

PSORÍASE

Portaria Conjunta nº 18, de 14 de outubro de 2021 ([Protocolo na íntegra](#))

Medicamentos

- [Clobetasol 0,5 mg/g creme – bisnaga de 30g e 0,5 mg/g solução capilar – frasco de 50g](#)
- [Calcipotriol 50 mcg/g pomada – bisnaga de 30g](#)
- [Acitretina 10 mg – comprimido e 25 mg – comprimido](#)
- [Metotrexato 25 mg/mL – injetável, ampola de 2 ml e 2,5 mg – comprimido](#)
- [Ciclosporina 25 mg, 50 mg e 100 mg – cápsula; 100 mg/mL solução oral – frasco de 50 mL](#)
- [Adalimumabe 40 mg injetável – seringa preenchida](#)
- [Etanercepte 25 mg injetável – frasco ampola; 50 mg – injetável – frasco ampola](#)
- [Secuquinumabe 150 mg/mL solução injetável \(seringa preenchida\)](#)
- [Ustequinumabe 45mg/ml injetável – seringa preenchida](#)

CID's contemplados

L40.0, L40.1, L40.4, L40.8

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 ACITRETINA:

- Relatório médico descrevendo **um dos** critérios:
 - escore PASI (Psoriasis Área and Severity Index);
 - porcentagem de acometimento da superfície corporal;
 - DLQI (Índice de Qualidade de Vida Dermatológico);
 - psoríase acometendo extensamente o aparelho ungueal (onicólise ou onicodistrofia em ao menos duas unhas);
 - psoríase palmo-plantar resistente a tratamentos tópicos de uso padrão, como corticosteroides de alta potência, análogo da vitamina D e queratolíticos (ácido salicílico a 5%) com uso contínuo por 3 meses;

PSORÍASE (Atualizado em 08/11/2021)



COORDENADORIA DE ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA

Componente Especializado da Assistência Farmacêutica

- psoríase acometendo outras áreas especiais, como genitália, rosto, couro cabeludo e dobras, resistentes a medicamentos tópicos, tais como corticosteroides e análogos da vitamina D e fototerapia com uso contínuo por 3 meses.
- Dosagem sérica – TGO (Transaminase Glutâmico Oxalacética), realizado nos últimos 3 meses;
- Dosagem sérica – TGP (Transaminase Glutâmico Pirúvica), realizado nos últimos 3 meses;
- Dosagem sérica – fosfatase alcalina, realizado nos últimos 3 meses;
- Dosagem sérica – bilirrubinas, realizado nos últimos 3 meses;
- Dosagem sérica –GGT (Gama Glutamiltransferase), realizado nos últimos 3 meses;
- Dosagem sérica – triglicérides, realizado nos últimos 3 meses;
- Dosagem sérica – uréia, realizado nos últimos 3 meses;
- Dosagem sérica – creatinina, realizado nos últimos 3 meses.

Para mulheres em idade fértil (até 55 anos):

- β -HCG (Beta-Gonadotrofina Coriônica Humana) ou documento de esterilização

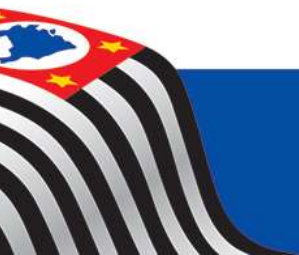
PARA CALCIPOTRIOL:

- Relatório médico descrevendo **um dos** critérios:
 - escore PASI (Psoriasis Área and Severity Index);
 - porcentagem de acometimento da superfície corporal;
 - DLQI (Índice de Qualidade de Vida Dermatológico);
 - psoríase acometendo extensamente o aparelho ungueal (onicólise ou onicodistrofia em ao menos duas unhas);
 - psoríase palmo-plantar resistente a tratamentos tópicos de uso padrão, como corticosteroides de alta potência, análogo da vitamina D e queratolíticos (ácido salicílico a 5%) com uso contínuo por 3 meses;
 - psoríase acometendo outras áreas especiais, como genitália, rosto, couro cabeludo e dobras, resistentes a medicamentos tópicos, tais como corticosteroides e análogos da vitamina D e fototerapia com uso contínuo por 3 meses.
- Dosagem sérica – cálcio, realizado nos últimos 3 meses.

PARA CLOBETASOL:

- Relatório médico descrevendo **um dos** critérios:
 - escore PASI (Psoriasis Área and Severity Index);
 - porcentagem de acometimento da superfície corporal;
 - DLQI (Índice de Qualidade de Vida Dermatológico);
 - psoríase acometendo extensamente o aparelho ungueal (onicólise ou onicodistrofia em ao menos duas unhas);

PSORÍASE (Atualizado em 08/11/2021)



COORDENADORIA DE ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA

Componente Especializado da Assistência Farmacêutica

- psoríase palmo-plantar resistente a tratamentos tópicos de uso padrão, como corticosteroides de alta potência, análogo da vitamina D e queratolíticos (ácido salicílico a 5%) com uso contínuo por 3 meses;
- psoríase acometendo outras áreas especiais, como genitália, rosto, couro cabeludo e dobras, resistentes a medicamentos tópicos, tais como corticosteroides e análogos da vitamina D e fototerapia com uso contínuo por 3 meses.

PARA CICLOSPORINA:

- Relatório médico descrevendo **um dos** critérios:
 - escore PASI (Psoriasis Área and Severity Index);
 - porcentagem de acometimento da superfície corporal;
 - DLQI (Índice de Qualidade de Vida Dermatológico);
 - psoríase acometendo extensamente o aparelho ungueal (onicólise ou onicodistrofia em ao menos duas unhas);
 - psoríase palmo-plantar resistente a tratamentos tópicos de uso padrão, como corticosteroides de alta potência, análogo da vitamina D e queratolíticos (ácido salicílico a 5%) com uso contínuo por 3 meses;
 - psoríase acometendo outras áreas especiais, como genitália, rosto, couro cabeludo e dobras, resistentes a medicamentos tópicos, tais como corticosteroides e análogos da vitamina D e fototerapia com uso contínuo por 3 meses.

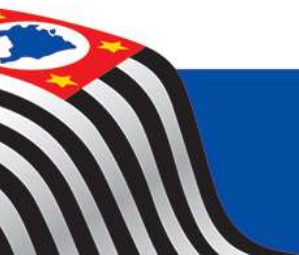
Para mulheres em idade fértil (até 55 anos):

- β -HCG (Beta-Gonadotrofina Coriônica Humana) ou documento de esterilização

PARA METOTREXATO:

- Relatório médico descrevendo **um dos** critérios:
 - escore PASI (Psoriasis Área and Severity Index);
 - porcentagem de acometimento da superfície corporal;
 - DLQI (Índice de Qualidade de Vida Dermatológico);
 - psoríase acometendo extensamente o aparelho ungueal (onicólise ou onicodistrofia em ao menos duas unhas);
 - psoríase palmo-plantar resistente a tratamentos tópicos de uso padrão, como corticosteroides de alta potência, análogo da vitamina D e queratolíticos (ácido salicílico a 5%) com uso contínuo por 3 meses;
 - psoríase acometendo outras áreas especiais, como genitália, rosto, couro cabeludo e dobras, resistentes a medicamentos tópicos, tais como corticosteroides e análogos da vitamina D e fototerapia com uso contínuo por 3 meses.
- Dosagem sérica – TGO (Transaminase Glutâmico Oxalacética), realizado nos últimos 3 meses;
- Dosagem sérica – TGP (Transaminase Glutâmico Pirúvica), realizado nos últimos 3 meses;

PSORÍASE (Atualizado em 08/11/2021)



COORDENADORIA DE ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA

Componente Especializado da Assistência Farmacêutica

- Dosagem sérica – fosfatase alcalina, realizado nos últimos 3 meses;
- Dosagem sérica – bilirrubinas, realizado nos últimos 3 meses;
- Dosagem sérica – GGT (Gama Glutamiltransferase), realizado nos últimos 3 meses;
- Dosagem sérica – uréia, realizado nos últimos 3 meses;
- Dosagem sérica – creatinine, realizado nos últimos 3 meses;
- Hemograma, realizado nos últimos 3 meses;
- Sorologia - Anti-HIV (Anti-Vírus da Imunodeficiência Humana), realizado nos últimos 12 meses.

Para mulheres em idade fértil (até 55 anos):

- β -HCG (Beta-Gonadotrofina Coriônica Humana) ou documento de esterilização

PARA ADALIMUMABE E ETANERCEPTE:

- Relatório médico descrevendo falha, intolerância ou contraindicação ao uso da terapia padrão **e um dos** critérios abaixo:
 - score PASI (Psoriasis Área and Severity Index);
 - porcentagem de acometimento da superfície corporal;
 - DLQI (Índice de Qualidade de Vida Dermatológico);
 - psoríase acometendo extensamente o aparelho ungueal (onicólise ou onicodistrofia em ao menos duas unhas);
 - psoríase palmo-plantar resistente a tratamentos tópicos de uso padrão, como corticosteroides de alta potência, análogo da vitamina D e queratolíticos (ácido salicílico a 5%) com uso contínuo por 3 meses;
 - psoríase acometendo outras áreas especiais, como genitália, rosto, couro cabeludo e dobras, resistentes a medicamentos tópicos, tais como corticosteroides e análogos da vitamina D e fototerapia com uso contínuo por 3 meses
- Sorologia – Anti HCV (Anti-vírus da Hepatite C), realizado nos últimos 12 meses;
- Sorologia – Anti HIV (Anti-vírus da Imunodeficiência Humana), realizado nos últimos 12 meses;
- Sorologia – HbsAG (Antígeno de superfície – Hepatite B), realizado nos últimos 12 meses;
- Avaliação de Tuberculose Latente ou Ativa, realizado nos últimos 12 meses:
 - Laudo/relatório médico de Radiografia de tórax;
 - [Prova de Mantoux - PPD \(teste tuberculínico\)](#), ou equivalente.

Para mulheres em idade fértil (até 55 anos):

- β -HCG (Beta-Gonadotrofina Coriônica Humana) ou documento de esterilização

PARA SECUQUINUMABE E USTEQUINUMABE:

- Relatório médico descrevendo falha, intolerância ou contraindicação ao ADALIMUMABE **e um dos** critérios abaixo:
 - score PASI (Psoriasis Área and Severity Index);

PSORÍASE (Atualizado em 08/11/2021)



COORDENADORIA DE ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA

Componente Especializado da Assistência Farmacêutica

- porcentagem de acometimento da superfície corporal;
- DLQI (Índice de Qualidade de Vida Dermatológico);
- psoríase acometendo extensamente o aparelho ungueal (onicólise ou onicodistrofia em ao menos duas unhas);
- psoríase palmo-plantar resistente a tratamentos tópicos de uso padrão, como corticosteroides de alta potência, análogo da vitamina D e queratolíticos (ácido salicílico a 5%) com uso contínuo por 3 meses;
- psoríase acometendo outras áreas especiais, como genitália, rosto, couro cabeludo e dobras, resistentes a medicamentos tópicos, tais como corticosteroides e análogos da vitamina D e fototerapia com uso contínuo por 3 meses
- Sorologia – Anti HCV (Anti-vírus da Hepatite C), realizado nos últimos 12 meses;
- Sorologia – Anti HIV (Anti-vírus da Imunodeficiência Humana), realizado nos últimos 12 meses;
- Sorologia – HbsAG (Antígeno de superfície – Hepatite B), realizado nos últimos 12 meses;
- Avaliação de Tuberculose Latente ou Ativa, realizado nos últimos 12 meses:
 - Laudo/relatório médico de Radiografia de tórax;
 - [Prova de Mantoux - PPD \(teste tuberculínico\)](#), ou equivalente.

Para mulheres em idade fértil (até 55 anos):

- β -HCG (Beta-Gonadotrofina Coriônica Humana) ou documento de esterilização

A critério médico

- Hemograma completo;
- Dosagem sérica – TGO (Transaminase Glutâmico Oxalacética);
- Dosagem sérica – TGP (Transaminase Glutâmico Pirúvica).
- Fosfatase alcalina;
- Dosagem sérica –GGT (Gama Glutamiltransferase);
- Dosagem sérica – creatinina;
- Proteína C Reativa (PCR).

Renovação da Continuidade

PARA ACITRETINA:

Mensalmente:

Para mulheres em idade fértil (até 55 anos):

- β -HCG (Beta-Gonadotrofina Coriônica Humana) ou documento de esterilização

Semestralmente:

PSORÍASE (Atualizado em 08/11/2021)



COORDENADORIA DE ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA

Componente Especializado da Assistência Farmacêutica

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

Anualmente:

- Laudo/relatório médico de radiografia de mãos e punhos (apenas para crianças).

A critério do médico prescritor:

- Densitometria óssea para adultos com suspeita de osteopenia

PARA CALCIPOTRIOL E CLOBETASOL: Não são exigidos exames de monitoramento.

PARA CICLOSPORINA:

Semestralmente:

- Dosagem sérica – uréia;
- Dosagem sérica – potássio;
- Dosagem sérica – creatinina.

PARA METOTREXATO:

Mensalmente:

Para mulheres em idade fértil (até 55 anos):

- β -HCG (Beta-Gonadotrofina Coriônica Humana) ou documento de esterilização

Semestralmente:

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

PARA ADALIMUMABE, ETANERCEPTE, USTEQUINUMABE E SECUQUINUMABE:

Semestralmente:

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

PSORÍASE (Atualizado em 08/11/2021)



COORDENADORIA DE ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA
Componente Especializado da Assistência Farmacêutica

- Dosagem sérica – creatinina;
- Hemograma.

PSORÍASE (Atualizado em 08/11/2021)