

ESPONDILITE ANCILOSANTE

Portaria SAS/MS/SCTIE nº 25, de 22 de outubro de 2018 ([Protocolo na íntegra](#))

Medicamentos

- [Adalimumabe 40 mg injetável – seringa preenchida](#)
- [Adalimumabe 40 mg injetável – frasco-ampola](#)
- [Etanercepte 25 mg injetável – frasco-ampola; e 50 mg injetável – frasco-ampola](#)
- [Infliximabe 10 mg/mL injetável – frasco-ampola com 10mL](#)
- [Golimumabe 50 mg injetável – seringa preenchida](#)
- [Metotrexato 25 mg/mL – injetável, ampola de 2 mL e 2,5 mg – comprimido](#)
- [Naproxeno 250 mg e 500 mg – comprimido](#)
- [Sulfassalazina 500 mg – comprimido](#)
- [Secuquinumabe 150mg/ml injetável – caneta aplicadora](#)
- [Certolizumabe pegol 200mg/ml injetável – caneta aplicadora](#)

CID's contemplados

M45, M46.8

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

PARA METOTREXATO, SULFASSALAZINA E NAPROXENO:

- VHS (Velocidade de Hemossedimentação), realizado nos últimos 6 meses;
- Dosagem sérica – PCR (Proteína C Reativa), realizado nos últimos 6 meses;
- Dosagem sérica – TGO (Transaminase Glutâmico Oxalacética), realizado nos últimos 3 meses;
- Dosagem sérica – TGP (Transaminase Glutâmico Pirúvica), realizado nos últimos 3 meses;
- Hemograma com contagem de plaquetas, realizado nos últimos 3 meses;
- Dosagem sérica – creatinina, realizado nos últimos 3 meses;
- Laudo/relatório médico de Radiografia ou Ressonância Magnética de articulações sacroílicas ou HLA – B27, realizado nos últimos 12 meses.

ESPONDILITE ANCILOSANTE (Atualizado em 10/01/2022)



COORDENADORIA DE ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA

Componente Especializado da Assistência Farmacêutica

PARA ADALIMUMABE, ETANERCEPTE, INFLIXIMABE, GOLIMUMABE, CERTOLIZUMABE PEGOL:

- VHS (Velocidade de Hemossedimentação), realizado nos últimos 6 meses;
- Dosagem sérica – PCR (Proteína C Reativa), realizado nos últimos 6 meses;
- Dosagem sérica – TGO (Transaminase Glutâmico Oxalacética), realizado nos últimos 3 meses;
- Dosagem sérica – TGP (Transaminase Glutâmico Pirúvica), realizado nos últimos 3 meses;
- Hemograma com contagem de plaquetas, realizado nos últimos 3 meses;
- Sorologia - Anti-HCV (Anti-Vírus da Hepatite C), realizado nos últimos 12 meses;
- Sorologia - HbsAG (Antígeno de superfície – Hepatite B), realizado nos últimos 12 meses;
- Sorologia - Anti-HIV (Anti-Vírus da Imunodeficiência Humana), realizado nos últimos 12 meses;
- Avaliação de Tuberculose Latente ou Ativa, realizado nos últimos 12 meses;
 - Laudo/relatório médico de Radiografia de tórax;
 - [Prova de Mantoux - PPD \(teste tuberculínico\)](#). ou equivalente.
- Laudo/relatório médico de Radiografia ou Ressonância Magnética de articulações sacroilíacas ou HLA – B27, realizado nos últimos 12 meses.

PARA SECUQUINUMABE:

- VHS (Velocidade de Hemossedimentação), realizado nos últimos 6 meses;
- Dosagem sérica – PCR (Proteína C Reativa), realizado nos últimos 6 meses;
- Dosagem sérica – TGO (Transaminase Glutâmico Oxalacética), realizado nos últimos 3 meses;
- Dosagem sérica – TGP (Transaminase Glutâmico Pirúvica), realizado nos últimos 3 meses;
- Hemograma com contagem de plaquetas, realizado nos últimos 3 meses;
- Sorologia - Anti-HCV (Anti-Vírus da Hepatite C), realizado nos últimos 12 meses;
- Sorologia - HbsAG (Antígeno de superfície – Hepatite B), realizado nos últimos 12 meses;
- Sorologia - Anti-HIV (Anti-Vírus da Imunodeficiência Humana), realizado nos últimos 12 meses;
- Avaliação de Tuberculose Latente ou Ativa, realizado nos últimos 12 meses;
 - Laudo/relatório médico de Radiografia de tórax;
 - [Prova de Mantoux - PPD \(teste tuberculínico\)](#). ou equivalente.
- Laudo/relatório médico de Radiografia ou Ressonância Magnética de articulações sacroilíacas ou HLA – B27, realizado nos últimos 12 meses;
- Descrição no campo “11 – Anamnese” do LME:
 - Tipo de manifestação: Espondilite Ancilosante Axial ou Espondilite Ancilosante Periférica;
 - Medicamentos utilizados e período de uso.

Renovação da Continuidade

PARA NAPROXENO:

Trimestralmente:

- Dosagem sérica – TGO (Transaminase Glutâmico Oxalacética);
 - Dosagem sérica – TGP (Transaminase Glutâmico Pirúvica);
- ESPONDILITE ANCILOSANTE (Atualizado em 10/01/2022)



COORDENADORIA DE ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA

Componente Especializado da Assistência Farmacêutica

- Hemograma com contagem de plaquetas;
- Dosagem sérica – creatinina.

À critério do médico prescritor:

- [Escala BASDAI \(Bath Ankylosing Spondylitis Disease Activity Index\)](#).
- VHS (Velocidade de Hemossedimentação);
- Dosagem sérica – PCR (Proteína C Reativa).

PARA TODOS OS OUTROS MEDICAMENTOS:

Semestralmente:

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

À critério do médico prescritor:

- [Índice BASDAI \(Bath Ankylosing Spondylitis Disease Activity Index\)](#).
- VHS (Velocidade de Hemossedimentação);
- Dosagem sérica – PCR (Proteína C Reativa).

Para orientações sobre como obter os medicamentos, [clique aqui](#).

ESPONDILITE ANCILOSANTE (Atualizado em 10/01/2022)

