

Enfermagem na Pandemia COVID-19: repercussões na Saúde dos Profissionais, no Cuidado, no Ensino e na Pesquisa 13, 14 e 15 OUTUBRO

## ESTRATÉGIAS PARA ADESÃO AO REGIME MEDICAMENTOSO DE PACIENTES EM UM CENTRO DE ATENÇÃO PSICOSSOCIAL: RELATO DE EXPERIÊNCIA

Autores: Letícia Isabel Ferreira Silva<sup>1</sup>, Ângelo Antônio Paulino Martins Zanetti<sup>2</sup>, Laviny Moraes Barros<sup>2</sup>, Ana Maria Rodrigues Fadini<sup>2</sup>, Caren Caroline Rubira Mauricio<sup>2</sup>

Orientador: Maria Solange de Castro Ferreira3

1-3 Universidade Estadual Paulista "Júlio de Mesquita Filho" – Faculdade de Medicina de Botucatu <sup>1</sup> leticia.isabel@unesp.br; <sup>3</sup> solange.castro@unesp.br

#### CARACTERIZAÇÃO DO PROBLEMA

A não-adesão do usuário ao regime medicamentoso. mostra-se como uma problemática atual na área da saúde, afetando grande parte dos pacientes em seguimento no serviço especializado em saúde mental. Esse comportamento implica em consequências clínicas, sendo influenciado por múltiplos fatores1-3.

A interrupção abrupta da medicação pode desencadear desorganização do discurso e/ou do comportamento, sintomas de retirada ou síndrome de descontinuação, podendo ocasionar quadros graves e até risco de morte<sup>4,5</sup>.

#### **OBJETIVO:**

Conscientizar e orientar os usuários sobre a importância de aderir corretamente ao regime medicamentoso

### DESCRIÇÃO DA EXPERIÊNCIA

- Trata-se de um relato de experiência
- Realizado em um Centro de Atenção Psicossocial no município de Botucatu/SP
- Ocorreu entre os meses de agosto e setembro de 2021, durante o estágio prático curricular supervisionado do curso enfermagem em da Faculdade Medicina de Botucatu
- Utilizou-se de estratégias em educação em saúde, por meio de atendimentos individuais grupo, teleatendimentos, acolhimento, consulta e pós-consulta.

# **AÇÕES DESENVOLVIDAS:**

- Educar o usuário sobre os riscos da automedicação e superdosagem;
- Conscientizar o usuário sobre os efeitos deletérios do uso crônico de benzodiazepínicos;
- Orientar o usuário sobre efeitos e estratégias para lidar com a medicação;
- Proporcionar novas alternativas terapêuticas, como troca de medicamentos e/ou ajuste de dosagens;
- Promover autocuidado da saúde;
- Traçar acordos, juntamente ao usuário. mudancas de estilo de vida ingesta medicamentosa;
- Motivar e encorajar o usuário a aderir ao tratamento, afim de torna-lo mais autônomo no seu autocuidado:
- Introduzir a rede de apoio no tratamento, para garantir continência e/ou supervisão da ingesta medicamentosa.

## RESULTADOS E RECOMENDÃÇÕES

A não-adesão correta ao regime medicamentoso é apresentada, principalmente, em dois extremos pelos usuários: cessação total da medicação pelo próprio usuário e uso abusivo dos medicamentos.

A participação e comprometimento da rede de apoio no tratamento do usuário, influência melhorando a maior adesão do regime medicamentoso.

Quando esse gerenciamento não é possível, a vigilância e/ou supervisão da ingesta medicamentosa do usuário é realizada, diariamente, no serviço pela equipe de enfermagem.

É preciso persistir em uma combinação de estratégias educativas e de mudanças comportamentais.

Os profissionais de saúde precisam desenvolver abordagens interdisciplinares, para adequação das estratégias, afim de garantir a adesão do regime medicamentoso.

#### REFERÊNCIAS

1. Schmitt Júnior AA, Lindner S, Helena ET. Avaliação da adesão terapêutica em idosos atendidos na atenção primária. Rev Assoc Med Bras. 2013;59(6):614-21.

2. Coelho M, Costa ECA, Richter VC, Dessotte CAM, Ciol MA, Schmidt A, et al. Estado de saúde percebido e adesão farmacológica em pacientes submetidos à intervenção coronária rcutânea. Rev Gaúcha Enferm. 2013;34(3):86-94.

paracimiento. To admini Eliza (1970) de 1. 3. Sousa S, Pires A, Conceição C, Nascimento T, Grenha A, Brás L. Polimedicação em doentes idosos: adesão à terapêutica. Rev Port Clín Geral. 2011;27:176-82.

Paulin LFRS, Reis EF, Rodrigues EP. Sindrome de descontinuação dos antidepressivos. Rev Bras Med. 2008;65(10):326-30.
 Soares PJR. Sindrome de interrupção dos inibidores seletivos da recaptação da serotonina. Psychiatry on line Brazil. 2005;10(11).















