

# Experiência do Hospital Sentinela

2º Simpósio Internacional de Farmacovigilância

“Garantindo a segurança de medicamentos e vacinas ao longo do seu ciclo de vida”

Farmacêutico - Hildemar Nunes

Abril/2025



# Cancer Center

O paciente no centro do cuidado



## Nossas Unidades



# A.C.Camargo Cancer Center

Centro Integrado de Diagnóstico, Tratamento, Ensino e Pesquisa



**Antônio Prudente**  
Rua Prof. Antônio  
Prudente, 211 •  
Liberdade



**Pires da Mota**  
Rua Pires da Mota,  
1167 • Aclimação



**Tamandaré**  
Rua Tamandaré, 753 •  
Liberdade



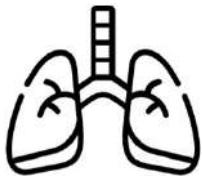
**Itaim**  
Avenida Brigadeiro  
Luís Antônio, 5013 •  
Jardim Paulista



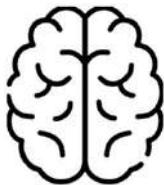
C E N T R O S D E R E F E R Ê N C I A



Mama



Pulmão e  
Toráx



Sistema  
nervoso  
central



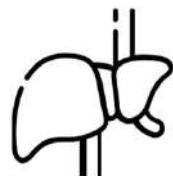
Ginecologia



Tumores  
colorretais



Cutâneos



Aparelho  
Digestivo Alto



Tumores  
Urológicos



Sarcomas e  
Tumores  
ósseos



Tumores de  
cabeça e  
pescoço



Neuroendócrino



Neoplasias  
Hematológicas



Pediátricos



**A.C.Camargo**  
Cancer Center

## EXPERIÊNCIA DO HOSPITAL SENTINELA

### Rede Sentinel e A.C.Camargo



**ANVISA**

AGÊNCIA NACIONAL DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA

**Rede Sentinel - Observatório**

Região	Estado	Município	Nome do Serviço
Sudeste	São Paulo	São Paulo	ACSC - Hospital Santa Catarina SP
Sudeste	São Paulo	São Paulo	Associação do Santório Sírio - Hospital do Coração
Sudeste	São Paulo	São Paulo	Centro de Referência da Saúde da Mulher - Hospital Pérola Byington
Sudeste	São Paulo	São Paulo	Conjunto Hospitalar do Mandaqui
Sudeste	São Paulo	São Paulo	Escola Paulista de Enfermagem - UNIFESP
Sudeste	São Paulo	São Paulo	<b>Fundação Antonio Prudente - Hospital A.C.Camargo</b>
Sudeste	São Paulo	São Paulo	Fundação Pró-Sangue / Hemocentro de São Paulo
Sudeste	São Paulo	São Paulo	HCFMUSP - PERDIZES (ANTIGO HOSPITAL AUXILIAR DE COTOXÓ DO HCFMUSP)
Sudeste	São Paulo	São Paulo	Hospital Central da Irmandade Santa Casa de Misericórdia de São Paulo
Sudeste	São Paulo	São Paulo	Hospital do Servidor Público Estadual de São Paulo - IAMSPE
Sudeste	São Paulo	São Paulo	Hospital do Servidor Público Municipal - HSPM

Hospitais Credenciados e Gerenciamento de Risco - ANVISA/2024

A parceria entre o A.C. Camargo e a Rede Sentinel fortalece ainda mais a segurança, qualidade e a eficiência dos cuidados oferecidos aos nossos pacientes.



## EXPERIÊNCIA DO HOSPITAL SENTINELA

### Segurança do Paciente: nossas 6 metas internacionais

Seguimos metas internacionais de segurança



Adotamos ações diárias como a implementação de protocolos, ações educativas para profissionais e pacientes, além de monitoramentos contínuos de Farmacovigilância, Tecnovigilância e Hemovigilância.



**Meta 1**  
Identificação  
correta do paciente



**Meta 2**  
Comunicação  
efetiva



**Meta 3**  
Prescrição e administração segura de medicamentos



**Meta 4**  
Cirurgia  
segura



**Meta 5**  
Higienização das mãos  
para evitar infecções



**Meta 6**  
Prevenção de quedas e  
lesão por pressão

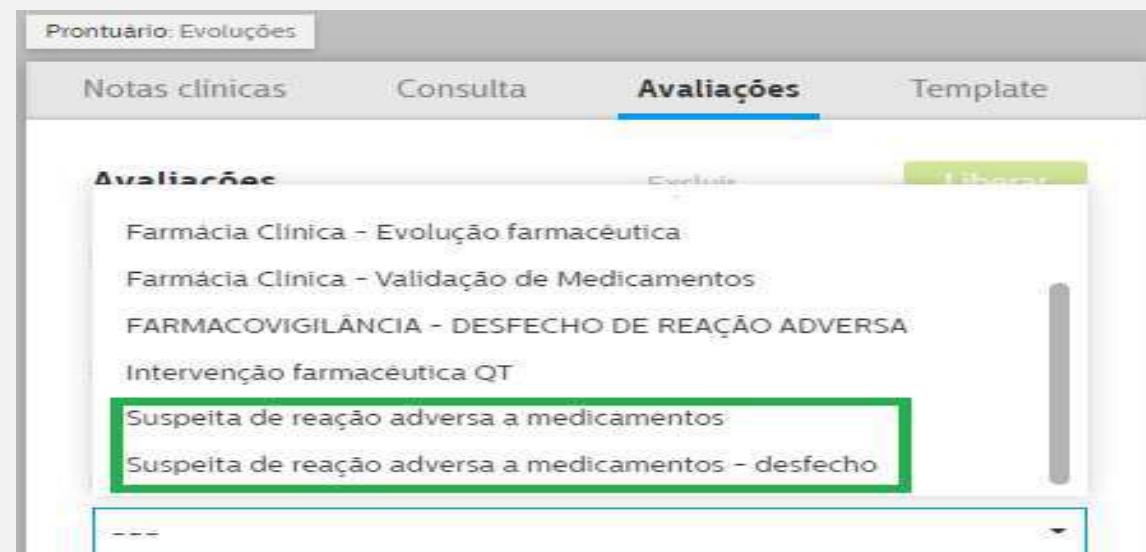


# EXPERIÊNCIA DO HOSPITAL SENTINELA

## Automatização do fluxo de notificação



Abril/2021 – Implantação do documento estruturado para notificações de suspeita de RAM diretamente no prontuário eletrônico do paciente.



Facilidade de notificação



Drogas cadastradas



Preenchimento automático



Algoritmo de Naranjo  
Classificação por Gravidade



# EXPERIÊNCIA DO HOSPITAL SENTINELA

## Formulário de notificação no prontuário eletrônico



Formulário do notificador

- Informações gerais do paciente
- Diagnóstico de base
- Sinais vitais
- Manifestações clínicas
- Medicamento suspeito
- Terapia de suporte
- Conduta médica no ato do evento
- Desfecho a da suspeita de RAM

<b>Paciente</b> Data Nasc.: 09/09/1970 50 Anos Sexo: Feminino Telefone: Leito:				<b>Atendimento</b> Prontuário Dt. Entrada: 08.36.57 Convênio:		
Data evolução	Liberação	Função	Tipo evolução		Especialidade	Profissional
		Enfermeiro	Evolução de enfermagem			Código prof
<b>Avaliação:</b> Suspeita de reação adversa a medicamentos						
<b>Suspeita de reação adversa a medicamentos</b>						
<b>Diagnóstico de base :</b> C501-NEOPLASIA MALIGNA DA PORCAO CENTRAL DA MAMA						
<b>Sinais vitais</b>						
PAS : 145 PAD : 106 FC : 87						
<b>Manifestações clínicas</b>						
Prurido : Sim Rash cutâneo (máculas e pápulas) : Sim Outras alterações pulmonares: : não apresentou Outras queixas álgicas : sem queixas Graduação da reação : Grau I. Moderada e transitória, sem necessidade de interrupção de infusão e intervenção						
<b>Medicamento suspeito</b>						
Horário da ocorrência : Medicamento : xylocaína com vaso 11:35 Horário em que foi instalado : 11:35 Utilizou medicamentos concomitantes? : Não						
<b>Medicamentos usados para controle do evento</b>						
Medicamento 04 : dexametasona Dose : 10 Conduta : AVALIADO PELA MÉDICA ,REALIZADO MEDICAÇÃO CONFORME PRESCRIÇÃO MÉDICA.						



## EXPERIÊNCIA DO HOSPITAL SENTINELA

### Automatização do Formulário de notificação



Formulário do notificador

- Informações gerais sobre evento adverso
- Manifestações Clínicas
- Graduação dos eventos e reações adversas
- Observações adicionais

<b>Avaliação: CQT Registro de reações Adversas</b>	
<b>Registro de reações adversas durante a infusão de T.A.</b>	
<b>Data da ocorrência :</b> <b>Hora que foi instalada T.A. :</b> 10:10 <b>PAS :</b> 127 <b>Protocolo Utilizado:</b> : <b>PAD :</b> 77 <b>Droga Associada a reação adversa :</b> <b>FC :</b> 94 <b>T :</b> 35,8 <b>Hora da ocorrência :</b> 10:40 <b>Volume Administrado T.A. :</b> 240 ml <b>PAS :</b> 113 mmHg <b>PAD :</b> 63 mmHg <b>FC :</b> 82 bpm <b>T :</b> 35,5 °C	
<b>Manifestações Clínicas</b>	
<b>Outras queixas álgicas :</b> DOR NO CORPO	
<b>Graduação</b>	
<b>Graduação da Reação :</b> Grau I: Moderada e transitória, sem necessidade de interrupção de infusão e intervenção	
<b>Condutas Realizadas</b>	
<b>Conduta Tomada :</b> Interrompido T.A. <b>Difenidramina :</b> Sim <b>Dose :</b> 50 <b>Hidrocortisona :</b> Sim <b>Dose:</b> : 300 <b>Reinstalado T.A. :</b> Sim <b>Recebeu dose total prescrita? :</b> Sim <b>Observações :</b> Durante infusão do trastuzumabe, faltando poucos minutos para término, paciente evolui com náuseas, tonturas, mal estar inespecífico. Não houve alteração em sinais vitais.	



# EXPERIÊNCIA DO HOSPITAL SENTINELA

## Formulário de notificação no prontuário eletrônico – Documento Farmacêutico

Dados do paciente

A.C.Camargo		Evolução do Paciente																	
Cancer Center																			
Paciente		Aendamento																	
Data Nascida: 19/05/1954 - 09h 10m 15s		Prontuário: Dr. Entrada																	
Sexo: M		Convênio: Convênio																	
Telefone: Lata																			
<table border="1"> <thead> <tr> <th>Data evolução</th> <th>Liberado</th> <th>Função</th> <th>Type evolução</th> <th>Especialidade</th> <th>Profissional</th> <th>Código prof.</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>03/04/2024 21:37</td> <td>03/04/21:46</td> <td></td> <td>Evolução farmacêutica</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table>						Data evolução	Liberado	Função	Type evolução	Especialidade	Profissional	Código prof.	03/04/2024 21:37	03/04/21:46		Evolução farmacêutica			
Data evolução	Liberado	Função	Type evolução	Especialidade	Profissional	Código prof.													
03/04/2024 21:37	03/04/21:46		Evolução farmacêutica																
<b>Availability: FARMACOVIGILÂNCIA - DESFECHO DE REAÇÃO ADVERSÀ</b>																			
<b>Histórico anterior do evento adverso</b>																			
<p><b>Suspeita de reação adversa a medicamentos (Enfermagem):</b> Médico anestesiologista ao administrar a medicação XXXX 200 mg/2 ml solução injetável frasco-ampola 2 ml lot: XXX, não obteve a resposta desejada (reversão do bloqueio neuromuscular induzido por rocurônio ou vecurônio). Confirmação da não funcionalidade realizada pelo aparelho TOFF.</p> <p><b>Suspeita de reação Adversa a medicamentos - Desfecho (enfermagem):</b> Solicitado nova medicação na farmácia e realizada pelo médico anestesiologista.</p>																			
<b>Informações clínicas</b>																			
<p><b>Alergias:</b> Nega</p> <p><b>Outras Comorbidades:</b> Transtorno depressivo em seguimento há 10 anos; acompanhamento irregular.</p> <p>Labirintopatia crônica</p> <p><b>Medicamentos em uso:</b> Acetil 10 mg, cedo</p> <p>Natrilix SR 1.5 mg, cedo</p> <p>Pleniance eze 20/10 mg 01 cp noite</p> <p>Selozok 50 mg noite</p> <p>AAc 100 mg almoço</p> <p>Betaserc 24 mg dia</p> <p>Valdoxan (agomelatina) 25 mg noite</p> <p>Mefomtin 500 mg 12/12 hs</p>																			
<b>Investigação Farmacêutica</b>																			
<p><b>Produto 01:</b> Sim</p> <p><b>Nome:</b> XXXX</p> <p><b>Apresentação:</b> FA 200mg/2ml</p> <p><b>Lote:</b> XXX</p> <p><b>Validade:</b> XXX</p> <p><b>Fabricante:</b> XXXX</p> <p><b>Origem do Reclato:</b> Outros</p> <p><b>Outros especificar:</b> Centro Cirúrgico</p> <p><b>Tipo de Reação:</b> Exponencial</p>																			

Descrição do evento

A.C.Camargo		Evolução do Paciente																	
Cancer Center																			
Paciente		Aendamento																	
Data Nascida: 19/05/1954 - 09h 10m 15s		Prontuário: Dr. Entrada																	
Sexo: M		Convênio: Convênio																	
Telefone: Lata																			
<table border="1"> <thead> <tr> <th>Data evolução</th> <th>Liberado</th> <th>Função</th> <th>Type evolução</th> <th>Especialidade</th> <th>Profissional</th> <th>Código prof.</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>03/04/2024 21:37</td> <td>03/04/21:46</td> <td></td> <td>Evolução farmacêutica</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table>						Data evolução	Liberado	Função	Type evolução	Especialidade	Profissional	Código prof.	03/04/2024 21:37	03/04/21:46		Evolução farmacêutica			
Data evolução	Liberado	Função	Type evolução	Especialidade	Profissional	Código prof.													
03/04/2024 21:37	03/04/21:46		Evolução farmacêutica																
<b>Availability: FARMACOVIGILÂNCIA - DESFECHO DE REAÇÃO ADVERSÀ</b>																			
<b>Histórico anterior do evento adverso</b>																			
<p><b>Suspeita de reação adversa a medicamentos (Enfermagem):</b> Médico anestesiologista ao administrar a medicação XXXX 200 mg/2 ml solução injetável frasco-ampola 2 ml lot: XXX, não obteve a resposta desejada (reversão do bloqueio neuromuscular induzido por rocurônio ou vecurônio). Confirmação da não funcionalidade realizada pelo aparelho TOFF.</p> <p><b>Suspeita de reação Adversa a medicamentos - Desfecho (enfermagem):</b> Solicitado nova medicação na farmácia e realizada pelo médico anestesiologista.</p>																			
<b>Informações clínicas</b>																			
<p><b>Alergias:</b> Nega</p> <p><b>Outras Comorbidades:</b> Transtorno depressivo em seguimento há 10 anos; acompanhamento irregular.</p> <p>Labirintopatia crônica</p> <p><b>Medicamentos em uso:</b> Acetil 10 mg, cedo</p> <p>Natrilix SR 1.5 mg, cedo</p> <p>Pleniance eze 20/10 mg 01 cp noite</p> <p>Selozok 50 mg noite</p> <p>AAc 100 mg almoço</p> <p>Betaserc 24 mg dia</p> <p>Valdoxan (agomelatina) 25 mg noite</p> <p>Mefomtin 500 mg 12/12 hs</p>																			
<b>Investigação Farmacêutica</b>																			
<p><b>Produto 01:</b> Sim</p> <p><b>Nome:</b> XXXX</p> <p><b>Apresentação:</b> FA 200mg/2ml</p> <p><b>Lote:</b> XXX</p> <p><b>Validade:</b> XXX</p> <p><b>Fabricante:</b> XXXX</p> <p><b>Origem do Reclato:</b> Outros</p> <p><b>Outros especificar:</b> Centro Cirúrgico</p> <p><b>Tipo de Reação:</b> Exponencial</p>																			

Informações clínicas

A.C.Camargo		Evolução do Paciente																	
Cancer Center																			
Paciente		Aendamento																	
Data Nascida: 19/05/1954 - 09h 10m 15s		Prontuário: Dr. Entrada																	
Sexo: M		Convênio: Convênio																	
Telefone: Lata																			
<table border="1"> <thead> <tr> <th>Data evolução</th> <th>Liberado</th> <th>Função</th> <th>Type evolução</th> <th>Especialidade</th> <th>Profissional</th> <th>Código prof.</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>03/04/2024 21:37</td> <td>03/04/21:46</td> <td></td> <td>Evolução farmacêutica</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table>						Data evolução	Liberado	Função	Type evolução	Especialidade	Profissional	Código prof.	03/04/2024 21:37	03/04/21:46		Evolução farmacêutica			
Data evolução	Liberado	Função	Type evolução	Especialidade	Profissional	Código prof.													
03/04/2024 21:37	03/04/21:46		Evolução farmacêutica																
<b>Availability: FARMACOVIGILÂNCIA - DESFECHO DE REAÇÃO ADVERSÀ</b>																			
<b>Histórico anterior do evento adverso</b>																			
<p><b>Suspeita de reação adversa a medicamentos (Enfermagem):</b> Médico anestesiologista ao administrar a medicação XXXX 200 mg/2 ml solução injetável frasco-ampola 2 ml lot: XXX, não obteve a resposta desejada (reversão do bloqueio neuromuscular induzido por rocurônio ou vecurônio). Confirmação da não funcionalidade realizada pelo aparelho TOFF.</p> <p><b>Suspeita de reação Adversa a medicamentos - Desfecho (enfermagem):</b> Solicitado nova medicação na farmácia e realizada pelo médico anestesiologista.</p>																			
<b>Informações clínicas</b>																			
<p><b>Alergias:</b> Nega</p> <p><b>Outras Comorbidades:</b> Transtorno depressivo em seguimento há 10 anos; acompanhamento irregular.</p> <p>Labirintopatia crônica</p> <p><b>Medicamentos em uso:</b> Acetil 10 mg, cedo</p> <p>Natrilix SR 1.5 mg, cedo</p> <p>Pleniance eze 20/10 mg 01 cp noite</p> <p>Selozok 50 mg noite</p> <p>AAc 100 mg almoço</p> <p>Betaserc 24 mg dia</p> <p>Valdoxan (agomelatina) 25 mg noite</p> <p>Mefomtin 500 mg 12/12 hs</p>																			
<b>Investigação Farmacêutica</b>																			
<p><b>Produto 01:</b> Sim</p> <p><b>Nome:</b> XXXX</p> <p><b>Apresentação:</b> FA 200mg/2ml</p> <p><b>Lote:</b> XXX</p> <p><b>Validade:</b> XXX</p> <p><b>Fabricante:</b> XXXX</p> <p><b>Origem do Reclato:</b> Outros</p> <p><b>Outros especificar:</b> Centro Cirúrgico</p> <p><b>Tipo de Reação:</b> Exponencial</p>																			

Medicamentos em uso

A.C.Camargo		Evolução do Paciente																	
Cancer Center																			
Paciente		Aendamento																	
Data Nascida: 19/05/1954 - 09h 10m 15s		Prontuário: Dr. Entrada																	
Sexo: M		Convênio: Convênio																	
Telefone: Lata																			
<table border="1"> <thead> <tr> <th>Data evolução</th> <th>Liberado</th> <th>Função</th> <th>Type evolução</th> <th>Especialidade</th> <th>Profissional</th> <th>Código prof.</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>03/04/2024 21:37</td> <td>03/04/21:46</td> <td></td> <td>Evolução farmacêutica</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table>						Data evolução	Liberado	Função	Type evolução	Especialidade	Profissional	Código prof.	03/04/2024 21:37	03/04/21:46		Evolução farmacêutica			
Data evolução	Liberado	Função	Type evolução	Especialidade	Profissional	Código prof.													
03/04/2024 21:37	03/04/21:46		Evolução farmacêutica																
<b>Availability: FARMACOVIGILÂNCIA - DESFECHO DE REAÇÃO ADVERSÀ</b>																			
<b>Histórico anterior do evento adverso</b>																			
<p><b>Suspeita de reação adversa a medicamentos (Enfermagem):</b> Médico anestesiologista ao administrar a medicação XXXX 200 mg/2 ml solução injetável frasco-ampola 2 ml lot: XXX, não obteve a resposta desejada (reversão do bloqueio neuromuscular induzido por rocurônio ou vecurônio). Confirmação da não funcionalidade realizada pelo aparelho TOFF.</p> <p><b>Suspeita de reação Adversa a medicamentos - Desfecho (enfermagem):</b> Solicitado nova medicação na farmácia e realizada pelo médico anestesiologista.</p>																			
<b>Informações clínicas</b>																			
<p><b>Alergias:</b> Nega</p> <p><b>Outras Comorbidades:</b> Transtorno depressivo em seguimento há 10 anos; acompanhamento irregular.</p> <p>Labirintopatia crônica</p> <p><b>Medicamentos em uso:</b> Acetil 10 mg, cedo</p> <p>Natrilix SR 1.5 mg, cedo</p> <p>Pleniance eze 20/10 mg 01 cp noite</p> <p>Selozok 50 mg noite</p> <p>AAc 100 mg almoço</p> <p>Betaserc 24 mg dia</p> <p>Valdoxan (agomelatina) 25 mg noite</p> <p>Mefomtin 500 mg 12/12 hs</p>																			
<b>Investigação Farmacêutica</b>																			
<p><b>Produto 01:</b> Sim</p> <p><b>Nome:</b> XXXX</p> <p><b>Apresentação:</b> FA 200mg/2ml</p> <p><b>Lote:</b> XXX</p> <p><b>Validade:</b> XXX</p> <p><b>Fabricante:</b> XXXX</p> <p><b>Origem do Reclato:</b> Outros</p> <p><b>Outros especificar:</b> Centro Cirúrgico</p> <p><b>Tipo de Reação:</b> Exponencial</p>																			

Investigação farmacêutica

A.C.Camargo		Evolução do Paciente																	
Cancer Center																			
Paciente		Aendamento																	
Data Nascida: 19/05/1954 - 09h 10m 15s		Prontuário: Dr. Entrada																	
Sexo: M		Convênio: Convênio																	
Telefone: Lata																			
<table border="1"> <thead> <tr> <th>Data evolução</th> <th>Liberado</th> <th>Função</th> <th>Type evolução</th> <th>Especialidade</th> <th>Profissional</th> <th>Código prof.</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>03/04/2024 21:37</td> <td>03/04/21:46</td> <td></td> <td>Evolução farmacêutica</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table>						Data evolução	Liberado	Função	Type evolução	Especialidade	Profissional	Código prof.	03/04/2024 21:37	03/04/21:46		Evolução farmacêutica			
Data evolução	Liberado	Função	Type evolução	Especialidade	Profissional	Código prof.													
03/04/2024 21:37	03/04/21:46		Evolução farmacêutica																
<b>Availability: FARMACOVIGILÂNCIA - DESFECHO DE REAÇÃO ADVERSÀ</b>																			
<b>Histórico anterior do evento adverso</b>																			
<p><b>Suspeita de reação adversa a medicamentos (Enfermagem):</b> Médico anestesiologista ao administrar a medicação XXXX 200 mg/2 ml solução injetável frasco-ampola 2 ml lot: XXX, não obteve a resposta desejada (reversão do bloqueio neuromuscular induzido por rocurônio ou vecurônio). Confirmação da não funcionalidade realizada pelo aparelho TOFF.</p> <p><b>Suspeita de reação Adversa a medicamentos - Desfecho (enfermagem):</b> Solicitado nova medicação na farmácia e realizada pelo médico anestesiologista.</p>																			
<b>Informações clínicas</b>																			
<p><b>Alergias:</b> Nega</p> <p><b>Outras Comorbidades:</b> Transtorno depressivo em seguimento há 10 anos; acompanhamento irregular.</p> <p>Labirintopatia crônica</p> <p><b>Medicamentos em uso:</b> Acetil 10 mg, cedo</p> <p>Natrilix SR 1.5 mg, cedo</p> <p>Pleniance eze 20/10 mg 01 cp noite</p> <p>Selozok 50 mg noite</p> <p>AAc 100 mg almoço</p> <p>Betaserc 24 mg dia</p> <p>Valdoxan (agomelatina) 25 mg noite</p> <p>Mefomtin 500 mg 12/12 hs</p>																			
<b>Investigação Farmacêutica</b>																			
<p><b>Produto 01:</b> Sim</p> <p><b>Nome:</b> XXXX</p> <p><b>Apresentação:</b> FA 200mg/2ml</p> <p><b>Lote:</b> XXX</p> <p><b>Validade:</b> XXX</p> <p><b>Fabricante:</b> XXXX</p> <p><b>Origem do Reclato:</b> Outros</p> <p><b>Outros especificar:</b> Centro Cirúrgico</p> <p><b>Tipo de Reação:</b> Exponencial</p>																			

Algoritmo de Naranjo

**Classe Farmacológica :** Medicamentos gerais

- Existem notificações conclusivas sobre esta reação? : SIM ( 1 )
- A reação apareceu após a administração do fármaco? : Sim ( 2 )
- A reação Melhorou quando o fármaco foi suspenso? : Desconhecido ( 0 )
- A reação reapareceu quando de sua Readministração? : Não ( -1 )
- Existem causas alternativas (até mesmo outro fármaco)? : Não ( 2 )
- A reação reapareceu com a introdução de um placebo? : Desconhecido ( 0 )
- A concentração plasmática está em nível tóxico? : Não ( 0 )
- A reação aumentou com dose maior ou reduziu com a dose menor? : Desconhecido ( 0 )
- O paciente já experimentou semelhante reação anterior com medicamentos de mesmo fármaco? : Não ( 0 )
- A reação foi confirmada por qualquer evidência objetiva? : Sim ( +1 )

Total : 5

**Causalidade :** Provável ( 5 a 8 )

**Classificação do evento :** LEVE: Não requer tratamento específico ou antídoto e não é necessária a suspensão da droga.

**Desfecho Farmacêutico:** Conforme relato do profissional notificador via portal de padrões institucionais.

Ocorrência N° XXXX. Médico anestesiologista, ao administrar a medicação XXXX 200 mg/2 ml, solução injetável, frasco-ampola 2 ml, lot: XXX, não obteve a resposta desejada (reversão do bloqueio neuromuscular induzido por rocurônio ou vecurônio), confirmação da não funcionalidade realizada pelo aparelho TOFF. Possível inefetividade terapêutica? N

**Desfecho final :** recuperado, segue em monitoramento clínico e investigação de Farmacovigilância.

Farmacêutico XXXX

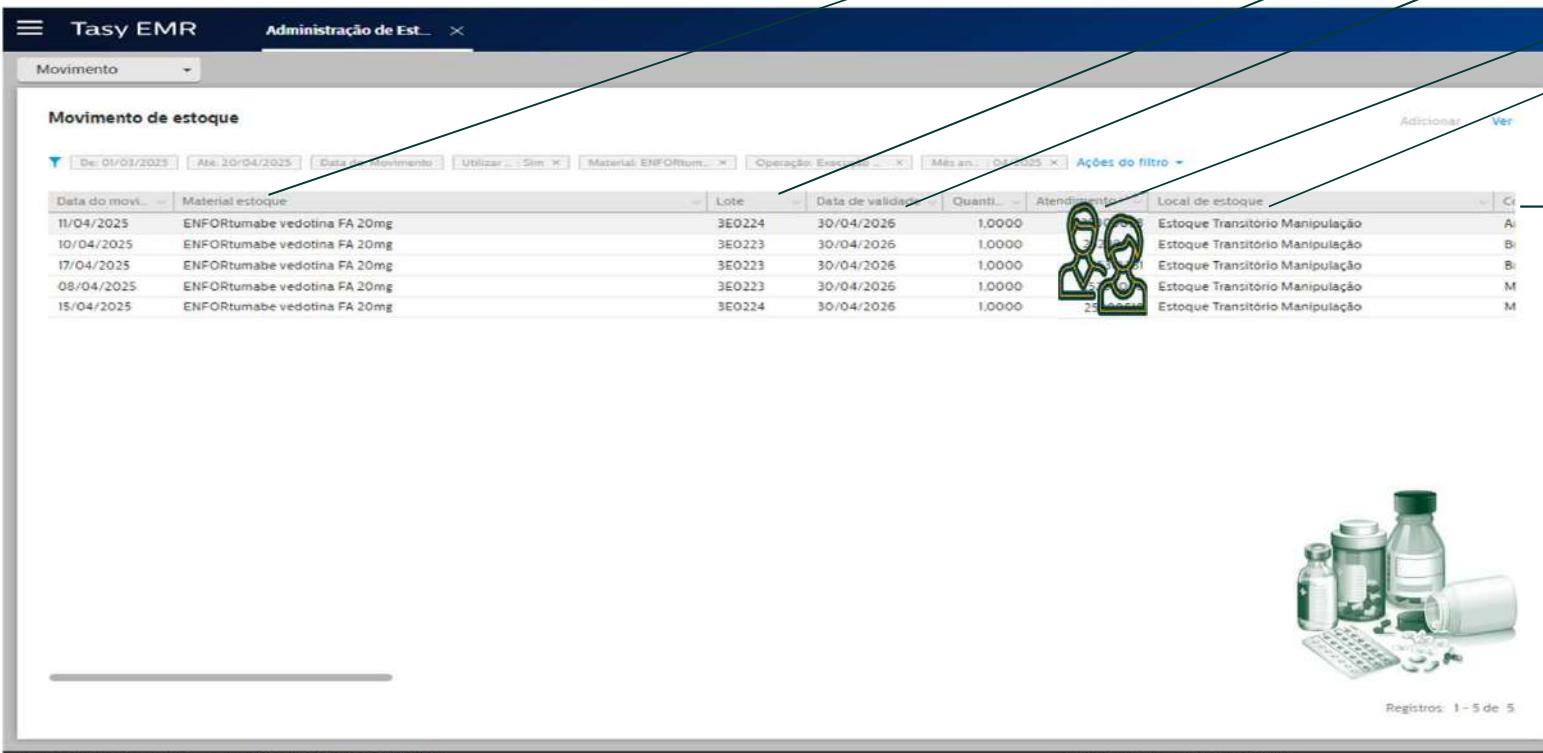
Conduta farmacêutica

Desfecho final



## EXPERIÊNCIA DO HOSPITAL SENTINELA

### Sistema de controle e rastreabilidade de medicamentos



Medicamento

Lote

Validade

Paciente

Estoque

Fabricante

Data do movimento	Material estoque	Lote	Data de validade	Quantidade	Atendimento	Local de estoque	Ci
11/04/2025	ENFORtumabe vedotina FA 20mg	3E0224	30/04/2026	1.0000	30/04/2025	Estoque Transitório Manipulação	A1
10/04/2025	ENFORtumabe vedotina FA 20mg	3E0223	30/04/2026	1.0000	30/04/2025	Estoque Transitório Manipulação	B1
17/04/2025	ENFORtumabe vedotina FA 20mg	3E0223	30/04/2026	1.0000	30/04/2025	Estoque Transitório Manipulação	B1
08/04/2025	ENFORtumabe vedotina FA 20mg	3E0223	30/04/2026	1.0000	30/04/2025	Estoque Transitório Manipulação	M
15/04/2025	ENFORtumabe vedotina FA 20mg	3E0224	30/04/2026	1.0000	25/04/2025	Estoque Transitório Manipulação	M

Registros: 1 - 5 de 5

Privigo Medical Systems Nederland B.V. Aviso de Privacidade e Termos de Uso

Antonio Prudente WPROD 5.02.1833.66

Sistema parametrizado para respostas rápidas em caso de investigações ou *recall*.



## EXPERIÊNCIA DO HOSPITAL SENTINELA

### Tratativas de notificadas no A.C.Camargo



Avaliação Farmacêutica

Notificação ANVISA



Monitoramento do Paciente



Notificação Fabricante



Monitoramento de indicadores

## EXPERIÊNCIA DO HOSPITAL SENTINELA

### Padronização de Documentos Institucionais



Padrão de Qualidade



#### PRO - PROCEDIMENTO FARMACOVIGILÂNCIA E QUEIXAS TÉCNICAS DE MEDICAMENTOS E VACINAS

**Código:** GMM-PRO-0005

**Status:** Homologado

**Vigência da Versão:** 07/02/2025

**Versão:** 00

**Data de Validade:** 07/02/2026

**Área Emitente:** GOVERNANÇA DE MATERIAIS E MEDICAMENTOS

##### 1. OBJETIVOS

- 1.1. Estabelecer o procedimento operacional padrão dos fluxos de notificação, acompanhamento de suspeitas de reações adversas e queixas técnicas de medicamentos e vacinas



#### PRO - PROCEDIMENTO TECNOVIGILÂNCIA

**Código:** GMM-PRO-0004

**Status:** Homologado

**Vigência da Versão:** 07/02/2025

**Versão:** 00

**Data de Validade:** 07/02/2026

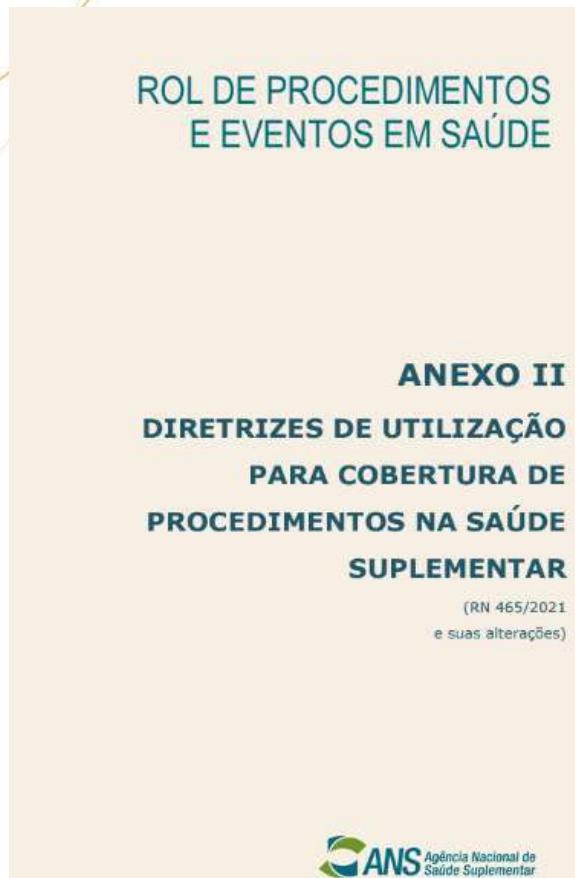
**Área Emitente:** GOVERNANÇA DE MATERIAIS E MEDICAMENTOS

##### 1. OBJETIVOS

- 1.1. Estabelecer o procedimento para a notificação, análise e demais processos decorrentes da identificação de queixas técnicas de produtos para a saúde.

## EXPERIÊNCIA DO HOSPITAL SENTINELA

### Atualização da Terapia Antiemética com base nos melhores "guidelines"



#### 54. MEDICAMENTOS PARA O CONTROLE DE EFEITOS ADVERSOS E ADJUVANTES RELACIONADOS A TRATAMENTOS ANTINEOPLÁSICOS

Adequação da melhor terapia profilática para o tratamento da náusea e vômito relacionados ao uso de antineoplásicos.

- I. Reforçar a segurança do paciente na terapia antiemética oncológica
- II. Diminuir o número de intervenções.
- III. **Prevenir possíveis reações adversas a medicamentos**

## ASCO Guidelines

Antiemetics: American Society of Clinical Oncology Clinical Practice Guideline Update

Ethan Busch, Ann Alexis Prestrud, Paul J. Hesketh, Mark G. Kris, Petra C. Feyer, Mark R. Somerfield, Maurice Chesney, Rebecca Anne Clark-Snow, Anne Marie Flaherty, Barbara Freedlich, Gary Morrow, Kamalshi V. Rao, Rowena N. Schwartz, and Gary H. Lyman

Atualização da terapia antiemética oncológica – ASCO 2021



## EXPERIÊNCIA DO HOSPITAL SENTINELA

### Gestão operacional do cadastro de medicamentos



- Cadastro de Medicamento >
- Cadastro de Medicamento de Pesquisa Clínica >
- Ajuste e inclusão registro ANVISA e/ou marca >
- Inclusão de imagens no Tasy >
- Cadastro de Materiais para substituição no atendimento - Solicitação de Cadastro >
- ATIVAÇÃO / INATIVAÇÃO DE CADASTRO >
- Ajuste de Medicamentos >

Em 2024, a equipe de farmacêuticos realizou mais de 546 ações relacionadas ao cadastro de medicamentos, promovendo melhorias contínuas no controle e rastreabilidade, aprimorando o monitoramento de segurança e garantindo ações corretivas ágeis e eficazes



## EXPERIÊNCIA DO HOSPITAL SENTINELA

### Boletins Informativos – Ação Educativa

Periodicamente, enviamos boletins de Farmacovigilância para compartilhar informações sobre a segurança de medicamentos e vacinas, além de ajudar a identificar e corrigir possíveis problemas.



#### Objetivos dos boletins de farmacovigilância na instituição:

- Fornecer informações sobre eventos adversos
- Orientar sobre a utilização de medicamentos
- Alertas do medicamento na Anvisa

The image shows a communication document from A.C.Camargo Cancer Center. The header includes the logo and name of the center. The main content is a communication titled 'GOVERNANÇA DE MATERIAIS E MEDICAMENTOS' and 'BOLETIM INFORMATIVO – FARMACOVIGILÂNCIA'. It is addressed to the 'Público Alvo: Equipe Multiprofissional' and is a 'Comunicação n° 008/2024'. The text discusses a notification regarding a possible deviation in the quality of a medication (Albumina Humana 20%) due to an observed greenish tint. It states that samples were sent to the manufacturer for analysis and that the products meet specifications and are suitable for use. A 'CERTIFICADO DE ANÁLISE' is shown for 'ALBUMINA HUMANA 20% 50 ml', detailing the test, appearance, specifications, and results. The results table shows 'APARÊNCIA' (Líquido claro ou levemente viscosa, inodoro, amarelo, laranja ou verde) and 'RESULTADOS' (Líquido claro ou levemente viscosa, inodoro, amarelo, laranja ou verde).

Para mais informações, entrar em contato:

Email: [farmacovigilancia@accamargo.org.br](mailto:farmacovigilancia@accamargo.org.br)



## EXPERIÊNCIA DO HOSPITAL SENTINELA

### Trigger tools - Uso de “Gatilhos” para identificar eventos adversos



Emissão do relatório dos medicamentos “Gatilhos”



Avaliação Farmacêutica das informações registradas em prontuário



Caso identifique suspeita de RAM, regista notificação para Serviço de Farmacovigilância avaliar.

PRO - PROCEDIMENTO  
DETECÇÃO DE REAÇÃO ADVERSA COM A METODOLOGIA TRIGGER TOOLS

Código: GMM-PRO-0006 Status: Emissão

Vigência da Versão: - Versão: 00 Data de Validade: -

Área Emitente: GOVERNANÇA DE MATERIAIS E MEDICAMENTOS

1. OBJETIVOS

1.1. Estabelecer um método sistemático para a detecção e monitoramento de eventos adversos relacionados à farmacoterapia por meio da metodologia *Trigger Tools*. O objetivo é identificar potenciais riscos, avaliar a segurança da assistência farmacêutica e implementar melhorias contínuas nos processos de cuidado ao paciente.



## EXPERIÊNCIA DO HOSPITAL SENTINELA

### Fortalecimento da segurança no uso de Medicamentos de Alta Vigilância



Monitoramento rigoroso



Acompanhamento de pacientes durante o tratamento para garantir a segurança e prevenir efeitos adversos graves.



Ações educativas sobre uso e manejo dos MAVs



Em caso de evento adverso, comunica ao órgão regulador e fabricante

**Medicamentos de Alta Vigilância**

**Você sabe o que são Medicamentos de Alta Vigilância (MAVs)?**

São medicamentos frequentemente prescritos que apresentam risco aumentado de provocar danos graves e, até óbito ao paciente, em decorrência de uma falha no processo de utilização. Para a segurança do paciente, ficou estabelecido o processo de **Dupla Checagem** que é aplicável a todas as áreas do hospital onde houver administração de MAVs e devem obedecer os seguintes critérios por área:

**Veja como é a administração de um MAV nos setores:**

- UTI, Unidades de Internação, Imagem e Serviços Endoscópicos:** a dupla checagem será realizada no momento do preparo do medicamento;
- Ambulatórios, Centro Cirúrgico geral e ambulatorial, Radioterapia, Hemoterapia e Emergência:** a dupla checagem será realizada no momento da administração do medicamento;
- Hemodinâmica e Quimioterapia:** a dupla checagem será no momento do preparo e administração do medicamento.

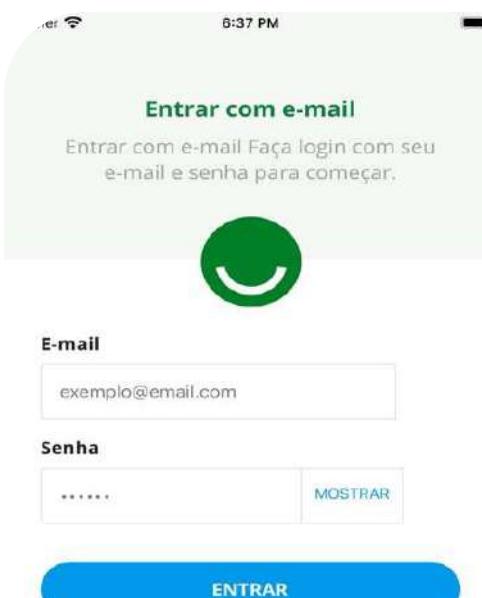
**Os itens que devem ser conferidos são:**

1. Identificação do paciente;
2. Dose prescrita do medicamento x identificação/etiqueta com informações da dose na preparação;
3. Vía de administração;
4. Horário de aprimoramento do medicamento.



## EXPERIÊNCIA DO HOSPITAL SENTINELA

### Monitoramento remoto para pacientes em tratamento com imunoterapia

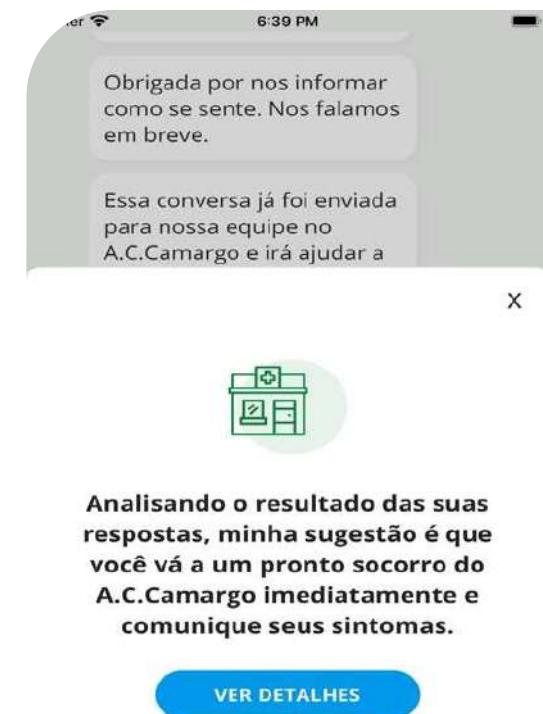


Monitoramento remoto para pacientes em tratamento com imunoterapia;

Ao fim das perguntas, o aplicativo emite três alertas para a equipe de monitoramento: verde, amarelo e vermelho;

Funciona por meio de um aplicativo onde o resultado indica o grau de deterioração clínica do paciente;

Importante sinalizador para possíveis reações adversas a imunoterápicos.



Implantada em 2020, a solução de monitoramento remoto de pacientes em tratamento com imunoterapia é uma forma a evitar o agravamento do quadro clínico de sintomas, oferecendo um canal de comunicação rápida e ágil com a Instituição.



## EXPERIÊNCIA DO HOSPITAL SENTINELA

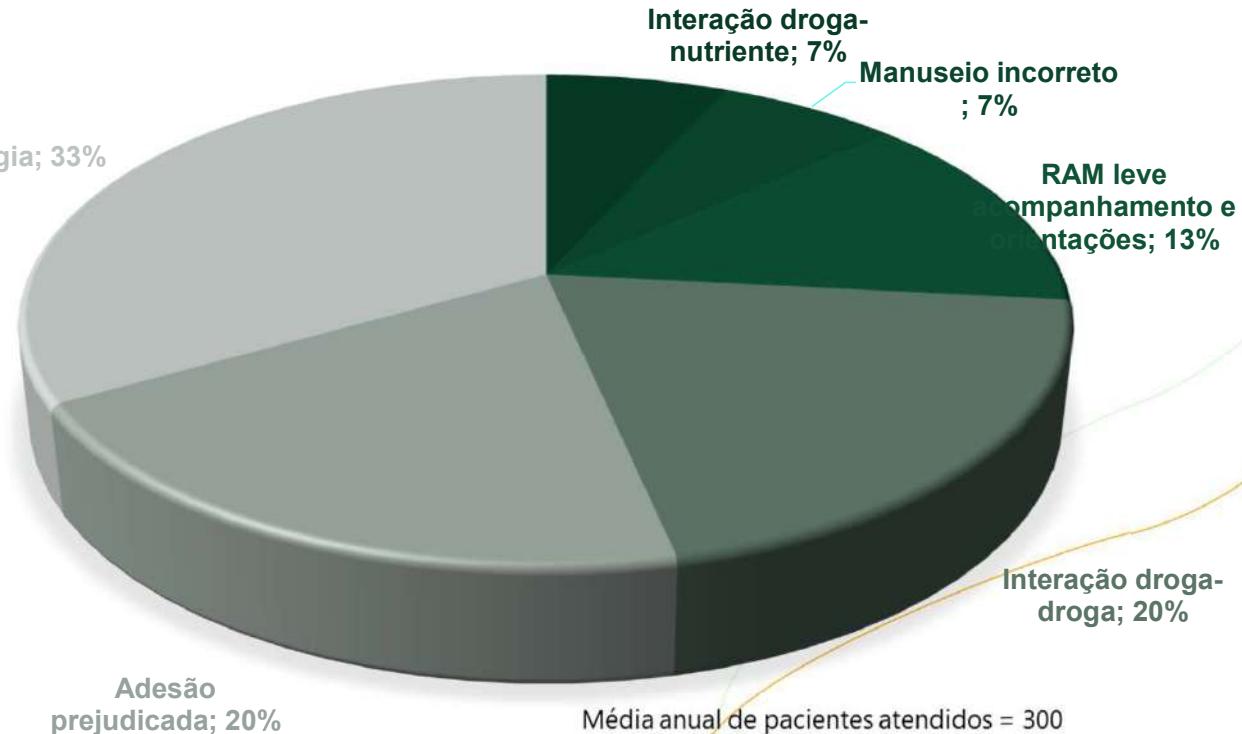
### Identificação de RAM através do Telecuidado Farmacêutico no CR de Tumores da Mama



Farmacêutica Tawani Taira

Durante o processo de Telecuidado Farmacêutico, são identificadas múltiplas oportunidades de intervenção assistencial, incluindo a detecção de suspeitas de reações adversas a medicamentos.

Perfil das intervenções farmacêuticas no Telecuidado do CR de Mama no ano 2024.



Média anual de pacientes atendidos = 300



## EXPERIÊNCIA DO HOSPITAL SENTINELA

Formulários eletrônicos utilizados nos Telecuidado farmacêutico no CR de Mama

#### Identificação de possíveis reações adversas abemaciclibe:

Muito Comum	Comum
( ) Infecções	( ) Disgeusia (alteração paladar)
( ) Neutropenia	( ) Aumento secreção lacrimal
( ) Leucopenia	( ) Trombose
( ) Anemia	( ) Embolismo pulmonar
( ) Trombocitopenia	( ) Pele seca
( ) Apetite diminuído	( ) Linfopenia
( ) Estomatite	
( ) Náuseas	
( ) Diarreia	
( ) Vômitos	
( ) Erupção cutânea	
( ) Alopecia	
( ) Fadiga	
( ) Tontura	
( ) ALT aumentada	
( ) AST aumentada	

## Conteúdo

Image

## Conduita Farmacêutica

### Necessidade de IF? : Não

Orientações farmacêuticas : Paciente finalizou o ciclo 4 de capecitabina em 08/08. A partir do ciclo 3 teve redução de dose para 3 +3 devido síndrome de mão e pé grau 3. Relata utilizar nas mãos e pés , bepantrix pomada e diclofenaco tópico. Com exceção desse sintoma, está tolerando bem o tratamento. Está se alimentando bem (procura comer alimentos orgânicos) e ingerindo uma boa quantidade de água. Durante os dias do ciclo que toma capecitabina apresenta intestino solto após o café da manhã (fezes mais amolecidas) e também bastante sono, o que não ocorre durante o intervalo. Faz atividade física (yoga e pilates). Em relação aos cuidados orais está utilizando o creme dental Parodontax (auxilia no aumento do pH bucal).

Oriento posologia correta, principais efeitos colaterais e como manejá-los, armazenamento correto de medicamentos, verifico medicamentos domiciliares e possíveis interações medicamentosas.

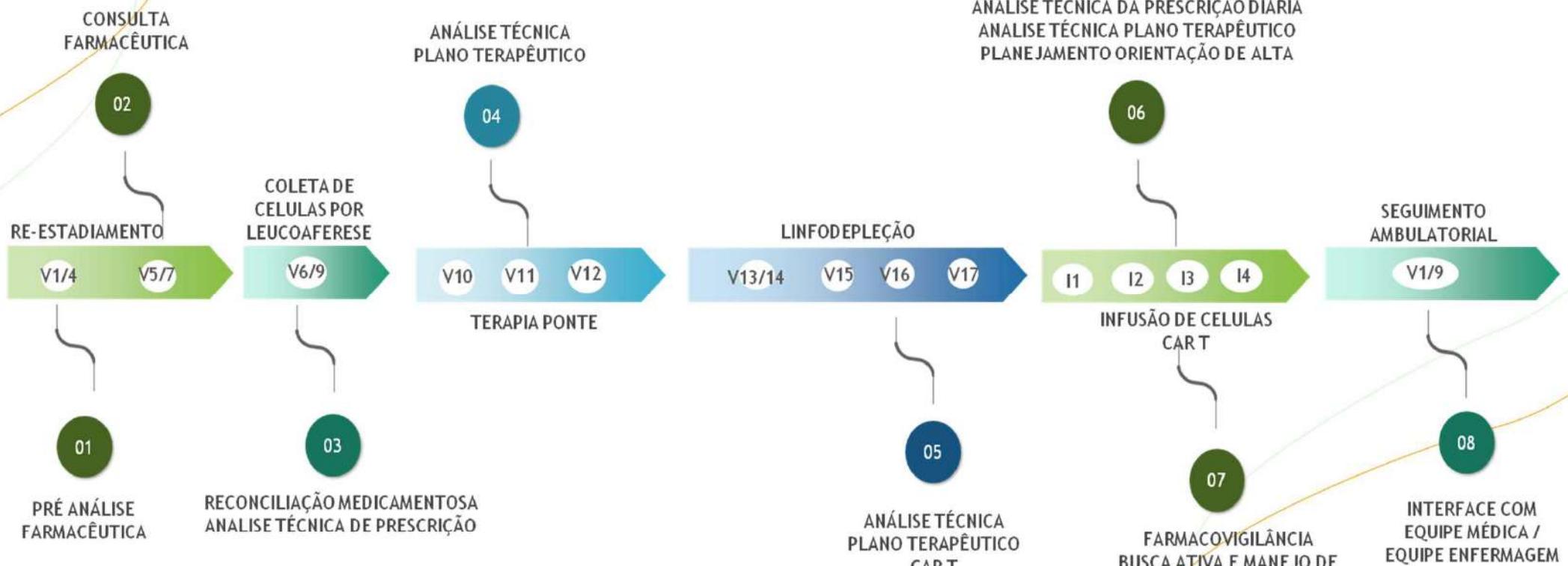
Posologia:	150mg 12/12h - contínuo Deve ser administrado com ou sem alimentos.
Interação com alimentos:	Toranja
Armazenamento:	Temperatura ambiente
Adequação de posologia quando necessário (interações medicamentosas) alinhada com o médico responsável.	
Orientação para identificação de possíveis reações adversas e como proceder	

ANÁLISE DO FARMACÊUTICO



## EXPERIÊNCIA DO HOSPITAL SENTINELA

### INFOGRÁFICO CAR-T CELL / ATUAÇÃO DO FARMACÊUTICO



## EXPERIÊNCIA DO HOSPITAL SENTINELA

# ATUAÇÃO DO FARMACÊUTICO NA JORNADA DO PACIENTE CART CELL

10/07 5:49 10/07 15:52 Farmacêutico Evolução farmacêutica CRF 100

**Avaliação:** Farmácia Clínica - Evolução farmacêutica.

**Avaliação de TEV**

Momento da avaliação : Reavaliação  
Protocolo TEV : Profilaxia farmacológica prescrita

**Meta de cuidado / Conduta farmacêutica**

Descrição : Diagnóstico: Mieloma Múltiplo IgA lambda ISS: II / R-ISS: II  
Motivo da internação: Infusão CAR-T | (PC) CILTACABTAGENE AUTOLEUCEL - CAR-T - Hoje D14

Avaliação da prescrição médica via CPOE  
Alergia: Desconhece  
Reconciliação medicamentos: Medicamentos de uso crônico conciliados em sua totalidade  
Protocolo TEV: Enoxaparina 40 mg 1x/dia + profilaxia mecânica (meias)  
Antibioticoterapia: Cefepima 2.000 mg EV 8/8 Horas (inicio 03/07/2021) - Programado término de tratamento  
Profilaxia infeciosa: Bactrim F e Valaciclovir  
Profilaxia neurológica: Levetiracetam 500 mg 12/12h (dose ajustada)

- Medicamento Tocilizumabe 400 mg EV ACM, segue sem alteração nos sinais vitais.

- Segue com programação de alta hospitalar, aguardando disponibilização de receituários para orientação de alta hospitalar.

Protocolo: TMO - CART -

Data evolução Liberação Função Tipo evolução Especialidade Profissional

10/07/2021 15:55 10/07 15:55 Farmacêutico Evolução farmacêutica

**Avaliação: Orientação de Alta Farmacêutica**

**Orientação de Alta Farmacêutica**

**Contato :** Contato telefônico  
**Responsável :** Paciente  
**Medicamento de uso crônico mantidos na alta hospitalar :** Sim  
**Dúvidas durante a atendimento :** Não

**Contato**

Ressalvo a importância da adesão ao tratamento sugerido pela equipe médica.  
Deixo o serviço de Farmácia Clínica à disposição, caso ocorra dúvidas acionar o telefone 2189-5000 ramal 2122.

### Acompanhamento farmacêutico diário

Medicamentos Soluções Recomendaç... Procedimentos Histórico alt...

**Medicamentos**

Adicionar Duplicar Relatórios Ver

Status	Or...	Material	Dose a...	Unidade	Dose	Unic
1	Ondansetrona	AMP (Exclusivo Protocolo QT)	8	Miligramas	8	Mili
2	Difenidramina 50 mg/1 ml	Solução injetável ampola 1 ml	50	Miligramas	50	Mili
3	Paracetamol 500 mg	Comprimido revestido	1.000	Miligramas	1.000	Mili
4	Tisagenlecleucel (Kymriah)	bolsa pronta para uso - PSE	1	Bolsa	1	Bols

### Avaliação do plano terapêutico

### Orientação de alta

## EXPERIÊNCIA DO HOSPITAL SENTINELA

### Programa de estágio médico na farmácia clínica da quimioterapia



Dr. Ercio Rosado, Farmácia Clínica



Central de Manipulação de Quimioterapia - UAP



Alto índice de satisfação dos médicos titulares e residentes participantes.

Melhor desempenho dos praticantes nas atividades relacionadas às terapias medicamentosas oncológicas;

Criado em 2021, o programa visa aprimorar a atuação dos médicos residentes em Oncologia na Farmácia Clínica, abordando prevenção de erros em prescrições eletrônicas, esquemas terapêuticos, Farmacovigilância e outros processos institucionais.

Ao concluir a capacitação, o médico residente ministra aulas sobre temas atuais de oncologia para os times de Farmacêuticos e Enfermeiros da Quimioterapia.

Até agora, mais de 80 residentes já participaram dessa formação.

Programa de Estágio Médico da Farmácia Clínica

26/08 às 14:30

Discussão do Artigo: Atezolizumab plus Bevacizumab in Unresectable Hepatocellular Carcinoma

Médico convidado: Dr. Ercio Rosado

Aula ao vivo pelo Teams

<https://bit.ly/3CRMlmh>



Aula ministrada pelo médico



## EXPERIÊNCIA DO HOSPITAL SENTINELA

Automatização do fluxo de Queixa Técnica de Mat & Med

**Olá, seja bem-vindo.**  
**No que eu **posso te ajudar?****

Utilizar palavras-chave para a busca



PÁGINA INICIAL > GOVERNANÇA DE MAT. E MEDICAMENTOS



### Queixa Técnica - Tecnovigilância

Notificação relacionada a queixa técnica de materiais



### Queixa Técnica - Farmacovigilância

Notificação relacionada a queixa técnica de medicamentos

I2411-3897 Produto com Suspeita de Desvio de Qualidade

**DETALHAR** INFORMAÇÃO VÍNCULOS NORMATIZAÇÕES COMPLEMENTARES ANEXOS/HISTÓRICO REGISTRO DE TEMPO

Resposto  
Respostável  
Satisfatório  
Método de resolução  
Tempo gasto

Descrição do produto  
- Standard ST. Vascular Closure System

Quantidade  
-1

Lote  
-4042341

Data de Vigilância  
-01/02/2024

Registro ANVISA  
[REDACTED]

Informar quantidade de vias restante (para materiais do risco DA VNC):

O produto apresenta alterações:  
- Mancha, queixa do produto ou parte dele;

Descrição objetivamente a Queixa Técnica:  
- DURANTE O SELAMENTO ARTERIAL COM DISPOSITIVO DE SELAMENTO [REDACTED] OS OS QUATRO PASSOS NECESSÁRIOS PARA A LIBERAÇÃO DO CLIP METÁLICO, HOUVE RETENÇÃO E FIXAÇÃO DO DISPOSITIVO NA PAREDE ANTRIOR DA ARTÉRIA FEMORAL.

O produto foi impulsionado antes do uso?  
- sim

O problema aconteceu antes, durante ou depois do contato com o paciente?  
- Durante contato com paciente. Material encravado se contaminado.

Qual era o procedimento realizado e em que parte do corpo?  
- Embolização Hepática

Equipamento utilizado?  
- Material aberto em campo cirúrgico e apresentou fuga durante uso no paciente

Houve dano ao paciente?  
- sim

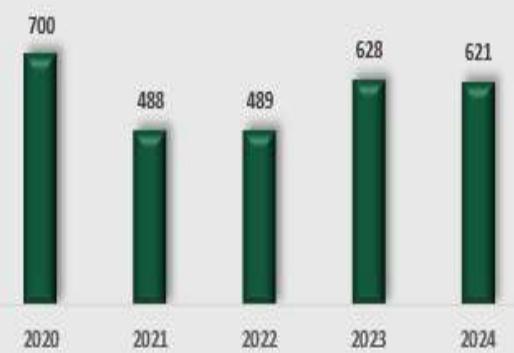
**Procurar itens da base de conhecimento**

Formulário eletrônico para notificações de Queixa Técnica de Mat/Med



Média Anual de Notificações 2020 - 2024 = 585

Nº de Notificações 2020 - 2024.



Notificações em 2024 - Mês



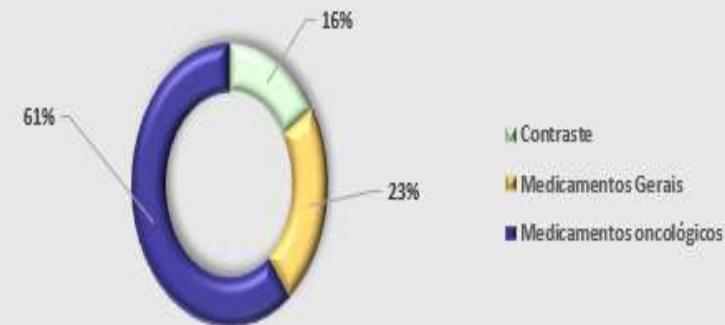
Faixa Etária - 2024



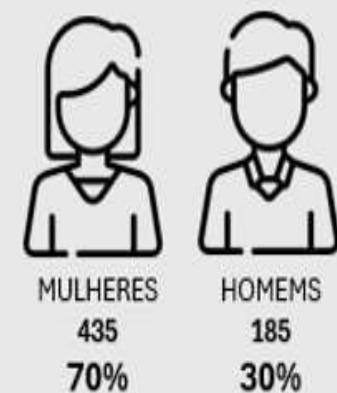
Grau CTC - 2024



Classificação dos Medicamentos - 2024



Perfil - 2024



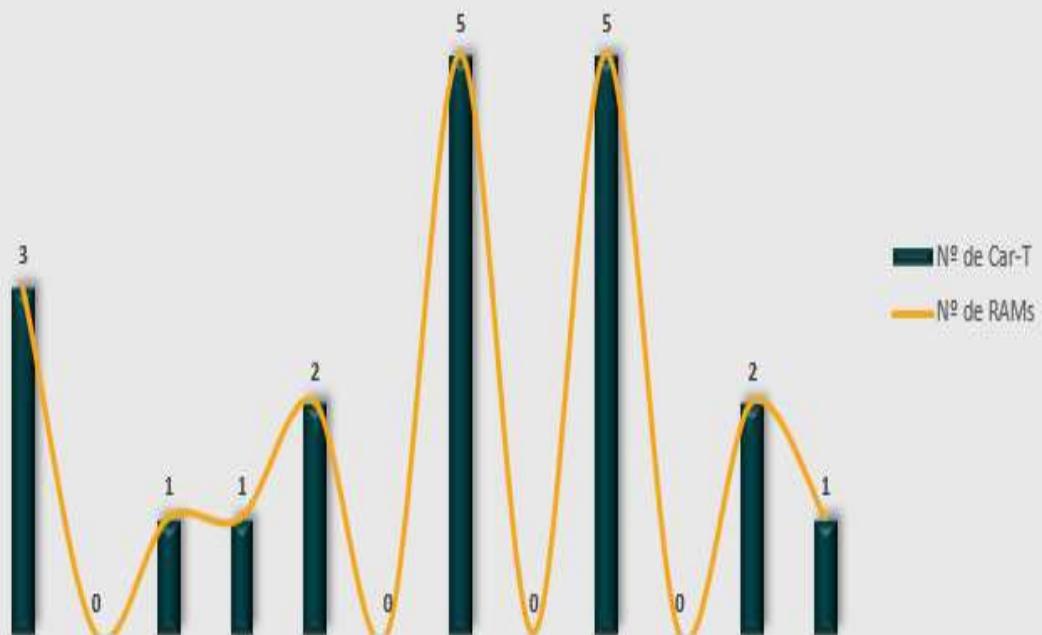


Total de Pacientes - 20

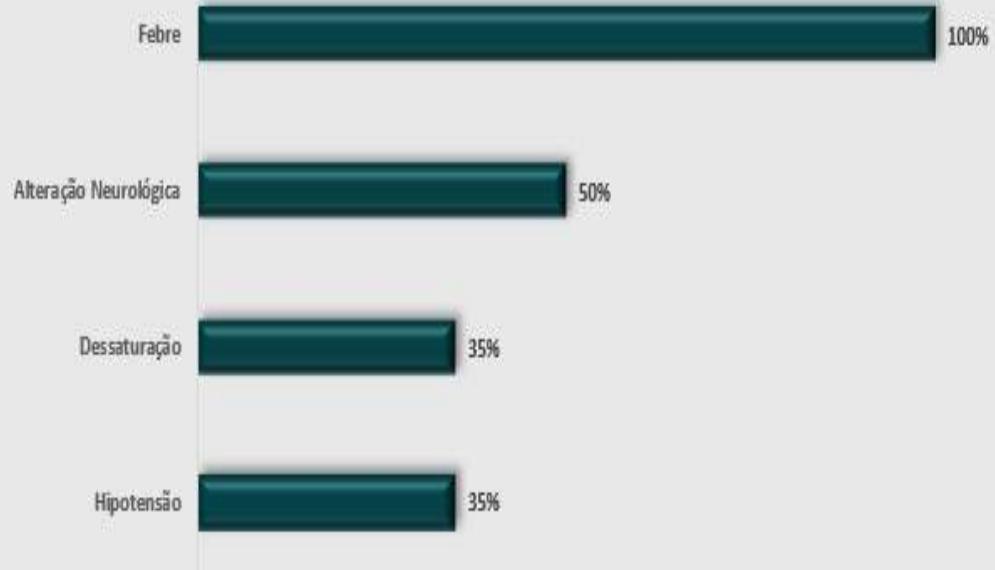
Total de RAMs - 20

100% dos Car-T foram notificados RAMs

Nº de Car-T x Reações Adversas - 2024



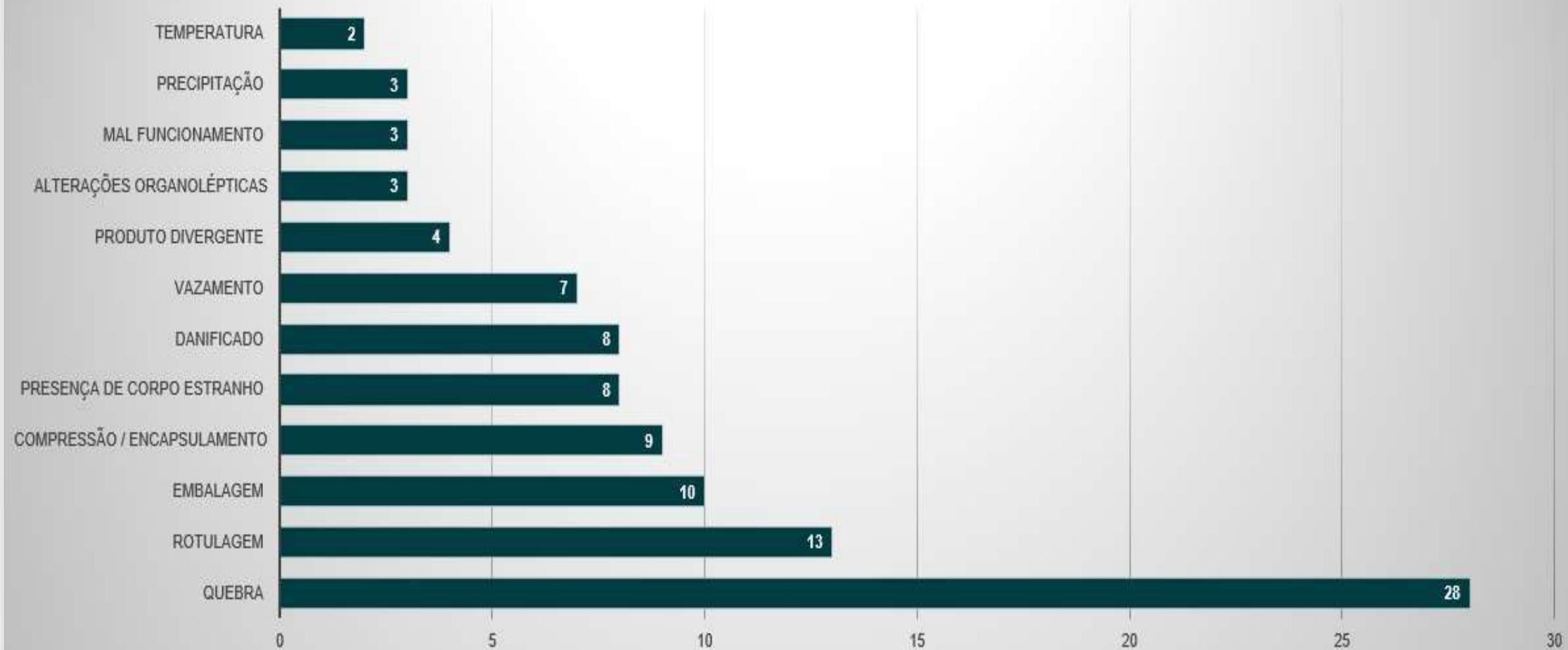
Tipo de Reações - 2024



Total de notificações - 98

Média Mensal - 8

Queixa Técnica de Medicamentos em 2024



# EXPERIÊNCIA DO HOSPITAL SENTINELA

## Publicações e Reconhecimentos



**PROGRAMA NOSSO VALOR**  
Agradecemos

pela dedicação e contribuição na execução do projeto  
**Programa de estágio médico na Farmácia Clínica da Quimioterapia**

demonstrando o seu comprometimento com nosso propósito de combater o câncer paciente a paciente.

**PROGRAMA NOSSO VALOR**  
Agradecemos

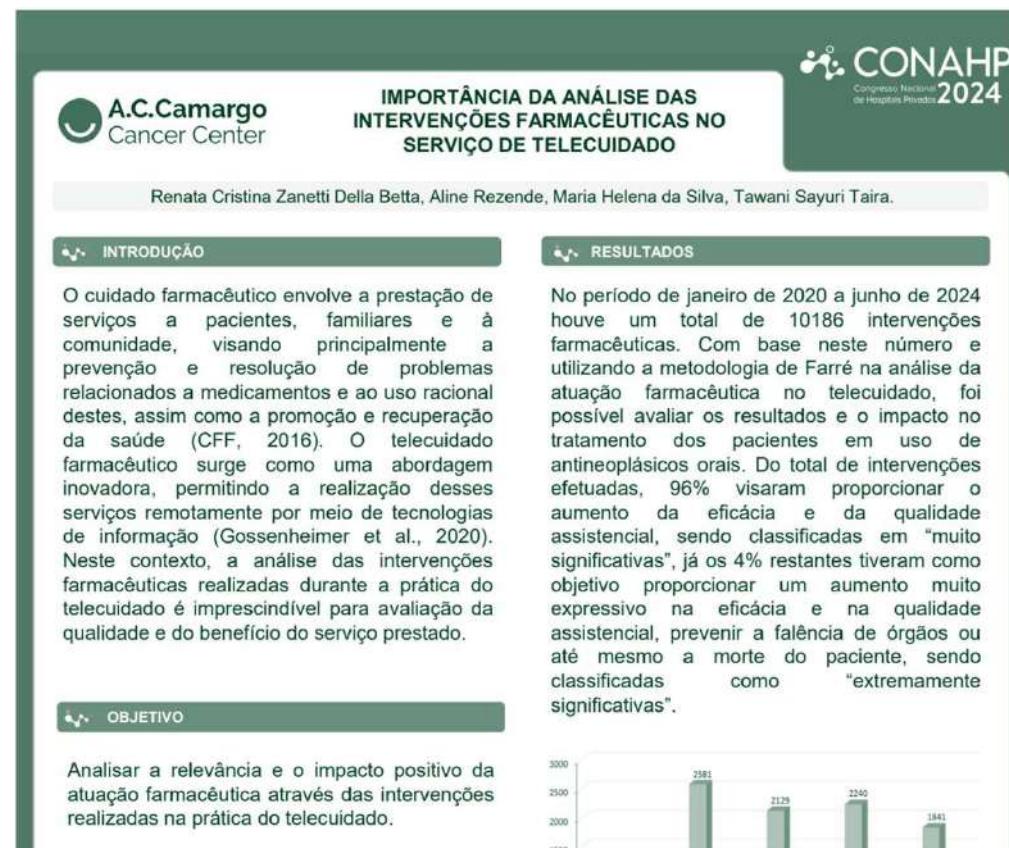
pela dedicação e contribuição na execução do projeto  
**Telecuidado Farmacêutico no Centro de Referência da Mama**

demonstrando o seu comprometimento com nosso propósito de combater o câncer paciente a paciente. Nossa história tem valores e você faz a diferença.

**PROGRAMA NOSSO VALOR**  
Agradecemos

pela dedicação e contribuição na execução do projeto  
**Pioneirismo do AC Camargo Cancer Center na terapia com células CAR-T**

demonstrando o seu comprometimento com nosso propósito de combater o câncer paciente a paciente. Nossa história tem valores e você faz a diferença.



### IMPORTÂNCIA DA ANÁLISE DAS INTERVENÇÕES FARMACÊUTICAS NO SERVIÇO DE TELECUIDADO

Renata Cristina Zanetti Della Betta, Aline Rezende, Maria Helena da Silva, Tawani Sayuri Taira.

#### INTRODUÇÃO

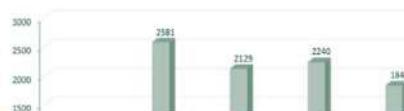
O cuidado farmacêutico envolve a prestação de serviços a pacientes, familiares e à comunidade, visando principalmente a prevenção e resolução de problemas relacionados a medicamentos e ao uso racional destes, assim como a promoção e recuperação da saúde (CFF, 2016). O telecuidado farmacêutico surge como uma abordagem inovadora, permitindo a realização desses serviços remotamente por meio de tecnologias de informação (Gossenheimer et al., 2020). Neste contexto, a análise das intervenções farmacêuticas realizadas durante a prática do telecuidado é imprescindível para avaliação da qualidade e do benefício do serviço prestado.

#### OBJETIVO

Analizar a relevância e o impacto positivo da atuação farmacêutica através das intervenções realizadas na prática do telecuidado.

#### RESULTADOS

No período de janeiro de 2020 a junho de 2024 houve um total de 10186 intervenções farmacêuticas. Com base neste número e utilizando a metodologia de Farré na análise da atuação farmacêutica no telecuidado, foi possível avaliar os resultados e o impacto no tratamento dos pacientes em uso de antineoplásicos orais. Do total de intervenções efetuadas, 96% visaram proporcionar o aumento da eficácia e da qualidade assistencial, sendo classificadas em "muito significativas", já os 4% restantes tiveram como objetivo proporcionar um aumento muito expressivo na eficácia e na qualidade assistencial, prevenir a falência de órgãos ou até mesmo a morte do paciente, sendo classificadas como "extremamente significativas".



Categoria	Número de Intervenções
Muito Significativa	2381
Extremamente Significativa	2129
Objetivo de Aumento de Eficácia	2240
Objetivo de Prevenção de Falência de Órgãos	1841

[https://conahp.org.br/2024/pdf/CONAHP2024\\_SessaoPoster\\_Aprovados.pdf](https://conahp.org.br/2024/pdf/CONAHP2024_SessaoPoster_Aprovados.pdf)

Obrigado!

[hildemar.nunes@accamargo.org.br](mailto:hildemar.nunes@accamargo.org.br)



**A.C.Camargo**  
Cancer Center