

066

CUSTOS DO TRATAMENTO FARMACOLÓGICO DA CARDIOPATIA ISQUÊMICA EM AMBULATÓRIO ESPECIALIZADO. Stein R, Rosito GA, Campos CP, Merchior R, Lopes AB, Alboim C, Abel C, Laux M, Perizzolo J, Tochetto E, Ribeiro JP – (Serviço de Cardiologia, Departamento de Medicina Interna, HCPA, UFRGS).

Introdução: A prevenção secundária da cardiopatia isquêmica (CI) requer o uso de uma combinação de fármacos eficazes e eficientes na redução da morbi-mortalidade. No entanto, o alto custo das medicações parece comprometer a efetividade por diminuir a adesão ao tratamento. **Objetivo:** Avaliar o custo em reais de um mês de tratamento com as quatro classes de fármacos mais prescritas no ambulatório especializado em CI do HCPA (ACI). **Métodos:** Foram incluídos pacientes atendidos no ACI de setembro de 1998 até maio de 2000. Entrevistas foram feitas durante a consulta ou por telefone e foi aplicado questionário sobre os medicamentos em uso. O preço mínimo e máximo dos medicamentos foi aferido por consulta à lista de maio de 2000 da ABIFARMA. A variação no custo se deve à variação nos preços dos diferentes laboratórios. **Resultados:** Amostra piloto de 46 pacientes. As 4 classes medicamentosas mais prescritas foram: antiagregantes plaquetários, bloqueadores, estatinas e inibidores da enzima conversora da angiotensina (IECA). Os pacientes que fazem uso dessas medicações despendem mensalmente entre R\$ 94,08 e R\$ 207,67.

| Classe | % prescrito | Dose prevalente | Custo máximo | Custo mínimo |
|------------------------------|-------------|-----------------|--------------|--------------|
| Antiagregante | 98 | 200mg 1x/dia | 5,96 | 4,80 |
| Betabloqueador - Propranolol | 63 | 40mg 3x/dia | 10,67 | 5,49 |
| Atenolol | | 50mg 2x/dia | 33,85 | 24,81 |
| Estatina - Sinvastatina | 63 | 10mg 1x/dia | 59,50 | 51,41 |
| Atorvastatina | | 10mg 1x/dia | 81,20 | 78,84 |
| Pravastatina | | 10mg 1x/dia | - | 84,90 |
| IECA - Captopril | 48 | 25mg 3x/dia | 82,96 | 35,32 |
| Enalapril | | 10mg 2x/dia | 70,21 | 31,93 |

Conclusão: Os fármacos prescritos estão de acordo com a cardiologia embasada em evidências. Os dados confirmam que o custo do tratamento farmacológico da CI é elevado. Tal fato nos leva refletir sobre a busca de estratégias factíveis para redução de custos e melhora na efetividade. (Apoio CNPq/Fapergs).