

UNIVERSIDADE FEDERAL DO MARANHÃO

CENTRO DE CIÊNCIAS DE PINHEIRO

CURSO DE MEDICINA

BRUNA DE OLIVEIRA MONTES DO ROSÁRIO

**POLIFARMÁCIA: impactos da ausência da prevenção quaternária em idosos  
no Brasil, uma revisão integrativa do período de 2020 a 2024**

PINHEIRO - MA  
2025

BRUNA DE OLIVEIRA MONTES DO ROSÁRIO

**POLIFARMÁCIA: impactos da ausência da prevenção quaternária em idosos no Brasil, uma revisão integrativa do período de 2020 a 2024**

Pesquisa apresentada ao Curso de Medicina da Universidade Federal do Maranhão-UFMA, como parte dos requisitos para a obtenção do título de médica.

Orientadora: Prof<sup>a</sup>. Dr<sup>a</sup> Sueli de Souza Costa

PINHEIRO - MA  
2025

Ficha gerada por meio do SIGAA/Biblioteca com dados fornecidos pelo(a) autor(a).  
Diretoria Integrada de Bibliotecas/UFMA

Rosário, Bruna de Oliveira Montes do.

POLIFARMÁCIA: impactos da ausência de prevenção quaternária em idosos no Brasil, uma revisão integrativa do período de 2020 a 2024 / Bruna de Oliveira Montes do Rosário. - 2025.

38 p.

Orientador(a): Sueli de Souza Costa.

Curso de Medicina, Universidade Federal do Maranhão, Pinheiro, Ma, 2025.

1. Polimedicação. 2. Idoso. 3. Tratamento Medicamentoso. 4. Prevenção Quaternária. 5. Eventos Adversos. I. Costa, Sueli de Souza. II. Título.

**BRUNA DE OLIVEIRA MONTES DO ROSÁRIO**

**POLIFARMÁCIA: impactos da ausência da prevenção quaternária em idosos  
no Brasil, uma revisão integrativa do período de 2020 a 2024**

Pesquisa apresentada ao Curso de Medicina da Universidade Federal do Maranhão, como parte dos requisitos para obtenção do grau de médica.

Aprovada em 17 / 06 / 2025

**BANCA EXAMINADORA**

---

Prof<sup>a</sup>. Dr<sup>a</sup>. Sueli de Souza Costa (Orientadora)  
Doutora em Ciências Odontológicas  
Universidade Federal do Maranhão

---

Prof. Dr Jomar Diogo Costa Nunes  
Doutor em Ciências da Saúde  
Universidade Federal do Maranhão

---

Prof. Me. Bruno Mileno Magalhães de Carvalho  
Mestre em Ciências da Saúde  
Universidade Federal do Maranhão

---

Prof. José Braz Costa Castro Junior  
Esp. em Medicina da Família e Comunidade  
Universidade Federal do Maranhão

## DEDICATÓRIA

Dedico este trabalho aos meus pais, Elaine e César, que são o motivo de tudo.

## AGRADECIMENTOS

Para todos que direta ou indiretamente contribuíram para meu crescimento individual e acadêmico, meu muito obrigada!

Aos meus pais, César e Elaine, agradeço pela educação que me deram, pelos esforços que me permitiram viver uma graduação focada nos estudos, por terem abdicado de tanto para garantirem que eu tivesse as melhores oportunidades e por todo incentivo que me permite almejar conquistas que eu julgaria impossíveis. À minha irmã, Luma, pelo companheirismo e amizade incondicionais. Aos meus tios e avós, pelo suporte que me deram por toda vida e pela torcida que me motiva a dar o melhor de mim. À minha avó, Olímpia (*in memoriam*), por ter sido um exemplo de amor, generosidade e altruísmo e ser minha maior inspiração de como cuidar do próximo. À minha avó de coração, Dolores, pelo suporte e confiança em meu potencial.

Ao Raphael, meu companheiro de vida e de trajetória acadêmica, pelo apoio dado durante a realização deste estudo, por compartilhar comigo a rotina, as dificuldades e alegrias, e por permitir que minha graduação, longe de tudo que me era familiar, pudesse ser mais leve. Aos meus amigos, por todo incentivo e amparo nos momentos bons ou ruins.

À minha professora orientadora, Sueli de Souza Costa, por sua orientação excepcional, por toda paciência, dedicação e capricho que permitiram produzir um trabalho do qual me orgulho, sou verdadeiramente grata.

## RESUMO

A polifarmácia, caracterizada pelo o uso simultâneo de cinco ou mais medicações ao dia, tende a ser consequência natural do acúmulo de morbidades, mas pode representar perigo quando seus riscos superam os possíveis benefícios. Um método para contê-la é a prevenção quaternária, a qual engloba a redução de intervenções médicas inadequadas e a prevenção de danos causados pela medicalização excessiva. Tendo em vista que a população idosa é a mais acometida pela polimedicação e seus riscos, este estudo objetivou determinar os impactos da ausência da prevenção quaternária em idosos no Brasil no que tange à polifarmácia. Trata-se de uma revisão integrativa, utilizando o protocolo PRISMA, realizada nas plataformas MEDLINE, LILACS e SCIELO através da busca dos descritores “Polimedicação”, “Idoso”, “Tratamento Farmacológico”, “Prescrição Inadequada” e suas traduções para o inglês. Foram incluídos artigos publicados entre 2020 e 2024 nas línguas portuguesa e inglesa, enquanto artigos duplicados, revisões de literatura, produções referentes a países que não sejam o Brasil e artigos incompletos foram excluídos. Ao total, 23 artigos foram selecionados para compor a revisão. A análise dos resultados indicou que a polifarmácia está altamente associada ao uso de medicações potencialmente inapropriadas (MPI), as quais se relacionam com depressão, piora na qualidade do sono e potencialização de morbimortalidade e incapacidade em idosos. Observou-se ainda que o uso de MPI impacta em maior necessidade de serviços hospitalares e se associa a efeitos adversos cardiovasculares e cerebrovasculares. Frente a isso, a revisão permitiu afirmar que as ações de prevenção quaternária podem minimizar a polifarmácia e aprimorar a segurança medicamentosa, de modo a evitar agravos à saúde do idoso. Conclui-se que a ausência de uma prevenção quaternária eficiente fortalece os riscos associados à polifarmácia no Brasil, impactando em maiores chances de disfunção cognitiva, quedas, hospitalização e, logo, maior morbimortalidade. Entende-se que um cuidado integral e continuado somado à prática frequente de revisão medicamentosa são o alicerce para garantir uma terapêutica mais segura para a população idosa no Brasil.

**Palavras-chave:** Polimedicação; Idoso; Tratamento Medicamentoso; Prevenção Quaternária; Eventos Adversos.

## ABSTRACT

Polypharmacy, described as the simultaneous use of five or more medications per day, tends to be a natural consequence of accumulating morbidities, but it can also represent a danger when its risks outweigh the possible benefits. One method that can contain polypharmacy is quaternary prevention, which encompasses reducing inappropriate medical interventions and preventing harm caused by excessive medicalization. Considering that the elderly population is the most affected by polypharmacy and its risks, this study aimed to determine the impacts of the lack of quaternary prevention for elderly people in Brazil regarding polypharmacy. This is an integrative review, using the PRISMA protocol, carried out on MEDLINE, LILACS and SCIELO platforms through the search of the descriptors "Polymedication", "Elderly", "Pharmacological Treatment", "Inappropriate Prescription" and their Portuguese translation. Articles published between 2020 and 2024 in Portuguese and English were included, while duplicate articles, literature reviews, productions referring to countries other than Brazil and incomplete articles were excluded. In total, 23 articles were selected to compose the review. The results indicated that polypharmacy is highly associated with using potentially inappropriate medication (PIM), which are related to depression, worsening sleep quality and increased morbidity, mortality and disability in the elderly. It was also observed that PIM impacts on a greater need for hospital services and are associated with cardiovascular and cerebrovascular effects. Therefore, this review allowed us to affirm that quaternary prevention actions can minimize polypharmacy and improve medication safety, in order to avoid health problems in the elderly. We can conclude that the absence of efficient quaternary prevention increases the risks associated with polypharmacy in Brazil, resulting in greater chances of cognitive dysfunctions, falls, hospitalization and, therefore, higher morbidity and mortality. It is understood that integrated and continuous care combined with frequent medication review are the foundation for ensuring safer therapy for the elderly population in Brazil.

**Key-words:** Polypharmacy; Aged; Drug Therapy; Quaternary Prevention; Adverse Drug Event

## SUMÁRIO

	pág.
<b>RESUMO</b> .....	7
<b>1 INTRODUÇÃO</b> .....	12
<b>2 METODOLOGIA</b> .....	13
<b>3 RESULTADOS</b> .....	14
<b>4 DISCUSSÃO</b> .....	22
4.1 RISCOS E CONSEQUÊNCIAS DO USO DE POLIFARMÁCIA POR IDOSOS .....	22
4.2 CENÁRIO DA PREVENÇÃO QUATERNÁRIA NO BRASIL .....	25
<b>5 CONCLUSÃO</b> .....	27
<b>REFERÊNCIAS</b> .....	28
<b>ANEXOS</b> .....	36