecessário	• Desnecessário	• Desnecessário
Retorno do paciente (follow up)	• Desnecessário	• Desnecessário	• Desnecessário	• Desnecessário	• Desnecessário	• Desnecessário	• Desnecessário	• Desnecessário	• Desnecessário	• Desnecessário	• Desnecessário	• Desnecessário
	• Desnecessário	• Desnecessário	• Desnecessário	• Desnecessário	• Desnecessário	• Desnecessário	• Desnecessário	• Desnecessário	• Desnecessário	• Desnecessário	• Desnecessário	• Desnecessário
Produto (output)	• Lista conciliada	• Lista conciliada	• Lista conciliada	• Lista conciliada	• Lista conciliada	• Lista conciliada	• Lista conciliada	• Lista conciliada	• Lista conciliada	• Lista conciliada	• Lista conciliada	• Lista conciliada
	• Paciente ou representante	• Paciente ou representante	• Paciente ou representante	• Paciente ou representante	• Paciente ou representante	• Paciente ou representante	• Paciente ou representante	• Paciente ou representante	• Paciente ou representante	• Paciente ou representante	• Paciente ou representante	• Paciente ou representante
Momento em que o serviço acontece	• Na transição ou transferências entre níveis ou serviços de saúde	• Na transição ou transferências entre níveis ou serviços de saúde	• Na transição ou transferências entre níveis ou serviços de saúde	• Na transição ou transferências entre níveis ou serviços de saúde	• Na transição ou transferências entre níveis ou serviços de saúde	• Na transição ou transferências entre níveis ou serviços de saúde	• Na transição ou transferências entre níveis ou serviços de saúde	• Na transição ou transferências entre níveis ou serviços de saúde	• Na transição ou transferências entre níveis ou serviços de saúde	• Na transição ou transferências entre níveis ou serviços de saúde	• Na transição ou transferências entre níveis ou serviços de saúde	• Na transição ou transferências entre níveis ou serviços de saúde
	• Na transição ou transferências entre níveis ou serviços de saúde	• Na transição ou transferências entre níveis ou serviços de saúde	• Na transição ou transferências entre níveis ou serviços de saúde	• Na transição ou transferências entre níveis ou serviços de saúde	• Na transição ou transferências entre níveis ou serviços de saúde	• Na transição ou transferências entre níveis ou serviços de saúde	• Na transição ou transferências entre níveis ou serviços de saúde	• Na transição ou transferências entre níveis ou serviços de saúde	• Na transição ou transferências entre níveis ou serviços de saúde	• Na transição ou transferências entre níveis ou serviços de saúde	• Na transição ou transferências entre níveis ou serviços de saúde	• Na transição ou transferências entre níveis ou serviços de saúde

## Reconciliação de Medicamentos

- Fontes dos dados clínicos**
  - Receitas
  - Lista ou sacola de medicamentos
  - Entrevista com paciente
- Parâmetros avaliados pelo farmacêutico**
  - Acurácia da lista de medicamentos
- Retorno do paciente (follow up)**
  - Desnecessário
- Produto (output)**
  - Lista conciliada
- Quem recebe o produto**
  - Prescritor
  - Paciente ou representante
- Momento em que o serviço acontece**
  - Na transição ou transferências entre níveis ou serviços de saúde









## Modelos de Formulário Padronizado

Original research  
Development and De  
History form

Camille Hoornaert<sup>1</sup>, Stéphanie P  
Correspondence to Dr Camille Hoornaert  
camille.hoornaert@erama.ulb.ac.be

**Abstract**  
Objective To develop and validate a  
pha  
Met  
me

**SCAN ME**

## Modelos de Formulário Padronizado

Original research  
Development and De  
History form

Camille Hoornaert<sup>1</sup>, Stéphanie P  
Correspondence to Dr Camille Hoornaert  
camille.hoornaert@erama.ulb.ac.be

**Abstract**  
Objective To develop and validate a  
pha  
Met  
me

**CAN ME**

## Evidências RM por Farmacêuticos

1. Resultados de processo parecem promissores
2. Resultados com desfechos clínicos
3. Impacto deste serviço no cuidado clínico
4. O farmacêutico têm resultados similares ou melhores que outros profissionais da saúde