

## Programa *Stewardship*: novo olhar para o gerenciamento de antimicrobianos na prática clínica!

### Introdução

A Organização Mundial da Saúde (OMS) estima que mais da metade de todos os medicamentos é prescrita ou dispensada de forma inadequada, além do fato de metade dos pacientes não usar esses produtos corretamente. Esta preocupação mundial toma uma maior magnitude quando está relacionada à utilização de antimicrobianos (ATM), pois dados da literatura revelam que mais de 50% das prescrições desta classe de medicamentos são inadequadas e cerca de 2/3 destes são utilizados com algum erro em muitos países.

### Impacto da Farmacoterapia Antimicrobiana

ATM estão entre os medicamentos com maiores indicadores de utilização em todo o mundo. Eles são especialmente utilizados nos hospitais, onde, em média, 35% do orçamento total do custo com medicamentos é gasto com ATM. Além do alto custo, essa ampla utilização tem gerado o fenômeno pandêmico da multirresistência microbiana, que tem acarretado o esgotamento das opções terapêuticas.

### Programa *Stewardship* (STWDSP)

Devido ao crescimento exponencial da resistência bacteriana, novas estratégias de gestão do uso dos antimicrobianos foram necessárias para garantir a efetividade e segurança nesse cenário. Neste sentido, têm-se o “*Antimicrobial Stewardship Program*”, como um novo método de gestão clínica e terapêutica de ATM, que busca uma

seleção otimizada em termos de dose e duração do tratamento com ATM, resultando em um melhor resultado clínico para a terapêutica ou prevenção de infecções com o mínimo de toxicidade ou subsequente desenvolvimento de resistência. Consiste em um esforço multiprofissional por parte da equipe que compõe as Comissões de Controle de Infecção Hospitalar (CCIH) apoiado pela administração do hospital. Para a implementação do STWDSP são necessárias algumas estratégias, entre as mais importantes destaca-se: *Auditoria prospectiva com feedback; Estabelecimento de protocolos; Treinamentos individualizados; Descalonamento; Pré-Autorização do ATM; Terapia Sequencial e/ou Conversão Parenteral-Oral.*

### Contribuição do farmacêutico

O farmacêutico clínico como componente da CCIH é o profissional capacitado junto à equipe multidisciplinar para otimizar os planos terapêuticos de os antimicrobianos utilizados no hospital. Um estudo realizado no serviço privado de saúde de Fortaleza-CE, sobre o impacto do STWDSP no uso de ATM em unidades de terapia intensiva, mostrou o impacto nos custos da instituição, levando a uma economia direta, só com medicamentos, em torno de R\$2.066.573,31 em 2013; após a implantação das estratégias de controles adotadas pela unidade de farmácia e da CCIH. Em um segundo estudo realizado em uma Operadora de Planos de Saúde de Fortaleza-CE foi constatado desfechos positivos,

tanto terapêuticos quanto econômicos, depois de implantado o STWDSP, através da Auditoria Farmacêutica Clínica junto com equipe multidisciplinar. Houve redução do tempo de uso dos ATM de reserva, aumento da terapia guiada por cultura e economia robusta de R\$4.628.216,18 em 2014; dentre outros indicadores de otimização do uso de ATM.

Assim, torna-se fundamental que ações de estímulo à implantação do STWDSP sejam encampadas pelos órgãos públicos e iniciativa privada, com participação ativa do Farmacêutico, buscando aplicação sistemática das estratégias do Programa, em prol de um cuidado seguro e eficiente no âmbito da terapia antimicrobiana.

### Bibliografia

- Queluz, T.H.A.T.; Leite, S.N. Uso racional de medicamentos: conceito e alguns elementos para discussão, p. 25-40. In: CORDEIRO, B.C.; LEITE, S.N. (Org.) O farmacêutico na atenção à saúde. Itajá: UNIVALI, 2008.
- Ozkurt, Z; Erol, S; Kadanal, A; et al. Changes in antibiotic use, cost and consumption after an antibiotic restriction policy applied by infectious disease specialists. *Jpn J Infect Disease*.58(6):338-43. 2005.
- Dellit, T.H.; Owens, R.C.; McGowan, Jr J.E.; et al. Infectious Diseases Society of America; Society for Healthcare Epidemiology of America. Guidelines for developing an institutional program to enhance Antimicrobial Stewardship. *Clin Infect Dis* 44:159- 177, 2007
- Paskovaty, A.; Pflomm, J. M.; Myke, N., Seo, S. K. A multidisciplinary approach to antimicrobial stewardship: evolution into the 21st century. *Int J Antimicrob Agents*, 25:1-10, 2005.
- Franco J. M. P. L. et al. O papel do farmacêutico frente à resistência bacteriana ocasionada pelo uso irracional de antimicrobianos. *Semana Acadêmica*. Fortaleza, v.1, n.72, p.1-17, 2015.
- Reis, H. P. L. C. e; Magalhaes, D.P.; Sartori, D. P.; Rodrigues, J.L.; et al. Análise da adesão ao parecer técnico da CCIH: Abordagem farmacoeconômica em um programa de gestão clínica de controle de antimicrobianos STEWARDSHIP. *Journal of Infection Control*, v.3,p.4,2014.