

# MEDICAMENTOS DISPONIBILIZADOS PELA UNIDADE BÁSICA DE SAÚDE DE PINHAL DA SERRA-RS

LISMAR LISBÔA DA COSTA <sup>1</sup>

OROZIMBO FURLAN JUNIOR <sup>2</sup>

MARIA BENTA CASSETARI RODRIGUES <sup>3</sup>

## RESUMO

O sistema Único de saúde (SUS), foi criado em 1990, pela lei nº 8.080, no artigo nº6 desta lei está previsto os medicamentos fornecidos pelo SUS, a execução da ação de assistência terapêutica integral, inclusive farmacêutico. Pinhal da Serra-RS é um município novo, criado em 17 de abril de 1996 e instalado em 1 de janeiro de 2001. O conceito de saúde deve ser entendido mais que a ausência de doença, mas com um completo estado de bem-estar físico, mental e social. Isso significa que a maneira de viver, os hábitos e o ambiente de casa e do trabalho também devem ser considerados para manter a saúde e evitar doenças. A Unidade Básica de saúde (UBS) de Pinhal da Serra-RS, fornece 337 medicamentos/insumos, sendo que os principais são Hidrocorotiazida, anti-hipertensivo, metformina, antidiabético, e enalapril, para o tratamento de hipertensão arterial. Os resultados obtidos com a pesquisa mostram que a faixa etária dos pacientes que fazem uso desses medicamentos juntos ou isolados em idosos, sendo medicamentos de uso contínuo. Tendo como principais causas, dieta inadequada, sedentarismo e stress.

**Palavras chave:** Medicamentos, SUS, Doenças.

<sup>1</sup> Acadêmica do Curso de Farmácia, 10ª fase pelo Centro Universitário UNIFACVEST.

<sup>2</sup> Mestre em Química, Coordenador do Curso de Farmácia, Orientador do presente trabalho pelo Centro Universitário UNIFACVEST

<sup>3</sup> Mestre em Fitossanidade, Doutora em ciências e tecnologia de sementes. Professora do Curso de Farmácia, Co-orientadora do presente trabalho pelo Centro Universitário UNIFACVEST.

## MEDICATIONS AVAILABLE BY THE BASIC HEALTH UNIT OF PINHAL DA SERRA-RS

LISMAR LISBÔA DA COSTA <sup>1</sup>

OROZIMBO FURLAN JUNIOR <sup>2</sup>

MARIA BENTA CASSETARI RODRIGUES <sup>3</sup>

### ABSTRACT

The Unified Health System (SUS) was created in 1990 by Law No. 8,080, Article 6 of this law provides for the medicines provided by the SUS, the implementation of comprehensive therapeutic care, including pharmaceuticals. Pinhal da Serra-RS is a new municipality, created on April 17, 1996 and installed on January 1, 2001. The concept of health should be understood more than the absence of disease, but with a complete state of physical well-being, mental and social. This means that the way of life, the habits and the environment of home and work should also be considered to maintain health and avoid diseases. The primary health unit (UBS) of Pinhal da Serra-RS provides 337 medicines / inputs, the main ones being hydrocortisone, antihypertensive, metformin, antidiabetic, and enalapril for the treatment of arterial hypertension. The results obtained with the research show that the age group of the patients who use these drugs together or isolated is in the elderly, being drugs of continuous use. Having as main causes, inadequate diet, sedentary lifestyle and stress.

**Key words:** Medications, SUS, disease.

<sup>1</sup> Academic of the Pharmacy Course, 10th stage by the University Center UNIFACVEST.

<sup>2</sup> Master in Chemistry, Coordinator of the Pharmacy Course, Advisor of the present work by the University Center UNIFACVEST

<sup>3</sup> MS in Phytosanitary, PhD in seed science and technology. professor of the Pharmacy Course, Co-supervisor of the present work by the University Center UNIFACVEST.

## INTRODUÇÃO

Saúde é um direito previsto na constituição, e que, para que ele possa ser igualmente garantido para todas as pessoas, nenhum governo pode deixar de pensar na saúde na hora de implementar suas políticas sociais e econômicas.(DALLARI, 1988)

Para garantir os direitos da constituição foi criado o Sistema Único de Saúde (SUS), regulamentado pela Lei nº 8.080, de 19 de setembro de 1990, complementada pela Lei nº 8.142, de 28 de dezembro de 1990, chamadas conjuntamente de leis orgânicas da saúde. Estas leis tratam as ações e serviços públicos de saúde e os serviços privados contratados ou conveniados que os integram. Os medicamentos fornecidos pelo SUS, estão previstos no art.6º da Lei nº8.080/90, a execução da ação de assistência terapêutica integral, inclusive farmacêutica. Estão incluídas ainda no campo de atuação do Sistema único de Saúde a vigilância sanitária, vigilância epidemiológica e de saúde do trabalhador (MACHADO, 2010).

Segundo PAGANELA (2009), Pinhal da Serra-RS, cidade que carrega um belo histórico de lutas e encantos. Antes conhecida como São José dos Tocos devido à grande quantidade de tocos, principalmente guamirim que havia sido derrubado para limpar a área onde começou a se formar o povoado. Em 29 de novembro de 1938, a Capela São José passou a ser chamada de Pinhal da Serra, com o crescimento da população, foi chamada Vila Pinhal da Serra, no dia 17 de abril de 1996 foi criado o município, porém só foi instalado em 01 de janeiro de 2001.

Mais que a ausência de doença, o conceito de saúde deve ser entendido como um completo estado de bem-estar físico, mental e social. Isso significa que a maneira de viver, os hábitos e o ambiente de casa e do trabalho também devem ser considerados para manter a saúde e evitar doenças. (MINAYO, 2000)

A Atenção Básica (AB), em consonância com os princípios norteadores do Sistema Único de Saúde (SUS), vem se consolidando como principal estratégia do Estado brasileiro para reorientação da política de saúde no país, atuando como coordenadora do cuidado e eixo ordenador de toda a rede de atenção à saúde. Por meio da implantação do Programa Saúde da Família, em 1994, e de sua posterior

expansão, com a agora chamada Estratégia Saúde da Família (ESF), ampliou-se o acesso da população ao sistema público de saúde (ESCOREL et al., 2007).

Nesse contexto, a Assistência Farmacêutica (AF), na última década, sofreu importantes mudanças no marco legal, arcabouço institucional e em sua organização. Tanto a Política Nacional de Medicamentos (PNM), como a Política Nacional de Assistência Farmacêutica (PNAF), têm como um de seus objetivos centrais assegurar o acesso aos medicamentos à população. Uma das estratégias foi a definição dos municípios como os principais responsáveis na provisão desses produtos no contexto da AB, trazendo-lhes novos desafios de gestão (OLIVEIRA et al., 2010).

O acesso a medicamentos tem sido compreendido a partir do equilíbrio entre quatro dimensões — disponibilidade, capacidade aquisitiva, aceitabilidade e acessibilidade geográfica, cujas barreiras se apresentam tanto na perspectiva da oferta quanto da demanda (BIGDELI et al., 2013)

A disponibilidade de medicamentos de qualidade pode ser entendida como o resultado de atividades relacionadas à seleção, programação, aquisição e distribuição, ou seja, os componentes técnico-gerenciais do ciclo da assistência farmacêutica. Cabe ressaltar que vem se afirmando nos discursos oficiais tanto brasileiros quanto internacionais a importância de uma assistência farmacêutica plena, integrada à AB, com enfoque não apenas em seus componentes técnico-gerenciais, mas também nos técnico-assistenciais, de modo a promover o uso apropriado de medicamentos, fundamental para a efetividade dos tratamentos e minimização dos riscos, impactando positivamente na resolubilidade das ações em saúde. (BRASIL, 2004)

## **OBJETIVO**

O objetivo da presente pesquisa é identificar os principais medicamentos disponibilizados pela Unidade Básica de Saúde da cidade de Pinhal da Serra-RS, avaliando as causas para utilização dos mesmos no período de 1 de janeiro a 15 de agosto de 2018.

## **METODOLOGIA**

A pesquisa de campo é a fase que é realizada após o estudo bibliográfico, no qual o pesquisador tenha um bom conhecimento sobre o assunto, pois nesta etapa definirá os objetivos da pesquisa, as hipóteses, o meio de coleta de dados e como os dados serão analisados e tabulados. Podendo a pesquisa ser dos seguintes tipos: quantitativas–descritivas, exploratórias ou experimentais. (CARNEVALLI, apud MARCONI & LAKATOS, 1996).

Segundo TEMPORINI e PIOVESAN (1995), a pesquisa exploratória permite:

Um conhecimento mais completo e mais adequado da realidade. Assim, o alvo é atingido mais eficientemente, com mais consciência. A pesquisa exploratória corresponderia a uma visualização da face oculta da realidade. Esta corresponde ao Universo de Respostas, desconhecido.

Pesquisas de campo com cunho qualitativo exigem a realização de entrevistas, longas ou não e semiestruturadas. A definição de critérios segundo os quais serão selecionados os sujeitos que vão compor o universo de investigação é algo primordial, pois interfere diretamente na qualidade das informações a partir das quais será possível construir a análise e chegar à compreensão mais ampla do problema delineado. A delimitação da população base, os sujeitos a serem entrevistados, assim como o grau de representatividade no grupo social em estudo (DUARTE,2002).

Foram aplicadas arguições com profissionais de medicina da Unidade Básica de Saúde (UBS) de Pinhal da Serra-RS, questionário este em relação aos principais medicamentos mais liberados no período de 01 de janeiro a 15 de agosto de 2018.

## **RESULTADO E DISCUSSÃO**

Na Unidade Básica de Saúde de Pinhal da Serra- RS, são disponibilizados pela farmácia da unidade um total de 337 medicamentos/insumos. No período de 01 de janeiro 2018 a 15 agosto 2018 os medicamentos mais dispensados foram: Hidroclorotiazida 25 mg com um total de saída de 41.810,00, Metformina 850 mg com um total de saída de 36.319,00 e Enalapril 10 mg com um total de saída de 32.920,00.

Os diuréticos tiazídicos foram os primeiros anti-hipertensivos a serem disponíveis para o seu uso em larga escala. Foram lançados em meados dos anos 50 e continuam até hoje a ser administrados, isolados ou em associação, a milhões de hipertensos em todo o mundo, foi graças a essa classe de drogas que se demonstrou redução da morbimortalidade com o tratamento anti-hipertensivo. (SANTELLO, et al, 1998)

A hidroclorotiazida é um diurético da classe dos tiazídicos, sendo assim nomeada devido a muitos representantes serem da benzotiadiazina. É uma sulfonamida, que apresenta disponibilidade oral de 70%, havendo redução no tempo com a presença de alimentos. A sua ação farmacológica ocorre através da inibição de reabsorção de sódio e cloro no túbulo contorcido distal renal. O diurético tiazídico inibe o co-transporte na membrana apical das células epiteliais do túbulo distal, portanto, aumentando a excreção renal de sódio e cloro. (GOMES, 2011)

O enalapril ou maleato de enalapril faz parte da classe dos inibidores da enzima conversora de angiotensina (i ECA), eles bloqueiam a transformação da angiotensina I em II no sangue e nos tecidos através da inibição da enzima conversora de angiotensina (ECA). A angiotensina II promove vasoconstrição das artérias e veias, levando ao aumento da pressão arterial. (GONÇALVEZ, 2015 apud HARDMAN; LIMBRID, 2006).

Estes dois medicamentos são utilizados para o tratamento da hipertensão arterial, quem tem uma condição definida por elevação do valor da pressão arterial sistólica acima de 140 mmHg ou de pressão diastólica acima de 90mmHg, a qual pode causar doenças cardiovasculares e renais. (GOMES, 2011 apud KEARNEY et al, 2005; CHOBANIAN, 2009).

A metformina pertence a classe das biguanidas, é um antidiabético oral fruto de estudada *Galega officinalis*, seu uso vem sendo relatado desde a idade média para o tratamento das sintomatologias da diabetes mellitos ( NASCIMENTO, 2018), sendo seu composto ativo hipoglicemiante. A erva *Galega officinalis* era uma erva medicinal, também conhecida como Lilac francês. Em estudo a metformina mostra-se muito eficaz em reduzir a glicemia plasmática e hemoglobina glicada nos pacientes com diabetes mellitos tipo 2. Esta biguanida parece alterar também o metabolismo lipídico,

diminuindo os valores de triglicérides plasmáticos e ácidos graxos livres por ação da inibição da lipólise. (SANTOMAURO JÚNIOR, 2008).

**FIGURA 1:** Mostra a relação entre os 3 principais medicamentos disponibilizados no município de Pinhal da Serra-RS, nos períodos de 1 de janeiro de 2018 a 15 de agosto de 2018 e os demais medicamentos. Totalizando 337 medicamentos/insumos.

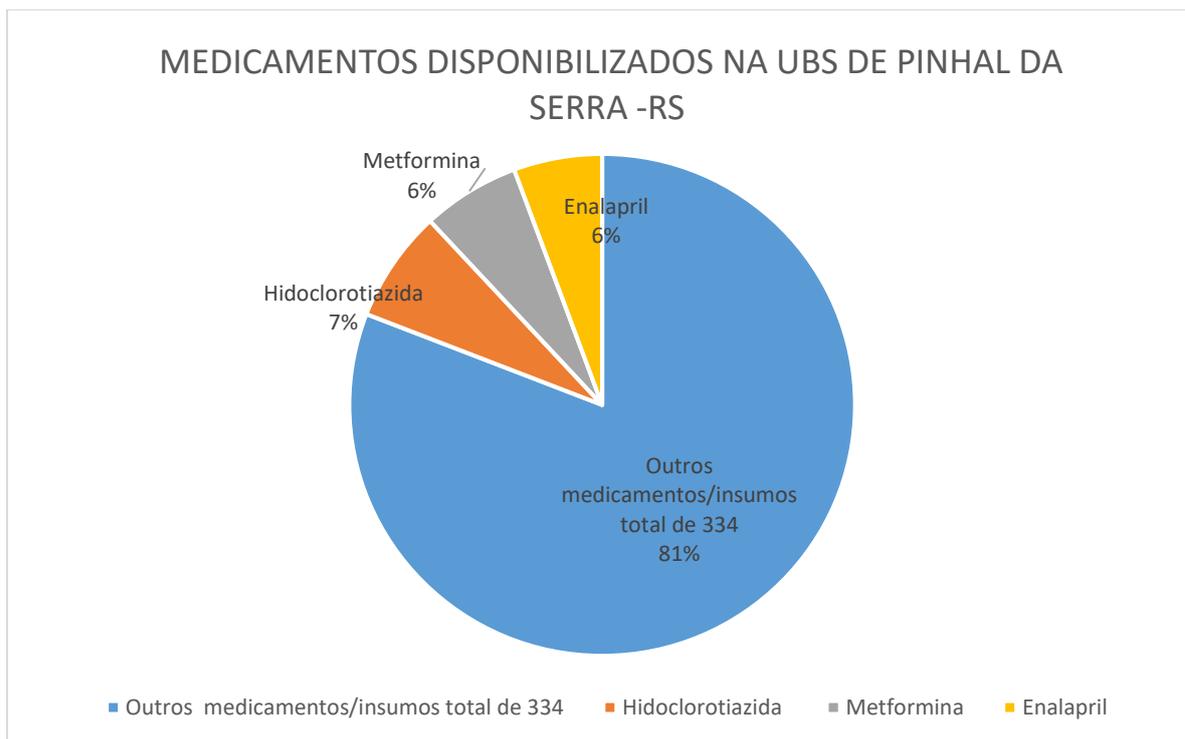


Figura1: mostra a relação em porcentagem entre os três principais medicamentos. Fonte: Autor.2018

O resultado da pesquisa aplicado aos médicos da UBS de Pinhal da Serra-RS, demonstram que a faixa etária dos pacientes que faz uso de Hidroclorotiazida, metformina e enalapril é a partir de 50 anos, prevalência maior em idosos, sendo estes medicamentos de uso contínuo.

As principais causas apontadas do uso destes medicamentos foram dieta ineficaz, sedentarismo, stress. Havendo casos de pacientes fazerem uso dos três medicamentos, por causa dos hábitos já citados.

## **CONSIDERAÇÕES FINAIS**

O presente trabalho teve como objetivos identificar os principais medicamentos disponibilizados na Unidade Básica de Saúde de Pinhal da Serra-RS, um município pequeno de aproximadamente 2104 habitantes, onde as principais fontes econômicas do município são a agricultura, a pecuária e a produção de energia.

Conclui-se que os principais medicamentos disponibilizados são, a hidroclorotiazida, metformina e enalapril. Sendo a hidroclorotiazida e enalapril utilizados para o controle da hipertensão arterial e a metformina utilizada para o controle da glicemia no tratamento de diabetes mellitus. As causas apontadas para a alta utilização destes medicamentos são dieta ineficaz, sedentarismo, stress.

Sugere-se que hábitos saudáveis sejam incorporados na rotina dessa população como a pratica de atividades físicas diariamente e um controle alimentar, com o balanceamento dos alimentos ingeridos, visando dessa forma prevenir e controlar a hipertensão e o diabetes e reduzir a quantidade de uso de medicamentos.

## REFERÊNCIAS BIBLIOGRÁFICAS

BIGDELI, M. et al. **Access to medicines from a health system perspective.** *Health Policy and Planning, Oxford*, v. 28, n. 7, p. 692-704, 2013.

BRASIL. **Conselho Nacional de Saúde. Resolução N° 338, de 6 de maio de 2004. Aprova a Política nacional de Assistência Farmacêutica.** Diário Oficial da União, Brasília, DF, 2004.

CARNEVALLI, J. A. MIGUEL, P. A. C. **Desenvolvimento da pesquisa de campo, amostra e questionário para realização de um estudo tipo survey sobre a aplicação do QFD.** UNIMEP. Santa Bárbara d' Oeste, SP. 1996.

DALLARI, G. S. **O direito à saúde.** Rev. Saúde pública. S. Paulo .1988.

DUARTE, R. **Pesquisa qualitativa: Reflexões sobre o trabalho de campo.** Departamento de Educação da Pontifícia Universidade Católica do Rio de Janeiro.2002.

ESCOREL, S. et al. **O Programa de Saúde da Família e a construção de um novo modelo para a atenção básica no Brasil.** Rev Panam Salud Pública, Washington, DC, v. 21, n. 2, p. 164–176, 2007.

GOMES, E. **Análise Comparativa da Farmacocinética do Enalapril e da Hidrocorotiazida Quanto Utilizados em Formulação Isolada e em Associação.** Universidade Federal de Santa Catarina. 2011.

GONÇALVEZ, L. A. **Desenvolvimento e Validade de Métodos para Quantificação de Maleato de enalapril e Hidroclorotiazida em associação, utilizando CLAE com planejamento experimental fatorial e por UV com calibração multivariada.** Universidade federal do Paraná. 2015.

JUNIOR, S. C. A. et al. **Metformina e AMPK: Um Antigo Fármaco e Uma Nova Enzima no Contexto da Síndrome Metabólica.** Arq Bras Endocrinol Metab. 2008.

MINAYO, S. C. M.; HARTZ, A. M. Z.; BUSS, M. P. **Qualidade de vida e saúde: um debate necessário.** Saúde e ciências coletiva. 2000.

NASCIMENTO; S. J. **O uso indiscriminado do Cloridrato de Metformina por Indivíduos obesos como agente emagrecedor.** FAMAM. 2018 .

OLIVEIRA, L. C. F.; ASSIS, M. M. A.; BARBONI, A. R. **Assistência farmacêutica no Sistema Único de Saúde: da política nacional de medicamentos à atenção básica à saúde.** Ciência & Saúde Coletiva, Rio de Janeiro, v. 15, n. supl 3, p. 3561–3567, 2010.

PAGANELA, T. L. **Marcas, Profundas marcas.** São Marcos-RS. 2009.

PIOVESAN, A. TEMPORINI, E. R. **Pesquisa exploratória: procedimento metodológico para o estudo de fatores humanos no campo da saúde pública.** Rev. saúde pública. 1995.

SANTELLO, J. L. et al. **Captopril Associado à Hidroclorotiazida no Tratamento da Hipertensão Leve e Moderada. Estudo Multicêntrico Brasileiro.** Arq Bras Cardiol . Vol.71, n° 5. 1998 .