

DOENÇA DE CROHN

Portaria Conjunta nº 14, de 28 de novembro de 2017 ([Protocolo na íntegra](#))

Medicamentos

- [Adalimumabe 40 mg injetável – seringa preenchida](#)
- [Adalimumabe 40 mg injetável – frasco-ampola](#)
- [Azatioprina 50 mg – comprimido](#)
- [Infliximabe 10 mg/mL injetável – frasco-ampola com 10mL](#)
- [Certolizumabe pegol 200 mg/ml Injetável \(por seringa preenchida\)](#)
- [Mesalazina 400 mg, 500 mg e 800 mg – comprimido](#)
- [Metilprednisolona 500 mg injetável – ampola](#)
- [Metotrexato 25 mg/mL – injetável, ampola de 2 ml](#)
- [Sulfassalazina 500 mg – comprimido](#)

CID's contemplados

K50.0, K50.1, K50.8

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 ADALIMUMABE E CERTOLIZUMABE PEGOL:

- Laudo médico com comprovação endoscópica, radiológica, cirúrgica ou anatomopatológica da doença.
- Avaliação de Tuberculose Latente ou Ativa:
 - Laudo/relatório médico de radiografia de tórax;
 - [Prova de Mantoux – PPD \(teste tuberculínico\)](#) ou equivalente (teste IGRA).

PARA AZATIOPRINA:

- Laudo médico com comprovação endoscópica, radiológica, cirúrgica ou anatomopatológica da doença.

PARA INFLIXIMABE:

- Laudo médico com comprovação endoscópica, radiológica, cirúrgica ou anatomopatológica da doença;
- Dosagem sérica – TGO (Transaminase Glutâmico Oxalacética);
- Dosagem sérica – TGP (Transaminase Glutâmico Pirúvica);
- Avaliação de Tuberculose Latente ou Ativa:
 - Laudo/relatório médico de radiografia de tórax;
 - [Prova de Mantoux – PPD \(teste tuberculínico\)](#) ou equivalente (teste IGRA).

PARA MESALAZINA E SULFASSALAZINA:

- Laudo médico com comprovação endoscópica, radiológica, cirúrgica ou anatomopatológica da doença.
- Hemograma;
- Urina tipo I;
- Dosagem sérica – creatinina.

PARA METILPREDNISOLONA:

- Laudo médico com comprovação endoscópica, radiológica, cirúrgica ou anatomopatológica da doença.

PARA METOTREXATO:

- Laudo médico com comprovação endoscópica, radiológica, cirúrgica ou anatomopatológica da doença;
- β -HCG (Beta-Gonadotrofina Coriônica Humana) ou documento de esterilização (apenas para mulheres em idade fértil).

Renovação da Continuidade**PARA ADALIMUMABE:****A critério do médico prescritor:**

- Hemograma.

PARA AZATIOPRINA:**Trimestralmente:**

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



COORDENADORIA DE ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA
Componente Especializado da Assistência Farmacêutica

A critério do médico prescritor:

- Hemograma.

PARA INFLIXIMABE:

Trimestralmente:

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

PARA MESALAZINA E SULFASSALAZINA:**Trimestralmente:**

- Hemograma;
- Urina tipo I;
- Dosagem sérica – creatinina.

PARA METILPREDNISOLONA:**A critério do médico prescritor:**

- Potássio;
- Sódio sérico;
- Glicemia em Jejum;
- Aferição da Pressão Sanguínea;
- Relatório médico com o resultado da avaliação oftalmológica (rastreamento para catarata);
- Radiografia ou desintometria óssea de fêmur, quadril ou vértebra, evidenciando fratura (rastreamento de osteoporose).

PARA METOTREXATO:**A critério do médico prescritor:**

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

O medicamento metilprednisolona 500 mg – injetável (por ampola), integra o procedimento hospitalar da Tabela de Procedimentos, Órteses e Materiais do SUS: 06.03.01.0-6.

O medicamento ciclosporina 50 mg injetável (por frasco-ampola), integra o procedimento hospitalar da Tabela de Procedimentos, Órteses e Materiais do SUS 06.03.02.005-4.

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