

INFLIXIMABE - Espondilite Ancilosante

10 mg/mL injetável – frasco-ampola com 10mL

Portaria SAS/MS/SCTIE nº 07, de 17 de julho de 2017 (Protocolo na Íntegra)

Informações

CIDs: M45, M46.8

Quantidade máxima mensal: 5 mg/kg, nas semanas 0, 2 e 6, e após, a cada 2 meses

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
 - reação de Mantoux
 - radiografia de tórax
 - anti-HCV
 - HbsAg

- anti-HIV

PACIENTES COM ATÉ 45 ANOS

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

PACIENTES COM 45 ANOS OU MAIS

- Laudo de exame de imagem que evidencie sacroiliíte

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).

INFLIXIMABE - Espondilite Ancilosante

Alterado em 30/08/2019