

Formulário de Acesso aos Medicamentos para Hipertensão arterial pulmonar

Nome do Paciente: _____	Idade: _____
Cartão Nacional de Saúde: _____	Data do Atendimento: ____/____/____

Paciente preenche os critérios de inclusão abaixo para a utilização do(s) medicamento(s):

() Sildenafil () Ambrisentana () Bosentana () Iloprost () Selexipague

1. Estratificação simplificada de risco de morte dos pacientes com HAP: Marcar com um X

() Risco baixo - CF I, II	() Risco intermediário CF III	() Risco alto -CF IV
----------------------------	--------------------------------	-----------------------

2. Qual a classificação do paciente de acordo com o subgrupos dos mecanismos fisiopatológicos similares, apresentação clínica, características hemodinâmicas e abordagem terapêutica? Marcar com um X.

() Grupo 1	Hipertensão arterial pulmonar (HAP);
() Grupo 2	HP devido à doença cardíaca esquerda;
() Grupo 3	HP devido à doença pulmonar ou hipóxia;
() Grupo 4	HP devido à obstrução de artérias pulmonares;
() Grupo 5	HP com mecanismos multifatoriais ou não claros.

3. Indicar a Classificação funcional da HAP da Organização Mundial da Saúde (OMS) Marcar com um X

Classe	Características clínicas
() I	Pacientes com HAP sem limitação das atividades físicas.
() II	Pacientes com HAP com discreta limitação das atividades físicas.
() III	Pacientes com HAP com relevante limitação das atividades físicas.
() IV	Pacientes com HAP com incapacidade para realizar qualquer atividade física sem sintomas.

4. Cateterismo cardíaco Direto: Data ____/____/____

Indicar os valores dos parâmetros abaixo: (comprovar através de exame) PAPm: _____ POAP ou PDFVE: _____ RPV Wood: _____ PAPm: pressão arterial pulmonar média; POAP: pressão de oclusão da artéria pulmonar; PDFVE: pressão diastólica final do ventrículo esquerdo; RVP: resistência vascular pulmonar.

5. Informar Etiologia da Doença:

() HAP Idiopática, hereditária ou induzida por drogas. Caso assinalado o item acima, indicar; TESTE DE REATIVIDADE COM ÓXIDO NÍTRICO: () POSITIVO () NEGATIVO () HAP Associada Caso assinalado o item acima, indicar enfermidade associada: () Colagenoses () Hipertensão porto pulmonar () Esquistosomose () HIV () Cardiopatia congênita () Veno-oclusiva

6. Situações clínicas com recomendações de monoterapia: Marcar com um X

☐ Pacientes com HAP-I, HAP-H ou HAP-D com teste de vasorreatividade positivo em classe funcional I-II e resposta hemodinâmica sustentada após 1 ano de BCC;
☐ Pacientes com HAP que permanecem estáveis e estratificados com baixo risco após tratamento prolongado (>5-10 anos) com monoterapia.
☐ Paciente com HAP-I > 75 anos e com múltiplos fatores de risco para insuficiência cardíaca com FE preservada (hipertensão arterial sistêmica, diabetes melito, doença arterial coronariana, fibrilação atrial, obesidade).
☐ Pacientes com suspeita ou alta probabilidade de doença pulmonar venoclusiva ou hemangiomatose pulmonar capilar.
☐ Terapia combinada não disponível ou contraindicada (ex. doença hepática grave).
☐ Pacientes com doença muito leve (ex. CF-OMS I, RVP 3-4 WU, PAPm <30 mmHg, VD normal no ecocardiograma).
☐ Não se aplica nenhuma dessas condições para monoterapia.

7. Paciente é Virgem de Tratamento?

☐ Sim ☐ Não

8. O paciente apresenta alguma das situações abaixo?

Doença Hepática	SIM ☐	NÃO ☐
Suspeita ou alta probabilidade de doença pulmonar venoclusiva ou hemangiomatose pulmonar capilar	SIM ☐	NÃO ☐
Paciente com HAP-I>75 anos e com múltiplos fatores de riscopara insuficiência cardíaca com FE preservada(hipertensão arterial sistêmica, diabetes melito, doença arterialcoronariana, fibrilação arterial, obesidade)	SIM ☐	NÃO ☐
Pacientes com HAP que permanecem estáveis e estratificados com baixo risco após tratamento prolongado(>5-10anos).	SIM ☐	NÃO ☐
Pacientes com HAP-I, HAP-H ou HAP-D com teste de vasorreatividade pulmonar positivo em classe funcionall_II e resposta hemodinamica sustentada após 1 ano de BCC	SIM ☐	NÃO ☐

Assinatura e carimbo do(a) médico(a)