



Referências

1. Vidotti CCF, Hoefler R. Apoio à transformação do exercício profissional do farmacêutico na farmácia comunitária. *Farmacoterapêutica*. 2006 jan-fev/2006;XI(01):1-6.
2. Silva EV, Vidotti CCF, Hoefler R. Sistema on line de Informação sobre Medicamentos. *Farmacoterapêutica*. 2006 mai-jun/2006; XI(03):1-6.
3. Brasil. Lei Nº 5.991. D.O.U. 19/12/1973.
4. Halasi S. Comunicação pessoal. Drug Information and Research Centre (DIRC). Toronto (Canadá); 2006.
5. Ivama AM, Noblat L, Castro MS, Oliveira NVBV, Jaramillo NM, Rech N. Consenso Brasileiro de Atenção Farmacêutica: Proposta. Brasília: Organização Pan-Americana da Saúde; 2002.
6. Rovers JP, Curris JD, Hagel HP, McDonough RP, Sobotka JL. A practical guide to pharmaceutical care. Washington: American Pharmaceutical Association; 1995.
7. Stone P, Curtis SJ. *Pharmacy Practice*. 2 ed. ed. London: Farrand Press; 1995.
8. Holland RW, Nimmo CM. Transitions. Part1: beyond pharmaceutical care. *American Journal Health-System Pharmacist*. 1999 Sep. 1;56:1758-66.
9. Council of Europe. Managing new health technologies. Strasbourg: *Pharmaceutical Journal*; 1999.
10. The Role of the Pharmacist in Self-Care and Self-Medication. Report of the IV Meeting of the WHO Working Group on the Role of the Pharmacist. The Hague; The Netherlands, 1998.
11. Brandão A. Gente que vira a mesa: Entrevista com Josélia Frade. *Pharmacia Brasileira*. 2000 julho-agosto/2000: 17-9.

Dia-a-dia

A escolha dessa solicitação de informação já respondida pelo Cebrim/CCF se pautou no fato de a mesma ter sido dirigida por uma farmacêutica que fez o curso “Exercício Profissional Diante do Exercício Profissional na Farmácia Comunitária” e que está desenvolvendo um programa de atenção farmacêutica, com acompanhamento de pacientes. É importante ressaltar que a resposta provida satisfaz a solicitante e a ajudou na orientação ao paciente da melhor forma de tomar os seus medicamentos.

SI Nº 011/2006

Pergunta

Estou com um cliente tomando cloridrato de verapamil 80mg de 12/12 horas, Teutoformin® 850mg durante o almoço há 40 dias, Azukon® MR 30mg 1/2 comp. em jejum. Relata sentir tonturas, visão turva, piora no sono, pés pesados, sempre 2 a 3 horas depois que toma o Azukon®. A alimentação é precária por condições financeiras. Fez o teste sozinho retirando o Azukon® e ao medir a glicose ela estava 102. Quer uma solução do mal estar. Seu médico é da rede pública e consulta só em março.

Resposta

O Teutoformim® tem como princípio ativo a metformina, um hipoglicemiante oral classificado como sensibilizador de insulina, utilizado para o tratamento de diabetes melitus do tipo II. O Azukon® tem como princípio ativo a gliclazida, um agente hipoglicemiante oral da classe dos secretagogos de insulina, quimicamente classificado como sulfoniluréia; também é usado para tratar diabetes do tipo II. O verapamil é um bloqueador dos canais de cálcio, tendo ação anti-hipertensiva.^{1,2,3,4}

O tratamento inicial para diabetes do tipo II é dieta e exercícios físicos. É importante orientar o paciente da necessidade e importância dessas condutas, que devem estar sempre presentes no seu estilo de vida.

Quando não há resposta satisfatória com dieta e exercícios físicos, a farmacoterapia de escolha para diabetes melitus tipo II é o uso de hipoglicemiantes orais, notadamente secretagogos e sensibilizadores de insulina. A escolha do medicamento depende, dentre outros fatores, do peso do paciente.

Geralmente, pacientes com peso acima do normal devem ser tratados com a metformina (sensibilizador da insulina). Esta promove perda de peso e redução de triglicerídios, produzindo maiores efeitos favoráveis na doença macrovascular que as sulfoniluréias. Os pacientes que estão em boa forma física normalmente começam o tratamento com sulfoniluréias (por exemplo, gliclazida).⁷

Em geral, sulfoniluréias de longa ação devem ser evitadas por pacientes geriátricos por promoverem hipoglicemia grave de longa duração. Por este mesmo efeito, as sulfoniluréias, como a gliclazida, devem ser tomadas durante ou pouco antes das refeições.^{7,8,9}

Quando um sensibilizador de insulina por exemplo, a metformina, é usado em monoterapia, é improvável que possa provocar hipoglicemia. Contudo, a associação com sulfoniluréias, por exemplo, a gliclazida, aumenta o risco de hipoglicemia, necessitando, assim, redução de dose destas últimas. No entanto, esta associação, sensibilizador + sulfoniluréia, tem sido recomendada para tratamento inicial de pacientes diabéticos do tipo II, inclusive os obesos.^{7,8,9}

Com relação as reações adversas mencionadas na sua questão, a sonolência pode ser causada pela metformina e a visão turva pode estar relacionada ao uso da gliclazida. Os três medicamentos usados podem provocar tontura.^{5,6}



Diante de tais informações, pode-se concluir que:

- A farmacoterapia prescrita parece estar adequada para o tratamento de diabetes, contudo, por ser início de tratamento, é necessário uma avaliação constante do nível glicêmico do paciente para posterior ajuste de dose, caso necessário;
- Recomendamos a administração do Azukon® junto as refeições, para evitar possíveis crises hipoglicêmicas;
- As reações adversas relatadas pelo paciente podem estar relacionadas aos três medicamentos, separadamente ou quando associados; sugerimos, pesquisar a relação temporal entre a tomada dos medicamentos e o surgimento dos sintomas.

Adicionalmente, sugerimos que se faça uma educação quanto à doença diabetes melitus do tipo II e seus cuidados. Para tanto, sugerimos acessar o sítio: www.diabetes.org.br.

Estamos enviando os protocolos dinicos da Therapeutic Guidelines Limited e o protocolo do Drug Consult-Drugdex® a fim de promover maior entendimento.

Caso necessite de informações complementares, favor contatar-nos novamente.

Referências

1. Klasco RK (Ed): DRUGDEX® System. Thomson Micromedex, Greenwood Village, Colorado. Vol 127; 2006.
2. Sweetman S (Ed), Martindale: The Complete Drug Reference. London: Pharmaceutical Press. Electronic Version, MICROMEDEX, Greenwood Village, Colorado. Vol. 127; 2006.
3. Swiss Pharmaceutical Society. Index Nominum. Micromedex® Healthcare Series [CD-ROM]. Greenwood Village: Thomson Micromedex; vol. 125, 2005.
4. Programa e Registros em Vigilância Sanitária. PRVS – Produtos e empresas [base de dados]. Assinatura disponível pela Internet. São Paulo: Opitionline. Disponível em www.i-helps.com.
5. Klasco RK (Ed): USP DI® Drug Information for the Health Care Professional. Thomson Micromedex, Greenwood Village, Colorado, Vol. 125, 2005.
6. Dukes MNG, Aronson JK. Meyler's Side Effects of Drugs. 14th. Elsevier. 2000.
7. ETG Complete. Therapeutic Guidelines Limited. State of Virginia. Australia. Browser version 1.2.2. copyright 2004. <http://www.tg.com.au/> Internet explorer Version 6.0 2000.
8. Pharmacologic Management of Diabetes Mellitus(DM) (Drug Consult). In: Klasco RK (Ed): DRUGDEX® System. Thomson Micromedex, Greenwood Village, Colorado. Vol. 127;2006
9. Fuchs FD, Wannmacher L, Ferreira MBC. Farmacologia Clínica: fundamentos da terapêutica racional, 3 ed. Rio de Janeiro: Guanabara-Koogan; 2004.

Novas Publicações

Conselling, concordance and communication: innovative education for pharmacist

Federação Internacional de Farmácia (FIP)

Federação Internacional de Estudantes de Farmácia (IPSF)

Ano de publicação: 2005

Disponível em:

http://213.206.88.26/www2/practice/index.php?page=pharmacy_practice&pharmacy_practice=pp_sect_pisp_pce

A Federação Internacional de Farmacêuticos (FIP) e a Federação Internacional de Estudantes de Farmácia (IPSF) apresentaram uma nova publicação sobre aconselhamento ao paciente, destinada a farmacêuticos, estudantes de farmácia, organizações farmacêuticas e insti-

tuições de ensino em farmácia. A necessidade de experiência e evidências para o aconselhamento ao paciente, bem como a organização de cursos efetivos, exercícios de treinamento e eventos de aconselhamento ao paciente, são explorados como prática em que o farmacêutico podem promover, integrar e desenvolver completamente serviços de aconselhamento ao paciente. Espera-se que esta publicação forneça instrumentos úteis, por meio do desenvolvimento de habilidades de comunicação, conhecimento e evidência, para aperfeiçoar os resultados em saúde e direcionar às necessidades do paciente.

Esta publicação está em fase de tradução para o português, o que foi possibilitado por meio de um convênio entre o Conselho Federal de Farmácia, FIP e IPSF.



Livraria Científica
ERNESTO REICHMANN
Desde 1936
Livros Nacionais e Importados

<p>Loja 1 R. Dom José de Barros, 158 Centro - SP Tels: (11) 3255-1342/3214-3167 Telefax: (11) 3255-7501 e-mail: loja1@lcer.com</p>	<p>Loja 3 www.brasilbooks.com e-mail: loja3@lcer.com</p>
<p>Loja 2 R. Pedro de Toledo, 597 V. Mariana - SP Tels: (11) 5575-8283/5082-5060 Telefax: (11) 5575-9037 e-mail: loja2@lcer.com</p>	<p>Loja 4 R. Martiniano de Carvalho, 1085 Paraíso - SP Tels: (11) 3284-0859/3285-1750 Telefax: (11) 3284-7308 e-mail: loja4@lcer.com</p>

MICROMEDEX/DRUGDEX

A melhor base de dados norte-americana em medicamentos.

dot.lib

(34) 3236-1096 (MG); (11) 3253-7553 (SP);
(21) 3431-3430 (RJ).

Emails: celso.carvalho@dotlib.com.br (MG)
marcos.criado@dotlib.com.br (SP)
luiz.mauro@dotlib.com.br (RJ)