



Conselho Federal de Farmácia



Centro Brasileiro de Informação sobre Medicamentos
RELATÓRIO DE ATIVIDADES

2 0 1 0

SBS Q. 1 Bl. K Ed. Seguradoras 8º andar 70.093-900 Brasília - DF.
Telefones: (61) 3255-6550 Fax: (61) 3321-0819
E-mail: cebrim@cff.org.br Home-page: <http://www.cff.org.br>

Sumário

SUMÁRIO DAS PRINCIPAIS ATIVIDADES REALIZADAS EM 2010	1
1. INTRODUÇÃO	4
2. O CENTRO BRASILEIRO DE INFORMAÇÃO SOBRE MEDICAMENTOS (CEBRIM/CFF)	5
2.1. GRUPO DE TRABALHO	5
3. INFORMAÇÃO REATIVA (PASSIVA).....	6
3.1. SOLICITAÇÕES DE INFORMAÇÃO	6
3.2. PARECERES TÉCNICOS.....	16
4. BOLETIM FARMACOTERAPÊUTICA	22
5. NOTAS TÉCNICAS.....	223
6. ATIVIDADES DE ENSINO	26
6.1 CURSOS DE ATUALIZAÇÃO.....	26
6.2 PALESTRAS MINISTRADAS	26
7. PARTICIPAÇÃO EM CONGRESSOS	28
8. PARTICIPAÇÃO EM COMISSÕES, GRUPOS TÉCNICOS DE TRABALHO E EVENTOS.....	29
8.1. PARTICIPAÇÃO EM COMISSÕES E GRUPOS TÉCNICOS DE TRABALHO	29
8.2. PARTICIPAÇÃO EM OUTROS EVENTOS	31
9. ARTIGOS PUBLICADOS	32
10. MATÉRIAS E ENTREVISTAS PUBLICADAS NA IMPRENSA	33
11. ENSINO: CAPACITAÇÕES E ESTÁGIOS.....	33
11.1 CAPACITAÇÕES.....	34
11.2. ESTÁGIOS	35
12. GARANTIA DA QUALIDADE	39
13. RECURSOS DE INFORMAÇÃO	395
14. SISTEMA DE INFORMAÇÃO FARMACOTERAPÊUTICA.....	416
15. PROJETO EXERCÍCIO PROFISSIONAL FACE AOS DESAFIOS DA FARMÁCIA COMUNITÁRIA	416
16. PLANEJAMENTO DO CEBRIM/CFF PARA 2011	417
17. CONCLUSÃO	427
18. ANEXOS	439

SUMÁRIO DAS PRINCIPAIS ATIVIDADES REALIZADAS EM 2010

- ✓ Serviço de informação reativa (passiva): foram atendidas 499 solicitações de informação sobre medicamentos.
- ✓ Foram elaborados 9 (nove) pareceres técnicos.
- ✓ Publicação de 5 (cinco) edições do boletim Farmacoterapêutica.
- ✓ Foram elaboradas 2 (duas) notas técnicas.
- ✓ Capacitação de 1 (uma) farmacêutica, para implantação de Serviço de Informação sobre Medicamentos em sua instituição de origem.
- ✓ Concessão, orientação, acompanhamento e supervisão de estágio a 4 (quatro) estudantes de farmácia.
- ✓ Foram proferidos 1 (uma) oficina pedagógica, 1 (um) curso, 2 (dois) módulos de curso de Pós-graduação e 6 (seis) palestras.
- ✓ Publicações: Encarte da Revista Pharmacia Brasileira – Ano XII – número 76 – maio/junho 2010. “Implantação e desenvolvimento de Centro de Informação sobre Medicamentos em hospital como estratégia para melhorar a farmacoterapia”- Carlos C. F. Vidotti, Emília V. da Silva e Rogério Hoefler.
- ✓ Intoxicações agudas por medicamentos. Capítulo do livro: Fuchs FD, Wannmacher L. Farmacologia Clínica: fundamentos da terapêutica racional. 4ª. Edição, 2010. Autores: Rogério Hoefler e Taís Galvão.
- ✓ Participação no Formulário Terapêutico Nacional – FTN, 2010: 1(um) capítulo geral: Temas em Farmacoterapia (Carlos C. F. Vidotti); 3 (três) capítulos introdutórios de autoria e 1 (um) de co-autoria de Rogério Hoefler; 46 (quarenta e seis) monografias de produtos (Rogério Hoefler); 4 (quatro) apêndices com a co-autoria de Rogério Hoefler e 1 (um) deles também com a co-autoria de Emília Vitória da Silva.
- ✓ Artigos: “Informação sobre o tratamento farmacológico da obesidade em sítios da Internet: avaliação da qualidade”. Revista Tempus Actas Saúde Colet., Brasília, 30 de dezembro de 2010; 95-111. Autoras: Emília V. da Silva, Lia L.C. de Castro e Raquel Cymrot.
- ✓ Interações de Medicamentos. Uso Racional de Medicamentos: temas selecionados (Hórus; MS/OPAS), Nº 04, 2010. Autores: Rogério Hoefler e Lenita Wannmacher.

- ✓ Comissão Técnica e Multidisciplinar de Atualização da Relação Nacional de Medicamentos Essenciais – Comare (DAF/SCTIE/Ministério da Saúde). Participação de Rogério Hoefler e Emília Vitória da Silva, como membros representantes do CFF. Houve 7 (sete) reuniões da Comare em 2010 e foi publicada a 7ª edição da Rename neste ano.
- ✓ Subcomissão da Comare responsável pela elaboração e revisão do Formulário Terapêutico Nacional (SubE/FTN). Participação de Rogério Hoefler, como membro representante do CFF. Houve 12 (doze) reuniões desta Subcomissão em 2010 e foi publicada a segunda edição do FTN neste ano.
- ✓ Segunda Reunião do Comitê Técnico Temático de Denominações Comuns Brasileiras (CTT-DCB), Farmacopeia Brasileira, Anvisa. Participação do Dr. Carlos C. F. Vidotti, como membro representante do CFF. Entre as atividades de 2010 está a Lista de substâncias com solicitação de inclusão de DCB; Lista com nomes de substâncias encaminhadas pelo CTT-EXA; Lista de radicais e sinônimos; Planejamento das atividades para 2010 e publicação das DCB atualizadas, em 17 de março de 2010.
- ✓ Reunião ampliada com participação dos Coordenadores dos CTT, da Comissão da Farmacopeia Brasileira, Anvisa. Participação do Dr. Carlos C. F. Vidotti, como membro representante do CFF, em Brasília - DF, na sede da Anvisa, nos dias 27 e 28 de abril de 2010.
- ✓ Participação da Dra. Emília Vitória da Silva, na qualidade de representante do CFF, do V Fórum Nacional de Assistência Farmacêutica do Departamento de Assistência Farmacêutica e Insumos Estratégicos (SCTIE/MS) com os gestores estaduais e municipais nos dias 14 e 15 de dezembro de 2010, em Brasília – DF.
- ✓ Participação da Dra. Emília Vitória da Silva, como congressista, do XX Congresso Pan-Americano de Farmácia e XIV Congresso da Federação Farmacêutica Sul-Americana, realizado de 25 a 29 de maio de 2010, em Porto Alegre - RS.
- ✓ Apresentação de quatro trabalhos em dois Congressos:
 - XX Congresso Pan-Americano de Farmácia e XIV Congresso da Federação Farmacêutica Sul-Americana (dois pôsteres);
 - 70th International Congress of FIP in Lisbon, Portugal, 2010 (dois pôsteres).
- ✓ Foram renovadas as assinaturas anuais de 5 (cinco) bases de dados de informações sobre medicamentos, e recebidos, por meio de troca ou doação, 3 (três) livros.

- ✓ Foi concedida uma entrevista à Revista Seleções, pela Dra. Emília Vitória da Silva. Publicado no sítio www.selecoes.com.br
- ✓ Rogério Hoefler foi entrevistado pela Rádio Nacional OC/Radiobrás, no Programa “Falando Francamente”, no dia 3 de fevereiro de 2010.
- ✓ A matéria jornalística “Obesidade não se trata via Internet”, de Camila Blumenschein, divulgada no site “O Popular” no dia 08 de fevereiro de 2010, foi escrita utilizando a tese de doutorado da Dra. Emília Vitória da Silva.
- ✓ A matéria jornalística “Internet informa mal sobre obesidade, mostra pesquisa”, de Johanna Nublat, publicada na Folha de São Paulo no dia 09 de janeiro de 2010, foi escrita utilizando a tese de doutorado da Dra. Emília Vitória da Silva.
- ✓ Execução do Programa de Garantia de Qualidade do Cebrim/CFF, com condução de pesquisa de opinião dos usuários dos serviços de informação reativa do Cebrim/CFF.

1 INTRODUÇÃO

A missão do Cebrim/CFF é prover informação independente sobre medicamentos aos profissionais de saúde, principalmente, com vistas à promoção do uso racional de medicamentos. Para seu cumprimento, são executadas diversas atividades, descritas neste relatório, tais como: i. atendimento a consultas provenientes de profissionais da saúde e emissão de pareceres técnicos solicitados à diretoria do Conselho Federal de Farmácia (informação reativa); ii. produção e disseminação de textos técnico-científicos, como o boletim Farmacoterapêutica, pôsteres em congressos e notas técnicas (informação proativa); iii. apoio a iniciativas do CFF e do Estado; iv. capacitação e treinamento de farmacêuticos e estudantes de farmácia na execução de tarefas típicas de um Centro de Informação sobre Medicamentos (CIM). Também são descritas a publicação de artigos técnico-científicos, concessão de entrevistas, participação como ministrantes em cursos e palestras, bem como participação em congressos e eventos.

As atividades desempenhadas são típicas de um CIM, mas também estratégicas para o cumprimento do seu papel de estruturar e apoiar o desenvolvimento da atividade no país.

Com vistas a apoiar o Estado na execução de políticas farmacêuticas, o Cebrim/CFF participou da Comissão Técnica e Multidisciplinar de Atualização da Relação Nacional de Medicamentos Essenciais – Comare (DAF/SCTIE/Ministério da Saúde). Participou também de uma Subcomissão da Comare para elaboração do Formulário Terapêutico Nacional (SubE/FTN) e do Comitê Técnico Temático de Denominações Comuns Brasileiras (CTT-DCB), da Comissão permanente de revisão da Farmacopeia Brasileira, da Agência Nacional de Vigilância Sanitária (v. seção 8.1 – Participação em comissões e grupos).

O relatório finaliza com o plano de trabalho para o ano de 2011 no marco da necessidade de fortalecer as estruturas de apoio à geração e promoção de informação independente sobre medicamentos e, também, o apoio a farmacêuticos, e outros profissionais da saúde, para fazerem o melhor uso da informação provida.

Estas ações integram as estratégias de apoio ao uso racional de medicamentos e saúde pública.

A seguir, são apresentados o grupo de trabalho e os resultados de desempenho do Cebrim/CFF.

2 O CENTRO BRASILEIRO DE INFORMAÇÃO SOBRE MEDICAMENTOS (Cebrim/CFF)

2.1 Grupo de trabalho

Coordenação: farmacêutico Dr. Radif Domingos.

Corpo técnico (farmacêuticos):

- Dr. Carlos César Flores Vidotti - Gerente Técnico (até 31.05.2010)
- Dra. Emília Vitória da Silva
- Farm. Rogério Hoefler

Apoio:

- Sra. Valnides Ribeiro de Oliveira Vianna (serviços de secretaria)
- Sra. Analice Maria da Conceição (serviços gerais)

Estagiários:

- Ana Cristhina Sampaio Maluf
- Elios Jayme Monteiro Salgues
- Noemi Mendes Pereira Moreno
- Paulo Henrique F. Domingues

Nota: Em 2010, todos os alunos selecionados cursavam Ciências Farmacêuticas na Universidade de Brasília.

As atividades desenvolvidas pelos estagiários estão descritas na Seção 11.2.1.

3 Informação reativa (passiva)

Esta seção está dividida em duas subseções: 3.1 atendimento às solicitações de informação provenientes de profissionais da saúde; e 3.2 emissão de pareceres técnicos.

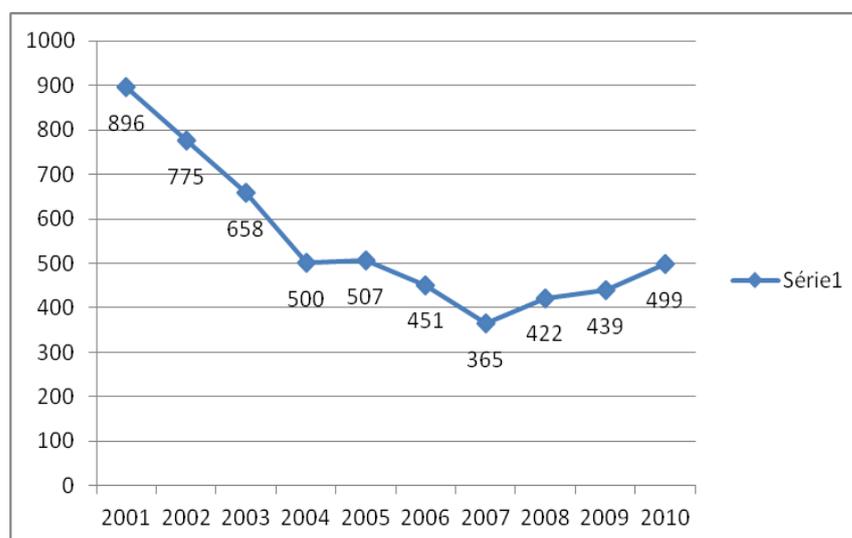
3.1 Atendimento às solicitações de informação

Os dados apresentados referem-se ao período de 1 de janeiro a 31 de dezembro de 2010. Os dados relativos às solicitações de informação atendidas no Cebrim/CFF são rotineiramente digitados em planilha elaborada no *software* Epi Info 6.04d, de onde são extraídos relatórios sobre a atividade, explicitados no gráfico e nas tabelas abaixo.

A interpretação apropriada dos resultados qualitativos e quantitativos dos atendimentos providos pode subsidiar ações que levem à melhoria dos serviços oferecidos e ao aumento da satisfação dos usuários.

O Gráfico 1 mostra a quantidade de questões respondidas nos últimos dez anos (2001-2010). Neste período, foram atendidas 5.512 solicitações de informação, com média anual de 551; em 2010, foram respondidas 499 solicitações.

Gráfico 1 - Evolução da informação passiva do Cebrim/CFF em 10 anos



A redução da demanda de solicitações de informação, observada até 2007, pode ter como explicações: i. implantação, desenvolvimento e divulgação dos CIM regionais; ii. maior divulgação de outros CIM na página do Cebrim/CFF na Internet; iii. redirecionamento sistemático das solicitações recebidas no Cebrim/CFF provenientes de estados que contam com um CIM instalado; iv. não incorporação da consulta a um CIM na rotina dos profissionais e/ou desconhecimento desta possibilidade; v. participação limitada dos farmacêuticos em condutas clínicas; vi. problemas com a qualidade do serviço prestado; etc.

Possivelmente, o aumento da demanda de solicitações de informação, observado a partir de 2008, resulta da maior divulgação do Cebrim/CFF aos farmacêuticos comunitários em diversas capitais do Brasil, além de outros esforços para melhorar a qualidade dos serviços prestados. Ganha destaque o curso “Assistência Farmacêutica na Farmácia Comunitária”, no qual os farmacêuticos do Cebrim/CFF ministraram o módulo “Informação para o Uso Racional de Medicamentos”. Seguem alguns números relativos a este curso nos anos de 2008 a 2010:

- 2010: o módulo foi ministrado em Porto Alegre e Porto Velho, com a participação de 66 farmacêuticos.
- 2009: Rio de Janeiro, Manaus e Belo Horizonte (151 farmacêuticos).
- 2008: Aracaju, Goiânia, João Pessoa, Palmas, Recife e Rio de Janeiro (292 farmacêuticos).

A Tabela 1 mostra a profissão ou ocupação das pessoas que solicitaram informação ao Cebrim/CFF. Farmacêuticos foram os que mais consultaram o serviço, com 410 (82,2%) das consultas atendidas, seguido pelos estudantes de farmácia, com 30 (6,0%).

Tabela 1 – Profissão/ocupação do solicitante

Solicitante	N	%
Farmacêutico	410	82,2
Estudantes de farmácia	30	6,0
Paciente	15	3,0
Médico	11	2,2
Enfermeiro	10	2,0
Outros profissionais da saúde	5	1,0
Outros	8	1,6
Total	499	100

No que se refere à instituição do solicitante, ver Tabela 2, 152 (30,5%) deles atuam em hospitais e 113 (22,6%) em farmácias. Cabe destacar que 41 (8,2%) dos profissionais que consultaram o serviço atuam em órgãos públicos da saúde.

Historicamente, as solicitações de informação do Cebrim/CFF provêm especialmente de hospitais e de farmácias, sempre ocupando os dois primeiros lugares, às vezes se alternando.

Tabela 2 – Instituição/ocupação do solicitante

Instituição/Ocupação	N	%
Hospital	152	30,5
Farmácia	113	22,6
MS/SVS/SES/SMS	41	8,2
CIM	17	3,4
Universidade	17	3,4
CFF/CRF	15	3,0
Distribuidora	5	1,0
Indústria	3	0,6
Outros	73	14,6
Não informado	63	12,6
Total	499	100

Em 2010, o Cebrim/CFF atendeu a questões provenientes de vários estados brasileiros. A Tabela 3 mostra dados de 23 Estados e do Distrito Federal, sendo este a principal origem das solicitações, com 81 (17,2%) delas, seguido por São Paulo (61; 13,0%) e Tocantins (41; 8,7%). A predominância de solicitações do DF deve-se, em primeiro lugar, à própria localização geográfica do Cebrim/CFF, mas, também, à política de redirecionamento de solicitações oriundas de outros Estados aos respectivos CIM, quando existentes. Em 2010, não foi possível identificar a origem de vinte e oito solicitações (NI); por isso, a diferença no número total de solicitações. Em 2010 não foram atendidas solicitações de informação de outros países.

Tabela 3 – Origem geográfica dos solicitantes

Origem	N	%
DF	81	16,2
SP	61	12,2
TO	41	8,2
MG	39	7,8
SE	35	7,0
RS	30	6,0
GO	21	4,2
PR	17	3,4
BA	16	3,2
AL	16	3,2
SC	15	3,0
RJ	13	2,6
ES	13	2,6
MT	12	2,4
PA	11	2,2
RO	11	2,2
AM	10	2,0
CE	8	1,6
RN	7	1,4
PB	4	0,8
MA	4	0,8
RR	3	0,6
MS	2	0,4
PE	1	0,2
NI*	28	5,6
Total	499	~100

A Tabela 4 mostra a distribuição das questões de acordo com a classificação do tipo de pergunta, aqui denominado de tema solicitado. Em 2010, o tema *estabilidade* foi o mais requerido, com 81 (11,6%) das consultas; seguido por *interações de medicamentos* (62; 8,9%). O provável aumento da complexidade das questões é reflexo, dentre outras hipóteses, do entendimento, por parte dos usuários, do tipo de serviço provido. Indicação de uso, administração/modo de uso, compatibilidade química, reações adversas e farmacologia geral também estão entre os principais temas e estão de acordo com o perfil de questões normalmente respondidas pelos CIM. Vale ressaltar que uma solicitação pode envolver diferentes temas; por isso, o número de temas solicitados (n = 700) é maior que o número total de solicitações atendidas (n = 499).

Tabela 4 – Tema solicitado

TEMAS	N	%
Estabilidade	81	11,6
Interações de medicamentos	62	8,9
Indicação de uso	60	8,6
Administração/modo de uso	54	7,7
Compatibilidade química	52	7,4
Farmacologia geral	51	7,3
Reações adversas	50	7,1
Posologia/dose	45	6,4
Legislação	40	5,7
Equivalência terapêutica	28	4,0
Farmacoterapia de eleição	23	3,3
Conservação	23	3,3
Bibliografia	22	3,1
Identificação	15	2,1
Contra-indicação	13	1,9
Intercambialidade	12	1,7
Disponibilidade	9	1,3
Teratogenicidade	9	1,3
Farmacotécnica	6	0,9
Farmacodinâmica	5	0,7
Farmacocinética	5	0,7
Toxicologia	2	0,3
Outros	33	4,7
Total	700	100

A Tabela 5 mostra as fontes bibliográficas mais utilizadas pelo Cebrim/CFF para responder às solicitações, mostrando que a base de dados Drugdex (Micromedex) foi a principal fonte consultada, em 273 (19,0%) das respostas, seguido por Martindale (232; 16,2%) e AHFS Drug Information, da ASHP (149; 10,4%). Foi utilizada a frequência absoluta (N) igual a 10 como ponto de corte. Estes dados são úteis para demonstrar a consistência do conteúdo das respostas fornecidas e para subsidiar priorização nas aquisições de bibliografias.

Tabela 5 – Bibliografia mais utilizada nas respostas

Bibliografia	N	%
Drugdex (Micromedex)	273	19,0
Martindale	232	16,2
AHFS Drug Information (ASHP)	149	10,4
British National Formulary (BNF)	75	5,2
Handbook on Injectables (Trissel)	68	4,7
Anvisa - Internet	40	2,8
Clinical Evidence (BMJ)	35	2,4
Farmacologia Clínica (Lenita)	34	2,4
Biblioteca Cochrane	32	2,2
Drug Interaction Facts (Tatro)	31	2,2
Drug Interactions (Stockley)	30	2,1
HIS PROD (PRVS)	26	1,8
Internet – Outros	24	1,7
Iowa Drug Information System (IDIS)	19	1,3
Farmacologia (Goodman)	18	1,3
Medicina Interna (Harrison)	17	1,2
Meyler's Side Effects of Drugs	15	1,0
Drug Facts and Comparisons	10	0,7
Outros	308	21,4
Total	1436	100

As Tabelas 6 e 7 mostram a distribuição das vias de recebimento e de transmissão das respostas utilizadas no Cebrim/CFF. Em 2010, o Sistema Online de Informação Farmacoterapêutica (SIFAR) foi a principal via de recebimento das solicitações (398; 79,8%) e de transmissão das respostas (360; 72,1%).

Ao somarmos as duas vias, SIFAR e correio eletrônico, constatamos que as mesmas foram utilizadas em 448 (89,8%) das perguntas recebidas e em 452 (90,5%) das respostas fornecidas. Estes dados são essenciais para demonstrar a importância da implantação do SIFAR e a necessidade de aperfeiçoarmos esta ferramenta para garantir a agilidade e a qualidade dos serviços prestados. Além disso, permite-nos enfatizar a importância de dispormos de acesso à Internet veloz e estável.

Tabela 6 – Meios de comunicação utilizados para receber as solicitações

Via de recebimento	N	%
SIFAR	398	79,8
Correio eletrônico	50	10,0
Telefone	48	9,6
Pessoalmente	1	0,2
Facsimile	1	0,2
Correio	1	0,2
Total	499	100

Tabela 7 – Meios de comunicação utilizados para responder as solicitações

Via de resposta	N	%
SIFAR	360	72,1
Correio eletrônico	92	18,4
Telefone	44	8,8
Facsimile	1	0,2
Pessoalmente	1	0,2
Correio	1	0,2
Total	499	100

Por questões éticas, e considerando normas do serviço, é dada prioridade ao atendimento das solicitações que envolvem diretamente um paciente. Desta maneira, é importante diferenciar as solicitações em que há um paciente diretamente envolvido. A Tabela 8 mostra esta classificação, que interfere em vários parâmetros do serviço, especialmente, o tempo de resposta. Esta classificação também é útil para possíveis estudos farmacoepidemiológicos, como, por exemplo, análise dos medicamentos mais utilizados pelos pacientes envolvidos nas solicitações atendidas. Em 2010, a proporção de solicitações envolvendo diretamente um paciente foi de 24,1%.

Tabela 8 - Solicitações com e sem paciente envolvido

CLASSIFICAÇÃO	N	%
Sem paciente	379	75,9
Com paciente	120	24,1
Total	499	100

Na Tabela 9, observa-se que, no ano de 2010, apenas 212 (42,5%) de todas as solicitações recebidas foram atendidas em menos de 24 horas, índice distante do mínimo sugerido pela literatura, que é de 70%. Na Tabela 10, o mesmo tipo de índice é apresentado apenas para as questões que envolvem diretamente um paciente (n = 120), que têm prioridade no atendimento; neste caso, a proporção de questões atendidas em menos de 24 horas foi de apenas 50,8%. Todavia, é importante salientar que o tempo gasto para o atendimento, aqui analisado, não leva em consideração o horário e dia da semana de recebimento; dessa forma, a agilidade do atendimento é subestimada uma vez que o serviço não está disponível à noite, em fins de semana e em feriados. Em 2010, 105 (21%) das solicitações de informação foram recebidas fora do horário de expediente do Cebrim/CFF.

Tabela 9- Tempo gasto para todos os atendimentos (com e sem paciente)

TEMPO UTILIZADO	N	%	% Cum.
0-5 minutos	6	1,2	1,2
6-30 minutos	36	7,2	8,4
31-59 minutos	15	3,0	11,4
1-5 horas	79	15,8	27,2
6-23 horas	76	15,3	42,5
1-3 dias	125	25,0	67,5
mais de 3 dias	162	32,5	100
Total	499	100	

Tabela 10 - Tempo gasto nos atendimentos com paciente (n = 120)

TEMPO UTILIZADO	N	%	% Cum.
0-5 minutos	1	0,8	0,8
6-30 minutos	10	8,3	9,1
31-59 minutos	3	2,5	11,6
1-5 horas	29	24,2	35,8
6-23 horas	18	15,0	50,8
1-3 dias	33	27,5	78,3
mais de 3 dias	26	21,7	100
Total	120	100	

Houve 625 citações de fármacos nas solicitações de informação, incluindo repetições, os quais estão distribuídos nas categorias mostradas na Tabela 11, de acordo com a classificação Anatômica Terapêutica Química (ATC). O principal grupo dos fármacos citados é o Sistema Nervoso Central (N), presente em 139 (22,2%) das questões.

Tabela 11 - Classes terapêuticas de fármacos envolvidos em questões

Classes terapêuticas – A T C	N	%
Sistema Nervoso Central (N)	139	22,2
Trato alimentar e metabolismo (A)	114	18,2
Sistema cardiovascular (C)	101	16,2
Anti-infecciosos gerais para uso sistêmico (J)	64	10,2
Sangue e órgãos hematopoiéticos (B)	40	6,4
Sistema muscular esquelético (M)	35	5,6
Sistema geniturinário e hormônios sexuais (G)	34	5,4
Sistema respiratório (R)	29	4,6
Órgãos dos sentidos (S)	14	2,2
Dermatológicos (D)	13	2,1
Hormônios de uso sistêmico, excluindo os hormônios sexuais (H)	13	2,1
Antineoplásicos e agentes moduladores do sistema imunológico (L)	11	1,8
Produtos antiparasitários (P)	9	1,4
Vários(V)	9	1,4
Total	625	100

A Tabela 12 apresenta os dez fármacos mais relacionados a perguntas recebidas em 2010. Os cinco fármacos mais frequentemente citados foram: omeprazol, diclofenaco, Insulinas, ácido acetilsalicílico e cloridrato de tramadol.

Tabela 12 – Fármacos mais frequentes em 2010

FÁRMACOS	N	%
omeprazol	17	2,5
diclofenaco	13	1,9
insulinas	12	1,7
ácido acetilsalicílico	11	1,6
cloridrato de tramadol	8	1,2
levonorgestrel	8	1,2
captopril	7	1,0
enalapril	7	1,0
sinvastatina	7	1,0
simeticona	7	1,0

As principais doenças relatadas nas questões que envolveram pacientes (n = 120) estão listadas na Tabela 13, destacando-se: hipertensão arterial (18; 11,4%) e diabetes melito (10; 6,3%).

Tabela 13 – Doenças mais relatadas nas solicitações onde havia um paciente envolvido (n=120)

DOENÇAS	N	%
Hipertensão Arterial	18	11,4
Diabete Melito	10	6,3
Depressão	5	3,2
Tuberculose	4	2,5
Hipotireoidismo	4	2,5
Câncer	3	1,9

3.2 Pareceres técnicos

Em 2010, foram elaborados nove pareceres técnicos no Cebrim/CFF, cujos resumos são apresentados a seguir. Os textos completos dos mesmos estão no **Anexo 18.1**. Os anexos dos pareceres encontram-se disponíveis no Cebrim/CFF.

Parecer CEBRIM/CFF n° 1/2010, de 19 de abril de 2010.

Referência: OF. PRES. CRF/RN No. 35/2010, de 12 de abril de 2010.

Recorrente: Ilma. Sra.

Maria Célia Ribeiro Dantas de Aguiar

Presidente

Conselho Regional de Farmácia do Estado do Rio Grande do Norte Natal (CRF/RN)

Recorrido: Ilmo Sr.

Dr. Radif Domingos

Cordenador do Cebrim/CFF

Ementa: *A recorrente solicita "...informações sobre o uso do medicamento petidina, explicando suas indicações, características farmacológicas, posologia, reações adversas, efeitos colaterais, entre outras características do fármaco, inclusive se há risco de provocar dependência química e tolerância quando do seu uso prolongado e frequente."*

Parecer CEBRIM/CFF nº 2/2010, de 22 de abril de 2010.

Referência: Correio eletrônico enviado por Delcy Lima de Oliveira, no qual se refere aos autos do processo No. 001.09.062704-1.

Recorrente: Ilmo. Sr.

Delcy Lima de Oliveira

Farmacêutico

Recorrido: Ilmo. Sr.

Dr. Jaldo de Souza Santos

Presidente do CFF

Ementa: O recorrente solicita “*Parecer técnico sobre a matéria-prima clembuterol*”.

Parecer CEBRIM/CFF nº 3/2010, de 09 de julho de 2010.

Referência: Ofício datado de 30 de junho de 2010.

Recorrente: Ilmo. Sr.

Marcelo Martins
Farmacêutico
Gerência de Farmácia
Diretoria de Atenção à Saúde
Hospital de Base do Distrito Federal
Secretaria de Estado da Saúde do Distrito Federal

Recorrido: Centro Brasileiro de Informação sobre Medicamentos Cebrim/CFF.

Ementa: “*Solicito um parecer sobre o uso da oxicodona comprimidos (10, 20 e 40 mg) na dor crônica moderada a severa como opção à morfina e metadona, uma vez que as mesmas apresentam reações adversas, o que induz a descontinuidade do tratamento. Visto que estamos com um pedido de padronização da referida droga, para uso em dor crônica moderada e aguda, precisamos avaliar a eficácia e segurança frente as opções disponíveis nesta situação, morfina e metadona*”.

Parecer CEBRIM/CFF nº 4/2010, de 20 de julho de 2010.

Referência: Ofício datado de 30 de junho de 2010.

Recorrente: Ilmo. Sr.

Marcelo Martins
Farmacêutico
Gerência de Farmácia
Diretoria de Atenção à Saúde
Hospital de Base do Distrito Federal
Secretaria de Estado da Saúde do Distrito Federal

Recorrido: Centro Brasileiro de Informação sobre Medicamentos/Conselho Federal de Farmácia - Cebrim/CFF

Ementa: *“Solicito um parecer sobre o uso da basiliximabe 20 mg/mL frasco ampola na profilaxia da rejeição aguda de órgãos no transplante renal, utilizada principalmente nos receptores com doador falecido visto que estamos com um pedido de padronização da referida droga e com isso precisamos avaliar a eficácia e segurança.”*

Parecer CEBRIM/CFF nº 5/2010, de 23 de julho de 2010.

Referência: Ofício datado de 30 de junho de 2010.

Recorrente: Ilmo. Sr.

Marcelo Martins
Farmacêutico
Gerência de Farmácia
Diretoria de Atenção à Saúde
Hospital de Base do Distrito Federal
Secretaria de Estado da Saúde do Distrito Federal

Recorrido: Centro Brasileiro de Informação sobre Medicamentos/Conselho Federal de Farmácia - Cebrim/CFF.

Ementa: *“Solicito um parecer sobre o uso da daptomicina nas infecções causadas por *Staphylococcus aureus* multirresistente (MRSA), como alternativa a oxacilina, para uso em infecções da corrente sanguínea por MRSA, endocardite bacteriana por MRSA e infecções de pele e partes moles por MRSA.”*

Parecer CEBRIM/CFF nº 6/2010, de 06 de agosto de 2010.

Referência: Ofício presidente CRF/PE Nº 309/2010, de 15 de julho de 2010.

Recorrente: Sra.

Elba Lúcia Cavalcanti de Amorin
Presidente do CRF/PE

Recorrido: Dr. Jaldo de Souza Santos

Presidente do CFF

Ementa: *“Solicitamos a Vossa Senhoria informações a respeito da existência ou não de normatização referente à manipulação de ganciclovir injetável pelo profissional farmacêutico.”*

Parecer CEBRIM/CFF nº 7/2010, de 30 de agosto de 2010.

Referência: Mensagem eletrônica datado de 05 de agosto de 2010.

Recorrente: Ilma. Sra.

Mônica Majéla dos Santos Nogueira
Farmacêutica

Recorrido: Dr. Jaldo de Souza Santos

Presidente do CFF

Ementa: *“Solicito (...) parecer a respeito da indicação do inliximab (sic) para pacientes com vasculite retiniana idiopática.” Esta solicitação objetiva obter informações para subsidiar julgamento de demanda judicial que envolve a paciente M.A.D.D., “portadora de vasculite retiniana compatível com síndrome de Behcet”.*

Parecer CEBRIM/CFF nº 8/2010, de 09 de dezembro de 2010.

Referência: Correspondência do Hospital Base de Brasília (HBDF), de 24 de novembro de 2010.

Recorrente: Ilmo. Sr.

Marcelo Martins
Farmacêutico
Hospital de Base do Distrito Federal
Secretaria de Estado da Saúde do Distrito Federal

Recorrido: Centro Brasileiro de Informação sobre Medicamentos/Conselho Federal de Farmácia - Cebrim/CFF

Ementa: Solicita “ ... avaliar a eficácia e segurança do uso de timoglobulina 25 mg FA na profilaxia da rejeição celular aguda em terapia de indução de imunossupressor, em pacientes

candidatos a transplante renal sensibilizados, que apresentam Painel Reativo a Anticorpos entre 20% e 60%, e/ou retransplante.”

Parecer CEBRIM/CFF nº 9/2010, de 22 de dezembro de 2010.

Referência: Correspondência do Hospital Base de Brasília (HBDF), de 24 de novembro de 2010.

Recorrente: Ilmo. Sr.

Marcelo Martins

Farmacêutico

Hospital de Base do Distrito Federal

Secretaria de Estado da Saúde do Distrito Federal

Recorrido: Centro Brasileiro de Informação sobre Medicamentos/Conselho Federal de Farmácia - Cebrim/CFF

Ementa: Solicita parecer sobre “... uso de esponja contendo fibrinogênio 5,5 mg + trombina 2,0 UI por cm² (TachoSil®) no uso de hemostasia durante ato operatório e profilaxia de fístulas pós operatórias, hemostasia de vísceras maciças como baço e rim tanto para cirurgia de trauma quanto para cirurgias eletivas. Informo que temos disponíveis na SES os Selantes de fibrina Humana 1 mL (fibrinogênio + trombina) e Esponja de fibrina para hemostasia e, com isso, precisamos avaliar a eficácia e segurança comparativamente.”

4 Boletim Farmacoterapêutica

A publicação de boletins sobre medicamentos é uma das estratégias recomendadas pela Organização Mundial da Saúde (OMS) para produzir e disseminar informações independentes sobre medicamentos. Nesse sentido, desde 1996, o Centro Brasileiro de Informação sobre Medicamentos do Conselho Federal de Farmácia (Cebrim/CFF), produz e publica, como encarte da Revista Pharmacia Brasileira, o boletim Farmacoterapêutica.

Desde sua origem, o Farmacoterapêutica cumpre a função de informar a sociedade e, para tanto, aborda temas relacionados ao uso racional de medicamentos, incluindo artigos sobre políticas públicas, tratamentos de condições clínicas específicas, práticas farmacêuticas, farmacovigilância, entre outros. De 1996 a 2010, foram publicadas 70 edições deste boletim.

A seguir apresentamos resumo de conteúdo das edições do boletim Farmacoterapêutica publicadas em 2010. Cópia integral dos mesmos está no **Anexo 18.2**.

Boletim Farmacoterapêutica - Ano XV - Número 1 - Jan - Fev / 2010

Artigo 1: Fibromialgia: doença obscura e tratamentos indefinidos.

Evidência farmacoterapêutica: exenatida no tratamento de pacientes com diabetes melito tipo 2.

Farmacovigilância: vareniclina: relatos de reações psiquiátricas; sibutramina: riscos cardiovasculares.

Dia-a-dia: Uso de testosterona em mulher para tratar disfunção sexual.

Novas publicações: Ética e Farmácia.

Boletim Farmacoterapêutica - Ano XV - Número 2 - Mar- Abr / 2010

Artigo 1: Conduas fundamentadas em evidência e a atuação do farmacêutico.

Evidência farmacoterapêutica: dabigatrana para a prevenção primária do tromboembolismo venoso, após artroplastia eletiva de joelho ou quadril.

Farmacovigilância: finasterida: risco potencial de câncer de mama em homens.

Dia-a-dia: uso de equipo com fotoproteção para administração intravenosa de norepinefrina.

Novas publicações: As ações judiciais no SUS e a promoção do direito à saúde.

Boletim Farmacoterapêutica - Ano XV - Número 3 e 4 – Mai - Ago / 2010

Artigo 1: Análise crítica de artigos científicos: foco nos ensaios clínicos controlados aleatórios.

Farmacovigilância: bevacizumabe: hipersensibilidade e reações durante a infusão.

Dia-a-dia: uso de gentamicina por via oral; uso de insulina por infusão intravenosa.

Novas publicações: Radiofarmácia.

Boletim Farmacoterapêutica - Ano XV - Número 5 - Set - Out / 2010

Artigo 1: Praticando análise crítica de ensaio clínico controlado aleatório.

Evidência farmacoterapêutica: levossulpirida para tratamento de pacientes com dispepsia funcional.

Farmacovigilância: ácido zoledrônico: relatos de efeitos adversos sobre a função renal.

Dia-a-dia: fluoxetina e alopecia.

Novas publicações: Farmacologia clínica: Fundamentos da terapêutica racional.

Boletim Farmacoterapêutica - Ano XV - Número 6 - Nov - Dez / 2010

Artigo 1: Relação Nacional de Medicamentos Essenciais 2010 e Formulário Terapêutico Nacional 2010.

Farmacovigilância: Agência Europeia de Medicamentos recomenda que o uso de fibratos seja reservado a tratamento de segunda linha; Própolis: notificações de reações de hipersensibilidade.

Dia-a-dia: partição de comprimido de digoxina.

Novas publicações: Interação medicamentosa.

5 Notas Técnicas

Nota técnica é um instrumento para divulgar para a sociedade a opinião técnica do Cebrim/CFF sobre temas relevantes e atuais em saúde, especialmente aqueles associados a risco potencial aos usuários de medicamentos. Na elaboração das notas técnicas, são consideradas as melhores evidências científicas disponíveis sobre os temas abordados, bem como aspectos práticos da situação analisada. O objetivo das notas técnicas é orientar a sociedade e profissionais da saúde na tomada de decisões, adoção de práticas seguras e efetivas, e promover o uso racional de medicamentos.

Em 2010 foram elaboradas duas notas técnicas:

Nota Técnica nº 01/2010, de 01 de fevereiro de 2010 – “Riscos do uso da sibutramina”.

Nota Técnica nº 02/2010, de 05 de novembro de 2010 – “*Klebsiella pneumoniae* produtora de carbapenemase”.

Os textos das notas técnicas encontram-se no **Anexo 18.3**.

6 Atividades de ensino

As atividades de ensino desenvolvidas pela equipe do Cebrim/CFF têm como objetivos capacitar e atualizar profissionais, estudantes e comunidade em aspectos do uso racional de medicamentos, principalmente informação independente sobre medicamentos e farmacovigilância.

A participação em eventos (palestras, mesas-redondas, cursos) tem como finalidades: i. divulgar as atividades dos Centros de Informação sobre Medicamentos; ii. apresentar trabalhos realizados pelo Cebrim/CFF; iii. promover atualização profissional; entre outras. A seguir são listadas as participações da equipe do Cebrim/CFF em eventos que ocorreram em 2010. Os respectivos certificados estão no **Anexo 18.4.**

6.1 Cursos de atualização

- Terceira Oficina Pedagógica, com participação da Coordenação e dos professores do curso “Assistência Farmacêutica na Farmácia Comunitária”, nos dias 19 e 20 de janeiro, no Hotel Alvorada, em Brasília. Número de participantes: 22, incluindo os três farmacêuticos do Cebrim/CFF.
- “Uso da Internet e Sistema de Informação como Ferramenta para o Exercício Profissional Farmacêutico”. Curso ministrado por Rogério Hoefler, representando o CFF, nos dias 17 e 18 de junho de 2010, de 14h00 às 18h00, no V Encontro Pernambucano de Assistência Farmacêutica, na cidade de Triunfo – PE.
- Ministração do módulo “Informação para o uso racional dos medicamentos”, no curso de Pós-graduação “Assistência Farmacêutica na Farmácia Comunitária”, nas cidades de Porto Velho (09 e 10 de abril) e Porto Alegre (11 e 12 de junho). Todos os registros estão no **Anexo 18.4.**

6.2 Palestras Ministradas

- “Reações Adversas de Medicamentos (RAM)”, proferida pela Dra. Emília Vitória da Silva, nos dias 12 e 13 de abril, no Curso de Capacitação em Farmacovigilância, organizado pela Secretaria de Saúde do Distrito Federal.
- “Centro de Informação de Medicamentos: como utilizar este recurso para apoio ao uso racional de medicamentos”, pela Dra. Emília Vitória da Silva, no ciclo de palestras da Sobravime, dentro do 20ª Semana Racine – Congresso de Farmácia, no dia 3 de julho, na cidade de São Paulo-SP.
- “Centro de Informação sobre Medicamentos”, ministrada por Rogério Hoefler no auditório do Cebrim/CFF, em 16 de setembro, para alunos de graduação em farmácia, Uni – Evangélica, Anápolis - GO.
- “Centro de Informação sobre Medicamentos”, ministrada pela Dra. Emília Vitória da Silva no auditório do Cebrim/CFF, em 13 de outubro, para alunos de graduação em farmácia, UNIP - DF.
- “Centro de Informação sobre Medicamentos”, ministrada pela Dra. Emília Vitória da Silva no auditório do Cebrim/CFF, em 19 de outubro, para alunos de graduação em farmácia, Unieuro - DF.
- “Centro de Informação sobre Medicamentos”, ministrada pela Dra. Emília Vitória da Silva no auditório do Cebrim/CFF, em agosto, para alunos de graduação em farmácia, UnB - DF.

7 Participação em congressos

A seguir, são listados os títulos dos trabalhos apresentados e os nomes dos respectivos congressos. Os resumos dos pôsteres encontram-se no **Anexo 18.5**.

- XX Congresso Pan-Americano de Farmácia e XIV Congresso da Federação Farmacêutica Sul-Americana:
 - “A qualidade da informação sobre o tratamento farmacológico da obesidade em sítios da Internet, no Brasil”. Autores: Silva EV; Naves JOS; Castro LLC.
 - “Pharmaceutical Practice with Caregivers of Dementia Patients in a Geriatric Center”. Autores: Naves JOS, Sousa EDG, Folle AD, Lima GRCC, Silva EV.

- 70th International Congress of FIP, Lisboa, Portugal.
 - “A New Questions and Answers On-line System to Support Daily Medicines Information Centre’s Activities”. Autores: Vidotti CCF, Silva EV, Domingues PH, Tocantins L, Arantes A.
 - “Global Survey of Medicines Information Centres 2010”. Autores: Vidotti CCF, Vernon G, Robinson C.

8 Participação em comissões, grupos técnicos de trabalho e eventos

Esta seção descreve a participação dos farmacêuticos do Cebrim/CFF em comissões, oficinas e grupos de trabalho.

As cópias dos certificados, comprovantes e textos relacionados às atividades abaixo estão no **Anexo 18.6**.

8.1 Participação em comissões e grupos técnicos de trabalho

- Comissão Técnica e Multidisciplinar de Atualização da Relação Nacional de Medicamentos Essenciais – Comare (DAF/SCTIE/Ministério da Saúde). Participação de Rogério Hoefler e Dra. Emília Vitória da Silva, como representantes do CFF. Houve 7 (sete) reuniões da Comare em 2010 e foi publicada a 7ª edição da Rename neste ano.
- Subcomissão da Comare responsável pela elaboração e revisão do Formulário Terapêutico Nacional (SubE/FTN). Participação de Rogério Hoefler, como representante do CFF. Houve 12 (doze) reuniões desta Subcomissão em 2010 e foi publicada a segunda edição do FTN neste ano.
- Contribuição dos farmacêuticos do Cebrim/CFF ao FTN 2010:
 - Um Capítulo Geral: Temas em Farmacoterapia - “Interações de Medicamentos”, por Carlos César Vidotti.
 - Três Capítulos Introdutórios: “Soluções intravenosas para reposição hidreletrolítica e correção do equilíbrio ácido-básico”, “Agentes empregados em nutrição parenteral” e “Soluções para diálise”, por Rogério Hoefler.
 - Co-autoria em duas seções do Capítulo Introdutório “Imunossupressores e imunoterápicos”: “Vacinas e toxoides” e “Soros e imunoglobulinas”, por Rogério Hoefler.
 - Elaboração de 46 monografias de Produtos, por Rogério Hoefler.

- Quatro apêndices com coautoria de Rogério Hoefler; um deles também com coautoria de Emília Vitória da Silva.
- Segunda Reunião do Comitê Técnico Temático de Denominações Comuns Brasileiras (CTT-DCB), Farmacopeia Brasileira, Anvisa. Participação do Dr. Carlos C. F. Vidotti, como representante do CFF. Entre as atividades realizadas em 2010, estão:
 - Lista de substâncias com solicitação de inclusão de DCB.
 - Lista com nomes de substâncias encaminhadas pelo CTT-EXA.
 - Lista de radicais e sinônimos.
 - Publicação das DCB atualizadas, em 17 de março de 2010.
 - Planejamento das atividades para 2010.
- Reunião ampliada com participação dos Coordenadores dos CTT, da Comissão da Farmacopeia Brasileira, Anvisa. Participação do Dr. Carlos C. F. Vidotti, como representante do CFF, em Brasília - DF, na sede da Anvisa, nos dias 27 e 28 de abril de 2010.
- Reunião Técnica do Programa Nacional de Verificação da Qualidade de Medicamentos (PROVEME), projeto de Vigilância Sanitária Analítica de Medicamentos. Participação de Rogério Hoefler, como representante do CFF, nos dias 30 e 31 de março de 2010, em Brasília - DF.
- Revisão da publicação *Selección de Medicamentos Esenciales, produzida pela Dirección General de Medicamentos, Insumos y Drogas, Ministério de Salud do Perú*. Participação de Rogério Hoefler. O livro foi publicado em dezembro de 2010.

8.2 Participação em outros eventos

- V Fórum Nacional de Assistência Farmacêutica do Departamento de Assistência Farmacêutica e Insumos Estratégicos (DAF/SCTIE/MS) com os gestores estaduais e municipais, nos dias 14 e 15 de dezembro de 2010, em Brasília – DF. Participação da Dra. Emília Vitória da Silva, como representante do CFF.
- XX Congresso Pan-Americano de Farmácia e XIV Congresso da Federação Farmacêutica Sul-Americana, realizado de 25 a 29 de maio de 2010, em Porto Alegre - RS. Participação da Dra. Emília Vitória da Silva, como congressista.

9 Artigos publicados

- Emília V. da Silva, Lia L.C. de Castro e Raquel Cymrot. Informação sobre o tratamento farmacológico da obesidade em sítios da Internet: avaliação da qualidade. Revista Tempus Actas Saúde Colet., Brasília, 30 de dezembro de 2010; 95-111. Ver Anexo 18.7.1.
- Rogério Hoefler e Lenita Wannmacher. Interações de Medicamentos. Uso Racional de Medicamentos: temas selecionados (Hórus), Nº 04, 2010. Ver Anexo 18.7.2.
- Carlos C. F. Vidotti, Emília V. da Silva e Rogério Hoefler. Implantação e desenvolvimento de Centro de Informação sobre Medicamentos em hospital como estratégia para melhorar a farmacoterapia. Comissão de Farmácia Hospitalar do CFF. Encarte da Revista Pharmacia Brasileira, Ano XII, número 76, maio/junho 2010. Ver Anexo 18.7.3.
- Rogério Hoefler, Taís Galvão. Intoxicações agudas por medicamentos. In: Fuchs FD, Wannmacher L. Farmacologia Clínica: fundamentos da terapêutica racional. 4ª. Edição, 2010. Ver Anexo 18.7.4.
- Monografias de produtos e textos publicados no Formulário Terapêutico Nacional (FTN, 2010), ver seção 8.1.

10 Matérias e entrevistas publicadas na imprensa

- Folha de São Paulo: “Internet informa mal sobre obesidade, mostra pesquisa”. Matéria jornalística que utilizou a tese de doutorado da Dra. Emília Vitória da Silva. Escrita por Johanna Nublat e publicada no dia 09 de janeiro de 2010.
- Revista Seleções: “Caro Doutor Google: A internet dá acesso inédito a informações sobre saúde. Saiba usá-las com sabedoria...”, por André Bernardo. Entrevista concedida pela Dra. Emília Vitória da Silva. Publicada em 2010, disponível no sítio <http://www.selecoes.com.br>.
- Site “O Popular”: “Obesidade não se trata via Internet”. Matéria jornalística que utilizou a tese de doutorado da Dra. Emília Vitória da Silva. Escrita por Camila Blumenschein e divulgada no dia 08 de fevereiro de 2010.
- Rádio Nacional OC/EBC - Programa Falando Francamente: “A venda de medicamentos contendo a substância sibutramina, usada para emagrecer, foi proibida, nesta semana, na Europa. No Brasil, o Conselho Federal de Farmácia (CFF) publicou uma Nota Técnica, alertando que a redução do peso com o uso do fármaco é pequena.” Entrevista concedida por Rogério Hoefler no dia 3 de fevereiro de 2010. Apresentação: Jornalista Artemisa Azevedo.

As matérias podem ser encontradas no **Anexo 18.8.**

11 Ensino: treinamento e estágio

O treinamento de farmacêuticos e o apoio à formação de estudantes de farmácia são importantes atividades desempenhadas pelo Cebrim/CFF. O objetivo é contribuir para a formação de profissionais aptos a avaliar criticamente a informação sobre medicamentos disponível para uso nas suas práticas diárias, promover o uso racional de medicamentos, trabalhar em CIM/SIM e ajudar na consolidação da atividade no país.

11.1 Treinamentos

Em 2010 foi realizado o treinamento de uma farmacêutica com a finalidade de reativação de Centro de Informação sobre Medicamentos em sua instituição de origem. O treinamento de pessoal para implantação de CIM é realizada basicamente de duas formas: curso teórico-prático e treinamento em serviço, nas dependências do Cebrim/CFF; nesta seção é descrito o treinamento em serviço.

Idealmente, o treinamento para implantação de CIM deve ter duração de pelo menos 160 horas, com conteúdo programático símile ao oferecido em curso teórico-prático. Apesar disso, o conteúdo e duração do treinamento podem ser ajustados de acordo com currículo e experiência pregressa do profissional. Em qualquer dos casos, o farmacêutico treinado deve ser indicado pela instituição que pretende implantar o serviço e esta deve encaminhar declaração de real interesse na implantação do CIM. Ao final do treinamento, o farmacêutico apresenta minuta de projeto para implantação ou aperfeiçoamento do CIM.

Em 2010, foi oferecido treinamento a uma farmacêutica, Alba Valéria Souto Melo Moraes, do CIM da Faculdade de Farmácia da Universidade Federal de Minas Gerais (Cemed - UFMG), no período de 04.10.2010 a 08.10.2010, com carga horária de 40 horas. **Documentos relacionados estão no Anexo 18.9.**

11.2 Estágio

A contratação de estagiários para atuarem Cebrim/CFF se dá mediante prévio processo seletivo, que leva em consideração a conclusão de matérias específicas do curso (farmacologia geral, farmacocinética, farmacodinâmica e farmacotécnica), bem como habilidades e aptidões em informática, inglês instrumental e redação. Durante a seleção, os candidatos são submetidos à avaliação escrita, análise do currículo e entrevista. O contrato de estágio envolve o Conselho Federal de Farmácia, a instituição e ensino e o Centro de Integração Empresa Escola – CIEE.

O programa de estágio supervisionado em informação e uso racional de medicamentos é apresentado no **Anexo 18.10.1.**

A seguir, são descritas as atividades desenvolvidas em 2012.

11.2.1 Atividades desenvolvidas

Inicialmente, os estagiários são introduzidos ao serviço e à instituição, com orientações gerais sobre normas e procedimentos. Em seguida, recebem artigos e textos técnicos relativos às atividades de um CIM, para leitura e discussão, com vistas a produzir embasamento teórico. Daí, os estagiários são treinados para desenvolverem as atividades propostas e são introduzidos à rotina do serviço, sempre com orientação prévia e supervisão de farmacêutico. Na rotina, desenvolvem atividades de informação reativa e proativa, e são orientados em pesquisas visando à elaboração de pôsteres e artigos científicos.

Leitura de artigos

Como introdução à atividade de Centro de Informação sobre Medicamentos (CIM), os estagiários recebem artigos e textos técnicos específicos, para discussões em grupo, abordando os temas: uso racional de medicamentos e estratégias para sua promoção; criação e implantação de um CIM (pessoal, recursos de informação e

equipamentos necessários), objetivos e destinatários das informações do CIM e serviços oferecidos (informação reativa e proativa).

Os principais textos lidos foram:

- Vidotti CCF, Heleodoro NM, Arrais PSD, Hoefler R, Martins R, Castilho SR. Centros de informação sobre medicamentos: análise diagnóstica no Brasil. Brasília: Conselho Federal de Farmácia, Organização Pan-Americana da Saúde, 2000.

- Vidotti CCF, Hoefler R, Silva EV, Mendes GB. Sistema Brasileiro de Informação sobre Medicamentos (SISMED). Cad. Saúde Pública. Rio de Janeiro 16(4) 1121-26. out.-dez., 2000.

- Vidotti CCF, Silva EV, Hoefler R. Centro de Informação sobre Medicamentos e sua Importância para o Uso Racional dos Medicamentos. Em: Gomes MJVM, Reis AMM. Ciências Farmacêuticas: Uma Abordagem em Farmácia Hospitalar 1.ed. São Paulo: Editora Atheneu, 2000.

- Vidotti CCF. Drug Information Centers in developing countries and the promotion of rational use of drugs: A view point about challenges and perspectives. International Pharmacy Journal 2004; 18(1): 21-23.

- Rosenberg JM, Koumis T, Nathan JP, Cicero LA, Mcguire H. Current status of pharmacist-operated drug information centers in the United States. Am J Health-Syst Pharm. 2004; 61:2023-32.

Informação reativa

Para aprenderem e desempenharem atividades relacionadas à informação reativa, os estagiários recebem conceitos e instruções sobre:

- papel do serviço de informação reativa para os profissionais e para o sistema de saúde.
- fontes de informação utilizadas no Cebrim/CFF (primárias, secundárias e terciárias)
- uso de bases de dados com informação sobre medicamentos (Thomsom Micromedex: Drugdex®, Index Nominum®, Poisindex®, IV index®, Martindale e Drugreax®), Iowa Drug Information Service (IDIS), i-Helps (Optionline), British National Formulary, Biblioteca Cochrane, Biblioteca Virtual em Saúde (BVS, Bireme, OPAS), Trip Database, etc.
- atendimento a solicitações de informação, procedimentos de entrevista com solicitante e preenchimento correto da ficha de solicitações, como encontrar as informações, formulação da resposta (conteúdo técnico e linguagem apropriada, clara e objetiva) e envio da resposta; os estagiários realizam na prática:
 - Análise da pergunta, contextualização e priorização.
 - Busca da informação para resposta à pergunta.
 - Interpretação e avaliação crítica da literatura.
 - Elaboração de respostas.
 - Registro e classificação das respostas.
 - Análise estatística de dados das solicitações de informação.

Pesquisa

Os resultados das pesquisas realizadas, apoiadas pelos estagiários, podem ser vistos nos boletins Farmacoterapêutica (coautoria em artigos), ver **Anexo 18.2**.

O estagiário Elios Jayme realizou pesquisa bibliográfica e participou da redação do artigo “Conduas fundamentadas em evidências e a atuação do

farmacêutico”, do Boletim Farmacoterapêutica ano XV, número 2, mar-abr/2010. O mesmo também realizou pesquisa bibliográfica para o artigo “dabigatrana para a prevenção primária do tromboembolismo venoso, após artroplastia eletiva de joelho ou quadril”.

O estagiário Paulo Henrique realizou pesquisa bibliográfica e participou da redação da Nota Técnica nº 02/2010, sob o tema “*Klebsiella pneumoniae* produtora de carbapenemase”, publicada em Nov/2010. Também realizou pesquisa bibliográfica e participou da redação do artigo “Praticando análise crítica de ensaio clínico controlado aleatório”, publicado no Boletim Farmacoterapêutica ano XV, número 05, set-out/2010.

A estagiária Ana Cristhina Maluf realizou pesquisa bibliográfica e participou da redação do artigo “Relação Nacional de Medicamentos Essenciais 2010 e Formulário Terapêutico Nacional 2010”, publicado no Boletim Farmacoterapêutica ano XV, número 06, nov-dez/2010.

Capacitação complementar

A estagiária Noemi Mendes Pereira Moreno participou do curso “Acesso à Informação e Evidências Científicas para apoio ao processo de tomada de decisão em saúde na BVS”, promovido pela BIREME/OPAS/OMS, realizado no dia 20 de agosto de 2010, com carga horária de 3 horas; certificado no **Anexo 18.10.1.**

12 Garantia da Qualidade

Foi realizada pesquisa de opinião dos usuários do serviço, de uma amostra aleatória coletada de um universo de questões respondidas no período de 07 de janeiro a 18 de fevereiro de 2010.

Apenas 19 questionários foram respondidos, dos quais 17 (89,47%) afirmaram que a resposta provida pelo Cebrim/CFF atendeu à dúvida inicial. Quanto aos demais quesitos, apresentamos a seguir os resultados:

Escala de avaliação	Clareza da resposta	Objetividade da resposta	Adequação à pergunta	Tempo de resposta
Muito satisfeito	15 (78,94%)	13 (68,42%)	13 (68,42%)	10 (52,62%)
Satisfeito	3 (15,78%)	5 (26,31%)	5 (26,31%)	3 (15,78%)
Indiferente	----	----	----	3 (15,78%)
Insatisfeito	----	----	----	2 (10,52%)
Muito insatisfeito	1 (5,26%)	1 (5,26%)	1 (5,26%)	1 (5,26%)

Ao que pese o pequeno tamanho da amostra analisada, quanto aos itens relativos à clareza, objetividade e adequação da resposta à pergunta, mais de 94% afirmaram estar satisfeitos ou muito satisfeitos. O quesito relativo a tempo de resposta mostra que 68,4% dos entrevistados estavam satisfeitos ou muito satisfeitos. Estes dados são importantes para monitorar a qualidade dos serviços prestados e avaliar a credibilidade do Cebrim/CFF perante seus usuários.

13 Recursos de informação

Em 2010, foram renovados os acessos às seguintes bases de dados:

- Com recursos do CFF: Iowa Drug Information System (IDIS) e base de dados i-Helps (Optionline).
- Com recursos da Agência Nacional de Vigilância Sanitária (Anvisa): Thomsom Micromedex (Drugdex®, Index Nominum®, Poisindex®, IV index®, Martindale e Drugreax®).
- Com recursos do Ministério da Saúde: British National Formulary e BMJ Clinical Evidence.

Estas fontes de informação, acrescentadas ao acervo já disponível, são essenciais para a qualidade dos serviços prestados.

Em 2010, recebemos por doação, ou troca, as seguintes publicações:

- Ministério da Saúde. Secretaria de Atenção à Saúde. Protocolos Clínicos e Diretrizes Terapêuticas. Vol. 1. Brasília: Ministério da Saúde, 2010. (Doação do Ministério da Saúde).
- Porto CC, Porto AL, Jacomini LCL, da Silva TM. Interação Medicamentosa. Rio de Janeiro: Guanabara Koogan, 2010. (Troca por divulgação no Boletim Farmacoterapêutica)
- Fuchs FD, Wannmacher L. Farmacologia Clínica: fundamentos da terapêutica racional. 4ª. Edição. Rio de Janeiro: Guanabara Koogan, 2010. (Troca por divulgação no Boletim Farmacoterapêutica).

No Anexo 18.11 estão cópias das folhas de rosto dos livros.

14 Sistema de Informação Farmacoterapêutica – Sifar

Em 2010, foram implementadas funcionalidades e corrigidos problemas operacionais, o que possibilitou maior agilidade nos serviços prestados pelo Cebrim/CFF. Contudo, seu funcionamento ainda não é pleno e requer aperfeiçoamento para o próximo ano.

15 Projeto Exercício Profissional Face aos Desafios da Farmácia Comunitária

Em fevereiro de 2010 a Fundação Brasileira de Ciências Farmacêuticas passou a coordenar o Projeto, sob a nova denominação: “Curso de Especialização Assistência Farmacêutica na Farmácia Comunitária”, com 36 módulos, totalizando 543 horas. O Cebrim/CFF manteve-se como colaborador na ministração de Módulo e participação em Oficina Pedagógica com a coordenação e professores do Curso, conforme descrito na Seção 6.1.

16 Planejamento do Cebrim/CFF para 2011

- Credenciar o Cebrim/CFF como Centro Colaborador da OMS (Convênio CFF & OPAS).
- Melhorar a capacidade de atendimento e expandir público alvo.
- Treinar farmacêuticos para implantação de novos CIM.
- Oferecer estágio a estudantes de cursos de Farmácia.
- Difundir a atividade por meio da participação em congressos e outros eventos, nacionais e internacionais, com a apresentação de trabalhos científicos, palestras, mesas-redondas e estandes.
- Concluir a implementação do Sifar.

- Melhorar a qualificação da equipe do Cebrim/CFF, principalmente, em revisão sistemática da literatura e treinamento em Centros mais desenvolvidos.
- Prosseguir publicação do boletim Farmacoterapêutica.

17 Conclusão

Espera-se que a descrição das atividades realizadas em 2010, do Cebrim/CFF, apresentadas neste relatório, possibilitem ao leitor conhecer o perfil de atuação deste Centro, bem como a inserção do mesmo no sistema de saúde brasileiro, no âmbito da promoção do uso racional de medicamentos.

Em relação à informação reativa, que é a principal atividade de um CIM, foram respondidas 499 solicitações em 2010. Este índice pode parecer pouco expressivo para o Cebrim/CFF, porém, sinaliza tendência de crescimento reiniciada em 2008.

O ano de 2010 foi marcado pela saída do Dr. Carlos Cezar Flores Vidotti, farmacêutico que implantou o Cebrim/CFF, em 1992. Este fato merece destaque especial, todavia, não representa descontinuidade do serviço, haja vista os registros e ensinamentos deixados por ele para os que permanecem.

Brasília, 08 de maio de 2012.

ROGÉRIO HOEFLER
Farmacêutico
CEBRIM / CFF

18. ANEXOS

- 18.1 Pareceres
- 18.2 Boletim Farmacoterapêutica Ano XV, números 01 a 06
- 18.3 Notas Técnicas
- 18.4 Atividades de Ensino – comprovantes
 - 18.4.1 *Cursos de atualização*
 - 18.4.2 *Palestras ministradas*
- 18.5 Participação em Congressos
 - 18.5.1 *Pôsteres*
- 18.6 Participação em comissões, grupos de trabalho e eventos
 - 18.6.1 *COMARE*
 - 18.6.2 *Subcomissão SubE/FTN*
 - Monografias publicadas no FTN 2010*
 - 18.6.3 *Subcomissão CTT-DCB*
 - 18.6.4 *Eventos*
- 18.7 Artigos
 - 18.7.1 *Informação sobre o tratamento farmacológico da obesidade em sítios da Internet: avaliação da qualidade. Revista Tempus Actas Saúde Colet., Brasília, 30 de dezembro de 2010; 95-111.*
 - 18.7.2 *Interações de Medicamentos. Uso Racional de Medicamentos: temas selecionados (Hórus), Nº 04, 2010.*
 - 18.7.3 *Encarte: Implantação e desenvolvimento de Centro de Informação sobre Medicamentos em hospital como estratégia para melhorar a farmacoterapia.*
 - 18.7.4 *Intoxicações Agudas por Medicamentos.*
- 18.8 Matérias na imprensa
- 18.9 Certificados dos treinamentos realizados no Cebrim/CFF
- 18.10 Estágios realizados no Cebrim/CFF
 - 18.10.1 *Minuta da disciplina de estágio no Cebrim/CFF*
- 18.11 Recursos de informação e folha de rosto de livros