

## **PERFIL DE REAÇÕES ADVERSAS ASSOCIADAS AO USO DE MEDICAMENTOS QUE ATUAM NO SISTEMA CARDIOVASCULAR: UMA SÉRIE DE RELATO DE CASOS**

### **ÁREA TEMÁTICA**

Inovação na atenção

**DOI:** <https://doi.org/10.31692/2764-3433.v3i2.132>

**VICTORIA VALENTINA DE MORAIS DIAZ**  
victoria.diaz@ufpe.br

**MARIA CLARA DA SILVA CALÁBRIA**

**IGOR MARLEY PEREIRA DE ANDRADE**

**ADELLE ALVES**

**ISABELA MARQUES DE LIMA**

**MARIAH CLARA FERREIRA COUTINHO  
SILVA**

**GIULIA MYRTES ALVES DA SILVA**

**SABRINA LIMA NOGUEIRA**

**CYNTHIA HATSUE KITAYAMA CABRAL**

**FRANCISCA SUELI MONTE MOREIRA**

**RICARDO BRANDÃO**

**RAND RANDALL MARTINS**

**ANTÔNIO MANUEL GOUVEIA DE  
OLIVEIRA**

**RESUMO**

Doenças cardiovasculares, em especial a hipertensão arterial sistêmica (HAS), são as comorbidades que mais afetam a população mundial. Como consequência, o uso de medicamentos anti-hipertensivos tem aumentado significativamente nos últimos anos. O uso dessa classe terapêutica pode estar relacionado à Reações Adversas a Medicamentos (RAM) que variam de distúrbios eletrolíticos à hipotensão ortostática, causa de queda recorrente em idosos. Identificar a ocorrência de uma RAM é importante para otimizar a terapia e garantir sua eficiência e a segurança do paciente. Objetivos: Traçar um perfil das RAM envolvendo medicamentos que atuam no sistema cardiovascular a partir de um banco de dados de busca ativa de RAM nas diversas enfermarias clínicas do Hospital das Clínicas da Universidade Federal de Pernambuco. Metodologia: Estudo observacional, prospectivo e em coorte aberta, envolvendo o acompanhamento clínico de pacientes adultos hospitalizados, selecionados aleatoriamente. Cada participante foi acompanhado por três dias consecutivos, sendo recursos utilizados a lista de rastreadores (trigger tools) do Institute of Healthcare Improvement (IHI), registros de prontuários, exames laboratoriais e prescrições médicas, além da visita diária beira-leito e discussão com a equipe assistencial. As RAM foram classificadas quanto à causalidade conforme o algoritmo de Naranjo e col. (1981). Todos os pacientes aceitaram participar com assinatura do Termo de Consentimento Livre e Esclarecido (TCLE). Aprovação do Comitê de Ética em Pesquisa (CAAE 67969123.2.2002.8807). Resultados: No período entre novembro/2023 e junho/2024 foram acompanhados 74 pacientes, sendo registradas 19 suspeitas de RAM envolvendo 15 pacientes (20,3%), a maioria do sexo feminino (68%). Do total, 5 (26,3%) RAM foram relacionadas a medicamentos que atuam no sistema cardiovascular (classificação Anatomical Therapeutic Chemical), envolvendo 5 pacientes com idade de  $60,4 \pm 12,7$  anos, sendo 3 (60%) do sexo feminino. Dessas 5 RAM, a maioria (3; 60%) envolveu a losartana, que atua sobre o sistema renina-angiotensina. Os outros casos envolveram o atenolol (1; 20%), agente betabloqueador, e a furosemida (1; 20%), diurético de alça. As clínicas envolvidas foram neurologia (2), reumatologia (1), nefrologia (1) e urologia (1). Todos os casos envolvendo a losartana ocorreram em pacientes do sexo feminino. Dois desses acometeram pacientes com Lúpus Eritematosos Sistêmico (LES) e uma com sequelas de Acidente Vascular Cerebral (AVC), sendo relatados episódios de hipotensão, tontura e hipercalemia. Quanto à causalidade, a hipotensão foi considerada provável, a tontura duvidosa e a hipercalemia definida. A notificação de RAM relacionada ao atenolol envolveu um paciente do sexo masculino de 64 anos, com neoplasia de próstata, que apresentou bradicardia, cuja causalidade foi provável. A RAM envolvendo furosemida ocorreu em um paciente também do sexo masculino, 57 anos, com diagnóstico de AVC, que desenvolveu desidratação sem edema, de causalidade possível. Conclusões: A variabilidade dos casos relatados demonstra a essencialidade da busca ativa de RAM no monitoramento dos pacientes hospitalizados. Essa metodologia de investigação proporciona a análise crítica do prontuário, sendo prática fundamental para alcançar os parâmetros desejados para a segurança do paciente.

**Palavras-chave:** segurança do paciente; sistema cardiovascular.

Submetido em: 30/06/2024

Aceito em: 24/08/2024

Publicado em: 30/10/2024

Avaliado pelo sistema *double blind* review