



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 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 adequadamente preenchida, (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; adequadamente preenchido.
- 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 indivíduos com potencial gestacional, excetuando-se aqueles com histórico de histerectomia ou esterilidade comprovada).
 - 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 indivíduos com potencial gestacional, excetuando-se aqueles com histórico de histerectomia ou esterilidade comprovada). **Periodicidade:** a critério médico



UNIDADES DE REFERÊNCIA PARA CADASTRAMENTO DOS PACIENTES

Capital e Região Metropolitana:

- 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 do Martagão Gesteira cadastrados 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

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/>

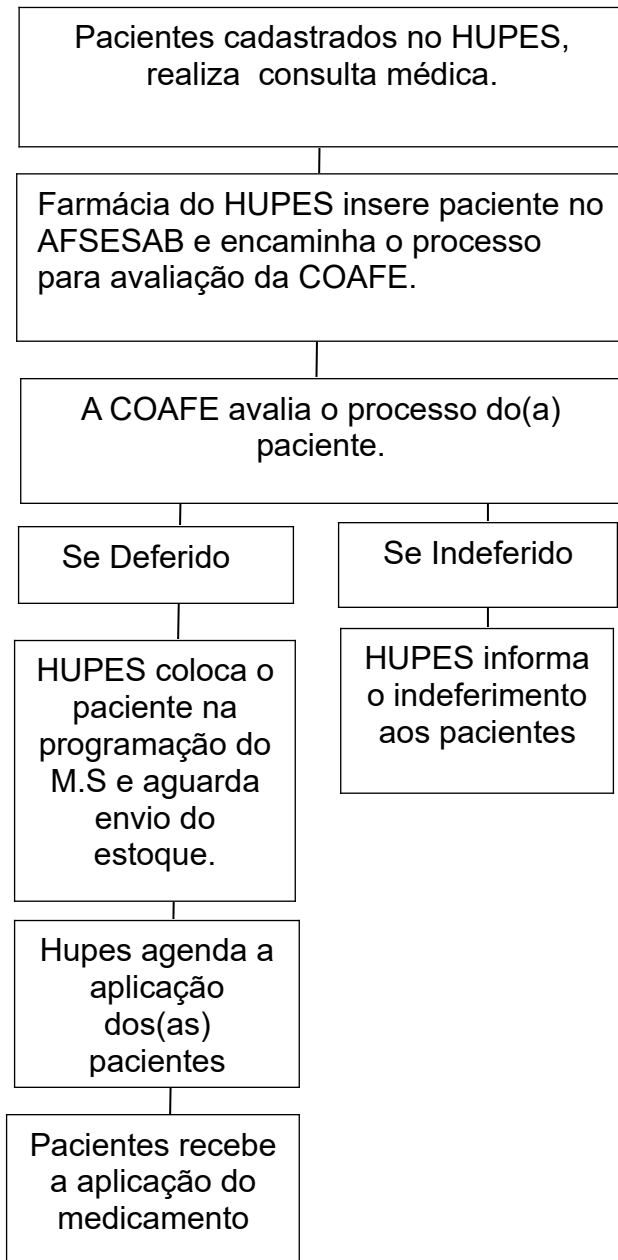
OBSERVAÇÕES

- 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.

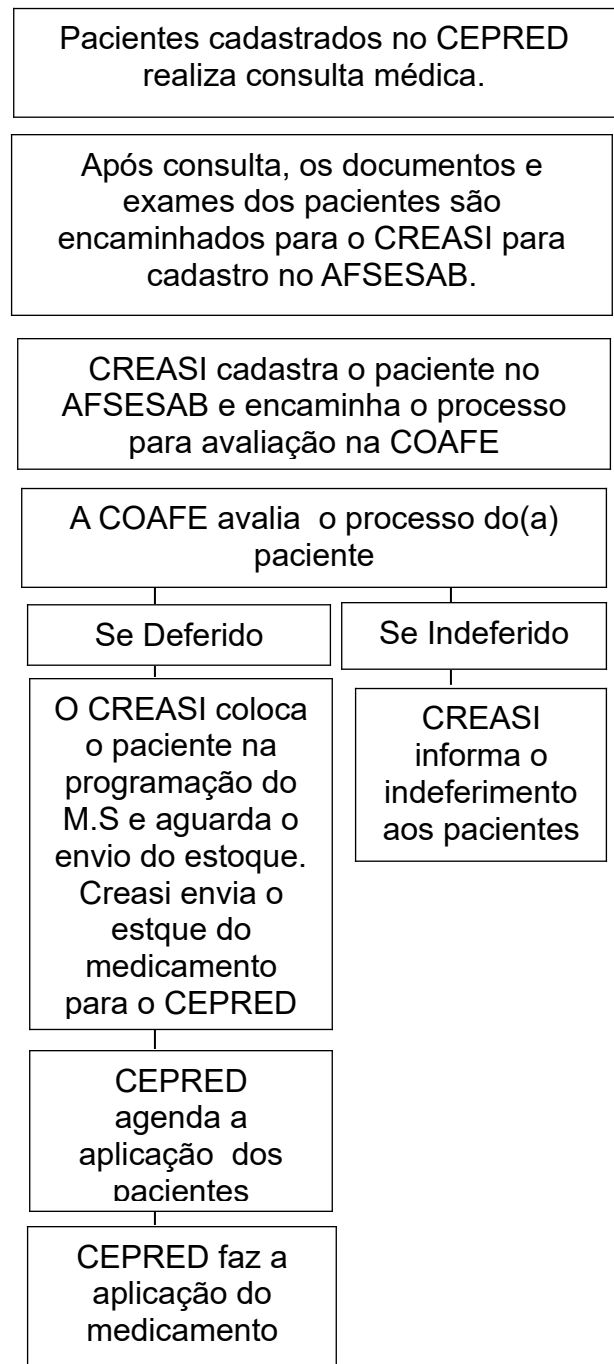


**DESCRIÇÃO DO FLUXO PARA SALVADOR -
Distonias Focais e Espasmo Hemifacial.**

HUPES(crianças e adultos)



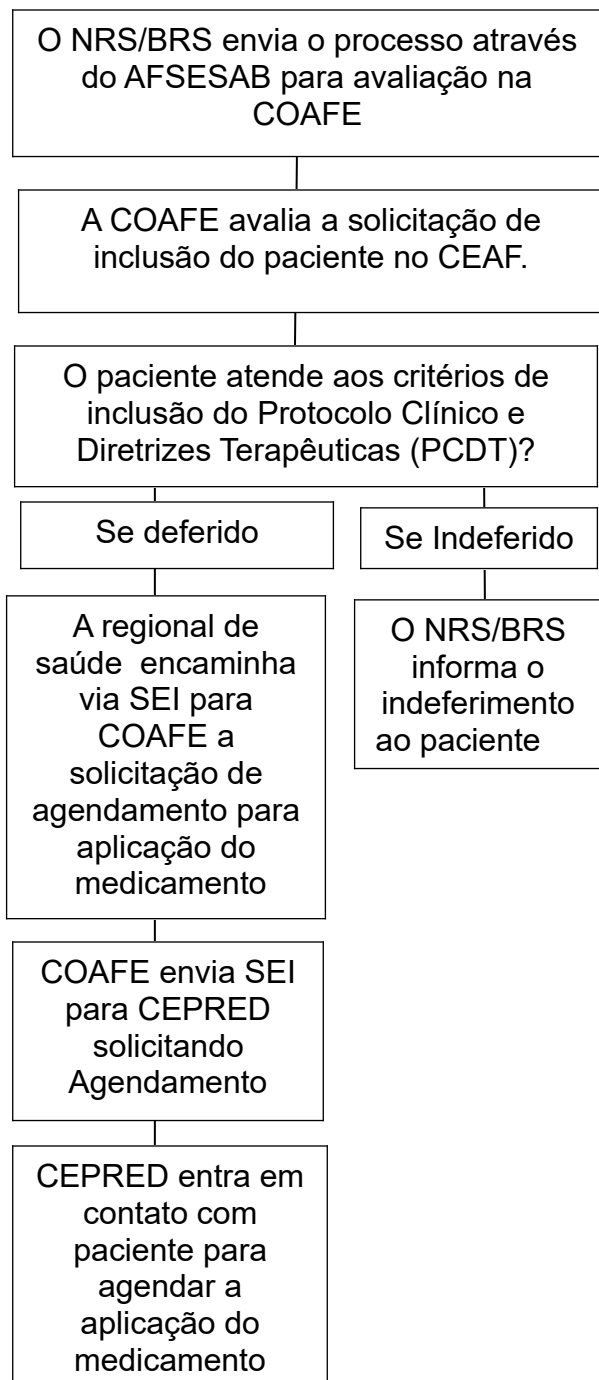
CEPRED(crianças e adultos)





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)

