



**FORMULÁRIO DE ACESSO AOS MEDICAMENTOS PARA DISTÚRBO MINERAL E ÓSSEO
NA DOENÇA RENAL CRÔNICA - PORTARIA CONJUNTA Nº 15, de 04 de AGOSTO de 2022**

Data do Atendimento: ___/___/___

Nome do Paciente: _____	Idade: _____
Serviço: _____	Cidade: _____
Médico Responsável: _____	CRM: _____ UF: _____

MARCAR COM UM X O(OS) MEDICAMENTO(OS) PRESCRITO E OS CRITÉRIOS DE ACORDO COM O PCDT:

PARA SEVELÂMÉR PACIENTES ADULTOS: ()

Tratamento da hiperfosfatemia com quelantes não à base de cálcio

- () DRC em fase não dialítica com níveis de fósforo acima de 4,5 mg/dL;
- () DRC em fase dialítica com níveis de fósforo acima de 5,5 mg/dL; ou
- () Pacientes com contraindicação ao uso de quelantes a base de cálcio.
*Anexar: Creatinina (semestral); Fósforo (mensal); Cálcio Total (mensal) OU PTH (trimestral).

PARA SEVELÂMÉR PACIENTES PEDIÁTRICOS ATÉ 18 ANOS: ()

- () 1. DRC estágios 2 a 4 não dialítica com níveis de fósforo acima dos limites normais para a faixa etária e com cálcio sérico corrigido para albumina normal ou acima do normal com ou sem uso de quelantes à base de cálcio; ou
Anexar: Creatinina (semestral); Fósforo (estágios 2 e 3: anual; estágio 4: semestral); Cálcio Total (estágios 2 e 3: anual; estágio 4: semestral).
- () 2. DRC estágios 5 não dialítica ou em diálise com níveis de fósforo acima de 6,0 mg/dL (1 a 12 anos) e acima de 5,5 mg/dL (12 a 18 anos) e com cálcio sérico corrigido para albumina normal ou acima do normal, com ou sem uso de quelantes à base de cálcio.
Além dos critérios acima, os pacientes devem estar em acompanhamento com nutricionista
*Anexar: Creatinina (semestral); Fósforo (trimestral para não dialítico e mensal para dialítico); Cálcio Total (trimestral para não dialítico e mensal para dialítico).

PARA O MEDICAMENTO CALCITRIOL : ()

- () Crianças com DRC estágios 2 a 5D com níveis séricos de PTH acima do limite superior da normalidade;
- () Adultos portadores de DRC estágio 3A a 5 com níveis séricos de PTH acima dos valores da normalidade;
- () Pacientes com síndrome da fome óssea após realização de paratireoidectomia;
- () Pacientes em diálise peritoneal com níveis séricos de PTH acima de 300 pg/mL.
*Anexar: Creatinina (semestral); Fósforo (trimestral para não dialítico e mensal para dialítico); Cálcio Total (trimestral para não dialítico e mensal para dialítico).

PARA O MEDICAMENTO PARICALCITOL: ()

- () Pacientes adultos com DRC 5D com níveis séricos de PTH igual ou acima de 300 pg/mL e com Cálcio normal , - ou hipocalcemia.
*Anexar: Creatinina (semestral); Fósforo (trimestral para não dialítico e mensal para dialítico); Cálcio Total (trimestral para não dialítico e mensal para dialítico).



PARA O MEDICAMENTO CINACALCETE: ()

- () 1. Pacientes adultos com DRC em diálise há pelo menos 3 meses, com PTH \geq 300 pg/mL na ausência de hipocalcemia;
- Cálcio $>$ 8,4 mg/dL ou $>$ limite inferior do Valor de Referência (VR).
Anexar: Creatinina (validade: semestral); PTH (validade: trimestral); Cálcio total (validade: mensal).
- () 2. Pacientes transplantados renais com PTH \geq 120 pg/mL;
- () 3. Pacientes transplantados renais com hipercalcemia
*Anexar: Creatinina (semestral); Fósforo (trimestral para não dialítico e mensal para dialítico); Cálcio Total (trimestral para não dialítico e mensal para dialítico).

PARA O DIAGNÓSTICO OU TRATAMENTO DA INTOXICAÇÃO POR ALUMÍNIO COM DESFERROXAMINA (DFO)

- () - Para realização de teste para diagnóstico de excesso de alumínio: pacientes que apresentam dosagem sérica não estimulada de alumínio elevada (60 a 200 mcg/L) ou sinais e sintomas clínicos sugestivos de intoxicação por alumínio. Deve também ser realizada previamente à paratireoidectomia, quando o paciente tem história de exposição ao alumínio;
- () - Para realização de tratamento da intoxicação alumínica: pacientes elegíveis para o tratamento com DFO são aqueles com diagnóstico de intoxicação alumínica, detectada por depósito de alumínio em biópsia óssea, independentemente do tipo histológico da doença óssea. Além disso, os pacientes sintomáticos com diagnóstico de intoxicação por alumínio após teste positivo com DFO são elegíveis para esse tratamento.

Declaro que o(a) paciente não apresenta nenhum critério de exclusão para o (os) medicamento(s) prescrito (os).

SIM () NÃO ()

- Serão excluídos deste Protocolo pacientes gestantes ou lactantes com DMO-DRC estágios 2 a 5D.
- Também serão excluídos pacientes que apresentarem toxicidade (intolerância, hipersensibilidade ou outro evento adverso) ou contraindicações absolutas ao uso do respectivo medicamento preconizado ou procedimento preconizados neste Protocolo.
- Adicionalmente, serão excluídos do uso do referido medicamento os pacientes que apresentem, pelo menos, um dos seguintes critérios:
- - Para o calcitriol: hiperfosfatemia ou hipercalcemia (nível sérico corrigido para albumina).
- - Para o paricalcitol: hiperfosfatemia ou hipercalcemia, DRC estágios 3 a 5, crianças.
- - Para o cinacalcete: hipocalcemia, DRC estágios 3 a 5, pacientes transplantados renais com hipercalcemia de etiologias não relacionadas ao HPTS.
- - Para a desferroxamina: concentrações séricas de alumínio não estimuladas maiores que 200 mcg/L (risco de neurotoxicidade). Esses pacientes devem ter seu programa de TRS intensificado para diminuição do nível de alumínio antes de receber a DFO.

Assinatura e carimbo do(a) médico(a)