

## 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](#)
- [Secuqinumabe 150mg/ml injetável – caneta aplicadora](#)
- [Certolizumabe pegol 200mg/ml injetável – caneta aplicadora](#)

### CID's contemplados

M45, M46.8

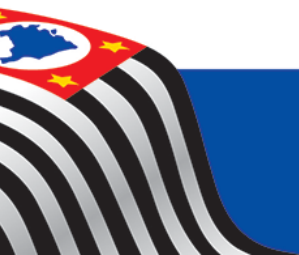
### Relação de exames necessários para dispensação dos medicamentos nos locais de dispensação do Componente Especializado da Assistência Farmacêutica no Estado de São Paulo

#### 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:

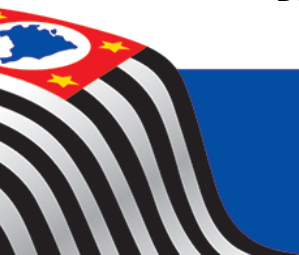
- VHS (Velocidade de Hemossedimentação), realizado nos últimos 6 meses;
- Dosagem sérica – PCR (Proteína C Reativa), realizado nos últimos 6 meses;
- Dosagem sérica – TGO (Transaminase Glutâmico Oxalacética), realizado nos últimos 3 meses;
- Dosagem sérica – TGP (Transaminase Glutâmico Pirúvica), realizado 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)

