

CENTRO UNIVERSITÁRIO ASSIS GURGACZ

GUSTAVO HENRIQUE SEBOLD

**OS RISCOS DO USO INDISCRIMINADO DE FEMPROPOREX COMO INIBIDOR
DE APETITE: UMA REVISÃO**

**CASCADEL
2021**

CENTRO UNIVERSITÁRIO ASSIS GURGACZ

GUSTAVO HENRIQUE SEBOLD

**OS RISCOS DO USO INDISCRIMINADO DE FEMPROPOREX COMO INIBIDOR
DE APETITE: UMA REVISÃO**

Relatório apresentado ao sistema
Coopex.

Orientador: Dr. Vagner Fagnani
Linartevichi

**CASCADEL
2021**

RESUMO

A obesidade é reconhecida pela Organização Mundial de Saúde (OMS) como sendo o excesso de gordura do corpo, que promove prejuízos à saúde e qualidade de vida dos indivíduos. Deste modo, emergem diversas formas e tratamentos para essa doença, que podem ou não incluir a ação medicamentosa, dentre um dos medicamentos utilizados para o tratamento dessa patologia, está o Femproporex, que é um inibidor de apetite, cuja atuação se dá no sistema nervoso central, causando a sensação de saciedade, contudo, explicita-se como um problema a utilização indiscriminada desse medicamento. Deste modo, pautado na metodologia de revisão descritiva-exploratória, com base em 10 diferentes autores cujos materiais foram disponibilizados nas plataformas Scielo e Pubmed, buscou-se evidenciar quais são os principais riscos da utilização descomedida desse fármaco, bem como a possível atuação do profissional de farmácia sob a ótica da atenção farmacêutica. Sendo assim, notou-se que o público que mais faz uso desse fármaco são mulheres e os efeitos colaterais mais relatados são dores de cabeça, náuseas, insônia, tremores, entre outros. Deste modo, pode-se evidenciar que o farmacêutico é um profissional extremamente importante, contribuindo para a disseminação de informações e de conscientização da sociedade, buscando reduzir o uso indiscriminado e consequentemente os danos advindos da utilização irrestrita.

Palavras-chave: Anorexígeno. Obesidade. Assistência Farmacêutica.

1. INTRODUÇÃO

A modernidade trouxe o progresso e, juntamente, as inovações tecnológicas que facilitam a vida dos indivíduos, ao passo que impõem diversas facetas do sedentarismo e do seguimento de padrões estéticos, de acordo com o contexto histórico. Isto posto, nota-se a transformação em diversos hábitos que deixam de ser saudáveis e assumem uma posição bastante problemática no que tange à qualidade de vida das pessoas (DUARTE *et al.*, 2020).

Neste sentido, emerge-se um contexto de obesidade, que é visto, atualmente, como um problema de saúde pública, motivado por diversos fatores sociais, psicológicos, ambientais, culturais e biológicos, que acabam desencadeando essa patologia. Diante deste surgimento, a busca incessante por alcançar o padrão corporal ditado pela sociedade e a necessidade de perda de peso de forma rápida e descomplicada, desencadeia outra problemática de saúde pública: o uso indiscriminado de fármacos para emagrecimento e combate à obesidade (ABESO, 2010).

Diversos estudos apontam para tratamentos que incluem intervenções medicamentosas como eficazes, contudo, percebe-se a necessidade de apoio médico e profissional, aliado às transformações em hábitos como exercícios físicos e reeducação alimentar, ou seja, autores e instituições que visam explicitar estudos inerentes à temática, apontam que a utilização de fármacos sem a devida transformação do indivíduo, apresentam resultados pouco efetivos na perda de peso. Essa falta de efetividade acaba por desencadear o mal uso e as superdosagens desse fármaco, com o intuito de potencializar o efeito por parte dos usuários, contudo, essa prática demonstra-se muito perigosa e pode acarretar danos extremamente prejudiciais aos pacientes (OLIVEIRA e FATTORI, 2021).

Diante desta perspectiva, buscou-se evidenciar quais são os principais riscos da utilização indiscriminada do fármaco Femproporex, popularmente conhecido devido a seu potencial de inibição de apetite, e, conseqüentemente perda de peso. Outrossim, explicitou-se os efeitos colaterais do uso desse medicamento e reflexões pertinentes ao trabalho do farmacêutico atrelado à equipes multidisciplinares, como uma forma de minimizar os riscos de utilização deste fármaco sem a devida prescrição e acompanhamento médico.

2. OBJETIVOS

O principal objetivo desta pesquisa foi evidenciar os principais riscos derivados da utilização indiscriminada do fármaco Femproporex, na busca pela perda de peso facilitada e irrestrita.

Outrossim, como objetivos específicos, visou-se:

- 1) Conceituar a obesidade e suas principais causas;
- 2) Descrever os principais efeitos colaterais do uso de Femproporex; e, por fim,
- 3) Explicar a importância da assistência farmacêutica na prevenção e conscientização da população acerca da utilização irrestrita de medicamentos para a perda de peso.

3. REFERENCIAL TEÓRICO

3.1 BREVE COMPREENSÃO SOBRE A OBESIDADE

A obesidade é uma patologia caracterizada pelo acúmulo de tecido gorduroso regionalizado ou em todo o corpo é uma doença crônica, complexa e de etiologia multifatorial, resultante, na maioria dos casos, da associação de fatores genéticos, ambientais e, na qual tanto o aporte calórico, quanto o gasto energético dependem não só de fatores genéticos e fisiológicos, mas também de variáveis culturais, sociais e psicológicas, que determinam a quantidade e a qualidade da alimentação (GARCIA-MANTRANA *et al.*, 2018).

Essa doença pode ser dividida entre o tipo androide e ginóide, sendo que a androide é conhecida popularmente como obesidade tipo “maçã” por ter sua maior concentração de gordura na região abdominal, já a obesidade do tipo ginóide é conhecida como a do tipo “pera” por ter um maior acúmulo de gordura na região inferior do corpo, sendo quadril, coxas e nádegas (SOUZA, 2019).

De acordo com Souza (2019) as distribuições de gordura corporal interferem nos riscos associados ao excesso de peso, quando o acúmulo de peso é localizada na região abdominal, representa um maior risco para o desenvolvimento de doenças, sendo nomeada como obesidade androide já quando a gordura distribuída é mais igualitária, é caracterizada como obesidade ginóide, essa sendo de menores riscos relacionados a saúde do indivíduo.

Segundo dados obtidos junto à ABESO (Associação Brasileira para o Estudo da Obesidade e da Síndrome Metabólica) a obesidade corresponde a graves problema de saúde pública, porque, há uma expectativa de que em 2025 sejam 2,3 bilhões de adultos no mundo com sobrepeso – 700 milhões de pessoas com índice de massa corporal (IMC) acima de 30. No Brasil, essa doença crônica aumentou 67,8% nos últimos treze anos, saindo de 11,8% em 2006 para 19,8% em 2018.

Diante dessa prevalência, vale chamar a atenção que, de acordo com a Pesquisa de Vigilância de Fatores de Risco e Proteção para Doenças Crônicas por Inquérito Telefônico (Vigitel), realizada pelo Ministério da Saúde, a obesidade voltou a crescer entre nós após uma breve trégua. Entre 2015 e 2017, ela ao menos se manteve estável em 18.9% (ABESO, 2020).

3.2 A UTILIZAÇÃO DE FÁRMACOS NO TRATAMENTO À OBESIDADE

Sabe-se que, na atualidade, a busca pelo corpo perfeito – padronizado pela sociedade – trata-se de uma realidade, que não está distante, sendo evidenciada pelas mídias, redes sociais, sites de relacionamento, entre outros veículos. Isto posto, nota-se que diversos indivíduos, tanto homens quanto mulheres, tornam-se reféns de práticas que não são saudáveis e que, na verdade, podem ser muito perigosas e botar em risco a qualidade e até mesmo a vida dessas pessoas (DUARTE, *et al.*, 2020).

A utilização de fármacos para potencializar o emagrecimento ou tratamento da obesidade trata-se de uma problemática, que merece atenção das comunidades científicas da área da saúde. A utilização de drogas como forma viável de minimizar as problemáticas reais, é visto por Marcon *et al.* (2012, p. 248) como um problema, que é acentuada pelo uso despreocupado de diversos fármacos, sob a condição de que a felicidade, o corpo perfeito e outras condições psíquicas positivas sejam proporcionadas a partir da utilização medicamentosa. Nas palavras dos autores: "a prática do uso de medicamentos tem se tornado um dos caminhos mais eficientes e rápidos para amenizar o sofrimento psíquico das pessoas".

Nesta perspectiva, alguns estudos apontam que a utilização abusiva e desmedida de determinados medicamentos para essa finalidade, configuram um problema de saúde pública, que deve movimentar o trabalho de diversos profissionais da área da saúde, sejam eles médicos, enfermeiros, farmacêuticos, nutricionistas, fisioterapeutas, entre outros. O desconhecimento das causas e de efeitos colaterais que podem ser proporcionados pelo uso prescrito - e ainda mais pelo uso sem prescrição - são fatores preocupantes para esses profissionais (MARCON, *et al.*, 2012).

Ainda sobre as doenças evidenciadas, Silva, Oliveira e Ferreira (2012) explicam que, a necessidade pela busca ao padrão do corpo, leva os indivíduos a consumirem fármacos com potencial anorexígeno, como uma forma rápida e prática de perder peso. No estudo realizado pelos autores, evidenciou-se que a maioria dos consumidores desses fármacos eram mulheres, afetadas pelos padrões socioculturais em que a magreza representa um sinônimo de beleza. Ainda nas considerações dos autores, um dos maiores problemas relacionados a utilização desses medicamentos, é a grande probabilidade de dependência nos usuários, uma vez que suas doses

exacerbadas e a falta de acompanhamento profissional para administração do fármaco podem causar diversos efeitos aos usuários.

Vale ressaltar, portanto, que a utilização de fármacos sem a devida prescrição, assimilado à falta de práticas físicas e transformações alimentares, não apresentarão a eficácia esperada pelo usuário, o que faz com que, por vezes, alguns pacientes acabem utilizando superdosagens a fim de potencializar o efeito do anorexígeno, uma vez que o resultado esperado não demonstra ser alcançado (SILVA; OLIVEIRA; FERREIRA, 2012).

3.3 FEMPROPOREX: PRINCIPAIS CONSIDERAÇÕES

Silva, Santana e Martins (2021) evidenciam que os primeiros resquícios da utilização do Femproporex para a perda de peso remontam ao ano de 1970, contudo, a comunidade científica ainda conta com estudos escassos acerca dos efeitos positivos do tratamento com esse fármaco. Sabe-se que essa droga tem atuação direta nos centros hipotalâmicos, causando inibição de apetite e sendo também uma segunda opção destinada aos pacientes que não obtiveram o resultado esperado no tratamento da obesidade, com a Sibutramina (DUARTE, et al., 2020).

Alguns profissionais médicos asseveram que a utilização desse fármaco pode ser prescrita a pacientes que apresentem a patologia da obesidade, cujo IMC ultrapasse 30kg/m² ou 25kg/m² em pacientes que já possuam comorbidades inerentes à obesidade. Contudo, nota-se que, pacientes cujo IMC é normal também se utilizam desse fármaco para perder peso, de maneira indiscriminada, acentuando problemas como anorexia, bulimia e outros transtornos alimentares, que são extremamente prejudiciais à saúde desses pacientes (SILVA; RODRIGUES; BONELLI, 2019).

Em território nacional, no ano de 2011, houve uma onda de proibição da comercialização de diversos fármacos com potencial anorexígeno, incluindo o Femproporex, sob a justificativa de que os efeitos colaterais desse medicamento se sobrepunham aos efeitos benéficos, sendo extremamente escassos os estudos que defendiam a utilização do fármaco para o tratamento da patologia supracitada. Contudo, notou-se que a proibição de comercialização não impediu que usuários adquirissem esse medicamento de maneira ilegal. Isto posto, visualizou-se que a melhor maneira de minimizar a utilização do fármaco era investir em conscientização

e em informação voltada à população, através da atuação de equipes multidisciplinares (OLIVEIRA E FATTORI, 2020).

3.4 EFEITOS COLATERAIS E RISCOS DO USO INDISCRIMINADO DO FEMPROPOREX

Dentre os principais efeitos colaterais descritos pelos estudos acerca do uso do Femproporex, estão: insônia, alterações no humor, taquicardia e boca seca. Como efeitos menos comuns, mas ainda existentes, agravados sobretudo pelo uso irracional do medicamento, em doses superiores ao recomendado pelo profissional médico, acentua-se a dependência química (SILVA; SANTANA; MARTINS, 2021).

A longo prazo, também são evidenciados a presença de efeitos negativos como hipertensão arterial, arritmia cardíaca, além do famoso efeito rebote – que se trata do retorno à condição inicial a que o paciente indicava estar, no início do tratamento (MARCON, *et al.*, 2012).

Acerca da frequência com que é administrado, Marcon *et al.* (2012) exploram também haver efeitos indesejados. Em doses baixas, como principais efeitos, os autores expõem a inibição de apetite, náuseas, vômito, dores de cabeça, insônia, tremores, taquicardia, hipertensão, movimento involuntário dos olhos, alucinações, boca seca. Em contrapartida, a utilização em elevadas doses do fármaco resulta em possibilidade de hipertensão, taquicardia, disritmia, alucinações visuais, crises de pânico, irritabilidade, boca seca, constipação, parestesia, dependência química e óbito.

Ainda, nesta perspectiva, tem-se como efeitos crônicos da utilização do Femproporex impactos psicológicos negativos, como depressão, crises de pânico e ansiedade, psicose, perda acentuada de peso, irritabilidade, fadiga e insônia. Dentre os efeitos residuais também se tem a insônia, dores musculares e fadiga (MARCON, *et al.*, 2012; DUARTE *et al.*, 2020).

Como uso indiscriminado de Femproporex subentende-se a comercialização desmedida e descomplicada de um medicamento que já vêm demonstrando - através de estudos - que precisa de acompanhamento e orientação profissional para sua prescrição e administração, bem como a superdosagem com propostas de potencializar o efeito do fármaco, além do autodiagnóstico seguido da automedicação (OLIVEIRA e FATTORI, 2021).

3.5 A IMPORTÂNCIA DA ATENÇÃO FARMACÊUTICA FRENTE AO USO INDISCRIMINADO DE FEMPROPOREX

Considera-se que a assistência farmacêutica, em termos gerais, representa um compilado de ações que promovem o acesso, recuperação e proteção à saúde do paciente, estabelecendo-se desde o ato individual até a coletividade, tendo o medicamento como insumo principal, contudo, não restringindo-se puramente à dispensação deste (BISSON, 2016).

A assistência farmacêutica representa um importante papel no ato de disseminar informações e conscientizar a população acerca dos tratamentos medicamentosos, indicando possibilidades e tratamentos que envolvam o profissional médico, habilitado para tal, que, de acordo com o caso, irá prescrever a medicação ou à medida que mais se adeque à realidade e a demanda dos pacientes (DUARTE, *et al.*, 2020).

É de suma importância o conhecimento pertencente aos profissionais farmacêuticos, sendo plenamente capazes de recusar as prescrições com dosagens maiores que indicadas internacionalmente, ou que correspondem associações inadequadas e/ ou não legais, levando assim, o perigo ao utilizador (CARNEIRO; GUERRA; ACURCIO, 2008).

Como evidenciado, sabe-se que as práticas de AF não se baseiam apenas na farmacoterapia, mas também em decisões sobre o uso do fármaco para cada indivíduo. Pode-se incluir nesta área a seleção das drogas, doses, vias e métodos de administração; a monitoração terapêutica; as informações ao paciente e aos membros da equipe multidisciplinar de saúde; e o aconselhamento de pacientes (BISSON, 2016). Os pacientes podem demonstrar atributos que interferem nos objetivos terapêuticos. Eles podem não ter a aderência ao tratamento com medicamentos prescritos ou podem exibir respostas individuais de respostas biológicas do seu organismo (BISSON, 2016).

Deste modo, trabalhar com a educação da comunidade conduz a práticas muito mais benéficas e eficazes, atingindo o início de uma problemática, como por exemplo, a automedicação e o uso indiscriminado de medicamentos. A atuação do profissional farmacêutico nesse aspecto, faz-se indispensável, pois há a qualificação e a plena desenvoltura para propor ações e estratégias – tanto individuais quanto coletivas –

para a transformação social em relação a esse e a outros temas que afetam o desenvolvimento do indivíduo (DUARTE *et al.*, 2020).

4. REFERÊNCIAS

ASSOCIAÇÃO BRASILEIRA PARA O ESTUDO DA OBESIDADE E DA SÍNDROME METABÓLICA (ABESO). **Atualização das Diretrizes para o Tratamento Farmacológico da Obesidade e do Sobrepeso**. Posicionamento Oficial da ABESO/ SBEM – 2010. Disponível em: <<https://abeso.org.br/wp-content/uploads/2019/12/Atualizacao-das-Diretrizes.pdf>>. Acesso em 17 set. 2021.

ASSOCIAÇÃO BRASILEIRA PARA O ESTUDO DA OBESIDADE E DA SÍNDROME METABÓLICA (ABESO). **Mapa da obesidade**. 2020. Disponível em: <<https://abeso.org.br/obesidade-e-sindrome-metabolica/mapa-da-obesidade/>>. Acesso em 12 mai. 2021.

BISSON, M. P. **Farmácia clínica & atenção farmacêutica**. 3 ed. Barueri: Editora Manole, 2016.

CARNEIRO, M. F. G.; JUNIOR, A. A. G.; ACURCIO, F. A. Prescrição, dispensação e regulação do consumo de psicotrópicos anorexígenos em Belo Horizonte. Minas Gerais, Brasil. **Cadernos de Saúde Pública**, Rio de Janeiro, v. 24, n. 8, p. 1763-1772, 2008. Disponível em: <<https://doi.org/10.1590/S0102-311X2008000800005>>. Acesso em 17 set. 2021.

DUARTE, A. P. N. B.; GOVANATO, T. C. P.; CARVALHO, R. G. PONTES JUNIOR, L. C. B.; RODRIGUES, C. L.; SANTOS, G. M. P.; NICOLAU, L. A. D.; FERRAZ, R. R. N.; RODRIGUES, F. S. M. Uso de Anfepramona, Femproporex, Mazindol e Sibutramina no tratamento de pacientes com sobrepeso ou obesidade: análise farmacológica e clínica. **International Journal of Health Management Review**, v. 6, n. 2, p. 1-8, 2020. Disponível em: <<https://ijhmreview.org/ijhmreview/article/view/210>>. Acesso em 17 set. 2021.

GARCIA-MANTRANA, I.; ROYO, M. S.; ALCANTARA, C.; COLLADO, M. C. Shifts on Gut Microbiota Associated to Mediterranean Diet Adherence and Specific Dietary Intakes on General Adult Population. **Frontiers in Microbiology**, v.9, n. 890, 2018. Disponível em: <<https://doi.org/10.3389/fmicb.2018.00890>>. Acesso em 17 set. 2021.

MARCON, C.; SILVA, L. A. M.; MORAES, C. M. B.; MARTINS, J. S.; CARPES, A. D. Uso de anfetaminas e substâncias relacionadas na sociedade contemporânea. **Disciplinarum Scientia**, Santa Maria, v. 13, n. 2, p. 247-263, 2012. Disponível em: <<https://periodicos.ufn.edu.br/index.php/disciplinarumS/article/view/1018>>. Acesso em 17 set. 2021.

MASSUIA, G. A.; BRUNO, T. I. B.; SILVA, L. S. Regime de emagrecimento x utilização de drogas. **Revista Científica UNIFAE**, v. 2, n. 1, p. 1-9, 2008. Disponível em: <https://www.fae.br/2009/PensamentoPlural/Vol_2_n_1_2008/artigo_regimedeeemagrecimentoxutilizacao%20de%20drogas.pdf>. Acesso em 17 set. 2021.

OLIVEIRA, E. R.; FATTORI, N. C. M. Riscos do uso indiscriminado de anorexígenos para o tratamento de sobrepeso. **Revista Científica Eletrônica de Ciências Aplicadas da FAIT**, Itapeva, v. 3, n. 9, p. 15-45, 2021. Disponível em: <http://fait.revista.inf.br/imagens_arquivos/arquivos_destaque/Cjz7g3sxpoePEbA_2021-3-9-15-45-2.pdf>. Acesso em 17 set. 2021.

SILVA, F. I. L.; RODRIGUES, G.; BONELLI, O. A. O risco do uso dos anorexígenos disponíveis no Brasil para o tratamento da obesidade. **Revista Saberes da Faculdade de São Paulo**, Rolim de Moura, v. 9, n. 1, p. 1-10, 2019. Disponível em: <<https://facsapaulo.edu.br/wp-content/uploads/sites/16/2019/07/O-RISCO-DO-USO-DOS-ANOREX%C3%8DGENOS-DISPON%C3%8DVEIS-NO-BRASIL-PARA-O-TRATAMENTO-DA-OBESIDADE.pdf>>. Acesso em 17 set. 2021.

SILVA, J. R.; OLIVEIRA, A. N. F.; FERREIRA, A. G. Avaliação do consumo de anorexígenos derivados de anfetamina em cidades de Goiás. **Ensaio e Ciência: Ciências Biológicas, Agrárias e da Saúde**, v. 16, n. 3, p. 9-19, 2012. Disponível em: <<https://www.redalyc.org/pdf/260/26029237001.pdf>>. Acesso em 17 set. 2021.

SILVA, R. C. N.; SANTANA, C. A.; MARTINS, T. S. Uso dos anorexígenos, seus riscos e farmacologia para o tratamento da obesidade. **Revista Científica Multidisciplinar Núcleo do Conhecimento**, v. 1, n. 4, p. 124-140, 2021. Disponível em: <<https://www.nucleodoconhecimento.com.br/saude/riscos-e-farmacologia>>. Acesso em 17 set. 2021.

5. ARTIGO

Os riscos do uso indiscriminado de Femproporex como inibidor de apetite: uma revisão

The risks of indiscriminate use of Femproporex as an appetite inhibitor

Los riesgos del uso indiscriminados Femproporex como inhibidor de apetito

Gustavo Henrique Sebold

ORCID: <https://orcid.org/0000-0002-7428-5016>

Centro Universitário da Fundação Assis Gurgacz (FAG), Brasil

E-mail: gustavosebold@outlook.com

Vagner Fagnani Linartevischi

ORCID: <https://orcid.org/0000-0002-2624-7744>

Centro Universitário da Fundação Assis Gurgacz (FAG), Brasil

E-mail: linartevischi@gmail.com

Resumo

A obesidade é reconhecida pela Organização Mundial de Saúde (OMS) como sendo o excesso de gordura do corpo, que promove prejuízos à saúde e qualidade de vida dos indivíduos. Deste modo, emergem diversas formas e tratamentos para essa doença, que podem ou não incluir a ação medicamentosa, dentre um dos medicamentos utilizados para o tratamento dessa patologia, está o Femproporex, que é um inibidor de apetite, cuja atuação se dá no sistema nervoso central, causando a sensação de saciedade, contudo, explicita-se como um problema a utilização indiscriminada desse medicamento. Deste modo, pautado na metodologia de revisão descritiva-exploratória, com base em 10 diferentes autores cujos materiais foram disponibilizados nas plataformas Scielo e Pubmed, buscou-se evidenciar quais são os principais riscos da utilização descomedida desse fármaco, bem como a possível atuação do profissional de farmácia sob a ótica da atenção farmacêutica. Sendo assim, notou-se que o público que mais faz uso desse fármaco são mulheres e os efeitos colaterais mais relatados são dores de cabeça, náuseas, insônia, tremores, entre outros. Deste modo, pode-se evidenciar que o farmacêutico é um profissional extremamente importante, contribuindo para a disseminação de informações e de conscientização da sociedade, buscando reduzir o uso indiscriminado e consequentemente os danos advindos da utilização irrestrita.

Palavras-chave: Anorexígeno. Obesidade. Assistência Farmacêutica.

Abstract

Obesity is recognized by the World Health Organization (WHO) as excess body fat, which impairs the health and quality of life of individuals. There are several forms and treatments for this disease, which may or may not include drug action. One of the drugs used to treat this disease is Femproporex, which is an appetite suppressant that acts on the central nervous system, causing a feeling of satiety, however, the indiscriminate use of this drug can be understood as a problem. Thus, based on the descriptive-exploratory review methodology, based on 10 different authors whose materials were made available on the Scielo and Pubmed platforms, we sought to highlight the main risks of the excessive use of this drug, as well as the possible role of the professional of pharmacy from the perspective of pharmaceutical care. It was found that the public that most uses this medication are women and the most reported side effects are headache, nausea, insomnia, tremors, among others. Thus, it can be seen that the pharmacist is an extremely important professional, contributing to the dissemination of information and awareness in society, seeking to reduce indiscriminate use and, consequently, the damages resulting from unrestricted use.

Key words: Anorectic. Obesity. Pharmaceutical care.

Resumen

La obesidad es reconocida por la Organización Mundial de la Salud (OMS) como siendo el exceso de grasa en el cuerpo, que causan problemas a la salud y a la calidad de vida de los individuos. De este modo emergen diversas formas y tratamientos para esa enfermedad, que pueden o no incluir la acción medicamentosa, de entre uno de los medicamentos utilizados para el tratamiento de esa patología, está el Femproporex, que es un inhibidor de apetito, cuya actuación se da en el sistema nervioso central (SNC), causando la sensación saciedad, pero, se explicita un problema la utilización indiscriminada de esta medicina. De este modo, guiado en la metodología de revisión descriptiva-exploratoria, con base en 10 diferentes cuyos materiales fueron disponibles en las plataformas Scielo y Pubmed, se buscó evidenciar cuales son los principales riesgos de la utilización descomedida de este fármaco, tal como la posible actuación del profesional de farmacia bajo la óptica de atención farmacéutica. Así que se notó que en el público que más han utilizado este fármaco han sido las mujeres y los efectos colaterales más relatados son dolores de cabeza, náuseas, insomnio, temblores, entre otros. De este modo se puede evidenciar que el farmacéutico es un profesional extremamente importante, contribuyendo para la disseminación de informaciones o de concientización de la sociedad, buscando reducir el uso indiscriminado y consecuentemente los daños advenidos de la utilización irrestricta.

Palabras-clave: Anorexígeno. Obesidad. Asistencia farmacéutica.

1. Introdução

Compreendida como uma doença multifatorial, pode-se considerar que a obesidade é uma das patologias que mais afeta pessoas no mundo, sendo também uma temática que vêm desvelando inúmeras pesquisas e contribuições perante a comunidade científica, sobretudo na área da saúde (Maria & Yaegashi, 2016). Por vezes, a obesidade pode ser silenciosa, não possibilitando ao indivíduo que está sendo acometido pela patologia perceber os sintomas e buscar ajuda profissional. Alguns dos fatores que mais destacam-se em relação a essa doença englobam questões genéticas, emocionais, ambientais, psicossociais (Wanderley & Ferreira, 2010). A Organização Mundial de Saúde (OMS) considera a doença como uma grande questão de saúde pública, comparando-a a uma pandemia, uma vez que pode vir a acometer todos os indivíduos, independentemente de faixa etária, classe social, trabalho ou nível escolar, tendo fatores predisponentes ou não.

Deste modo, além de demandas fisiopatológicas da obesidade, nota-se que os indivíduos constantemente buscam a aceitação corporal, atenuada pela ascensão das mídias e redes sociais, que o tempo todo exploram corpos padronizados. Neste sentido, emerge uma necessidade da busca pelo “corpo perfeito” e, para isso, a utilização medicamentosa de anorexígenos também demonstra ser uma possibilidade para alcançar o tão sonhado e desejado corpo perfeito (Lordani, 2019).

Nesta perspectiva, dada a demanda por medicamentos que visam a redução drástica do peso corporal, dietas, exercícios e procedimentos estéticos com o mesmo intuito, destaca-se a atuação do fármaco Femproporex, que tal qual os outros anorexígenos, tem uma atuação direta sobre a atuação neurotransmissora serotoninérgica e também catecolaminérgica, atuando como um inibidor de apetite, causando a sensação de saciedade, devido a atividade neurotransmissora noradrenérgica, responsável pela inibição do apetite (Duarte *et al.*, 2020).

No Brasil há uma legislação específica que discorre acerca da utilização deste medicamento, cujo controle rigoroso faz parte de uma de suas demandas, sendo comercializado apenas com prescrição também retenção de receita médica. No ano de 2011, em território nacional, a Agência Nacional de Vigilância Sanitária (ANVISA) vetou a comercialização do Femproporex sob a alegação de que esse medicamento tinha potencial causador de patologias cardíacas em pacientes que faziam seu uso. Contudo, em 2014, pautado em estudos realizados pela *European Medicines Agency* (EMA) a ANVISA passa a liberar novamente a produção, comercialização e uso desse fármaco, juntamente com outros da mesma classe (Duarte *et al.*, 2020). Estudos apontam que ainda são existentes resquícios do uso indiscriminado desse medicamento, sendo que a proibição não faria com que os indivíduos deixassem de utilizá-lo, sendo que sua retirada de circulação do mercado farmacêutico apenas acentuaria a utilização irrestrita do fármaco, apenas atenuando seu potencial negativo (Silva; Rodrigues; Bonelli, 2019).

Destarte, a atenção farmacêutica tem um papel de extrema relevância em relação à aquisição medicamentosa e a utilização correta dos fármacos destinados ao tratamento da obesidade. Além disso, essa assistência atua como uma forma de conscientizar os indivíduos e disseminar informações de cunho científico, a fim de que sejam evitados danos aos pacientes bem como o auxílio correto para o tratamento eficaz (Silva; Santana; Martins, 2021).

2. Metodologia

Para a realização deste estudo, escolheu-se a metodologia de revisão descritiva-exploratória de literatura, cujo intuito é apresentar considerações já elaboradas, a fim de que os resultados sejam atualizados, pautando-se em estudos mais antigos, a fim de que novas considerações sejam viabilizadas (Lakatos e Marconi, 2004).

Deste modo, foram realizadas 3 etapas para a elaboração do material, baseada na pergunta norteadora: Quais são os riscos da utilização do Femproporex enquanto um anorexígeno inibidor de apetite? Primeiramente, realizou-se uma busca geral nas plataformas de pesquisa acadêmica Scielo e Pubmed, com base nos seguintes Descritores em Ciências da Saúde (DeCS): Femproporex, anorexígeno, inibidor de apetite, obesidade e atenção farmacêutica.

Após, aplicaram-se critérios mais específicos para a seleção da amostragem, baseados no período correspondente a 2008-2021, cuja escrita encontrava-se em língua portuguesa e variações em língua inglesa. Foram incluídos materiais que contemplavam em sua metodologia revisões sistemáticas, estudos de caso, estudos descritivos transversais e pesquisas exploratórias.

Inicialmente, encontrou-se um total de 52 artigos que continham no mínimo 2 descritores supracitados. Em uma análise precisa a partir da leitura dos resumos foram descartados os trabalhos que não contemplavam o objetivo, que não expunham resultados diante da utilização indiscriminada do femproporex e outros fármacos anorexígenos. Seguindo uma análise ainda mais minuciosa, consistindo na leitura integral e fichamento do material, foram selecionados 10 artigos que estavam dentro dos critérios da revisão descritivo-exploratória e que atendiam aos objetivos e à justificativa proposta pelo estudo.

3. Resultados

As diversas compreensões sobre a obesidade, apontam, de alguma forma, para a necessidade de um tratamento que inclua tanto a administração de medicamentos quanto a transformação de hábitos e práticas que atrelam e/ou substituem a necessidade do uso de medicamentos. A Associação Brasileira para o Estudo da Obesidade (ABESO) aponta para um problema epidêmico de saúde pública, tanto a nível brasileiro quanto a nível mundial, sendo indicado através dos níveis de Índice de Massa Corporal (IMC).

A seguir, na Tabela 1, evidencia-se as principais considerações entre o material selecionado, destacando principalmente o uso irrestrito de medicamentos para emagrecimento. O principal foco é o Femproporex, contudo, outros fármacos também são descritos pelos pesquisadores.

Tabela 1. Comparativo entre os achados de literatura especializada

Identificação do artigo	Objetivos	Metodologia e amostragem	Resultados
Toledo e Colaboradores (2010): Uso de medicamentos para perda de peso e índice de massa corporal em universitários do Vale do Araguaia (MT/GO), Amazônia Legal.	Conhecer a prevalência do consumo de medicamentos para perda de peso e a prevalência de sobrepeso em população de estudantes universitários.	Avaliação física do Índice de Massa Corpórea e aplicação de questionário com perguntas objetivas e dissertativas; 487 alunos do Campus Universitário do Araguaia – UFMT.	O estudo evidenciou que cerca de 9% dos alunos entrevistados faziam o uso de algum medicamento voltado especificamente para o emagrecimento. Percebeu-se que um dos fármacos mais utilizados e populares entre a comunidade acadêmica era o Femproporex (6,7%). A maior parte dos adeptos ao medicamento eram mulheres com idade superior a 30 anos, com sobrepeso. Apenas 41% dos estudantes evidenciaram ter recebido informações médicas para a utilização do medicamento.
Rocha, Fernandes e Garcia (2012): Avaliação do consumo de anorexígenos derivados de Anfetamina em cidades de Goiás.	Avaliar o perfil dos pacientes que buscam realizar tratamento farmacológico para a perda de peso.	Análise de questionários com caráter qualitativo, quantitativo e transversal; 85 participantes que já utilizam ou utilizaram algum tipo de anorexígeno.	O Femproporex foi considerado o 3º fármaco mais utilizado entre os participantes da pesquisa, correspondendo a um percentual de 21% dos participantes. Destes 21%, A grande maioria dos participantes relatou sentir algum efeito adverso ao utilizar o fármaco, tais como insônia, dores de cabeça, ansiedade, tremores e palpitações e tonturas. Cerca de 50,5% dos voluntários afirmam utilizar o medicamento apenas com o intuito de perder peso, podendo estar atrelado ou não com exercícios físicos e a reeducação alimentar. Cerca de 45,8% dos participantes buscaram auxílio médico para fazer uso do medicamento, 31,7% foram influenciados por pessoas que já faziam uso e 23,5% obtiveram o medicamento em farmácias sem a receita médica, apenas por interesse próprio. 27,5% dos participantes relataram ter tido orientação médica e 31,7% afirmaram ter tido assistência farmacêutica para o uso do fármaco.
Oliveira e Fattori (2020): Riscos do uso indiscriminado de anorexígenos para o tratamento de sobrepeso.	Identificar quais são os principais riscos do consumo irregular de anorexígenos para o tratamento da obesidade.	Pesquisa bibliográfica de cunho exploratório; 20 artigos científicos datados entre 2001 e 2020.	Asseverou-se que os riscos da utilização desmedida de anorexígenos como o Femproporex pode causar problemas relacionados à saúde física e também psicológica dos usuários, tendo como exemplo: taquicardia, hipertensão arterial, insônia, irritabilidade, ansiedade, depressão e dependência química,

Silva, Rodrigues e Bonelli (2019): O risco do uso dos anorexígenos disponíveis no Brasil para o tratamento da obesidade.

Evidenciar os riscos causados pela utilização irrestrita de anorexígenos que são comercializados no Brasil.

Pesquisa qualitativa e descritiva de modelo documental; 10 artigos científicos datados entre 2002 e 2017.

Mota e Colaboradores (2014): Há irracionalidades no consumo de inibidores de apetite no Brasil? Uma análise farmacoeconômica de dados em painel.

Analisar os determinantes do consumo de inibidores de apetite (Femproporex).

Estudo farmacoeconômico a partir de um modelo de regressão linear dinâmico de dados em painel;

Dados da ANVISA, DATASUS, Ministério da Saúde e Agência Nacional de Saúde Suplementar sobre capitais brasileiras e Distrito Federal.

Silva, Santana e Martins (2021): Uso dos anorexígenos, seus riscos e farmacologia para o tratamento da obesidade.

Discutir a obesidade e os riscos da utilização de anorexígenos como inibidores de apetite e verificar qual é o papel do farmacêutico frente ao uso desses fármacos.

Revisão integrativa de bibliografia;

15 artigos científicos datados entre 2003 e 2020.

Duarte e colaboradores (2020): Uso de anfepramona, femproporex, mazindol e sibutramina no tratamento de

Identificar os principais impactos no sistema cardiovascular diante do uso de inibidores de apetite.

Revisão sistemática de literatura;

23 artigos científicos datados entre 2006 e 2019.

variando de acordo com o organismo de cada indivíduo. Os autores reforçam que a obesidade se trata de um problema de saúde pública que pode ser agravado com o uso irresponsável de anorexígenos. Para a efetividade destes, é primordial o acompanhamento de um médico e a mudança relacionada à qualidade de vida, como a reeducação alimentar, a prática de exercícios, o acompanhamento nutricional, entre outros aspectos.

As autoras ressaltaram a importância de realizar maiores pesquisas comprovando a eficácia e segurança do Femproporex e de outros fármacos utilizados para a inibição de apetite, uma vez que até 2019 a quantidade de riscos à utilização de anorexígenos ainda era superior aos benefícios proporcionados por eles. Ademais, relatou-se a importância de realizar um trabalho voltado à conscientização dos usuários, levando informações científicas e trabalhando com a reeducação nutricional, de modo a evitar a utilização de fármacos para o tratamento da obesidade.

Os autores verificam que a quantidade de consumo dos inibidores de apetite não acompanha a distribuição populacional diagnosticada com obesidade, revelando um consumo desenfreado desses fármacos, atentando para uma possível problemática no uso racional desses medicamentos. Demonstrou-se a partir da pesquisa que mesmo em um período cuja comercialização do Femproporex era proibida no país, o medicamento ainda estava presente nos dados, sendo a proibição uma contribuição apenas em partes para a redução do uso irracional do fármaco.

Os autores apontam para a necessidade da assistência farmacêutica visando o uso racional do Femproporex, pois a falta de informação é um fator desvantajoso ao uso correto, bem como ao tratamento eficaz da obesidade. Antes de buscar a interação medicamentosa, é essencial que os indivíduos procurem orientação profissional multidisciplinar, englobando práticas físicas e apoio nutricional e médico. Na percepção dos autores a utilização de medicamentos para a finalidade de emagrecimento deve acontecer apenas em últimos casos, visando opções alternativas e menos danosas ao organismo dos indivíduos, sendo que quando o tratamento farmacológico é inevitável, deve-se atentar para a prescrição de fármacos cujos efeitos colaterais sejam mínimos e toleráveis e que o prazo de utilização desses medicamentos não ultrapasse a margem dos 30 dias, evitando a dependência química.

Os autores verificam que o Femproporex tem alto potencial de emagrecimento, contudo, na atualidade, percebe-se o uso irracional desse e de outros medicamentos com o mesmo intuito. Salienta-se efeitos graves decorrentes do uso desmedido do medicamento, tal como hipertensão arterial, mudanças bruscas de humor,

pacientes com sobrepeso ou obesidade: análise farmacológica e clínica.			taquicardia, insônia, além de dependência química e física.
Moreira e Alves (2015): Utilização de anfetaminas como anorexígenos relacionadas à obesidade.	Mostrar como o uso de drogas anorexígenas estão intimamente ligadas à patologia da obesidade.	Revisão sistemática de literatura; 25 artigos científicos datados entre 2004 e 2014.	Os autores evidenciam que um dos fármacos mais procurados com finalidade de emagrecimento é o Femproporex, dentre as principais reações desse fármaco, destacam-se: hipertensão arterial e pulmonar, glaucoma, náuseas, vômitos, cefaleia, ansiedade e palidez. Os autores verificam que quando esse medicamento interage com o álcool e outras substâncias, pode causar efeitos colaterais ainda mais potencializados e até mesmo dependência química. Ressalta-se a falta de informação como um fator intensificador ao uso irresponsável deste e de outros medicamentos, os autores defendem a conscientização da sociedade para a utilização responsiva do Femproporex e outras drogas.
Radaelli, Pedroso e Medeiros (2016): Farmacoterapia da obesidade – benefícios e riscos.	Verificar quais são as principais classes de medicamentos utilizados para emagrecimento, que estão presentes no mercado farmacêutico brasileiro, evidenciando seus riscos e benefícios.	Revisão sistemática de literatura; 40 artigos científicos datados entre 2005 e 2015.	Os autores indicam que, estatisticamente, no ano de 2004 o Brasil possuía 100% da produção mundial de Femproporex, importando cerca de 99,6%. Em relação ao tratamento com drogas anorexígenas, sobretudo o Femproporex, percebe-se a necessidade de atrelar o tratamento medicamentoso a outras práticas, tais como exercícios físicos, reeducação alimentar, entre outros, a fim de que diante da interrupção do tratamento, o paciente não venha a ganhar o peso que perdeu durante a interação do medicamento. Defende a atuação do farmacêutico enquanto um orientador, sendo parte do tratamento seguro e eficaz poder conscientizar os pacientes e acompanhá-los, visando expor todos os riscos decorrentes da utilização do remédio, além de não oportunizarem acesso facilitado ao medicamento para pacientes que não possuem prescrição médica.
Lucas, Teixeira e Oliveira (2021): Farmacoterapia da obesidade: uma revisão de literatura.	Realizar um estudo sobre a farmacoterapia da obesidade, enfatizando os riscos e benefícios para pacientes obesos.	Revisão sistemática de literatura; 82 artigos científicos datados entre 2009 e 2019.	Evidenciaram como efeitos não desejados do Femproporex a insônia, alucinações, tremores, confusão mental, depressão, cefaleia, disforia, fadiga e náuseas, sendo esse medicamento contraindicado para pacientes que já possuem um histórico de doenças cardiovasculares, psiquiátricas ou glaucoma. Expressam através do estudo a necessidade de conscientização do paciente, uma vez que o tratamento com o Femproporex inclui contraindicações que devem ser levadas a sério. Ressaltam que o fármaco possui um potencial de redução da obesidade bastante considerável, contudo, deve estar atrelado à um estilo de vida saudável, proporcionado por transformações que não são advindas apenas do tratamento farmacológico.

Fonte: Os autores (2021).

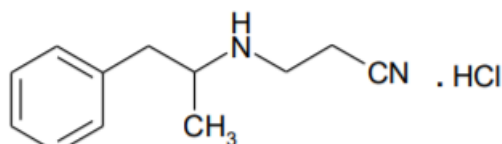
A seguir, explicitam-se algumas compreensões tangíveis especificamente ao fármaco Femproporex.

3.1 Principais considerações sobre o Femproporex

Apontam-se evidências da utilização do Femproporex para a perda de peso desde o início da década de 70, embora ainda se perceba a carência acerca de estudos sobre a temática e seus efeitos efetivamente positivos. Existem comparações deste fármaco com a Dextroanfetamina, postulando-se que o Femproporex deriva deste último, buscando a transformação da

intencionalidade, visto que, enquanto o medicamento supracitado busca obter efeito anorexígeno, atuando no Sistema Nervoso Central, a Dextroanfetamina pressupõe efeitos psicoestimulantes, sobretudo para o tratamento de transtorno de déficit de atenção, por exemplo. (Silva, Santana e Martins, 2021; Lucas, Teixeira e Oliveira, 2021; Duarte e colaboradores, 2020). O Femproporex atua diretamente sobre os centros hipotalâmicos, o que causa a inibição do apetite, sendo também uma segunda opção aos pacientes que não responderam positivamente ao tratamento com o fármaco Sibutramina (Duarte e colaboradores, 2020). A seguir, observa-se a composição química deste fármaco, conforme apontado por Franck (2008).

Figura 1. Composição química do Femproporex



Fonte: Franck (2008).

Destarte, o uso do Femproporex pode ser aconselhado à pacientes que possuam obesidade, cujo IMC ultrapasse 30kg/m² ou então 25kg/m² especificamente a pacientes que apresentem comorbidades inerentes à patologia supracitada (Lucas; Teixeira; Oliveira, 2021; Duarte *et al.*, 2020; Moreira & Alves, 2015).

Os artigos selecionados para a composição dessa revisão, englobam diferentes metodologias, contudo, apresentam contribuições que demonstram relativas semelhanças, principalmente no que tange à busca pelo tratamento farmacológico, incluindo a utilização do Femproporex, seja para o tratamento da obesidade ou não, e também a necessidade de orientação médica e farmacêutica para prescrição, acompanhamento e conhecimento da administração medicamentosa, bem como seus efeitos, conforme percebe-se através do comparativo estabelecido na Tabela 1.

3.2 Efeitos colaterais

Os estudos apontaram que os efeitos colaterais mais sentidos pelos pacientes que fazem uso do Femproporex são: insônia, alterações no humor, taquicardia e boca seca. Como efeitos menos comuns, mas ainda existentes, agravados sobretudo pelo uso irracional do medicamento, em doses superiores ao recomendado pelo profissional médico, acentua-se a dependência química (Marcon *et al.*, 2012; Silva; Oliveira; Ferreira, 2012; Oliveira & Fattori, 2020). A longo prazo, também são evidenciados a presença de efeitos negativos como hipertensão arterial, arritmia cardíaca, além do famoso efeito rebote – que se trata do retorno à condição inicial a que o paciente indicava estar, no início do tratamento (Oliveira & Fattori, 2020; Silva; Rodrigues; Bonelli, 2019). A tabela 2, a seguir demonstra os principais efeitos do uso do Femproporex, em conformidade à forma de administração.

Tabela 2 – Efeitos adversos do uso de Femproporex adaptado de Marcon e Colaboradores (2012).

Forma de uso	Reação adversa
Doses baixas	Inibição do apetite, náuseas, vômito, dores de cabeça, insônia, tremores, taquicardia, hipertensão, movimento involuntário dos olhos, alucinações, boca seca.
Doses elevadas	Hipertensão, taquicardia, disritmia, alucinações visuais, crises de pânico, irritabilidade, boca seca, constipação, parestesia, dependência química e óbito.
Efeitos residuais	Insônia, dores musculares e fadiga.
Efeitos crônicos	Depressão, crises de pânico e ansiedade, psicose, perda acentuada de peso, irritabilidade, fadiga, insônia.

Fonte: Adaptado de Marcon *et al.* (2012).

4. Discussão

4.1 Tratamento farmacológico

Nota-se uma exacerbada cultura de utilização medicamentosa sem prescrição médica, inerente inclusive ao emprego de anorexígenos – incluindo o Femproporex – como uma forma fácil e rápida de perder peso, sobretudo a usuários cujo IMC é normal ou que apresentam sobrepeso (Mota *et al.*, 2014; Silva; Santana; Martins, 2021).

Demonstrou-se, a partir dos estudos que os indivíduos que buscam o auxílio do Femproporex com a finalidade de perder peso, constituem majoritariamente um público feminino, que já apresenta sobrepeso. Os autores alertam, porém, que o tratamento farmacológico, nesses casos, nem sempre se trata da solução mais eficaz, podendo ainda, trazer consequências extremamente prejudiciais para os pacientes (Toledo *et al.*, 2010; Oliveira & Fattori, 2020). A irresponsabilidade na administração do medicamento doravante a indiscriminalização da utilização de determinados fármacos e o senso comum diante das compreensões acerca do Femproporex e outros anorexígenos também alcançam indivíduos cujo IMC tem proporções normais, exacerbando diversos problemas de saúde aos pacientes que buscam realizar o tratamento medicamentoso sem prescrição e sem necessidade – por conta de distúrbios alimentares ou até mesmo pela vaidade acentuada pelo culto ao “corpo perfeito”. (Silva; Rodrigues; Bonelli, 2019; Santana; Silva; Martins, 2021).

Os autores são unânimes em expor a necessidade de busca por orientação médica, uma vez que Femproporex se trata de um fármaco anorexígeno que apenas pode ser obtido com receitas do tipo B2, ficando retida pelo estabelecimento farmacêutico, devendo o tratamento ser igual ou inferior a 30 dias. (Silva; Rodrigues; Bonelli, 2019). Neste sentido, alerta-se que a dificuldade em comprar e fazer o uso desses medicamentos, derivam das atitudes irresponsáveis e da comercialização desregrada, que pode ser danosa para pacientes que não conhecem todos os efeitos, utilizam-se de dosagens superiores às recomendadas – no intuito de potencializar o efeito farmacológico – e ainda, colocam em risco a segurança de sua saúde (Oliveira & Fattori, 2020; Silva; Rodrigues; Bonelli, 2019; Mota *et al.*, 2014). Deste modo, considera-se também que um dos maiores desafios da indústria farmacêutica é a elaboração de fármacos que sejam mais seguros aos pacientes, para tal finalidade, culminando em intervenções que afetem minimamente a qualidade de vida dos pacientes e cujos efeitos colaterais sejam toleráveis (Mota *et al.*, 2014; Radaelli; Pedroso; Medeiros, 2016; Duarte *et al.*, 2020).

Apesar de em momentos históricos específicos a comercialização do Femproporex tenha sido proibida, ainda se nota que isso não impediu que os usuários - com obesidade ou não - consumissem esse fármaco, e que inclusive, o Brasil fosse um dos maiores exportadores desse medicamento para outros países, estando ele proibido ou não (Radaelli; Pedroso; Medeiros, 2016). Isso demonstra que o uso responsivo e consciente deste - e outros medicamentos relacionados - é muito mais eficaz do que a própria proibição. (Radaelli; Pedroso; Medeiros, 2016; Duarte *et al.*, 2020; Silva; Rodrigues; Bonelli, 2019).

4.2 Assistência farmacêutica

É sabido que, por vezes, a dificuldade em encontrar a orientação médica acaba levando os indivíduos a buscarem alternativas mais rápidas e facilitadas, fazendo com que, infelizmente, muitos pacientes acabem aderindo a tratamentos que põem em risco sua saúde, bem como demonstram ineficácia, sem qualquer comprovação advinda da comunidade científica. Outrossim, a assistência farmacêutica deve ser considerada e trabalhada, no sentido de auxiliar os pacientes, haja posto a contribuição social que estes podem oferecer para a sociedade, diminuindo inclusive impactos do uso indiscriminado do Femproporex e outros fármacos que necessitam de uma maior atenção (Silva; Santana; Martins, 2021; Mota *et al.*, 2014).

Nesta perspectiva a figura do farmacêutico é peça chave no auxílio, através da assistência farmacêutica, para a compreensão da utilização de anorexígenos, bem como a administração correta, evitando seu mal uso. Admite-se que o farmacêutico tem um papel primordial de auxílio aos pacientes, a partir das práticas de assistência farmacêutica, propondo também um rígido controle sobre a dispensação de medicamentos. O profissional farmacêutico também é importante no esclarecimento de dúvidas e na disseminação de informações científicas, de modo acessível a todos os pacientes, evidenciando as prováveis interações do medicamento, os efeitos colaterais, as diferentes possibilidades de tratamento que não envolvem o

fármaco diretamente, o diagnóstico a partir de um médico competente sobre cada especialidade, além de consequentemente poder auxiliar nas questões de uso correto do medicamento, evitando a superdosagem, entre outros, que estabelecem-se enquanto um trabalho multidisciplinar (Radaelli; Pedroso; Medeiros, 2016; Silva; Rodrigues; Bonelli, 2019).

5. Conclusão

As pesquisas sobre os anorexígenos, principalmente o Femproporex, apontam para a necessidade de estudos que comprovem ainda mais sua eficácia no combate e tratamento à obesidade, esclarecendo aos usuários todos os aspectos positivos e negativos de seu uso. Nota-se que ainda há um relativo desconhecimento da população e de alguns usuários que praticam o uso indiscriminado desse fármaco, o que leva os pacientes a não pensarem e não ressignificarem suas práticas, levando a automedicação a ser um problema de saúde pública, sobretudo relacionada à medicamentos que devem ser devidamente controlados, por conta de seus efeitos adversos e prospectivos danos.

Como uso indiscriminado de Femproporex subentende-se a comercialização desmedida e descomplicada de um medicamento que já vêm demonstrando - através de estudos - que precisa de acompanhamento e orientação profissional para sua prescrição e administração, bem como a superdosagem com propostas de potencializar o efeito do fármaco, além do autodiagnóstico seguido da automedicação. Tudo isso reflete uma carência de políticas voltadas à atenção farmacêutica, enquanto uma possibilidade para a explanação de percepções acerca de riscos, culminando na conscientização da população em geral, estimulando a busca por tratamentos não farmacológicos, ou quando farmacológicos, com a devida orientação médica.

Deste modo, evidencia-se a necessidade de que políticas de atenção farmacêutica juntamente com trabalhos multidisciplinares a equipes nutricionais e médicas sejam realizados, como uma forma de conscientizar e orientar a sociedade à utilização de Femproporex sem a devida prescrição, como uma maneira de minimizar os riscos do uso indiscriminado, que podem afetar negativamente a vida desses usuários.

6. Referências

- De Maria, C.C. & Yaegashi, S.F.R. (2016). Os traços de personalidade associados no desenvolvimento da obesidade. *Revista Brasileira de Obesidade, Nutrição e Emagrecimento*. 10(56), 74-92.
- Duarte, A.P.C.; Govato, T.C.P.; Carvalho, R.G.; Pontes-Junior, L.C.B.; Rodrigues, C.L.; Santos, G.M.P.; Nicolau, L.A.D.; Ferraz, R.R.N. & Menezes-Rodrigues, F.S. (2020). Uso de Anfepramona, Femproporex, Mazindol e Sibutramina no tratamento de pacientes com sobrepeso ou obesidade: análise farmacológica e clínica. *International Journal of Health Management Review*. 6(2), 1-8.
- Franck, M.C. (2008). Desenvolvimento e validação de metodologia analítica para caracterização e quantificação de derivados anfetamínicos. Dissertação de Mestrado. UFRGS, Porto Alegre.
- Lordani, C.R.F. (2019). Representações sociais de sujeitos em situação de obesidade considerada grave: trajetórias de vida e itinerários terapêuticos no Sistema Único de Saúde (SUS). Tese de Doutorado. UNISINOS-SP. São Leopoldo.
- Lucas, B.B.; Teixeira, A.P.C. & Oliveira, F.S. (2021) Farmacoterapia da obesidade: uma revisão de literatura. *Journal of Biology & Pharmacy and Agricultural Management*. 17(1), 165-185.
- Marcon, C.; Silva, L.A.M.; Moraes, C.M.B.; Martins, J.S. & Carpes, A.D. (2012). Uso de anfetaminas e substâncias relacionadas na sociedade contemporânea. *Disciplinarum Scientia*. 13(2), 247-263.
- Marconi, M.A. & Lakatos, E.M. (2003). Fundamentos de metodologia científica. São Paulo. Atlas.
- Moreira, F. & Alves, A.A. Utilização de anfetaminas como anorexígenos relacionados à obesidade. *Revista Científica da FHO*. 3(1), 84-91.
- Mota, D.M.; Oliveira, M.G.; Bovi, R.F.; Silva, S.F.; Cunha, J.A.F. & Divino, J.A. (2014) Há irracionalidades no consumo de inibidores de apetite no Brasil? Uma análise farmacoeconômica de dados em painel. *Ciência & Saúde Coletiva*. 19(5), 389-400.

- Oliveira, E.R.; Fattori, N.C.M. (2020). Riscos do uso indiscriminado de anorexígenos para o tratamento de sobrepeso. *Revista Científica Eletrônica de Ciências Aplicadas da FAIT*. 1(2), 1-14.
- Radaelli, M.; Pedroso, R.C.; Medeiros, L.F. (2016). Farmacoterapia da obesidade: benefícios e riscos. *Revista Saúde e Desenvolvimento Humano*. 4(1), 101-115.
- Silva, F.I.L.; Rodrigues, G.; Bonelli, O.A. (2019). O risco do uso dos anorexígenos disponíveis no Brasil para o tratamento da obesidade. *Revista Saberes da Faculdade de São Paulo*. 9(1), 1-10.
- Silva, J.R.; Oliveira, E.N.F.; Ferreira, A.G. (2012). Avaliação do consumo de anorexígenos derivados de anfetamina em cidades de Goiás. *Ensaio e Ciência: Ciências Biológicas, Agrárias e da Saúde*. 16(3), 9-19.
- Silva, R.C.N.; Santana, C.A.; Martins, T.S. (2021). Uso dos anorexígenos, seus riscos e farmacologia para o tratamento da obesidade. *Revista Científica Multidisciplinar Núcleo do Conhecimento*. 6(4), 124-140.
- Toledo, O.R.; Castro, J.A.M.; França, A.C.H.; Ferrari, C.K.B. (2010). Uso de medicamentos para perda de peso e índice de massa corporal em universitários do Vale do Araguaia (MT/GO), Amazônia Legal. *Revista Brasileira de Clínica Médica*. 8(6), 480-486.
- Wanderlei, E.N.; Ferreira, V.A. (2010). Obesidade: uma perspectiva plural. *Revista Ciência e Saúde Coletiva*. 15(1), 185-194.