



Fluxo de Acesso
Distonias Focais e Espasmo Hemifacial
PORTARIA CONJUNTA Nº 1, DE 29 DE MAIO DE 2017

MEDICAMENTOS

- TOXINA BOTULÍNICA TIPO A 100 U INJETÁVEL (POR FRASCO- AMPOLA)
- TOXINA BOTULÍNICA TIPO A 500 U INJETÁVEL (POR FRASCO- AMPOLA)

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; (em nome do paciente ou responsável legal)
- Laudo para Solicitação de Medicamentos do Componente Especializado (LME), adequadamente preenchido (renovar SEMESTRALMENTE);
- Prescrição médica devidamente preenchida, assinada e carimbada pelo médico. (As prescrições médicas devem obedecer às normas sanitárias vigentes para cada tipo de medicamento solicitado. ([LEI Nº 13.732, DE 8 DE NOVEMBRO DE 2018](#); [PORTARIA 344, de 1998](#); [RESOLUÇÃO – RDC Nº 20, DE 5 DE MAIO DE 2011](#) e outros).
- Termo de Esclarecimento e Responsabilidade -TER; assinado pelo médico e paciente.
- Relatório médico com CID-10, informando: 1. História Clínica do paciente; 2. Ausência de critério de exclusão para uso do medicamento, conforme PCDT de **Distonias Focais e Espasmo Hemifacial**.

EXAMES PARA ABERTURA DE PROCESSO

- Beta HCG Sérico (para mulheres em idade fértil)
 - Videolaringoscopia (para Distonias Laríngeas)
- Exames condicionados a situação clínica do paciente, conforme PCDT. (a critério médico)**
- Eletromiografia (EMG) ou Tomografia Computadorizada (para distonia cervical).

EXAMES DE MONITORAMENTO

- Beta HCG Sérico (para mulheres em idade fértil).
- Periodicidade:** a critério médico



UNIDADES DE REFERÊNCIA PARA CADASTRAMENTO DOS PACIENTES

Capital

- 1. HUPES -Hospital Universitário Professor Edgard Santos** (apenas para os pacientes do HUPPES)
- 2. CREASI - Centro de Referência Estadual de Atenção à Saúde do Idoso**

Interior

- 3. Bases Regionais de Saúde e Núcleos Regionais de Saúde (antigas DIRES)**

*O NRS/BRS envia o processo do(a) paciente através do AFSESAB para avaliação na COAFE, Após o deferimento do processo do(a) paciente, a Regional de Saúde encaminha, via SEI para COAFE, a solicitação de agendamento para aplicação do medicamento.

UNIDADES DE APLICAÇÃO SERÃO EM SALVADOR:

- 1. HUPES -Hospital Universitário Professor Edgard Santos** (apenas para os pacientes do HUPPES).
- 2. CEPRED - Centro de Prevenção e Reabilitação de Deficiências** (para os pacientes cadastrados no CREASI)
- 3. HMG- Hospital Martagão Gesteira** (apenas pacientes crianças do Martagão Gesteira, e com cadastramento no CIMEB).

ENDEREÇO DAS UNIDADES DA CAPITAL

HUPES -Hospital Universitário Professor Edgard Santos

Rua Dr. Augusto Viana, S/n – Canela, Salvador - BA, CEP 40110-060

Pólo de infusão de imunobiológicos Ceaf, 1º subsolo

Tel: da Farmácia: 3283 8256

Horário para cadastramento: 13h às 15h

E-mail: farmamn.hupes@ebserh.gov.br

CREASI - Centro de Referência Estadual de Atenção à Saúde do Idoso

Av. Antônio Carlos Magalhães, s/nº, Edf. Professor José Maria de Magalhães Netto. Salvador/ Bahia, 41820-000.

Tel: da Farmácia: 3354-3270-5739/5733 **Horário:** 7h às 17h

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

CEPRED - Centro de Prevenção e Reabilitação de Deficiências

Av. Antônio Carlos Magalhães, S/N Centro de Atenção à Saúde Prof. Dr. José Maria de Magalhães Netto - Parque Bela Vista, Salvador - BA, 40279-700

Horário: 07:00 às 18:00

Telefone: [\(71\) 3103-6212](tel:(71)3103-6212)

HMG- Hospital Martagão Gesteira

R. José Duarte, 114 – Tororó, Salvador – BA, CEP 40050-050

Tel: 3232-3707 / 3032-3736

Horário: 7h às 17h

E-mail: farmacia@martagaogesteira.org.br



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

G24.3 Torcicolo espasmódico
G24.4 Distonia orofacial idiopática
G24.5 Blefaroespasma
G24.8 Outras distonias
G51.3 Espasmo hemifacial clônico
G51.8 Outros transtornos do nervo facial

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/>

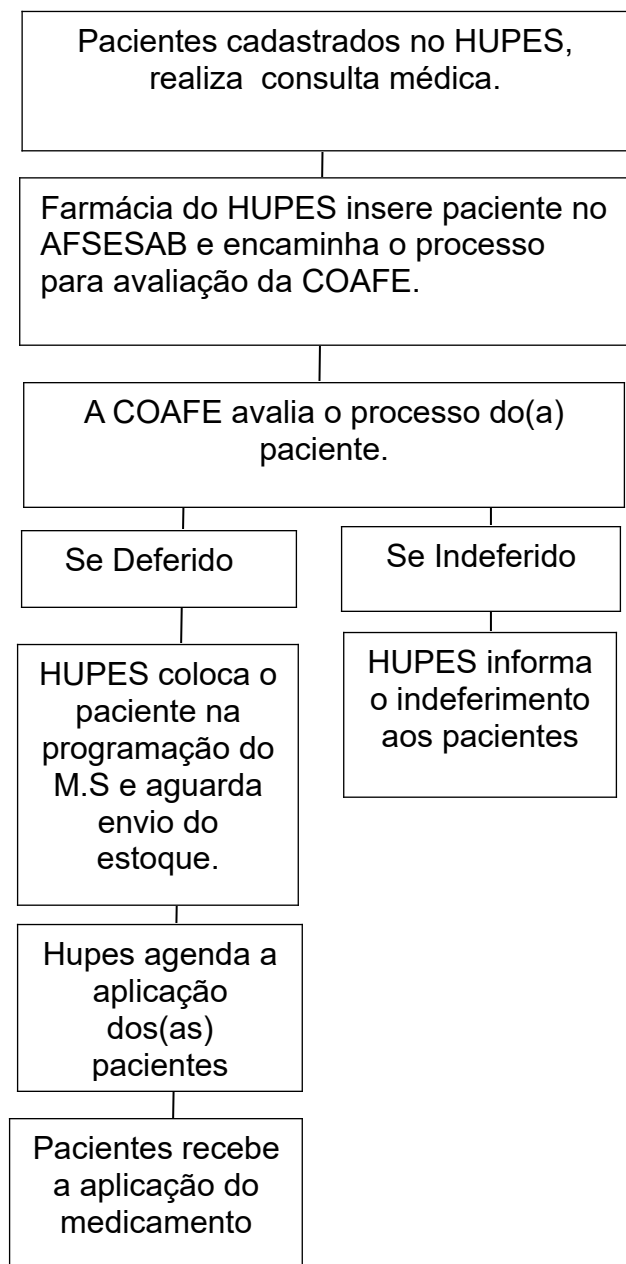
OBSERVAÇÕES

- Recomenda-se que a confirmação do diagnóstico, o tratamento e o acompanhamento dos pacientes com espasticidade sejam feitos em serviços especializados e com profissionais capacitados para a aplicação de TBA. A equipe deve incluir médico(s) com especialização.
- Pacientes dos NRS/BRS envia o processo do(a) paciente através do AFSESAB para avaliação na COAFE, Após o deferimento do processo do(a) paciente, a Regional de Saúde encaminha, via SEI para COAFE, a solicitação de agendamento para aplicação do medicamento.

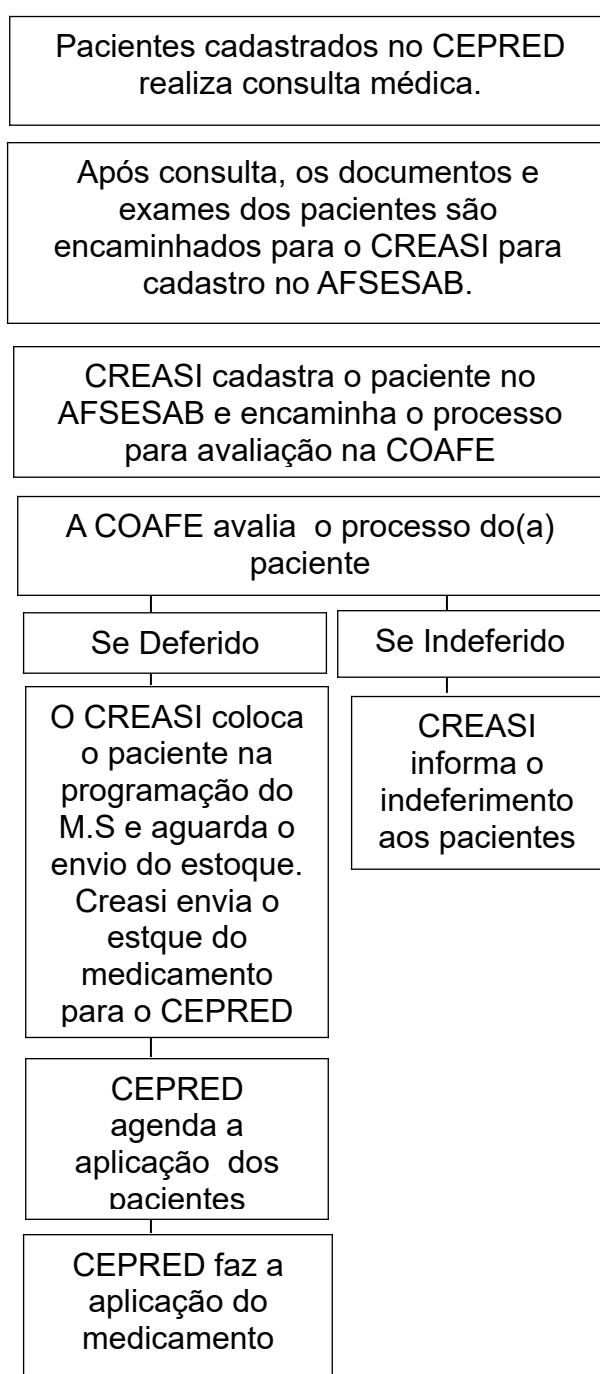


**DESCRIÇÃO DO FLUXO PARA SALVADOR -
Distonias Focais e Espasmo Hemifacial.**

HUPES(crianças e adultos)



CEPRED(crianças e adultos)





GOVERNO DO ESTADO DA BAHIA

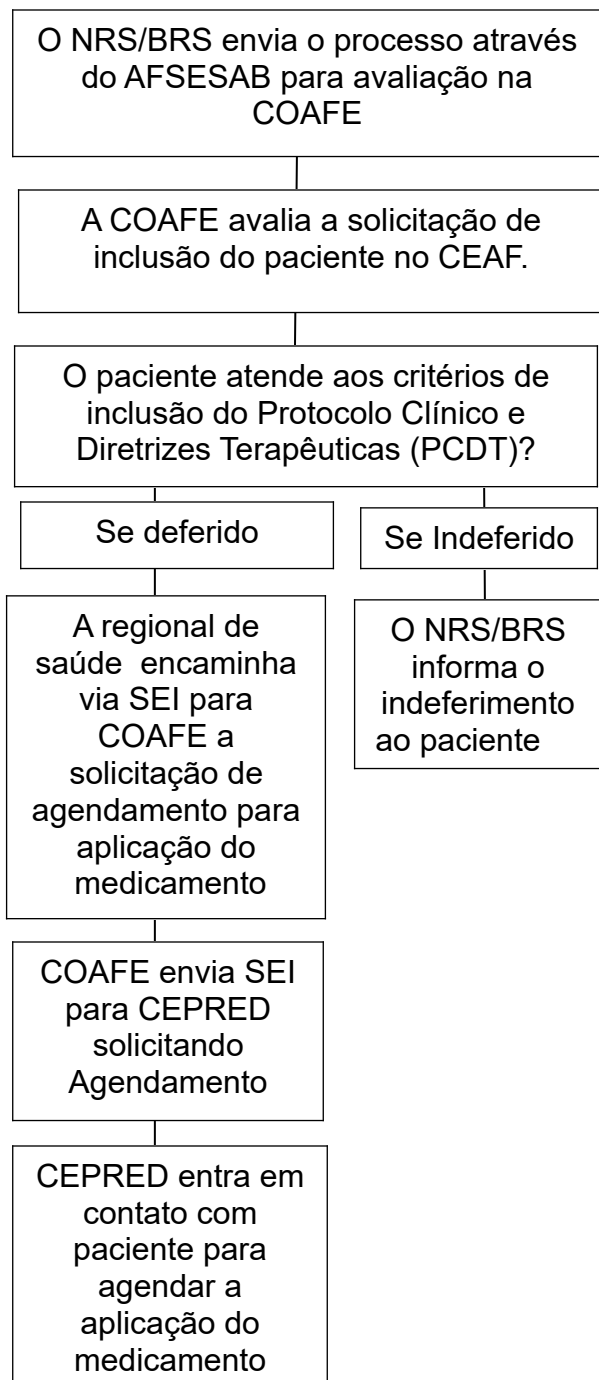
Secretaria da Saúde do Estado da Bahia

Diretoria de Assistência Farmacêutica

Coordenação de Assistência Farmacêutica na Atenção Especializada

FLUXO DOS PROCEDIMENTOS PARA NÚCLEOS REGIONAIS DE SAÚDE- NRS E/OU BASES REGIONAIS DE SAÚDE- BRS (Antigas DIRES) (ADULTOS e CRIANÇAS)

VIA REGIONAL(CRIANÇAS E ADULTOS)



VIA REGULAÇÃO(APENAS CRIANÇAS)

