



ATENÇÃO FARMACÊUTICA EM DOENÇAS PULMONARES CRÔNICAS

Juliana Soprani

Farmacêutica Clínica

Farmacêutica Clínica do Hospital Santa Paula – SP

Especialista em Farmácia Hospitalar e Clínica pelo HCFMUSP.

Experiência em Atenção Farmacêutica e Pesquisa Clínica em Doenças Pulmonares Obstrutivas.



INTRODUÇÃO



Dificuldades?



- **Enfermidades crônicas?**
- **Tratamento contínuo?**
- **Aderência ao tratamento?**
- **Comorbidades?**
- **Cura?**

- Diferenciação

Asma



- “Doença Inflamatória Crônica”

- Hiperresponsividade brônquica

- Componente alérgico hereditário

- Fatores climáticos e emocionais

- Infância

Tratamento

- Controle da inflamação

- Alívio dos sintomas

- Diferenciação

DPOC



- “Doença Pulmonar Obstrutiva Crônica”

- Resposta inflamatória crônica

- Limitação do fluxo aéreo

- Tabagismo/partículas nocivas

- >40 anos

Tratamento

- Mudança de hábitos

- Alívio dos sintomas



VIA INALATÓRIA



VIA INALATÓRIA

- Por quê?

**Ação
Direta**



**Mucosa
Respiratória**

**Ação
+
rápida**

**Dose
do
medicamento**

Efeito colateral



VIA INALATÓRIA



VIA INALATÓRIA

Aerossol

Gotículas
Líquidas



Partículas
Sólidas

Suspensas no ar



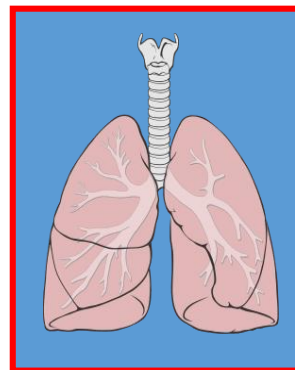
Tamanho da Partícula


> 5 μ

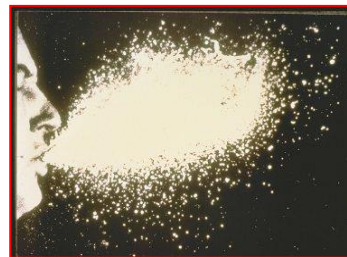


Orofaringe


1 a 5 μ




< 1 microm



VIA INALATÓRIA



DISPOSITIVOS E TÉCNICA INALATÓRIA



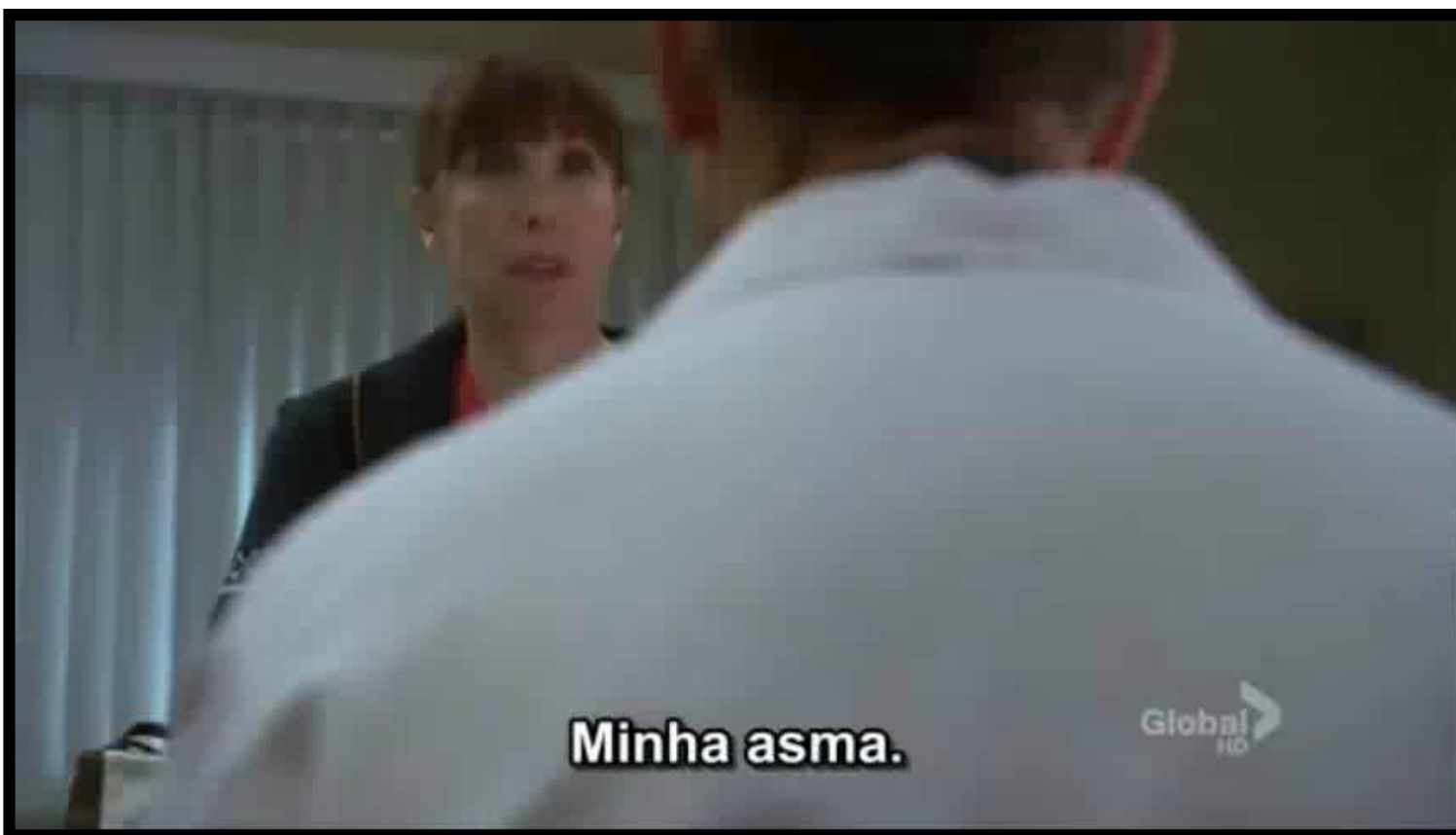
DISPOSITIVOS E TÉCNICA INALATÓRIA



DISPOSITIVOS E TÉCNICA INALATÓRIA



DISPOSITIVOS E TÉCNICA INALATÓRIA



DISPOSITIVOS E TÉCNICA INALATÓRIA

Nebulizadores

Hospitalares – à jato



O₂



Ar
comprimido

Domésticos

Ultrassônico



Ar
comprimido



Nebulizadores



DISPOSITIVOS E TÉCNICA INALATÓRIA

Fluxo de O₂ ou Ar comprimido

- 6 a 8 L/min.

Diluyente

- NaCl 0,9%

- *qsp* para 5 mL

Tempo de nebulização

- 5 a 10 min.



Nebulizadores



DISPOSITIVOS E TÉCNICA INALATÓRIA

Medicamento

- Dose;
- Corticosteróide inalatório

Higienização

Técnica Inalatória

- Posicionamento da máscara;
- Inalação – via oral

Nebulímetro / Aerossol dosimetrado



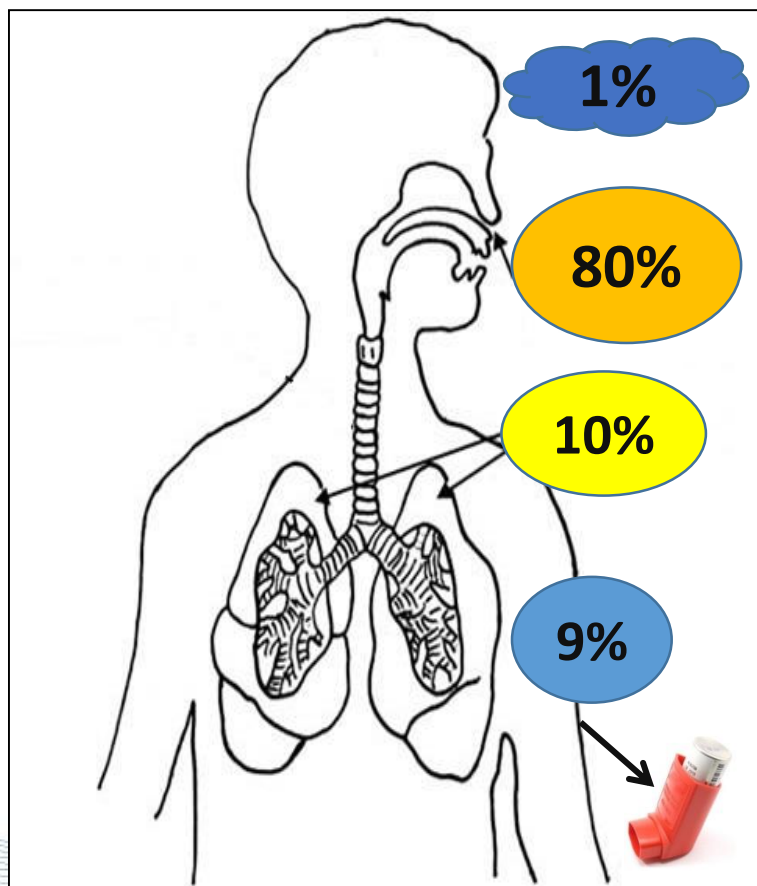
Composição

- Fármaco
- Propelente
- Surfactante
- Lubrificante

Interferentes

- Velocidade do jato
- Tamanho da partícula
- Propelente
- Técnica inalatória

Nebulímetro / Aerossol dosimetrado



Técnica Inalatória

- Expiração pré
- Posicionamento do dispositivo
- Sincronização
- Cessar a respiração por 10s
- Expiração pós
- Repetição – múltiplas doses

DISPOSITIVOS E TÉCNICA INALATÓRIA

Espaçador



Indicação

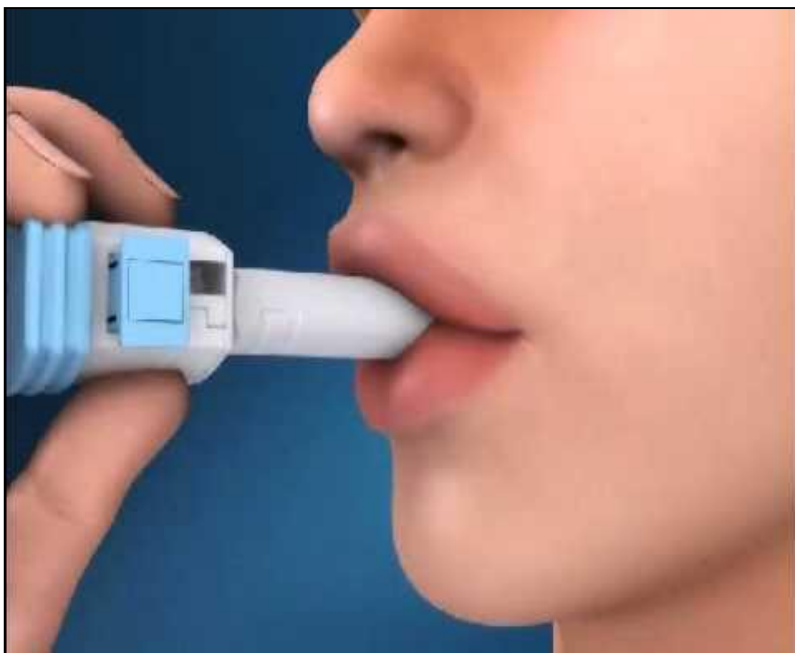
- Crianças e idosos;
- Facilita a técnica;
- Uso em exacerbações;



Inaladores de Pó



Inaladores de Pó



Composição

- Fármaco - pó
- Carreador → lactose

Interferentes

- Capacidade inspiratória
- Preparo da dose
- Técnica inalatória

DISPOSITIVOS E TÉCNICA INALATÓRIA

Respimat



Composição

- Solução para inalação

Interferentes

- Montagem do dispositivo
- Preparo da dose
- Técnica inalatória

Dispositivo x Esforço Inspiratório

Nebulizadores



Nebulímetro



Nebulímetro + espaçador



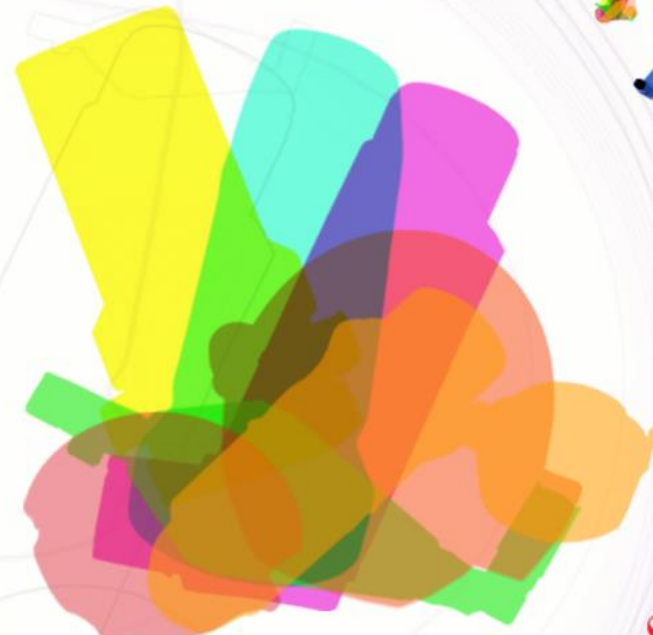
Inaladores de pó







Respimat®



← → ↻ 📄 www.incor.usp.br/sites/incor2013/videos/asma-dpoc/index.html 🏠 ☆



-  Apresentação
-  Nebulímetro
"Bombinha"
-  Espaçador
-  Handihaler
-  Aerolizer
-  Turbuhaler
-  Diskus
-  Respimat
-  Créditos
-  Todos os vídeos

<http://www.incor.usp.br/sites/incor2013/videos/asma-dpoc/index.html>

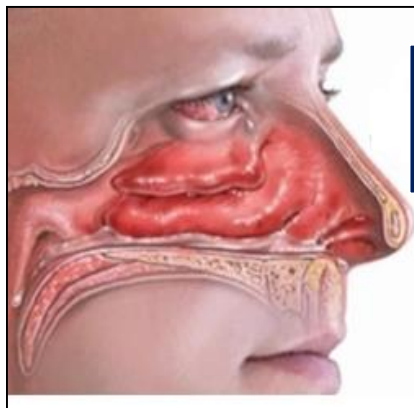


MANEJO DE COMORBIDADES



MANEJO DE COMORBIDADES

Asma

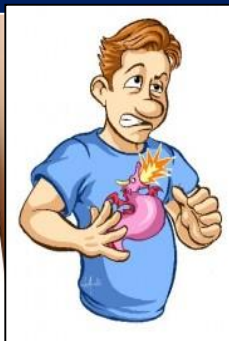


**Rinite
alérgica**

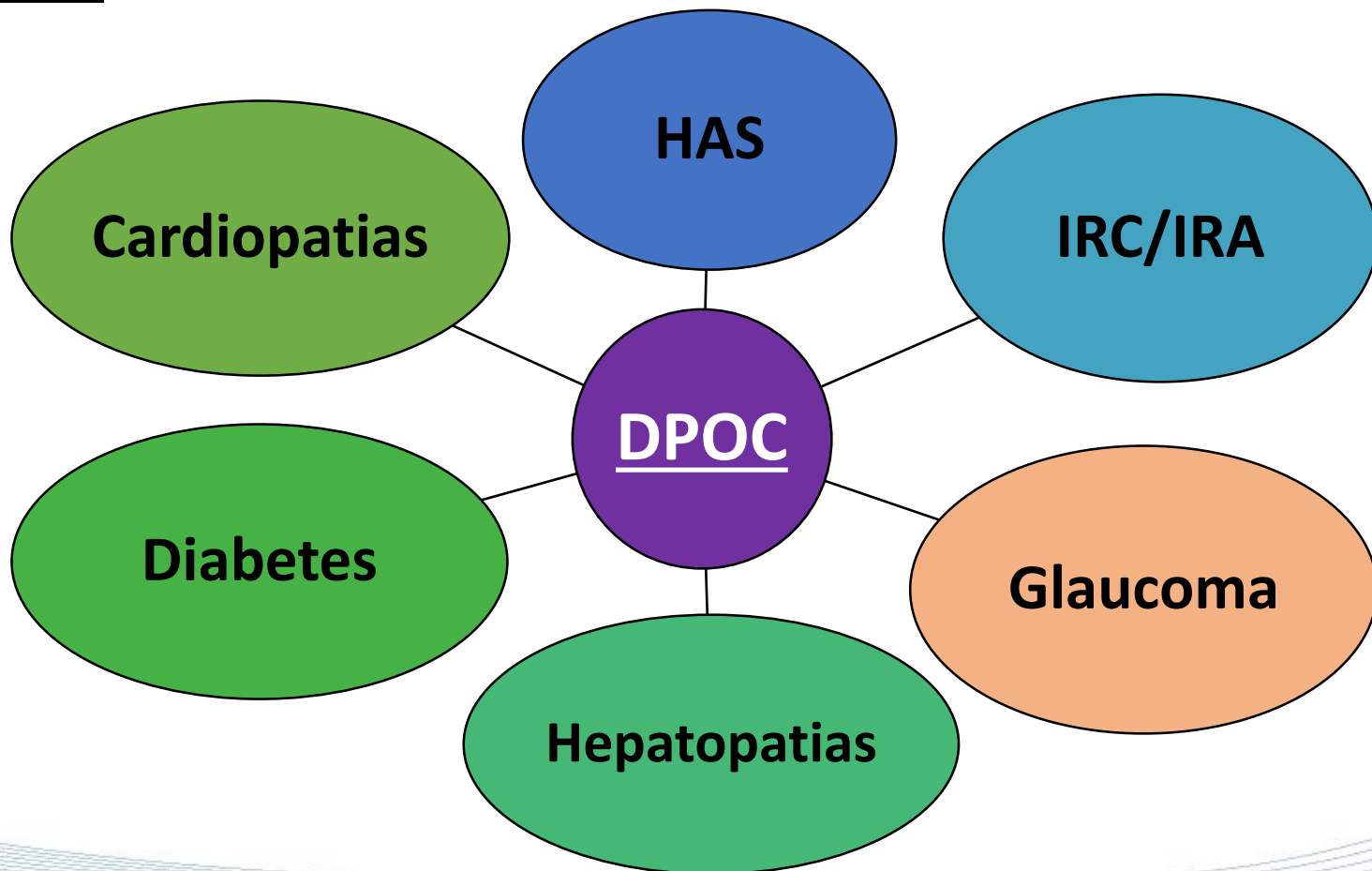


Rinossinusites

**DRGE – Doença do Refluxo Gastro
Esofágico**



DPOC





ATENÇÃO FARMACÊUTICA



ATENÇÃO FARMACÊUTICA



Fator - Dispositivo Inalatório

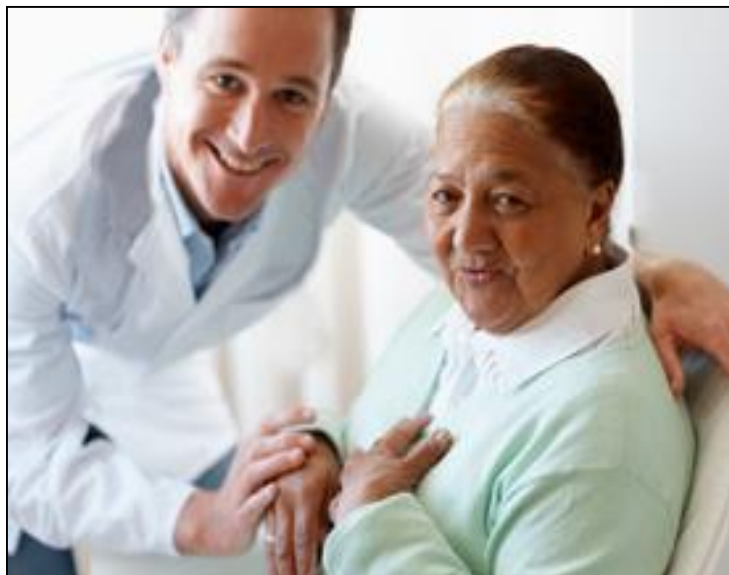
- Técnica inalatória
- Capacidade inspiratória
- Manejo e preferência do paciente

Fator – Medicamento

- Dose
- RAMs
- Higienização oral - corticosteróide



ATENÇÃO FARMACÊUTICA



Fator - Comorbidades

- Interação medicamentosa
- Exacerbação x controle

Fator – Paciente

- Educação
- Aderência
- Confiança

CONCLUSÃO

- ✓ **Via inalatória** → melhor risco benefício;
- ✓ A **escolha adequada** do dispositivo inalatório e a realização correta da **técnica inalatória** estão diretamente relacionados ao **sucesso farmacoterapêutico** do paciente;
- ✓ O **tratamento de comorbidades e enfermidades concomitantes** é essencial para a manutenção do controle da Asma e DPOC;
- ✓ O **farmacêutico** é o profissional mais capacitado para **avaliar, planejar e acompanhar a farmacoterapia da Asma e DPOC**, bem como participar do processo educativo, colaborando para a **aderência** do paciente ao tratamento e ao sucesso farmacoterapêutico.





"O caminho que eu escolhi é o do amor. Não importam as dores, as angústias, nem as decepções que eu vou ter que encarar. Escolhi ser verdadeira. No meu caminho, o abraço é apertado, o aperto de mão é sincero, por isso não estranhe a minha maneira de sorrir, de te desejar o bem. É só assim que eu enxergo a vida e é só assim que eu acredito que valha a pena viver" - C.L

OBRIGADA!!!

julianasoprani@gmail.com