

Fluxo de Acesso - Esclerose Lateral Amiotrófica
PORTARIA CONJUNTA nº 13, DE 13 DE AGOSTO DE 2020

MEDICAMENTOS

- RILUZOL 50 MG (POR COMPRIMIDO)

DOCUMENTOS NECESSÁRIOS

- Cópia de documento de identidade e CPF do paciente;
- Cópia do comprovante de residência;(em nome do paciente ou responsável pelo paciente)
- Laudo para Solicitação de Medicamentos do Componente Especializado (LME), com todos os campos preenchidos (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 Esclerose Lateral Amiotrófica(ELA).
- Relatório médico detalhado do **Neurologista** com CID-10, informando os sinais e sintomas apresentados pelo paciente.(pacientes que apresentarem os critérios diagnósticos para ELA definitiva, ELA provável ou ELA provável com suporte laboratorial, avaliados por médico especialista em neurologia e com laudo médico detalhado. Também serão incluídos os pacientes que apresentarem ELA suspeita pelos critérios de El Escorial revisados, e se incluam entre os Casos Especiais). Afastar os Critérios de exclusão de acordo com o PCDT da patologia.

EXAMES PARA ABERTURA DE PROCESSO

- Eletroneuromiografia (ENMG) de 4 membros com presença de desnervação em mais de um segmento e neurocondução motora e sensitiva normais; (validade indeterminada)
- B-HCG (para indivíduos com potencial gestacional, excetuando-se aqueles com histórico de histerectomia ou esterilidade comprovada). (validade 1 mês)
- Tempo de Protrombina; (validade 3 meses)
- Ureia e Creatinina; (validade 3 meses)
- ALT/TGP e AST/TGO (validade 3 meses)

Em Casos Especiais e a Critério Médico:

- Ressonância Magnética (RM) de encéfalo e junção crânio -cervical, (validade indeterminada)
- Proteína C reativa (validade 6 meses) e
- Eletroforese de proteínas séricas. (validade indeterminada)

EXAMES DE MONITORAMENTO

- Hemograma e plaquetas, ALT/TGP e AST/TGO. **Periodicidade:** Os seguintes exames devem ser realizados: hemograma, plaquetas e enzimas hepáticas antes de se iniciar o tratamento, no primeiro, no segundo, nos 3º, 6º, 9º e 12º meses e, após, quando indicado.

UNIDADE DE REFERÊNCIA

Capital e Região Metropolitana

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 40250-240

Tel: da Farmácia: 3116-4935/31171645

Horário: 07h às 18h

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

Hospital Universitário Professor Edgard Santos - HUPES (Apenas para os pacientes cadastrados no HUPES)

R. Dr. Augusto Viana, s/n - Canela, Salvador - BA, 40110-060

Telefone:(71) 3646-3400

Horário: 07:00 às 19:00 horas

Interior

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

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

G12.2 Doença do neurônio motor

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

Progressivas (AMP), Esclerose Lateral Primária (ELP), Paralisia Bulbar Progressiva (PBP) e Atrofia Muscular Bulboespinhal (Doença de Kennedy) também devem ser tratados, visto que podem se beneficiar do tratamento específico com riluzol. Critérios de El Escorial Revisados:

Classificação dos diagnósticos em categorias:

ELA DEFINITIVA - Sinais de NMS e NMI em três regiões (bulbar, cervical, torácica ou lombossacral). ELA PROVÁVEL - Sinais de NMS e NMI em duas regiões (bulbar, cervical, torácica ou lombossacral) com algum sinal de NMS rostral aos sinais de NMI.

ELA PROVÁVEL COM SUPORTE LABORATORIAL

- Sinais de NMS e NMS em uma região ou sinais de NMS, em uma ou mais regiões, associados à evidência de desnervação aguda na eletroneuromiografia (ENMG) em dois ou mais segmentos.

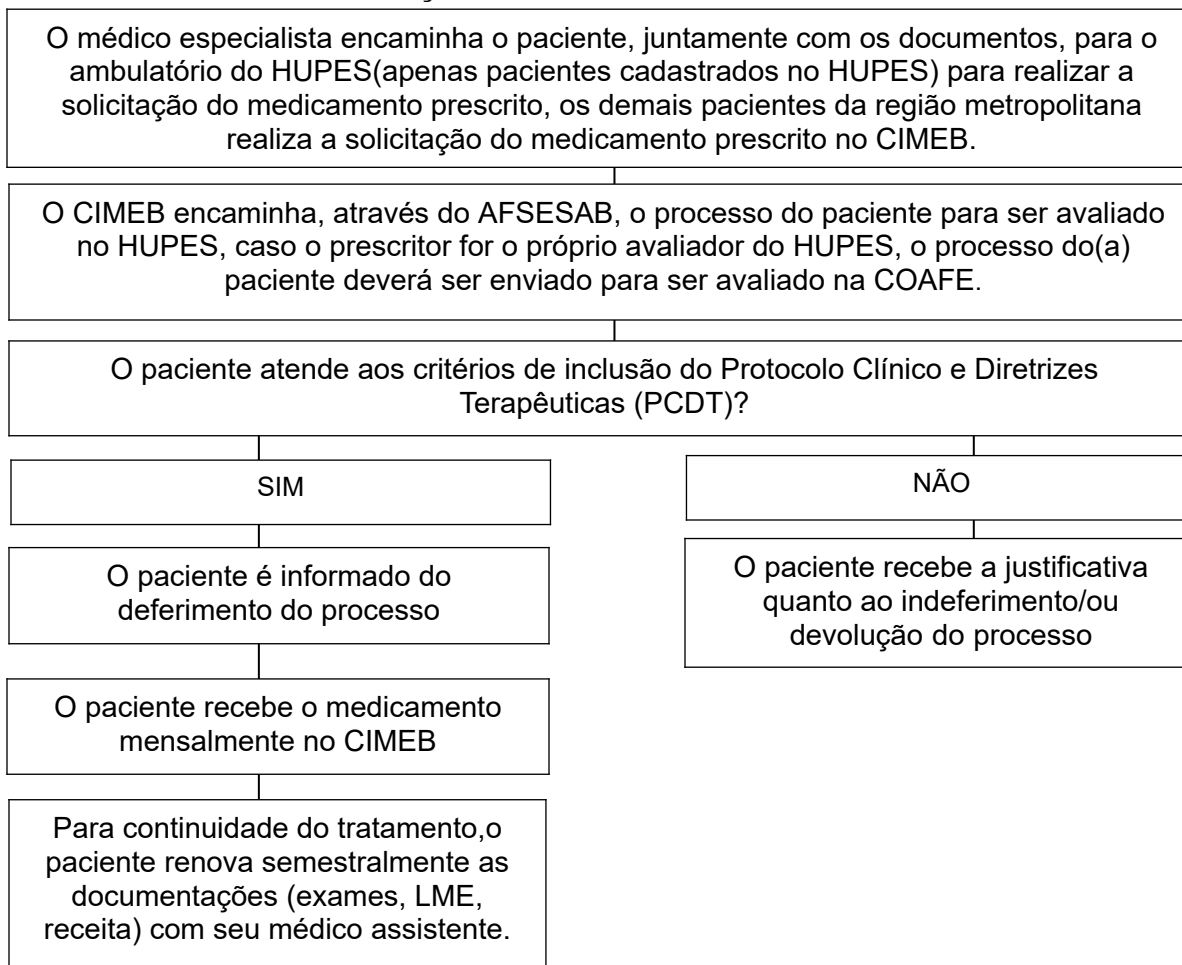
ELA POSSÍVEL - Sinais de NMS e NMI em uma região somente.

ELA SUSPEITA - Sinais de NMI em uma ou mais regiões (bulbar, cervical, torácica ou lombossacral). - Sinais de NMS em uma ou mais regiões (bulbar, cervical, torácica ou lombossacral).

- Em todas as modalidades deve haver evidência de progressão da doença e ausência de sinais sensitivos (a não ser que faça parte de um distúrbio subjacente).

CASOS ESPECIAIS: Quando o paciente tiver um familiar de primeiro grau afetado pela ELA, o exame genético focado nas alterações mais prevalentes na população brasileira é indicado, bem como o aconselhamento genético. Pacientes com doenças do neurônio motor e ELA suspeita pelos critérios de El Escorial Revisados – Atrofia Muscular Progressivas (AMP), Esclerose Lateral Primária (ELP), Paralisia Bulbar Progressiva (PBP) e Atrofia Muscular Bulboespinhal (Doença de Kennedy) também devem ser tratados, visto que podem se beneficiar do tratamento específico com riluzol.

DESCRIÇÃO DO FLUXO PARA SALVADOR



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

