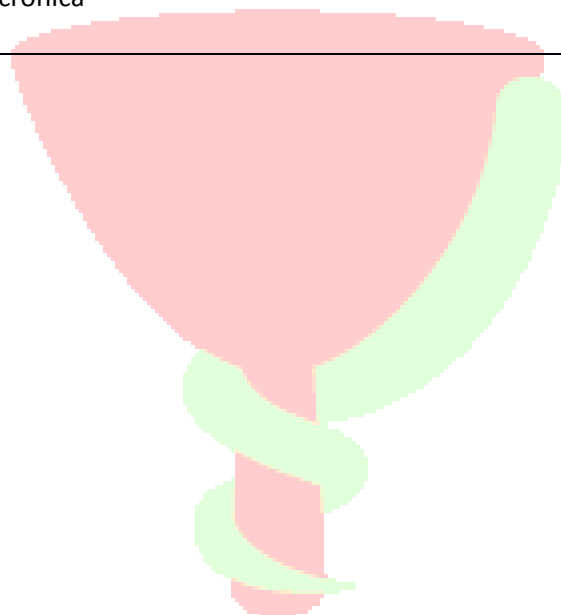


<b>ANEMIA NA DOENÇA RENAL CRÔNICA - ALFAEPOETINA</b>	
<b>Portaria SAS/MS nº 365 – 15/02/2017</b>	
<b>Medicamento</b>	<b>ALFAEPOETINA</b>
<b>CID 10</b>	N18.0, N18.8
<b>Apresentação</b>	2.000 UI, 3.000 UI, 4.000 UI e 10.000 UI (frasco-ampola).
<b>Inclusão</b>	<p><b>Diagnóstico de doença renal crônica (DRC) e todas as condições a seguir:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- DRC nos estágios 3-5 [Taxa de Filtração Glomerular estimada (TFGe) &lt;60 mL/min/1,73m<sup>2</sup>];</li> <li>- Anemia com hemoglobina ≤ 10 g/dL (adultos) e &lt; 11 g/dL (pediátricos até 18 anos);</li> <li>- Índice de Saturação da Transferrina (IST) &gt; 20%;</li> <li>- Ferritina &gt; 200 ng/dL (pacientes em Hemodiálise) <b>OU</b> Ferritina &gt; 100 ng/dL (pacientes em Tratamento Conservador ou Diálise Peritoneal).</li> </ul>
<b>Anexos Obrigatórios</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- <b>Formulário Médico para Doença Renal Crônica - Alfaepoetina</b> completamente preenchido, assinado e carimbado pelo médico (validade: 60 dias);</li> <li>- <b>Exames:</b> Creatinina (validade: semestral); Hemoglobina (validade: mensal); Ferritina (validade: trimestral) e Índice de Saturação da Transferrina (IST) (validade: trimestral).</li> </ul>
<b>Administração</b>	<p><b>ADULTOS:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- <b>Tratamento conservador ou diálise peritoneal:</b> 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.</li> <li>- <b>Hemodiálise:</b> 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.</li> </ul> <p><b>PACIENTES PEDIÁTRICOS ATÉ 18 ANOS:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- <b>Tratamento conservador ou em diálise peritoneal:</b> 100-200 UI/kg/dose, SC, 1-2 vezes/semana.</li> <li>- <b>Hemodiálise:</b> 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.</li> </ul>
<b>Prescrição Máxima Mensal</b>	37 FA (2.000 UI), 37 FA (3.000 UI), 56 FA (4.000 UI) ou 22 FA (10.000).
<b>Monitoramento</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Relato médico com informação do tratamento atual (Conservador, Diálise Peritoneal, Hemodiálise - pode descrever no LME).</li> <li>- Exames: Hemoglobina (mensal), Ferritina (trimestral) e Índice de Saturação da Transferrina (IST) (trimestral).</li> <li>* Se Hb &gt; 13 g/dL: <b>SUSPENDER TEMPORARIAMENTE</b> o tratamento.</li> </ul>
<b>Exclusão</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Hipertensão arterial sistêmica não controlada (níveis &gt;140/90 mmHg) mesmo com uso de 3 anti-hipertensivos;</li> <li>- Anemia de outras etiologias;</li> <li>- Hipersensibilidade ou intolerância ao(s) medicamento(s).</li> </ul>

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



**DIAF**  
Diretoria de Assistência  
Farmacêutica