

ESTUDO DO PERFIL DE RECEITUÁRIOS DE ANTIBIÓTICOS DE UMA FARMÁCIA DE MANIPULAÇÃO DE CARUARU – PERNAMBUCO

STUDY OF THE PROFILE OF ANTIBIOTIC PRESCRIPTIONS OF A MANIPULATION PHARMACY LOCATED IN CARUARU – PERNAMBUCO

ESTUDIO DEL PERFIL DE RECEITUARIOS DE ANTIBIÓTICOS DE UNA DROGUERIA DE MANIPULACIÓN DE CARUARU - PERNAMBUCO

RESUMO

A resistência bacteriana está associada à multiplicação das bactérias quando existe uma concentração alta de antibióticos. Entre os fatores que levam à resistência bacteriana estão os erros nas prescrições médicas. A falta de informações nas prescrições é relativamente frequente. O prescritor deve elaborar uma prescrição de forma coerente, assim facilitando para todos que forem utilizar o documento, seja na hora da dispensação ou administração. A prescrição tem papel importante na prevenção destes eventos. Considerando os aspectos descritos objetivou-se analisar prescrições de antibióticos de uma farmácia de manipulação a luz dos preceitos legais. Foram analisadas quarenta e cinco (45) receitas, através de preenchimento de formulários contendo os parâmetros exigidos pela legislação. Foi observado que 67% foram prescritos para o sexo feminino e 33% para o sexo masculino. 91,1% das receitas continham a especialidade do prescritor, em 97,7% constavam sua assinatura e em 89%, a data. 88,8% dos receituários são legíveis, 2,7% com rasuras e 73,3% com abreviaturas. 86,6% das prescrições têm à forma farmacêutica, 77,7% a posologia, 95,5% a concentração e em 35,5% o modo de usar. Pôde-se concluir que mesmo com tantas informações referente ao assunto ainda existe uma grande falha no ato de prescrever.

Palavras-chave: Prescrições; Dispensação; Medicamento.

ABSTRACT

Bacterial resistance is associated with the multiplication of bacteria when there is a high concentration of antibiotics. Among the factors that lead to bacterial resistance are errors in medical prescriptions. The lack of information on prescriptions is relatively frequent. The prescriber should draw up a prescription in a coherent way, thus making it easier for everyone to use the document, either at the time of dispensing or administration. The prescription has a unique role in preventing these events. Considering the aspects described, the objective was to analyze prescriptions of antibiotics from a pharmacy of manipulation in light of the legal precepts. Forty-five (45) prescriptions were analyzed by completing forms containing the parameters required by the legislation. It was observed that 67% were prescribed for the female sex and 33% for the male sex. 91.1% of the prescriptions contained the prescriber's specialty, 97.7% were signed and 89% were dated. 88.8% of the prescriptions are legible, 2.7% with erasures and 73.3% with abbreviations. 86.6% of the prescriptions have the pharmaceutical form, 77.7% the dosage, 95.5% the concentration and 35.5% the way of use. It could be concluded that even with so much information regarding the subject there is still a great failure in the act of prescribing.

Keywords: Prescriptions; Dispensation; Medicament.

RESUMEN

La resistencia bacteriana está asociada a la multiplicación de las bacterias cuando existe una alta concentración de antibióticos. Entre los factores que conducen a la resistencia bacteriana están los errores en las prescripciones médicas. La falta de información en las prescripciones es relativamente frecuente. El prescriptor debe elaborar una prescripción de forma coherente, facilitando así a todos los que utilicen el documento, ya sea a la hora de la dispensación o de la administración. La prescripción tiene un papel fundamental en la prevención de estos eventos. Considerando los aspectos descritos se pretendió analizar prescripciones de antibióticos de una farmacia de manipulación a la luz de los preceptos legales. Se analizaron cuarenta y cinco (45) recetas, mediante el llenado de formularios que contenían los parámetros exigidos por la legislación. Se observó que el 67% fue prescrito para el sexo femenino y el 33% para el sexo masculino. El 91,1% de los ingresos estaban con la presencia de la especialidad del prescriptor, el 97,7% con la firma y el 89% con la fecha. El 88,8% de los recetas son legibles, el 2,7% con raspaduras y el 73,3% con abreviaturas. El 86,6% de las prescripciones tienen a la forma

farmacéutica, 77,7% la posología, 95,5% la concentración y en 35,5% el modo de usar. Se pudo concluir que incluso con tanta información referente al asunto todavía existe una gran falla en el acto de prescribir.

Palabras clave: Prescripciones; Dispensación; Medicamento.

Introdução

Os antimicrobianos são substâncias que atuam sobre microrganismos inibindo o seu crescimento ou causando a sua destruição, podem ser classificados como bactericidas, quando causam a morte da bactéria, ou bacteriostáticos, quando causam a inibição do crescimento microbiano. É a segunda classe de droga mais utilizada, porém, seu uso nos últimos anos está sendo de forma irracional e assim acarretando muitos problemas, como a resistência bacteriana⁽¹⁾.

A resistência bacteriana está associada à multiplicação das bactérias quando existe uma concentração alta de antibióticos, trazendo um grande problema para a saúde pública e para toda a sociedade, devido à falta de informação e educação sobre o uso racional dos medicamentos em geral. Outros fatores que levam a resistência bacteriana são os erros nas prescrições médicas que prejudicam diretamente os pacientes. Estimativas da Organização Mundial de Saúde aponta que cerca de 50% das prescrições de antibióticos são desnecessárias⁽²⁾.

A prescrição tem papel ímpar na prevenção destes eventos e, atualmente, sabe-se que prescrições ilegíveis ou incompletas, bem como a falta de uma padronização da nomenclatura de medicamentos prescritos, uso de abreviaturas e a presença de rasuras são fatores que podem contribuir com os eventos adversos, muitas vezes esses erros acontecem e a solução desses problemas é quando se tem uma constante assistência farmacêutica. Sendo assim, a intervenção da presença constante do

profissional farmacêutico é de extrema importância para reduzir erros nas prescrições, pois devido a esses erros ocorre um aumento significativo de morbidade e mortalidade⁽³⁾.

O ponto inicial para o consumo de medicamento é o documento de forma legal, a prescrição, que também é um meio de comunicação em forma de escrita entre o prescritor, o paciente e o dispensador. É o início do processo de medicação, que terá como resultado uma administração segura ou não, pois muitas vezes ocorrem eventos adversos devido aos seus erros. A Lei nº 5.991/73 5, Decreto nº 20.931/32 6, Resolução nº357 CFF7 e Resolução nº 492/088 descreve os cuidados que devem ser tomados durante a elaboração de uma prescrição⁽⁴⁾.

As principais características de uma prescrição têm que ser uma prescrição legível e sem rasuras. A RESOLUÇÃO-RDC Nº 20 descreve que a receita deve ser preparada uma única vez e não poderá ser aproveitada para aquisições futuras. Na prescrição indicar o modo de como usar os medicamentos, o nome do paciente, conter a data e a assinatura do prescritor e o carimbo com o número de registro no conselho regional⁽⁵⁾.

A falta de informações nas prescrições é relativamente frequente. O prescritor tem que elaborar uma prescrição completa, de forma coerente, assim facilitando para todos que forem utilizar o documento, seja na hora da dispensação ou administração. O relacionamento médico-paciente transmite segurança ao paciente e em consequência a adesão à prescrição médica. É de forma necessária que esse documento esteja de forma clara e com a disponibilidade do profissional em caso de possíveis reações adversas. O conhecimento escasso sobre medicamentos deixa em risco tanto a saúde do paciente, quanto a credibilidade do profissional⁽⁶⁾.

Os erros de prescrição muitas vezes também estão relacionados ao desconhecimento farmacológico e a incerteza de um diagnóstica, sendo assim terá a prevalência das infecções e conseqüentemente o consumo dos medicamentos. É um problema mundial, e através de estudos cada

vez mais profissionais tomam conhecimento sobre esses fatos, visto que a terapia medicamentosa não pode ser bem-sucedida se o processo de prescrição, preparação e administração não são realizados corretamente⁽⁷⁾.

As taxas mais elevadas de resistência bacteriana surgem nos países que consomem mais antibióticos, reforçando a teoria de que o consumo estimula a resistência. Essa resistência aos antibióticos é um problema sério e torna-se mais grave devido ao uso de antibióticos em situações que não têm qualquer eficácia, como o resfriado comum, em outras síndromes virais ou quando são amplamente utilizados na profilaxia e não no tratamento de situações concretas^(2,8).

Tendo em vista as inúmeras variáveis de prescrições, o presente estudo procura analisar as possíveis não conformidades das prescrições médicas, em relação à legislação vigente, numa Farmácia de Manipulação do município de Caruaru-PE.

Metodologia

Realizou-se um estudo de caráter analítico descritivo de corte transversal, através de uma tabela aplicada a quarenta e cinco prescrições de uma Farmácia de Manipulação. As prescrições analisadas foram do período de janeiro de 2015 a março de 2017. Para coleta de dados foram utilizadas planilhas contendo as variáveis analisadas. Para organização e interpretação dos dados coletados foi utilizado o programa EPI-INFO 6.04. A interpretação dos dados deu origem aos gráficos e tabelas que estão expostos nos resultados. Esse estudo teve como critérios a análise da quantidade de medicações prescritas, legibilidade e rasuras das prescrições, na atualidade são uns dos principais erros cometidos. Também foi analisada a especialidade do prescritor, a presença da assinatura e carimbo, as abreviaturas e a data a qual foi prescrita, para assim saber se está no prazo de validade, que são 10 dias de acordo com

a RDC20/2011. Os parâmetros exigidos quanto ao paciente também foram analisados. E para finalizar foi analisados, a forma farmacêutica, a quantidade, a concentração, a posologia, o modo de usar e duração do tratamento dos antibióticos prescritos. Foram incluídos todos os receituários que se apresentaram como prescrição de antibióticos e foram excluídos todos os receituários que não eram prescrições de antibióticos e/ou associação de antibióticos com outros medicamentos. A produção de gráficos e tabelas foi realizada através do programa Excel 2007.

Resultados e Discussão

A coorte formada a partir do pareamento das bases de dados selecionados permitiu identificar as características de 45 prescrições médicas de uma Farmácia de Manipulação do município de Caruaru- PE.

Com relação a distribuição por sexo, 67% dos receituários analisadas foram prescritos para mulheres e apenas 33% para homens. (figura 1) Conforme estudo observou-se que a incidência de prescrições de antibióticos apresentou maior prevalência para o sexo masculino (50,7%) e sexo feminino (49,3%), para farmácia comercial, o que contrapõe o resultado dos nossos estudos, provavelmente por se tratar de uma farmácia de manipulação⁽⁹⁾.

Quanto aos aspectos de percentualidade associados frente as conformidade e não conformidade relacionada aos parâmetros de especialidade e assinaturas observou-se que 91,1% e identificou-se quanto à especialidade do prescritor. E em 97,7% estava presente a assinatura do mesmo. (tabela 1)

Conforme o Art. 5º da RDC nº 20/2011 as prescrições devem apresentar a assinatura do prescritor. A especialidade deve estar indicada e o carimbo com o número de registro no conselho regional⁵. Observou-se nesse estudo que em relação as esses parâmetros supra citados existe um percentual ainda considerado de receituários inconsistentes quanto aos mesmos.

Em relação à legibilidade e rasuras presentes nas prescrições foi observado que 88,8% dos receituários são legíveis e 2,7% contém rasuras. Quanto às abreviaturas observou-se que é frequente nas prescrições, pois 73,3% tinham a presença das abreviaturas e apenas 26,7% não apresentavam. (tabela 2)

A presença de ilegibilidade, rasuras e abreviaturas podem dificultar no entendimento da prescrição. A legibilidade dos receituários é um dos pontos mais importantes a serem analisados, pois quando as prescrições estão ilegíveis pode acarretar o comprometimento de todas as informações presentes no documento, assim causando diversos problemas, entre eles, a dispensação do medicamento errado⁽¹⁰⁾.

No estudo identificou-se que em 86,6% das prescrições tem à forma farmacêutica, 77,7% a posologia, 95,5% a concentração e em 35,5% o modo de usar. (tabela 3)

No presente estudo foi identificada a ausência de diversas informações primordiais, entre elas: concentração, forma farmacêutica do medicamento, posologia e modo de usar. As faltas desses dados acarretam problemas tanto na manipulação dos medicamentos como também na administração, tais como desperdício de medicamentos, tratamentos insatisfatórios e inadequados, além de comprometer o bem-estar e a saúde dos pacientes⁽¹¹⁾.

A data das prescrições estava presente em apenas 89% dos receituários e 11% estava ausente. (figura 2)

A ausência da data nas prescrições torna mais difícil a dispensação do antibiótico, pois segundo a RDC nº 20/2011 a receita apresenta o prazo de validade de 10 dias após a data de emissão da prescrição⁽¹²⁾.

Conclusão

Através do estudo realizado conclui-se que mesmo com tantas informações referente ao assunto ainda existem uma grande falha na

realização das prescrições, entre elas as mais comuns são o uso das abreviaturas e a ausência de datas.

Com os resultados obtidos também foi visto erros relacionados ao uso do medicamento, sendo o mais comum a falta de informação sobre o modo de usá-lo.

Essas ações levam o manipulador a cometer diversos erros relacionados ao medicamento desde a manipulação até a forma de administração.

Referências

1. GUIMARÃES, Denise Oliveira et al. Antibióticos: importância terapêutica e perspectivas para a descoberta e desenvolvimento de novos agentes. **Química nova**. 2010; 33(3):667-679.
2. DIAS, Margarida; MONTEIRO, Micaela S.; MENEZES, M. F. Antibióticos e resistência bacteriana, velhas questões, novos desafios. **Clínica Farmacológica. Cadernos Otorrinolaringologia. Clínica, investigação e inovação**, 2010.
3. CARDINAL, Leandro.; FERNANDES, Carla. Intervenção Farmacêutica no Processo de Validação da Prescrição Médica. **Rev. Bras.Farm. Hosp. Serv. Saúde São Paulo**. 2014;5(2):14-19.
4. BRAZIL, OF SOUTHERN. ANÁLISE DE ERROS DE PRESCRIÇÃO EM UM HOSPITAL DA REGIÃO SUL DO BRASIL. **Rev. Bras. Farm. Hosp. Serv. Saúde São Paulo**. 2015;6(3):23-26.

5. Anvisa. RESOLUÇÃO-RDC. 20. Brasília (Brasil): Agência Nacional de Vigilância Sanitária; 2011. Disponível em <http://www.anvisa.gov.br/sngpc/Documentos2012/RDC>.
6. LOPES, Letícia Nobre et al. Qualidade das prescrições médicas em um Centro de Saúde Escola da Amazônia Brasileira. **RevSocBrasClinMed**. 2014;(12).
7. SILVA, Aline Melo Santos. Erros de prescrição médica de pacientes hospitalizados. **Einstein (São Paulo)**.2009;7(3):290-4.
8. MONTEIRO, Ana Bessa et al . Perfil de prescrição antibiótica no tratamento das Infecções das Vias Aéreas Superiores. **RevPortClinGeral**.2011;27(6): 502-506.
9. DEUSCHLE, Viviane Cecilia Kessler Nunes et al. AVALIAÇÃO DA PREVALÊNCIA DA DISPENSAÇÃO DE ANTIMICROBIANOS NA FARMÁCIA PÚBLICA DO MUNICÍPIO DE CRUZ ALTA-RS. **Revista Eletrônica de Farmácia**.S/D;12(2):01-15.
10. LUCAS, J. C. F. et al. Avaliação do perfil de receituários médicos coletados em uma drogaria em Montes Claros-MG. **Motricidade**.2012; 8;Suppl. 2.
11. PEGORARO, Francieli; FERRAZ, Neuza Maria. Análise de erros no contexto das prescrições médicas de antimicrobianos em uma farmácia privada da cidade de Quedas do Iguaçu. **Revista UNIANDRADE**.2016; 17(2):51-62.

12. MARTINS, Nayana Bandeira et al. Análise De Prescrição Médica De Antibióticos De Uma Farmácia Comercial Do Município De Imperatriz-Ma. **Revista Científica do ITPAC**.2014;7(4):1-9.