

CENTRO BRASILEIRO DE INFORMAÇÕES SOBRE MEDICAMENTOS

CEBRIM

RELATÓRIO DE ATIVIDADES

1998

S U M Á R I O

1. Introdução	3
2. CEBRIM	4
2.1. Grupo de trabalho	
2.2. Informação Passiva	4
2.3. Informação Ativa	9
2.3.1. Boletim Farmacoterapêutica	
2.3.2. BRM 98 2ª edição	
2.3.3. Participação em eventos	
2.3.4. Participação em congressos (resumos apresentados)	
2.3.5. Pareceres	
2.4. Recursos de informação	16
2.5. Infra-estrutura	17
2.6. Convênio com a Fundação Hospitalar do Distrito Federal	17
3. SISMED	18
3.1. Encontros de Centro de Informação sobre Medicamentos	
- II Encontro de Centros de Informação sobre Medicamentos do Brasil	
- Encontro de Centros de Informação sobre Medicamentos da América Latina	
3.2. Centros Regionais de Informação sobre Medicamentos que aderiram ao SISMED	
4. Plano de trabalho para 1999	20
5. Conclusão	21
6. Anexos	
6.1. Planilha on-line para informações sobre medicamentos dirigidas ao CEBRIM	
6.2. BRM 98 - Vendas e doações	
6.3. Exemplares do Boletim Farmacoterapêutica	
6.4. Minuta de convênio com a Fundação Hospitalar do Distrito Federal	
6.5. II Encontro de Centros de Informação sobre Medicamentos do Brasil e Encontro de Centros de Informação sobre Medicamentos da América Latina - <u>relatórios</u>	

1. INTRODUÇÃO

Este relatório do CEBRIM, do ano de 1998, expressa um marco de mudança do que ocorreu entre os CIM do Brasil, sua organização e funcionamento.

O II Encontro de Centros de Informação sobre Medicamentos do Brasil fez crescer a confiança no SISMED, que hoje tem sua credibilidade consolidada. O Encontro de Centros de Informação sobre Medicamentos da América Latina promoveu a integração entre os Centros de diferentes países, que saem fortalecidos pelas possibilidades de formalizar a cooperação entre eles.

O relatório está dividido, basicamente, em atividades exclusivas do CEBRIM e atividades do SISMED, estimuladas e suportadas pelo CEBRIM.

Na parte referente ao CEBRIM, são descritas informações sobre a consolidação dos dados de informação passiva e ativa. Merece destaque a tentativa de convênio com Fundação Hospitalar do Distrito Federal (Secretaria de Saúde), ainda não concluído.

Na parte referente ao SISMED, os Encontros foram o cume dos acontecimentos do ano passado, cujos relatórios estão em anexo. Eles tiveram e tem consequências mensuráveis sobre a integração dos Centros. Também consta do relatório a integração de mais 7 Centros ao SISMED.

O relatório termina com um plano de trabalho para o ano de 1999, onde confirmamos a caminho na direção de fortalecimento da atividade no Brasil e sua reversão direta na melhoria da saúde da população.

2. C E B R I M

2.1. O grupo de trabalho do CEBRIM é composto por:

Conselheiro-coordenador: Dr. Garibaldi José de Carvalho Filho

Farmacêuticos: Carlos Vidotti
Rogério Hoefler
Emília Vitória da Silva

Secretária: Valnides Ribeiro Oliveira Vianna

2.2. INFORMAÇÃO PASSIVA

O CEBRIM apresenta alguns dados indicativos de sua evolução durante o ano de 1998, obtida através da alimentação de todo o processo de informação sobre medicamentos, mediante participação em eventos da área da saúde e farmacêutica, remessa de boletins e folders para os profissionais e atendimento as solicitações.

Os dados sobre a informação passiva aqui apresentados referem-se ao período de 01.01 a 31.12.98, colhidos a partir de relatórios obtidos pelo **software EP Info**.

Introduzimos um novo formulário, que passou a ser on-line e preenchido pelo próprio interessado, para informações sobre medicamentos dirigidas ao CEBRIM (Anexo 6.1). O formulário on-line supre uma lacuna e agiliza o processo de perguntas via correio eletrônico. No forma de um correio eletrônico comum, existia uma série de informações que precisavam ser questionadas ao solicitante que, agora, ao preencher o formulário, o próprio usuário as responde antes de ser enviada a pergunta. O formulário também tem uma vantagem, que é poder “criticar” a informação preenchida. Por exemplo, o correio eletrônico não é enviado sem nada escrito nos campos: nome, estado, telefone/fax/e-mail, pergunta, profissão/ocupação, entre outros.

No ano de 1998, conseguimos diminuir o tempo gasto para o atendimento às questões, de modo a aproximarmos mais dos parâmetros sugeridos por Park & Benderev (1985), que citam a necessidade de que um CIM atenda a, pelo menos, 70% das questões no prazo de 24 horas. O CEBRIM evoluiu de 62.7% em 1997, para 67.6% em 1998. Se levarmos em consideração somente as questões que envolvem diretamente um paciente, o número que questões atendidas em 24 horas sobe para 82.1%. Ver Tabela 1.

Em 1998, atendemos a questões originadas de 24 Estados brasileiros. Por um lado, indica que atingimos um nível de divulgação muito bom junto à classe farmacêutica nacional, através do nosso Boletim Farmacoterapêutica e da Revista *Pharmácia Brasileira*. Estes dados também refletem a necessidade de redirecionamento dos consulentes aos CIM de seus Estados, quando houver um implantado. Ver Tabela 2.

TEMPO	Freq	Percent Cum.	
A	100	13.3%	13.3%
B	129	17.1%	30.4%
C	66	8.8%	39.1%
D	149	19.8%	58.9%
E	66	8.8%	67.6%
F	64	8.5%	76.1%
G	180	23.9%	100.0%
Total	754	100.0%	

Tabela 1. Tempo gasto no atendimento das questões solicitadas ao CEBRIM em1998.

Legenda: A= 0-5 minutos; B= 6-30 minutos; C = 31-59 minutos; D = 1-5 horas; E = 6-23 horas; F = 1-3 dias e G = mais de 3 dias.

UF 1998	Freq	Percent			
AL	12	1.6%			
AM	2	0.3%	PI	1	0.1%
BA	28	3.8%	PR	25	3.4%
CE	1	0.1%	RJ	43	5.8%
DF	310	42.0%	RN	15	2.0%
ES	18	2.4%	RO	1	0.1%
GO	18	2.4%	RS	30	4.1%
MA	5	0.7%	SC	9	1.2%
MG	71	9.6%	SE	5	0.7%
MS	5	0.7%	SP	96	13.0%
MT	5	0.7%	TO	1	0.1%
PA	5	0.7%	TOTAL	738	100.0%
PB	15	2.0%			
PE	17	2.3%			

Tabela 2. Estados originários das questões dirigidas ao CEBRIM em1998.

Na Tabela 3, observamos que a grande maioria dos solicitantes é farmacêutico, reafirmando o importante papel de um CIM na Assistência Farmacêutica. Uma de nossas metas para o ano de 1999 é aumentar a participação dos médicos, para tanto, intensificaremos a divulgação para este importante profissional, responsável pela prescrição dos medicamentos.

A Tabela 4 mostra o caráter prático das informações prestadas pelo CEBRIM, atendendo sobretudo ao profissional que está na ponta, seja na clínica, farmácia comunitária ou no hospital. Os profissionais destas instituições geraram, em 1998, 60.6% das questões dirigidas ao CEBRIM.

SOLICITANTES 1998	Freq	Percent
ENFERMEIRO	17	2.3%
ESTUD.FARMACIA	19	2.5%
ESTUD.MEDICINA	3	0.4%
FARMACEUTICO	602	79.9%
FISIOTERAPEUTA	2	0.3%
MEDICO	19	2.5%
NAO INFORMADO	15	2.0%
NUTRICIONISTA	1	0.1%
ODONTOLOGO	5	0.7%
OUTROS	48	6.4%
PACIENTE	21	2.8%
PSICOLOGO	1	0.1%
Total	753	100.0%

Tabela 3. Solicitantes de questões ao CEBRIM em 1998.

INSTITUIÇÃO 98	Freq	Percent
CFF	9	1.2%
CIM	38	5.1%
CLINICA	7	0.9%
CRF	20	2.7%
FARMACIA	158	21.1%
HOSPITAL	289	38.6%
INDUSTRIA	22	2.9%
MS/SVS/SES	49	6.5%
NAO INFORMAD	3	0.4%
OMS/OPAS	5	0.7%
ONG	2	0.3%
OUTROS	36	4.8%
PARTICULAR	85	11.3%
UNIVERSIDADE	27	3.6%
Total	750	100.0%

Tabela 4. Instituições geradoras de questões dirigidas ao CEBRIM em 1998

A Tabela 5 mostra os grupos de medicamentos consultados de acordo com a classificação ATC. Os cinco grupos de medicamentos (1º nível na classificação ATC) mais relacionados com as questões dirigidas ao CEBRIM em 1998 foram: N - Sistema nervoso (24.0% das questões); J - Antiinfecciosos gerais para uso sistêmico (18.0 % das questões); A - Trato alimentar e metabolismo (9.6% das questões); C - Sistema cardiovascular (9.1% das questões) e G - Sistema genito-urinário e hormônios sexuais (6.6% das questões). É interessante o fato de que os quatro grupos de medicamentos mais relacionados com as questões em 1998 (em percentagem de questões), também o foram em 1997, inclusive na ordem de colocação.

ATC	Freq	Percent	ATC	Freq	Percent
A	57	11.3%	A	68	9.6%
B	23	4.6%	B	30	4.2%
C	36	7.1%	C	64	9.1%
D	28	5.5%	D	23	3.3%
G	27	5.3%	G	47	6.6%
H	9	1.8%	H	18	2.5%
J	73	14.5%	J	127	18.0%
L	35	6.9%	L	42	5.9%
M	28	5.5%	M	39	5.5%
N	86	17.0%	N	170	24.0%
P	13	2.6%	P	17	2.4%
R	24	4.8%	R	24	3.4%
S	8	1.6%	S	14	2.0%
V	7	1.4%	V	17	2.4%
¥	51	10.1%	¥	7	1.0%
Total	505	100.0%	Total	707	100.0%

Tabela 5. Grupos de medicamentos (1º nível na classificação ATC) envolvidos nas questões dirigidas ao CEBRIM em 1998. ¥ = não classificável

Outra forma de demonstrar a evolução das atividades do CEBRIM é o sensível aumento no número de questões atendidas em 1998, em relação ao ano anterior. Em 1998 respondemos a 982 questões, que representa 34% de acréscimo em relação às 730 questões respondidas no ano de 1997. A Tabela 6 apresenta esses valores, discriminando os temas das questões respondidas.

A Tabela 7 mostra as fontes de informação utilizadas para responder as perguntas dirigidas ao Cebirim. O número de consultas realizadas nas fontes bibliográficas para a resolução das questões também foi sensivelmente maior neste ano de 1998 (cerca de 40% a mais que o valor observado em 1997). Em 1998, utilizamos cerca de duas fontes bibliográficas como referência para a resolução de cada questão.

Os fármacos relacionados com o maior número de questões, em 1998, estão relacionados na Tabela 8. Observamos que os fármacos, relacionados com as consultas dirigidas ao CEBRIM estão distribuídas em dois grupos prováveis: 1) medicamentos recentemente introduzidos no mercado (ex: sildenafil, meloxicam, triptorrelina) e, possivelmente, representam maior demanda de utilização ou 2) maior relação com a ocorrência de problemas, ainda que disponíveis a mais tempo no mercado (ex: penicilina G, diclofenaco, dipirona etc)

TEMA 1998		Freq	Percent
ADMINISTRAÇÃO		17	1.7%
BIBLIOGRAFIA	37	3.8%	
CADASTRO		66	6.7%
COMPATIBILIDADE		19	1.9%
CONSERVAÇÃO	19	1.9%	
DISPONIBILIDADE		85	8.7%
EQUIVALÊNCIA	23	2.3%	
ESTABILIDADE	87	8.9%	
FARMACOCINÉTICA		25	2.5%
FARMACODINÂMICA		5	0.5%
FARMACOLOGIA GERAL		81	8.2%
FARMACOTÉCNICA		43	4.4%
FARMACOTERAPIA DE EL		49	5.0%
IDENTIFICAÇÃO	116	11.8%	
INDICAÇÕES	76	7.7%	
INTERAÇÕES MED.		38	3.9%
OUTROS		23	2.3%
POSOLOGIA		72	7.3%
REAÇÕES ADVERSAS		82	8.4%
TERATOGENICIDADE		6	0.6%
TOXICOLOGIA	13	1.3%	
Total		982	100.0%

Tabela 6. Número de questões respondidas pelo CEBRIM em 1998, distribuídas de acordo com o tema.

BIBLIOGRAFIA 1998	Freq	Percent
BRITISH PHARMACOP	7	0.4%
BRM	5	0.3%
CLINICAL TOXIC	2	0.1%
DEF	133	6.7%
DIC MED BLAKISTON	8	0.4%
DORLAND'S MED DIC	1	0.1%
DRUG CONSULTS MDX	85	4.3%
DRUG EVAL AMA	27	1.4%
DRUG EVAL MDX	395	19.8%
DRUG INFORM AHFS	126	6.3%
DRUG INT STOCKLEY	10	0.5%
DRUG REAX MDX	1	0.1%
DRUGS PREGN LACT	11	0.6%
DTG KOROLKOVAS	35	1.8%
FACTS AND COMPAR	73	3.7%
FARMACOPEIA BRAS	9	0.5%
FCOL PENILDON	17	0.9%
GOODMAN & GILMAN	26	1.3%
GUIA MEDIC ZANINI	80	4.0%
HANDBOOK INJECTAB	87	4.4%
INDEX NOMINUM MDX	79	4.0%
INTERNET DIVERSOS	72	3.6%
INTERNET FDA	18	0.9%
MANUAL MERCK MED	27	1.4%
MARTINDALE	213	10.7%
MED INTERNA HARRI	13	0.7%
MEDLINE	15	0.8%
MERCK INDEX	31	1.6%
ORGANIZAÇÃO JUR.	16	0.8%
OUTROS	213	10.7%
PDR	22	1.1%
PHARM CHEM SYNON	9	0.5%
POISINDEX MDX	16	0.8%
PORTARIAS	14	0.7%
REMYNCTON PHARM	27	1.4%
SIDE EFF MEYLER'S	9	0.5%
TOXICOLOGY-CASARETT	1	0.1%
U STATES PHARM	14	0.7%
USPDI VOL I	41	2.1%
USPDI VOL II	6	0.3%
USPDI VOL III	1	0.1%
Total	1995	100.0%

Tabela 7. Fontes bibliográficas consultadas pelo CEBRIM para a resolução das questões em 1998.

Os fármacos relacionados com o maior número de questões, em 1998, estão relacionados na Tabela 8. Observamos que os fármacos, relacionados com as consultas dirigidas ao CEBRIM estão distribuídas em dois prováveis grupos: 1) medicamentos recentemente introduzidos no mercado (ex: sildenafil, meloxicam, triptorrelina) e que, possivelmente, representam maior demanda de utilização ou 2) maior relação com a ocorrência de problemas, ainda que disponíveis a mais tempo no mercado (ex: penicilina G, diclofenaco, dipirona etc)

FÁRMACO 1998 COD. ATC	Nº CONSULTAS
sildenafil	G04BE03 15
penicilina G	J01RA01 11
diclofenaco	M01AB05 09
dipirona	N02BB02 09
petidina	N02AB02 09
imunoglobulina	J06BA02 09
meloxicam	M01AC06 07
metronidazol	J01XD01 06
ranitidina	A02BA02 06
ácido ascórbico	A11GA01 05
anfotericina B	J02AA01 05
fluoxetina	N06AB03 05
ganciclovir	J05AB06 05
heparina	B01AB01 05
triptorelina	L02AE04 05

Tabela 8. Fármacos envolvidos nas questões dirigidas ao CEBRIM em 1998.

2.3. INFORMAÇÃO ATIVA

2.3.1. Boletim Farmacoterapêutica

Foram publicados 7 edições do Boletim Farmacoterapêutica, com tiragem de 5.000 exemplares. Os boletins estão em no Anexo 6.3. É feito abaixo um resumo dos mesmos:

- a. Boletim Farmacoterapêutica Ano 2 nº 5 - out/nov/dez - 97
 - Encontro de Centros de Informação sobre Medicamentos
 - Informação passiva do Cebrim do ano de 1997
 - Interações medicamentosas
 - Dia a dia: diclofenaco sódico; penicilina cristalina

- b. Boletim Farmacoterapêutica Ano 3 nº 1 - jan/fev - 98
 - Anti-hipertensivos x antiinflamatórios não-esteróides
 - Cartilagem de tubarão (1)
 - Agora somos 13!
 - Dia a dia: Petidina

- c. Boletim Farmacoterapêutica Ano 3 nº 2 - mar/abr - 98
 - RENAME 98
 - Cartilagem de tubarão (2)
 - Agora somos 14!
 - Dia a dia: AAS e dengue; DHEA

- d. Boletim Farmacoterapêutica Ano 3 nº 3 - mai/jun - 98
 - Encontro de Centros de Informação sobre Medicamentos
 - Uso de gangliosídeos cerebrais no Brasil
 - Agora somos 15!
 - Dia a dia: Profilaxia de conjuntivite gonocócica neonatal; sildenafil

- e. Boletim Farmacoterapêutica Ano 3 nº 4 - jul/ago - 98
 - Encontro de Centros de Informação sobre Medicamentos
 - Informação passiva Cebrim - 1º semestre de 98
 - Agora somos 16!
 - Farmacovigilância: Flutamida (Alerta nº 73, OMS)

- f. Boletim Farmacoterapêutica Ano 3 nº 5 - set/out - 98
 - Antigripais injetáveis no Brasil: Uma breve análise crítica
 - Farmacovigilância: Meloxicam (WHO Pharmaceutical Newsletter nºs 9&10/98)
 - Agora somos 17!
 - Dia a dia: Fotossensibilidade das soluções para nutrição parenteral

- g. Boletim Farmacoterapêutica Ano 3 nº 6 - nov/dez - 98
 - Centros de Informação sobre Medicamentos no Brasil e na América Latina: Panorama, perspectivas e estratégias para o desenvolvimento
 - Farmacovigilância: Tolcapona (TASMAR) (Alerta OMS nº75/98)
 - Agora somos 18!
 - Dia a dia: Tretinoína x isotretinoína

2.3.2. BRM 98 2ª edição

Vendas de dezembro de 97 a dezembro de 98: 39 unidades
Valor total das vendas: 39 unidades x R\$150,00/unidade = R\$ 5.850,00

- Relação das vendas - Anexo 6.2

Doações de dezembro de 97 a dezembro de 98: 67 unidades

- Relação das doações - Anexo 6.2

2.3.3. Participação em eventos

I Seminário Norteriograndense de Sensibilização à Assistência Farmacêutica

Data: 24 e 25 de março de 1998

Local: Auditório da Faculdade de Farmácia, Natal / RN

Representante: Vidotti

II Congresso Nacional da Sociedade Brasileira de Farmácia Hospitalar

Data: 16 a 18 de abril de 1998

Local: Centro de Convenções de Belo Horizonte

Representante: Rogério e Emília

Centro de Informação sobre Medicamentos/CEBRIM/SISMED

Data: 18 e 19 de maio de 1998

Local: Universidade Potiguar, em Natal/RN
Representante: Vidotti

III Seminário de Atualização em Assistência Farmacêutica
Data: 26 a 29 de maio de 1998
Local: Parthenon Pasargada, Vitória/ES
Representante: Vidotti

Curso Latinoamericano de Monitorización de Reacciones Adversas a Medicamentos
Data: 15 a 20 de junho de 1998
Local: Santiago - Chile
Representante: Rogério

III Jornada de Farmácia Hospitalar do Rio Grande do Sul
Data: 17 a 19 de setembro de 1998
Local: Gramado/RS
Ministração do curso: Implantação de Serviços de Informação sobre Medicamentos
Representante: Vidotti

V Congresso de Farmácia e Bioquímica de Minas Gerais e
V Expofarma - Exposição de Produtos e Serviços Farmacêuticos
Data: 25 de setembro de 1998
Local: Minascentro - Belo Horizonte/MG
Representante: Rogério

Conselho Regional de Farmácia do Estado de Goiás
Analgésicos, Antipiréticos e Antiinflamatórios não-esteroidais
Data: 23 de outubro de 1998
Horas: 20:00hs
Local: Anápolis/GO
Representante: Emília

II Encontro de Centros de Informação sobre Medicamentos do Brasil
Data: 15 e 17 de novembro de 1998
Local: Faculdade de Farmácia da UFG - Goiânia/GO
Representantes: Vidotti, Rogério e Emília

Encontro de Centros de Informação sobre Medicamentos da América Latina
Data: 17 de novembro de 1998
Local: Centro de Convenções de Goiânia/GO
Representantes: Vidotti, Rogério e Emília

V Congresso da Federação Farmacêutica Sul-Americana - FEFAS
Data: 17 a 20 de novembro de 1998
Local: Centro de Convenções de Goiânia/GO
Representantes: Vidotti, Rogério, Emília

2.3.4. Participação em congressos

Título: Análise das Consultas de Instituições Hospitalares dirigidas ao Cebrim

Autores: Rogério Hoefler, Carlos Vidotti e Emília Vitória Silva.

II Congresso Nacional da Sociedade Brasileira de Farmácia Hospitalar

Data: 16 a 18 de abril de 1998

Local: Minascentro

Cidade: Belo Horizonte/MG

Título: Garantia de Qualidade: Reincidência de consultas por um mesmo solicitante do

Distrito Federal como indicador da qualidade dos serviços prestados pelo Centro Brasileiro de Informações sobre Medicamentos

Autores: Vidotti, C.C.F.; Hoefler, R.; Silva, E. V.

V Congresso da Federação Farmacêutica Sul-americano

II Congresso Brasileiro de Manipulações Farmacêuticas

Data: 17 a 20 de novembro de 1998

Local: Centro de Cultura de Convenções de Goiânia

Cidade: Goiânia/GO

Título: Cinco anos de Sistema Brasileiro de Informações sobre Medicamentos - SISMED

Autores: Vidotti, C.C.F.; Hoefler, R.; Silva, E.V.

V Congresso da Federação Farmacêutica Sul-americana

II Congresso Brasileiro de Manipulações Farmacêuticas

Data: 17 a 20 de novembro de 1998

Local: Centro de Cultura de Convenções de Goiânia

Cidade: Goiânia/GO

Título: Anti-Gripais Injetáveis no Brasil: Uma Análise Crítica

Autores: Hoefler, R.; Silva, E. V.; Vidotti, C.C.F.

V Congresso da Federação Farmacêutica Sul-americana

II Congresso Brasileiro de Manipulações Farmacêuticas

Data: 17 a 20 de novembro de 1998

Local: Centro de Cultura de Convenções de Goiânia

Cidade: Goiânia/GO

Título: Implantação de um Serviço de Informação sobre Medicamentos - Sim em um Hospital

Autores: Silva, E.V.; Hoefler, R.; Vidotti, C.C.F.

V Congresso da Federação Farmacêutica Sul-americana

II Congresso Brasileiro de Manipulações Farmacêuticas

Data: 17 a 20 de novembro de 1998

Local: Centro de Cultura de Convenções de Goiânia/GO

Cidade: Goiânia/GO

2.3.5 Pareceres

Pareceres expedidos pelo CEBRIM ano de 1998:

Parecer CEBRIM nº 001/98 de 28/01/98

Dr. Jaldo de Souza Santos

Ref. Processo: 005/1997

Remetente: Conselho Regional de Farmácia do Estado do Paraná - CIM

Recorrido: Conselho Federal de Farmácia - CFF

Ementa: Doação de livros do CEBRIM/CFF para novos CIM

Parecer CEBRIM nº 002/98 de 06/02/98

Farm: Dr. José Batista de Oliveira Filho, Fiscal do CRF-DF

Ref. Processo: Of. D.Fisc. nº 006/98

Remetente: Dr. José Batista de Oliveira Filho/CRF-DF

Recorrido: CEBRIM - CFF

Ementa: Solicitação de parecer técnico-científico respeito do produto “BIOTÔNICO FONTOURA”.

Parecer CEBRIM nº 003/98 de 10/03/98

Dr. Gustavo Baptista Éboli

Ref. Of. 14/98-CIMeSC, datado de 04/03/98, Universidade do Vale do Itajaí - CIMeSC

Ementa: Solicitação de doação do BRM 98 - Index Brasileiro de Medicamentos, 2ª edição.

Parecer CEBRIM nº 004/98 de 27/03/98

Ref. Comunicado Fax nº 082/98 de 24/03/98

Recorrente: Neuza Pessek, Gerente Nacional de Saúde

Fundação Assistencial dos Servidores do Ministério da Fazenda

Recorrido: Centro Brasileiro de Informações sobre Medicamentos - Cebrim

Ementa: Parecer com relação a indicação terapêutica, método de utilização e eficácia dos medicamentos (sic) DHEA e toxina botulínica A ou BOTOX.

Parecer CEBRIM nº 005/98 de 06/05/98

Ref: Ofício CREMERN nº 116/98, datado de 30/03/98

Recorrente: Sra. Maria de Jesus Cosme de Souza

Presidente do CRF/RN

Recorrido: CFF - CEBRIM

Ementa: Parecer técnico sobre a ação de xilocaína líquida 10%, desde sua absorção oral até sua eliminação, ressaltando a farmacocinética, farmacodinâmica e tempo de duração, bem assim informar em que condições terapêuticas é usada a xilocaína a xilocaína a 10% líquida, via oral, e justificar. Informar, também, o tempo de absorção pela mucosa e início de ação da droga após ingestão”.

Parecer CEBRIM nº 006/98 de 18/05/98

Ref: Ofício nº 612/PJC, datado de 08/05/98

Recorrente: Dr. Antônio Ezequiel de Araújo Neto, Promotor de Justiça,

Primeira

Promotoria de Justiça de Defesa dos Direitos do Consumidor Ministério Público do Distrito Federal e Territórios

Recorrido: Conselho Federal de Farmácia

Ementa: Parecer de solicitação de pronunciamento acerca da Portaria nº 11, publicada pelo Ministério Público do Distrito Federal e Territórios em 22/03/96.

Parecer CEBRIM nº 007/98 de 09/06/98

Ref: Correspondência enviada ao Presidente do CFF, protocolada em 14/04/98

Recorrente: Eduardo B. Espindola

Rua Dinamarca, 488 Bairro Tamboão
09.872-090 - São Bernardo do Campo-SP

Recorrido: Cebrim/Conselho Federal de Farmácia

Ementa: A associação presente no produto LISADOR (dipirona 500 mg + adifenina 10 mg + prometazina 5 mg) é justificável.

Parecer CEBRIM nº 008/98 de 05/10/98

Ref: Processo CFF 0462/1998

Recorrente: Gpuim - Grupo de Prevenção ao uso Indevido de Medicamentos/Centro de Informações sobre Medicamentos - Faculdade de Farmácia - Universidade Federal do Ceará

Recorrido: Conselho Federal de Farmácia

Ementa: Mandado de intimação do Poder Judiciário, Comarca de Fortaleza. Interpelado: Cleber Domingos, Coord. do Centro de Informação de Medicamentos (CIM).

Interpelante: Selachii Produtos Marinhos Ind.e Com.de Alimentos Ltda.Assunto: Matéria de jornal - "Especialista desaconselha uso de cartilagem de tubarão".

Parecer CEBRIM nº 008/98 de 16/10/98

Ref: Correspondência datada de 14/09/98

Recorrente: Sr. Anníbal Lameiro Canizio

Lameiro Com. Ind. Ltda. CGC: 33.011.818/0001-69

Recorrido: Conselho Federal de Farmácia

Centro Brasileiro de Informações sobre Medicamentos

Ementa: Parecer técnico sobre as questões formuladas através de correspondência datada de 14 de setembro de 1998, relacionadas à fórmula descrita na Certidão do DICOP de Reg. 2.0270-0001-01 e 02.

Parecer CEBRIM nº 009/98 de 15/10/98

Ref: OF.CJ/CFF nº 831/98 de 07/10/98

Recorrente: Antônio César Cavalcante Júnior, Consultor Jurídico do CFF

Recorrido: Cebrim/Conselho Federal de Farmácia

Ementa: Parecer científico sobre a manipulação dos medicamentos citostáticos e drogas antineoplásicas pelo profissional farmacêutico e a questão do ponto de vista científico de que tal manipulação seja feita pelo mesmo profissional.

Parecer CEBRIM nº 010/98 de 26/10/98

Ref: Correspondência OF. Farm. nº 237/98, de 11/11/98, do Profº Sérgio D. Lamb, Diretor da Faculdade de Farmácia da PUC-RS

Recorrente: Dr. Gustavo Baptista Éboli, Secretário Geral do CFF

Recorrido: Centro Brasileiro de Informações sobre Medicamentos-CEBRIM

Ementa: O Sr. Secretário Geral solicita "parecer orientativo para confirmar que a instalação do Centro de Medicamentos obedece alguns critérios do Protocolo de Cooperação".

Parecer CEBRIM nº 011/98 de 08/12/98

Ref: Of. Ass. Jur. 497/98, CRF/RN, datado de 19 de novembro de 1998. Of. nº 684/98, COREN-RN, datado de 11 de novembro de 1998.

Recorrente: Dra. Sônia Maria de Araújo, Assessora Jurídica do Conselho Regional de Farmácia do Estado do Rio Grande do Norte

Recorrido: Conselho Federal de Farmácia - Centro Brasileiro de Informações sobre Medicamentos

Ementa: A associação furosemida e prometazina e seus riscos.

Parecer CEBRIM nº 012/98 de 08/12/98

Ref: Of. Ass. Jur. 497/98, CRF/RN, datado de 19/11/98

PEP 005/96, CREMERN - Vol. 2, fls. 296 a 298

Recorrente: Dra. Sônia Maria de Araújo, Assessora Jurídica do Conselho Regional de Farmácia do Estado do Rio Grande do Norte

Recorrido: Conselho Federal de Farmácia - Centro Brasileiro de Informações sobre Medicamentos.

Ementa: Uso de lidocaína a 10% V.O. em exame do colonoscopia e possíveis reações adversas decorrentes deste procedimento.

2.4. Recursos de informação

A atualização bibliográfica é um dos aspectos fundamentais em um CIM. Dentro deste tópico dividimos as aquisições efetuadas em dois tópicos:

a. Referências em CD-ROM : a aquisição do **CCIS (Micromedex)**, sendo uma cópia multiusuário para o CEBRIM e aquisição de 11 cópias versão monousuário para os CIM participantes do SISMED. Esta aquisição é feita como um consócio, onde cada CIM individualmente repassa o valor da sua assinatura para o CFF e este faz a aquisição conjunta. O valor para de US\$3.956,00 (valor unitário para compra individual) para US\$2.180,56 (valor unitário para compra coletiva através do SISMED) . Portanto há uma economia de US\$1.775,44 para cada cópia.

A versão adquirida é integrada por “CCIS, System 2 (Poisindex + Drugdex)” mais o Martindale e o Index Nominum. Para o Cebirim foi adquirida uma cópia multiusuária (com 5 estações simultâneas) e para o Sismed versões monousuário.

b. Referências em livros e assemelhados, cuja relação encontra-se abaixo:

1. BIODISPONIBILIDADE de Medicamentos: Simposio Internacional I, Aquiles Arancibia e Regina Pezoa, Universidad de Chile, Universidad de Chile - 1992.
2. BIODISPONIBILIDADE de Medicamentos: Simposio Internacional II, Aquiles Arancibia e Regina Pezoa, Universidad de Chile, Universidad de Chile - 1992.
3. CÓDIGO de Saúde: Lei complementar 791/95, Roberto Gouveia - 1997.
4. INDEX 1998: Abiquif-Associação Brasileira da Indústria Farmoquímica, Mercosul 17ª Ed.
5. WORLD Health Organization: Publications Catalogue New Books 1991-1998, WHO.
6. QUALITY assurance of pharmaceuticals:A compendium of guidelines and related materials. World Health Organization, vol. 01, 1997.
7. THE WORLD Health Report: Life in the 21st century - A vision for all, World Health Organization, 1998.

8. CONSOLIDATED List of Products Whose Consumption and/or Sale Have Been Banned, Withdrawn, Severely Restricted or not approved by Governments: Pharmaceuticals. United Nations - New York, 1997.
9. PHYTOTHERAPY in Paediatrics: Handbook for Physicians and Pharmacists, Heinz Schilcher, Berlin - Medpharm, 1997.
10. NORDIC - wide validity of prescriptions: NLN Publikation n° 47- Uppsala, Sweden 1998.
11. NLN Regulatory Seminar: Safety of blood products - pharmaceutical and legal aspects - February - NLN Publikation n° 48, Uppsala, Sweden 1998.
12. SERIE Medicamentos Esenciales y Tecnologia 5.1: Selección y Formulario de Medicamentos - OPS/OMS, 1997.
13. SERIE Medicamentos Esenciales y Tecnologia 5.2: Logística del Suministro de Medicamentos - OPS/OMS, 1997.
14. SERIE Medicamentos Esenciales y Tecnologia 5.3: Sistema de Distribución de Medicamentos por Dosis Unitarias - OPS/OMS, 1997.
15. SERIE Medicamentos Esenciales y Tecnologia 5.4: Información de Medicamentos OPS/OMS, 1997.
16. SERIE Medicamentos Esenciales y Tecnologia 5.5: Atención Farmacéutica al Paciente Ambulatorio, OPS/OMS, 1997.
17. SERIE Medicamentos Esenciales y Tecnologia 5.6: Comité de Control de Infecciones Hospitalares, OPS/OMS, 1997.
18. SERIE Medicamentos Esenciales y Tecnologia 5.7: Formulaciones Magistrales, OPS/OMS, 1997.
19. SERIE Medicamentos Esenciales y Tecnologia 5.8: Preparación de Mezclas de Uso Intravenoso, OPS/OMS, 1997.
20. SERIE Medicamentos Esenciales y Tecnologia 5.10: Reconstitución y Dispensación de Medicamentos Citostáticos, OPS/OMS, 1997.
21. FUNDAMENTOS de Farmacia Clínica: Facultad de Ciencias Químicas y Farmaceuticas Universidad de Chile, 1993 - Chile, Aquiles Arancibia.
22. FARMACOLOGIA Humana: da Molecular à Clínica, Brody, Lerner, Minneman e Neu. New York, 1994.

(*) Todos os textos acima foram doação, exceto “Farmácia clínica” (21) e “Farmacologia Humana” (22).

2.5. Infra-estrutura

- Houve troca de dois PC para 200 e 233 Mhz; os anteriores eram de 133 Mhz.

2.6. Convênio com a Fundação Hospitalar do Distrito Federal

Durante todo o ano de 98, através de diversas reuniões entre o Núcleo Normativo de Farmácia da Fundação Hospitalar do Distrito Federal (NNF/FHDF), foi redigido um convênio entre o CEBRIM/CFF e a FHDF. A minuta foi apresentada e aprovada em reunião plenária do CFF, faltando a aprovação da Secretaria de Saúde do Distrito Federal. O minuta do convênio, o trecho da ata da reunião plenária de aprovação e a súmula do diário oficial estão no Anexo 6.4.

3. Sistema Brasileiro de Informações sobre Medicamentos

S I S M E D

3.1. Encontros

Foi realizado o **II Encontro de Centros de Informação sobre Medicamentos do Brasil**, nos dias 15 e 16 de novembro de 1998, e o **Encontro de Centros de Informação sobre Medicamentos da América Latina, no dia 17** de novembro de 1998.

Os relatórios dos Encontros encontram-se no Anexo 6.5 e um resumo dos mesmos no boletim Farmacotepêutica nº6/98, também em anexo.

Os relatórios apresentados sofrerão aperfeiçoamento, sendo em breve publicados em texto sob a chancela da OPAS e CFF, como previamente acordado com aquela organização. Também serão motivo de tese a ser defendida no final deste ano pelo Dr. Carlos Vidotti, no Departamento de Farmacologia da Universidade Estadual de Campinas.

3.2. Centros Regionais de Informação sobre Medicamentos - CRIM

Mais 7 Centros de Informação sobre Medicamentos foram integrados ao SISMED. São eles:

Centro de Informações sobre Medicamentos - CIM/UNIPAR/PR

Universidade Paranaense - UNIPAR
Praça Mascarenhas de Moraes S/N - Centro
87.502-210 - UMUARAMA-PR
Coordenadora: Dra. Marina Gimenez
Fone: (044) 623-2553
Fax: (044) 622-6566

Centro Regional de Informações sobre Medicamentos - CRIM/GO

Farmácia Escola da Faculdade de Farmácia da UFG
Caixa Postal 131
74.001-970 - Goiânia-GO
Coordenador: Prof^o Edemilson Cardoso da Conceição
Fone/Fax: (062)223-5974
E-mail: ecardoso@ufg.br

Centro Regional de Informações sobre Medicamentos de Mato Grosso - CIM

Fac. de Farmácia - Farmácia Escola - UNIC
Av. Beira Rio, 3100 Jardim Europa
78.015-480 Cuiabá MT
Fone: (065) 615-1240 Fax: (065) 615-1100
Coordenador: Dr. Péricles Martins Reche

Centro Informações sobre Medicamentos de Espírito Santos - CEIMES

Rua Pedro Zangrande, 679 Jardim Limoeiro
29.164-903 SERRA ES
Telefax: (027)228-0448

Coordenador: Dr. Neudo Magnago Heleodoro

Centro de Apoio à Terapia Racional pela Informação sobre Medicamentos - CEATRIM

Faculdade de Farmácia - Universidade Federal Fluminense

Rua Mario Vianna, 523 Santa Rosa

24.241-000 Niteroi RJ

Fone/fax: (021) 610-6654

E-mail: selma@agentel.com.br

Coordenadora: Profª . Selma Rodrigues Castilho

Centro Regional de Informação sobre Medicamentos do Pará

Conselho Regional de Farmácia dos Estados do Pará e Amapá

Av. Gentil Bitencourt, nº 2322

Bairro São Braz

66.063-090 Belém PA

Fone: (091) 229-7764 / 229-1736

Fax: (091) 229-8569

Coordenadora: Dra. Cláudia Dzimidas Haber

Centro de Informação sobre Medicamentos da Paraíba

Hospital Universitário Lauro Wanderley

Campos I - Cidade Universitária

58.059-900 João Pessoa PB

Fone: (083)216-7007

Fone/Fax: (083) 224-6688

Site: <http://www.nti.ufpb.br/cim/>

Coordenadora: Dra. Ednilza Pereira de Farias Dias

4. PLANO DE TRABALHO PARA 1999

1. Aumentar o número de questões atendidas em, pelo menos, 20%
2. Melhorar a capacidade de atendimento e expandir o público alvo, com divulgação mais ampla e efetiva
3. Aquisição de fontes de informação, principalmente o CCIS (Micromedex) e o IDIS
4. Formalização do CEBRIM e do SISMED, através de resolução do CFF
5. Realizar pesquisas em Farmacoepidemiologia
6. Melhorar os equipamentos ou adquirir novos
7. Contratação de mais um farmacêutico e de estagiários de Farmácia
8. Participação em eventos, principalmente de congressos
9. Viabilização do Comitê Gestor do SISMED
10. Realização do III Encontro de Centros de Informação sobre Medicamentos do Brasil
11. Formação do Sistema Latino-americano de Informação sobre Medicamentos.

5. CONCLUSÃO

No plano de trabalho para o ano de 1998 constava, entre os diversos tópicos, a formalização do CEBRIM e do SISMED, através de resolução do CFF, o que, infelizmente, não aconteceu, apesar dos esforços empreendidos. A consequência direta da informalidade é a dificuldade de se planejar a longo prazo, o que é próprio da atividade. Outra consequência é a dificuldade de se estabelecer convênios que, entre as diversas vantagens, inclusive financeira, poderia colocar o CEBRIM e o SISMED como referência nacional para a sociedade brasileira.

Diversos outros aspectos mereceriam destaque; entretanto, atenção deve ser dada à dificuldade na aquisição de bibliografia - notadamente do IDIS - e na contratação de estagiários de Farmácia; ambos essenciais para o pleno funcionamento de um CIM. Outro aspecto pedente é o convênio com a Fundação Hospitalar do Distrito Federal (Secretaria de Saúde).

Em contrapartida, as conquistas foram grandes. Realização sublime foi o II Encontro de Centros de Informação sobre Medicamentos do Brasil e o Encontro de Centros de Informação sobre Medicamentos da América Latina; apoiados pela OPAS.

Nunca antes houve um fortalecimento tão grande e o SISMED está solidificado. Prova disto, foi a formalização de um Comitê Gestor, com membros eleitos pelos representantes dos Centros que o integram.

O reconhecimento do trabalho desenvolvido, que já era grande internamente, ganhou novas fronteiras com os países da América Latina.

Dentre os planos para 1999, está a realização do III Encontro de Centros de Informação sobre Medicamentos do Brasil. Quiçá, envidando esforços, implantaremos, com os países da América Latina, o Sistema Latino Americano de Informação sobre Medicamentos.

Este fortalecimento buscado deve ter como consequência o reconhecimento social dos CIM e dos farmacêuticos como agentes em prol do uso racional de medicamentos e da saúde da população; que se dará através da busca de impacto que a correta informação sobre medicamentos traz na racionalização do uso dos medicamentos.

CARLOS CEZAR FLORES VIDOTTI
CEBRIM / SISMED

6. Anexos

6.1. Formulário on-line para informações sobre medicamentos dirigidas ao
CEBRIM

6.2. BRM 98 - Vendas e doações

6.3. Exemplares do Boletim Farmacoterapêutica

6.4. Minuta de convênio com a Fundação Hospitalar do Distrito Federal -
FHDF

6.5. II Encontro de Centros de Informação sobre Medicamentos do Brasil e
Encontro de Centros de Informação sobre Medicamentos da América
Latina - relatório

A N E X O 6.1

Formulário on-line de consultas ao CEBRIM

A N E X O 6.2

BRM - Vendas e doações: relação de nomes

VENDAS - BRM/98

Dezembro/ 97 e Dezembro/98

1. Amélia Okudo Barros - Laboratório Fleury (São Paulo - SP)
2. Ana Maria Conterato (Santa Maria - RS)
3. Ana Maria Falarini Perrone (Campinas - SP)
4. Antônio Félix da Silva (Juiz de Fora - MG)
5. Breda Comércio Ltda (Uberlândia - MG)
6. Clair Mendonça Eloi (Parobé - RS)
7. Denizia Arrais - Hospital e Maternidade São Luiz (São Paulo-SP)
8. Drogaria Globo Ltda (Natal - RN)
9. Eliana Siqueira de Oliveira (Itapetininga - RS)
10. Elizaldo Carlini - Univ. Fed. de São Paulo (São Paulo - SP)
11. Eunice Ramos da Silva (Maceió - AL)
12. Farmácia Homeopática de Feira de Santana Ltda (Feira de Santana - BA)
13. Farmácia Princesa (Pelotas - RS)
14. Farmácia São Lucas Ltda (Chapecó - SC)
15. Fernando Luna - Sylvachem Marketing S/C Ltda (Barueri - SP)
16. Homeopharma Farmácia e Laboratório Especializados Ltda. (Brasília - DF)
17. Hospital Municipal São José (Joinville - SC)
18. Hospital Nossa Senhora da Conceição S/A (Porto Alegre - RS)
19. Hospital São Domingos (São Luiz - MA)
20. Inês Gemelli - Universidade Paranaense (Umuarama - PR)
21. Irene Rezende Lara - Drogaria Araújo (Belo Horizonte - MG)
22. Isabel Cristina Weber (Caxias do Sul - RS)
23. Jamil Santana Amir (Mandirituba - PR)
24. Jayme Gurman (São Paulo - SP)
25. José Tadeu Fontes Leite (João Pessoa - PB)
26. Kátia M. Cabral - Unidade de Emerg. Dr. Armando Lages (Maceió - AL)
27. Marco Aurélio Schramm Ribeiro - Sind. dos Farm. Estado Ceará (Fortaleza)
28. Maria das Graças Ramos de Oliveira Silva (Ilhéus - BA)
29. Maria Zilda de Souza (USP - Escola Paulista de Medicina - São Paulo-SP)
30. Marilei Bertano (Santo André - SP)
31. Marta Lúcia C. Machado (Goianinha - RN)
32. Mauricio O. Dias - Fundação CSN (Volta Redonda - RJ)
33. Renaldi João Coradim Bertoldo (Nova Palma - RS)

34. Renata Moura M. Fernandes Maia (João Pessoa - PB)
35. Saete Zanatta (Macaé - RJ)
36. Santa Casa de Misericórdia de Birigui (Birigui - SP)
37. Sebastião Ilario Bernardi (Caxias do Sul - RS)
38. Universidade Católica de Pelotas (Pelotas - RS)
39. Virgínia Regina F. C. Branco (Terezina - PI)

DOAÇÕES

Dezembro 97 / Dezembro 98

1. Ana Beatriz de Caldas Fabrício
2. Ana Luiza Nunes de Albuquerque
3. Antonio Carlos Zanini
4. Arnaldo Zubioli + 1
5. Artêmio de Barbosa Corrêa
6. Carlos Roberto Merlin
7. Carlos Vidotti
8. Centro Acadêmico Profº Marinho L. de Araújo (Univ. Federal de Goiás)
9. Clóvis Lorena Cavalcanti Pedroso
10. CNPq
11. Edemilson Cardoso da Conceição (CRIM-GO)
12. Edson Chigueru Taki + 2
13. Elber Barbosa Bezerra de Menezes
14. Eliana de Miranda Ribeiro
15. Emília Vitória Silva
16. Garibaldi José de Carvalho Filho + 2
17. Gustavo Baptista Éboli
18. IBICT
19. Ilton Oscar Willrich (UNIVALI/FAQFAR/CIMeSC)
20. Inalva Valadares Freitas
21. Jaldo de Souza Santos + 2
22. Joaquim Netto do Prado + 1 (1 devolvido com defeito)
23. Jorge Bermudez
24. José Aleixo Prates
25. José Aparecido Vidal
26. José Batista de Rezende
27. José Jackson Gomes de Souza
28. José Luiz M. Maldonado
29. José Rubén de Alcântara Bonfim

30. Júlio Medeiros (Univ. Federal Santa Maria - RS)
31. Keith Johnson (USP-DI/USA)
32. Kleanti Lídia Haralampidou
33. Lélia Pacheco Corrêa
34. Lenira da Silva Costa
35. Luciana Lima de Oliveira
36. Luiz Grossman - (PTI- Publicações Técnicas Internacionais - São Paulo/SP)
37. Luiz Marcos da Fonseca
38. Luiz Torres Neto
39. Magali Demoner Bermond + 1
40. Manoel Roberto da Cruz Santos
41. Maria da Aparecida Vianna
42. Maria Zenaide Paiva Gadêlha (Ministério da Saúde) + 1
43. Marília Coelho Cunha + 1 (1 devolvido com defeito)
44. Marit Ronning -Who Collaborating Centre for Drug Statistics Methodology
45. Micheline Marie M. de Azevedo Meiners
46. Miriam Ribeiro Leite Moura
47. Murilo Freitas Dias
48. Nadia Andrade Ribeiro (UFBA/Faculdade de Farmácia)
49. Ricardo Antônio Barcelos (FHDF)
50. Rogério Hoefler
51. Ronaldo Costa
52. Rubens de Oliveira Lima - Programador
53. Salim Tuma Haber
54. Tarcísio José Palhano
55. Thiers Ferreira
56. Valnides Ribeiro de Oliveira Vianna

Total de doações: 67

A N E X O 6.3

Boletim Farmacoterapêutica

A N E X O 6.4

**Minuta de convênio com a Fundação Hospitalar do Distrito
Federal - FHDF
(aprovada no CFF e faltando aprovação da Secretaria de Saúde)**

A N E X O 6.5

RELATÓRIOS

II Encontro de Centros de Informação sobre
Medicamentos do Brasil

e

Encontro de Centros de Informação sobre
Medicamentos da América Latina