

**GOVERNO DO ESTADO DA BAHIA**

Secretaria da Saúde do Estado da Bahia - SESAB

Superintendência de Assistência Farmacêutica, Ciência e Tecnologia em Saúde - SAFTEC

Diretoria de Assistência Farmacêutica – DASF

Coordenação de Assistência Farmacêutica na Atenção Especializada - COAFE

**FLUXO DE ACESSO - MIASTENIA GRAVIS****PORTARIA CONJUNTA Nº 11, DE 23 DE MAIO DE 2022****MEDICAMENTOS**

AZATIOPRINA 50 MG (POR COMPRIMIDO)  
CICLOSPORINA 25 MG (POR CAPSULA)  
CICLOSPORINA 50 MG (POR CAPSULA)  
CICLOSPORINA 100 MG (POR CAPSULA)  
CICLOSPORINA 100 MG/ML SOLUÇÃO ORAL (POR FRASCO DE 50 ML)  
IMUNOGLOBULINA HUMANA 5,0 G INJETÁVEL (POR FRASCO)  
PIRIDOSTIGMINA 60 MG (POR COMPRIMIDO)

**DOCUMENTOS NECESSÁRIOS**

- Cópia do documento de identidade e CPF do paciente;
- Cópia do comprovante de residência do paciente ou de seu responsável legal. Se em nome de terceiros, preencher formulário específico;
- Laudo para Solicitação de Medicamentos do Componente Especializado (LME) adequadamente preenchido (renovar SEMESTRALMENTE);
- Prescrição médica adequadamente preenchida, em conformidade com a legislação sanitária aplicável (Lei nº 13.732/2018, Portaria SVS/MS nº 344/1998, RDC nº 20/2011 e demais normativas vigentes);
- Termo de Esclarecimento e Responsabilidade (TER) da patologia adequadamente preenchido;
- Formulário de acesso aos medicamentos para Miastenia Gravis adequadamente preenchido **OU**
- Relatório médico com CID-10, informando a história clínica do paciente, tratamento medicamentoso realizado, os critérios de inclusão e ausência dos critérios de exclusão ou contraindicação ao medicamento solicitado, conforme PCDT da patologia.

**EXAMES PARA ABERTURA DE PROCESSO****Para todos os medicamentos**

- Eletroneuromiografia ou Teste imunológico anticorpo antirreceptor de Ach (validade indeterminada);
- B-HCG (para indivíduos com potencial gestacional, excetuando-se aqueles com histórico de histerectomia ou esterilidade comprovada) (validade 1 mês);
- Hemograma (validade 3 meses);
- Creatinina Sérica (validade 3 meses);
- AST/TGO (validade 3 meses);
- ALT/TGP (validade 3 meses).

**EXAMES DE MONITORAMENTO****Azatioprina:**

- Hemograma, AST/TGO e ALT/TGP. **Periodicidade:** a cada 3 meses.

**Ciclosporina:**

- Dosagem sérica de ciclosporina. **Periodicidade:** anual.
- Creatinina Sérica: **Periodicidade:** a cada 3 meses.

**Imunoglobulina humana:**

- Creatinina Sérica. **Periodicidade:** a critério médico.

**GOVERNO DO ESTADO DA BAHIA**

Secretaria da Saúde do Estado da Bahia - SESAB

Superintendência de Assistência Farmacêutica, Ciência e Tecnologia em Saúde - SAFTEC

Diretoria de Assistência Farmacêutica – DASF

Coordenação de Assistência Farmacêutica na Atenção Especializada - COAFE

**UNIDADES 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 40240-250.

Tel. da farmácia: (71) 3116-4935/31171645.

Horário: 07:00 às 18:00 horas.

E-mail: [cimeb@saude.ba.gov.br](mailto:cimeb@saude.ba.gov.br)**Hospital Universitário Professor Edgard Santos - HUPES (apenas para os pacientes cadastrados no ambulatório do 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)****G70.0 Miastenia Gravis****G 70.2 Miastenia Congênita e do desenvolvimento**

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/>



## GOVERNO DO ESTADO DA BAHIA

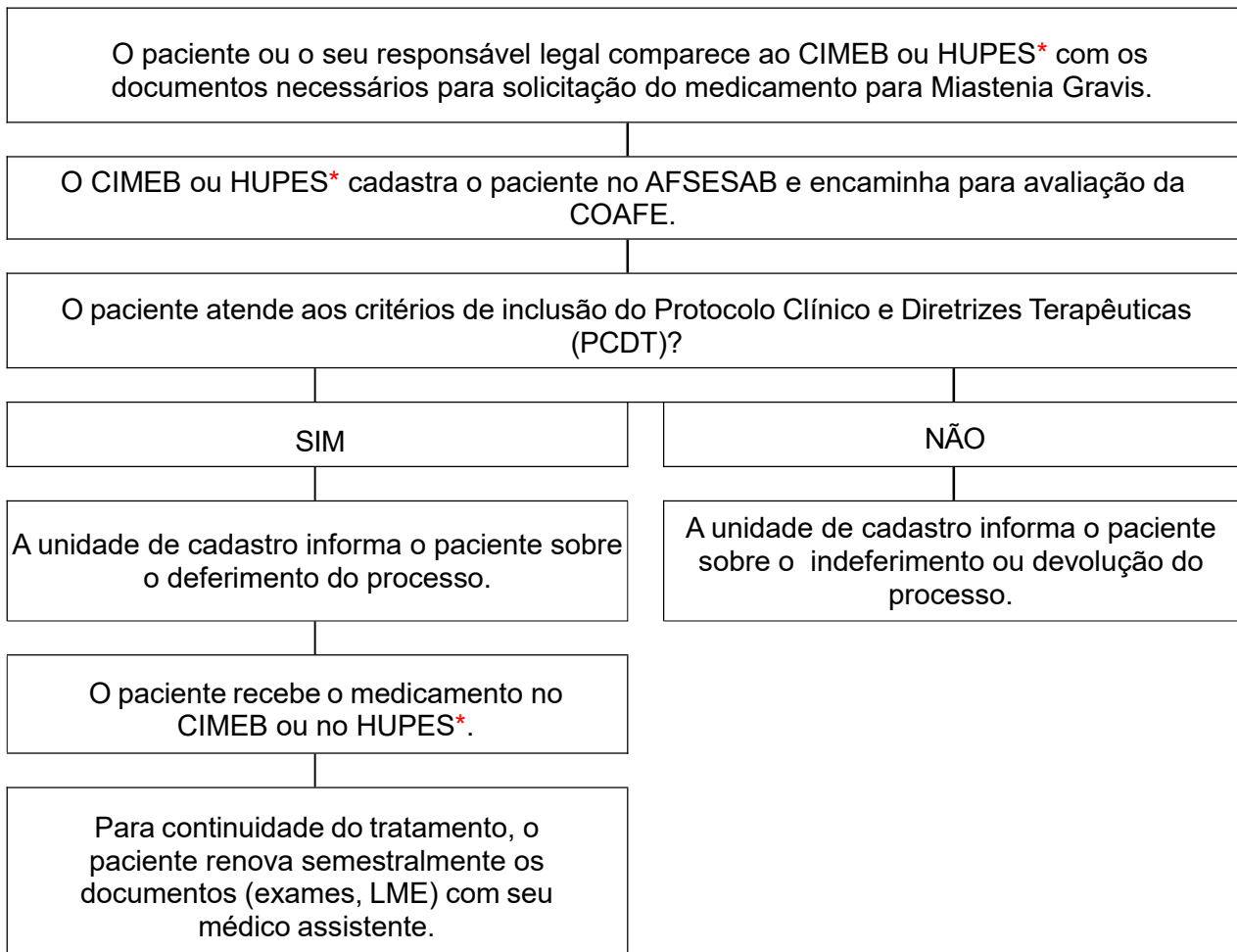
Secretaria da Saúde do Estado da Bahia - SESAB

Superintendência de Assistência Farmacêutica, Ciência e Tecnologia em Saúde - SAFTEC

Diretoria de Assistência Farmacêutica – DASF

Coordenação de Assistência Farmacêutica na Atenção Especializada - COAFE

### DESCRIÇÃO DO FLUXO PARA SALVADOR



**\*HUPES: apenas para os pacientes cadastrados no ambulatório do HUPES.**

