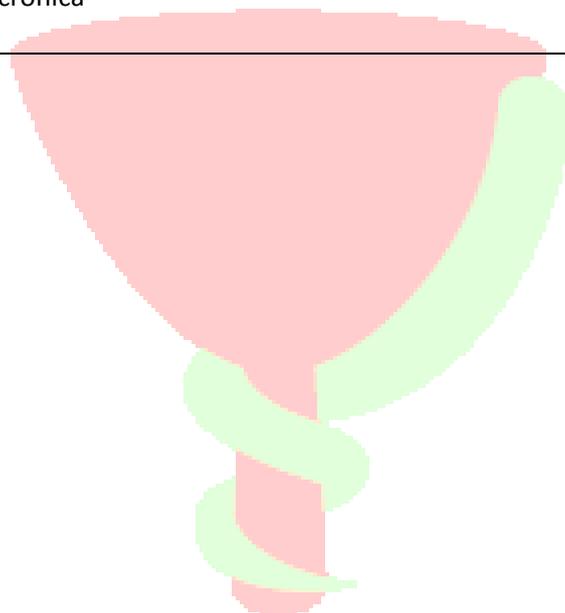


ANEMIA NA DOENÇA RENAL CRÔNICA - ALFAEPOETINA	
Portaria SAS/MS nº 365 – 15/02/2017	
Medicamento	ALFAEPOETINA
CID 10	N18.0, N18.8
Apresentação	2.000 UI, 3.000 UI, 4.000 UI e 10.000 UI (frasco-ampola).
Inclusão	<p>Diagnóstico de doença renal crônica (DRC) e todas as condições a seguir:</p> <ul style="list-style-type: none"> - DRC nos estágios 3-5 [Taxa de Filtração Glomerular estimada (TFGe) <60 mL/min/1,73m²]; - Anemia com hemoglobina ≤ 10 g/dL (adultos) e < 11 g/dL (pediátricos até 18 anos); - Índice de Saturação da Transferrina (IST) > 20%; - Ferritina > 200 ng/dL (pacientes em Hemodiálise) OU Ferritina > 100 ng/dL (pacientes em Tratamento Conservador ou Diálise Peritoneal).
Anexos Obrigatórios	<ul style="list-style-type: none"> - Formulário Médico para Doença Renal Crônica - Alfaepoetina completamente preenchido, assinado e carimbado pelo médico (validade: 60 dias); - Exames: Creatinina (validade: semestral); Hemoglobina (validade: mensal); Ferritina (validade: trimestral) e Índice de Saturação da Transferrina (IST) (validade: trimestral).
Administração	<p>ADULTOS:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Tratamento conservador ou diálise peritoneal: 50-100 UI/kg, via subcutânea (SC), 1-3 vezes/semana; 10.000 UI, SC, 1 vez/semana; ou 20.000 UI, SC, 1 vez a cada 2 semanas. - Hemodiálise: 50-100 UI/kg, via SC, 1-3 vezes/semana. - Dose máxima: 300 UI/kg/semana, SC e 450 UI/kg/semana, via intravenosa (IV). - Dose mínima: 50 UI/kg/semana, SC. <p>PACIENTES PEDIÁTRICOS ATÉ 18 ANOS:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Tratamento conservador ou em diálise peritoneal: 100-200 UI/kg/dose, SC, 1-2 vezes/semana. - Hemodiálise: 100-200 UI/kg/dose, IV, 2-3 vezes/semana. - Dose máxima: Caso não se verifique melhora do nível sérico da hemoglobina com doses de 200 UI/kg/semana, a dose pode ser aumentada em 25% até a dose máxima preconizada para adultos. - Crianças com oxalose e cistinose que apresentam anemia resistente à alfaepoetina podem receber doses superiores a 12.000 UI/semana com o objetivo de reduzir a necessidade transfusional.
Prescrição Máxima Mensal	37 FA (2.000 UI), 37 FA (3.000 UI), 56 FA (4.000 UI) ou 22 FA (10.000).
Monitoramento	<ul style="list-style-type: none"> - Relato médico com informação do tratamento atual (Conservador, Diálise Peritoneal, Hemodiálise - pode descrever no LME). - Exames: Hemoglobina (mensal), Ferritina (trimestral) e Índice de Saturação da Transferrina (IST) (trimestral). * Se Hb > 13 g/dL: SUSPENDER TEMPORARIAMENTE o tratamento.
Exclusão	<ul style="list-style-type: none"> - Hipertensão arterial sistêmica não controlada (níveis >140/90 mmHg) mesmo com uso de 3 anti-hipertensivos; - Anemia de outras etiologias; - Hipersensibilidade ou intolerância ao(s) medicamento(s).

Tempo de Tratamento	O tratamento deve ser mantido de forma contínua com vistas à manutenção da hemoglobina sérica em níveis estáveis e compatíveis com os objetivos do tratamento.	
Validade dos Exames	<ul style="list-style-type: none"> - Creatinina: 6 meses; - Hemoglobina: 30 dias; - Ferritina e Índice de Saturação da Transferrina (IST): 3 meses. 	
Especialidade Médica	Novas Solicitações e Adequações	Nefrologista
	Renovações Sem Alterações	Nefrologista
CID-10 N18.0 Doença renal em estágio final N18.8 Outra insuficiência renal crônica		



DIAF
Diretoria de Assistência
Farmacêutica