



Fluxo de acesso
Síndromes Coronarianas Agudas
Portaria nº 2.994 – 13/12/2011

MEDICAMENTOS

- Clopidogrel 75 mg (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; (em nome do paciente ou responsável legal pelo paciente)
- 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 as 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.
- Formulário de Acesso ao medicamento para Síndrome Coronariana Aguda, preenchido, assinado e carimbado pelo médico do paciente. OU
- Relatório médico com CID-10, informando:
 - 1. Sintomas sugestivos de SCA, Indicação de medicamento e tempo de tratamento, Características clínicas e evolução da doença, Tratamentos prévios e outras informações pertinentes. (anexar se possível, nota de alta hospitalar da internação por síndrome coronariana aguda).
 - 2. Ausência de critério de exclusão para uso do medicamento, conforme PCDT de **Síndromes Coronarianas Agudas**.

EXAMES PARA ABERTURA DE PROCESSO

- Formulário médico para SCA preenchido e carimbado pelo médico do paciente.

EXAMES DE MONITORAMENTO

- Segundo critério médico



UNIDADE DE REFERÊNCIA

Capital e Região Metropolitana

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

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

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

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

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 40.240-550

Tel: da Farmácia: 3116-4935/31171645

Horário: 8h às 18h

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

HAN - Hospital Ana Nery

End: R. Saldanha Marinho, s/nº - Caixa D'agua, Salvador – BA, 40320-010

Tel: da Farmácia: 3117-1877/1863

Horário: 7:30h às 16:30h

E-mail: farmacia.renais@gmail.com

Interior

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

OBSERVAÇÕES

Tempo de Tratamento

IAMSSST: - 75mg/dia por 9 meses;

- Caso o paciente apresente risco de sangramento aumentado, o clopidogrel deve ser mantido por no mínimo 4 semanas.

• IAMCSSST: - Pacientes não submetidos à ICP (com ou sem terapia fibrinolítica) manter clopidogrel 75mg por no mínimo 4 semanas, podendo se estender por 9 meses; - Pacientes com implante de stent (convencional ou farmacológico), manter clopidogrel 75mg por 9 meses.

• Em casos de hipersensibilidade ou intolerância gastrointestinal ao AAS, deve-se informar através de relatório médico, daí o medicamento será utilizado (Clopidogrel 75mg/dia) por tempo indeterminado.

• Diante da necessidade de continuação do tratamento, o estabelecimento hospitalar deverá entregar no dia da alta, 30 (trinta) comprimidos ao paciente até que seja adquirido pelo Componente Especial da Assistência Farmacêutica (CEAF).



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

- I200 Angina instável
- I201 Angina pectoris com espasmo documentado
- I210 Infarto agudo transmural da parede anterior do miocárdio
- I211 Infarto agudo transmural da parede inferior do miocárdio
- I212 Infarto agudo transmural do miocárdio de outras localizações
- I213 Infarto agudo transmural do miocárdio, de localização não especificada
- I214 Infarto agudo subendocárdico do miocárdio
- I219 Infarto agudo do miocárdio não especificado
- I220 Infarto do miocárdio recorrente da parede anterior
- I221 Infarto do miocárdio recorrente da parede inferior
- I228 Infarto do miocárdio recorrente de outras localizações
- I229 Infarto do miocárdio recorrente de localização não especificada
- I230 Hemopericárdio como complicação atual subsequente ao infarto agudo do miocárdio
- I231 Comunicação interatrial como complicação atual subsequente ao infarto agudo do miocárdio
- I232 Comunicação interventricular como complicação atual subsequente ao infarto agudo do miocárdio
- I233 Ruptura da parede do coração sem ocorrência de hemopericárdio como complicação atual subsequente ao infarto agudo do miocárdio
- I234 Ruptura de cordoalhas tendíneas como complicação atual subsequente ao infarto agudo do miocárdio
- I235 Ruptura de músculos papilares como complicação atual subsequente ao infarto agudo do miocárdio
- I236 Trombose de átrio, aurícula e ventrículo como complicação atual subsequente ao infarto agudo do miocárdio
- I238 Outras complicações atuais subsequentes ao infarto agudo do miocárdio
- I240 Trombose coronária que não resulta em infarto do miocárdio
- I248 Outras formas de doença isquêmica aguda do coração
- I249 Doença isquêmica aguda do coração não especificada

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/>



**DESCRIÇÃO DO FLUXO PARA SALVADOR -
CREASI**

Idosos (idade igual ou superior a 60 anos) que não estejam sendo atendidos em outra unidade da rede (HAN, CIMEB)

O médico encaminha o paciente para o CREASI, juntamente com os documentos e exames necessários para **Síndrome Coronariana Aguda**.

Os avaliadores do CREASI avalia a solicitação de inclusão do paciente no Programa.

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

SIM

O CREASI informa ao paciente o deferimento do processo e agenda seu atendimento.

O profissional autorizador emite o LME

O CREASI solicita o medicamento à DASF/COAFE.

O paciente recebe o medicamento no CREASI

O médico monitora o tratamento.

LME de solicitação de medicamentos semestrais são preenchidas pelo médico que acompanha o paciente.

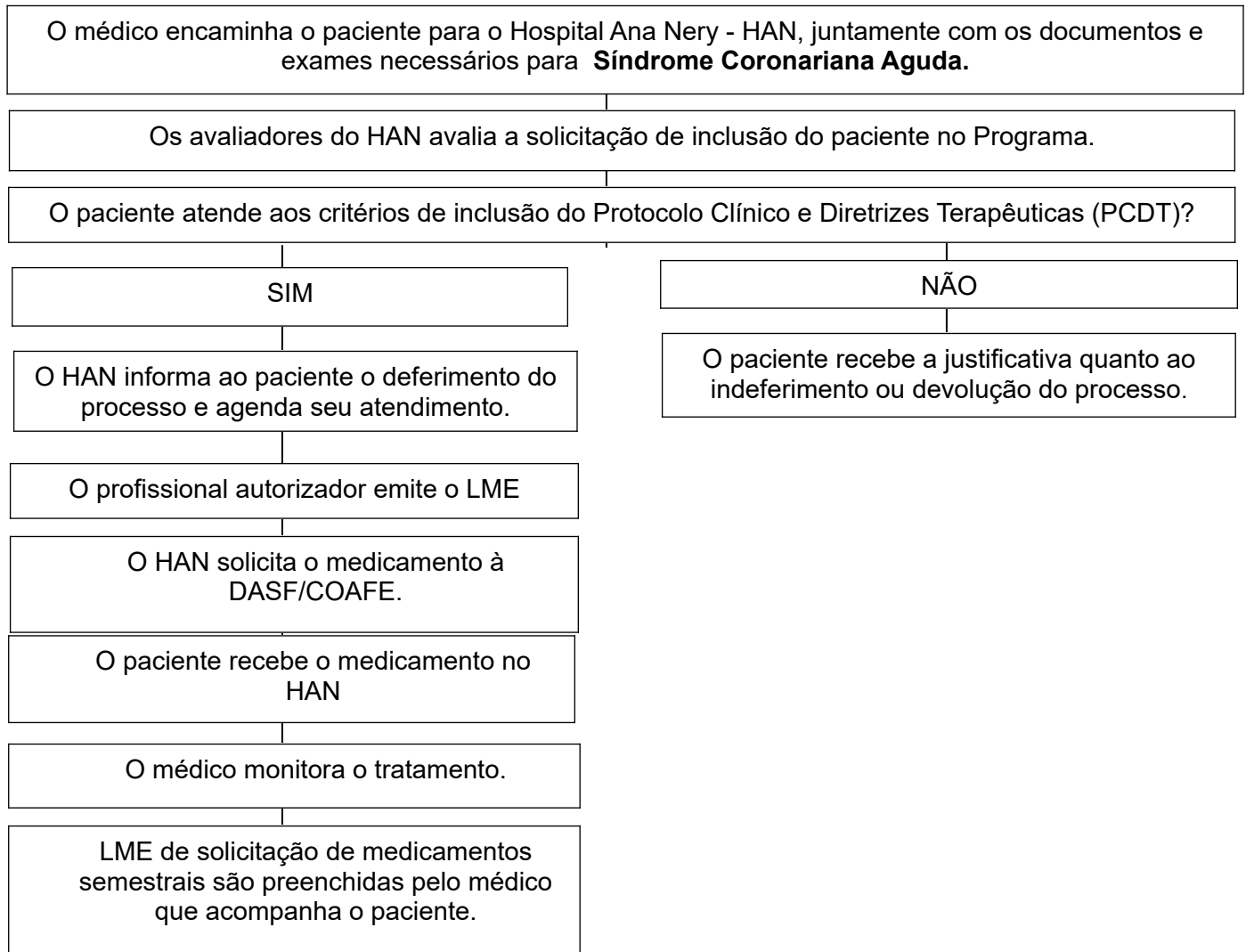
NÃO

O paciente recebe a justificativa quanto ao indeferimento ou devolução do processo.



DESCRIÇÃO DO FLUXO PARA SALVADOR- HAN

Adultos com comprometimento renal, transplantado de rim, desde que não realizem atendimento em outras unidades da rede (que já sejam atendidos para outras patologias no (CREASI, CIMEB).





**DESCRIÇÃO DO FLUXO PARA SALVADOR-
CIMEB**

Adultos que não sejam atendidos para outras patologias no (HAN, CREASI)

O médico encaminha o paciente para o CIMEB, juntamente com os documentos e exames necessários para **Síndrome Coronariana Aguda** .

Os avaliadores do CIMEB avalia a solicitação de inclusão do paciente no Programa.

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

SIM

NÃO

O CIMEB informa ao paciente o deferimento do processo e agenda seu atendimento.

O paciente recebe a justificativa quanto ao indeferimento ou devolução do processo.

O profissional autorizador emite o LME

O CIMEB solicita o medicamento à DASF/COAFE.

O paciente recebe o medicamento no CIMEB

O médico monitora o tratamento.

LME de solicitação de medicamentos semestrais são preenchidas pelo médico que acompanha o paciente.



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

