COORDENADORIA DE ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA

Componente Especializado da Assistência Farmacêutica

SÍNDROME DE TURNER

Portaria Conjunta nº 15, de 9 de maio de 2018 (Protocolo na íntegra)

Medicamentos

• Somatropina 4 UI e 12 UI injetável – frasco-ampola

CID's contemplados

Q96.0, Q96.1, Q96.2, Q96.3, Q96.4, Q96.8

Relação de exames necessários para dispensação dos medicamentos nos locais de dispensação do Componente Especializado da Assistência Farmacêutica no Estado de São Paulo

1ª solicitação

- · Cariótipo;
- Dosagem sérica TSH;
- Dosagem sérica T4 livre.

Para pacientes com idade entre 2 e 5 anos:

• Curva de crescimento OMS (Organização Mundial da Saúde);

Para pacientes com idade acima de 5 anos:

- Curva de crescimento do National Center for Health Statistics (NCHS) / Center of Disease Control (CDC);
- Laudo/relatório médico de Radiografia de mãos e punhos, com idade óssea.

Renovação da Continuidade

Anualmente:

- Glicemia de jejum;
- Dosagem sérica TSH (Hormônio Tireoestimulante);
- Laudo/relatório médico de Radiografia de mãos e punhos, com idade óssea;
- Dosagem de IGF-1 ou Somatomedina C.

