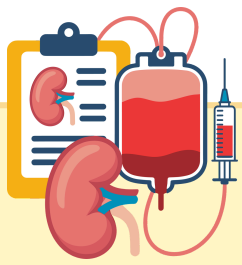
EGAS MONIZ SCHOOL of HEALTH & SCIENCE

JORNADAS CIENTÍFICAS EGAS MONIZ



Trimetazidina em doente idosa

COM TREMOR E COMPROMISSO RENAL

Laura Piedade[1], Maria Deolinda Auxtero[2]
[1]MSc in Pharmaceutical Sciences, Instituto Universitário Egas Moniz, Egas Moniz School of Health & Science, Campus Universitário, Quinta da Granja, 2829-511 Caparica, Almada, Portugal
[2]Egas Moniz Center for Interdisciplinary Research (CiiEM); Egas Moniz School of Health & Science, Campus Universitário, Quinta da Granja, 2829-511 Caparica, Almada, Portugal

Introdução

A **trimetazidina** é um antianginoso de ação metabólica com indicação exclusiva como terapêutica adjuvante na angina de peito estável.

Alerta: Está formalmente **contraindicada** em doentes com doença de Parkinson, tremores e compromisso renal grave (ClCr <30 mL/min), exigindo redução de dose no compromisso renal moderado.

Objetivos

Descrever uma revisão da terapêutica no âmbito do ESPIEM para **identificar riscos clínicos** associados à utilização de trimetazidina numa doente idosa com tremor e doença renal.
Pretende-se especificamente:

- Detetar Contraindicações Clínicas;
- Avaliar a Adequação Posológica e Terapêutica;
- Contribuir para a Segurança do Doente;
- Otimizar a Articulação de Cuidados.

Apresentação do caso



Mulher, 87 anos



Trimetazidina de Libertação Modificada (35 mg, 2x/dia)



Refere tratamento de descolamento da retina (indicação não aprovada / *off-label*)



Tremor essencial (medicado com propranolol)



Doença renal conhecida

Avaliação Farmacoterapêutica

A revisão da terapêutica identificou potenciais problemas de segurança associados à utilização de trimetazidina nesta doente, destacando-se os seguintes riscos e incertezas clínicas:

Risco de Agravamento Motor:
- Possível indução ou exacerbação do tremor;

Risco de Acumulação Renal:
- Fármaco de eliminação maioritariamente renal sem avaliação recente da função renal;

Lacunas de informação a esclarecer:
- Desconhece-se a indicação médica efetiva;
- Desconhece-se o grau exato de disfunção renal;
- Desconhece-se a relação temporal entre o início do fármaco e o tremor.

Intervenção Proposta

1

Confirmar Prescrição e Indicação:
- Validar junto do médico prescritor o motivo clínico da prescrição.

2

Avaliar Função Renal e Sintomas:
- Consultar análises clínicas recentes (TFGe/ClCr) e avaliar a evolução cronológica do tremor.

3

Encaminhamento Médico:
- Referenciar a doente para revisão da necessidade, segurança e posologia da trimetazidina.

Conclusão

Este caso clínico evidencia o contributo estratégico do ESPIEM na deteção precoce de contraindicações e utilização potencialmente inadequada de medicamentos em idosos polimedicados.
A revisão estruturada da terapêutica permite identificar riscos clínicos evitáveis, esclarecer lacunas de informação e orientar intervenções farmacoterapêuticas fundamentadas junto da equipa médica, promovendo a segurança do doente e a otimização dos cuidados de saúde.