

**UNIVERSIDADE FEDERAL DO RIO GRANDE DO SUL**

Faculdade de Farmácia

Disciplina de Trabalho de Conclusão de Curso de Farmácia

**DESENVOLVIMENTO DE APLICATIVO SOBRE A RELAÇÃO MUNICIPAL  
DE MEDICAMENTOS ESSENCIAIS DE PORTO ALEGRE PARA SISTEMA  
OPERACIONAL ANDROID**

Stephan de Oliveira

Porto Alegre, dezembro de 2016

**UNIVERSIDADE FEDERAL DO RIO GRANDE DO SUL**

Faculdade de Farmácia

Disciplina de Trabalho de Conclusão de Curso de Farmácia

**DESENVOLVIMENTO DE APLICATIVO SOBRE A RELAÇÃO MUNICIPAL  
DE MEDICAMENTOS ESSENCIAIS DE PORTO ALEGRE PARA SISTEMA  
OPERACIONAL ANDROID**

Stephan de Oliveira

Prof. Dr. Mauro Silveira de Castro

Orientador

Farmacêutico Bruno Simas da Rocha

Co-orientador

Porto Alegre, dezembro de 2016

## **Agradecimentos**

Agradeço primeiramente a Deus pela salvação por meio de seu Filho, Jesus Cristo, e por me tornar um homem cada vez mais completo n'Ele. Agradeço a meu amigo e programador profissional Andrei Michel Schwingel, por participar do desenvolvimento do aplicativo deste trabalho; a meu irmão, Christoffer James de Oliveira, desenvolvedor profissional de jogos digitais, que me ajudou a ter uma visão geral sobre *design* de aplicativos; ao Prof. Dr. Mauro Silveira de Castro e ao Farmacêutico Bruno Simas da Rocha por me orientarem e discutirem livremente as ideias; à minha família e a todos os meus amigos, principalmente a quem me é próximo, que anda lado a lado.

## Resumo

Em 2014, o Ministério da Saúde desenvolveu o MedSus para Android e Ios. O aplicativo apresenta informações sobre medicamentos da RENAME, servindo para a promoção do uso racional de medicamentos e para a qualificação da gestão do SUS. No mesmo contexto, observando-se as necessidades do farmacêutico, do prescritor, do estudante de Farmácia e do cidadão de Porto Alegre, surge o conceito do FarmacoPoA, um aplicativo para Android que disponibiliza informações sobre a REMUME. Após, foi feita a definição de todas as funções do aplicativo, que se diferem das do MedSus, incluindo listas de pesquisa conforme os diferentes tipos de classificação farmacológica, verificador de interação medicamentosa de maior gravidade, modo de orientação com informações resumidas para a orientação ao paciente, *hyperlink* com o GeoSaúde, informações sobre o programa Farmácia Popular do Brasil, e informações sobre prescrição de antimicrobianos e de sujeitos a controle especial. Quanto ao *design*, manipularam-se os elementos visuais padronizados do Google para Android por meio do InkScape. Um programador profissional ficou responsável pela programação do protótipo do aplicativo. Em paralelo a todo processo de *design* e desenvolvimento, foram realizadas a seleção, a extração e a compilação das informações técnicas farmacêuticas a partir de fontes terciárias como REMUME 2012, FTN 2010, RENAME 2013, ATC/DDD Index 2016, U.S. Food and Drug Administration, MICROMEDEX® SOLUTIONS, Drugs.com, MedScape, WebMD, PubChem, ChEBI, Portaria 344/98, RDC 20/11 e os livros Foye's Principles of Medicinal Chemistry e Drug Interaction Facts. Até o presente momento, o protótipo está em fase inicial de desenvolvimento e necessitará de testes de usabilidade.

## Sumário

1. INTRODUÇÃO.....	8
2. OBJETIVO E METODOLOGIAS .....	11
3. METODOLOGIA DE DESENVOLVIMENTO DO APLICATIVO .....	12
4. RESULTADOS COM A DESCRIÇÃO DE USO DE FERRAMENTAS ESPECÍFICAS .....	14
4.1. Conceituação .....	14
4.2. Definição .....	16
4.3. <i>Design</i> .....	17
4.3.1. Arquitetura da Informação.....	17
4.3.2. Design Visual e Funcionalidade .....	20
4.4. Desenvolvimento .....	26
5. METODOLOGIA DE SELEÇÃO DAS INFORMAÇÕES.....	27
5.1. InfoMed .....	27
5.2. Listas de Pesquisa de Medicamentos.....	29
5.3. Verificador de Interação Grave .....	30
5.4. Modo de Orientação .....	31
5.5. Farmácia Popular do Brasil .....	31
5.6. Prescrição Controlada.....	32
6. INFORMAÇÕES EXTRAÍDAS, SINTETIZADAS E COMPILADAS .....	33
7. DISCUSSÃO .....	34
8. CONSIDERAÇÕES FINAIS .....	35
9. REFERÊNCIAS .....	36
APÊNDICE A – Intersecção das Interações de Maior Gravidade dos Medicamentos Disponíveis no FarmacoPoA a Partir de Bases de Dados .....	40

APÊNDICE B – Apresentação Farmacêutica, Local de Dispensação e Respectiva Lista de Medicamentos Sujeitos a Controle Especial dos Medicamentos Disponíveis no FarmacoPoA .....	47
APÊNDICE C – Classificação ATC e DDD dos Medicamentos Disponíveis no FarmacoPoA .....	50
APÊNDICE D – Classificação por Indicação, por Mecanismo de Ação e por Estrutura Química dos Medicamentos Disponíveis no FarmacoPoA .....	52
APÊNDICE E – Hierarquia das Classes Farmacológicas da Função REMUME (ATC) do FarmacoPoA .....	58
APÊNDICE F – Hierarquia das Classes da Função REMUME (Ind) do FarmacoPoA.	60
APÊNDICE G – Hierarquia das Classes da Função REMUME (MA) do FarmacoPoA	63
APÊNDICE H – Informação Sobre as Interações Medicamentosas Graves da Seção BD-FTN do Verificador de Interação Grave do FarmacoPoA.....	66
APÊNDICE I – Informação Sobre as Interações Medicamentosas da Seção Drug Interaction Facts do Verificador de Interação Grave do FarmacoPoA .....	69
APÊNDICE J – Informações do Modo de Orientação do FarmacoPoA.....	72
APÊNDICE L – Informações Disponibilizadas pela Função Farmácia Popular do Brasil do FarmacoPoA .....	81
APÊNDICE M – Informações Disponibilizadas pela Função Prescrição Controlada do FarmacoPoA .....	83

## Lista de Figuras

Figura 1. Carga de trabalho do <i>designer</i> e do desenvolvedor. ....	13
Figura 2. Jornada do Usuário para orientação de paciente por meio do FarmacoPoA...	17
Figura 3. Arquitetura da informação do FarmacoPoA. ....	18
Figura 4. <i>Design</i> visual e funcionalidade do Menu do FarmacoPoA.....	21
Figura 5. <i>Design</i> visual e funcionalidade da REMUME e da InfoMed do FarmacoPoA. .....	21
Figura 6. <i>Design</i> visual e funcionalidade da REMUME do FarmacoPoA.....	22
Figura 7. <i>Design</i> visual e funcionalidade do Verificador de Interação e do Modo de Orientação do FarmacoPoA.....	23
Figura 8. <i>Design</i> visual da REMUME (Ind).....	24
Figura 9. <i>Design</i> visual e funcionalidade da REMUME (Ind), da REMUME (MA) e da REMUME (ATC) do FarmacoPoA.....	25
Figura 10. <i>Design</i> visual e funcionalidade das funções Prescrição Controlada e Farmácia Popular do Brasil do FarmacoPoA .....	26

# 1. INTRODUÇÃO

Um aplicativo de dispositivo móvel, ou simplesmente “app”, é um programa de aplicação que pode ser executado em um sistema operacional de dispositivo móvel. Em outras palavras, um aplicativo é para um dispositivo móvel o que um programa de computador é para um computador (CUELLO, *et al.*, 2013). Atualmente, os sistemas operacionais Android (Google) e iOS (Apple) dominam o mercado de aplicativos, tendo participação de 87,6% e de 11,7%, respectivamente (IDC, 2016). Em 2014, foram realizados 2,3 bilhões de *downloads* de aplicativos relacionados à saúde no mundo, e, em 2015, foram estimados mais de três bilhões (R2G, 2015). Nota-se, portanto, que a importância dos aplicativos relacionados à saúde tem aumentado.

No entanto, a crescente necessidade de aplicativos da área de saúde é acompanhada de uma dúvida quanto à qualidade das informações neles contidas (BUIJINK, *et al.* 2013). Nem todo aplicativo de saúde precisa demonstrar evidência de exatidão, segurança ou efetividade científicas para ser disponibilizado para *download*. O Australian Therapeutic Goods Administration (TGA) e o U.S. Food and Drug Administration (FDA), por exemplo, têm critérios somente para a regulação de “aplicativos médicos”, que, por definição, não incluem todo tipo de aplicativo de saúde (TGA, 2013; FDA, 2015). A Agência Nacional de Vigilância Sanitária (ANVISA), por sua vez, afirma que aplicativos “indicados especificamente para diagnóstico em saúde são considerados produtos para saúde e estão passíveis de regularização”, devendo atender às regras estabelecidas nas Resoluções RDC nº 185/2001, RDC nº 24/2009 e RDC nº 56/2001 (BRASIL, 2016a).

Em 2014, o Ministério da Saúde (MS) desenvolveu o MedSus para Android e iOS. De acordo com o MS, o MedSus é

“um aplicativo que apresenta a lista de medicamentos indicados pelo SUS, disponíveis na Relação Nacional de Medicamentos Essenciais (RENAME). A RENAME é um instrumento norteador para a promoção do uso racional de medicamentos e para a qualificação da gestão do SUS. As informações inseridas neste aplicativo, sobre os medicamentos, foram obtidas do Formulário Terapêutico Nacional (FTN), dos Protocolos Clínicos e Diretrizes Terapêuticas (PCDT), de guias e manuais publicados pelo Ministério da Saúde e do banco de dados de



medicamentos registrados no Brasil, da Agência Nacional de Vigilância Sanitária (ANVISA)” (BRASIL, 2015).

Quanto às suas funções, o MedSus permite (BRASIL, 2014a):

- A pesquisa de medicamentos pelo nome do respectivo fármaco ou pelo nome comercial.
- Ao médico seu cadastro para compartilhar informações com seus pacientes por e-mail.
- Ao médico auxílio no cálculo de doses de medicamentos.
- Acesso a informações usuais sobre medicamentos (por exemplo, efeitos adversos, aspectos farmacêuticos, orientações ao paciente).
- Acesso às últimas pesquisas efetuadas no aplicativo.

Não somente o profissional de saúde pode utilizar o MedSus, mas também o cidadão e o próprio estudante da área de saúde, incluindo o de Farmácia, para o aprimoramento dos conhecimentos específicos ou para simulações realísticas em sala de aula.

Entretanto, o MedSus não apresenta uma série de funcionalidades para a prática profissional de profissionais da saúde. Apesar de a lista da função “Buscar Medicamento” do MedSus apresentar os medicamentos por ordem alfabética, não há lista em ordem alfabética por classes de medicamentos, limitando a busca destas por meio da ferramenta de pesquisa por digitação (no topo da tela), como também não há lista de pesquisa pela classificação Anatomical Therapeutic Chemical (ATC). Além disso, o MedSus não tem um verificador de interação medicamentosa no qual seja possível rapidamente digitar o nome de um ou mais medicamentos para verificar se, por análise combinatória, existe interação e qual o grau de gravidade dela. Quanto à orientação ao paciente, o MedSus possibilita a disposição das informações de orientação somente de um medicamento, não possibilitando uma disposição das informações de orientação de mais de um medicamento ao mesmo tempo.

Quanto ao georreferenciamento, para a pesquisa de locais de atendimento, o MedSus não tem um *hyperlink* direto com o GeoSaúde via Google Maps. Além disso, o MedSus não disponibiliza as listas de medicamentos dispensados gratuitamente, pelo programa Farmácia Popular do Brasil (PFPPB), na Rede Própria e nas farmácias

credenciadas ao programa “Aqui Tem Farmácia Popular”. Por fim, o MedSus não disponibiliza informações gerais sobre prescrição de antimicrobianos e de medicamentos sujeitos a controle especial.

Nesse contexto, seria importante que existisse em nível municipal um aplicativo que apresentasse informações sobre a Relação Municipal de Medicamentos Essenciais (REMUME) e que tivesse as seguintes funções:

- Permitir a busca de medicamentos pelo nome, pela classificação de acordo com a indicação ou com o mecanismo de ação ou pela classificação ATC.
- Disponibilizar informações sobre cada medicamento, incluindo: classificação por indicação, por mecanismo de ação, por estrutura química ou ATC; apresentação farmacêutica; receituário; local de distribuição; indicação; posologia; principais efeitos adversos; orientações aos usuários; etc.
- Possibilitar a verificação rápida de interação de maior gravidade entre medicamentos;
- Disponibilizar as principais informações de uso apropriado de medicamentos, de forma resumida, permitindo a orientação de paciente;
- Possibilitar a pesquisa de local de atendimento mais próximo do usuário por meio de *hyperlink* para o GeoSaúde;
- Disponibilizar informações sobre os medicamentos gratuitos do PFPB;
- Disponibilizar informações sobre prescrição de antimicrobianos e de medicamentos sujeitos a controle especial.

## **2. OBJETIVO E METODOLOGIAS**

O objetivo do presente estudo é planejar o desenvolvimento de um aplicativo (FarmacoPoA) para Android que tenha informação sobre os medicamentos da REMUME de Porto Alegre para ser utilizado por pacientes, estudantes, farmacêuticos e outros profissionais da saúde, visando promover o uso racional de medicamentos e a qualificação da gestão da Assistência Farmacêutica no âmbito do SUS.

Para atingir os objetivos, foi necessário dividir as metodologias em desenvolvimento de aplicativo e seleção de conteúdos. As mesmas serão apresentadas separadamente.

### 3. METODOLOGIA DE DESENVOLVIMENTO DO APLICATIVO

Todo aplicativo a ser desenvolvido passa por cinco estágios principais, ao longo dos quais o *designer* e o desenvolvedor desempenham seus respectivos papéis (Figura 1; CUELLO, *et al.*, 2013). Abaixo, encontra-se relatada a conceituação dos cinco estágios.

#### 1. Conceituação

A conceituação é a formação de uma ideia a partir de pesquisa, para resolver problemas ou suprir necessidades de determinado usuário, e posterior verificação de sua viabilidade.

#### 2. Definição

Definição das funções ou dos recursos do aplicativo. Os problemas ou necessidades de um grupo definido de usuários (*Persona*) são abstraídos e sintetizados nas funções do aplicativo, por meio da análise de possíveis sequências de ações para a resolução dos problemas ou para a satisfação das necessidades (Jornada do Usuário).

#### 3. *Design*

As funções ou os recursos previamente definidos tornam-se parcialmente tangíveis inicialmente por meio de *wireframes* (desenhos esquemáticos em papel, estêncis ou *templates*), possibilitando a posterior criação de protótipos para testes com usuários. Define-se a estrutura geral das telas e seus elementos interativos, além do *design* de interface.

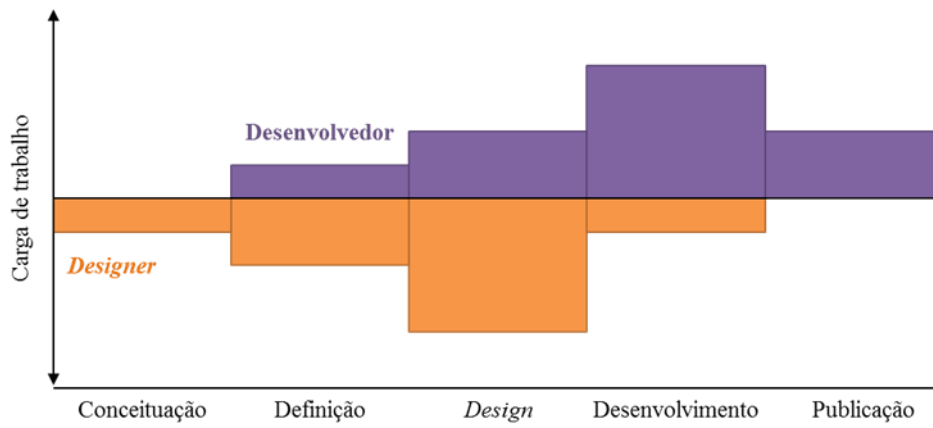
#### 4. Desenvolvimento

As funções definidas e o *design* visual unem-se factualmente por meio da programação. O aplicativo não é somente um projeto ou imagens estáticas em uma tela, mas realmente desempenha funções.

#### 5. Publicação

O aplicativo é disponibilizado para os usuários nas lojas de aplicativos. É feito monitoramento por meio de estatísticas e comentários dos usuários para avaliação do desempenho e para correção de erros.

No presente trabalho, serão realizados os estágios de conceituação, definição e *design*.



**Figura 1. Carga de trabalho do *designer* e do desenvolvedor.** Esquema típico da carga de trabalho ao longo do desenvolvimento de um aplicativo (figura adaptada de CUELLO, *et al.*, 2013).

## 4. RESULTADOS COM A DESCRIÇÃO DE USO DE FERRAMENTAS ESPECÍFICAS

### 4.1. Conceituação

Porto Alegre possui 145 locais de atendimento nos quais são distribuídos medicamentos do elenco da REMUME, incluindo Farmácias Distritais, Unidades Básicas de Saúde (UBS) e Unidades de Saúde da Família (BRASIL, 2016b) Nesses locais, tanto o farmacêutico, quanto o prescritor necessitam de informações para a promoção do uso racional de medicamentos (MARIN *et al.*, 2003).

Ademais, em estágios na UBS Santa Cecília (de fevereiro de 2014 a janeiro de 2015) e na Farmácia Popular (de agosto a dezembro de 2016), e na vivência acadêmica na Faculdade de Farmácia da Universidade Federal do Rio Grande do Sul, foram sendo notadas necessidades dos profissionais de saúde, dos estudantes de farmácia e do cidadão em relação às informações sobre os medicamentos da REMUME.

Necessidades do farmacêutico:

- Informação sobre todos os medicamentos da REMUME (*e.g.*, indicação, contraindicação, posologia, efeitos adversos, etc.), visto que são os mais utilizados em Porto Alegre.
- Informação sobre a classificação farmacológica de cada medicamento para a identificação de possibilidades terapêuticas de mesma indicação.
- Informação sobre o receituário ou notificação de receita, validade e quantidade máxima a ser dispensada de medicamento sujeito a controle especial.
- Quanto à orientação ao paciente, o profissional precisa fornecer informações para o uso correto do medicamento. E, supondo-se que a quantidade de informações sobre orientação relativa a cada medicamento da REMUME é grande o suficiente para ser impossível de ser memorizada por todo farmacêutico, então, ele necessita de uma fonte que disponha tais informações de forma clara, direta e adequadamente resumida.
- Modo rápido de verificar interações medicamentosas clinicamente significativas no momento da dispensação de medicamentos, que é quando o farmacêutico pode orientar o paciente.

- Informação sobre o local de dispensação dos medicamentos da REMUME e do PFPB.
- Informação sobre quais são os medicamentos do PFPB.

Necessidades do prescritor:

- Informações sobre todos os medicamentos da REMUME (*e.g.*, indicação, contraindicação, posologia, efeitos adversos, interação medicamentosa, etc.).
- Informação sobre a classificação farmacológica de cada medicamento para a identificação de possibilidades terapêuticas de mesma indicação.
- Informação sobre o nome exato do medicamento, forma farmacêutica do medicamento, tipo de receita, validade da receita, a quantidade de medicamento que pode ser dispensada por prescrição, e outras informações.
- Orientar corretamente o paciente sobre onde este pode retirar os medicamentos gratuitamente.

Os estudantes de Farmácia e de Medicina de Porto Alegre também necessitam de informações para o aprimoramento de conhecimento em teoria e para o desenvolvimento de habilidades durante sua prática em estágio ou simulação realística em aula.

Por fim, o cidadão usuário de medicamentos de Porto Alegre necessita de uma fonte de informação estabelecida sobre os medicamentos que utiliza, que geralmente são da REMUME, e sobre retirar tais medicamentos. Da mesma forma, ele precisa de informações sobre quais são os medicamentos gratuitos do PFPB e sobre onde ele pode os adquirir.

A partir dessas necessidades, elaborou-se a ideia do FarmacoPoA, um aplicativo sobre os medicamentos da REMUME de Porto Alegre que tivesse além das informações usuais de medicamentos (*e.g.*, indicação, contraindicação, posologia, efeitos adversos, etc.), classificação farmacológica, local de distribuição do medicamento, receituário respectivo e informações sobre prescrição, verificador de interação, modo de orientação (no qual as informações de orientação estão adequadamente resumidas).

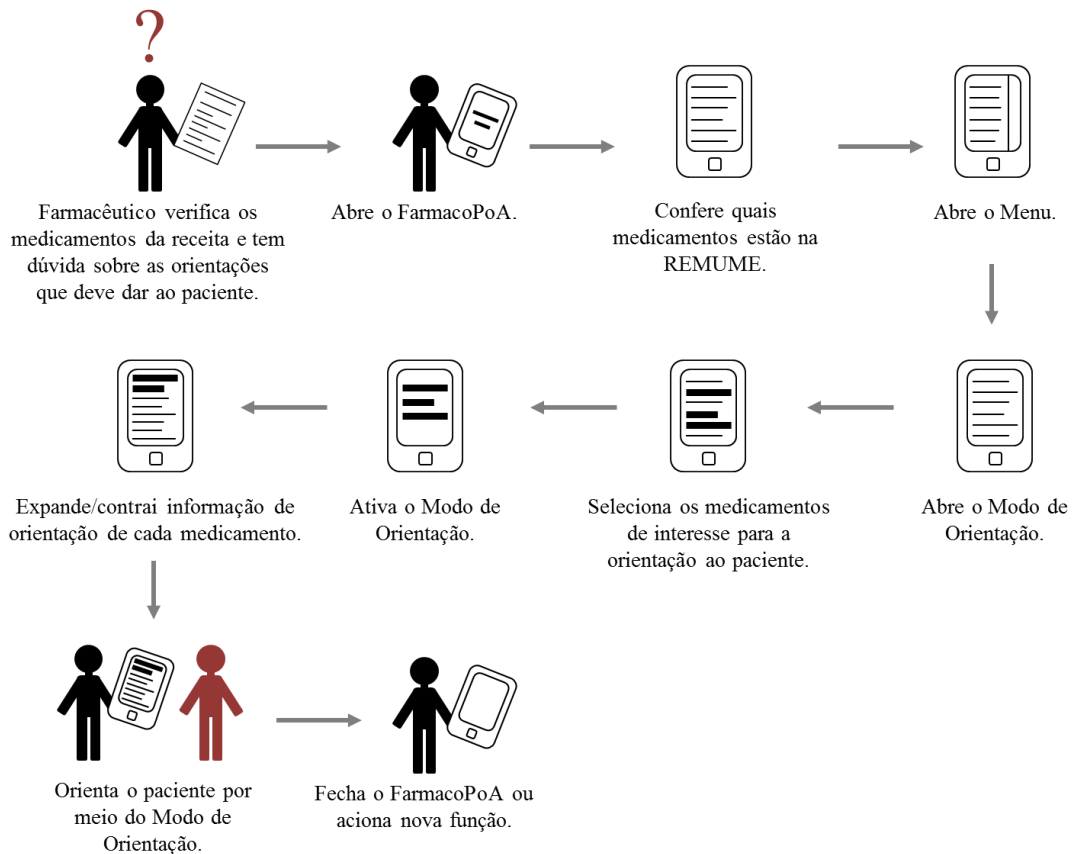
## 4.2. Definição

A partir das Jornadas de Usuário tomadas pela Persona (composta por farmacêutico, prescritor, estudante de saúde e paciente) para a satisfação de uma necessidade ou para a resolução de um problema, foi possível estabelecer todas as funções do FarmacoPoA:

- REMUME: lista que permite a pesquisa de medicamentos pela ordem alfabética;
- REMUME (Ind): lista de permite a pesquisa de medicamentos pela indicação terapêutica;
- REMUME (MA): permite a pesquisa de medicamentos pelo mecanismo de ação farmacológico;
- REMUME (ATC): permite a pesquisa de medicamentos pela classificação ATC;
- InfoMed: disponibiliza informações sobre cada medicamento, incluindo classificação por indicação, por mecanismo de ação, por estrutura química ou ATC; dose diária definida (DDD); apresentação farmacêutica; receituário; local de distribuição; indicação; posologia; principais efeitos adversos; orientações aos usuários; e outras informações.
- Verificador de Interação Grave: possibilita a verificação rápida de interação medicamentosa grave utilizando bases de dados e o FTN 2010 como referência ou o Drug Interaction Facts como referência;
- Modo de Orientação: disponibiliza informações resumidas para a orientação de paciente, além de classificação conforme indicação, interação medicamentosa grave, aviso de risco na gravidez (FDA X) e DDD;
- GeoSaúde: possibilita a pesquisa de local de atendimento e respectivo horário de atendimento por meio de *hyperlink* com o GeoSaúde via Google Maps;
- Farmácia Popular do Brasil: disponibiliza informações sobre os medicamentos gratuitos do PFPB, dentre outras informações;
- Prescrição Controlada: disponibiliza informações sobre prescrição de antimicrobianos e medicamentos sujeitos a controle especial.

Citando um exemplo de consulta, a *Persona*, no momento em que se depara com uma receita com medicamentos da REMUME e precisa saber como irá orientar o paciente, pode utilizar a função Modo de Orientação do FarmacoPoA, para resolver seu problema (Figura 2); e assim por diante.



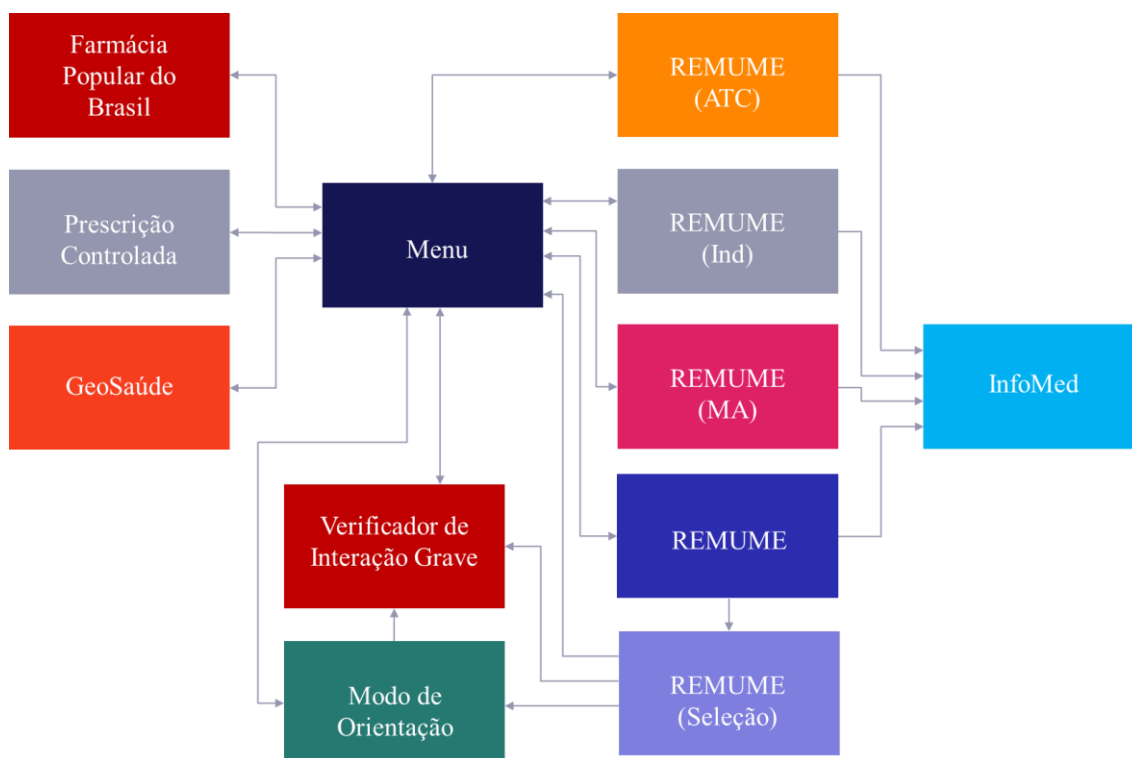


**Figura 2. Jornada do Usuário para orientação de paciente por meio do FarmacoPoA.** Sequência de ações tomadas pelo farmacêutico desde o momento em que se depara com uma receita com medicamentos e precisa saber quais orientações deve dar ao paciente.

### 4.3. Design

#### 4.3.1. Arquitetura da Informação

Uma vez definida cada uma das funções do aplicativo, estabeleceu-se a arquitetura da informação (Figura 3). Nela, o FarmacoPoA inicia-se com a função REMUME. A partir dela, é possível ir diretamente à tela InfoMed de um medicamento selecionado, e, desta, é possível voltar àquela. Por meio do Menu, é possível ir à qualquer outra tela. A partir das funções REMUME (Ind), REMUME (MA) ou REMUME (ATC), também é possível acessar a tela InfoMed de um medicamento escolhido (e voltar à respectiva tela anterior). A partir do Modo de Orientação, é possível, por meio de seleção da interação grave sinalizada na tela dele, acessar a tela do Verificador de Interação Grave (e voltar à tela anterior). Na tela da REMUME, ainda é possível fazer seleção de um ou mais medicamentos, possibilitando acesso direto ao Modo de Orientação ou ao Verificador de Interação Grave.



**Figura 3. Arquitetura da informação do FarmacoPoA.** O sentido da seta indica o acesso direto entre cada tela, permitindo somente o retorno à respectiva tela anterior por meio do botão de voltar. O Menu dá acesso a todas as telas.

Em relação ao conteúdo, o aplicativo apresenta a seguinte hierarquia:

- REMUME;
- REMUME (Ind);
- REMUME (MA);
- REMUME (ATC);
- InfoMed:
  - Classificação farmacológica:
    - Classificação por indicação;
    - Classificação por mecanismo de ação;
    - Classificação química;
    - Classificação ATC.
  - Apresentação;
  - DDD
  - Receituário;
  - Local de distribuição;
  - Indicação;

- Contraindicação;
- Precaução;
- Esquema de administração;
- Farmacocinética;
- Efeitos adversos;
- Interação medicamentosa;
- Orientação aos pacientes;
- Aspectos gerais;
- Atenção!
- Verificador de Interação Grave:
  - BD-FTN:
    - Interação;
    - Efeito;
    - Monitoramento;
    - Intervenção.
  - Drug Interaction Facts:
    - Interação;
    - Início de efeito;
    - Efeito;
    - Mecanismo;
    - Manejo.
- Modo de Orientação:
  - Classificação por indicação;
  - DDD;
  - Aviso de risco na gravidez FDA X;
  - Interação medicamentosa grave;
  - Orientações resumidas.
- GeoSaúde;
- Farmácia Popular do Brasil:
  - Validade da receita;
  - Farmácia Popular do Brasil de Porto Alegre:
    - Endereço;
    - Telefones;

- Horário de atendimento;
  - Lista dos medicamentos gratuitos.
- Aqui Tem Farmácia Popular:
  - Lista dos medicamentos gratuitos.
- Prescrição Controlada
  - Antimicrobianos
    - Receita
    - Validade
    - Quantidade máxima prescrita por medicamento
    - Quantidade máxima dispensada a cada dispensação
    - Abrangência geográfica
    - Quantidade de medicamentos por prescrição
  - Medicamentos sujeitos a controle especial
    - Cor
    - Lista
    - Validade
    - Quantidade máxima a ser dispensada
    - Abrangência geográfica

#### 4.3.2. Design Visual e Funcionalidade

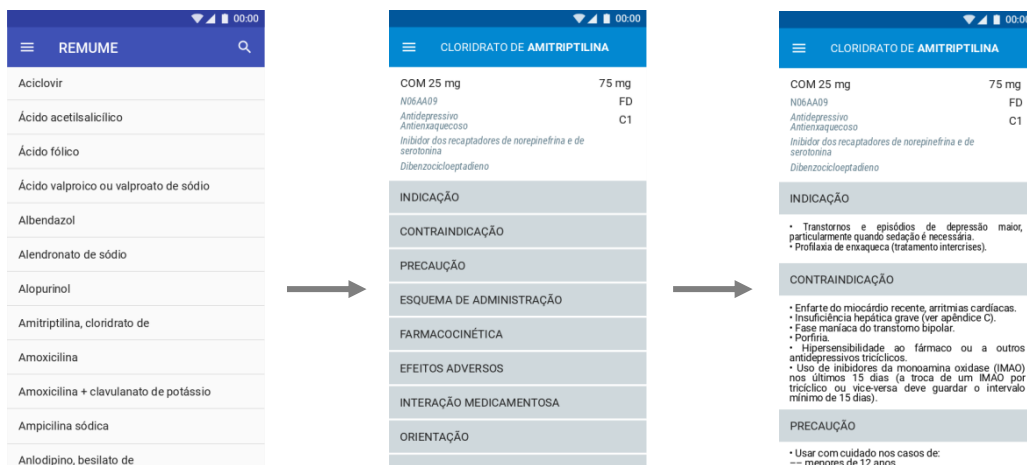
Para o *design* visual do aplicativo, foram utilizados os *templates* de *layout*, as cores da paleta e os ícones disponíveis no site oficial de desenvolvimento de aplicativo para plataforma Android, sendo que a fonte utilizada foi a Roboto (GOOGLE, 2016). Utilizou-se o programa InkScape para a manipulação de imagens vetoriais livre.

Em relação à funcionalidade, o Menu permite o acesso a todas as funções do aplicativo e pode ser acessado a partir de qualquer uma delas por meio do botão de navegação ou por toque e deslizamento na lateral esquerda da tela. Além disso, o Menu tem botões de informação para cada uma das funções (Figura 4).

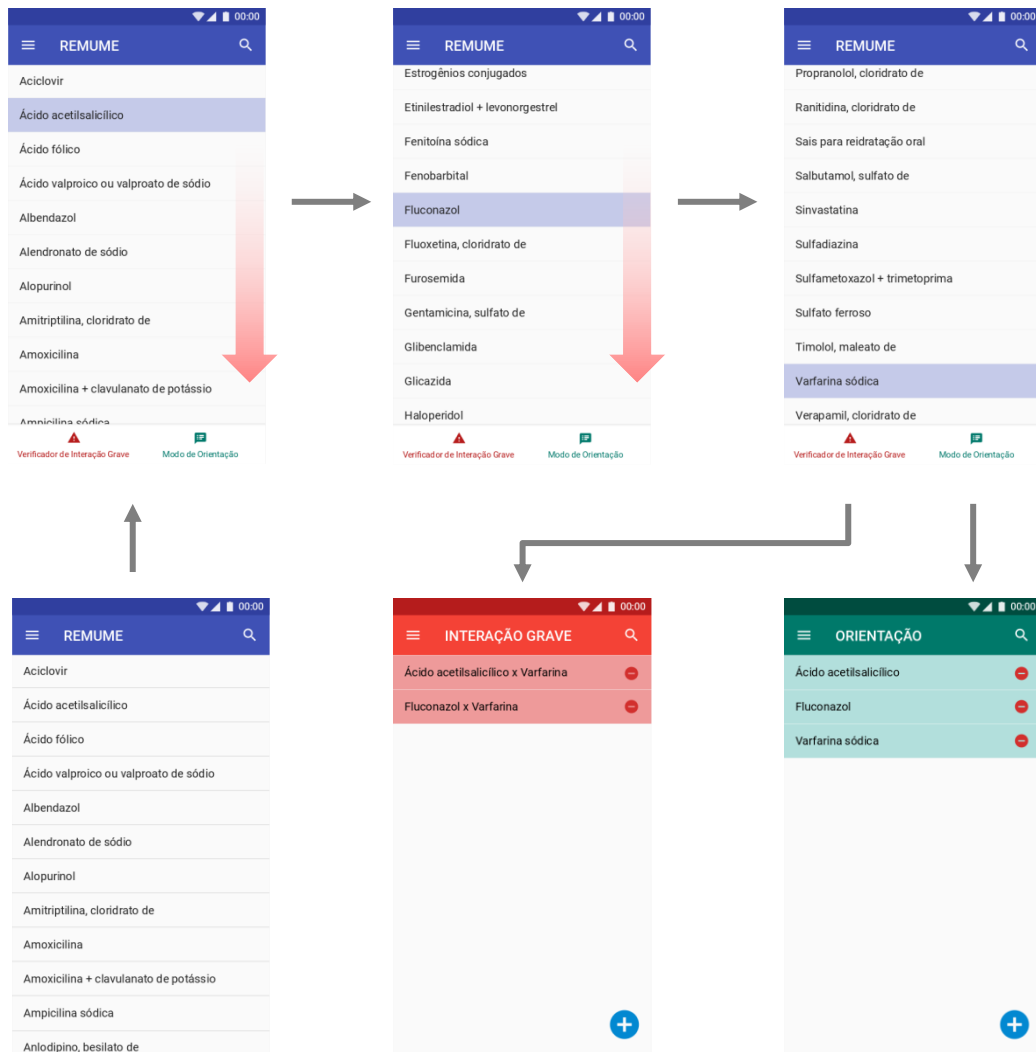


**Figura 4. Design visual e funcionalidade do Menu do FarmacoPoA.** O Menu permite acesso a todas as funções, além de ter botão de informação para cada uma delas.

A função REMUME permite selecionar um medicamento por meio de toque rápido, indo diretamente à tela InfoMed dele. Nesta, é possível expandir cada título do menu de informação de medicamento (*e.g.*, indicação, contraindicação, precaução, etc.), bem como é possível contraí-los (Figura 5). Ademais, na REMUME, é possível selecionar um ou mais medicamentos por meio de toque prolongado, permitindo o acesso ao Modo de Orientação ou ao Verificador de Interação Grave (Figura 6).

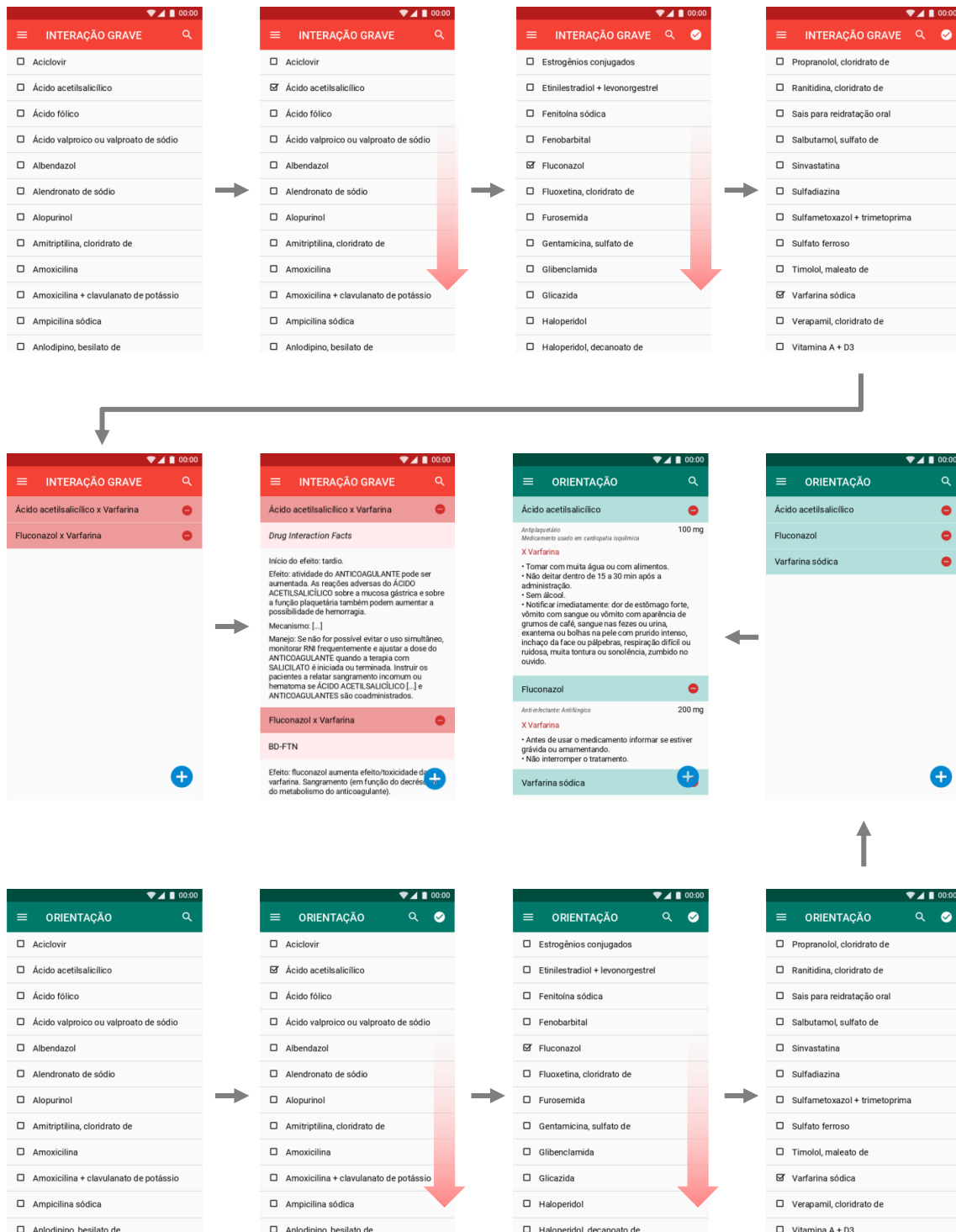


**Figura 5. Design visual e funcionalidade da REMUME e da InfoMed do FarmacoPoA.** A partir da REMUME, é possível selecionar por meio de toque rápido um medicamento, acessando a InfoMed dele. Na InfoMed, é possível expandir ou contrair os botões de indicação, contraindicação, precaução, etc.



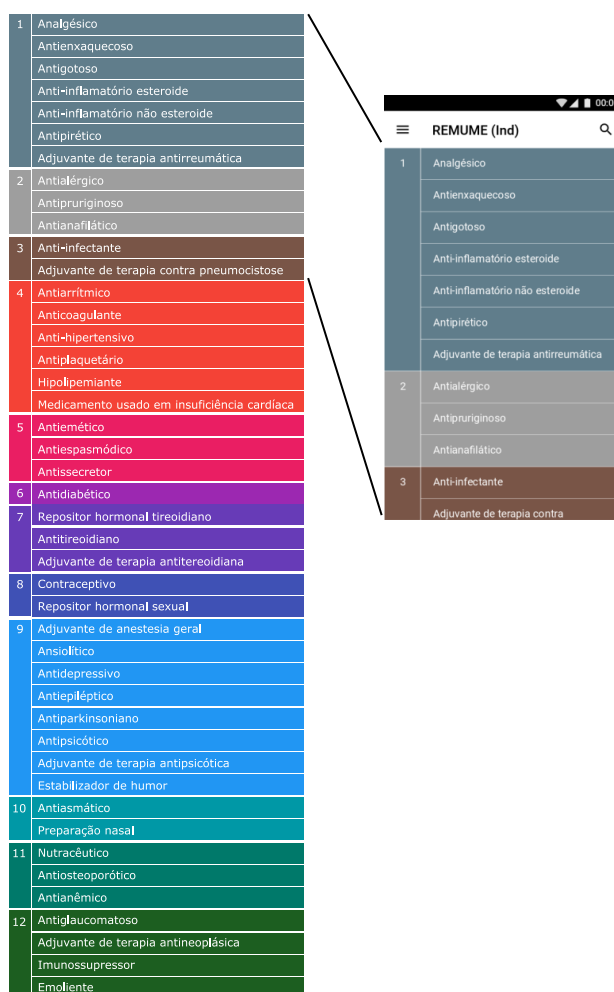
**Figura 6. Design visual e funcionalidade da REMUME do FarmacoPoA.** A função REMUME possibilita a seleção de um ou mais medicamentos por meio de toque prolongado permitindo acesso ao Modo de Orientação ou ao Verificador de Interação Grave.

As funções Verificador de Interação e Modo de orientação apresentam a lista de medicamentos em ordem alfabética e com um botão com função de checagem ao lado de cada um dos medicamentos. É possível marcar (ou desmarcar) por meio de toque rápido todos os medicamentos desejados, e, posteriormente, clicar no ícone de confirmação. Após essa etapa, é possível adicionar mais medicamentos ou remover medicamentos já existentes na lista gerada para a efetuação da respectiva função (Figura 7).



**Figura 7. Design visual e funcionalidade do Verificador de Interação e do Modo de Orientação do FarmacoPoA.** Por meio de toque rápido, é possível selecionar vários medicamentos para a efetuação da função. Posteriormente, é possível adicionar mais medicamentos (por meio do botão flutuante de adição azul) ou remover os já existentes (por meio do botão vermelho localizado em cada título do menu expansível).

As funções REMUME (Ind), REMUME (MA) e REMUME (ATC) têm funcionalidade similar à REMUME, permitindo selecionar um medicamento por meio de toque rápido, indo diretamente à tela InfoMed dele. A diferença é que, para cada grande grupo de classificação conforme a indicação, a REMUME (Ind) apresenta cores diferentes no menu (Figura 8). Além disso, as três funções apresentam botões expansíveis de acordo com o nível hierárquico da classificação farmacológica respectiva (Figura 9).



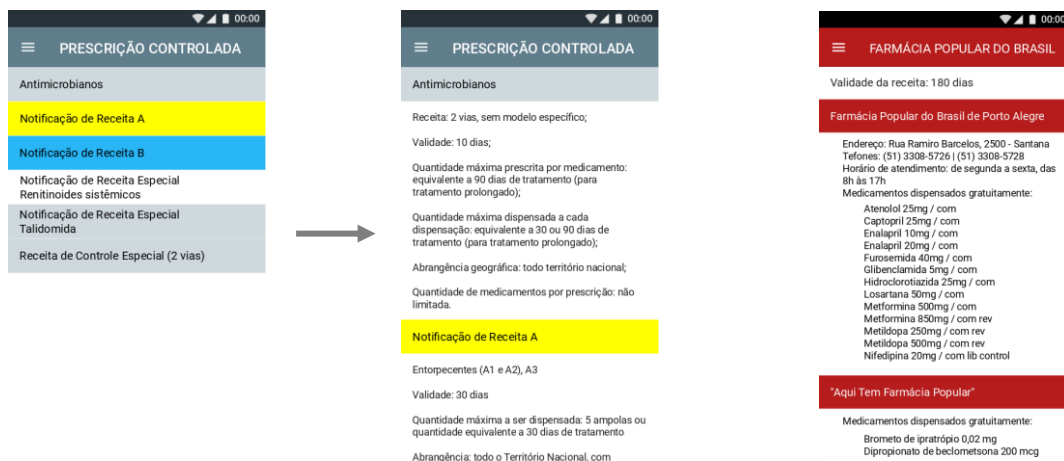
**Figura 8. Design visual da REMUME (Ind).** Esquema representativo (à esquerda) da variação de cor dos botões do menu da REMUME (Ind) (à direita) de acordo com o grande grupo de classificação farmacológica conforme a indicação.





**Figura 9. Design visual e funcionalidade da REMUME (Ind), da REMUME (MA) e da REMUME (ATC) do FarmacoPoA.** Os botões das classes e subclasses farmacológicas são expansíveis e contraíveis. As três funções permitem acessar a InfoMed do medicamento selecionado por meio de toque rápido na tela.

A função Prescrição Controlada também tem menu expansível e contraível, enquanto que a função Farmácia Popular do Brasil não tem (Figura 10).



**Figura 10. Design visual e funcionalidade das funções Prescrição Controlada e Farmácia Popular do Brasil do FarmacoPoA.** O menu da função Prescrição Controlada é expansível, enquanto que a função Farmácia Popular do Brasil só permite rolagem de tela.

#### 4.4. Desenvolvimento

Para o desenvolvimento do aplicativo, ou seja, para a programação do aplicativo, as informações da área de Farmácia foram extraídas e compiladas em forma de tabela e disponibilizadas para um programador profissional. Também, arquivos de *design* estrutural e visual foram entregues ao programador, para o melhor desenvolvimento das funções do aplicativo.

O programador utilizou a linguagem de programação nativa para o desenvolvimento de aplicativos, o Java, e utilizou como ambiente de desenvolvimento o Android Studio, que é o oficial do Google. A definição de como os diferentes elementos visuais são posicionados em tela, desde margens e espaçamentos a cores e fontes dos textos, foi realizada seguindo as diretrizes do Google para aplicativos Android (GOOGLE, 2016).

Até o presente momento, somente foi possível o desenvolvimento inicial do protótipo do FarmacoPoA, sem a finalização factual do desenvolvimento do aplicativo.

## 5. METODOLOGIA DE SELEÇÃO E DE SÍNTESE DAS INFORMAÇÕES

A pesquisa, a avaliação, a seleção e a síntese de informações científicas necessárias ao aplicativo foram realizadas em paralelo à conceituação, à definição e ao design do FarmacoPoA, cumprindo a demanda de cada estágio. A extração, a síntese e a compilação das informações farmacêuticas foram realizadas pelo autor principal do presente TCC, principalmente a partir de julho de 2015 a novembro de 2016. No entanto, a maior parte das informações não foi sintetizada, mas somente selecionada, extraída e compilada.

### 5.1. InfoMed

A classificação ATC e a Dose Diária Definida (DDD) foram obtidas do ATC/DDD Index 2016 (OMS, 2016), sendo somente inclusas classificações e DDDs que fossem adequadas às formas farmacêuticas encontradas na REMUME de Porto Alegre de 2012 (BRASIL, 2012).

A classificação farmacológica de acordo com a indicação foi retirada a partir da REMUME (BRASIL, 2012), do FTN (BRASIL, 2010) e da RENAME (BRASIL, 2013). Na ausência de informação sobre a classificação, como ocorreu no caso da glicazida, foi utilizado como referência o ATC/DDD Index 2016 (OMS, 2016). Alguns termos modificados por vocábulos equivalentes mais curtos (*e.g.*, “antiagregante plaquetário” foi substituído por “antiplaquetário”, “medicamento utilizado no tratamento da gota” foi substituído por “antigotoso”, etc.).

Para a classificação dos antimicrobianos conforme o mecanismo de ação, utilizou-se como referência o curso *online* “Antimicrobianos – Bases Teóricas e Uso Clínico” da ANVISA (BRASIL, 2007). Para a classificação conforme o mecanismo de ação dos demais medicamentos, utilizaram-se o FDA e o ATC/DDD Index 2016 (OMS, 2016). Para a especificação de algum termo muito amplo, foram utilizados como referência a base de dados MICROMEDEX® SOLUTIONS (TRUVEN HEALTH ANALYTICS) e o livro Foye’s Principles of Medicinal Chemistry (LEMKE, *et al.*, 2013), sendo que, em caso de alguma discordância, prevaleceu a fonte com a data mais

recente. Por exemplo, a classificação do anlodipino, em vez de ser “bloqueador seletivo de canal de cálcio principalmente com efeitos vasculares”, ficou como “Antagonista dos canais de Ca<sup>2+</sup> do tipo L”. Somente foram incluídas informações estabelecidas, sendo excluídas informações tidas como “provável”, “possível”, etc.

Para a classificação química, utilizaram-se como referência a REMUME (BRASIL, 2012), a RENAME (BRASIL, 2013), o FTN (BRASIL, 2010), o ATC/DDD Index 2016 (OMS, 2016) e o FDA de forma que as fontes deveriam ser concordantes. Em caso de ausência de informação, foram utilizadas as bases de dados PubChem (NCBI), Chemical Entities of Biological Interest (ChEBI) (EMBL-EBI) e a fonte terciária Foye’s Principles of Medicinal Chemistry (LEMKE, *et al.*, 2013). Somente foram incluídas informações estabelecidas, sendo excluídas informações tidas como “provável”, “possível”, etc. E, caso o nome da classe química fosse redundante em relação ao nome do medicamento (*e.g.*, “lítio” e “carbonato de lítio”), aquela era omitida.

A apresentação e o local de distribuição relativos a cada medicamento tiveram como referência a REMUME (BRASIL, 2012). Correções de nome de apresentação foram feitas com base na RENAME (BRASIL, 2013) e no FTN (BRASIL, 2010), e as abreviaturas foram realizadas de acordo com o livro Vocabulário Controlado de Formas Farmacêuticas, Vias de Administração e Embalagens de Medicamentos (BRASIL, 2011a). O receituário correspondente a cada medicamento teve como referência a Portaria 344/98 (BRASIL, 2014c).

Por fim, os demais itens foram transcritos das monografias do FTN (BRASIL, 2010), fazendo-se a seguinte correspondência de títulos, como mostra o quadro a seguir.

**Quadro 1.** Correspondência dos títulos de monografia do FTN 2010 (BRASIL, 2010) e dos títulos do FarmacoPoA.

<b>Título no FTN 2010</b>	<b>Título correspondente no aplicativo</b>
“Indicações”	“Indicação”
“Contraindicações”	“Contraindicação”
“Precauções”	“Precaução”
“Esquemas de Administração”	“Esquema de administração”
“Aspectos farmacocintéticos clinicamente relevantes”	“Farmacocinética”
“Efeitos adversos”	“Efeitos adversos”

“Interações de medicamentos”	“Interação medicamentosa”
“Orientações aos pacientes”	“Orientação”
“Aspectos farmacêuticos”	“Aspectos gerais”
“Atenção!”	“Atenção!”

## 5.2. Listas de Pesquisa de Medicamentos

A referência para a lista da função REMUME do FarmacoPoA foi a REMUME (BRASIL, 2012), sendo necessárias eventuais correções de nome com base na RENAME (BRASIL, 2013) e no FTN (BRASIL, 2010).

Para o desenvolvimento da REMUME (Ind) os medicamentos foram agrupados de acordo com as classes previamente estabelecidas. Posteriormente, as classes foram agrupadas de acordo com a identidade ou com a similaridade de indicação. E as classes que não tinham semelhança foram postas no último grupo.

Para o desenvolvimento da REMUME (MA), os medicamentos também foram hierarquizados conforme as classes previamente estabelecidas. Posteriormente, as classes foram arbitrariamente organizadas em grandes grupos, respeitando a seguinte ordem:

1. Medicamento atuante em canal;
2. Medicamento atuante em receptor;
3. Medicamento atuante no DNA ou no RNA direta ou indiretamente;
4. Medicamento atuante em enzima;
5. Outros.

Dessa forma, por exemplo, a classe “Inibidor da H<sup>+</sup>/K<sup>+</sup> ATPase (bomba de prótons)” foi posta dentro do grande grupo “Medicamento atuante em canal”, e não em “Medicamento atuante em enzima”.

Por fim, para o desenvolvimento da REMUME (ATC), os medicamentos foram organizados nos seguintes grupos mais fundamentais da classificação ATC, de acordo com o ATC/DDD Index 2016 (OMS, 2016):

- A – Aparelho digestivo e metabolismo
- B – Sangue e órgãos hematopoiéticos
- C – Sistema cardiovascular

- D – Dermatológicos
- G – Sistema geniturinário e hormônios sexuais
- H – Hormônios de uso sistêmicos, exceto hormônios sexuais
- J – Agentes anti-infecciosos para uso sistêmico
- M – Sistema musculoesquelético
- N – Sistema nervoso
- P – Produtos antiparasitários
- R – Sistema respiratório
- S – Órgãos sensoriais

Os medicamentos que não correspondiam a nenhuma classificação não foram inseridos na lista.

### 5.3. Verificador de Interação Grave

Uma vez que, no desenvolvimento deste TCC, somente uma pessoa ficou responsável pela seleção, extração e complicação das informações técnicas farmacêuticas para suprir o aplicativo, o volume de informação do verificador de interação foi limitado a somente interações de maior gravidade ou severidade (*e.g.*, “major”, “serious”) cuja documentação era estabelecida (*i.e.*, “excellent/good”, “stablished”), se houvesse esta possibilidade de seleção. O conceito de maior gravidade ou severidade utilizado por cada fonte de pesquisa foi englobado pelos termos “interação grave”.

Para a produção da seção BD-FTN do Verificador de Interação Grave, as bases de dados Drugs.com ([DRUGSITE TRUST](#)), MICROMEDEX® SOLUTIONS ([TRUVEN HEALTH ANALYTICS](#)), MedScape ([WEBMD LLC, a](#)) e WebMD ([WEBMD LLC, b](#)) foram usadas como referência. A partir disso, somente foram selecionadas as interações graves sobre as quais as quatro bases de dados foram unânimes, totalizando 24 interações (Apêndice A). Então, das 24 interações, somente as que estavam contidas no FTN ([BRASIL, 2010](#)) foram selecionadas, totalizando 21 interações. Por fim, cada interação teve as informações de efeito, monitoramento e intervenção retirados do FTN. E, para cada interação, foram coletadas, do próprio FTN, informações sobre efeito, monitoramento e intervenção.

Para o desenvolvimento da seção Drug Interaction Facts do Verificador de Interação Grave, foi utilizado somente como referência o livro Drug Interaction Facts (TATRO, 2015). Para isso, foi realizada a tradução parafraseada do texto. Nesta seção, foram dispostos o efeito, o início do efeito, o mecanismo e o manejo respectivos a cada interação.

#### **5.4. Modo de Orientação**

Para o desenvolvimento do Modo de Orientação, as informações contidas na seção “Orientações aos Pacientes” do FTN (BRASIL, 2010) foram adaptadas para textos mais diretos e direcionados ao paciente. Foram mantidas somente informações que fossem relevantes ao paciente visando ao uso racional do medicamento e foram retiradas orientações que deveriam ser dadas a respeito de todos os medicamentos (*e.g.*, “Em caso de esquecimento de uma dose oral, esta deve ser ingerida assim que possível, desde que o horário da dose seguinte não esteja próximo. Cuidado para não duplicar a dose”; “Orientar para a importância de comunicar ao perceber qualquer sinal de efeito adverso”; “Orientar para o uso durante todo o tempo prescrito, mesmo que haja melhora dos sintomas com as primeiras doses”; etc.). Em alguns casos, em que não houve necessidade ou possibilidade de adaptação textual, manteve-se o texto original.

O fator de risco na gravidez X (classificação do FDA) também teve como referência o FTN (BRASIL, 2010). As informações sobre classificação farmacológica de acordo com a indicação e DDD já tinham sido estabelecidas anteriormente, e a sinalização de interação grave teve como base as interações contidas no Verificador de Interação Grave.

#### **5.5. Farmácia Popular do Brasil**

As informações sobre a Farmácia Popular do Brasil de Porto Alegre – endereço, telefones, horário de atendimento e lista de medicamentos dispensados gratuitamente por meio do PFPB – e a lista dos medicamentos dispensados gratuitamente nas farmácias credenciadas ao programa “Aqui Tem Farmácia Popular” foram extraídas dos

sites do Ministério da Saúde (BRASIL, 2014b) e da Prefeitura de Porto Alegre (BRASIL, 2016c).

## **5.6. Prescrição Controlada**

As informações sobre validade, quantidade máxima prescrita por medicamento, abrangência geográfica e quantidade máxima de medicamentos por prescrição referentes a antimicrobianos foram extraídas da RDC 20/11 (BRASIL, 2011b).

As informações de cor e abrangência geográfica de receita ou de notificação de receita, validade de prescrição, quantidade máxima de medicamentos por prescrição, quantidade máxima prescrita por medicamentos e nome da lista referentes aos medicamentos sujeitos a controle especial foram retiradas da Portaria 344/98 (BRASIL, 2014c).



## **6. INFORMAÇÕES EXTRAÍDAS, SINTETIZADAS E COMPILADAS**

A maior parte das informações contidas no FarmacoPoA não foi sintetizada, mas somente selecionada, extraída e compilada.

No Apêndice B, são mostrados a apresentação farmacêutica, o local de dispensação e a respectiva lista de medicamentos sujeitos a controle especial dos medicamentos disponíveis no FarmacoPoA. No Apêndice C, são apresentadas as classificações ATC e a DDD para cada medicamento do aplicativo. No Apêndice D, são apresentadas as classificações conforme a indicação e o mecanismo de ação. O Apêndice E mostra hierarquia das classes farmacológicas da função REMUME (ATC) do FarmacoPoA. O Apêndice F apresenta hierarquia da REMUME (Ind). O Apêndice G mostra a hierarquia da REMUME (MA). O Apêndice H traz os dados das interações medicamentosas graves da seção BD-FTN do Verificador de Interação Grave, enquanto que o Apêndice I mostra as interações medicamentosas graves da seção Drugs Interaction Facts do Verificador de Interação Grave. No Apêndice J, estão as informações do Modo de Orientação para cada medicamento. No Apêndice L, estão as informações da função Farmácia Popular do Brasil do aplicativo. Por fim, no Apêndice M, estão contidas as informações da função Prescrição Controlada.

## 7. DISCUSSÃO

Desenvolver o FarmacoPoA, um aplicativo com informações estabelecidas sobre medicamentos e com diversas funções exige pesquisa em referências estabelecidas, extração de dados, síntese e compilação de informação farmacêutica. Por falta de tempo e de mais pesquisadores, não foi possível ter um verificador de interação medicamentosa com diferentes níveis de gravidade, traduzir e inserir as subclasses da classificação ATC na função REMUME ATC, nem sintetizar os dados a partir de revisões sistemáticas ou de metanálises para a função InfoMed. Por isso, optou-se por limitar as interações somente ao nível grave, ter somente a classificação inicial e a final da lista ATC e extrair, sintetizar e compilar as informações a partir de fontes terciárias de informação. As classificações farmacológicas conforme a indicação, conforme o mecanismo de ação e a conforme estrutura química, bem como as informações do Verificador de Interação Grave e do Modo de Orientação, implicaram maior trabalho quanto à síntese. Por outro lado, as listas de pesquisa de medicamentos e a InfoMed de cada medicamento implicaram maior esforço para a compilação dos dados.

A ANVISA afirma que “produtos para saúde” devem ser regulados pelas Resoluções RDC nº 185/2001, RDC nº 24/2009 e RDC nº 56/2001. A Resolução RDC nº 185, de 22/10/2001 define “acessório” e “produto médico” de forma a não incluir aplicativos de informação sobre medicamentos, como no caso do FarmacoPoA. No entanto, não foi encontrada a definição exata de “produto para saúde”; então, não é possível ter certeza se o FarmacoPoA é regulado por tais Resoluções, sendo necessária maior pesquisa quanto a isso para que se possa publicar o aplicativo.

Praticamente, toda a pesquisa de informação técnica farmacêutica já foi finalizada, assim como o *design* visual. No entanto, ainda não foi possível finalizar o desenvolvimento do aplicativo – o protótipo recém está “ganhando vida”. Assim, o protótipo deve passar por testes de usabilidade e ser validado para o desenvolvimento da versão final aplicativo. Ao passo que testes para validação forem realizados, é possível que surja a necessidade de correção ou alteração de informações técnicas farmacêuticas, bem como mudanças no *design*.

## **8. CONSIDERAÇÕES FINAIS**

Aplicativos fazem parte vida contemporânea de boa parte das pessoas. Eles são uma ferramenta bem útil para a pesquisa rápida de informações para aquisição de conhecimento e para a tomada de decisões. Aplicativos sobre medicamentos podem, dessa forma, auxiliar o farmacêutico, o prescritor, o estudante de farmácia, o estudante de medicina e o usuário de medicamentos. Quanto mais cientificamente estabelecida for a informação disponibilizada no aplicativo, tanto mais ele serve para a tomada de decisões que exigem maior grau de responsabilidade.

As informações disponibilizadas no FarmacoPoA foram selecionadas, extraídas e sintetizadas a partir de diversas fontes, mas não passaram por um processo tão rigoroso de qualidade. No entanto, o importante do presente projeto foi o desenvolvimento inicial de um aplicativo com funções identificadas como necessárias principalmente na área farmacêutica.

## 9. REFERÊNCIAS

AUSTRALIAN THERAPEUTIC GOODS ADMINISTRATION (TGA). Regulation of medical software and mobile medical 'apps'. **2013**. Disponível em:

<https://www.tga.gov.au/regulation-medical-software-and-mobile-medical-apps>.

Acessado em: 11/2016.

BRASIL. Ministério da Saúde. Agência Nacional de Vigilância Sanitária. Aplicativos para diagnóstico em saúde em celulares. **2016 (a)**. Disponível em:

[http://portal.anvisa.gov.br/informacoes-tecnicas13?p\\_p\\_id=101\\_INSTANCE\\_FXrpx9qY7FbU&p\\_p\\_col\\_id=column-2&p\\_p\\_col\\_pos=1&p\\_p\\_col\\_count=2&\\_101\\_INSTANCE\\_FXrpx9qY7FbU\\_groupId=219201&\\_101\\_INSTANCE\\_FXrpx9qY7FbU\\_urlTitle=aplicativos-para-celular-para-diagnostico-em-saude&\\_101\\_INSTANCE\\_FXrpx9qY7FbU\\_struts\\_action=%2Fasset\\_publisher%2Fview\\_content&\\_101\\_INSTANCE\\_FXrpx9qY7FbU\\_assetEntryId=2867155&\\_101\\_INSTANCE\\_FXrpx9qY7FbU\\_type=content](http://portal.anvisa.gov.br/informacoes-tecnicas13?p_p_id=101_INSTANCE_FXrpx9qY7FbU&p_p_col_id=column-2&p_p_col_pos=1&p_p_col_count=2&_101_INSTANCE_FXrpx9qY7FbU_groupId=219201&_101_INSTANCE_FXrpx9qY7FbU_urlTitle=aplicativos-para-celular-para-diagnostico-em-saude&_101_INSTANCE_FXrpx9qY7FbU_struts_action=%2Fasset_publisher%2Fview_content&_101_INSTANCE_FXrpx9qY7FbU_assetEntryId=2867155&_101_INSTANCE_FXrpx9qY7FbU_type=content). Acessado em: 11/2016.

BRASIL. Ministério da Saúde. Agência Nacional de Vigilância Sanitária. *Portaria n.º 344, de 12 de maio de 1998*. Diário Oficial da União, 01 fev. 1999. Atualização: 20 mai. **2014**.

BRASIL. Ministério da Saúde. Agência Nacional de Vigilância Sanitária. *Resolução RDC nº 20, de 5 de Maio de 2011*. Diário Oficial da União, 09 mai. **2011 (b)**.

BRASIL. Ministério da Saúde. Agência Nacional de Vigilância Sanitária. *Antimicrobianos – Bases Teóricas e Uso Clínico (curso online)*. RMcontrole, **2007**.

Disponível em:

[http://www.anvisa.gov.br/servicos/saude/control/rede\\_rm/cursos/rm\\_control/opas\\_web/modulo1/antimicrobianos.htm](http://www.anvisa.gov.br/servicos/saude/control/rede_rm/cursos/rm_control/opas_web/modulo1/antimicrobianos.htm)

BRASIL. Ministério da Saúde. Aplicativo MedSus. **2014 (a)**. Disponível em:

<http://portalsaude.saude.gov.br/index.php/o-ministerio/principal/leia-mais-o-ministerio/354-sctie-raiz/daf-raiz/medsus/9310-medsus>. Acessado em: 29/10/2016.

BRASIL. Ministério da Saúde. Aplicativos com informações sobre medicamentos disponibilizados aos gestores, profissionais de saúde e cidadãos brasileiros. **2015**.

Disponível em: <http://portalsaude.saude.gov.br/index.php/o-ministerio/principal/leia-mais-o-ministerio/217-sctie-raiz/daf-raiz/ceaf-sctie/qualifarsus-raiz/eixo-informacao/12-eixo-informacao/17750-aplicativos-off>. Acessado em: 29/10/2016.

BRASIL. Ministério da Saúde. Lista dos medicamentos do programa Saúde Não Tem Preço. **2014 (b)**. Disponível em: <http://portalsaude.saude.gov.br/index.php/o-ministerio/principal/leia-mais-o-ministerio/346-sctie-raiz/daf-raiz/farmacia-popular/11-farmacia-popular/9681-lista-de-medicamentos-e-correlatos>. Acessado em: 11/2016.

BRASIL. Ministério da Saúde. Secretaria de Ciência, Tecnologia e Insumos Estratégicos. Departamento de Assistência Farmacêutica e Insumos Estratégicos. *Formulário terapêutico nacional 2010: Rename 2010*. 2. ed. Brasília: Ministério da Saúde, **2010**.

BRASIL. Ministério da Saúde. Secretaria de Ciência, Tecnologia e Insumos Estratégicos. Departamento de Assistência Farmacêutica e Insumos Estratégicos. *Relação Nacional de Medicamentos Essenciais: Rename 2013*. 8. ed. Brasília: Ministério da Saúde, **2013**.

BRASIL. Prefeitura Municipal da Saúde de Porto Alegre. Mapas das farmácias distritais e de unidades. Disponível em: [http://www2.portoalegre.rs.gov.br/sms/default.php?p\\_secao=961](http://www2.portoalegre.rs.gov.br/sms/default.php?p_secao=961). Acessado em: 11/2016 **(b)**.

BRASIL. Prefeitura Municipal da Saúde de Porto Alegre. Programa farmácia popular do Brasil. Disponível em: [http://www2.portoalegre.rs.gov.br/sms/default.php?p\\_secao=965](http://www2.portoalegre.rs.gov.br/sms/default.php?p_secao=965). Acessado em: 11/2016 **(c)**.

BRASIL. Prefeitura Municipal de Porto Alegre. Secretaria Municipal de Saúde de Porto Alegre. Coordenadoria Geral da Rede e Atenção Primária à Saúde. Assistência Farmacêutica. *Relação Municipal de Medicamentos Essenciais: REMUME*. 3. ed. Porto Alegre: Calábria, **2012**.

BRASIL. *Vocabulário Controlado de Formas Farmacêuticas, Vias de Administração e Embalagens de Medicamentos*. 1ª ed. Brasília: ANVISA, **2011 (a)**.

BUIJINK, A. W. G.; VISSER, B. J.; MARSHALL, L. Medical apps for smartphones: lack of evidence undermines quality and safety. *Evid Based Med*, v. 18 n. 3. p. 90–92. **2013**

CUELLO, J.; VITTONI, J. *Designing Mobile Apps*. Versão 1.1. **2013**.

DRUGSITE TRUST. Drugs.com. Dallas, TX, USA. Disponível em:  
<https://www.drugs.com/>.

EMBL-EBI. Chemical Entities of Biological Interest (ChEBI). Disponível em:  
<https://www.ebi.ac.uk/chebi/>

GOOGLE. Android Developers. Disponível em:  
<https://developer.android.com/index.html>. Acessado em: 11/2016.

IDC RESEARCH. Smartphone OS market share, 2016 Q2. Disponível em:  
[www.idc.com/prodserv/smartphone-os-market-share.jsp](http://www.idc.com/prodserv/smartphone-os-market-share.jsp). Acessado em: 29/10/2016.  
Publicado em **2016**.

LEMKE, T. L.; WILLIAMS, D. A.; ROCHE, V. F.; ZITO, S. W. *Foye's Principles of Medicinal Chemistry*. 7. ed. Philadelphia, Baltimore: Wolters Kluwer/Lippincott Williams & Wilkins, **2013**.

MARIN, N.; LUIZA, V. L.; OSORIO-DE-CASTRO, C. G. S.; MACHADO-DOS-SANTOS, S. *Assistência Farmacêutica Para Gerentes Municipais*. Brasília: OPAS/OMS, **2003**.

NATIONAL CENTER FOR BIOTECHNOLOGY INFORMATION, U.S (NCBI). NATIONAL LIBRARY OF MEDICINE. PubChem. Bethesda, USA Disponível em:  
<https://pubchem.ncbi.nlm.nih.gov/>

RESEARCH2GUIDANCE (R2G). *mHealth App Developer Economics 2015*. Berlin: research2guidance, **2015**.

TATRO, D. S. *Drug Interaction Facts*. Saint Louis: Wolters Kluwer Health, p. 131, 132, 187, 194, 203, 223, 233, 299, 379, 390, 468, 752, 756, 792, 816, 871, 1070, 1657. **2015**.

TRUVEN HEALTH ANALYTICS. MICROMEDEX<sup>®</sup> SOLUTIONS. Disponível em: <https://www.micromedexsolutions.com/home/dispatch/ssl/true>.

U.S. Food and Drug Administration (FDA). Disponível em: [www.fda.gov](http://www.fda.gov)

U.S. Food and Drug Administration (FDA). *Mobile Medical Applications: Guidance for Industry and Food and Drug Administration Staff*. Silver Spring: U.S. FDA, **2015**.

WEBMD LLC. MedScape. New York, NY, USA. Disponível em: <http://www.medscape.com/pharmacists>. **(a)**

WEBMD LLC. WebMD. New York, NY, USA. Disponível em: <http://www.webmd.com/>. **(b)**

WHO Collaborating Centre for Drug Statistics Methodology. Anatomical Therapeutic Chemical (ATC). **2016**. Disponível em: [http://www.whocc.no/atc\\_ddd\\_index/](http://www.whocc.no/atc_ddd_index/)

## APÊNDICE A – Intersecção das Interações de Maior Gravidade dos Medicamentos Disponíveis no FarmacoPoA a Partir de Bases de Dados

**Quadro 2. Intersecção das Interações de Maior Gravidade dos Medicamentos Disponíveis no FarmacoPoA a Partir de Bases de Dados.** A coluna intitulada “Síntese” representa as interações graves a respeito das quais as bases de dados abaixo foram unânimes. As células em branco representam ausência de informação por parte da base de dados.

**Fonte:** Drugs.com (DRUGSITE TRUST), MICROMEDEX® SOLUTIONS (TRUVEN HEALTH ANALYTICS), MedScape (WEBMD LLC, a), WebMD (WEBMD LLC, b).

Medicamentos	Drugs.com	MICROMEDEX® SOLUTIONS	MedScape	WebMD	Síntese
Aciclovir			<i>bacitracin neomycin po</i>	<i>bacitracin neomycin</i>	
Ácido acetilsalicílico	<i>ibuprofen warfarin</i>	<i>amitriptyline fluoxetine imipramine</i>	<i>ibuprofen</i>	<i>ibuprofen</i>	
Ácido fólico					
Ácido valproico ou valproato de sódio	<i>warfarin</i>				
Albendazol					
Alendronato de sódio					
Alopurinol	<i>captopril enalapril</i>	<i>captopril</i>	<i>captopril enalapril warfarin</i>	<i>captopril enalapril</i>	captopril
Amitriptilina, cloridrato de	<i>epinephrine fluoxetine haloperidol</i>	<i>acetylsalicylic acid epinephrine fluconazole ibuprofen sulfamethoxazole / trimethoprim</i>	<i>albuterol chlorpromazine dopamine epinephrine erythromycin stearate fluconazole fluoxetine haloperidol imipramine</i>	<i>chlorpromazine dopamine epinephrine erythromycin fluconazole fluoxetine haloperidol imipramine</i>	epinefrina
Amoxicilina		<i>doxycycline warfarin</i>	<i>doxycycline</i>	....	
Amoxicilina + clavulanato de potássio		<i>doxycycline warfarin</i>	<i>doxycycline</i>	...	
Ampicilina sódica		<i>doxycycline</i>	<i>doxycycline</i>	...	
Anlodipino, besilato de	<i>simvastatin</i>	<i>simvastatin</i>	<i>simvastatin</i>	<i>simvastatin</i>	simvastatina
Atenolol	<i>verapamil</i>	<i>verapamil</i>	<i>digoxin metoprolol propranolol timolol verapamil</i>	<i>verapamil</i>	verapamil
Axetilcefuroxima					
Azitromicina	<i>haloperidol</i>	<i>simvastatin warfarin</i>	<i>digoxin warfarin</i>		
Beclometasona, dipropionato de					
Benzilpenicilina benzatina		<i>doxycycline warfarin</i>			
Benzilpenicilina procaína + benzilpenicilina potássica		<i>doxycycline warfarin</i>			
Biperideno, cloridrato de					
Budesonida			<i>carbamazepine erythromycin</i>		
Butilescolamina, brometo de					
Cálcio, carbonato de		<i>digoxin</i>	<i>digoxin doxycycline</i>		



Captopril	<i>allopurinol spironolactone sulfamethoxazole / trimethoprim</i>	<i>allopurinol spironolactone</i>	<i>allopurinol</i>	<i>allopurinol</i>	allopurinol
Carbamazepina	<i>erythromycin estradiol / norethindrone ethinyl estradiol / levonorgestrel levonorgestrel norethindrone verapamil</i>	<i>chlorpromazine clonazepam erythromycin estradiol / norethindrone fluoxetine fluconazole ethinyl estradiol / levonorgestrel levonorgestrel medroxyprogesteron e norethindrone phenytoin simvastatin</i>	<i>budesonide conjugated estrogens dexamethasone diazepam erythromycin stearate estradiol ethinylestradiol hydrochlorothiazide de hydrocortisone loratadine methimazole omeprazole prednisolone prednisone simvastatin verapamil warfarin</i>	<i>erythromycin ethinyl estradiol / levonorgestrel estradiol / norethindrone</i>	eritromicina estradiol + noretisterona etinilestradiol + levonorgestrel
Cefalexina ou cefalexina monoidratada		<i>warfarin</i>			
Ciprofloxacino, cloridrato de	<i>dexamethasone haloperidol hydrocortisone prednisolone prednisone warfarin</i>	<i>simvastatin warfarin</i>	<i>imipramine warfarin</i>	<i>warfarin</i>	varfarina
Clonazepam, cloridrato de		<i>phenobarbital carbamazepine</i>			
Cloreto de sódio					
Clorpromazina, cloridrato de	<i>haloperidol metoclopramide</i>	<i>carbamazepine lithium</i>	<i>amitriptyline epinephrine erythromycin stearate fluconazole fluoxetine haloperidol imipramine levodopa metoprolol promethazine propranolol</i>		
Dexametasona, acetato de	<i>ciprofloxacin</i>		<i>carbamazepine erythromycin stearate ethinylestradiol simvastatin</i>		
Dexclorfeniramina, maleato de					
Diazepam		<i>phenobarbital phenytoin</i>	<i>carbamazepine erythromycin stearate</i>		
Digoxina		<i>calcium carbonate erythromycin hydrochlorothiazide spironolactone verapamil</i>	<i>atenolol azithromycin erythromycin stearate metoprolol omeprazole propranolol timolol verapamil</i>		
Dipirona sódica					
Doxiciclina, cloridrato de		<i>amoxicillin ampicillin amoxicillin / clavulanate penicillin g procaine (procaine penicillin) + penicillin g</i>	<i>amoxicillin ampicillin calcium carbonate penicillin g aqueous</i>		

		<i>potassium penicillin g benzathine</i>			
Enalapril, maleato de	<i>allopurinol spironolactone sulfamethoxazole / trimethoprim</i>	<i>spironolactone</i>	<i>allopurinol carbamazepine</i>		
Epinefrina, cloridrato de ou hemitartrato de	<i>amitriptyline imipramine propranolol timolol</i>	<i>amitriptyline imipramine propranolol timolol</i>	<i>amitriptyline chlorpromazine erythromycin stearate fluconazole haloperidol imipramine promethazine propranolol timolol</i>	<i>amitriptyline imipramine propranolol timolol</i>	<i>amitriptilina imipramina propranolol timolol</i>
Eritromicina, estearato de	<i>carbamazepine fluconazole haloperidol simvastatin verapamil warfarin</i>	<i>simvastatin carbamazepine digoxin verapamil warfarin</i>	<i>fluconazole simvastatin amitriptyline budesonide carbamazepine chlorpromazine conjugated estrogens dexamethasone digoxin epinephrine estradiol estrogens conjugated synthetic haloperidol hydrocortisone imipramine loratadine miconazole vaginal phenytoin prednisolone prednisone promethazine verapamil warfarin</i>	<i>carbamazepine verapamil warfarin simvastatina</i>	<i>carbamazepina simvastatina verapamil varfarina</i>
Espiramicina					
Espironolactona	<i>captopril enalapril lithium sulfamethoxazole / trimethoprim</i>	<i>captopril digoxin enalapril</i>			
Estradiol, valerado de + noretisterona, enantato de	<i>carbamazepine phenobarbital phenytoin</i>	<i>carbamazepine</i>	<i>carbamazepine erythromycin stearate warfarin</i>	<i>carbamazepine</i>	<i>carbamazepina</i>
Estrogênios conjugados			<i>carbamazepine erythromycin stearate warfarin</i>		
Etinilestradiol + levonorgestrel	<i>carbamazepine phenobarbital phenytoin</i>	<i>carbamazepine</i>	<i>carbamazepine dexamethasone phenobarbital phenytoin warfarin</i>	<i>carbamazepine</i>	<i>carbamazepina</i>
Fenitoína sódica	<i>estradiol / norethindrone ethinyl estradiol / levonorgestrel levonorgestrel norethindrone</i>	<i>carbamazepine diazepam miconazole</i>	<i>erythromycin stearate simvastatin</i>		
Fenobarbital	<i>estradiol / norethindrone ethinyl estradiol / levonorgestrel levonorgestrel norethindrone</i>		<i>erythromycin stearate ethinylestradiol simvastatin warfarin</i>		

	<i>warfarin</i>				
Fenobarbital sódico	<i>estradiol / norethindrone ethinyl estradiol / levonorgestrel levonorgestrel norethindrone warfarin</i>	<i>clonazepam diazepam</i>	<i>erythromycin stearate ethinylestradiol simvastatin warfarin</i>		
Fluconazol	<i>erythromycin haloperidol simvastatin warfarin</i>	<i>amitriptyline carbamazepine nitrofurantoin simvastatin warfarin</i>	<i>erythromycin stearate amitriptyline chlorpromazine epinephrine haloperidol imipramine promethazine simvastatin warfarin</i>	<i>simvastatin warfarin</i>	<i>sinvastatina varfarina</i>
Fluoxetina, cloridrato de	<i>amitriptyline imipramine lithium</i>	<i>acetylsalicylic acid carbamazepine haloperidol ibuprofen propranolol warfarin</i>	<i>amitriptyline chlorpromazine haloperidol metoclopramide metoprolol promethazine propranolol timolol warfarin</i>		
Furosemida	<i>gentamicin lithium neomycin / bacitracin</i>	<i>gentamicin lithium</i>	<i>gentamicin neomycin po</i>	<i>gentamicin</i>	<i>gentamicina</i>
Gentamicina, sulfato de	<i>furosemide neomycin / bacitracin</i>	<i>furosemide</i>	<i>furosemide bacitracin neomycin po</i>	<i>furosemide</i>	<i>furosemida</i>
Glibenclamida					
Glicazida					
Haloperidol	<i>amitriptyline azithromycin chlorpromazine ciprofloxacin erythromycin fluconazole imipramine lithium metoclopramide promethazine</i>	<i>fluoxetine lithium propranolol</i>	<i>amitriptyline chlorpromazine epinephrine erythromycin stearate fluconazole fluoxetine levodopa promethazine</i>		
Haloperidol, decanoato de	<i>amitriptyline azithromycin chlorpromazine ciprofloxacin erythromycin fluconazole imipramine lithium metoclopramide promethazine</i>	<i>fluoxetine lithium propranolol</i>	<i>amitriptyline chlorpromazine epinephrine erythromycin stearate fluconazole fluoxetine levodopa promethazine</i>		
Hidroclorotiazida	<i>lithium</i>	<i>digoxin lithium</i>	<i>carbamazepine</i>		
Hidrocortisona, succinato sódico de	<i>ciprofloxacin</i>		<i>carbamazepine erythromycin stearate simvastatin</i>		
Ibuprofeno	<i>acetylsalicylic acid warfarin</i>	<i>amitriptyline fluoxetine imipramine</i>	<i>acetylsalicylic acid</i>		
Imipramina, cloridrato de	<i>epinephrine fluoxetine haloperidol</i>	<i>acetylsalicylic acid epinephrine ibuprofen sulfamethoxazole / trimethoprim</i>	<i>albuterol amitriptyline chlorpromazine ciprofloxacin epinephrine erythromycin stearate fluconazole fluoxetine haloperidol</i>	<i>epinephrine</i>	<i>epinefrina</i>

Insulina humana NPH					
Insulina humana regular					
Ipratrópio, brometo de					
Isossorbida, dinitrato de					
Ivermectina					
Levodopa + benserazida					
Levodopa + carbidopa			<i>chlorpromazine haloperidol promethazine</i>		
Levonorgestrel	<i>carbamazepine phenobarbital phenytoin</i>	<i>carbamazepine</i>	<i>warfarin</i>		
Levotiroxina sódica			<i>warfarin</i>		
Lítio, carbonato de	<i>fluoxetine furosemide haloperidol hydrochlorothiazide spironolactone</i>	<i>chlorpromazine haloperidol hydrochlorothiazide promethazine furosemide</i>			
Loratadina			<i>carbamazepine erythromycin stearate</i>		
Medroxiprogesterona, acetato de		<i>carbamazepine</i>			
Metformina, cloridrato de					
Metildopa	<i>propranolol timolol</i>		<i>chlorpromazine haloperidol metoclopramide promethazine</i>		
Metoclopramida, cloridrato de	<i>chlorpromazine haloperidol promethazine</i>		<i>fluoxetine methyl dopa</i>		
Metoprolol, tartarato de	<i>verapamil</i>	<i>verapamil</i>	<i>atenolol chlorpromazine digoxin fluoxetine propranolol timolol verapamil</i>	<i>verapamil</i>	<i>verapamil</i>
Metronidazol	<i>warfarin</i>	<i>warfarin</i>	<i>erythromycin stearate simvastatin warfarin</i>	<i>warfarin</i>	<i>varfarina</i>
Benzoilmetronidazol					
Miconazol, nitrato de	<i>warfarin</i>	<i>phenytoin warfarin</i>	<i>erythromycin stearate simvastatin warfarin</i>	<i>warfarin</i>	<i>varfarina</i>
Nistatina					
Nitrofurantoína		<i>fluconazole</i>			
Neomicina + bacitracina	<i>furosemide gentamicin</i>				
Noretisterona	<i>carbamazepine phenobarbital phenytoin</i>	<i>carbamazepine</i>			
Óleo Mineral					
Omeprazol			<i>carbamazepine digoxin</i>		
Paracetamol					
Permetrina					
Pirimetamina		<i>sulfamethoxazole / trimethoprim</i>			
Prednisolona, fosfato sódico de	<i>ciprofloxacin</i>		<i>carbamazepine erythromycin stearate simvastatin</i>		
Prednisona	<i>ciprofloxacin</i>		<i>carbamazepine erythromycin</i>		

			<i>stearate simvastatin</i>		
Prometazina, cloridrato de	<i>haloperidol metoclopramide</i>	<i>lithium</i>	<i>chlorpromazine epinephrine erythromycin stearate fluconazole fluoxetine haloperidol levodopa methyl dopa</i>		
Propranolol, cloridrato de	<i>albuterol epinephrine methyl dopa verapamil</i>	<i>epinephrine fluoxetine haloperidol verapamil</i>	<i>atenolol chlorpromazine digoxin epinephrine fluoxetine metoprolol timolol verapamil</i>	<i>verapamil</i>	<i>verapamil</i>
Ranitidina, cloridrato de					
Sais de reidratação oral					
Salbutamol, sulfato de	<i>propranolol timolol</i>		<i>amitriptyline imipramine</i>		
Sinvastatina	<i>amlodipine erythromycin fluconazole verapamil</i>	<i>erythromycin amlodipine azithromycin carbamazepine ciprofloxacin fluconazole verapamil warfarin</i>	<i>erythromycin stearate amlodipine carbamazepine dexamethasone fluconazole hydrocortisone miconazole vaginal phenobarbital phenytoin prednisolone prednisone verapamil</i>	<i>fluconazole amlodipine verapamil erythromycin</i>	<i>anlodipino eritromicina fluconazol verapamil</i>
Sulfadiazina	<i>warfarin</i>		<i>warfarin</i>		
Sulfametoxazol + trimetoprima	<i>captopril enalapril spironolactone warfarin</i>	<i>amitriptyline imipramine pyrimethamine warfarin</i>			
Sulfato ferroso			<i>doxycycline</i>		
Timolol, maleato de	<i>albuterol (salbutamol) epinephrine methyl dopa verapamil</i>	<i>epinephrine verapamil</i>	<i>atenolol digoxin epinephrine fluoxetine metoprolol propranolol verapamil</i>	<i>epinephrine verapamil</i>	<i>epinefrina verapamil</i>
Varfarina sódica	<i>acetylsalicylic acid ciprofloxacin erythromycin fluconazole ibuprofen metronidazole miconazole phenobarbital sulfadiazine sulfamethoxazole / trimethoprim</i>	<i>amoxicillin amoxicillin / clavulanate azithromycin cephalexin ciprofloxacin erythromycin fluconazole fluoxetine metronidazole miconazole penicillin g procaine (procaine penicillin) + penicillin g potassium penicillin g benzathine simvastatin valproate sodium sulfamethoxazole / trimethoprim</i>	<i>allopurinol azithromycin carbamazepine ciprofloxacin conjugated estrogens erythromycin stearate estradiol ethinylestradiol fluconazole fluoxetine levonorgestrel oral levothyroxine metronidazole miconazole vaginal phenobarbital sulfadiazine sulfamethoxazole</i>	<i>erythromycin fluconazole metronidazole miconazole sulfamethoxazole- trimethoprim</i>	<i>eritromicina fluconazol metronidazol miconazol sulfametoxazol + trimetoprima</i>
Verapamil,	<i>atenolol</i>	<i>atenolol</i>	<i>atenolol</i>	<i>atenolol</i>	<i>atenolol</i>

cloridrato de	<i>carbamazepine erythromycin metoprolol propranolol simvastatin timolol</i>	<i>digoxin erythromycin metoprolol propranolol simvastatin timolol</i>	<i>carbamazepine digoxin erythromycin stearate metoprolol propranolol simvastatin timolol</i>	<i>erythromycin metoprolol propranolol simvastatin timolol</i>	<i>eritromicina metoprolol propranolol sinvastatina timolol</i>
Vitamina A + D <sub>3</sub>					

## APÊNDICE B – Apresentação Farmacêutica, Local de Dispensação e Respectiva Lista de Medicamentos Sujeitos a Controle Especial dos Medicamentos Disponíveis no FarmacoPoA

**Quadro 3. Apresentação Farmacêutica, Local de Dispensação e Respectiva Lista de Medicamentos Sujeitos a Controle Especial dos Medicamentos Disponíveis no FarmacoPoA.** As células em branco na coluna “local de dispensação” indicam que o medicamento é dispensado tanto em unidades de saúde, quanto em farmácias distritais (FD). As células em branco na coluna “Respectiva lista de medicamentos sujeitos a controle especial” indicam que os medicamentos correspondentes não fazem parte de lista de medicamentos sujeitos a controle especial.

**Fonte:** REMUME (BRASIL, 2012), RENAME (BRASIL, 2013), FTN (BRASIL, 2010), Vocabulário Controlado de Formas Farmacêuticas, Vias de Administração e Embalagens de Medicamentos (BRASIL, 2011a) e Portaria 344/98 (BRASIL, 2014c).

Medicamento	Apresentação farmacêutica	Local de dispensação	Respectiva lista de medicamentos sujeitos a controle especial
Aciclovir	COM 200 mg	FD	
Ácido acetilsalicílico	COM 100 mg		
Ácido fólico	COM 5 mg		
Ácido valproico ou valproato de sódio	COM 250 mg COM 500 mg SOL OR 50 mg/mL	FD	C1
Albendazol	COM MAST 400 mg SUS OR 40 mg/mL		
Alendronato de sódio	COM 10 mg COM 70 mg		
Alopurinol	COM 100 mg	FD	
Amitriptilina, cloridrato de	COM 25 mg	FD	C1
Amoxicilina	COM 500 mg + 125 mg SUS OR (50 mg + 12,5 mg)/mL	FD	
Amoxicilina + clavulanato de potássio	COM 500 mg + 125 mg SUS OR (50 mg + 12,5 mg)/mL	FD	
Ampicilina sódica	COM 500 mg	FD	
Anlodipino, besilato de	COM 5 mg		
Atenolol	COM 50 mg		
Axetilcefuroxima	SOL OR 50 mg/mL	FD	
Azitromicina	COM 500 mg PO SUS OR 40 mg/mL	FD	
Beclometasona, dipropionato de	AER 50 µg/dose AER 250 µg/dose		
Benzilpenicilina benzatina	PO SUS INJ 1.200.000 UI	FD	
Benzilpenicilina procaína + benzilpenicilina potássica	PO SUS INJ 300.000 UI + 100.000 UI	FD	
Biperideno, cloridrato de	COM 2 mg	FD	C1
Biperideno, lactato de	SOL INJ 5 mg/mL		C1
Budesonida	AER NAS 50 µg/dose		
Cálcio, carbonato de	COM 500 mg	FD	
Captopril	COM 25 mg		
Carbamazepina	COM 200 mg SUS OR 20 mg/mL	FD	C1
Cefalexina	CAP 500 mg SUS OR 50 mg/mL	FD	
Ciprofloxacino, cloridrato de	COM 500 mg	FD	
Clonazepam	SOL OR 2,5 mg/mL	FD	B1
Cloreto de sódio	SOL NAS 0,9%		
Clorpromazina, cloridrato de	COM 25 mg	FD	C1

	COM 100 mg SOL OR 40 mg/mL SOL INJ 5 mg/mL		
Dexametasona	CREM 0,1%		
Dexclorfeniramina, maleato de	SOL OR 0,4 mg/mL		
Diazepam	COM 5 mg SOL INJ 5 mg/mL	FD	B1
Digoxina	COM 0,25 mg		
Dipirona sódica	COM 500 mg SOL OR 500 mg/mL SOL INJ 500 mg/mL	FD	
Doxiciclina	COM 100 mg	FD	
Enalapril, maleato de	COM 10 mg		
Epinefrina (adrenalina), cloridrato ou hemitartrato de	SOL INJ 1 mg/mL		
Eritromicina, estolato de	COM 500 mg SUS OR 50 mg/mL	FD	
Espiramicina	COM 500 mg	FD	
Espironolactona	COM 25 mg		
Estradiol, valerato de + noretisterona, enantato de	SOL INJ (5 mg + 50 mg)/mL		
Estrogênios conjugados	COM 0,3 mg		
Etinilestradiol + levonorgestrel	COM 0,03 mg + 0,15 mg		
Fenitoína sódica	COM 100 mg SOL INJ 50 mg/mL	FD	C1
Fenobarbital	COM 100 mg SOL OR 40 mg/mL SOL INJ 100 mg/mL	FD	B1
Fluconazol	CAP 150 mg		
Fluoxetina, cloridrato de	CAP 20 mg	FD	C1
Furosemida	COM 40 mg SOL INJ 10 mg/mL		
Gentamicina, sulfato de	SOL OFT 5 mg/mL		
Glibenclamida	COM 5 mg		
Glicazida	COM 80 mg	FD	
Haloperidol	COM 1 mg COM 5 mg SOL OR 2 mg/mL SOL INJ 5 mg/mL	FD	C1
Haloperidol, decanoato de	SOL INJ 50 mg/mL	FD	C1
Hidroclorotiazida	COM 25 mg		
Ibuprofeno	COM 600 mg SOL OR 50 mg/mL		
Imipramina	COM 25 mg	FD	C1
Insulina humana NPH	SUS INJ 100 UI/mL		
Insulina humana regular	SOL INJ 100 UI/mL		
Ipratrópio, brometo de	SOL INAL 0,202 mg/mL		
Isossorbida, dinitrato de	COM SUBL 5 mg		
Ivermectina	COM 6 mg	FD	
Levodopa + benserazida	COM 100 mg + 25 mg COM 200 mg + 50 mg	FD	
Levodopa + carbidopa	COM 250 mg + 25 mg	FD	
Levotiroxina sódica	COM 25 µg COM 100 µg		
Lítio, carbonato de	COM 300 mg	FD	C1
Loratadina	COM 10 mg		
Medroxiprogesterona, acetato de	COM 10 mg SUS INJ 150 mg/mL	FD	
Metformina, cloridrato de	COM 850 mg		
Metildopa	COM 250 mg	FD	
Metoclopramida, cloridrato de	COM 10 mg SOL OR 4 mg/mL SOL INJ 5 mg/mL		
Metoprolol, tartarato de	COM 100 mg		
Metronidazol	COM 400 mg	FD	



	GEL VAG 100 mg/g		
Benzoilmetronidazol	SUS OR 40 mg/mL	FD	
Miconazol, nitrato de	CREM VAG 20 mg/g		
N-butilescopolamina (Hioscina)	SOL INJ 20 mg/mL		
Neomicina + bacitracina	POM DERM (5 mg + 250 UI)/g	FD	
Nistatina	SUS OR 100.000 UI/mL		
Nitrofurantoína	CAP 100 mg	FD	
Noretisterona	COM 0,35 mg		
Óleo Mineral	OLE		
Omeprazol	CAP 20 mg		
Paracetamol	COM 500 mg SOL OR 200 mg/mL		
Permetrina	EMUL DERM/CAPI 10 mg/mL EMUL DERM/CAPI 50 mg/mL		
Pirimetamina	COM 25 mg	FD	
Prednisolona, fosfato sódico de	SOL OR 3 mg/mL		
Prednisona	COM 5 mg COM 20 mg		
Prometazina, cloridrato de	COM 25 mg SOL INJ 25 mg/mL	FD	
Propranolol, cloridrato de	COM 40 mg		
Ranitidina, cloridrato de	COM 150 mg		
Sais para reidratação oral	PO SOL OR 27,9 g		
Salbutamol, sulfato de	AER INAL 100 µg/dose		
Sinvastatina	COM 20 mg		
Sulfadiazina	COM 500 mg	FD	
Sulfametoxazol + trimetoprima	COM 400 mg + 80 mg SUS OR (40 mg + 8 mg)/mL	FD	
Sulfato ferroso	COM 40 mg SOL OR 25 mg/mL XPE 5 mg/mL		
Timolol, maleato de	SOL OFT 5 mg/mL	FD	
Varfarina sódica	COM 5 mg		
Verapamil, cloridrato de	COM REV 80 mg		
Vitamina A + D3	SOL OR (3.000 UI + 800 UI)/mL		

## APÊNDICE C – Classificação ATC e DDD dos Medicamentos

### Disponíveis no FarmacoPoA

**Quadro 4. Classificação ATC e DDD dos Medicamentos Disponíveis no FarmacoPoA.** As células em branco indicam falta de informação explícita por parte da referência. O = Oral; P = Parenteral; V = vaginal; MU = milhões de unidades.

**Fonte:** REMUME (BRASIL, 2012), ATC/DDD Index 2016 (OMS, 2016).

Medicamento	Classificação ATC	DDD
Aciclovir	J05AB01	4 g
Ácido acetilsalicílico	B01AC06	1 comprimido
Ácido fólico	B03BB01	0,4 mg
Ácido valproico (ou valproato de sódio)	N03AG01	1,5 mg
Albendazol	P02CA03	0,4 g
Alendronato de sódio	M05BA04	10 mg
Alopurinol	M04AA01	0,4 g
Amitriptilina, cloridrato de	N06AA09	75 mg
Amoxicilina	J01CA04	1 g
Amoxicilina + clavulanato de potássio	J01CR02	1 g
Ampicilina sódica	J01CA01	2 g
Anlodipino, besilato de	C08CA01	5 mg
Atenolol	C07AB03	75 mg
Axetilcefuroxima		
Azitromicina	J01FA10	0,3 g
Beclometasona, dipropionato de	R03BA01	0,8 mg
Benzilpenicilina benzatina	J01CE08	3,6 g
Benzilpenicilina procaína + benzilpenicilina potássica	J01CE30	
Biperideno, cloridrato de	N04AA02	10 mg
Biperideno, lactato de	N04AA02	10 mg
Budesonida	R01AD05	0,2 mg
Cálcio, carbonato de	A12AA04	3 g
Captopril	C09AA01	50 mg
Carbamazepina	N03AF01	1 g
Cefalexina	J01DB01	2 g
Ciprofloxacino, cloridrato de	J01MA02	1 g
Clonazepam	N03AE01	8 mg
Cloreto de sódio		
Clorpromazina, cloridrato de	N05AA01	0,3 g O 0,1 P
Dexametasona	D07AB19	
Dexclorfeniramina, maleato de	R06AB02	6 mg
Diazepam	N05BA01	10 mg
Digoxina	C01AA05	0,25 mg
Dipirona sódica	N02BB02	3 g
Doxiciclina	J01AA02	0,1 g
Enalapril, maleato de	C09AA02	10 mg
Epinefrina (adrenalina), cloridrato ou hemitartrato de	C01CA24	0,5 mg
Eritromicina, estolato de	J01FA01	1 g
Espiramicina	J01FA02	3 g
Espironolactona	C03DA01	75 mg
Estradiol, valerato de + noretisterona, enantato de	G03AA05	
Estrogênios conjugados	G03CA57	0,625 mg
Etinilestradiol + levonorgestrel	G03AA07	
Fenitoína sódica	N03AB02	0,3 g
Fenobarbital	N03AA02	0,1 g
Fluconazol	J02AC01	0,2 g
Fluoxetina, cloridrato de	N06AB03	20 mg
Furosemida	C03CA01	40 mg
Gentamicina, sulfato de	S01AA11	
Glibenclamida	A10BB01	10 mg

Glicazida	A10BB09	60 mg
Haloperidol	N05AD01	8 mg
Haloperidol, decanoato de	N05AD01	8 mg
Hidroclorotiazida	C03AA03	25 mg
Ibuprofeno	M01AE01	1,2 g
Imipramina	N06AA02	0,1 g
Insulina humana NPH	A10AC01	40 U
Insulina humana regular	A10AB01	40 U
Ipratrópio, brometo de	R03BB01	0,3 mg
Isossorbida, dinitrato de	C01DA08	20 mg
Ivermectina	P02CF01	12 mg
Levodopa + benserazida	N04BA02	0,6 g
Levodopa + carbidopa	N04BA02	0,6 g
Levotiroxina sódica	H03AA01	0,15 mg
Lítio, carbonato de	N05AN01	22 mmol
Loratadina	R06AX13	10 mg
Medroxiprogesterona, acetato de	G03AC06	1,67 mg
Metformina, cloridrato de	A10BA02	2 g
Metildopa	C02AB01	1 g
Metoclopramida, cloridrato de	A03FA01	30 mg
Metoprolol, tartarato de	C07AB02	0,15 g
Metronidazol	J01XD01	
	G01AF01	0,5 g V
	P01AB01	2 g O
Benzoilmetronidazol		
Miconazol, nitrato de	G01AF04	0,1 g
N-butilescopolamina (Hioscina)	A03BB01	60 mg
Neomicina + bacitracina		
Nistatina	A07AA02	1,5 MU
Nitrofurantóina	J01XE01	0,2 g
Noretisterona	G03AC01	2,5 mg
Óleo Mineral	A06AA01	15 g
Omeprazol	A02BC01	20 mg
Paracetamol	N02BE01	3 g
Permetrina	P03AC04	
Pirimetamina	P01BD01	75 mg
Prednisolona, fosfato sódico de	H02AB06	10 mg
	A07EA01	
Prednisona	H02AB07	10 mg
	A07EA03	
Prometazina, cloridrato de	R06AD02	25 mg P
Propranolol, cloridrato de	C07AA05	0,16 g
Ranitidina, cloridrato de	A02BA02	0,3 g
Sais para reidratação oral	A07CA	
Salbutamol, sulfato de	R03AC02	0,8 mg
Sinvastatina	C10AA01	30 mg
Sulfadiazina	J01EC02	0,6 g
Sulfametoxazol + trimetoprima	J01EE01	
Sulfato ferroso	B03AA07	0,2 g
Timolol, maleato de	S01ED01	
Varfarina sódica	B01AA03	7,5 mg
Verapamil, cloridrato de	C08DA01	0,24 g
Vitamina A + D3	A11CB	

## APÊNDICE D – Classificação por Indicação, por Mecanismo de Ação e por Estrutura Química dos Medicamentos Disponíveis no FarmacoPoA

**Quadro 5. Classificação por Indicação, por Mecanismo de Ação e por Estrutura Química dos Medicamentos Disponíveis no FarmacoPoA.** As células em branco indicam falta de informação estabelecida por parte da referência ou informação redundante.

**Fonte:** REMUME (BRASIL, 2012), FTN (BRASIL, 2010), RENAME (BRASIL, 2013), ATC/DDD Index 2016 (OMS, 2016), MICROMEDEX® SOLUTIONS (TRUVEN HEALTH ANALYTICS), Foye's Principles of Medicinal Chemistry (LEMKE, *et al.*, 2013), U.S. Food and Drug Administration, PubChem (NCBI), Chemical Entities of Biological Interest (ChEBI) (EMBL-EBI).

Medicamento	Classe por indicação	Classe por mecanismo de ação	Classe química
Aciclovir	Anti-infectante: Antiviral	Inibidor da DNA-polimerase	Análogo de nucleosídeo
Ácido acetilsalicílico	Anti-inflamatório não esteroide Antipirético Antiplaquetário Medicamento usado em cardiopatia isquêmica	Inibidor da ciclooxigenase	Ácido salicílico
Ácido fólico	Adjuvante de terapia antirreumática Antianêmico Nutracêutico		Ácido pteroilglutâmico
Ácido valproico (ou valproato de sódio)	Antiepiléptico Estabilizador de humor	Inibidor de canal de Na <sup>+</sup> Inibidor do canal de Ca <sup>2+</sup> do tipo T Inibidor de transportador 1 de GABA (GAT1)	Ácido graxo
Albendazol	Anti-infectante: Antiparasitário: Anti-helmíntico	Ligante de $\beta$ -tubulina (inibidor da polimerização em microtúbulos)	Benzimidazol
Alendronato de sódio	Antiosteoporótico	Estabilizador de fosfato de cálcio na hidroxiapatita óssea Inibidor da via de mevalonato e de enzimas dependentes de ATP em osteoclastos	Bifosfonado
Alopurinol	Antigotoso	Inibidor da xantina-oxidase	Análogo de base nitrogenada
Amitriptilina, cloridrato de	Antidepressivo Anti-inflamatório	Inibidor dos recaptadores de norepinefrina e de serotonina	Dibenzocicloheptadieno
Amoxicilina	Anti-infectante: Antibacteriano	Inibidor de proteína ligadora de penicilina	$\beta$ -Lactâmico: Penicilina
Amoxicilina + clavulanato de potássio	Anti-infectante: Antibacteriano	Inibidor de proteína ligadora de penicilina + Inibidor de $\beta$ -lactamase	$\beta$ -Lactâmico: Penicilina + $\beta$ -Lactâmico: Oxapenema
Ampicilina sódica	Anti-infectante: Antibacteriano	Inibidor de proteína ligadora de penicilina	$\beta$ -Lactâmico: Penicilina
Anlodipino, besilato de	Anti-hipertensivo Medicamento usado em cardiopatia isquêmica	Antagonista de canal de Ca <sup>2+</sup> do tipo L	Di-hidropiridina
Atenolol	Anti-hipertensivo	Antagonista de receptor	Ariloxipropanolamina

	Medicamento usado em cardiopatia isquêmica	adrenérgico $\beta 1$	
Axetilcefuroxima	Anti-infectante: Antibacteriano	Inibidor de proteína ligadora de penicilina	$\beta$ -Lactâmico: Cefalosporina
Azitromicina	Anti-infectante: Antibacteriano	Bloqueador da subunidade ribossômica 50S	Macrolídeo
Beclometasona, dipropionato de	Antialérgico Antiasmático Anti-inflamatório esteroide Preparação nasal	Agonista de receptor de corticoide	Esteróide: Corticoide: Glicocorticoide
Benzilpenicilina benzatina	Anti-infectante: Antibacteriano	Inibidor de proteína ligadora de penicilina	$\beta$ -Lactâmico: Penicilina
Benzilpenicilina procaína + benzilpenicilina potássica	Anti-infectante: Antibacteriano	Inibidor de proteína ligadora de penicilina	$\beta$ -Lactâmico: Penicilina + $\beta$ -Lactâmico: Penicilina
Biperideno, cloridrato de	Adjuvante de terapia antipsicótica	Antagonista de receptor colinérgico (muscarínico)	Aminoálcool
Biperideno, lactato de	Adjuvante de terapia antipsicótica	Antagonista de receptor colinérgico (muscarínico)	Aminoálcool
Budesonida	Antiasmático Anti-inflamatório esteroide Preparação nasal	Agonista de receptor de corticoide	Esteróide: Corticoide: Glicocorticoide
Cálcio, carbonato de	Antiosteoporótico Nutracêutico		
Captopril	Anti-hipertensivo	Inibidor da enzima conversora de angiotensina	Dicarboxilato
Carbamazepina	Antiepiléptico Estabilizador de humor	Inibidor de canal de $\text{Na}^+$	Carboxiamida
Cefalexina	Anti-infectante: Antibacteriano	Inibidor de proteína ligadora de penicilina	$\beta$ -Lactâmico: Cefalosporina
Ciprofloxacino, cloridrato de	Anti-infectante: Antibacteriano	Inibidor de DNA-girase Inibidor de topoisomerase IV	Fluoroquinolona
Clonazepam	Ansiolítico Antiepiléptico	Inibidor de canal de $\text{Na}^+$ Ligante de receptor GABAA de canal de $\text{Cl}^-$	Benzodiazepínico
Cloreto de sódio	Preparação nasal		
Clorpromazina, cloridrato de	Antipsicótico	Antagonista de receptor dopaminérgico D2	Fenotiazina
Dexametasona	Adjuvante de terapia antineoplásica Anti-inflamatório esteroide Antipruriginoso	Agonista de receptor de corticoide	Esteróide: Corticoide: Glicocorticoide
Dexclorfeniramina, maleato de	Antialérgico	Antagonista de receptor histaminérgico H1	Alquilamina substituída
Diazepam	Adjuvante de anestesia geral Ansiolítico Antiepiléptico	Inibidor de canal de $\text{Na}^+$ Ligante de receptor GABAA de canal de $\text{Cl}^-$	Benzodiazepínico
Digoxina	Medicamento usado em insuficiência cardíaca	Inibidor da $\text{Na}^+/\text{K}^+$ ATPase	Glicosídeo digitalico
Dipirona sódica	Analgésico Antipirético	Inibidor da ciclooxigenase	Pirazolona
Doxiciclina	Anti-infectante: Antibacteriano Anti-infectante: Antiparasitário: Antiprotosoário: Antimalárico	Bloqueador da subunidade ribossômica 30S	Tetraciclina
Enalapril, maleato de	Anti-hipertensivo Medicamento usado em	Inibidor da enzima conversora de	Dicarboxilato

	cardiopatia isquêmica Medicamento usado em insuficiência cardíaca	angiotensina	
Epinefrina (adrenalina), cloridrato ou hemitartrato de	Antianafilático	Agonista de receptores adrenérgicos $\alpha$ e $\beta$	Feniletilamina / catecolamina
Eritromicina, estolato de	Anti-infectante: Antibacteriano	Bloqueador da subunidade ribossômica 50S	Macrolídeo
Espiramicina	Anti-infectante: Antiparasitário: Antiprotosoário: Antitoxoplasmótico	Bloqueador da subunidade ribossômica 50S	Macrolídeo
Espironolactona	Anti-hipertensivo Medicamento usado em insuficiência cardíaca	Antagonista da aldosterona (diurético poupador de potássio)	Esteróide: Corticoide: Mineralocorticoide
Estradiol, valerato de + noretisterona, enantato de	Contraceptivo	Agonista de receptor de estrogênio + Agonista de receptor de progesterona	Esteróide: Estrógeno + Esteróide: Progestágeno
Estrogênios conjugados	Repositor hormonal sexual	Agonista de receptor de estrogênio	Esteróides: Estrógenos
Etinilestradiol + levonorgestrel	Contraceptivo	Agonista de receptor de estrogênio + Agonista de receptor de progesterona	Esteróide: Estrógeno + Esteróide: Progestágeno
Fenitoína sódica	Antiepiléptico	Inibidor de canal de Na <sup>+</sup>	Hidantoína
Fenobarbital	Antiepiléptico	Inibidor de canal de Na <sup>+</sup> Ligante de receptor GABAA de canal de Cl <sup>-</sup>	Barbitúrico
Fluconazol	Anti-infectante: Antifúngico	Inibidor da lanosterol-14- $\alpha$ -desmetilase	Triazol
Fluoxetina, cloridrato de	Antidepressivo	Inibidor do recaptador de serotonina	Fenoxifenilalquilamina
Furosemida	Anti-hipertensivo Medicamento usado em insuficiência cardíaca	Inibidor do simpotador Na <sup>+</sup> /K <sup>+</sup> /2Cl <sup>-</sup> (diurético de alça)	Sulfonamida
Gentamicina, sulfato de	Anti-infectante: Antibacteriano	Bloqueador da subunidade ribossômica 30S	Aminoglicosídeo
Glibenclamida	Antidiabético	Estimulador da secreção de insulina pelas células $\beta$ das ilhotas pancreáticas	Sulfonilureia
Glicazida	Antidiabético	Estimulador da secreção de insulina pelas células $\beta$ das ilhotas pancreáticas	Sulfonilureia
Haloperidol	Antipsicótico	Antagonista de receptor dopaminérgico D2	Butirofenona
Haloperidol, decanoato de	Antipsicótico	Antagonista de receptor dopaminérgico D2	Butirofenona
Hidroclorotiazida	Anti-hipertensivo Medicamento usado em insuficiência cardíaca	Inibidor do simpotador Na <sup>+</sup> /Cl <sup>-</sup> (diurético tiazídico)	Tiazida
Ibuprofeno	Anti-inflamatório não esteroide Analgésico Antipirético Antigotoso	Inibidor da ciclooxigenase	Ácido propiônico
Imipramina	Antidepressivo	Inibidor dos recaptadores de norepinefrina e de serotonina	Dibenzocicloptadieno
Insulina humana NPH	Antidiabético	Agonista de receptor de insulina	Insulina
Insulina humana regular	Antidiabético	Agonista de receptor de insulina	Insulina
Ipratrópio, brometo de	Antiasmático	Antagonista de receptor	Aminoálcool

		colinérgico: antagonista de receptor muscarínico	
Isossorbida, dinitrato de	Medicamento usado em cardiopatia isquêmica	Ativador de guanilato-ciclase	Nitrato orgânico
Ivermectina	Anti-infectante: Antiparasitário: Anti-helmíntico	Ligante de receptor GABA de canal de Cl- Agonista de canal de cloro glutamato-dependente (GluCl)	Avermectina
Levodopa + benserazida	Antiparkinsoniano	Agonista de receptores dopaminérgicos (D) + Inibidor de dopa-descarboxilase	Catecolamina + Carboidrazida
Levodopa + carbidopa	Antiparkinsoniano	Agonista de receptores dopaminérgicos (D) + Inibidor de dopa-descarboxilase	Catecolamina + Carboidrazida
Levotiroxina sódica	Antitireoidiano Repositor hormonal tireoidiano		Tiroxina
Lítio, carbonato de	Estabilizador de humor	Inibidor da inositol-fosfatase	
Loratadina	Antialérgico	Antagonista de receptor histaminérgico H1	Dibenzocicloopteno
Medroxiprogesterona, acetato de	Contraceptivo	Agonista de receptor de progesterona	Esteróide: Progestágeno
Metformina, cloridrato de	Antidiabético		Biguanida
Metildopa	Anti-hipertensivo	Agonista de receptor adrenérgico $\alpha_2$	Catecolamina
Metoclopramida, cloridrato de	Antiemético	Antagonista de receptor dopaminérgico D2	Benzamida
Metoprolol, tartarato de	Antiarrítmico Anti-hipertensivo	Antagonista de receptor adrenérgico $\beta_1$	Ariloxipropanolamina
Metronidazol	Anti-infectante: Antiparasitário: Antiprotosoário	Formador de radicais livres que interagem com DNA	Nitroimidazol
Benzoilmetronidazol	Anti-infectante: Antiparasitário: Antiprotosoário	Formador de radicais livres que interagem com DNA	Nitroimidazol
Miconazol, nitrato de	Anti-infectante: Antifúngico	Inibidor da 14- $\alpha$ -desmetilase	Imidazol
N-butilescopolamina (Hioscina)	Antiespasmódico	Antagonista de receptor colinérgico (muscarínico)	Aminoálcool
Neomicina + bacitracina	Anti-infectante: Antibacteriano	Bloqueador da subunidade ribossômica 30S + ...	Aminoglicosídeo + Ciclopeptídeo
Nistatina	Anti-infectante: Antifúngico	Ligante de ergosterol (formador de poro em membrana celular)	Poliênico
Nitrofurantoína	Anti-infectante: Antibacteriano: Antisséptico urinário		Nitrofurano
Noretisterona	Contraceptivo	Agonista de receptor de progesterona	Esteróide: Progestágeno
Óleo Mineral	Emoliente		
Omeprazol	Antissecretor	Inibidor da H+/K+ ATPase (bomba de prótons)	2-piridilmetilsulfonilbenzimidazol
Paracetamol	Analgésico Antienxaqueroso Antipirético	Inibidor da ciclooxigenase	Anilida
Permetrina	Anti-infectante: Antiparasitário: Escabicida	Agonista de canal de Na+ específico	Piretrina

	Anti-infectante: Antiparasitário: Pediculicida		
Pirimetamina	Anti-infectante: Antiparasitário: Antiprotosoário: Antitoxoplasmótico	Inibidor da di- hidrofolato-redutase	Diaminopirimidina
Prednisolona, fosfato sódico de	Adjuvante de terapia antirreumática Adjuvante de terapia contra pneumocistose Adjuvante de terapia antineoplásica Antialérgico Antiasmático Anti-inflamatório esteroide Imunossupressor	Agonista de receptor de corticoide	Esteróide: Corticoide: Glicocorticoide
Prednisona	Adjuvante de terapia antirreumática Adjuvante de terapia contra pneumocistose Adjuvante de terapia antineoplásica Antialérgico Antiasmático Anti-inflamatório esteroide Imunossupressor	Agonista de receptor de corticoide	Esteróide: Corticoide: Glicocorticoide
Prometazina, cloridrato de	Adjuvante de terapia antineoplásica Antialérgico	Antagonista de receptor histaminérgico H1	Fenotiazina
Propranolol, cloridrato de	Adjuvante de terapia antitireoidiana Antiarrítmico Antiexaqueloso Anti-hipertensivo Medicamento usado em cardiopatia isquêmica	Antagonista não seletivo de receptor adrenérgico $\beta$	Ariloxipropanolamina
Ranitidina, cloridrato de	Antissecretor	Antagonista de receptor histaminérgico H2	
Sais para reidratação oral	Nutracêutico		
Salbutamol, sulfato de	Antiasmático	Agonista de receptor adrenérgico $\beta_2$	Feniletilamina
Sinvastatina	Hipolipemiante Medicamento usado em cardiopatia isquêmica	Inibidor da HMG-CoA- redutase	Estatina
Sulfadiazina	Anti-infectante: Antibacteriano: Antisséptico urinário Anti-infectante: Antiparasitário: Antiprotosoário: Antitoxoplasmótico	Inibidor da di- hidropteroato sintase	Sulfonamida
Sulfametoxazol + trimetoprima	Anti-infectante: Antibacteriano: Antisséptico urinário Anti-infectante: Antifúngico: Medicamento usado em pneumocistose	Inibidor da di- hidropteroato sintase + Inibidor da di- hidrofolato redutase	Sulfonamida + Pirimidina
Sulfato ferroso	Antianêmico Nutracêutico		
Timolol, maleato de	Antiglaucomatoso	Antagonista não seletivo de receptor adrenérgico $\beta$	Ariloxipropanolamina
Varfarina sódica	Anticoagulante	Inibidor da vitamina-K-	Hidroxicumarina



		epóxido-redutase	
Verapamil, cloridrato de	Antiarrítmico Anti-hipertensivo Medicamento usado em cardiopatia isquêmica	Inibidor do canal de Ca <sup>2+</sup> do tipo L	Fenilalquilamina
Vitamina A + D3	Antiosteoporótico Nutracêutico		Retinol + Colecalciferol

## APÊNDICE E – Hierarquia das Classes Farmacológicas da Função

### REMUME (ATC) do FarmacoPoA

**Quadro 6. Hierarquia das Classes Farmacológicas da Função REMUME (ATC) do FarmacoPoA.** Cada medicamento tem sua respectiva classificação, e cada classificação está dentro de um grande grupo.

Fonte: REMUME (BRASIL, 2012), ATC/DDD Index 2016 (OMS, 2016).

Grande grupo	Classificação	Medicamento
A – Aparelho digestivo e metabolismo	A02BA02	Ranitidina, cloridrato de
	A02BC01	Omeprazol
	A03BB01	N-butilescopolamina (Hioscina)
	A03FA01	Metoclopramida, cloridrato de
	A06AA01	Óleo Mineral
	A07AA02	Nistatina
	A07CA	Sais para reidratação oral
	A07EA01	Prednisolona, fosfato sódico de
	A07EA03	Prednisona
	A10AB01	Insulina humana regular
	A10AC01	Insulina humana NPH
	A10BA02	Metformina, cloridrato de
	A10BB01	Glibenclamida
	A10BB09	Glicazida
A11CB	Vitamina A + D3	
A12AA04	Cálcio, carbonato de	
B – Sangue e órgãos hematopoiéticos	B01AA03	Varfarina sódica
	B01AC06	Ácido acetilsalicílico
	B03AA07	Sulfato ferroso
	B03BB01	Ácido fólico
C – Sistema cardiovascular	C01AA05	Digoxina
	C01CA24	Epinefrina (adrenalina), cloridrato ou hemitartrato de
	C01DA08	Isossorbida, dinitrato de
	C02AB01	Metildopa
	C03AA03	Hidroclorotiazida
	C03CA01	Furosemida
	C03DA01	Espironolactona
	C07AA05	Propranolol, cloridrato de
	C07AB02	Metoprolol, tartarato de
	C07AB03	Atenolol
	C08CA01	Anlodipino, besilato de
	C08DA01	Verapamil, cloridrato de
	C09AA01	Captopril
	C09AA02	Enalapril, maleato de
	C10AA01	Sinvastatina
D – Dermatológicos	D07AB19	Dexametasona
G – Sistema geniturinário e hormônios sexuais	G01AF01	Metronidazol
	G01AF04	Miconazol, nitrato de
	G03AA05	Estradiol, valerato de + noretisterona, enantato de
	G03AA07	Etinilestradiol + levonorgestrel
	G03AC01	Noretisterona
	G03AC06	Medroxiprogesterona, acetato de
	G03CA57	Estrogênios conjugados
H – Hormônios de uso sistêmicos, exceto hormônios sexuais	H02AB06	Prednisolona, fosfato sódico de
	H02AB07	Prednisona
	H03AA01	Levotiroxina sódica
J – Agentes anti-infecciosos para uso sistêmico	J01AA02	Doxiciclina
	J01CA01	Ampicilina sódica
	J01CA04	Amoxicilina
	J01CE08	Benzilpenicilina benzatina
	J01CE30	Benzilpenicilina procaína + benzilpenicilina potássica

	J01CR02	Amoxicilina + clavulanato de potássio
	J01DB01	Cefalexina
	J01EC02	Sulfadiazina
	J01EE01	Sulfametoxazol + trimetoprima
	J01FA01	Eritromicina, estolato de
	J01FA02	Espiramicina
	J01FA10	Azitromicina
	J01MA02	Ciprofloxacino, cloridrato de
	J01XD01	Metronidazol
	J01XE01	Nitrofurantoína
	J02AC01	Fluconazol
	J05AB01	Aciclovir
M – Sistema musculoesquelético	M01AE01	Ibuprofeno
	M04AA01	Alopurinol
	M05BA04	Alendronato de sódio
N – Sistema nervoso	N02BB02	Dipirona sódica
	N02BE01	Paracetamol
	N03AA02	Fenobarbital
	N03AB02	Fenitoína sódica
	N03AE01	Clonazepam
	N03AF01	Carbamazepina
	N03AG01	Ácido valproico (ou valproato de sódio)
	N04AA02	Biperideno, cloridrato de
	N04AA02	Biperideno, lactato de
	N04BA02	Levodopa + benserazida
	N04BA02	Levodopa + carbidopa
	N05AA01	Clorpromazina, cloridrato de
	N05AD01	Haloperidol
	N05AD01	Haloperidol, decanoato de
	N05AN01	Lítio, carbonato de
	N05BA01	Diazepam
	N06AA02	Imipramina
	N06AA09	Amitriptilina, cloridrato de
	N06AB03	Fluoxetina, cloridrato de
P – Produtos antiparasitários	P01AB01	Metronidazol
	P01BD01	Pirimetamina
	P02CA03	Albendazol
	P02CF01	Ivermectina
	P03AC04	Permetrina
R – Sistema respiratório	R01AD05	Budesonida
	R03AC02	Salbutamol, sulfato de
	R03BA01	Beclometasona, dipropionato de
	R03BB01	Ipratrópio, brometo de
	R06AB02	Dexclorfeniramina, maleato de
	R06AD02	Prometazina, cloridrato de
	R06AX13	Loratadina
S – Órgãos sensoriais	S01AA11	Gentamicina, sulfato de
	S01ED01	Timolol, maleato de

## APÊNDICE F – Hierarquia das Classes da Função REMUME (Ind) do FarmacoPoA

**Quadro 7. Hierarquia das Classes Farmacológicas da Função REMUME (Ind) do FarmacoPoA.** As classes de acordo com a indicação estão postas em grandes grupos de identidade ou de similaridade de indicação – exceto o grupo 12.

**Fonte:** REMUME (BRASIL, 2012), do FTN (BRASIL, 2010) e da RENAME (BRASIL, 2013), ATC/DDD Index 2016 (OMS, 2016).

Grande grupo	Classificação	Medicamento	
1	Analgésico	Ácido acetilsalicílico	
		Dipirona sódica	
		Ibuprofeno	
		Paracetamol	
	Anti-ansiosidade	Ácido acetilsalicílico	
		Amitriptilina, cloridrato de	
		Paracetamol	
	Antigotoso	Propranolol, cloridrato de	
		Alopurinol	
	Anti-inflamatório esteroide	Ibuprofeno	
		Beclometasona, dipropionato de	
		Budesonida	
		Dexametasona	
	Anti-inflamatório não esteroide	Prednisolona, fosfato sódico de	
		Prednisona	
		Ácido acetilsalicílico	
	Antipirético	Ibuprofeno	
		Ácido acetilsalicílico	
Adjuvante de terapia antirreumática	Dipirona sódica		
	Ibuprofeno		
	Paracetamol		
	Ácido fólico		
2	Antialérgico	Prednisolona, fosfato sódico de	
		Prednisona	
		Prometazina, cloridrato de	
		Beclometasona, dipropionato de	
		Dexclorfeniramina, maleato de	
	Antipruriginoso	Loratadina	
		Dexametasona	
	Antianafilático	Epinefrina (adrenalina), cloridrato ou hemitartrato de	
		Aciclovir	
		Amoxicilina	
3	Anti-infectante	Amoxicilina + clavulanato de potássio	
		Ampicilina sódica	
	Antiviral	Axetilcefuroxima	
		Azitromicina	
		Benzilpenicilina benzatina	
		Benzilpenicilina procaína + benzilpenicilina potássica	
		Cefalexina	
		Ciprofloxacino, cloridrato de	
		Antibacteriano	Amoxicilina
			Amoxicilina + clavulanato de potássio

			Doxiciclina
			Eritromicina, estolato de
			Gentamicina, sulfato de
			Neomicina + bacitracina
		Antisséptico urinário	Nitrofurantoína
			Sulfadiazina
			Sulfametoxazol + trimetoprima
		Antifúngico	Fluconazol
			Miconazol, nitrato de
			Nistatina
		Medicamento usado em pneumocistose	Sulfametoxazol + trimetoprima
		Antiparasitário	Anti-helmíntico
			Albendazol
			Ivermectina
			Metronidazol
			Benzoilmetronidazol
			Antimalárico
			Doxiciclina
			Antitoxoplasmótico
			Espiramicina
			Pirimetamina
			Sulfadiazina
			Escabicida
			Permetrina
			Pediculicida
			Permetrina
		Adjuvante de terapia contra pneumocistose	Prednisolona, fosfato sódico de
			Prednisona
4		Antiarrítmico	Metoprolol, tartarato de
			Propranolol, cloridrato de
			Verapamil, cloridrato de
		Anticoagulante	Varfarina sódica
		Anti-hipertensivo	Anlodipino, besilato de
			Atenolol
			Captopril
			Enalapril, maleato de
			Espironolactona
			Furosemida
			Hidroclorotiazida
			Metildopa
			Metoprolol, tartarato de
			Propranolol, cloridrato de
			Verapamil, cloridrato de
		Antiplaquetário	Ácido acetilsalicílico
		Hipolipemiante	Sinvastatina
		Medicamento usado em insuficiência cardíaca	Ácido acetilsalicílico
			Anlodipino, besilato de
			Atenolol
			Enalapril, maleato de
			Isossorbida, dinitrato de
			Propranolol, cloridrato de
			Sinvastatina
			Verapamil, cloridrato de
			Digoxina
			Enalapril, maleato de
			Espironolactona
			Furosemida
			Hidroclorotiazida
5		Antiemético	Metoclopramida, cloridrato de
		Antiespasmódico	N-butilescopolamina (Hioscina)
		Antissecretor	Omeprazol
			Ranitidina, cloridrato de
6		Antidiabético	Glibenclamida
			Glicazida
			Insulina humana NPH
			Insulina humana regular
			Metformina, cloridrato de

7	Repositor hormonal tireoidiano	Levotiroxina sódica
	Antitireoidiano	Levotiroxina sódica
	Adjuvante de terapia antitireoidiana	Propranolol, cloridrato de
8	Contraceptivo	Estradiol, valerato de + noretisterona, enantato de
		Etinilestradiol + levonorgestrel
		Medroxiprogesterona, acetato de
	Noretisterona	
Repositor hormonal sexual	Estrogênios conjugados	
9	Adjuvante de anestesia geral	Diazepam
	Ansiolítico	Clonazepam
		Diazepam
	Antidepressivo	Amitriptilina, cloridrato de
		Fluoxetina, cloridrato de
		Imipramina
	Antiepiléptico	Ácido valproico (ou valproato de sódio)
		Carbamazepina
		Clonazepam
		Diazepam
		Fenitoína sódica
		Fenobarbital
	Antiparkinsoniano	Levodopa + benserazida
Levodopa + carbidopa		
Antipsicótico	Clorpromazina, cloridrato de	
	Haloperidol	
	Haloperidol, decanoato de	
Adjuvante de terapia antipsicótica	Biperideno, cloridrato de	
	Biperideno, lactato de	
Estabilizador de humor	Ácido valproico (ou valproato de sódio)	
	Carbamazepina	
	Lítio, carbonato de	
10	Antiasmático	Beclometasona, dipropionato de
		Budesonida
		Ipratrópio, brometo de
		Prednisolona, fosfato sódico de
		Prednisona
		Salbutamol, sulfato de
	Preparação nasal	Beclometasona, dipropionato de
		Budesonida
		Cloreto de sódio
11	Nutracêutico	Ácido fólico
		Cálcio, carbonato de
		Sais para reidratação oral
		Sulfato ferroso
		Vitamina A + D3
	Antiosteoporótico	Alendronato de sódio
		Cálcio, carbonato de
	Antianêmico	Vitamina A + D3
		Ácido fólico
	Sulfato ferroso	
12	Antiglaucomatoso	Timolol, maleato de
	Adjuvante de terapia antineoplásica	Dexametasona
		Prednisolona, fosfato sódico de
		Prednisona
		Prometazina, cloridrato de
	Imunossupressor	Prednisolona, fosfato sódico de
		Prednisona
Emoliente	Óleo Mineral	

## APÊNDICE G – Hierarquia das Classes da Função REMUME (MA) do FarmacoPoA

**Quadro 8. Hierarquia das Classes da Função REMUME (MA) do FarmacoPoA.** Cada medicamento tem sua respectiva classificação, e cada classificação está dentro de um grande grupo.

**Fonte:** U.S. Food and Drug Administration, ATC/DDD Index 2016 (OMS, 2016), MICROMEDEX® SOLUTIONS (TRUVEN HEALTH ANALYTICS), Foye's Principles of Medicinal Chemistry (LEMKE, *et al.*, 2013).

Grande grupo	Classificação por mecanismo de ação	Nome completo do medicamento	
1. Medicamento atuante em canal	Agonista de canal de cloro glutamato-dependente (GluCl)	Ivermectina	
	Agonista de canal de Na <sup>+</sup> específico	Permetrina	
	Antagonista de canal de Ca <sup>2+</sup> do tipo L	Anlodipino, besilato de	
	Inibidor da H <sup>+</sup> /K <sup>+</sup> -ATPase (bomba de prótons)	Omeprazol	
	Inibidor da Na <sup>+</sup> /K <sup>+</sup> -ATPase	Digoxina	
	Inibidor de canal de Na <sup>+</sup>		Ácido valproico (ou valproato de sódio)
			Carbamazepina
			Clonazepam
			Diazepam
			Fenitoína sódica
		Fenobarbital	
	Inibidor de transportador 1 de GABA (GAT1)	Ácido valproico (ou valproato de sódio)	
	Inibidor do canal de Ca <sup>2+</sup> do tipo L	Verapamil, cloridrato de	
	Inibidor do canal de Ca <sup>2+</sup> do tipo T	Ácido valproico (ou valproato de sódio)	
	Inibidor do recaptador de serotonina	Fluoxetina, cloridrato de	
	Inibidor do simportador Na <sup>+</sup> /Cl <sup>-</sup> (diurético tiazídico)	Hidroclorotiazida	
	Inibidor do simportador Na <sup>+</sup> /K <sup>+</sup> /2Cl <sup>-</sup> (diurético de alça)	Furosemida	
Inibidor dos recaptadores de norepinefrina e de serotonina		Amitriptilina, cloridrato de	
		Imipramina	
2. Medicamento atuante em receptor	Agonista de receptor adrenérgico α <sub>2</sub>	Metildopa	
	Agonista de receptor adrenérgico β <sub>2</sub>	Salbutamol, sulfato de	
	Agonista de receptor de corticoide		Beclometasona, dipropionato de
			Budesonida
			Dexametasona
			Prednisolona, fosfato sódico de
		Prednisona	
	Agonista de receptor de estrogênio		Estradiol, valerato de + noretisterona, enantato de
			Estrogênios conjugados
			Etinilestradiol + levonorgestrel
	Agonista de receptor de insulina		Insulina humana NPH
			Insulina humana regular
	Agonista de receptor de progesterona		Estradiol, valerato de + noretisterona, enantato de
Etinilestradiol + levonorgestrel			
Medroxiprogesterona, acetato de			
Noretisterona			
Agonista de receptores adrenérgicos α e β		Epinefrina (adrenalina),	

		cloridrato ou hemitartrato de
	Agonista de receptores dopaminérgicos (D)	Levodopa + benserazida Levodopa + carbidopa
	Antagonista de receptor adrenérgico $\beta_1$	Atenolol Metoprolol, tartarato de
	Antagonista de receptor colinérgico (muscarínico)	Biperideno, cloridrato de Biperideno, lactato de N-butilescolamina (Hioscina)
	Antagonista de receptor colinérgico: antagonista de receptor muscarínico	Ipratrópio, brometo de
	Antagonista de receptor dopaminérgico $D_2$	Clorpromazina, cloridrato de Haloperidol Haloperidol, decanoato de Metoclopramida, cloridrato de
	Antagonista de receptor histaminérgico $H_1$	Dexclorfeniramina, maleato de Loratadina Prometazina, cloridrato de
	Antagonista de receptor histaminérgico $H_2$	Ranitidina, cloridrato de
	Antagonista não seletivo de receptor adrenérgico $\beta$	Propranolol, cloridrato de Timolol, maleato de
	Ligante de receptor GABA de canal de $Cl^-$	Ivermectina
	Ligante de receptor GABA de canal de $Cl^-$	Clonazepam Diazepam Fenobarbital
3. Medicamento atuante no DNA ou no RNA direta ou indiretamente	Bloqueador da subunidade ribossômica 30S	Doxiciclina Gentamicina, sulfato de Neomicina + bacitracina
	Bloqueador da subunidade ribossômica 50S	Azitromicina Eritromicina, estolato de Espiramicina
	Formador de radicais livres que interagem com DNA	Benzoilmetronidazol Metronidazol
	Inibidor de DNA-girase	Ciprofloxacino, cloridrato de
	Inibidor de topoisomerase IV	Ciprofloxacino, cloridrato de
	Inibidor da DNA-polimerase	Aciclovir
4. Medicamento atuante em enzima	Ativador de guanilato-ciclase	Isossorbida, dinitrato de
	Inibidor da 14- $\alpha$ -desmetilase	Miconazol, nitrato de
	Inibidor da cicloxigenase	Ácido acetilsalicílico Dipirona sódica Ibuprofeno Paracetamol
	Inibidor da di-hidrofolato redutase	Sulfametoxazol + trimetoprima
	Inibidor da di-hidrofolato-redutase	Primetamina Sulfadiazina Sulfametoxazol + trimetoprima
	Inibidor da enzima conversora de angiotensina	Captopril Enalapril, maleato de
	Inibidor da HMG-CoA-redutase	Sinvastatina
	Inibidor da inositol-fosfatase	Lítio, carbonato de
	Inibidor da lanosterol-14- $\alpha$ -desmetilase	Fluconazol
	Inibidor da via de mevalonato e de enzimas dependentes de ATP em osteoclastos	Alendronato de sódio
	Inibidor da vitamina-K-epóxido-redutase	Varfarina sódica
	Inibidor da xantina-oxidase	Alopurinol
	Inibidor de dopa-descarboxilase	Levodopa + benserazida Levodopa + carbidopa
	Inibidor de proteína ligadora de penicilina	Amoxicilina Amoxicilina + clavulanato



		de potássio
		Ampicilina sódica
		Axetilcefuroxima
		Benzilpenicilina benzatina
		Benzilpenicilina procaína + benzilpenicilina potássica
		Cefalexina
	Inibidor de $\beta$ -lactamase	Amoxicilina + clavulanato de potássio
5. Outros	Antagonista da aldosterona (diurético poupador de potássio)	Espironolactona
	Estabilizador de fosfato de cálcio na hidroxiapatita óssea	Alendronato de sódio
	Estimulador da secreção de insulina pelas células $\beta$ das ilhotas pancreáticas	Glibenclamida
		Glicazida
	Ligante de ergosterol (formador de poro em membrana celular)	Nistatina
	Ligante de $\beta$ -tubulina (inibidor da polimerização em microtúbulos)	Albendazol
	Outro	Ácido fólico
		Cálcio, carbonato de
		Cloreto de sódio
		Levotiroxina sódica
		Metformina, cloridrato de
		Nitrofurantoina
		Óleo Mineral
		Sais para reidratação oral
		Sulfato ferroso
		Vitamina A + D3

## APÊNDICE H – Informação Sobre as Interações Medicamentosas Graves da Seção BD-FTN do Verificador de Interação Grave do FarmacoPoA

**Quadro 9. Informação Sobre as Interações Medicamentosas Graves da Seção BD-FTN do Verificador de Interação Grave do FarmacoPoA.** As células em branco indicam falta de informação por parte da referência.

Fonte: FTN (BRASIL, 2010).

Interação Grave		Efeito		Monitoramento	Intervenção
Alopurinol	Captopril	Captopril aumenta efeito/toxicidade do alopurinol.	Reações de hipersensibilidade (síndrome de Stevens-Johnson, erupções na pele, espasmo coronariano anafilático).	Sinais de hipersensibilidade.	Suspender os dois medicamentos.
Amitriptilina	Epinefrina	Amitriptilina aumenta efeito/toxicidade da epinefrina.	Hipertensão, vasoconstrição, arritmia cardíaca, taquicardia.		Reduzir a dose da epinefrina.
Atenolol	Verapamil	Verapamil aumenta efeito/toxicidade do atenolol.	Hipotensão, bradicardia.	Função cardíaca (particularmente em pacientes predispostos a insuficiência cardíaca).	Ajustar dose.
Carbamazepina	Eritromicina	Eritromicina aumenta efeito/toxicidade da carbamazepina.	Ataxia, nistagmo, diplopia, cefaleia, vômitos, apneia, convulsões, coma.	Concentração sérica de carbamazepina e seus sinais de toxicidade (ataxia, nistagmo, diplopia, cefaleia, vômitos, apneia, convulsões, coma).	Usar outro antibiótico.
Ciprofloxacino	Varfarina	Ciprofloxacino aumenta efeito/toxicidade da Varfarina.		Razão normalizada internacional (RNI).	Ajustar dose.
Epinefrina	Imipramina	Imipramina aumenta efeito/toxicidade da epinefrina.	Taquicardia, arritmias, hipertensão.		Reduzir a dose da epinefrina.
Epinefrina	Propranolol	Epinefrina aumenta efeito/toxicidade do propranolol.	Hipertensão, bradicardia, resistência à epinefrina na anafilaxia.	Função cardíaca (particularmente em pacientes predispostos a insuficiência cardíaca).	Glucagon pode ser efetivo em uma dose de 1 mg ou mais por via intravenosa a cada 5 minutos (caso o propranolol cause resistência à epinefrina na anafilaxia).
Epinefrina	Timolol	Epinefrina aumenta efeito/toxicidade	Hipertensão, bradicardia, resistência à	Pressão arterial.	Glucagon pode ser efetivo em uma dose de 1

		do timolol.	epinefrina na anafilaxia.		mg ou mais por via intravenosa a cada 5 minutos (caso o timolol cause resistência à epinefrina na anafilaxia).
Eritromicina	Sinvastatina	Eritromicina aumenta efeito/toxicidade da sinvastatina.	Miopatia, rabdomiólise.	Níveis de creatina cinase, sintomas e sintomas de miopatia ou de rabdomiólise.	Usar outro inibidor da HMG-CoA-reductase.
Eritromicina	Varfarina	Eritromicina aumenta efeito/toxicidade da varfarina.	Sangramento.	TP e razão normalizada internacional (RNI).	Ajustar dose do anticoagulante.
Eritromicina	Verapamil	Eritromicina aumenta efeito/toxicidade do verapamil.	Cardiotoxicidade (prolongamento do intervalo QT, torsades de pointes, parada cardíaca).	Intervalo QT, frequência cardíaca e pressão arterial.	Ajustar doses ou suspender medicamentos.
Fluconazol	Sinvastatina	Fluconazol aumenta efeito/toxicidade da sinvastatina.	Miopatia, rabdomiólise. Inibição pelo fluconazol do metabolismo da sinvastatina mediado pelo citocromo P4503A4.	Níveis de creatina cinase, sintomas e sintomas de miopatia ou de rabdomiólise.	Usar outro inibidor da HMG-CoA-reductase.
Fluconazol	Varfarina	Fluconazol aumenta efeito/toxicidade da varfarina.	Sangramento (em função do decréscimo do metabolismo do anticoagulante).	TP e razão normalizada internacional (RNI).	Ajustar dose do anticoagulante.
Furosemida	Gentamicina	Furosemida aumenta efeito/toxicidade da gentamicina.	Nefro e ototoxicidade.		Ajustar dose.
Metoprolol	Verapamil	Verapamil aumenta efeito/toxicidade do metoprolol.		Função cardíaca (particularmente em pacientes predispostos a insuficiência cardíaca).	Ajustar dose.
Metronidazol	Varfarina	Metronidazol aumenta efeito/toxicidade da varfarina.	Sangramento (em função do decréscimo do metabolismo do anticoagulante).	TP, sintomas e sinais de sangramento.	
Miconazol	Varfarina	Miconazol aumenta efeito/toxicidade da varfarina.	Sangramento.	TP.	Ajustar dose da varfarina.
Propranolol	Verapamil	Verapamil aumenta efeito/toxicidade do propranolol.		Função cardíaca (particularmente em pacientes predispostos a insuficiência cardíaca).	Ajustar dose.
Sinvastatina	Verapamil	Verapamil aumenta efeito/toxicidade da sinvastatina.		Sinais e sintomas de miopatia ou de rabdomiólise.	Reduzir a dose de sinvastatina para no máximo 20 mg/dia.

Sulfametoxazol + trimetoprima	Varfarina	Sulfametoxazol + trimetoprima aumentam efeito/toxicidade da varfarina.	Sangramento.	TP e razão normalizada internacional (RNI).	Redução antecipada de 10% a 20% da dose diária média de varfarina.
Timolol	Verapamil	Timolol aumenta efeito/toxicidade do verapamil.	Hipotensão, bradicardia.	Função cardíaca, sinais de bradicardia e choque cardiogênico.	Ajustar dose.

## APÊNDICE I – Informação Sobre as Interações Medicamentosas da Seção Drug Interaction Facts do Verificador de Interação Grave do FarmacoPoA

**Quadro 10. Informação Sobre as Interações Medicamentosas da Seção Drug Interaction Facts do Verificador de Interação Grave do FarmacoPoA.** R = Rápido; T = Tardio.

Fonte: Drug Interaction Facts (TATRO, 2015, tradução nossa).

Interação Drug Interaction Facts		IE	Efeito	Mecanismo	Manejo
Ácido Acetilsalicílico	Varfarina	T	Atividade do ANTICOAGULANTE pode ser aumentada. As reações adversas do ÁCIDO ACETILSALICÍLICO sobre a mucosa gástrica e sobre a função plaquetária também podem aumentar a possibilidade de hemorragia.	[...]	Se não for possível evitar o uso simultâneo, monitorar RNI frequentemente e ajustar a dose do ANTICOAGULANTE quando a terapia com SALICILATO é iniciada ou terminada. Instruir os pacientes a relatar sangramento incomum ou hematoma se ÁCIDO ACETILSALICÍLICO [...] e ANTICOAGULANTES são coadministrados.
Azitromicina	Digoxina	T	Coadministração de MACROLÍDEO [...] com DIGOXINA pode aumentar os níveis séricos da DIGOXINA; toxicidade pode ocorrer. Os efeitos desta interação podem persistir por várias semanas após a administração da ETRITROMICINA.	O MACROLÍDEO [...] pode inibir a excreção tubular renal via P-gp de DIGOXINA. A variação genética é suspeita neste efeito.	Monitorar quanto ao aumento dos níveis de DIGOXINA e por sintomas de toxicidade; uma diminuição de dose da DIGOXINA pode ser necessária. A cápsula da formulação pode aumentar a biodisponibilidade, diminuindo, desse modo, a probabilidade de interação.
Carbamazepina	Eritromicina	R	A concentração/toxicidade e da CARBAMAZEPINA pode ser aumentada.	Inibição do metabolismo hepático (CYP3A4) da CARBAMAZEPINA (CBZ), levando a uma depuração diminuída da CBZ.	Evitar esta combinação se for possível; do contrário, monitorar os níveis de CBZ e observar rigorosamente os pacientes quanto à toxicidade. Considerar terminar um dos fármacos, diminuindo a dose de CBZ ou utilizando outro macrolídeo (e.g., azitromicina [...]) ou anti-infectante imP de interagir.
Clonazepam	Fluconazol	T	Depressão aumentada e prolongada do SNC e dano psicomotor, continuando possivelmente por vários dias depois que o ANTIFÚNGICO AZÓLICO é terminado.	Metabolismo oxidativo (CYP3A4) de certos BENZODIAZEPÍNICOS raduzido [...].	[...] Quando se estiver usando FLUCONAZOL, considerar dar uma dose menor de BENZODIAZEPÍNICO ou usar BENZODIAZEPÍNICO metabolizado por glicuronidação (e.g., lorazepam [...], temazepam [...]). Alertar pacientes sobre efeitos sedativos aumentados e prolongados.

Diazepam	Fluconazol	T	Depressão aumentada e prolongada do SNC e dano psicomotor, continuando possivelmente por vários dias depois que o ANTIFÚNGICO AZÓLICO é terminado.	Metabolismo oxidativo (CYP3A4) de certos BENZODIAZEPÍNICOS reduzido [...].	[...] Quando se estiver usando FLUCONAZOL, considerar dar uma dose menor de BENZODIAZEPÍNICO ou usar BENZODIAZEPÍNICO metabolizado por glicuronidação (e.g., lorazepam [...], temazepam [...]). Alertar pacientes sobre efeitos sedativos aumentados e prolongados.
Digoxina	Eritromicina	T	Coadministração de MACROLÍDEO [...] com DIGOXINA pode aumentar os níveis séricos da DIGOXINA; toxicidade pode ocorrer. Os efeitos desta interação podem persistir por várias semanas após a administração da ETRITROMICINA.	O MACROLÍDEO [...] pode inibir a excreção tubular renal via P-gp de DIGOXINA. A variação genética é suspeita neste efeito.	Monitorar quanto ao aumento dos níveis de DIGOXINA e por sintomas de toxicidade; uma diminuição de dose da DIGOXINA pode ser necessária. A cápsula da formulação pode aumentar a biodisponibilidade, diminuindo, desse modo, a probabilidade de interação.
Digoxina	Verapamil	T	Efeitos da DIGOXINA podem ser aumentados. Níveis e toxicidade da DIGOXINA podem aumentar.	[...]	Monitorar concentrações plasmáticas de DIGOXINA e observar pacientes quanto a sinais de toxicidade. Ajustar a dose como for necessário. Pode ser necessário diminuir a dose da DIGOXINA.
Epinefrina	Propranolol	R	Episódio hipertensivo inicial seguido por bradicardia.	O beta-bloqueio não seletivo permite os efeitos alfa-adrenérgicos da EPINEFRINA predominarem. Um aumento da resistência vascular leva a um aumento da pressão sanguínea e à bradicardia reflexa.	Quando a exposição à EPINEFRINA for antecipada, descontinuar o BETA-BLOQUEADOR por 3 dias antes ou, se possível, não usar EPINEFRINA. Monitorar rigorosamente os sinais vitais do paciente. Se ocorrer reação cardiovascular, intervenções farmacológicas incluem clorpromazina <i>i.v.</i> , hidralazina <i>i.v.</i> , aminofilina <i>i.v.</i> ou atropina [...].
Epinefrina	Timolol	R	Episódio hipertensivo inicial seguido por bradicardia.	O beta-bloqueio não seletivo permite os efeitos alfa-adrenérgicos da EPINEFRINA predominarem. Um aumento da resistência vascular leva a um aumento da pressão sanguínea e à bradicardia reflexa.	Quando a exposição à EPINEFRINA for antecipada, descontinuar o BETA-BLOQUEADOR por 3 dias antes ou, se possível, não usar EPINEFRINA. Monitorar rigorosamente os sinais vitais do paciente. Se ocorrer reação cardiovascular, intervenções farmacológicas incluem clorpromazina <i>i.v.</i> , hidralazina <i>i.v.</i> , aminofilina <i>i.v.</i> ou atropina [...].
Fenobarbital	Varfarina	T	BARBITÚRICOS reduzem os efeitos de ANTICOAGULANTE S.	Aumento da depuração metabólica de ANTICOAGULANTES, provavelmente causada pela indução de enzimas	Pacientes recebendo BARBITÚRICOS precisarão da modificação da dose do seu

				microssomais hepáticas.	ANTICOAGULANTE. Monitorar a ação do ANTICOAGULANTE e ajustar sua dose como for necessário. A terminação da terapia com BARBITÚRICO resultará em necessidades menores de ANTICOAGULANTE. Monitorar pacientes por várias semanas. Considerar usar um benzodiazepínico.
Fluconazol	Varfarina	T	O efeito anticoagulante da VARFARINA pode ser aumentado.	Inibição do metabolismo da VARFARINA.	Monitorar valores de TP e de RNI frequentemente (e.g., a cada 2 dias) ao adicionar ou descontinuar um ANTIFÚNGICO AZÓLICO. Ajustar a dose de VARFARINA de acordo com o necessário.
Metronidazol	Varfarina	T	O efeito anticoagulante da VARFARINA pode ser aumentado; hemorragia pode ocorrer.	O metabolismo hepático do enantiômero S(-) da VARFARINA racêmica pode ser aumentado pelo METRONIDAZOL.	Monitorar frequentemente os pacientes e educar quanto aos sinais e sintomas de sangramento sempre que METRONIDAZOL e VARFARINA são coadministrados. Uma dose menor de VARFARINA pode ser necessária.
Miconazol	Varfarina	T	O efeito anticoagulante da VARFARINA pode ser aumentado.	Inibição do metabolismo da VARFARINA.	Monitorar valores de TP e de RNI frequentemente (e.g., a cada 2 dias) ao adicionar ou descontinuar um ANTIFÚNGICO AZÓLICO. Ajustar a dose de VARFARINA de acordo com o necessário.
Sulfametoxazol + Trimetoprima	Varfarina	T	O efeito anticoagulante da VARFARINA pode ser aumentado, resultando em hemorragia.	Incerto. No entanto, SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA parece inibir o metabolismo hepático da S-VARFARINA.	Monitorar a ação anticoagulante da VARFARINA e ajustar a dose como for necessário.

## APÊNDICE J – Informações do Modo de Orientação do FarmacoPoA

**Quadro 11. Informações do Modo de Orientação do FarmacoPoA.** As células em branco indicam falta informação por parte da referência ou informação excluída de acordo com os critérios previamente estabelecidos para o Modo de Orientação. Adaptado de: FTN (BRASIL, 2010).

Medicamento	Orientação do modo de orientação
Aciclovir	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Aumentar ingestão de água.</li> <li>• Apesar da frequência a cada 4 h, a dose oral da madrugada não deve ser feita.</li> <li>• Evitar relações sexuais enquanto estiver com herpes genital.</li> </ul>
Ácido acetilsalicílico	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Tomar com muita água ou com alimentos.</li> <li>• Não deitar dentro de 15 a 30 min após a administração.</li> <li>• Sem álcool.</li> <li>• Notificar imediatamente ao médico se apresentar os seguintes efeitos adversos: dor de estômago forte, vômito com sangue ou vômito com aparência de grumos de café, sangue nas fezes ou urina, exantema ou bolhas na pele com prurido intenso, inchaço da face ou pálpebras, respiração difícil ou ruidosa, muita tontura ou sonolência, zumbido no ouvido.</li> </ul>
Ácido fólico	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Alimentos ricos em ácido fólico: vegetais verdes, cereais, frutas e fígado. O aquecimento destrói o ácido fólico dos alimentos (50% a 90%).</li> <li>• Notificar em caso de aparecimento de manifestações neurológicas, gastrintestinais e alérgicas.</li> </ul>
Ácido valproico (ou valproato de sódio)	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Tomar com alimentos (para diminuir a irritação gástrica).</li> <li>• Sem álcool.</li> <li>• Não suspender abruptamente.</li> <li>• Mulheres devem utilizar métodos seguros de contracepção.</li> <li>• Pode causar sonolência e diminuição do estado de alerta (então, evitar dirigir veículos ou operar máquinas perigosas).</li> <li>• Notificar imediatamente ao médico se apresentar sintomas digestivos como náusea e vômitos acompanhados de forte dor abdominal, bem como sinais de fraqueza, letargia, disfunção cognitiva, perda de consciência e do controle sobre as convulsões.</li> </ul>
Albendazol	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Tomar com alimentos (para aumentar absorção).</li> <li>• Não tomar suco de pomelo (para evitar efeitos adversos intensificados).</li> </ul>
Alendronato de sódio	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Tomar com muita água, 30 min antes do café da manhã ou de outro medicamento.</li> <li>• Não deitar dentro de 30 min após a administração.</li> <li>• Não tomar água mineral (pois pode conter muito cálcio).</li> <li>• Se ocorrerem reações esofágicas graves, o tratamento deve ser interrompido; procurar o médico se houver sintomas de irritação esofágica nova ou piora na azia, dor ao engolir ou dor retroesternal.</li> </ul>
Alopurinol	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Tomar após as refeições (para evitar desconforto estomacal).</li> <li>• Aumentar ingestão de água.</li> <li>• Não comer alimentos ricos em purina (<i>e.g.</i>, anchovas, sardinhas, fígado, rim, lentilha).</li> <li>• Sem álcool.</li> <li>• Pode afetar a capacidade de realizar atividades que exigem atenção e coordenação motora.</li> <li>• Suspender o uso do alopurinol e comunicar imediatamente ao médico se ocorrer exantema na pele, dor ao urinar, sangue na urina, irritação dos olhos ou inchaço dos lábios ou boca.</li> </ul>
Amitriptilina, cloridrato de	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Sem álcool.</li> <li>• Não suspender abruptamente.</li> <li>• Pode levar 2 a 3 semanas para o início da resposta terapêutica.</li> <li>• Pode afetar a capacidade de realizar atividades que exigem atenção e coordenação motora. Pode alterar a frequência cardíaca e causar hipotensão ortostática ao se levantar rapidamente.</li> </ul>
Amoxicilina	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Tomar no início da refeição (para aumentar a absorção do ácido clavulânico).</li> <li>• Empregar método contraceptivo alternativo ou adicional se estiver em uso de contraceptivos orais.</li> <li>• Agitar o frasco da suspensão oral antes de cada administração.</li> </ul>
Amoxicilina + clavulanato de potássio	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Tomar no início da refeição (para aumentar a absorção do ácido clavulânico).</li> <li>• Agitar o frasco da suspensão oral antes de cada administração.</li> <li>• Empregar método contraceptivo alternativo ou adicional se estiver em uso de contraceptivos orais.</li> </ul>
Ampicilina sódica	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Empregar método contraceptivo alternativo ou adicional se estiver em uso de</li> </ul>



	<p>contraceptivos orais.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Comunicar o aparecimento tardio de exantema com sintomas de febre, fadiga e dor de garganta.</li> </ul>
Anlodipino, besilato de	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Evitar dirigir veículos a motor, operar máquinas ou realizar qualquer tarefa que exija atenção.</li> <li>• Ter boa higiene oral e visitar frequentemente o dentista para prevenir sangramentos, hipersensibilidade e inflamação na gengiva.</li> </ul>
Atenolol	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Não tomar com suplementos de cálcio, antiácidos e suco de laranja</li> </ul>
Axetilcefuroxima	
Azitromicina	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Não tomar com antiácidos contendo alumínio ou magnésio.</li> <li>• Agitar o frasco da suspensão oral antes de cada administração.</li> </ul>
Beclometasona, dipropionato de	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Agitar antes de usar.</li> <li>• Após a administração, enxaguar a boca (sem engolir a água) e usar espaçador para reduzir o risco de candidíase oral, rouquidão e disfonia.</li> <li>• O uso de espaçador nas formas aerossol favorece a ação do medicamento e reduz efeitos adversos.</li> <li>• Não suspender abruptamente (devido aos riscos de efeitos adversos importantes).</li> <li>• Notificar a falta de resposta ao tratamento (para possível ajuste de dose).</li> <li>• (Orientar para a realização periódica de manutenção e limpeza dos artefatos.)</li> </ul>
Benzilpenicilina benzatina	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Empregar método contraceptivo de barreira se estiver em uso de contraceptivos orais.</li> </ul>
Benzilpenicilina procaína + benzilpenicilina potássica	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Administração intramuscular profunda, no quadrante superior da nádega.</li> <li>• Em crianças pequenas, prefere-se o músculo lateral da coxa.</li> </ul>
Biperideno, cloridrato de	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Tomar com alimentos (para diminuir irritação gástrica).</li> <li>• Adotar dieta rica em fibras e boa hidratação (para evitar obstipação).</li> <li>• Sem álcool.</li> <li>• Pode afetar a capacidade de realizar atividades que exigem atenção e coordenação motora.</li> <li>• Evitar a realização de atividades que causem desidratação.</li> <li>• Ter boa higiene oral (para evitar xerostomia).</li> <li>• Não suspender abruptamente.</li> </ul>
Biperideno, lactato de	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Tomar com alimentos (para diminuir irritação gástrica).</li> <li>• Adotar dieta rica em fibras e boa hidratação (para evitar obstipação).</li> <li>• Sem álcool.</li> <li>• Pode afetar a capacidade de realizar atividades que exigem atenção e coordenação motora.</li> <li>• Evitar a realização de atividades que causem desidratação.</li> <li>• Ter boa higiene oral (para evitar xerostomia).</li> <li>• Não suspender abruptamente.</li> </ul>
Budesonida	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Agitar suavemente o tubo do aerossol antes do uso inicial (8 vezes) e antes de cada aplicação. Caso permaneça 2 dias consecutivos sem usar, agitar até aparecer uma fina névoa. Caso permaneça 14 dias consecutivos sem usar, lavar o aplicador e agitar até aparecer uma fina névoa.</li> <li>• O efeito do medicamento pode levar alguns dias, manter o uso regularmente. Não interromper o uso sem contatar o médico ou farmacêutico.</li> <li>• Limpar as narinas antes da aplicação.</li> <li>• (Orientação e treinamento adequado de uso, manutenção e limpeza do aplicador nasal de budesonida devem ser dados no momento da dispensação.)</li> </ul>
Cálcio, carbonato de	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Tomar com alimentos.</li> <li>• Não tomar com alimentos ricos em fibras ou cafeína.</li> <li>• Sem álcool ou fumo.</li> <li>• Praticar exercícios físicos (para construção e manutenção da massa óssea e prevenção da osteoporose).</li> <li>• Quantidades adequadas de vitamina D ou exposição solar auxiliam na absorção de cálcio.</li> </ul>
Captopril	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Alimentos reduzem a absorção.</li> <li>• Pode causar tosse.</li> <li>• Evitar medicamentos que aumentem o potássio sérico.</li> <li>• Ir ao médico caso surjam edema de face, transtorno para respirar ou deglutir e rouquidão.</li> </ul>
Carbamazepina	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Ir ao médico caso tenha febre, dor de garganta, erupções cutâneas, úlceras bucais, hematoma ou hemorragia.</li> <li>• Pode afetar a capacidade de realizar atividades que exigem atenção e coordenação motora.</li> <li>• Não suspender abruptamente.</li> </ul>

Cefalexina	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Pode se tomar com alimento ou leite (para evitar desconforto gástrico).</li> <li>• Agitar o frasco da suspensão oral antes de cada administração.</li> <li>• Notificar imediatamente caso ocorram manifestações alérgicas.</li> </ul>
Ciprofloxacino, cloridrato de	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Não tomar com leite e derivado, nem com outros alimentos que contenham cálcio.</li> <li>• Se utilizar algum medicamento contendo cálcio, tomar o ciprofloxacino 2 h antes ou 6 h depois.</li> <li>• Pode causar reações alérgicas graves e fotossensibilidade (utilizar filtro solar para proteger-se da exposição ao sol).</li> </ul>
Clonazepam	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Sem álcool.</li> <li>• Não suspender abruptamente.</li> <li>• Pode afetar a capacidade de realizar atividades que exigem atenção e coordenação motora.</li> <li>• Risco de quedas em idosos.</li> <li>• Informar mulheres em idade fértil quanto aos riscos e aconselhar a comunicação quanto a possibilidade de gravidez.</li> </ul>
Cloreto de sódio	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Evitar contato do conta-gotas com a pele para não contaminá-lo.</li> </ul>
Clorpromazina, cloridrato de	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Sem álcool ou sedativos.</li> <li>• Notificar o aparecimento de movimentos involuntários.</li> <li>• Não suspender abruptamente.</li> <li>• Ter cautela com atividades que exijam atenção.</li> </ul>
Dexametasona	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Não tomar qualquer tipo de vacina ou vacina sem consulta prévia.</li> <li>• Evitar contato com pessoas acometidas de infecções, particularmente as mais comuns na infância.</li> </ul>
Dexclorfeniramina, maleato de	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Pode-se tomar com alimentos ou água (para minimizar a irritação gástrica).</li> <li>• Pode interferir em testes de pele com alérgenos. Para evitar a interferência, a dexclorfeniramina deve ser interrompida pelo menos 2 dias antes da realização dos testes.</li> <li>• Sem álcool ou fármacos depressores do sistema nervoso central.</li> <li>• Pode provocar tonturas. Evitar qualquer atividade que possa implicar risco.</li> </ul>
Diazepam	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Sem álcool.</li> <li>• Idosos devem tomar precauções para evitar quedas.</li> <li>• Ter cautela com atividades que exijam atenção.</li> <li>• Informar mulheres em idade fértil quanto aos riscos e desaconselhar o uso do medicamento na gravidez.</li> </ul>
Digoxina	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Só tomar com alimento se houver desconforto gástrico.</li> </ul>
Dipirona sódica	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Informar imediatamente ao médico a presença de lesões inflamatórias nas mucosas – como orofaríngea, anorretal ou genital – febre, sangramentos.</li> </ul>
Doxiciclina	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Tomar com água na refeição.</li> <li>• Não deitar logo após ingerir o medicamento.</li> <li>• Evitar alimentos ricos em cálcio, antiácidos e suplementos de ferro de 1 a 3 h antes ou depois de tomar o medicamento.</li> <li>• Empregar método contraceptivo alternativo ou adicional se estiver em uso de contraceptivos orais.</li> <li>• Usar protetor solar.</li> </ul>
Enalapril, maleato de	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Evitar uso excessivo de alimentos que contém potássio, inclusive substitutos do sal contendo potássio e suplementos dietéticos.</li> <li>• Ter cautela na realização de atividades que exigem atenção e coordenação motora.</li> <li>• Pressão alta pode não apresentar sintoma, então, não deixar de usar o medicamento sem falar com o médico.</li> </ul>
Epinefrina (adrenalina), cloridrato ou hemitartrato de	
Eritromicina, estolato de	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Tomar preferencialmente sem alimento, exceto se houver irritação gástrica.</li> <li>• Empregar método contraceptivo adicional se estiver em uso de contraceptivos orais.</li> </ul>
Espiramicina	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Orientar para ingerir 2 h antes ou 3 h após as refeições.</li> </ul>
Espironolactona	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Evitar ingestão de suplementos de potássio e alimentos ricos em potássio.</li> <li>• Sem álcool.</li> <li>• Tomar logo depois da refeição (para minimizar os efeitos adversos gástricos e aumentar sua biodisponibilidade).</li> </ul>
Estradiol, valerato de + noretisterona, enantato de	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Excluir a hipótese de gravidez e utilizar método alternativo de contracepção durante 7 dias caso o intervalo entre as aplicações ultrapasse 33 dias.</li> <li>• Pode causar irregularidades menstruais e atraso no retorno da fertilidade após a suspensão do uso do medicamento. A combinação injetável induz sangramento semelhante ao menstrual, regularmente, a cada 3 semanas após a injeção (22º dia).</li> </ul>
Estrogênios conjugados	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Tomar com alimentos (para redução das náuseas).</li> </ul>
Etinilestradiol +	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Usar preferentemente à noite.</li> </ul>

levonorgestrel	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Intervalos de administração superiores a 24 h podem comprometer a eficácia contraceptiva. Utilizar métodos contraceptivos adicionais durante os 7 dias subsequentes ao esquecimento da administração.</li> <li>• Adotar medidas contraceptivas adicionais durante 7 dias, se houver vômitos ou diarreia intensa até 2 h após a ingestão de qualquer dose.</li> <li>• Adotar método contraceptivo de barreira caso se esteja utilizando antibiótico oral concomitantemente.</li> </ul>
Fenitoína sódica	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Tomar preferencialmente com alimentos.</li> <li>• Sem álcool.</li> <li>• Não interromper o tratamento sem autorização médica.</li> <li>• Cuidado ao exercer atividade as quais requerem atenção.</li> <li>• Utilizar método contraceptivo adicional caso se esteja utilizando contraceptivo hormonal. A ocorrência de gravidez deve ser notificada imediatamente ao médico.</li> <li>• Higiene dental/bucal adequada e acompanhamento odontológico são necessários devido à ocorrência de hiperplasia gengival. Cuidado nas cirurgias dentárias e tratamento odontológico de emergência.</li> <li>• Pode ocorrer crescimento anormal e excessivo do cabelo.</li> <li>• Redução do desempenho escolar pode ocorrer com uso prolongado e em doses altas.</li> <li>• Pacientes idosos são mais suscetíveis aos efeitos adversos e toxicidade.</li> <li>• Os pacientes diabéticos que utilizam fenitoína devem monitorar estreitamente os níveis de glicose no sangue.</li> </ul>
Fenobarbital	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Relatar sobre alergia, gravidez, amamentação.</li> <li>• Tomar preferentemente com o estômago vazio.</li> <li>• Sem álcool.</li> <li>• Evitar atividades que exijam atenção por causa do risco de acidente.</li> <li>• Não interromper o tratamento.</li> <li>• Usar método contraceptivo adicional, caso esteja usando contraceptivo oral.</li> </ul>
Fluconazol	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Antes de usar o medicamento informar se estiver grávida ou amamentando.</li> <li>• Não interromper o tratamento.</li> </ul>
Fluoxetina, cloridrato de	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Sem álcool.</li> <li>• Não suspender abruptamente.</li> <li>• Podem ser necessárias quatro semanas ou mais para o início dos efeitos antidepressivos.</li> <li>• Pode afetar a capacidade de realizar atividades que exigem atenção e coordenação motora.</li> <li>• Pode alterar a frequência cardíaca e causar hipotensão ortostática ao se levantar rapidamente.</li> </ul>
Furosemida	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Pode ser administrada com alimento, se houver desconforto gástrico.</li> <li>• Aumentar ingestão de alimentos com alto teor de potássio (laranjas, bananas, feijão).</li> <li>• Diabéticos devem monitorar cuidadosamente a glicemia.</li> </ul>
Gentamicina, sulfato de	<ul style="list-style-type: none"> <li>• O uso deste medicamento durante a gravidez pode prejudicar o feto. Usar uma forma eficaz de controle de natalidade para não engravidar. Se suspeitar de gravidez durante o uso do medicamento, informe o seu médico imediatamente.</li> </ul>
Glibenclamida	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Tomar preferencialmente no café da manhã.</li> <li>• Sem álcool.</li> <li>• Usar protetor solar.</li> <li>• Ao identificar sinais de hipoglicemia (palpitações, sudorese, fome, vertigem, confusão mental), ingerir um pouco de açúcar ou mel (colocados entre gengiva e bochecha). Procurar um serviço de saúde se não houver melhora.</li> </ul>
Glicazida	
Haloperidol	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Aumentar ingestão de água.</li> <li>• Evitar álcool ou sedativos.</li> <li>• Notificar o aparecimento de movimentos involuntários.</li> <li>• Não suspender abruptamente.</li> <li>• Pode afetar a capacidade de realizar atividades que exigem atenção e coordenação motora.</li> <li>• Informar mulheres em idade fértil quanto aos riscos e aconselhar a comunicar suspeita de gravidez.</li> </ul>
Haloperidol, decanoato de	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Aumentar ingestão de água.</li> <li>• Evitar álcool ou sedativos.</li> <li>• Notificar o aparecimento de movimentos involuntários.</li> <li>• Não suspender abruptamente.</li> <li>• Pode afetar a capacidade de realizar atividades que exigem atenção e coordenação motora.</li> <li>• Informar mulheres em idade fértil quanto aos riscos e aconselhar a comunicar suspeita de gravidez.</li> </ul>
Hidroclorotiazida	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Tomar o medicamento preferentemente pela manhã (para não interromper o sono).</li> </ul>

	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Informar se apresentar alergia à hidroclorotiazida ou a sulfa e derivados.</li> <li>• Informar se apresentar oligúria.</li> <li>• Aumentar o consumo de alimentos com alto teor de potássio (laranja, banana, feijão).</li> <li>• Usar protetor solar.</li> </ul>
Ibuprofeno	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Tomar com 250 mL de água e com alimentos.</li> <li>• Não deitar dentro de 15 a 30 min após a administração.</li> <li>• Notificar imediatamente ao médico os seguintes sintomas: edema, sangramento ou ulceração gastrointestinal, problemas cardiovasculares, ganho de peso não usual ou exantema.</li> <li>• Sem álcool (porque pode causar ulcerações).</li> </ul>
Imipramina	
Insulina humana NPH	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Colocar açúcar entre a gengiva e a bochecha, caso tiver sintomas de hipoglicemia (visão borrada, confusão, frio, fome excessiva, cefaleia, náuseas). Procurar um serviço de saúde se não houver melhora. Reconhecer hábitos que podem resultar em hipoglicemia (atraso ou esquecimento de uma refeição, exercícios intensos e álcool).</li> <li>• Reconhecer sintomas de hiperglicemia e cetoacidose (visão borrada, boca e pele secas, náuseas, vômitos, aumento da frequência e do volume de urina, perda de apetite) e a conhecer hábitos e/ou situações que podem resultar em hiperglicemia (diarreia, febre, infecções e dieta inadequada). Procurar um serviço de saúde.</li> <li>• É importante aderir à dieta, fazer exercícios, monitorar a glicemia e ter um esquema de administração que previna reaplicação no mesmo local em menos de 15 a 20 dias.</li> <li>• Não compartilhar seringa, mesmo entre familiares.</li> </ul>
Insulina humana regular	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Colocar açúcar entre a gengiva e a bochecha, caso tiver sintomas de hipoglicemia (visão borrada, confusão, frio, fome excessiva, cefaleia, náuseas). Procurar um serviço de saúde se não houver melhora. Reconhecer hábitos que podem resultar em hipoglicemia (atraso ou esquecimento de uma refeição, exercícios intensos e álcool).</li> <li>• Reconhecer sintomas de hiperglicemia e cetoacidose (visão borrada, boca e pele secas, náuseas, vômitos, aumento da frequência e do volume de urina, perda de apetite) e a conhecer hábitos e/ou situações que podem resultar em hiperglicemia (diarreia, febre, infecções e dieta inadequada). Procurar um serviço de saúde.</li> <li>• É importante aderir à dieta, fazer exercícios, monitorar a glicemia e ter um esquema de administração que previna reaplicação no mesmo local em menos de 15 a 20 dias.</li> <li>• Não compartilhar seringa, mesmo entre familiares.</li> </ul>
Ipratrópio, brometo de	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Não usar durante episódio agudo de asma.</li> <li>• O uso isolado do ipratrópio não traz benefícios terapêuticos na asma ou DPOC.</li> <li>• Pode causar distúrbios urinários ou visuais.</li> <li>• Caso o medicamento entre em contato com os olhos, lavar estes imediatamente com água fria em abundância.</li> <li>• A utilização do aerossol em crianças deve ser feita sempre com a ajuda de um adulto.</li> <li>• Lavar periodicamente com água morna e sabão neutro, tanto o bocal do inalador em aerossol, como o espaçador (quando houver).</li> <li>• Lavar a máscara do nebulizador após cada uso.</li> </ul>
Isossorbida, dinitrato de	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Tomar com 250 mL de água.</li> <li>• Sem álcool.</li> <li>• Pode causar cefaleia (então, deve-se usar um analgésico e não interromper o tratamento). Com a continuidade do tratamento a dor tende a desaparecer.</li> </ul>
Ivermectina	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Tomar com 250 mL de água e de estômago vazio (para evitar aumento considerável da biodisponibilidade).</li> <li>• Notificar se houver suspeita de gravidez e a ocorrência de amamentação natural.</li> </ul>
Levodopa + benserazida	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Relatar alergias e uso concomitante de outros medicamentos.</li> <li>• Relatar comorbidades, particularmente diabetes melito, glaucoma, câncer de pele, doenças mentais, doenças dos rins, fígado e pulmão.</li> <li>• Tomar longe das refeições (particularmente de alimentos ricos em proteínas); somente para adaptação ao início do tratamento, pode-se tomar com alimentos.</li> <li>• Ter dieta rica em vitamina B6 (bananas, ovos galados, ervilha, carnes, amendoim e cereais integrais).</li> <li>• Tempo para que surjam efeitos no controle da doença: cerca de até 30 dias.</li> <li>• Não suspender abruptamente.</li> <li>• Diminui os reflexos; deve-se evitar atividades arriscadas.</li> <li>• Pacientes diabéticos devem saber que o medicamento interfere no resultado dos testes de glicose e corpos cetônicos na urina.</li> <li>• Pode dar tonalidade escura a saliva, urina e suor; sabor amargo e sensação de queimação na língua podem ocorrer.</li> </ul>
Levodopa + carbidopa	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Relatar alergias e uso concomitante de outros medicamentos.</li> <li>• Relatar comorbidades, particularmente diabetes melito, glaucoma, câncer de pele, doenças mentais, doenças dos rins, fígado e pulmão.</li> <li>• Tomar longe das refeições (particularmente de alimentos ricos em proteínas); somente</li> </ul>

	<p>para adaptação ao início do tratamento, pode-se tomar com alimentos.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Tempo para que surjam efeitos no controle da doença: cerca de até semanas.</li> <li>• Não suspender abruptamente.</li> <li>• Diminui os reflexos; deve-se evitar atividades arriscadas.</li> <li>• Pacientes diabéticos devem saber que o medicamento interfere no resultado dos testes de glicose e corpos cetônicos na urina.</li> </ul>
Levotiroxina sódica	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Tomar com 250 mL de água, 30 min antes ou 2 h após o café da manhã.</li> <li>• Pode ser necessário de 6 a 8 semanas para o medicamento começar a fazer efeito. Não interromper o tratamento sem falar com o médico.</li> </ul>
Lítio, carbonato de	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Tomar com muito líquido (para garantir trânsito intestinal), logo após as refeições (para propiciar aumento na absorção).</li> <li>• Tomar suplemento de sal nos períodos de muito calor, quando há perda de água e sais por sudorese.</li> <li>• Evitar mudanças na alimentação que possam reduzir ou aumentar a ingestão de sódio.</li> <li>• Evitar alimentos com alto teor de cafeína.</li> <li>• Comunicar o aparecimento de sintomas de hipotireoidismo, como sensação de frio e letargia.</li> <li>• Evitar atividades que exigem atenção e coordenação motora.</li> </ul>
Loratadina	<ul style="list-style-type: none"> <li>• A administração com alimentos ou água reduz a irritação gástrica.</li> <li>• Recomenda-se interromper o uso uma semana antes da realização de testes de pele com alérgenos, pois podem ocorrer resultados falso-negativos.</li> <li>• Não usar durante o aleitamento materno.</li> </ul>
Medroxiprogesterona, acetato de	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Caso o intervalo entre as aplicações da forma injetável ultrapasse 3 meses e 14 dias, a hipótese de gravidez deve ser excluída antes de efetuar a próxima administração, e um método de contracepção alternativo deverá ser utilizado durante os 7 dias posteriores.</li> <li>• Podem ocorrer irregularidades menstruais e um atraso no retorno da fertilidade após a suspensão do uso do medicamento.</li> </ul>
Metformina, cloridrato de	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Administrar com alimentos (para reduzir os sintomas gastrintestinais).</li> <li>• Aumentar a ingestão de água.</li> <li>• Sem álcool.</li> <li>• Reconhecer sintomas de acidose láctica (diarreia, hiperventilação, dores ou câibras musculares, sonolência e cansaço).</li> </ul>
Metildopa	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Sem álcool.</li> <li>• Suplementar a dieta com vitamina B12 e folato quando em uso de altas doses de metildopa.</li> <li>• Pressão alta pode não ter sintoma, não deixar de usar o medicamento sem falar com o médico.</li> <li>• Evitar realizar atividades que exigem atenção e coordenação motora.</li> </ul>
Metoclopramida, cloridrato de	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Tomar 30 min antes das refeições e antes de dormir.</li> <li>• Pode prejudicar a realização de atividades que requeiram atenção e coordenação motora.</li> <li>• Evitar bebida alcoólica e outros depressores do SNC.</li> <li>• Podem surgir tremores, rigidez e outros sinais de transtorno extrapiramidal.</li> </ul>
Metoprolol, tartarato de	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Tomar com alimentos.</li> <li>• Não suspender abruptamente.</li> <li>• Pressão alta pode não ter sintoma, não deixar de usar o medicamento sem falar com o médico.</li> </ul>
Metronidazol	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Tomar os comprimidos com 250 mL de água nas refeições.</li> <li>• Em infecções vaginais, deve-se usar preservativo e fazer tratamento do(s) parceiro(s) sexual(is) para prevenção de re-infecção. Lavar as mãos antes e após a aplicação. Lavar o aplicador com sabão e água após o uso. Não ter relação sexual durante o período de utilização.</li> <li>• Evitar bebidas alcoólicas durante o uso do medicamento e até três dias após suspensão do tratamento.</li> <li>• Pode ocorrer tontura e alteração da coloração da urina.</li> </ul>
Benzoilmetronidazol	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Tomar os comprimidos com 250 mL de água nas refeições.</li> <li>• Em infecções vaginais, deve-se usar preservativo e fazer tratamento do(s) parceiro(s) sexual(is) para prevenção de re-infecção. Lavar as mãos antes e após a aplicação. Lavar o aplicador com sabão e água após o uso. Não ter relação sexual durante o período de utilização.</li> <li>• Evitar bebidas alcoólicas durante o uso do medicamento e até três dias após suspensão do tratamento.</li> <li>• Pode ocorrer tontura e alteração da coloração da urina.</li> </ul>
Miconazol, nitrato de	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Aplicar na hora de dormir, salvo orientação diferente.</li> <li>• Lavar as mãos com água e sabão antes e depois de utilizar o medicamento. Lavar o aplicador com água morna e sabão depois de usá-lo.</li> <li>• Como o gel pode escorrer durante o dia, pode ser necessário o uso de um absorvente</li> </ul>

	<p>para proteger a roupa, mas não se deve usar absorvente interno.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Manter todo o curso da terapia, mesmo que ocorra menstruação.</li> <li>• Utilizar medidas higiênicas para curar a infecção e evitar a reinfecção, vestir roupas íntimas de algodão e recém lavadas em vez de sintéticas.</li> <li>• Tratamento de rotina do parceiro sexual é desnecessário, a menos que o parceiro esteja com sintomas de prurido local ou irritação na pele do pênis.</li> </ul>
N-butilescopolamina (Hioscina)	
Neomicina + bacitracina	
Nistatina	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Agitar o frasco da suspensão oral antes de cada administração.</li> <li>• Manter o medicamento na boca o maior tempo possível, por meio de bochechos e só então engolir.</li> <li>• Aguardar uma hora após o uso do medicamento para então ingerir alimentos e bebidas.</li> </ul>
Nitrofurantóina	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Tomar com alimentos (para amenizar a irritação gastrointestinal e aumentar a absorção oral).</li> <li>• Pode ocorrer alteração da coloração da urina.</li> </ul>
Noretisterona	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Se iniciar em dia diferente do 1º dia da menstruação, usar método de barreira a cada relação sexual nas primeiras 48 h. Tomar o mesmo cuidado se ocorrer vômito ou diarreia até 4 h após a administração.</li> <li>• Pode ocorrer sangramento anormalmente excessivo ou prolongado (por exemplo, por mais de 8 dias), amenorreia ou dor abdominal intensa.</li> <li>• Há risco de gravidez, caso se esqueça de tomar algum comprimido. Se esquecer de ingerir um comprimido, tomar o quanto antes e o próximo, na hora correta. Se o atraso for superior a 3 horas não haverá proteção anticoncepcional. Continuar normalmente, mas usar método de barreira pelos próximos 2 dias. Se tiver ocorrido relação sexual neste período, usar o contraceptivo de emergência.</li> <li>• Uso após o parto: iniciar após 3 semanas. Se ingerido antes pode aumentar o risco de sangramento.</li> <li>• Antibióticos, anticonvulsivantes e outros fármacos indutores de metabolismo hepático podem reduzir a efetividade.</li> </ul>
Óleo Mineral	
Omeprazol	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Tomar 30 min antes da refeição (preferentemente café da manhã).</li> <li>• Pacientes com dificuldade de deglutição podem abrir as cápsulas imediatamente antes da administração e misturar os grânulos com pequena quantidade de bebida ácida (suco de laranja). Os grânulos não devem ser mastigados nem misturados com leite.</li> <li>• Não deve ser utilizado para alívio imediato de ardência epigástrica, pois pode levar 1 a 4 dias para alcançar o efeito completo. Antiácidos podem ser administrados concomitantemente.</li> <li>• Sem álcool.</li> </ul>
Paracetamol	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Tomar com um copo cheio de água (cerca de 200 mL).</li> <li>• A velocidade de absorção pode ser diminuída quando ingerido com alimentos. Ingerir com alimento se houver desconforto gástrico.</li> <li>• Não é seguro ingerir dose diária acima de 4.000 mg (4 g), pelo risco de hepatotoxicidade.</li> <li>• Relatar sinais ou sintomas de hemorragia gastrointestinal, doença hepática (pele ou olhos amarelados) ou doença renal.</li> <li>• Sem álcool.</li> <li>• Não deve ser utilizado como automedicação para: <ul style="list-style-type: none"> <li>— dor, por mais que 10 dias em adultos e 5 dias em crianças;</li> <li>— febre superior a 39,5 °C, por mais que 3 dias ou febre recorrente;</li> <li>— dor de garganta (faringite, laringite), em adultos ou crianças, por mais de 2 dias, a não ser que seja sob orientação médica, pois dor intensa por longo período ou febre recorrente pode indicar condição patológica que requer avaliação médica.</li> </ul> </li> </ul>
Permetrina	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Somente para uso externo em pele íntegra, em caso de contato com os olhos, lavar abundantemente com água corrente.</li> <li>• Usar sabonetes neutros; sabonetes escabícidias aumentam o risco de irritação.</li> <li>• Aplicar com cuidado nos espaços interdigitais e não lavar as mãos após a aplicação.</li> <li>• O tratamento de pediculose do couro cabeludo deve ser acompanhado de uso de pente fino e troca diária de vestuário e de roupas de cama. As roupas devem ser fervidas e passadas a ferro bem quente para não haver reinfestação.</li> <li>• É necessário investigar infestação em familiares e pessoas próximas.</li> <li>• Após o tratamento da escabiose, a prurido pode permanecer por algumas semanas; isso raramente significa falha no tratamento e não é indicativo para repetição do tratamento.</li> </ul>
Pirimetamina	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Tomar durante as refeições se surgirem sinais de irritação gástrica.</li> <li>• Notificar o surgimento de erupções cutâneas.</li> </ul>
Prednisolona, fosfato sódico de	<ul style="list-style-type: none"> <li>• A administração com alimento pode minimizar a irritação gástrica.</li> <li>• Não tomar qualquer tipo de vacina ou vacina sem consultar um médico. Evitar contato</li> </ul>

	<p>com qualquer pessoa que tome a vacina oral contra pólio e com pessoas doentes.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Sem álcool.</li> <li>• Não suspender abruptamente após uso prolongado.</li> </ul>
Prednisona	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Tomar com alimento (para evitar irritação gástrica)</li> <li>• Restringir a ingestão de sódio, suplementar a de potássio e restringir alimentos calóricos.</li> <li>• Administrar cálcio, calciferol, e praticar atividade física regular durante a terapia prolongada (para evitar osteoporose).</li> <li>• Sem álcool.</li> <li>• Evitar medicamentos de venda sem prescrição.</li> <li>• Não tomar qualquer tipo de vacina sem consultar um médico. Evitar contato com qualquer pessoa que tome a vacina oral contra poliomielite e com pessoas acometidas de infecções como sarampo e varicela.</li> <li>• Não suspender abruptamente este medicamento após uso prolongado (acima 14 dias).</li> <li>• Ter cautela nos testes cutâneos de sensibilidade.</li> </ul>
Prometazina, cloridrato de	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Notificar imediatamente caso haja batimento cardíaco irregular, respiração lenta ou incômodo ao respirar, erupção cutânea, prurido, urticária, pele ou olhos amarelados, dor, ardor ou inchaço no lugar da injeção, visão turva, zumbido nos ouvidos; sonolência ou tontura, dificuldade para dormir, nervosismo, depressão, boca ressecada, obstipação.</li> <li>• Interromper o uso 2 dias antes de realizar testes cutâneos de alergia, devido à possibilidade de obtenção de resultados falso-negativos. Este medicamento pode afetar os resultados de alguns exames médicos.</li> <li>• Pode afetar a capacidade de realizar atividades que exigem atenção e coordenação motora.</li> <li>• Usar protetor solar (devido ao risco de fotossensibilização).</li> <li>• Alertar para observar lactentes, devido ao risco de sedação.</li> <li>• Evitar álcool e outros depressores.</li> </ul>
Propranolol, cloridrato de	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Não suspender o uso do medicamento.</li> </ul>
Ranitidina, cloridrato de	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Tomar com muita água.</li> <li>• Evitar alimentos, bebidas ou medicamentos que causam irritação gastrointestinal.</li> <li>• Sem álcool.</li> <li>• Respeitar intervalo de uma a duas horas entre o uso de antiácido e o da ranitidina.</li> <li>• Pode demorar alguns dias para o alívio da dor ulcerosa.</li> <li>• Suspender o tabagismo ou, pelo menos, não fumar após a última dose do dia.</li> </ul>
Sais para reidratação oral	<ul style="list-style-type: none"> <li>• A solução deve ser preparada somente com água filtrada ou, preferentemente, fria previamente fervida.</li> <li>• Respeitar o volume total indicado de 1 L..</li> <li>• Não misturar a solução com outros ingredientes, como açúcar.</li> <li>• Após a preparação, pode ser armazenada em geladeira, por um período máximo de 24 horas e depois deve ser desprezada.</li> </ul>
Salbutamol, sulfato de	<ul style="list-style-type: none"> <li>• O aerossol (bombinha) deve ser agitado antes do uso e conectado ao espaçador quando da administração em crianças ou em adultos se o médico recomendar.</li> <li>• Antes de usar o inalador, certifique-se que seu funcionamento está correto, ou seja, verifique se o aerossol está sendo dispersado, cuidado com os olhos durante esta operação.</li> <li>• Quando o inalador for usado ocasionalmente, pode ser mantido sob refrigeração com o bocal bem fechado, e colocado à temperatura ambiente antes de usar.</li> <li>• Guardar o inalador à temperatura ambiente, evitando o calor excessivo ou a proximidade com fogo, sob risco de explosão. Não perfurar o inalador.</li> <li>• Semanalmente, o bocal do inalador e o espaçador devem ser bem lavados com detergente neutro e deixados para secar naturalmente.</li> </ul>
Sinvastatina	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Administrar à noite.</li> <li>• Sem álcool.</li> </ul>
Sulfadiazina	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Ingerir bastante líquido (para evitar cristalúria).</li> </ul>
Sulfametoxazol + trimetoprima	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Ingerir bastante líquido (para evitar cristalúria).</li> <li>• Evitar álcool (pelo risco de reação tipo dissulfiram).</li> <li>• Proteger a pele da luz solar.</li> </ul>
Sulfato ferroso	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Tomar com água ou suco de fruta (240 mL para adultos, 120 mL para crianças), 1 h antes ou 2 h depois das refeições (para aumentar a absorção do ferro). Caso haja desconforto gastrointestinal ingerir após as refeições.</li> <li>• As preparações líquidas contendo sais de ferro devem ser bem diluídas em água e, se possível, tomadas através de um canudinho para prevenir manchas nos dentes.</li> <li>• Ter dieta com carne vermelha magra, frango, peru, peixe e ácido ascórbico (vitamina C), estimulantes da absorção de ferro não heme.</li> <li>• Prevenir que ácido fítico (grãos não refinados e soja), polifenóis (chá, café, cacau, vinho tinto), cálcio, fósforo e certas proteínas (de soja, albumina de ovo e caseína) são inibidores da absorção de ferro não heme.</li> </ul>

	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Reforçar cuidados em situações de hemocromatose, hemossiderose, hemoglobinopatias, outras condições anêmicas, repetidas transfusões sanguíneas, úlcera péptica, colite ulcerativa, entre outros.</li> <li>• Não deve ser administrado por mais de 6 meses.</li> <li>• Pode causar escurecimento das fezes.</li> </ul>
Timolol, maleato de	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Lavar as mãos antes da administração.</li> <li>• Inverter o frasco e agitá-lo uma vez antes do uso.</li> <li>• Proceder à oclusão do canal nasolacrimal para evitar absorção.</li> <li>• Respeitar o intervalo mínimo de 10 min antes de instilar outro medicamento nos olhos ou antes de colocar lentes de contato.</li> <li>• Manter a embalagem bem fechada e a evitar tocar no aplicador para não contaminar o conteúdo do frasco.</li> </ul>
Varfarina sódica	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Monitorar a RNI.</li> <li>• Ingerir com moderação alimentos ricos em vitamina K (brócolis, repolho, couve, espinafre ou certos óleos vegetais), além de complexos vitamínicos e suplementos nutricionais com vitamina K.</li> <li>• Evitar prática de esportes ou outras atividades que possam causar lesões. Ter cuidado com escovação dental e ato de barbear e ainda sobre lesões na cabeça ou corpo, queda, devido ao risco de sangramento interno.</li> <li>• Não usar outros medicamentos sem consultar médico ou farmacêutico.</li> </ul>
Verapamil, cloridrato de	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Tomar com alimentos (para diminuir a irritação gástrica).</li> <li>• Manter boa higiene dental e fazer consultas frequentes ao dentista.</li> <li>• Limitar a ingestão de cafeína e álcool durante o tratamento.</li> <li>• Comunicar ao perceber sinal de hipotensão. Orientar para mudar lentamente de posição durante a terapia para evitar hipotensão postural.</li> </ul>
Vitamina A + D3	



## **APÊNDICE L – Informações Disponibilizadas pela Função Farmácia Popular do Brasil do FarmacoPoA**

Informações sobre o Programa Farmácia Popular do Brasil (BRASIL, 2014b; BRASIL, 2016c):

- Validade da receita: 180 dias
- Farmácia Popular do Brasil:
  - Endereço: Rua Ramiro Barcelos, 2500 - Santana
  - Telefones: (51) 3308-5726 | (51) 3308-5728
  - Horário de atendimento: de segunda à sexta, das 8h às 17h
  - Medicamentos dispensados gratuitamente:
    - Atenolol 25mg / com
    - Captopril 25mg / com
    - Enalapril 10mg / com
    - Enalapril 20mg / com
    - Furosemida 40mg / com
    - Glibenclamida 5mg / com
    - Hidroclorotiazida 25mg / com
    - Losartana 50mg / com
    - Metformina 500mg / com
    - Metformina 850mg / com rev
    - Metildopa 250mg / com rev
    - Metildopa 500mg / com rev
    - Nifedipina 20mg / com lib control
    - Propranolol 40mg / com
    - Salbutamol 2mg / com
    - Salbutamol 2mg / 5mL/xpe fr 120 ml
    - Salbutamol 2mg / 5mL/xpe fr125 ml
    - Verapamil 80mg / com
- Farmácias credenciadas ao programa “Aqui Tem Farmácia Popular”:
  - Medicamentos dispensados gratuitamente:
    - Brometo de ipratrópio 0,02 mg
    - Dipropionato de beclometsona 200 mcg
    - Sulfato de salbutamol 100 mcg
    - Sulfato de salbutamol 5mg
    - Cloridrato de metformina 500 mg
    - Cloridrato de metformina 500 mg ação prolong
    - Cloridrato de metformina 850 mg
    - Glibenclamida 5 mg
    - Insulina humana regular 100 UI/mL
    - Atenolol 25mg
    - Captopril 25mg

- Cloridrato de propranolol 40mg
- Hidroclorotiazida 25mg
- Losartana potássica 50mg
- Maleato de enalapril 10mg

## APÊNDICE M – Informações Disponibilizadas pela Função Prescrição Controlada do FarmacoPoA

Informações sobre antimicrobianos (BRASIL, 2011b):

- Receita: 2 vias, sem modelo específico;
- Validade: 10 dias;
- Quantidade máxima prescrita por medicamento: equivalente a 90 dias de tratamento (para tratamento prolongado);
- Quantidade máxima dispensada a cada dispensação: equivalente a 30 ou 90 dias de tratamento (para tratamento prolongado);
- Abrangência geográfica: todo território nacional;
- Quantidade de medicamentos por prescrição: não limitada.

As informações sobre medicamentos sujeitos a controle especial estão dispostas no quadro a seguir.

### Quadro 12. Informações sobre a prescrição de medicamentos sujeitos a controle especial.

As células em branco indicam omissão de informação por parte da referência. \*Acima dessa quantidade, o prescritor deverá apresentar justificativa com o CID ou diagnóstico e posologia, datando e assinando as duas vias. <sup>†</sup>No caso de prescrição de substâncias ou medicamentos antiparkinsonianos e anticonvulsivantes, a quantidade ficará limitada até seis meses de tratamento.

**Fonte:** Portaria 344/98 (BRASIL, 2014c).

	Cor	Lista	Classe de medicamento	Validade	Quantidade máxima a ser dispensada	Abrangência geográfica
Notificação de Receita A	Amarela	A1 A2 A3	Entorpecentes (A1 e A2)	30 dias	5 ampolas ou quantidade equivalente a 30 dias de tratamento	Todo o Território Nacional, com justificativa para aquisição em outra Unidade Federativa
Notificação de Receita B	Azul	B1 B2	Psicotrópicos	30 dias	5 ampolas ou quantidade equivalente a 60 dias de tratamento	Somente dentro da Unidade Federativa que concedeu a numeração
Notificação de Receita Especial Retinoides sistêmicos	Branca	C2	Retinoides	30 dias	5 ampolas ou quantidade equivalente a 30 dias de tratamento	Somente dentro da Unidade Federativa que concedeu a numeração
Notificação de Receita Especial Talidomida		C3	Imunossuppressores	15 dias	Equivalente a 30 dias de tratamento	Somente dentro da Unidade Federativa que concedeu a numeração
Receita de		C1	Outras substâncias	30 dias	3 substâncias;	Todo o

Controle Especial (2 vias)			sujeitas a controle especial		5 ampolas ou quantidade equivalente a 60 dias de tratamento; acima disso* <sup>+</sup>	Território Nacional
Receita de Controle Especial (2 vias)		C4	Antirretrovirais		5 substâncias	Todo o Território Nacional
Receita de Controle Especial (2 vias)		C5	Anabolizantes	30 dias	5 ampolas ou quantidade equivalente a 60 dias de tratamento* <sup>+</sup>	Todo o Território Nacional
Receita de Controle Especial (2 vias)		Adendos de A1, A2, B1			<sup>+</sup>	