

## RELATO DE EXPERIÊNCIA

### ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA NO 3º PROJETO UMA SEMANA PRA JESUS

#### AUTORIA

SIQUERA, K.S.\*; ANDREIZA. C.S.B; GONÇAVES.A.N.F; QUEROGA.A.E.M; ); GONÇALVES.F.V.\*

\*karinesiqueira2016@outlook.com

\*flaviavilleneuve@hotmail.com

#### RESUMO

O projeto Missionário Uma Semana Para Jesus surgiu em 1996, com o objetivo de cumprir a missão precípua, que é quando a igreja sai de si mesma e envolve-se na comunidade, tornando-se instrumento Deus. A extensão universitária contribui com um papel importante tanto para os acadêmicos quanto para a sociedade, pois é o momento onde coloca em prática o que se aprende dentro da sala de aula. Oferecer assistência farmacêutica como extensão universitária fortalece a relação entre farmacêutico-medicamento-paciente, o que acarreta melhorias significativas ao paciente, pois ele tem o farmacêutico como profissional da saúde para auxiliá-lo com o tratamento medicamentoso e também com o não medicamentoso. O objetivo desse trabalho é descrever a experiência vivenciada por 4 alunas e uma professora do curso de Farmácia durante o projeto que foi realizado na cidade de Bela Vista de Goiás, Goiás, nos dias 06 a 12 de julho. No presente relato foram apresentadas as atividades desenvolvidas pela equipe, destacando sua importância para o acompanhamento do crescimento e desenvolvimento das habilidades e competências que são exigidas ao profissional farmacêutico. Durante o projeto o curso de Farmácia ofereceu à população bela-vistense, os seguintes serviços farmacêuticos: dispensação de medicamentos gratuitos, aferição de pressão arterial sistêmica e glicemia capilar, e seguimento farmacoterapêutico. Foram totalizados o atendimento de 318 pacientes. A participação no projeto trouxe experiências relevantes na formação profissional e pessoal. A autonomia, a capacitação e o desenvolvimento das atividades farmacêuticas e multidisciplinares tornaram parte da bagagem do conhecimento para o caminho de futuros farmacêuticos de sucesso.

#### Palavras-chave:

Serviços farmacêuticos; atenção farmacêutica; extensão universitária

#### ABSTRACT

The One Week for Jesus Missionary project emerged in 1996, with the objective of fulfilling the primary mission, which is when the church leaves itself and becomes involved in the community, becoming an instrument of God. University extension plays an important role for both academics and society, as it is the moment where what is learned in the classroom is put into practice. Offering pharmaceutical assistance as a university extension strengthens the pharmaceutical-medicine-patient relationship, which brings significant improvements to the patient, as he has the pharmacist as a health professional to assist him with drug treatment and also with non-medication. The objective of this work is to describe the experience lived by 4 students and a professor from the Pharmacy course

during the project that was carried out in the city of Bela Vista de Goiás, Goiás, from July 6th to 12th. In the present report, the activities developed by the team were presented, highlighting its importance for monitoring the growth and development of the skills and competences that are required of the pharmaceutical professional. During the project, the Pharmacy course offered the following pharmaceutical services to the population of Belo Horizonte: dispensing free medicines, measuring systemic blood pressure and capillary blood glucose, and pharmacotherapeutic follow-up. A total of 318 patients were attended. Participation in the project brought relevant experiences in professional and personal training. The autonomy, training and development of pharmaceutical and multidisciplinary activities have become part of the knowledge baggage for the path of successful future pharmacists.

## **Key words:**

pharmaceutical services; pharmaceutical attention; University Extension

## **INTRODUÇÃO**

Missão, segundo Josgrilberg, é a razão principal da existência da comunidade de fé. “Tudo o que se faz na comunidade é feito em função da Missão.” Sendo assim algumas entidades religiosas têm o costume de elaborar propósitos de forma que a igreja interaja com a comunidade, levando a mensagem de Deus e serviços como forma de ajudar e evangelizar.

O projeto Missionário Uma Semana Pra Jesus (PMUSPJ) surgiu do princípio de que a igreja metodista deveria fazer o que se relatou acima, ou seja, se envolver com a comunidade. A partir da concepção de missão vivenciada pela igreja, o projeto objetiva atender o ser humano na sua integridade com diversas atividades desenvolvidas pelos voluntários missionários nas áreas de saúde, ação social, evangelismo e construção civil durante uma semana (DUARTE; CAVALCANTE; MARQUES, 2017).

O envolvimento com a comunidade também é preceito da extensão universitária. A ideia de extensão, segundo a UniEVANGÉLICA, é a transformação da sociedade a partir da prática extensionista, vista como mecanismo de articulação do tripé ensino, pesquisa extensão. Segundo Delandes *et, al.*, (2017) “A extensão universitária é considerada um dos pilares do ensino superior no Brasil, que fomenta não somente a formação profissional e humanística, mas também a transformação social”.

O PMUSPJ, como parte integrada da extensão da UniEVANGÉLICA, conta com a participação voluntária de acadêmicos e professores dos cursos de Enfermagem, Farmácia, Medicina, Psicologia e Odontologia, contabilizando uma equipe total de 50 voluntários missionários, dividindo-se entre acadêmicos voluntários, além de técnicos e da coordenação geral totalizando uma equipe de 48 voluntários missionários. Para o curso de Farmácia foram oferecidas 4 vagas para acadêmicos e uma para professor, sendo que para critério de avaliação e aprovação é realizado uma entrevista individual e posteriormente uma prova escrita de

conhecimentos específicos.

A equipe do curso de Farmácia, durante o projeto, desenvolve serviços farmacêuticos que fazem parte do Ciclo da Assistência Farmacêutica (Figura 1) que é desde a seleção do medicamento até a sua dispensação ao paciente. No entanto, no projeto como não houve a etapa de seleção e programação dos medicamentos, pelo fato dos mesmos serem doados por indústrias farmacêuticas, médicos, e com a ajuda da secretária de saúde e do núcleo de assistência farmacêutica do município. Além do Ciclo da Assistência Farmacêutica, houve, aferição de pressão arterial e testes glicemia capilar para o acompanhamento farmacoterapêutico (AFT) e atenção farmacêutica. Segundo Consenso Brasileiro de Atenção Farmacêutica (2002),

“atenção farmacêutica é modelo de prática farmacêutica, desenvolvida no contexto da assistência farmacêutica. Compreende atitudes, valores éticos, comportamentos, habilidades, compromissos e co-responsabilidades na prevenção de doenças, promoção e recuperação da saúde, de forma integrada à equipe de saúde. É a interação direta do farmacêutico com o usuário, visando uma farmacoterapia racional e a obtenção de resultados definidos e mensuráveis voltados para a melhoria da qualidade de vida. Esta interação também deve envolver as concepções dos seus sujeitos, respeitadas as suas especificidades bio-psico-sociais sob a ótica da integralidade das ações de saúde” (OPAS 2002b).

Com o mesmo propósito Doblinski *et al.* (2013) relata “a atenção farmacêutica consiste em um conjunto de práticas realizadas pelo farmacêutico, visando à orientação do paciente quanto ao uso correto de medicamentos”, por certo ambos compõem o ciclo da Assistência Farmacêutica.

Figura 1-CICLO DA ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA



Fonte: Google imagens

O objetivo desse trabalho é discorrer sobre a experiência vivida por 4 alunas e uma professora do curso de Farmácia durante o Projeto Missionário Uma Semana Para Jesus na

cidade de Bela Vista de Goiás, Goiás, nos dias 06 a 12 de julho, evidenciando as atividades desenvolvidas pelos acadêmicos e a importância de cada uma para a construção do conhecimento pessoal e profissional no desenvolvimento de habilidades e competências exigidas ao profissional farmacêutico.

### **METODOLOGIA**

Trata-se de um relato de experiência vivenciado por 4 acadêmicos e uma professora do curso de Farmácia do Centro Universitário de Anápolis- UniEVANGÉLICA no “Projeto Uma Semana Pra Jesus entre os dias 05 a 12 de julho de 2019 na cidade de Bela Vista de Goiás, no estado de Goiás.

Quanto à organização do projeto, inicialmente foi montado o espaço onde seriam realizados os serviços e atendimentos farmacêuticos. Para a estruturação da farmácia e armazenamento dos medicamentos a sala que nos foi ofertada era um laboratório onde contava com uma estante de gesso pintada e uma bancada de cerâmica, além de mesas e cadeiras o que deixou a estrutura de farmácia mais evidente. As mesas serviram como balcão de atendimento, onde foram realizados os atendimentos aos pacientes. Os medicamentos foram Organizados nas prateleiras da estante de acordo as Boas Práticas de Armazenamento de Medicamentos, manual do Ministério da Saúde, sendo que na escolha da Organização optamos utilizar a classe farmacológica como forma de classificação, assim auxiliando, na dinâmica da dispensação.

A dispensação foi feita de acordo com o Método Dáder, que visa o acompanhamento farmacoterapêutico e tem como objetivo resultados positivos na saúde do paciente. Consta de várias etapas que vão desde o oferecimento dos serviços a um paciente até a resolução dos possíveis problemas relacionados aos medicamentos (PRMs) na terapêutica.

Também foi realizada aferição da pressão arterial sistêmica e teste de glicêmico para acompanhamento do seguimento farmacoterapêutico, bem como para a realização das intervenções cirúrgicas odontológicas, e dispensação de medicamentos com base na atenção farmacêutica, auxiliando o paciente nas dosagens, períodos e maneira de administração.

Os atendimentos na área da saúde começavam, diariamente, às 8:00 horas e se encerravam às 18:00 horas. Antes e após os atendimentos o projeto oferecia aos participantes uma devocional antes do início dos atendimentos ao público, e ao final do dia era realizada uma reunião onde se compartilhavam fatos ocorridos durante a jornada de trabalho, e

posteriormente todos participavam de um culto ministrado pelos membros da Igreja Metodista.

### RELATO DE EXPERIÊNCIA E RESULTADOS

Anualmente uma cidade é escolhida para sediar o PUSPJ. Neste ano de 2019 a cidade escolhida pela 8ª região foi Bela Vista de Goiás, no estado de Goiás. O município localiza-se a 45 quilômetros da capital do estado, Goiânia, e é tido como um berço da cultura do estado. Conforme o Instituto de Geografia e Estatística (IBGE) a cidade conta com aproximadamente 29.448 habitantes e uma área territorial de 1.275,849 km<sup>2</sup>. O PIB per capita de Bela Vista de Goiás em 2016 foi de R\$ 28.950,93 com um salário médio mensal de 2,6 salários mínimos por trabalhador, sendo que 18% da população está empregada.

Para a realização dos atendimentos e serviços voltados para a população a prefeitura disponibilizou um dos colégios de rede pública da cidade; Colégio Pedro Vieira Januário, localizado na Rua Pedro Vieira Januário (Figura 2).

O colégio conta com uma estrutura favorável para o desenvolvimento das atividades, sendo bem localizado no centro da cidade. Para a realização do PUSPJ foram disponibilizadas as salas de aula que foram organizadas de acordo com a necessidade de cada curso. (Figura3)

Figura 2-Colégio Pedro Viêira Januário- Bela Vista de Goiás



Fonte: arquivo próprio

Figura 3- Estrutura Física da Farmácia



Fonte- arquivo próprio

Durante o projeto, a farmácia teve como principal objetivo realizar um ciclo de assistência farmacêutica que inclui desde a seleção de medicamentos, programação, aquisição, armazenamento, distribuição, prescrição e dispensação. Como se tratava de um projeto missionário a aquisição dos medicamentos foram por meio de doações externas, como por exemplo: profissionais de saúde, população e indústrias farmacêuticas. Também foi recebido o apoio da secretaria da saúde e do núcleo de assistência farmacêutica do município que disponibilizou alguns medicamentos e também realizaram uma colaboração para aqueles medicamentos que não estavam disponíveis no momento.

Primeiramente a organização estrutural da farmácia foi realizada, com a limpeza geral do local. Logo após, a segregação dos medicamentos foi realizada, observando primeiramente a data de validade para a aceitação ou rejeição, a próxima etapa foi separar os medicamentos aceitos de acordo com a classe farmacológica/nome comercial/princípio ativo e contagem para o gerenciamento de estoque. Nesta metodologia adotada, cabe ao aluno analisar a qualidade do medicamento e organizá-los de forma adequada, para uma melhor condutividade no momento da dispensação dos mesmos.

Os medicamentos com data de validade expirada foram encaminhados para a Vigilância Sanitária Municipal para descarte apropriado.

Para um melhor controle de entrada e saída foram elaboradas planilhas no Excel,

com o nome do princípio ativo, nome comercial, concentração e quantidade disponível no estoque.

Após a organização geral da farmácia, a próxima etapa da assistência farmacêutica consistiu na dispensação dos medicamentos, que depende de outros serviços prestados no projeto, atendimento odontológico e médico. Essa etapa é de grande importância, pois nela são intimamente avaliadas as prescrições e as condições individuais dos pacientes. Todas as prescrições foram analisadas e as dispensações foram realizadas de forma responsável, sendo que houve em alguns momentos o dever de reavaliar junto aos prescritores possíveis alterações ou dúvidas.

Para um melhor atendimento farmacêutico, realizamos alguns serviços farmacêuticos como: Aferição de pressão arterial sistêmica, glicemia capilar, além do Seguimento Farmacoterapêutico.

O Seguimento Farmacoterapêutico (SF) permite ao farmacêutico aplicar conhecimentos a problemas relacionados a medicamentos impactando assim a saúde do indivíduo. Sendo assim os resultados obtidos podem melhorar a qualidade de vida, resolvendo de forma coesa os resultados negativos associados a uma medicação. O SF necessita de procedimentos normalizados e validados para ser realizados com eficiência (SANTOS; FERREIRA; RIBEIRO; CUNHA., 2007).

Em 2013, o Conselho Federal de Farmácia (CFF), publicou a resolução n° 585 regulamentando atribuições clínicas ao farmacêutico. De acordo com a resolução “As atribuições clínicas do farmacêutico visam proporcionar cuidado ao paciente, família e comunidade, de forma a promover o uso racional de medicamentos e otimização da farmacoterapia, com o propósito de alcançar resultados definidos que melhorem a qualidade de vida do paciente”.

Com isso, valida que o farmacêutico por meio dos seus conhecimentos teóricos e práticos adquiridos durante sua formação aptidão a realizar estes serviços à população em geral, proporcionando tratamentos mais eficazes, seguros e melhor qualidade de vida para seus pacientes.

Dentre os 318 atendimentos totais, observa-se que a faixa etária de maior predomínio foi a de mulheres adultas com idade entre 19 e 59 anos apesar que durante toda a semana tivemos um número de público variado (Tabela 1)

**TABELA1-** Faixa etária e gênero dos pacientes atendidos no PUPSJ-2019

	07/07	08/07	09/07	10/07	11/07	12/07	Total
<b>Crianças - MASCULINO até 12 anos</b>	4	2	7	10	9	2	34
<b>Crianças - FEMININO até 12 anos</b>	0	7	6	6	17	3	39
<b>Adolescentes MASCULINO 12 a 18 anos</b>	3	0	1	0	0	0	4
<b>Adolescentes - FEMININO 12 a 18 anos</b>	3	3	2	3	1	1	13
<b>Adultos - MASCULINO 19 a 59 anos</b>	4	2	5	15	17	5	18
<b>Adultos - FEMININO 19 a 59 anos</b>	14	20	15	31	36	20	136
<b>Idosos - MASCULINO acima de 60 anos</b>	2	0	1	3	5	2	13
<b>Idosos - FEMININO acima de 60 anos</b>	0	3	6	11	7	4	31
<b>Total</b>	30	37	43	79	92	37	318

Moraes *et al.* sugerem que a ocupação é considerada como um dos principais meios de acesso à renda e aos serviços sociais básicos, estando fortemente associada a melhores níveis de saúde.

Estudos mostram que, no caso brasileiro, as mulheres utilizam mais os serviços de saúde do que os homens, sendo que tais diferenças são determinantes do consumo pelos serviços entre os sexos.

### Acompanhamentos Farmacoterapêuticos

#### Paciente 1

Paciente do sexo masculino, 60 anos de idade, apresenta histórico médico de cirurgia oftálmica devido deslocamento de retina, onde, a partir dos exames realizados para a cirurgia verificou-se tolerância diminuída à glicose (TDG). Paciente relatou que sua mãe apresenta TDG e alimentação rica em açúcares e carboidratos. Pratica atividade física aeróbica duas vezes por semana. Faz uso sob prescrição médica de Naprix (Ramipril) 10 mg (1 comprimido pela manhã) a um mês para tratamento de hipertensão e Glifage (Cloridrato de Metformina) 500 mg (1 comprimido a noite) a menos de um mês para diminuição dos níveis glicêmicos.

A partir da procura do paciente pelos serviços farmacêuticos de aferição de pressão arterial e glicemia, oferecemos a ele o acompanhamento farmacoterapêutico. No primeiro



momento, seus resultados foram: pressão arterial: 150/100 MMHg e glicemia: 111 mg/dl. Paciente relatou que já havia feito o uso do anti-hipertensivo naquele dia.

Com a permissão do mesmo, fizemos um estudo sobre os medicamentos utilizados por ele. O Naprix é um anti-hipertensivo que promove a queda dos níveis elevados da pressão arterial e também promove outros efeitos protetores no sistema do coração e circulatório. Os efeitos de Ramipril são atribuídos principalmente à inibição da enzima conversora de angiotensina. O efeito anti-hipertensivo máximo com a administração contínua de Ramipril é geralmente observado após 3 a 4 semanas. Já o Glifage contém Metformina, um medicamento antidiabético de uso oral, que associado a uma dieta apropriada, é utilizado no tratamento do diabetes. A Metformina pertence a um grupo de medicamentos denominados Biguanidas.

A partir dos estudos vimos que não há interação entre esses dois medicamentos e que a posologia está de acordo com o recomendado.

De acordo com a SBD Diabetes tipo 2 é também chamado de diabetes não insulínica ou diabetes do adulto e corresponde a 90% dos casos de diabetes. Ocorre geralmente em pessoas obesas com mais de 40 anos de idade embora na atualidade se vê com maior frequência em jovens, em virtude de maus hábitos alimentares, sedentarismo e stress da vida urbana. Neste tipo de diabetes encontra-se a presença de insulina porém sua ação é dificultada pela obesidade, o que é conhecido como resistência insulínica, uma das causas de HIPERGLICEMIA. Por ser pouco sintomática a diabetes na maioria das vezes permanece por muitos anos sem diagnóstico e sem tratamento o que favorece a ocorrência de suas complicações no coração e no cérebro.

A Sociedade Brasileira de Diabetes (SBD) enfatiza que a hiperglicemia, quando não tratada, favorece o aparecimento de uma série de complicações, como problemas cardiovasculares, renais, retinopatias, pé- diabético, entre outros agravos. Segundo a SBD, os valores de referência para glicemia são: < 100mg/dL em jejum e <140mg/dL pós-prandial (2h após refeição). O resultado do exame de glicemia confirmou, o que o paciente relatou sobre a pré- diabete, que obteve a média 111 mg/dL. Como descrito no resultado o Paciente faz o uso do Glifage 500 mg a menos de um mês para a diminuição dos níveis glicêmicos.

Glifage é um medicamento antidiabético de uso oral, que associado a uma dieta apropriada, é utilizado para o tratamento do diabetes tipo 2, isoladamente ou em combinação com outros antidiabéticos orais, como por exemplo aqueles da classe das sulfonilureias. Pode ser utilizado também para o tratamento do diabetes tipo 1 em complementação à insulino-terapia.

O paciente apresentou pressão arterial: 150/100 MMHg, assim de acordo com a 7ª Diretriz Brasileira de Hipertensão Arterial (HÁ) Hipertensão arterial (HA) é condição clínica multifatorial caracterizada por elevação sustentada dos níveis pressóricos  $\geq 140$  e/ou 90 mmHg. Frequentemente associada a distúrbios metabólicos, alterações funcionais e/ou estruturais de órgãos-alvo, sendo agravada pela presença de outros fatores de risco, como dislipidemia, obesidade abdominal, intolerância à glicose e diabetes mellitus. Contudo, os valores da PA do paciente, não estão dentro dos resultados considerados normais. De certa forma, destaca-se que é fundamental o acompanhamento médico e farmacêutico para o controle desta PA. Pois, a pressão arterial pode estar associada a outros fatores de risco como é o caso da Diabetes, o que pode ocasionar eventos ateroscleróticos, enfarte do miocárdio, insuficiência cardíaca, acidente vascular cerebral e doença renal.

De acordo com o relato do paciente ele faz o uso do Naprix a um mês para o tratamento de Hipertensão. O Naprix é um anti-hipertensivo que promove a queda dos níveis elevados da pressão arterial e também promove outros efeitos protetores no sistema do coração e circulatório. Os efeitos de Ramipril são atribuídos principalmente à inibição da enzima conversora de angiotensina (ECA - substância do corpo humano).

No início do tratamento de acordo com os resultados, sua PA e glicemia estavam alterados, com o acompanhamento feito e estudo em cima de seus resultados, chegamos à conclusão de que o paciente precisava praticar exercícios físicos, evitar alimentos muito gordurosos (frituras, doces e salgados), evitar ingerir bebidas alcoólicas. Pois elas abaixam a pressão quando se unem aos efeitos dos medicamentos, e evitar o estresse, pois pode dificultar o controle da pressão. Após o acompanhamento podemos observar que os níveis de PA tiveram uma diminuição e os níveis de glicose tiveram uma redução favorável.

Como descrito no caso clínico, o paciente relatou o uso contínuo de dois medicamentos a partir do estudo vimos que não há interação entre esses dois medicamentos e que a posologia está de acordo com o recomendado, mas o que causou grande diferença em seu tratamento foi o cuidado com sua alimentação e a prática de exercícios. No entanto, o profissional farmacêutico torna-se essencial diante da sua competência para o aconselhamento, no que diz respeito à busca do bem-estar e melhoria do estilo de vida. Bem como, a missão de promover o uso racional de medicamentos, e orientar quanto à adesão aos tratamentos farmacológicos e não farmacológicos.

## CONSIDERAÇÕES FINAIS

No projeto Uma Semana para Jesus foi possível vivenciar a oportunidade de uma análise integral da profissão farmacêutica, incluindo abordagem multiprofissional. Diante disso, a bagagem constituída pelas acadêmicas foi de grande crédito para a formação profissional, evidenciando a importância do farmacêutico junto a uma equipe multidisciplinar para a promoção, prevenção e cura dos pacientes atendidos através dos saberes científicos. A busca pela multidisciplinariedade é um ponto positivo e que deve permanecer constante, pois além da troca de conhecimento, aumenta ainda mais as chances de um diagnóstico preciso.

## AGRADECIMENTOS

Agradecimentos a Igreja Metodista, UniEvangélica e ao curso de Farmácia pela oportunidade de participar desse projeto incrível onde acrescentou-se conhecimentos em nossa vida pessoal e profissional.

## REFERÊNCIAS

IGREJA METODISTA – 5ª. Região Eclesiástica. **Projeto Missionário “Uma Semana Pra Jesus”**. 2018. Disponível em: <<http://umasemanaprajesus5re.com.br/>>

BELA VISTA DE GOIÁS- Panorama Geral- Instituto de Geografia e Estatística. 2018. Disponível em:< <https://cidades.ibge.gov.br/brasil/go/bela-vista-de-goias/panorama>>

RESOLUÇÃO Nº585 DE 29 DE AGOSTO DE 2013- Conselho Federal de Farmácia. Regulamenta as atribuições clínicas do farmacêutico e dá outras providências. Disponível em:< <http://www.cff.org.br/userfiles/file/resolucoes/585.pdf>>

CENTRO UNIVERSITÁRIO DE ANÁPOLIS – UniEVANGÉLICA. **Coordenação de Extensão e Ação Comunitária**. Disponível em:< <http://www.unievangelica.edu.br/coord-extensao>>  
Maria S. S. Deslandes ; Álisson R. Arantes. A extensão universitária como meio de transformação social e profissional,2017.

MAX.A.M.R. ATENÇÃO FARMACÊUTICA E PROMOÇÃO DO USO RACIONAL DE MEDICAMENTOS,2013.

7ª DIRETRIZ BRASILEIRA DE HIPERTENSÃO ARTERIAL-Arquivos Brasileiro De Cardiologia Disponível em:< <https://www.diabetes.org.br/profissionais/images/2017/diretrizes/diretrizes-sbd-2017-2018.pdf>

Sociedade Brasileira de Diabetes- Disponível:< [http://publicacoes.cardiol.br/2014/diretrizes/2016/05\\_HIPERTENSAO\\_ARTERIAL.pdf](http://publicacoes.cardiol.br/2014/diretrizes/2016/05_HIPERTENSAO_ARTERIAL.pdf)

MORAES JR, Moreira JPL, Luiz RR. Associação entre o estado de saúde autorreferido de adultos e a área de localização do domicílio: uma análise de regressão logística ordinal usando a PNAD 2008. Cien Saude Colet 2011; 16(9):3769-3780

TRAVASSOS C, Viacava F, Pinheiro R, Brito A. Utilização dos serviços de saúde no Brasil: gênero, características familiares e condição social. Rev Panam Salud Publica 2002; 11(5/6):365-373.

Ribeiro MM. Utilização de Serviços de Saúde no Brasil: uma investigação do padrão etário por sexo e

cobertura por plano de saúde [dissertação]. Belo Horizonte: Universidade Federal de Minas Gerais; 2005.

SANTOS, M.H., Ferreira, I.P., Ribeiro, L.p., Cunha, I. Introdução ao Seguimento Farmacoterapêutico. Gicuf, Universidade de Lusófona; 2007.

CONTRIBUIÇÕES DA EXTENSÃO UNIVERSITÁRIA NA SOCIEDADE-  
Disponível <<https://periodicos.set.edu.br/index.php/cadernohumanas/article/viewFile/494/254>>