

remoção de ERO do meio intracelular induzido por DDS-NOH em leucócitos. Em eritrócitos, a NAC e o A. brasiliensis foram capazes de reduzir tal efeito. No estudo do ensaio cometa, a DDS-NOH ocasionou danos no DNA em leucócitos do sangue periférico, entretanto estes danos foram reduzidos quando tratadas com NAC e A. brasiliensis. Os resultados mostram que a DDS-NOH é capaz de induzir a formação de MetHb in vitro. No entanto, os antioxidantes utilizados no pré-tratamento foram eficazes na prevenção da formação de MetHb, reduzindo-a em mais de 20%. Além disso, tanto o pré-tratamento quanto o pós-tratamento com antioxidantes levaram a uma reversão parcial da MetHb induzida pela DDS-NOH. A eficiência da NAC na remoção de ERO intracelular em leucócitos indica seu potencial como agente de proteção celular. Além disso, tanto a NAC quanto o A. brasiliensis foram capazes de reduzir os danos no DNA causados pela DDS-NOH em leucócitos. Esses resultados sugerem que os antioxidantes podem ter um papel importante na prevenção e reversão dos efeitos adversos induzidos pela DDS-NOH, tanto a nível celular quanto molecular. Os antioxidantes apresentaram potenciais terapêuticos na prevenção da MetHb e no dano em DNA induzido por DDS-NOH in vitro, sendo a NAC mais eficaz, isso sugere que novos estudos sejam realizados sobre a temática.

<https://doi.org/10.1016/j.htct.2024.09.2125>

#### AVALIAÇÃO DA ADESÃO AO TRATAMENTO DE PACIENTES COM HEMOFILIA INSERIDOS NO PROGRAMA DE PROFILAXIA – AGENDAMENTO DO ATENDIMENTO FARMACÊUTICO

CLREG Vieira, FLO Freesz, NCS Paula

Fundação Hemominas (FH), Belo Horizonte, MG, Brasil

**Introdução:** A Hemofilia é um distúrbio na coagulação ocasionada pela deficiência do Fator VIII (hemofilia A) ou do Fator IX (hemofilia B). Caracteriza-se por sangramentos intra-articulares (hemartroses), hemorragias musculares ou em outros tecidos ou cavidades e pode surgir espontaneamente ou após traumas, a depender da gravidade da doença. O tratamento é pela reposição do Fator da Coagulação deficiente, podendo ser sob demanda – no momento do sangramento - ou profilático. O Programa de Dose Domiciliar (DD) oferece aos pacientes o Fator para tratamento no domicílio, garantindo rapidez no acesso a medicação. A Profilaxia consiste no uso regular do fator para mantê-lo em níveis ideais e prevenir os sangramentos, podendo ser classificada em Primária, Secundária, Terciária de curta ou longa duração e/ou intermitente (periódica ou de curta duração). Em Minas Gerais, a Fundação Hemominas é referência no tratamento da doença. O Hemocentro de Juiz de Fora tem cadastrados 95 pacientes com Hemofilia A e 30 com a B. Deste total, 60 fazem Profilaxia e/ou Dose Domiciliar de Urgência. A dispensação do Fator, para uso no domicílio, é mensal e por demanda espontânea, quando o paciente, responsável, ou representante da Secretaria Municipal de Saúde - SMS comparece ao Hemocentro para buscar. No que tange a Profilaxia, a adesão ao tratamento é

essencial para o alcance dos objetivos aos quais ela se propõe – garantir uma vida sem sangramentos. Existem instrumentos instituídos para acompanhar a adesão. Um deles é o Diário de Infusão, que possibilita visualizar como o paciente faz uso da medicação – data e horário da infusão - além do motivo: dose profilática, tratamento de continuidade ou intercorrência. Para complementar, a Assistência Farmacêutica propõe implantar o agendamento da dispensação dos Fatores para, nesse momento, o Farmacêutico avaliar os dados contidos no Diário, as possíveis dificuldades encontradas pelo paciente no período, intercorrências, sanar dúvidas e conferir a devolução dos materiais – frascos utilizados e perfuro cortantes. **Objetivo:** Avaliar a adesão dos pacientes ao tratamento, assim como auxiliar a Farmácia na organização da dispensação dos Fatores garantindo qualidade e segurança nos tratamentos. **Público alvo:** Pacientes que realizam tratamento de Profilaxia no domicílio. **Metodologia:** A proposta de atendimento por agendamento será apresentada aos pacientes através de reunião, on-line e/ou presencial, para explicar o novo fluxo e relembrar as orientações do Ministério da Saúde sobre a dispensação de Fator para o domicílio. A partir daí, será implantada, pela Assistência Farmacêutica, a agenda com a marcação das dispensações e atendimentos aos pacientes. Ao acolher o paciente, responsável ou profissional da SMS, o Farmacêutico receberá o material devolvido e avaliará a adesão ao tratamento, buscando potencializá-la. Quando identificar algum paciente com dificuldade na adesão e/ ou no tratamento, a equipe multiprofissional criará estratégias de intervenção para garantir o tratamento de qualidade. **Resultado:** O agendamento possibilitará a avaliação da adesão à Profilaxia com o intuito de potencializá-la, impactando diretamente na melhoria da sua qualidade de vida. Propiciará, também, a organização da Farmácia e maior agilidade na liberação do Fator até o domicílio.

<https://doi.org/10.1016/j.htct.2024.09.2126>

#### HEMOBRÁS: MEDICAMENTOS QUE SE TRADUZEM EM QUALIDADE DE VIDA

RG Bastos, ES Silva, RCA Aguiar, AO Quadros, GA Nascimento, GES Silva, LA Dantas, FB Monteiro, MPR Lima, SM Oliveira

Empresa Brasileira de Hemoderivados e Biotecnologia (Hemobrás), Recife, PE, Brasil

**Introdução:** A Empresa Brasileira de Hemoderivados e Biotecnologia (Hemobrás) é uma empresa pública vinculada ao Ministério da Saúde (MS). Tem a missão de pesquisar, desenvolver e produzir medicamentos hemoderivados e/ou obtidos por meio de engenharia genética com produção nacional para atender, prioritariamente, ao Sistema Único de Saúde (SUS). A Hemobrás trabalha para reduzir a dependência externa do Brasil no setor de derivados do sangue e biofármacos, ampliando o acesso da população a medicamentos essenciais à vida de milhares de pessoas com hemofilia, imunodeficiências, entre outras doenças. **Objetivos:** Descrever as principais atividades desenvolvidas pela Hemobrás e sua