

HIPERTENSÃO ARTERIAL PULMONAR

Portaria Conjunta nº 10, de 18 de julho de 2023 ([Protocolo na íntegra](#))

Medicamentos

- [Ambrisentana 5 mg e 10 mg – comprimido revestido](#)
- [Bosentana 62,5 mg e 125 mg – comprimido revestido](#)
- [Iloprostá 10 mcg/ml \(ampola de 1ml\) – solução para nebulização;](#)
- [Sildenafil 20 mg – comprimido](#)
- [Selexipaque 200 mcg, 400 mcg, 600 mcg, 800 mcg, 1000 mcg, 1200 mcg, 1400 mcg e 1600 mcg– comp.](#)

CID's contemplados

I27.0, I27.2, I27.8

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 SILDENAFILA:

- Laudo do cateterismo cardíaco direito (val. À critério médico);
- Laudo do teste de caminhada de 6 minutos (val. 6 meses – Na impossibilidade de avaliação, a recomendação é a de que seja utilizada a ferramenta simplificada do registro francês ou outra ferramenta de estratificação de risco da preferência do médico para a re-estratificação de risco a cada avaliação.

PARA ILOPROSTA:

Para pacientes que estão iniciando o tratamento de hipertensão arterial pulmonar com iloprostá:

- Laudo do cateterismo cardíaco direito (val. À critério médico);
- Laudo do teste de caminhada de 6 minutos (val. 6 meses – Na impossibilidade de avaliação, a recomendação é a de que seja utilizada a ferramenta simplificada do registro francês ou outra ferramenta de estratificação de risco da preferência do médico para a re-estratificação de risco a cada avaliação.
- Clearance de creatinina (val. 3 meses);
- Dosagem sérica – TGO (Transaminase Glutâmico Oxalacética) (val. 3 meses);
- Dosagem sérica – TGP (Transaminase Glutâmico Pirúvica) (val. 3 meses);

HIPERTENSÃO ARTERIAL PULMONAR (Atualizado em 08/09/2023)

- β -HCG (Beta-Gonadotrofina Coriônica Humana) ou documento de esterilização (apenas para mulheres em idade fértil) (val. 1 mês);

PARA AMBRISENTANA E BOSENTANA:

- Laudo do cateterismo cardíaco direito (val. À critério médico);
- Laudo do teste de caminhada de 6 minutos (val. 6 meses – Na impossibilidade de avaliação, a recomendação é a de que seja utilizada a ferramenta simplificada do registro francês ou outra ferramenta de estratificação de risco da preferência do médico para a re-estratificação de risco a cada avaliação).
- β -HCG (Beta-Gonadotrofina Coriônica Humana) ou documento de esterilização (apenas para mulheres em idade fértil) (val. 1 mês);
- Dosagem sérica – TGO (Transaminase Glutâmico Oxalacética) (val. 3 meses);
- Dosagem sérica – TGP (Transaminase Glutâmico Pirúvica) (val. 3 meses);
- Hemograma (val. 3 meses).

PARA SELEXIPAGUE:

Deve-se seguir o escalonamento adequado conforme cada caso, ao qual o início do tratamento com o medicamento em questão possui indicação terapêutica aprovada apenas para usuários em CF II e III, com outros medicamentos do mesmo protocolo, e/ou com tratamento em curso.

- Laudo do cateterismo cardíaco direito (val. À critério médico);
- Laudo do teste de caminhada de 6 minutos (val. 6 meses – Na impossibilidade de avaliação, a recomendação é a de que seja utilizada a ferramenta simplificada do registro francês ou outra ferramenta de estratificação de risco da preferência do médico para a re-estratificação de risco a cada avaliação).

Renovação da Continuidade

PARA SILDENAFILA e SELEXIPAGUE: Não são exigidos exames de monitoramento.

PARA ILOPROSTA:

- Dosagem sérica – TGO (Transaminase Glutâmico Oxalacética) (val. 3 meses);
- Dosagem sérica – TGP (Transaminase Glutâmico Pirúvica) (val. 3 meses);
- Clearance de creatinina (val. 3 meses);

PARA AMBRISENTANA E BOSENTANA:**Trimestralmente:**

- Dosagem sérica – TGO (Transaminase Glutâmico Oxalacética) (val. 3 meses);
 - Dosagem sérica – TGP (Transaminase Glutâmico Pirúvica) (val. 3 meses);
- HIPERTENSÃO ARTERIAL PULMONAR (Atualizado em 08/09/2023)



COORDENADORIA DE ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA

Componente Especializado da Assistência Farmacêutica

- β -HCG (Beta-Gonadotrofina Coriônica Humana) ou documento de esterilização (apenas para mulheres em idade fértil) (val. 1 mês);
- Hemograma (val. 3 meses).

O diagnóstico para início do tratamento e o monitoramento do quadro clínico deverão ser realizados pelos [Serviços de Referência em Hipertensão Arterial Pulmonar da Secretaria de Estado da Saúde de São Paulo](#).

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

HIPERTENSÃO ARTERIAL PULMONAR (Atualizado em 08/09/2023)

