



# DIÁRIO OFICIAL PORTO ALEGRE

Órgão de Divulgação do Município - Ano XXV - Edição 6372 - Quinta-feira, 29 de Outubro de 2020.

**Divulgação:** Quinta-feira, 29 de Outubro de 2020. **Publicação:** Terça-feira, 3 de Novembro de 2020.

## Executivo - DOCUMENTOS OFICIAIS

### Documentos Oficiais

Secretaria Municipal de Saúde

Protocolo: 303915

#### NOTA TÉCNICA 013/2020 MEDICAMENTO VARFARINA PROCESSO 20.0.000089771-0

Considerando a Lei nº 13.021, de 8 de agosto de 2014, a resolução do Conselho Federal de Farmácia- CFF nº 585 de 29 de agosto de 2013 e a resolução do Conselho Federal de Farmácia- CFF nº 586 de 29 de agosto de 2013, a Secretaria Municipal de Saúde de Porto Alegre, orienta aos profissionais da Atenção Primária quanto ao uso, dispensação e acompanhamento farmacoterapêutico do medicamento Varfarina, disponível nas Farmácias Distritais do Município na apresentação de 5 mg por comprimido:

#### 1. Indicações:

**1.1 Profilaxia/tratamento de complicações tromboembólicas e redução de risco de infarto do miocárdio:** A dose inicial deve ser individualizada, considerando a função hepática, função cardíaca, idade, estado nutricional, medicamentos concomitantes, risco de sangramento, resposta à dose anterior (se disponível) e a situação clínica. É recomendado iniciar com a menor dose disponível uma vez ao dia ou para indivíduos saudáveis, 10 mg uma vez ao dia por 2 dias, e em seguida reduzida. Pacientes maiores de 60 anos de idade tendem a exigir dosagens mais baixas para produzir um nível terapêutico de anticoagulação (devido às mudanças no padrão de metabolismo da varfarina). O ajuste de dose deve ser feito de acordo com os resultados da Atividade de protrombina (TP) pelo Índice Internacional Normalizado (INR).

**1.2 Dose máxima:** Tendo em vista as doses recomendadas para as indicações previstas nesta nota técnica, e com base nos dados encontrados na literatura, a dose diária máxima cadastrada no sistema DIS é de 15 mg/dia (3 comprimidos por dia). **Doses superiores às recomendadas somente serão dispensadas através de justificativa escrita pelo prescritor e avaliação pelo farmacêutico.**

#### 2. Acompanhamento Farmacoterapêutico:

O acompanhamento por farmacêutico de pacientes em uso de Varfarina pode resultar em menores custos de cuidados e de eventos adversos, um tempo mais curto para estabilização da terapia e uma maior percentagem de tempo no intervalo terapêutico, bem como uma redução da frequência de erros de medicação, maior tempo na faixa de INR terapêutico e redução das principais interações medicamentosas. A varfarina pode causar sangramento grave ou fatal, sendo necessária a realização do monitoramento pelo INR em todos os pacientes tratados. Na maioria das indicações de uso a meta terapêutica para a manutenção de dose está na faixa de INR entre 2,0 e 3,0. (WIGLE, HEIN, et al., 2013). Entretanto, as recomendações atuais colocam que pacientes de baixo risco, com apoio domiciliar adequado, podem manter cuidados domiciliares e terem alta precoce com o **monitoramento do INR uma vez a cada 12 semanas, nos casos estáveis, sem necessidade de ajuste da dose de antagonista da vitamina K** (WIGLE, HEIN e BERNHEISEL, 2019). Sabe-se que o risco de hemorragia está diretamente relacionado com a intensidade da anticoagulação e pelo **aumento abrupto do INR acima de 5,0** (ACCP, 2012). Outros preditores de hemorragia incluem: pouco controle laboratorial e falta de monitoramento, doença vascular periférica e doença cerebrovascular (GUIMARÃES e ZAGO, 2007).

O farmacêutico deve estar atento aos pacientes em uso do anticoagulante com necessidade de atendimento.

A solicitação de Consulta Farmacêutica poderá ser realizada por profissional da Unidade de Saúde, por Serviços Hospitalares e especializados, ou por demanda espontânea nas Farmácias Distritais (FD), conforme os critérios estabelecidos na figura 1 via sistema GERCON. **Pacientes que não retiram o medicamento há mais de 3 meses (conforme relatório do DIS), ou; pacientes com baixa adesão (conforme questionário de utilização definido em POP específico), ou; pacientes em uso de 10 (dez) medicamentos ou mais, ou; pacientes que irão iniciar terapia com anticoagulantes em acompanhamento ambulatorial, ou; pacientes identificados com alto risco de sangramento devido sensibilidade aos inibidores da vitamina K,** podem ser encaminhados para consulta Farmacêutica na Farmácia Distrital de Referência, conforme fluxograma 1 em anexo.

Ao verificar que o paciente apresenta INR fora do alvo ou não realizou o exame nos últimos quatro meses, o farmacêutico pode solicitar TP e encaminhar a US ou reagendar consulta para o acompanhamento conforme fluxograma de atendimento. Terá alta do acompanhamento o paciente que apresentar INR no alvo, conforme figura 2. Para pacientes que apresentam INR fora do alvo, ajustar a dose conforme

protocolo da figura 3 ou solicitar exame e encaminhar à sua unidade de referência. Nos casos em que o farmacêutico decidir pelo ajuste de dose a cada 5 a 7 dias após o ajuste deve ser solicitada uma nova medida do TP.

### 3. Da Solicitação do exame de Atividade de protrombina (TP) pelo farmacêutico

A solicitação de exames pelo farmacêutico poderá ser realizada conforme os critérios estabelecidos no fluxograma 2 via sistema GERCON, para **pacientes que não retiram o medicamento há mais de 3 meses (conforme relatório do DIS), ou; pacientes que apresentam INR fora do alvo, ou; pacientes que não realizam exames do TP há mais de quatro meses.**

Após a solicitação de exames o paciente deve ser encaminhado à US de referência ou ser agendada a consulta para acompanhamento na FD de sua preferência conforme os critérios estabelecidos na figura 1 via sistema GERCON.

### 4. Disponibilidade e apresentação:

Este medicamento está disponível em todas as Farmácias Distritais na apresentação de comprimidos de 5 mg.

### 5. Contraindicações:

Hipersensibilidade à varfarina ou a qualquer componente da formulação; tendências hemorrágicas (por exemplo, ulceração GI ativa, pacientes com sangramento do trato GI, respiratório ou GU; aneurisma cerebral; Hemorragia do SNC; aneurisma da aorta; punção espinhal e outro diagnóstico ou procedimentos terapêuticos com potencial para sangramento significativo); cirurgia recente ou potencial do olho ou CNS; grande anestesia regional de bloqueio lombar ou cirurgia traumática, resultando em grandes superfícies abertas; discrasias sanguíneas; hipertensão maligna; pericardite ou derrame pericárdico; endocardite bacteriana; pacientes não supervisionados com condições associadas a um alto potencial por não conformidade; eclâmpsia / pré-eclâmpsia, ameaça de aborto, gravidez (exceto em mulheres com válvulas cardíacas mecânicas com alto risco de tromboembolismo).

### 6. Precauções:

**Seleção de pacientes:** é importante a seleção de pacientes adequados para este tratamento; garantir a cooperação do paciente, especialmente do alcoólatra, usuário de drogas ilícitas, demente, ou paciente psicótico, a capacidade de cumprir com o monitoramento laboratorial de rotina é essencial.

**Interações medicamentosas:** Os inibidores da vitamina K são altamente suscetíveis a interações medicamentosas. Para a varfarina, por exemplo, as informações do produto fornecidas pelo fabricante listam mais de 200 agentes específicos que podem interferir com esse ativo (AGENO, GALLUS, et al., 2012).

**Insuficiência alimentar:** usar com cuidado em pacientes com dieta insuficiente prolongada (deficiência de vitamina K).

**Infecção:** usar com cuidado em pacientes com infecção aguda, tuberculose ativa ou qualquer perturbação da flora GI normal; antibióticos e febre podem alterar a resposta à varfarina.

**Insuficiência renal:** utilizar com cuidado em pacientes com insuficiência renal. Pacientes com insuficiência renal têm risco aumentado de diátese hemorrágica; monitoramento frequente de INR é necessário.

**Insuficiência hepática:** função hepática reduzida, independentemente da etiologia, pode prejudicar a síntese de fatores de coagulação levando ao aumento da sensibilidade à varfarina.

**Idosos:** Podem ser mais sensíveis à terapia anticoagulante.

**Trombocitopenia induzida por heparina:** deve-se utilizar com cuidado em pacientes com indução de trombocitopenia por heparina e Trombose venosa profunda (TVP); isquemia, necrose e gangrena de membros.

**Pacientes com variantes genômicas em CYP2C9 e / ou VKORC1:** podem aumentar o risco de sangramento. Doses mais baixas podem ser necessárias nesses pacientes; o teste genético pode ajudar a determinar a dosagem apropriada.

### 7. Referencial Técnico Profissional:

Conforme Resolução CFF nº 586, de 29 de agosto de 2013, para o ajuste de dose deste medicamento pelo farmacêutico será exigido o reconhecimento de título de especialista ou de especialista profissional farmacêutico na área clínica para o exercício deste ato.

### 8. Referências Bibliográficas:

AGENO, W. et al. *Oral anticoagulant therapy: Antithrombotic Therapy and Prevention of Thrombosis. American College of Chest Physicians Evidence-Based Clinical Practice Guidelines, Chest., n. 9, p. 141, Feb 2012.*

GUIMARÃES, J.; ZAGO, A. J. *ANTICOAGULAÇÃO AMBULATORIAL.* Rev. HCPA, Porto Alegre, v. 27, n. 1, p. 30-38, 2007.

*UpToDate [Internet]. Warfarin: Drug information - UpToDate.* Disponível em: <<https://www.uptodate.com/contents/warfarin-drug-information/>> Acesso em: 30 de setembro de 2020.

WIGLE, P. et al. *Updated Guidelines on Outpatient Anticoagulation. American Family Physician, Cincinnati, Ohio, v. 87, p. 556-566, April 2013. ISSN 8.*

WIGLE, P.; HEIN, B.; BERNHEISEL, C. R. *Anticoagulation: Updated Guidelines for Outpatient Management. American Family Physician, Cincinnati, Ohio, v. 100, n. 7, p. 426-434, October 2019.*

ALMEIDA, L.A.M. Análise da adesão e internações de média e alta complexidade de pacientes em tratamento com varfarina no município de Porto Alegre – RS. Universidade Federal do Paraná. 2020. Disponível em:

<<https://www.prppg.ufpr.br/signa/visitante/trabalhoConclusaoWS?idpessoal=77454&idprograma=40001016042P8&anobase=2020&idtc=1491>>. Acesso em: 16 de outubro de 2020.

Porto Alegre, 22 de outubro de 2020.

**PABLO DE LANNOY STÜRMER**, Secretário Municipal de Saúde.

**ANEXOS - NOTA TÉCNICA VARFARINA (2)**

[Anexo 1 - Fluxogramas](#)

[Anexo 2 - Tabelas](#)

  [Edição Completa](#)

