

P 3747

Uso não aprovado e não padronizado de medicamentos em Unidade de Internação Pediátrica e sua associação com indicadores de gravidade em mês de verão

Lucian Souza, Lisiane Hoff Calegari, Patricia Ebone, Tiago Silva Tonelli, Alicia Dorneles Dornelles, Clarissa Gutierrez Carvalho
Hospital de Clínicas de Porto Alegre (HCPA)

Introdução: A prescrição não padronizada (NP) ou não aprovada (NA) de medicamentos é comum em pediatria e não constitui prática negligente, pois pode ser necessária para proporcionar tratamento para o paciente, já que muitas vezes não há alternativas aprovadas. Isso indica provável avaliação inadequada no processo de registro dos mesmos. **Objetivo:** Buscar associação entre prescrição NA/NP de medicamentos em crianças até 13 anos internadas em Unidade de Internação Pediátrica (UIP) com fatores que justifiquem sua utilização. **Metodologia:** Estudo transversal, retrospectivo, realizado através da revisão e classificação (NP, NA ou aprovado) por sete dias das prescrições dos pacientes admitidos em UIP de hospital universitário no mês de janeiro de 2015. Foram usados como indicadores de gravidade a necessidade de internação em UTI Pediátrica (UTIP) e maior tempo de permanência hospitalar. **Análise dos resultados** com Teste t de Student. **Resultados:** Incluídos 76 pacientes, 36 do sexo masculino. Medianas de idade foram 24 meses e de permanência, 24 dias. A média de prescrições NA/NP foi maior no grupo que necessitou internação em UTIP (9vs5,2; p=0,001). Os pacientes que permaneceram internados por mais de 24 dias apresentaram média de prescrições NA/NP (9) maior do que o grupo internado por menos tempo (4,3; p=0,001). Os resultados são semelhantes aos já publicados na nossa unidade referentes a mês de inverno (agosto 2014). **Conclusão:** Os pacientes mais frequentemente expostos a prescrições NA/NP foram aqueles com necessidade de internação em UTIP e maior tempo de permanência. Esses parâmetros podem sugerir associação da prescrição NA/NP com pacientes mais graves. Uma avaliação sistemática seria necessária para priorizar áreas de pesquisa futura na farmacoterapêutica dessa população especialmente vulnerável. **Palavras-chaves:** Gravidade, offlabel, criança. Projeto 14-0507