

CHECKLIST PARA PREENCHIMENTO PELO FARMACÊUTICO NA AVALIAÇÃO DO UTENTE

Para utilização em conjunto com o protocolo de dispensa.

De forma a garantir a privacidade no momento de aplicação do protocolo de dispensa e desta *checklist*, para que o indivíduo possa responder às questões sem constrangimentos, deverá ser efetuado o atendimento no gabinete de atendimento das farmácias e não ao balcão.

1. Para quem se destina o Sildenafil Desay 50 mg?

Destina-se a homens a partir dos 18 anos (inclusive) que apresentem DE (i.e. dificuldade em alcançar ou manter uma ereção satisfatória para o desempenho sexual).

É importante confirmar se o utente já está a receber tratamento para a disfunção erétil. Homens com prescrição de Sildenafil Desay 50mg podem adquirir este produto caso cumpram os critérios estabelecidos para sua dispensa em farmácia. Se o utente estiver a utilizar uma dose diferente de Sildenafil Desay ou estiver a fazer outro tratamento para a DE, deve ser referenciado ao médico.

ACONSELHAMENTO ADICIONAL

Para além das causas físicas de disfunção erétil (DE) [p.e. doença cardiovascular (DCV), diabetes *mellitus*], também se podem considerar causas psicológicas, tais como depressão ou ansiedade não diagnosticadas, bem como consumo excessivo de álcool. Os tipos de fármacos que podem causar DE incluem diuréticos, anti-hipertensores, corticosteroides, anti-convulsivantes e drogas recreativas. Nas causas associadas ao estilo de vida incluem-se o tabagismo, elevados níveis de colesterol associado a má alimentação, alcoolismo e consumo de drogas recreativas. Deverá ser dado aconselhamento farmacêutico sobre estas causas e, se aplicável, aconselhar o utente mudar de hábitos que possam provocar a DE.

PRIMEIRA DISPENSA DO MEDICAMENTO

1. Fatores a ter em consideração:

- Idade e sexo (apenas para homens com idade superior ou igual a 18 anos)
- Hipersensibilidade à substância ativa ou aos excipientes

2. Caracterização da situação

- Confirmação da existência de diagnóstico médico prévio
- Sintomatologia (duração, situação aguda ou recorrente, outros sintomas)
- Causa(s)

CONSIDERAÇÕES ESSENCIAIS

Não dispensar a: Homens com idade inferior a 18 anos, homens que não tenham DE, Homens que estejam a utilizar uma dose diferente de Sildenafil Desay, homens com alergia ao Sildenafil Desay ou excipientes, homens sem diagnóstico prévio e/ou sem ter a causa da DE identificada.

Se o utente se enquadra num dos critérios acima referidos: O medicamento NÃO pode ser dispensado e deve ser gerado o “Cartão de Dispensa EF (referenciação médica)”.

Se o utente não se enquadra num dos critérios acima referidos: Prosseguir com a avaliação, passando para o **ponto 3**.

3. Avaliação do risco cardiovascular (CV) do utente

Se o utente responder SIM a alguma das questões abaixo, **não dispensar medicamento** e referenciar para consulta médica.

Se o estado físico do utente aparenta ser incompatível com a toma do medicamento referenciar à consulta médica.

	SIM	NÃO
O seu médico proibiu-o de qualquer atividade física e/ou sexual?		
Sente falta de ar ou dor no peito com atividade física leve a moderada (p.e. caminhar em passo apressado durante 20 minutos ou subir 2 lanços de escadas)?		
Teve algum enfarte agudo do miocárdio ou acidente vascular cerebral (AVC) nos últimos 6 meses?		
Tem histórico familiar de doenças cardiovasculares, nomeadamente enfarte agudo do miocárdio ou AVC?		
Tem algum problema cardíaco e/ou está a ser acompanhado pelo seu médico por apresentar algum dos seguintes problemas de saúde:	SIM	NÃO
Hipotensão (<90/50 mmHg) ou hipertensão descontrolada?		
Angina instável (dor no peito), batimento cardíaco irregular ou palpitações (arritmia)?		
Doença valvular (problema em alguma válvula cardíaca)?		
Cardiomiopatia (inflamação do músculo cardíaco com perda de função)?		
Problemas cardíacos que causem alterações do fluxo sanguíneo (p.e. obstrução ventricular esquerda, estenose aórtica) ou insuficiência cardíaca grave?		
Disfunção ventricular esquerda?		

4. Avaliação da medicação concomitante

Se o utente responder SIM a alguma das questões abaixo, **não dispensar o Sildenafil Desay 50 mg** e referenciar à consulta médica.

Está a tomar algum destes medicamentos:

Sildenafil Desay 50 mg

Classe farmacológica Grupo de substância ativa	Nome da substância ativa	SIM	NÃO
Nitratos	Mononitrato de isossorbida, trinitrato de glicerilo (nitroglicerina) ou dinitrato de isossorbida		
Dadores de óxido nítrico	Nicorandilo, nitroprussiato de sódio ou outros dadores de óxido nítrico		
Estimulantes da guanilato ciclase	Riociguat ou outros estimulantes da guanilato ciclase para problemas pulmonares		
Inibidores da protease do VIH	Amprenavir, Fosamprenavir, Atazanavir, Darunavir, Indinavir, Lopinavir, Ritonavir, Saquinavir, Tipranavir		
Inibidores do CYP3A4	Cimetidina (azia), itraconazol ou cetoconazol (anti-fúngicos), eritromicina ou claritromicina (antibióticos), ou diltiazem (anti-hipertensor)		
α -bloqueadores (utilizados para tratar problemas urinários associados a hiperplasia benigna da próstata ou como anti-hipertensores)	Fenoxibenzamina, Fentolamina, Tolazolina, Trazodona, Alfuzosina, Doxazosina, Tansulosina, Prazosina, Terazosina		
Inibidor não específico das fosfodiesterases	Teofilina, dipiridamol		
Outra terapêutica para a disfunção erétil	Por exemplo, tadalafil		
Drogas recreativas	Nitrito de amilo, nitritos voláteis ou “poppers”		

5. Avaliação de comorbilidades

Se o utente responder SIM a alguma das questões abaixo, **não dispensar o Sildenafil Desay 50 mg** e referenciar à consulta médica.

	SIM	NÃO
Doença de Peyronie ou alguma deformação do pénis (devido ao risco acrescido de priapismo)?		
Alguma vez teve perda de visão devido a dano do nervo óptico (como neuropatia óptica isquémica anterior não-arterítica) ou tem doença ocular hereditária (como retinite pigmentosa)?		
Doença hepática previamente diagnosticada (incluindo cirrose) ou insuficiência renal grave?		
Anemia falciforme, mieloma múltiplo ou leucemia?		
Problemas de coagulação (p.ex. hemofilia) ou tem úlceras gástricas ativas?		

CONCLUSÃO

Se o Utente respondeu a 1 ou mais questões **SIM**: O medicamento NÃO pode ser dispensado e deve ser gerado o “**Cartão de dispensa EF (referenciação médica)**”

Se o Utente respondeu a todas as questões **NÃO**: O medicamento pode ser dispensado, tendo em consideração os critérios referidos no protocolo de dispensa e deve ser gerado o “**Cartão de dispensa EF**”

Em ambos os cartões, o utente deve ser referenciado para a consulta médica no prazo máximo de 6 meses após avaliação com esta *checklist*.

DISPENSAS SUBSEQUENTES DO MEDICAMENTO

Se o utente tiver adquirido o medicamento anteriormente, devem ser efetuadas as seguintes questões:

	SIM	NÃO
Houve alguma alteração do seu estado de saúde ou iniciou alguma medicação desde a última dispensa?		

CONCLUSÃO

Se o Utente respondeu **SIM**: Deve ser efetuada a avaliação novamente. (pode só ser reavaliado o ponto que alterou, medicação concomitante, comorbilidades, etc) ou a avaliação completa se o farmacêutico considerar pertinente.

Se o Utente respondeu **NÃO**: Não é necessário efetuar a reavaliação. Passar para as questões seguintes.

	SIM	NÃO
Sentiu algum efeito indesejável ou outro problema que possa estar relacionado com a toma de Sildenafil Desay 50 mg?		
Está a tomar Sildenafil Desay 50 mg de forma diária e continuada?		
Já passou 6 meses da primeira dispensa e ainda não foi à consulta médica?		

CONCLUSÃO

Se o Utente respondeu a 1 ou mais questões **SIM**: O medicamento NÃO pode ser dispensado e deve ser gerado o “**Cartão de dispensa EF (referenciação médica)**”

Se o Utente respondeu a todas as questões **NÃO**: o medicamento pode ser dispensado novamente (tendo em consideração os critérios referidos no protocolo de dispensa), sem necessidade de reavaliação, acrescentando a nova data de dispensa ao **cartão de dispensa EF** do utente.

Em ambos os cartões, o utente deve ser referenciado para a consulta médica no prazo máximo de 6 meses após avaliação com esta *checklist*.