



Fluxo de Acesso
EPIDERMÓLISE BOLHOSA HEREDITÁRIA E ADQUIRIDA
PORTARIA CONJUNTA Nº 11, DE 26 DE JUNHO DE 2020.

MEDICAMENTOS

- GABAPENTINA 300 MG (POR CAPSULA)

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 SEMESTRALMENTE);
- Prescrição médica devidamente preenchida (deve ser renovada SEMESTRALMENTE 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 **EPIDERMÓLISE BOLHOSA HEREDITÁRIA E ADQUIRIDA**.

EXAMES PARA ABERTURA DE PROCESSO

- Biópsia de pele
- Amostra de sangue periférico

Exames para solicitação condicionados à situação clínica do paciente, conforme PCDT:

Exames complementares podem ser solicitados de acordo com o **FLUXOGRAMA ALGORITMO DE DIAGNÓSTICO LABORATORIAL DE EB** (ver em documentos), de acordo com algumas especificidades de subpopulações.

EXAMES DE MONITORAMENTO

- Hemograma, ureia, creatinina, sódio, potássio, cálcio, fosfatos, vitamina D, proteínas totais (albumina), fosfatase alcalina, zinco, ferro, ferritina, receptores de transferrina, reticulócitos, velocidade de hemossedimentação (VHS), volume corpuscular médio (VCM), proteína C-reativa (PCR), TGO, TGP, colesterol HDL, LDL e frações, hormônio folículoestimulante (FSH), hormônio luteinizante (LH), hormônio estimulante da tireoide (TSH), T4 livre, cortisol, progesterona, estrona, prolactina, de hidropiandrosterona (DHEA), androstenediona e testosterona Vitamina B12, carnitina e folato. **Periodicidade:** a cada 6 meses – 1 ano.



UNIDADE DE REFERÊNCIA

Capital

Cimeb – Centro de Infusões e Medicamentos Especializados da Bahia

Parque Solar Boa vista

End: Av. Laurindo Régis , s/nº - Engenho Velho de Brotas, Salvador - BA, CEP 40240-550

Tel/Fax da farmácia: 3116-4935/31171645

Horário: 8h às 18h

E-mail:cimeb@saude.ba.gov.br

Interior

Bases Regionais de Saúde e Núcleos Regionais de Saúde (antigas DIRES)

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

- Q81.0 a Q81.9 - Epidermólise Bolhosa Hereditária

- L12.3 - Epidermólise Bolhosa Adquirida

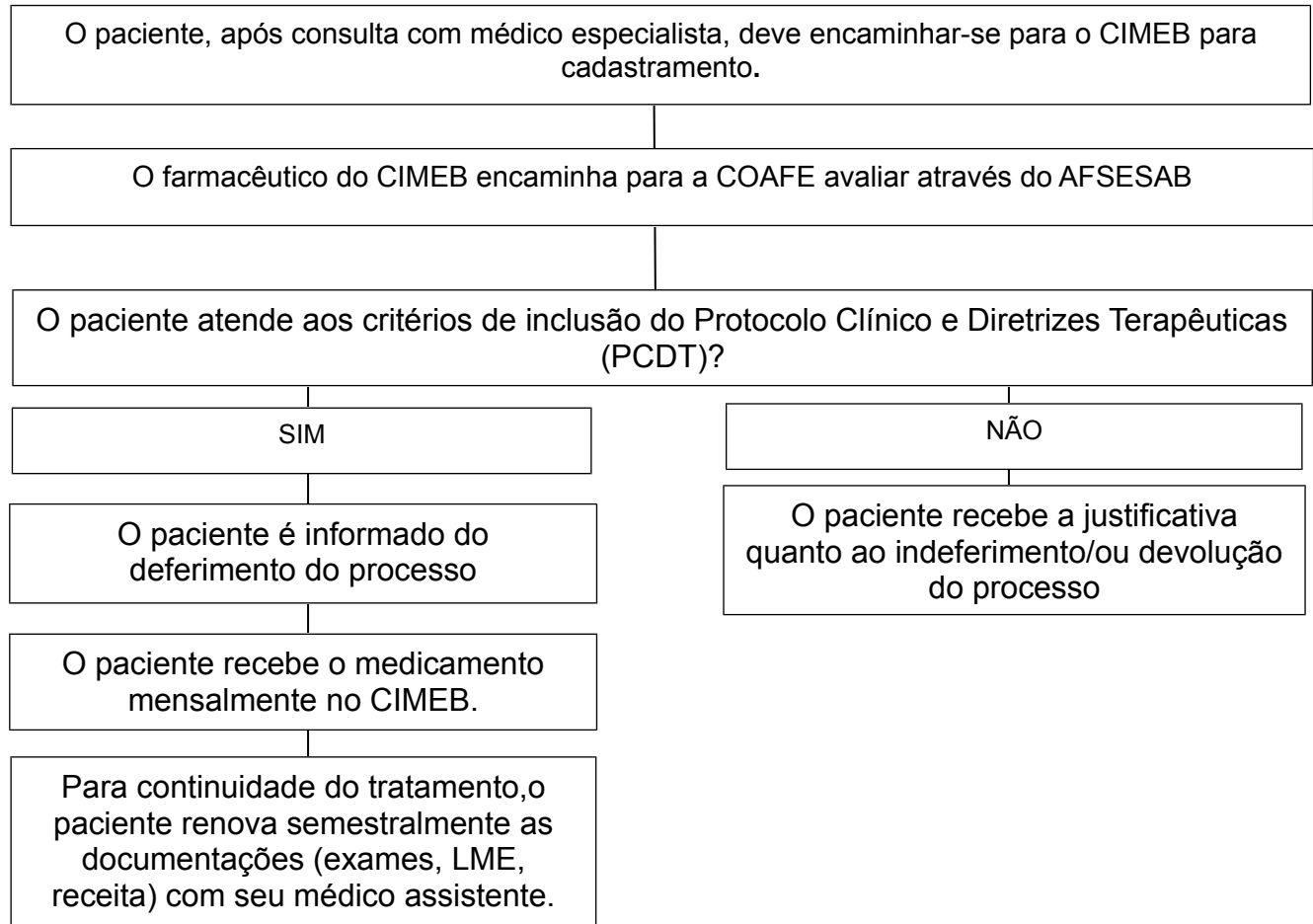
Atenção: Para consultar as atualizações dos medicamentos e CID-10 desta patologia, acessar o SISTEMA DE GERENCIAMENTO DA TABELA UNIFICADA DE PROCEDIMENTOS (SIGTAP):
<http://sigtap.datasus.gov.br/>

OBSERVAÇÕES

- É importante, para a correta identificação, classificação e planejamento do cuidado, que o indivíduo com EB seja avaliado por equipe multidisciplinar, a qual deve compreender médico, fisioterapeuta, terapeuta ocupacional, nutricionista, dentista e enfermeiro.
- Temporariamente (como os medicamentos ainda não estão na tabela SIGTAP), os pacientes que precisarem dos medicamentos deste protocolo devem solicitar via protocolo de dor crônica.



DESCRIÇÃO DO FLUXO PARA SALVADOR





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

