

# SECUQUINUMABE - Espondilite Ancilosante

150mg solução injetável –seringa preenchida

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

## Informações

**CIDs:** M45, M46.8

**Quantidade máxima mensal:** 150 mg, nas semanas 0, 1, 2 e 3 e 4, posteriormente, uma vez a cada 4 semanas

**Grupo de Financiamento:** 1A

## Documentação Necessária

### 1º Solicitação

1. Laudo de Solicitação, Avaliação e Autorização de Medicamentos do Componente Especializado da Assistência Farmacêutica original, preenchido de forma completa e legível pelo médico responsável pelo atendimento ao paciente.
2. Prescrição de medicamento original, em duas vias, elaborada de forma completa e legível, pelo médico responsável pelo atendimento ao paciente.
3. Cópia de documentos pessoais do paciente
  - Documento de identidade;
  - Comprovante de residência com CEP;
  - Cartão Nacional de Saúde (CNS).
4. Cópia dos exames:
  - Descrição detalhada dos sinais e sintomas de espondiloartrite apresentados pelo paciente e tempo de duração dos mesmos
  - Descrição dos tratamentos prévios realizados e tempo de uso
  - Escore BASDAI ou ASDAS
  - Escala Visual Analógica (EVA) de dor
  - VSG
  - Proteína C reativa
  - Hemograma com plaquetas
  - TGO/AST
  - TGP/ALT
  - Depuração da creatinina endógena
  - Beta-HCG sérico (mulheres em idade fértil)
  - radiografia de tórax
  - anti-HCV
  - HbsAg

#### PACIENTES COM ATÉ 45 ANOS

- HLA-B27 ou laudo de exame de imagem que evidencie sacroilíte

#### PACIENTES COM 45 ANOS OU MAIS

- Laudo de exame de imagem que evidencie sacroilíte

#### 5. Termo de Esclarecimento e Responsabilidade

## Renovação

1. Laudo de Solicitação, Avaliação e Autorização de Medicamentos do Componente Especializado da Assistência Farmacêutica original, preenchido de forma completa e legível pelo médico responsável pelo atendimento ao paciente (trimestralmente).

2. Prescrição de medicamento original, em duas vias, elaborada de forma completa e legível, pelo médico responsável pelo atendimento ao paciente (trimestralmente).

3. Cópia dos exames:

#### Trimestralmente:

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

#### A critério do médico prescritor:

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

SECUQUINUMABE - Espondilite Ancilosante

Alterado em 29/08/2019