



Fluxo de Acesso

**Epilepsia**

PORTARIA CONJUNTA Nº 17, DE 21 DE JUNHO DE 2018

**MEDICAMENTOS**

- CLOBAZAM 10 MG (POR COMPRIMIDO)
- ETOSSUXIMIDA 50 MG/ML (FRASCO DE 120 ML)
- GABAPENTINA 300 MG (POR CAPSULA)
- LAMOTRIGINA 25 MG (POR COMPRIMIDO)
- LAMOTRIGINA 100 MG (POR COMPRIMIDO)
- LEVETIRACETAM 100 MG /ML SOLUÇÃO ORAL (POR FRASCO DE 150 ML)
- TOPIRAMATO 100 MG (POR COMPRIMIDO)
- TOPIRAMATO 25 MG (POR COMPRIMIDO)
- TOPIRAMATO 50 MG (POR COMPRIMIDO)
- VIGABATRINA 500 MG (POR COMPRIMIDO)

**DOCUMENTOS NECESSÁRIOS**

- Cópia do Cartão Nacional de Saúde (CNS) do paciente;
- Cópia de documento de identidade e CPF do paciente;
- Cópia do comprovante de residência;
- Laudo para Solicitação de Medicamentos do Componente Especializado (LME), adequadamente preenchido (deve ser renovado TRIMESTRALMENTE);
- Prescrição médica devidamente preenchida (deve ser renovada TRIMESTRALMENTE junto com o LME);
- Termo de Esclarecimento e Responsabilidade -TER; assinado pelo médico e paciente.
- Relatório médico com CID-10, informando os seguintes dados:
  1. Ausência de critério de exclusão para uso do medicamento, conforme PCDT de **Epilepsia**.

**EXAMES PARA ABERTURA DE PROCESSO**

**Exames obrigatórios para todos os medicamentos:**

Cópia do laudo do Eletroencefalograma em vigília e sono.



### EXAMES DE MONITORAMENTO

- Hemograma com contagem de plaquetas
- ALT/TGP e AST/TGO
- Sódio
- Potássio
- Colesterol total e frações
- Triglicerídeos)
- Vitamina D
- TSH
- T4 livre

### UNIDADE DE REFERÊNCIA

**HEML**- Hospital Especializado Mario Leal

End: Rua Conde de Porto Alegre, 11 – Iapi, Salvador – BA, CEP 40330-201

Tel/Fax da farmácia: (71) 3117 - 0146

Horário: 7h às 16h

E-mail: hmleal.farmacia@saude.ba.gov.br

### CLASSIFICAÇÃO ESTATÍSTICA INTERNACIONAL DE DOENÇAS E PROBLEMAS RELACIONADOS À SAÚDE (CID-10)

- G40.0 Epilepsia e síndromes epiléticas idiopáticas definidas por sua localização (focal) (parcial) com crises de início focal
- G40.1 Epilepsia e síndromes epiléticas sintomáticas definidas por sua localização (focal) (parcial) com crises parciais simples
- G40.2 Epilepsia e síndromes epiléticas sintomáticas definidas por sua localização (focal) (parcial) com crises parciais complexas
- G40.3 Epilepsia e síndromes epiléticas generalizadas idiopáticas
- G40.4 Outras epilepsias e síndromes epiléticas generalizadas
- G40.5 Síndromes epiléticas especiais
- G40.6 Crises de grande mal, não especificada (com ou sem pequeno mal)
- G40.7 Pequeno mal não especificado, sem crises de grande mal
- G40.8 Outras epilepsias

**Atenção:** Para consultar as atualizações dos medicamentos e CID-10 desta patologia, acessar o SISTEMA DE GERENCIAMENTO DA TABELA UNIFICADA DE PROCEDIMENTOS (SIGTAP): <http://sigtap.datasus.gov.br/>

### OBSERVAÇÕES

De acordo com a complexidade dos casos, os atendimentos podem dar-se da seguinte forma:

- Clínicos gerais, pediatras e médicos da família: podem controlar com monoterapia as crises epiléticas de 50% dos pacientes utilizando os antiepiléticos disponíveis nas UBS (vide o

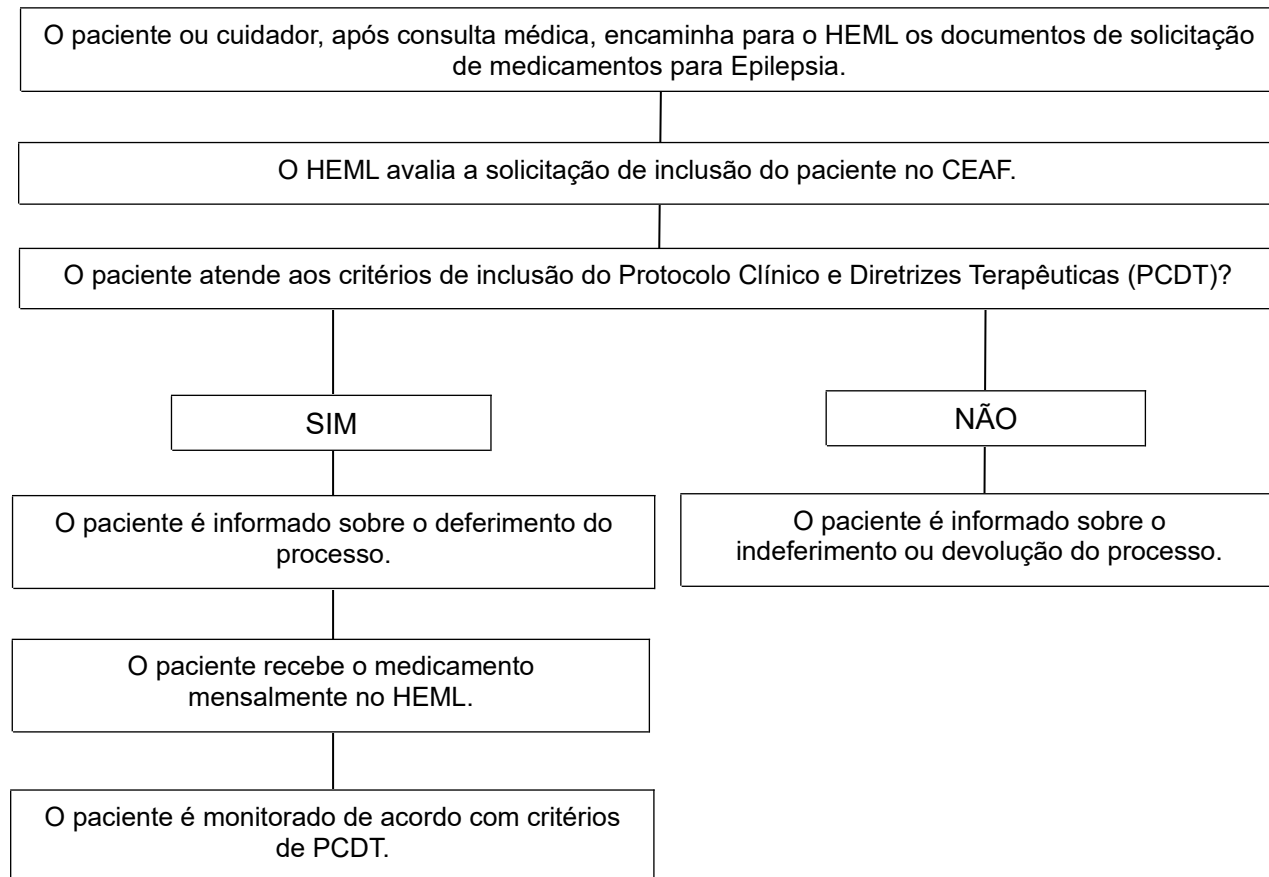


Manual do Ministério da Saúde OS - 0454/2015 - Avaliação e Manejo da Epilepsia na Atenção Básica e na Urgência e Emergência).

- Neurologistas e neurologistas pediátricos: podem controlar mais 20% dos pacientes com a utilização de mono-, duo- ou politerapia, dispendo de EEG e Ressonância Magnética e antiepilépticos da RENAME.
- Epileptologistas, neurocirurgiões e equipe: avaliação para confirmação diagnóstica e tratamento cirúrgico de epilepsia – controlam crises de metade dos pacientes com epilepsia refratários.
- Neurologista pediátrico, neurologista, pediatra, nutrólogo, nutricionista: avaliação para confirmação diagnóstica e possibilidade de tratamento com a dieta cetogênica – controlam crises de metade dos pacientes com epilepsia refratários.
- Os pacientes com epilepsia refratária devem ser atendidos por médicos especialistas em neurologia em hospitais terciários, habilitados na alta complexidade em Neurologia/Neurocirurgia.



### DESCRIÇÃO DO FLUXO PARA SALVADOR





**DESCRIÇÃO DO FLUXO PARA NUCLEOS REGIONAIS DE SAÚDE-NRS E/OU BASES REGIONAIS DE SAÚDE- BRS (Antigas DIRES)**

O paciente após consulta com médico encaminha para NRS/BRS os documentos de solicitação de medicamento para Epilepsia.

O farmacêutico do NRS/BRS avalia a solicitação de inclusão do paciente no CEAF.

O paciente atende aos critérios de inclusão do Protocolo Clínico e Diretrizes Terapêuticas(PCDT)?

SIM

NÃO

O paciente é informado sobre o deferimento do processo.

NRS/BRS informa e justifica a devolução ou indeferimento do processo

O paciente recebe o medicamento mensalmente no NRS/BRS.

O paciente renova trimestralmente as documentações (exames, LME, receita) com seu médico assistente



## DESCRIÇÃO DO FLUXO PARA SALVADOR - Etossuximida

O paciente após consulta com médico encaminha para **HEML** os documentos de solicitação de medicamento para Epilepsia.

O farmacêutico do **HEML** cadastra o paciente no AFSESAB e encaminha para avaliação da COAFE

O paciente atende aos critérios de inclusão do Protocolo Clínico e Diretrizes Terapêuticas(PCDT)?

SIM

O paciente é informado sobre o deferimento do processo.

O paciente recebe o medicamento mensalmente no **HEML**

O paciente renova trimestralmente as documentações (exames, LME, receita) com seu médico assistente

NÃO

**HEML** informa e justifica a devolução ou indeferimento do processo



**DESCRIÇÃO DO FLUXO PARA NUCLEOS REGIONAIS DE SAÚDE-NRS E/OU BASES REGIONAIS DE SAÚDE- BRS (Antigas DIRES)- Etossuximida**

O paciente após consulta com médico encaminha para NRS/BRS os documentos de solicitação de medicamento para Epilepsia.

O farmacêutico da BRS/NRS cadastra o paciente no AFSESAB e encaminha para avaliação da COAFE

O paciente atende aos critérios de inclusão do Protocolo Clínico e Diretrizes Terapêuticas(PCDT)?

**SIM**

O paciente é informado sobre o deferimento do processo.

O paciente recebe o medicamento mensalmente no NRS/BRS.

O paciente renova trimestralmente as documentações (exames, LME, receita) com seu médico assistente

**NÃO**

NRS/BRS informa e justifica a devolução ou indeferimento do processo