COORDENADORIA DE ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA

Componente Especializado da Assistência Farmacêutica

ARTRITE PSORÍACA

Portaria SAS/MS/SCTIE nº 26, de 24 de outubro de 2018 (Protocolo na íntegra)

Medicamentos

- Adalimumabe 40 mg injetável seringa preenchida
- Ciclosporina 25 mg, 50 mg e 100 mg cápsula; 100 mg/mL solução oral frasco de 50 mL
- Etanercepte 25 mg frasco-ampola; 50 mg seringa preenchida
- Infliximabe 10 mg/mL injetável frasco-ampola com 10mL
- Golimumabe 50 mg injetável seringa preenchida
- <u>Leflunomida 20 mg comprimido</u>
- Metotrexato 25 mg/mL injetável, ampola de 2 mL; 2,5 mg comprimido
- Naproxeno 250 mg e 500 mg comprimido
- Sulfassalazina 500 mg comprimido
- Secuquinumabe 150mg/ml injetável caneta aplicadora

CID's contemplados

M07.0, M072, M07.3

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

PARA ADALIMUMABE, ETANERCEPTE, INFLIXIMABE, GOLIMUMABE, SECUQUINUMABE:

- VHS (Velocidade de Hemossedimentação);
- Dosagem sérica PCR (Proteína C Reativa);
- Hemograma com contagem de plaquetas;
- Dosagem sérica TGO (Transaminase Glutâmico Oxalacética);
- Dosagem sérica TGP (Transaminase Glutâmico Pirúvica);
- Laudo/relatório médico de Radiografia Simples, Ultrassonografia (USG), Ressonância Magnética (RM),
 Tomografia Computadorizada (TC) ou Cintilografia Óssea de áreas acometidas;
- Sorologia Anti-HCV (Anti-Vírus da Hepatite C);
- Sorologia Anti-HIV (Anti-Vírus da Imunodeficiência Humana);
- Sorologia HbsAG (Antígeno de superfície Hepatite B);
- Avaliação de Tuberculose Latente ou Ativa:

ARTRITE PSORIÁTICA (Atualizado em 23/01/2020)



COORDENADORIA DE ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA

Componente Especializado da Assistência Farmacêutica

- Laudo/relatório da Radiografia de tórax;
- Prova de Mantoux PPD (teste tuberculínico), ou equivalente

PARA CICLOSPORINA, LEFLUNOMIDA, METOTREXATO, NAPROXENO E SULFASSALAZINA:

- VHS (Velocidade de Hemossedimentação);
- Dosagem sérica PCR (Proteína C Reativa);
- · Hemograma;
- Dosagem sérica creatinina;
- Dosagem sérica TGO (Transaminase Glutâmico Oxalacética);
- Dosagem sérica TGP (Transaminase Glutâmico Pirúvica);
- Laudo/relatório médico de Radiografia Simples, Ultrassonografia (USG), Ressonância Magnética (RM),
 Tomografia Computadorizada (TC) ou Cintilografia Óssea de áreas acometidas;

Renovação da Continuidade

Trimestralmente:

- · Hemograma com contagem de plaquetas;
- Dosagem sérica creatinina;
- Dosagem sérica TGO (Transaminase Glutâmico Oxalacética);
- Dosagem sérica TGP (Transaminase Glutâmico Pirúvica).

À critério do médico prescritor:

- Escala BASDAI (Bath Ankylosing Spondylitis Disease Activity Index);
- Escala MASES (Maastricht Ankylosing Spondylitis Enthesitis Score);
- VHS (Velocidade de Hemossedimentação);
- Dosagem sérica PCR (Proteína C Reativa).

*A administração intra-articular de metilprednisolona é compatível com o procedimento 03.03.09.003-0 - Infiltração de substâncias em cavidade sinovial, da Tabela de Procedimentos, Medicamentos, Órteses, Próteses e Materiais do SUS. O fornecimento do medicamento é de responsabilidade do Serviço de Saúde em que o paciente é atendido.

Para orientações sobre como obter os medicamentos, clique aqui.

