

## **INSUFICIÊNCIA PANCREÁTICA EXÓCRINA**

Portaria SAS/MS nº 112, de 04 de fevereiro de 2016 ([Protocolo na íntegra](#))

### **Medicamentos**

- Pancreatina 10.000 UI e 25.000 UI de lipase – cápsula

### **CID's contemplados**

K86.0, K86.1, K90.3

### **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**

- Pesquisa qualitativa da gordura fecal ou dosagem da excreção fecal de gorduras em 72 horas;
- Um dos itens abaixo:
  - Laudo/relatório médico de Radiografia de abdômen;
  - Laudo/relatório médico de Ultrassonografia abdominal;
  - Laudo/relatório médico de Tomografia computadorizada de abdômen;
  - Laudo/relatório médico de Colangiopancreatografia endoscópica retrógrada;
  - Laudo/relatório médico de Ressonância magnética de vias biliares;
  - Laudo cirúrgico descrevendo ressecção pancreática subtotal ou total.

#### **PARA PACIENTES COM CÂNCER PANCREÁTICO, RESSECÇÕES PANCREÁTICAS POR OUTRAS INDICAÇÕES:**

- Laudo médico indicando a presença de esteatorreia.

### **Renovação da Continuidade**

Não são exigidos exames de monitoramento.

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

INSUFICIÊNCIA PANCREÁTICA EXÓCRINA (Atualizado em 15/03/2018)