

## LÚPUS ERITOMATOSO SISTÊMICO

Portaria SAS/MS nº 100, de 7 de fevereiro de 2013 ([Protocolo na íntegra](#))

### Medicamentos

- [Azatioprina 50 mg – comprimido](#)
- [Ciclofosfamida 50 mg – drágea](#)
- [Ciclosporina 25 mg, 50 mg e 100 mg – cápsula; 100 mg/mL solução oral – frasco de 50 mL](#)
- [Cloroquina 150 mg – comprimido](#)
- [Danazol 100 mg – cápsula](#)
- [Hidroxicloroquina 400 mg – comprimido](#)
- [Metotrexato 25 mg/mL – injetável, ampola de 2 mL; e 2,5 mg – comprimido](#)
- Metilprednisolona\*

### CID's contemplados

L93.0, L93.1, M32.1, M32.8

### 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 AZATIOPRINA E CICLOFOSFAMIDA:

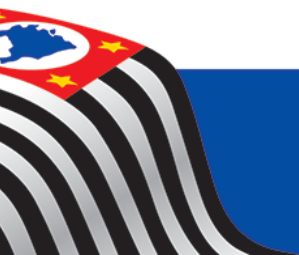
- Relatório médico com a descrição dos critérios do ACR (Colégio Americano de Reumatologia), contendo sinais e sintomas, forma de manifestação da doença e tratamentos prévios;
- $\beta$ -HCG (Beta-Gonadotrofina Coriônica Humana) ou documento de esterilização (apenas para mulheres em idade fértil).

#### PARA CICLOSPORINA:

- Relatório médico com a descrição dos critérios do ACR (Colégio Americano de Reumatologia), contendo sinais e sintomas, forma de manifestação da doença e tratamentos prévios;
- $\beta$ -HCG (Beta-Gonadotrofina Coriônica Humana) ou documento de esterilização (apenas para mulheres em idade fértil);
- Dosagem sérica – creatinina.

#### PARA CLOROQUINA E HIDROXICLOROQUINA:

LÚPUS ERITEMATOSO SISTÊMICO (Atualizado em 10/09/2018)



## COORDENADORIA DE ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA

Componente Especializado da Assistência Farmacêutica

- Relatório médico com a descrição dos critérios do ACR (Colégio Americano de Reumatologia), contendo sinais e sintomas, forma de manifestação da doença e tratamentos prévios.

### À critério do médico prescritor:

- Relatório médico, elaborado por médico oftalmologista, com avaliação oftalmológica.

### PARA DANAZOL:

- Relatório médico com a descrição dos critérios do ACR (Colégio Americano de Reumatologia), contendo sinais e sintomas, forma de manifestação da doença e tratamentos prévios;
- $\beta$ -HCG (Beta-Gonadotrofina Coriônica Humana) ou documento de esterilização (apenas para mulheres em idade fértil);
- Dosagem sérica – creatinina;
- Hemograma com contagem de plaquetas;
- Dosagem sérica – TGO (Transaminase Glutâmico Oxalacética);
- Dosagem sérica – TGP (Transaminase Glutâmico Pirúvica).

### PARA METOTREXATO:

- Relatório médico com a descrição dos critérios do ACR (Colégio Americano de Reumatologia), contendo sinais e sintomas, forma de manifestação da doença e tratamentos prévios;
- $\beta$ -HCG (Beta-Gonadotrofina Coriônica Humana) ou documento de esterilização (apenas para mulheres em idade fértil);
- Dosagem sérica – creatinina;
- Dosagem sérica – uréia;
- Hemograma;
- Dosagem sérica – TGO (Transaminase Glutâmico Oxalacética);
- Dosagem sérica – TGP (Transaminase Glutâmico Pirúvica);
- Dosagem sérica – fosfatase alcalina.

### PARA TODOS OS MEDICAMENTOS DESTE PROTOCOLO:

#### À critério do médico prescritor:

- Eletrocardiografia;
- Urina tipo I;
- Hemograma;
- Imunológicos: Pesquisa de FAN (Fator Antinuclear), Anticorpo antiDNA, Anticorpo anti-Sm, Anticorpo anticardiolipina (IgM ou IgG), Teste de identificação de pacientes com sífilis - VDRL (Venereal Disease Research Laboratory) com antiFTA, FTA-ABS, Anticorpo anti-Ro/SSA e Anticorpo anti-La/SSB.

LÚPUS ERITEMATOSO SISTÊMICO (Atualizado em 10/09/2018)

# COORDENADORIA DE ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA

Componente Especializado da Assistência Farmacêutica

## Renovação da Continuidade

### PARA AZATIOPRINA:

#### Trimestralmente:

- Hemograma;
- Dosagem sérica – TGO (Transaminase Glutâmico Oxalacética);
- Dosagem sérica – TGP (Transaminase Glutâmico Pirúvica);
- Dosagem sérica – fosfatase alcalina.

### PARA CICLOFOSFAMIDA:

#### Trimestralmente:

- Hemograma com contagem de plaquetas;
- Dosagem sérica – sódio;
- Dosagem sérica – potássio;
- Urina tipo I;
- Dosagem sérica – creatinina.

#### Anualmente:

- Citológico em urina;
- Citopatológico de colo uterino.

### PARA CICLOSPORINA:

#### Trimestralmente:

- Dosagem sérica – creatinina.

#### Semestralmente:

- Dosagem sérica – ciclosporina.

#### À critério do médico prescritor:

- Dosagem sérica – sódio;
- Dosagem sérica – potássio;
- Dosagem sérica – ácido úrico.

### PARA CLOROQUINA E HIDROXICLOROQUINA:

#### Semestralmente:

- Hemograma.

#### À critério do médico prescritor:

- Dosagem sérica - CPK (creatinofosfoquinase);
- Dosagem sérica – aldolase;
- Relatório médico, elaborado por médico oftalmologista, com avaliação oftalmológica.

LÚPUS ERITEMATOSO SISTÊMICO (Atualizado em 10/09/2018)

## COORDENADORIA DE ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA

Componente Especializado da Assistência Farmacêutica

### PARA DANAZOL:

#### Trimestralmente:

- Dosagem sérica – TGO (Transaminase Glutâmico Oxalacética);
- Dosagem sérica – TGP (Transaminase Glutâmico Pirúvica);
- Dosagem sérica – fosfatase alcalina;
- Dosagem sérica – colesterol total;
- Dosagem sérica – HDL (High-density lipoprotein);
- Dosagem sérica – triglicerídeos;
- Dosagem sérica – LDL **ou** cálculo do LDL pela equação de Friedewald;

Equação de Friedewald:  $LDL = [(Colesterol\ total) - HDL] - (Triglicerídeos/5)$

#### A cada 2 anos:

- Ultrassonografia hepática (em caso de mais de 6 meses de tratamento);

#### À critério do médico prescritor:

- Avaliação oftalmológica de fundo de olho.

### PARA METOTREXATO:

#### À critério do médico prescritor:

- Dosagem sérica – creatinina;
- Dosagem sérica – uréia;
- Dosagem sérica – TGO (Transaminase Glutâmico Oxalacética);
- Dosagem sérica – TGP (Transaminase Glutâmico Pirúvica);
- Dosagem sérica – fosfatase alcalina;
- Hemograma completo com contagem de plaqueta.

\*A administração endovenosa de metilprednisolona e de ciclofosfamida é compatível, respectivamente, com os procedimentos 0303020016 - Pulsoterapia I (por aplicação) e 0303020024 - Pulsoterapia II (por aplicação), 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.**

LÚPUS ERITEMATOSO SISTÊMICO (Atualizado em 10/09/2018)