



PREFEITURA DE  
**SORRISO**  
CAPITAL NACIONAL DO AGRONEGÓCIO



Departamento  
Assistência Farmacêutica  
SORRISO



CFT  
SORRISO

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE E SANEAMENTO DE SORRISO – MT  
DEPARTAMENTO DE ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA  
COMISSÃO DE FARMÁCIA E TERAPÊUTICA

INFORME TÉCNICO 08/2020

Sorriso, 19 de novembro de 2020.

## FÁRMACOS GASTROPROTETORES

O Departamento de Assistência Farmacêutica informa que a RANITIDINA está com a fabricação descontinuada temporariamente tanto o comprimido de 150 mg quanto a solução injetável de 50 mg/ml conforme as informações da ANVISA abaixo e o motivo é falta de matéria-prima do princípio ativo. Por isso, esse medicamento foi fracassado no processo licitatório e consequentemente, não está disponível na rede pública do município de Sorriso – MT.



Notificações de Descontinuação e  
Reativação de Fabricação e Importação  
de Medicamentos.

Data da Petição	Princípio Ativo	Classe terapêutica	Tipo de Descontinuação	Motivo	Reativado
De: 2/5/2018	CLORIDRATO DE RANITIDINA	<input type="radio"/> Pesquisar	(Todos)	(Todos)	(Todos)
Para: 16/11/2020		Empresa	Produto		
	<input type="radio"/> Pesquisar	<input type="radio"/> Pesquisar	<input type="radio"/> Pesquisar		

DESCONTINUAÇÃO DE MEDICAMENTOS			QUANTIDADE DE PETIÇÕES POR TIPO DE DESCONTINUAÇÃO							
DESCONTINUAÇÃO										
Assunto	Tipo de Descontinuação	Data da Petição	Reativação (Data de entrada)	Motivo	Empresa	Produto	Princípio Ativo	Classe Terapêutica	Registro	Apresentação
GENÉRICO - Notificação de descontinuação temporária de fabricação ou importação	TEMPORÁRIA	2/10/2020		PRINCÍPIO ATIVO	FARMACE INDÚSTRIA QUÍMICO-FARMACÊUTICA CEARENSE LTDA	cloridrato de ranitidina	CLORIDRATO DE RANITIDINA	A2B1- ANTAGONISTAS RECEPTORES H2	1108500250011	25 MG/ML SOL INJ CX 5 AMP VD AMB X 2 ML
									1108500250021	25 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD AMB X 2 ML
									1108500250038	25 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 2 ML
		25/9/2020		PRINCÍPIO ATIVO	HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA	CLORIDRATO DE RANITIDINA	CLORIDRATO DE RANITIDINA	A2B1- ANTAGONISTAS RECEPTORES H2	1134301400012	25 MG/ML SOL INJ CT 5 AMP VD AMB X 2 ML
									1134301400020	25 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 2 ML
		19/12/2019		PRINCÍPIO ATIVO	GEOLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S/A	cloridrato de ranitidina	CLORIDRATO DE RANITIDINA	A2B1- ANTAGONISTAS RECEPTORES H2	1542302710021	150 MG COM REV CT BLAL AL X 20
									1542302710119	15 MG/ML XPE CT FR PLAS AMB X 120 ML + COP
									15 MG/ML XPE	



PREFEITURA DE  
**SORRISO**  
CAPITAL NACIONAL DO AGRONEGÓCIO



Departamento  
Assistência Farmacêutica  
SORRISO



CFT  
SORRISO

**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE E SANEAMENTO DE SORRISO – MT**  
**DEPARTAMENTO DE ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA**  
**COMISSÃO DE FARMÁCIA E TERAPÊUTICA**

Notificações de Descontinuação e Reativação de Fabricação e Importação de Medicamentos.

Data da Petição  
De: 2/5/2018  
Para: 16/11/2020

Princípio Ativo  
CLORIDRATO DE RANITIDINA  
Pesquisar

Classe terapêutica  
Pesquisar

Empresa  
Pesquisar

Tipo de Descontinuação  
(Todos)

Motivo  
(Todos)

Reativado  
(Todos)

Produto  
Pesquisar

DESCONTINUAÇÃO DE MEDICAMENTOS

QUANTIDADE DE PETIÇÕES POR TIPO DE DESCONTINUAÇÃO

DESCONTINUAÇÃO	TIPO	DATA	PRINCÍPIO ATIVO	EMPRESA	CLASSE TERAPÊUTICA	PRODUTO	QUANTIDADE
SIMILAR - Notificação de descontinuação temporária de fabricação ou importação	TEMPORÁRIA	13/12/2019	PRINCÍPIO ATIVO	GEOLAB (INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S/A)	ULTIMA	CLORIDRATO DE RANITIDINA	1542300350026 1542300350042 1542300350055 1542300350036 1023508150013 1023508150021 1023508150040 1023508150056 1023508150064
GENÉRICO - Notificação de descontinuação temporária de fabricação ou importação	TEMPORÁRIA	13/12/2019	PRINCÍPIO ATIVO	EMS S/A	CLORIDRATO DE RANITIDINA	CLORIDRATO DE RANITIDINA	1542300350026 1542300350042 1542300350055 1542300350036 1023508150013 1023508150021 1023508150040 1023508150056 1023508150064

Notificações de Descontinuação e Reativação de Fabricação e Importação de Medicamentos.

Data da Petição  
De: 2/5/2018  
Para: 16/11/2020

Princípio Ativo  
CLORIDRATO DE RANITIDINA  
Pesquisar

Classe terapêutica  
Pesquisar

Empresa  
Pesquisar

Tipo de Descontinuação  
(Todos)

Motivo  
(Todos)

Reativado  
(Todos)

Produto  
Pesquisar

DESCONTINUAÇÃO DE MEDICAMENTOS

QUANTIDADE DE PETIÇÕES POR TIPO DE DESCONTINUAÇÃO

DESCONTINUAÇÃO	TIPO	DATA	PRINCÍPIO ATIVO	EMPRESA	CLASSE TERAPÊUTICA	PRODUTO	QUANTIDADE
		13/12/2019	PRINCÍPIO ATIVO	LEGRAND PHARMA INDUSTRIA FARMACÊUTICA LTDA	cloridrato de ranitidina	CLORIDRATO DE RANITIDINA	1677305000018 1677305000026 1677305000042 1677305000050 1677305000059 1677305000069 1677305000074 1053306690017 1053306690025

As Unidades de Saúde poderão solicitar o omeprazol de 20 mg em cápsulas como alternativa de primeira escolha para iniciar a terapia para dispepsia, condição que causa acidez, azia, arrotos ou indigestão ou outras condições clínicas decorrentes do excesso de produção suco gástrico.



**PREFEITURA DE  
SORRISO**  
CAPITAL NACIONAL DO AGRONEGÓCIO



Departamento  
Assistência Farmacêutica  
SORRISO



**CFT**  
SORRISO

**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE E SANEAMENTO DE SORRISO – MT  
DEPARTAMENTO DE ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA  
COMISSÃO DE FARMÁCIA E TERAPÊUTICA**

O omeprazol pertence à classe dos inibidores da bomba de prótons (IBP) sendo os supressores mais potentes da secreção de ácido gástrico, são pró-fármacos que exigem ativação em meio ácido. Após a sua absorção, o omeprazol difunde-se nas células parietais do estômago e acumula-se nos canalículos secretores ácidos, onde é ativado e retido de modo que o fármaco não pode difundir-se novamente através da membrana canalicular. A forma ativada liga-se de modo covalente inativando irreversivelmente a molécula da bomba. Sendo assim, a secreção do ácido só retorna após a síntese de novas moléculas da bomba e sua inserção na membrana luminal, proporcionando, assim uma supressão prolongada da secreção ácida (de até 24 a 48 h).

O omeprazol de 40 mg injetável só será disponibilizado para UPA e Unidade Mista de Saúde do Distrito de Boa Esperança para atendimento de urgência e emergência. E deverá ser utilizado de forma racional para aqueles casos que, por algum motivo, o tratamento por via oral não esteja indicado, como por exemplo, naqueles gravemente enfermos, a administração intravenosa (IV) de 40 mg de omeprazol, uma vez ao dia. Esta administração proporciona redução imediata da acidez gástrica e uma redução média de aproximadamente 90%, em um período de 24 (vinte e quatro) horas. Para indivíduos portadores de úlcera gástrica ou duodenal, sem sangramento ativo, a dose deve ser de 40 mg, uma vez ao dia. Em caso de sangramento ativo e pacientes com síndrome de Zollinger-Ellison, a dose diária deve ser de 40 mg a cada 12 horas.

A literatura recomenda que em casos onde o paciente possa realizar o uso de omeprazol 20 mg cápsulas dar preferência na prescrição, orientando a ingestão das cápsulas 30 minutos antes de uma refeição, preferencialmente. Para pacientes com problemas de deglutição, as cápsulas de omeprazol podem ser abertas e os microgrânulos intactos misturados com pequena quantidade de água fria e tomados imediatamente. No caso de administração por sonda nasogástrica os grânulos de uma cápsula devem ser misturados a 10 ml de uma solução de bicarbonato de sódio 8,4%, deixar os grânulos se dissolverem por cerca de 30 minutos e agitar antes de usar, para inibir a degradação do medicamento pelo ácido gástrico do estômago.

A escolha da via parenteral sem indicação precisa ou justificada representa um obstáculo ao uso racional de medicamentos. Essa via apresenta riscos potenciais, como infecção, impossibilidade de reversão devido ao efeito farmacológico imediato, facilidade de intoxicação, possibilidade de eventos tromboembólicos e deve ser evitada em pacientes idosos sempre que possível. A necessidade



**PREFEITURA DE  
SORRISO**  
CAPITAL NACIONAL DO AGRONEGÓCIO



Departamento  
Assistência Farmacêutica  
SORRISO



CFT  
SORRISO

**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE E SANEAMENTO DE SORRISO – MT  
DEPARTAMENTO DE ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA  
COMISSÃO DE FARMÁCIA E TERAPÊUTICA**

de diluição também é uma fonte de erro. Existem relatos da utilização de diluentes de forma errônea em preparações IV, como no caso do uso inadvertido de soluções concentradas de eletrólitos para reconstituição de medicamentos, constituindo erro grave, com potencial de provocar óbito.

Além dos riscos, a via IV apresenta também um custo até cinco vezes maior que a oral, possuindo também custos indiretos, como diluentes, equipamentos para administração e um tempo maior de operacionalização no trabalho da equipe de enfermagem.

É importante salientar que não existem evidências quanto à superioridade dos fármacos IBP administrados por via oral (VO) em comparação à via IV. Além disso, sua administração por VO mostrou-se ainda mais custo-efetiva, uma vez que pode contribuir para a diminuição dos dias de internação dos pacientes, além de ser uma prática mais segura.

Recomenda-se verificar antes do preparo o aspecto do medicamento como uma massa branca porosa ou pó branco, isento de partículas. A solução para injeção intravenosa é obtida por reconstituição do pó liófilo contido no frasco-ampola, com 10 mL da solução diluente que o acompanha e deve ser límpida, incolor, isenta de partículas e utilizada em até 4 (quatro) horas.

A pandemia vem gerando impactos negativos no mercado farmacêutico causando não só o desabastecimento de medicamentos como também alta nos preços. Diante dessa instabilidade, solicitamos a colaboração de todos para o uso racional de medicamentos.

Sem mais para o momento, subscrevemos.

Atenciosamente

Priscilla Diel Bobrzyk

Farmacêutica-Bioquímica - CRF-MT 3438  
Coordenadora da Assistência Farmacêutica  
Comissão de Farmácia e Terapêutica  
Secretaria Municipal de Saúde de Sorriso

**REFERÊNCIAS**

- ARAÚJO ES, *et al.* Intervenção farmacêutica no uso racional de omeprazol intravenoso. *einstein* (São Paulo). 2020;18:eAO4433. [http://dx.doi.org/10.31744/einstein\\_journal/2020AO4433](http://dx.doi.org/10.31744/einstein_journal/2020AO4433)  
GOODMAN, A. As Bases Farmacológicas da Terapêutica. 11. ed. Rio de Janeiro: McGraw-Hill, 2006.  
RANG, H. P. R *et al.* Rang e Dale Farmacologia. 7. ed. Rio de Janeiro: Elsevier, 2011.  
ANVISA - Agência de Vigilância Sanitária. Bulário Eletrônico. Disponível em: <http://portal.anvisa.gov.br/bulario-eletronico>

CAPITAL NACIONAL DO AGRONEGÓCIO

Avenida Porto Alegre nº 2661 – Centro – CEP 78890-000 – Sorriso – Mato Grosso – Brasil – [daf@sorriso.mt.gov.br](mailto:daf@sorriso.mt.gov.br)