

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 – cápsula e 25 mg – cápsula.](#)
- [Metotrexato 25 mg/mL – injetável, ampola de 2 ml e 2,5 mg – comprimido](#)
- [Ciclosporina 10mg, 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/0,5ml injetável – seringa preenchida](#)
- [Risanquizumabe 75mg/0,83 ml – Solução Injetável](#)

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:
 - 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 (Atualizado em 18/05/2022)

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 – Colesterol total, realizado nos últimos 3 meses. P 25 PCDT.
- Dosagem sérica - LDL (Low Density Lipoproteins), realizado nos últimos 3 meses;
- Dosagem sérica – HDL (High Density Lipoprotein), realizado nos últimos 3 meses;
- Hemograma completo, realizado nos últimos 3 meses:
- Dosagem sérica – glicose, realizado nos últimos 3 meses.
- Dosagem sérica – uréia, realizado nos últimos 3 meses;
- Dosagem sérica – creatinina, realizado nos últimos 3 meses.

Pacientes em idade fértil com possibilidade de engravidar:

- β -HCG (Beta-Gonadotrofina Coriônica Humana) realizado no último mês ou documento de esterilização.

Crianças:

- Laudo/relatório médico de radiografia de mãos e punhos, realizado no último ano.

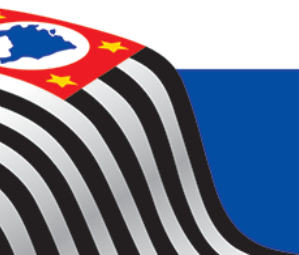
A critério médico:

- Densitometria óssea para adultos na faixa etária de risco para osteoporose, realizado no último ano.

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 (Atualizado em 18/05/2022)



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 – 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 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.

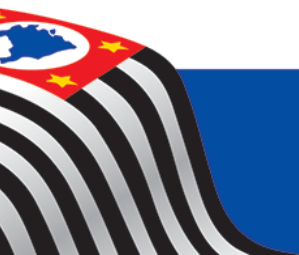
PARA CICLOSPORINA:

- 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.

Pacientes em idade fértil com possibilidade de engravidar:

- β -HCG (Beta-Gonadotrofina Coriônica Humana) realizado no último mês ou documento de esterilização.

PSORÍASE (Atualizado em 18/05/2022)



COORDENADORIA DE ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA

Componente Especializado da Assistência Farmacêutica

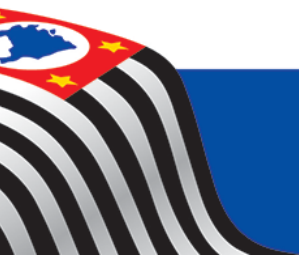
A critério médico:

- Dosagem sérica – TGO (Transaminase Glutâmico Oxalacética), realizado nos últimos 3 meses; P 28 PCDT
- 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 – Colesterol total, realizado nos últimos 3 meses.
- Dosagem sérica – triglicérides, realizado nos últimos 3 meses;
- Dosagem sérica - LDL (Low Density Lipoproteins), realizado nos últimos 3 meses;
- Dosagem sérica – HDL (High Density Lipoprotein), realizado nos últimos 3 meses;
- Hemograma completo, realizado nos últimos 3 meses:
- Dosagem sérica – uréia, realizado nos últimos 3 meses;
- Dosagem sérica – creatinina, realizado nos últimos 3 meses;
- Sumário de urina, realizado nos últimos 3 meses.
- Dosagem sérica – sódio, realizado nos últimos 3 meses.
- Dosagem sérica – magnésio, realizado nos últimos 3 meses.
- Dosagem sérica – potássio, realizado nos últimos 3 meses.
- Dosagem sérica – ácido úrico, realizado nos últimos 3 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;
- Sorologia - Anti-HCV (Anti-Vírus da Hepatite C) ou teste rápido, realizado nos últimos 12 meses;
- Avaliação de Tuberculose Latente ou Ativa, realizada nos últimos 12 meses:
 - [Prova de Mantoux - PPD \(teste tuberculínico\)](#) ou equivalente (teste IGRA).
- Laudo/relatório médico da radiografia de tórax;

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 (Atualizado em 18/05/2022)



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 – GGT (Gama Glutamiltransferase), realizado nos últimos 3 meses;
- Dosagem sérica – uréia, realizado nos últimos 3 meses;
- Dosagem sérica – creatinina, realizado nos últimos 3 meses;
- Hemograma, realizado nos últimos 3 meses;
- Dosagem sérica – Albumina, realizado nos últimos 3 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; P26/27 do PCDT
- Sorologia - Anti-HCV (Anti-Vírus da Hepatite C) ou teste rápido, realizado nos últimos 12 meses;
- Sumário de urina, realizado nos últimos 3 meses.
- Avaliação de Tuberculose Latente ou Ativa, realizada nos últimos 12 meses:
 - Prova de Mantoux - PPD (teste tuberculínico) ou equivalente (teste IGRA).
- Laudo/relatório médico da radiografia de tórax;

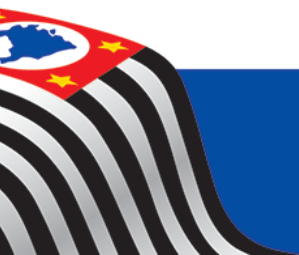
Pacientes em idade fértil com possibilidade de engravidar:

- β -HCG (Beta-Gonadotrofina Coriônica Humana) realizado no último mês 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:
 - 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

PSORÍASE (Atualizado em 18/05/2022)



COORDENADORIA DE ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA

Componente Especializado da Assistência Farmacêutica

- 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, realizada nos últimos 12 meses:
 - Prova de Mantoux - PPD (teste tuberculínico) ou equivalente (teste IGRA).
- Laudo/relatório médico da radiografia de tórax PA e perfil.

Pacientes em idade fértil com possibilidade de engravidar:

- β -HCG (Beta-Gonadotrofina Coriônica Humana) realizado no último mês ou documento de esterilização.

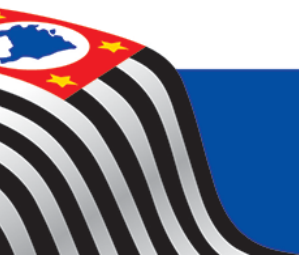
A critério médico:

- Hemograma completo. P 30 PCDT
- 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 – proteína C reativa (PCR), realizado nos últimos 3 meses;
- Dosagem sérica – GGT (Gama Glutamiltransferase), realizado nos últimos 3 meses;
- Dosagem sérica – creatinina, realizado nos últimos 3 meses;
- Sumário de urina (EAS – elementos anormais e sedimento).

PARA SECUQUINUMABE, USTEQUINUMABE E RISANQUIZUMABE:

- Relatório médico descrevendo falha, intolerância ou contraindicação ao ADALIMUMABE e um dos critérios abaixo:
 - 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
- 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;

PSORÍASE (Atualizado em 18/05/2022)



COORDENADORIA DE ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA

Componente Especializado da Assistência Farmacêutica

- Avaliação de Tuberculose Latente ou Ativa, realizado nos últimos 12 meses:
 - Prova de Mantoux - PPD (teste tuberculínico) ou equivalente.
 - Laudo/relatório médico de Radiografia de tórax - PA e perfil.

Pacientes em idade fértil com possibilidade de engravidar:

- β -HCG (Beta-Gonadotrofina Coriônica Humana) realizado no último mês ou documento de esterilização.

A critério médico:

- Hemograma completo.
- Dosagem sérica – creatinina.
- Dosagem sérica de proteína C reativa – (PCR).
- Dosagem sérica – TGO (Transaminase Glutâmico Oxalacética);
- Dosagem sérica – TGP (Transaminase Glutâmico Pirúvica).
- Fosfatase alcalina;
- Dosagem sérica – GGT (Gama Glutamiltransferase);
- Sumário de urina.

Renovação da Continuidade

PARA ACITRETINA:

Mensalmente:

Para pacientes em idade fértil com possibilidade de engravidar (até 55 anos):

- β -HCG (Beta-Gonadotrofina Coriônica Humana) realizado no último mês ou documento de esterilização.

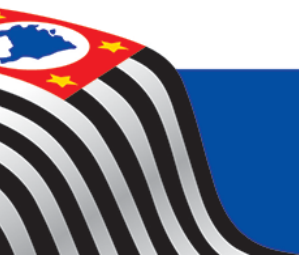
Semestralmente:

- 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).

PSORÍASE (Atualizado em 18/05/2022)



COORDENADORIA DE ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA

Componente Especializado da Assistência Farmacêutica

A critério médico:

- 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.

Anualmente:

- Clearance de creatinina.

A critério médico:

- Sumário de urina.
- Perfil lipídico (HDL, LDL, triglicérides).
- Dosagem sérica – magnésio.

PARA METOTREXATO:

Mensalmente:

Para paciente em idade fértil com possibilidade de engravidar:

- β -HCG (Beta-Gonadotrofina Coriônica Humana) realizado no último mês ou documento de esterilização.

Semestralmente:

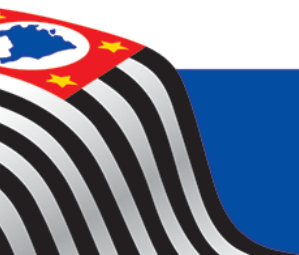
- Hemograma;
- Dosagem sérica – TGO (Transaminase Glutâmico Oxalacética);
- Dosagem sérica – TGP (Transaminase Glutâmico Pirúvica);
- Dosagem sérica – creatinina;

A critério Médico:

- Dosagem sérica – Albumina.

PARA ADALIMUMABE, ETANERCEPTE, USTEQUINUMABE, SECUQUINUMABE E RISANQUIZUMABE:

PSORÍASE (Atualizado em 18/05/2022)



COORDENADORIA DE ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA

Componente Especializado da Assistência Farmacêutica

Semestralmente:

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

A critério médico:

- Dosagem sérica – proteína C reativa (PCR);
- Sedimento urinário e urocultura;

PSORÍASE (Atualizado em 18/05/2022)

