

P2142**Prevalência de fatores de risco e recomendações para mudanças de estilo de vida por profissional de saúde referidas por indivíduos com doença cardiovascular: um estudo de base populacional**

Yan Matheus de Brum, Caroline Silva Porto Peixoto, Caroline N. de David, Leila Beltrami Moreira, Flávio Danni Fuchs, Sandra Costa Fuchs - HCPA

Introdução: Poucos estudos avaliam recomendações feitas por profissionais de saúde ante a detecção de fatores de risco (FR) em pessoas com doença cardiovascular (DCV). **Objetivo:** Avaliar diagnóstico de excesso de peso, hipertensão arterial, diabetes mellitus, sedentarismo, consumo abusivo de bebidas alcoólicas, tabagismo com ter recebido recomendações por profissional de saúde, em participantes com DCV. **Métodos:** Estudo transversal de base populacional arrolou 1858 indivíduos com 18 a 90 anos de amostra representativa de cidade do sul do Brasil, dos quais 188 tinham DCV estabelecida (angina, infarto do miocárdio, insuficiência cardíaca, revascularização miocárdica por angioplastia ou cirurgia e AVC). Participantes foram entrevistados no domicílio e avaliou-se diagnóstico prévio de FRs cardiovascular por profissionais de saúde: excesso de peso, hipertensão arterial ($\geq 140/90$ mmHg ou uso de anti-hipertensivos), diabetes mellitus (ou uso de anti-diabéticos), sedentarismo (atividade física inferior a 150 min/semana), consumo abusivo de bebidas alcoólicas (≥ 30 g/dia para homens e ≥ 15 g/dia para mulheres) e tabagismo na vida. Deveriam ser feitas recomendações para restrição de calorias, sal, açúcar e bebidas alcoólicas, prática de atividade física e cessação do tabagismo, independentemente de sexo, idade e escolaridade. Utilizou-se regressão de Poisson modificada e cálculo de razão de prevalência (RP com IC95%). **Resultados:** Participantes com DCV estabelecida referiram diagnóstico prévio de: excesso de peso (38,3%), hipertensão arterial (77,7%), diabetes mellitus (26,6%), sedentarismo (46,9%), tabagismo na vida (47,9%) e consumo abusivo de bebidas alcoólicas (3,7%). As recomendações mais prevalentes em indivíduos com DCV foram: dieta com baixo teor de sal (80,3%) e alimentos gordurosos (76,1%) e prática de atividade física (79,3%). Identificou-se associação direta entre o número de FR e a prevalência de recomendações ($P < 0,001$) sendo que 60% dos indivíduos com um FR e 98% daqueles com quatro a seis FRs receberam recomendações. Na amostra de indivíduos com DCV, 100% daqueles com quatro a seis FRs receberam pelo menos uma recomendação. Houve associação independente entre o número de FRs e de recomendações com a prevalência de DCV. **Conclusão:** Hipertensão, tabagismo e sedentarismo são os fatores de risco mais prevalentes em pessoas com DCV estabelecida, as quais recebem recomendações para restrição de sal e gordura na dieta e para prática de atividade física. **Unitermos:** Epidemiologia; Doença cardiovascular; Estilo de vida.

P2144**Prevalência de recomendações para mudanças de estilo de vida por profissional de saúde em indivíduos com fatores de risco cardiovascular: um estudo de base populacional**

Caroline Silva Porto Peixoto, Yan Matheus de Brum, Caroline N. de David, Leila Beltrami Moreira, Flávio Danni Fuchs, Sandra Costa Fuchs - HCPA

Introdução: Fatores de risco (FR) cardiovascular podem ser controlados por intervenções que promovam mudança de estilo de vida (MEV) ou tratamento medicamentoso. Poucos estudos avaliam recomendações ante a detecção de FR. **Objetivo:** Avaliar recomendações por profissionais de saúde referidas por indivíduos com diagnóstico prévio de sobrepeso, hipertensão (HAS), diabetes mellitus (DM), sedentarismo, abuso de álcool e tabagismo. Analisar a associação de características biológicas e socioeconômicas com ao menos uma recomendação. **Métodos:** Estudo transversal arrolou amostra representativa de indivíduos com 18 a 90 anos, do sul do Brasil. Participantes foram entrevistados sobre diagnóstico prévio de FRs cardiovascular por profissionais de saúde: sobrepeso, HAS, DM, sedentarismo, abuso de álcool e tabagismo na vida. Fatores os quais deveriam receber recomendações como: restrições de calorias, sal, açúcar e consumo de bebidas alcoólicas, prática de atividade física e cessação do tabagismo. Avaliaram-se as associações de ter recebido pelo menos uma recomendação com sexo, idade, escolaridade e ocupação. Utilizou-se regressão de Poisson modificada e cálculo de razão de prevalência (RP; IC95%). **Resultados:** Avaliaram-se 1858 participantes com diagnóstico de: sobrepeso (27%), HAS (33%), DM (9%), sedentarismo (28%), tabagismo na vida (45%), abuso de álcool (10%). Indivíduos hipertensos receberam recomendações para: restrição de sal (78%), atividade física (76%), perder peso (49%), parar de fumar (24%) e restringir álcool (14%). Portadores de DM receberam recomendações para: restrição de açúcar (84%), atividade física (83%), perder peso (59%), parar de fumar (20%) e restringir álcool (8%). Portadores de sobrepeso receberam recomendações: restrição de açúcar (39%), gordura (70%), fazer atividade física (80%), perder peso (78%), parar de fumar (18%) e restringir álcool (11%). Receberam ao menos uma recomendação aqueles com sobrepeso (91%), HAS (93%), DM (96%), sedentarismo (65%), tabagistas (63%) e abuso de álcool (58%). Associaram-se a menor frequência de recomendações: sexo masculino [RP: 0,8 (0,8-0,9)] e idade maior ou igual a 60 anos [RP: 0,7 (0,6-0,7)], independentemente de características biológicas e socioeconômica. **Conclusões:** Participantes com diagnóstico de hipertensão, sobrepeso e diabetes mellitus referem alta prevalência de recomendações por profissionais de saúde enquanto os tabagistas e consumidores abusivos de álcool referem menor prevalência. **Unitermos:** Epidemiologia; Doença cardiovascular; Estilo de vida.

FARMÁCIA**P1023****Ações farmacêuticas nos processos envolvendo radiofármacos numa radiofarmácia de hospital público e universitário**

Riciéli Pacheco Crestani, Luciana dos Santos, Gérson Guerra - HCPA

Introdução: Define-se radiofarmácia como especialidade farmacêutica orientada para o paciente, englobando conhecimentos necessários para promover a saúde, pelo uso seguro e eficaz dos radiofármacos, desde recebimento, marcação dos kits frios, cálculos das atividades, controle de qualidade (CQ) e monitoramento eventos adversos. **Objetivo:** Descrever ações farmacêuticas realizadas numa radiofarmácia de hospital público e universitário, visando segurança e qualidade nos processos, no período de 2015 a 2017. **Método:** Em relação aos CQ dos radiofármacos, avaliaram-se 1) Aparência da solução (limpidez), 2) pH (conforme kit) com fita indicadora 0–14 (Merck®) e 3) Pureza radioquímica ($\geq 90\%$ ou conforme kit) pela cromatografia em papel Whatman ou Sílica Gel 60 em solventes padronizados. Entre outras ações estão o gerenciamento do estoque, evitando-se perdas por vencimento e otimizando custos; cálculos das atividades (doses de radiofármacos conforme pesos dos pacientes); monitoramento das doses não

administradas, como forma de monitorar a causa da não realização do exame; erros e/ou quase-falhas nos processos de preparo/marcação até administração. Resultados: No serviço de Medicina nuclear, a média mensal de exames, marcações de kits e preparos de doses de radiofármacos foi de 624, 137 e 655, respectivamente. A média de marcações de kits frios/dia foi 5,5. Dos CQ dos radiofármacos, de 2015 a 2017, marcaram-se 1542, 1422 e 1493 kits frios e realizaram-se 1197 (77,6%), 1372 (96,5%) e 1454 (97,4%) CQ, respectivamente; todos CQ estiveram conforme os padrões estabelecidos pelas farmacopeias. Em relação ao gerenciamento de estoque e doses não administradas, observou-se queda de 75% nas perdas por vencimentos dos kits; perdas de doses não administradas apresentaram redução de aproximadamente 10%. No que se refere aos erros e quase-falhas, foram relatados 1 erro de medicação e 38 quase-falhas em 2015, enquanto que em 2016 foram 6 erros e 10 quase-falhas e em 2017 houveram 5 erros e 10 quase-falhas. Conclusão: Observou-se que as ações farmacêuticas nos processos da radiofarmácia contribuíram para a promoção da segurança e qualidade no serviço, desde o gerenciamento do uso, marcação até a administração dos radiofármacos. Unitermos: Radiofármacos.

P1024

Descrição do processo envolvendo o controle de qualidade de geradores de 99MO/99MTC em uma radiofarmácia de hospital público e universitário

Riciéli Pacheco Crestani, Luciana dos Santos, Gérson Guerra - HCPA

Introdução: Radiofarmácia é o local no Serviço de Medicina Nuclear (SMN) que, além de realizar a marcação de kits frios e fracionamento de atividades para os pacientes, deve realizar, de acordo com a RDC38/2008, os controles de qualidade (CQ) de geradores de 99Mo/99mTc e radiofármacos. Objetivo: Descrever o processo envolvendo os controles de qualidade de geradores de 99Mo/99mTc realizados na rotina de uma radiofarmácia de um SMN de hospital público e universitário no período de 2015 a 2017. Método: Os CQ de geradores de 99Mo/99mTc (IPEN®) são realizados por farmacêuticos durante o período de funcionamento do SMN; os CQ são realizados a cada nova eluição do gerador e a cada novo kit marcado. O CQ do eluato é realizado antes das marcações dos kits frios, conforme determinações farmacopeicas e fabricantes, dentre os controles recomendados estão: pH (4,5 – 7,5), pureza química (presença de +3Al), pureza radioquímica ($\geq 95\%$ de pureza) e pureza radionuclídica (presença de 99Mo); a faixa de pH foi verificada com fita indicadora 0 - 14 (Merck®), pureza radionuclídica foi verificada pelo método de atenuação no curiômetro (ATOMLAB 100 - BIODEX®) com blindagem de 6mm de chumbo (até 0,15 μCi de 99Mo/1 mL de 99mTc), a pureza química foi verificada por método colorimétrico com kit de 10 μmL (Aluminum Breakthru - BIODEX®) e a pureza radioquímica foi realizada em cromatografia de papel Whatmann em solução salina 0,9%. Resultados: A média de eluições por dia foi de 2 eluições. Em relação aos CQ dos geradores, no período foram realizados, em média, 1614 eluições com a realização de 1534 (95,04%) CQ. Em 2015 não se observaram discrepâncias nos CQ; porém, em 2016, em 1 eluição foi verificada concentração de +3Al acima do permitido pelo método empregado; em relação aos outros parâmetros, o pH variou de 5,5 – 6,0, a pureza radionuclídica ficou dentro do padrão estabelecido e a pureza radioquímica variou de 96,0 – 99,9%. Em 2017 também não houve divergências mantendo o CQ dentro dos padrões estabelecidos. Conclusão: Desta forma, a realização dos CQ de geradores de 99Mo/99mTc estão conforme a legislação e compêndios oficiais e não demandam tempo prolongado para a sua realização na rotina diária. A não realização dos mesmos poderá acarretar em prejuízo na realização do exame do paciente com potencial presença de artefatos na imagem ou até mesmo exposição desnecessária à radiação. Unitermos: Radiofarmácia; Controle de qualidade; Hospital.

P1138

Exposição à morfina e deprivação materna no período pós-natal altera parâmetros epigenéticos em medula espinhal de ratos

Natalia de Paula Silveira, Carla de Oliveira, Vanessa Leal Scarabelot, Roberta Passos Palazzo, Laura Reck Cechinel, Ionara Rodrigues, Rafael Vercelino, Lisiane S. Silva, Wolnei Caumo, Iraci L. S. Torres - UFRGS

Introdução: Exposição ao estresse pode afetar o sistema nervoso central (SNC) no período neonatal e induzir alterações comportamentais a idade adulta. Sistemas epigenéticos são estimulados por gatilhos ambientais e influenciam a expressão gênica sem alterar o DNA. A epigenética está ligada com os componentes genéticos, o ambiente e o estilo de vida. Objetivo: investigar o efeito da exposição repetida à morfina e/ou deprivação materna em ratos neonatos nos mecanismos epigenéticos em curto (P16) e longo prazo (P60). Métodos: 58 ratos, ao nascerem (P0) foram divididos em 8 filhotes por mãe e ficaram até o desmame com elas (P21). Dividimos em 5 grupos: controle total (C): não manipulado; salina (S): recebeu salina; morfina (M): recebeu morfina; privado salina (DS): submetido a deprivação materna e recebeu salina; e privado morfina (DM): submetido a deprivação materna e recebeu morfina. Os filhotes receberam injeções subcutâneas de morfina ou de soro fisiológico, 5 $\mu\text{g}/\text{dia}$, na região midi-escapular, do P8 ao P14. A partir do P1 houve a deprivação de suas mães por 3 horas/dia por 10 dias. Em P16 e P60 os níveis de atividade de HDAC2 e de acetilação da histona H3 em medula espinhal foram avaliados pela técnica de ELISA. Análise estatística foi por ANOVA de uma via, seguida do teste de comparações múltiplas de Student-Newman-Keuls (SNK), sendo significativas quando $P \leq 0,05$. Estudo aprovado pela CEUA/HCPA (15-0614). Resultados: HDAC2 aumentou sua atividade em P16 e foi observado um aumento nos grupos S, M, DS e DM em relação ao grupo C (ANOVA de uma via/SNK, $F(4,34)=4,35$; $P < 0,05$). Em P60 não houve diferença significativa entre os grupos (ANOVA de uma via, $F(4,34)=1,84$; $P > 0,05$). Já à medida de acetilação da histona H3, não foi encontrada diferença significativa em P16 (ANOVA de uma via, $F(4,34)=0,43$; $P > 0,05$). Porém os níveis de H3 aumentaram significativamente em P60 (ANOVA de uma via/SNK, $F(4,34)=11,92$; $P < 0,05$). Os grupos S, M e DS mostraram aumento quando comparado ao grupo C, e os níveis de acetilação da histona H3 foram maiores no grupo DM em comparação aos demais grupos (ANOVA de uma via/SNK, $F(4,34)=11,92$; $P < 0,05$). Conclusão: Sugerimos que à exposição à morfina associada à deprivação materna precoce altera os mecanismos epigenéticos e que podem se estender até a vida adulta. As modificações epigenéticas na atividade de HDAC2 e da acetilação da histona H3 são reguladores críticos na expressão gênica e podem estar relacionadas a alterações comportamentais. Unitermos: Deprivação materna; Epigenética; Morfina.

P1165

Itinerário terapêutico de pessoas com doença falciforme na busca pelo medicamento

Cassiela Roman, Marina da Silva Campos, Denise Bueno - UFRGS

Introdução: A doença falciforme é considerada um problema de saúde pública mundial, com alta relevância clínica e epidemiológica, que necessita de cuidados prolongados e contínuos. Ações de promoção e prevenção à saúde, além do tratamento medicamentoso