

GLAUCOMA				
Portaria Conjunta SAS/SCTIE/MS nº 11 - 02/04/2018				
Medicamento	BIMATOPROSTA	BRIMONIDINA	BRINZOLAMIDA	DORZOLAMIDA
CID 10	H40.1, H40.2, H40.3, H40.4, H40.5, H40.6, H40.8, Q15.0			
Apresentação	0,3mg/mL solução oftálmica (frasco de 3mL)	2 mg/mL solução oftálmica (frasco de 5mL)	10 mg/mL suspensão oftálmica (frasco de 5mL)	20 mg/mL solução oftálmica (frasco de 5mL)
Inclusão	<p>Apresentar pelo menos 2 dos seguintes itens:</p> <ul style="list-style-type: none"> - PIO média sem tratamento acima de 21mmHg E - Dano típico ao nervo óptico com perda da rima neuroretiniana identificado por biomicroscopia de fundo (escavação igual ou acima de 0,5) OU - Campo visual compatível com o dano ao nervo óptico. 			
Anexos Obrigatórios	<ul style="list-style-type: none"> - Formulário Médico para Glaucoma completamente preenchido, assinado e carimbado pelo médico. - Os resultados dos exames devem estar obrigatoriamente transcritos no Formulário Médico (anexar os exames, ao processo, se possível). <p>Renovação e Adequação: para troca ou inclusão de medicamentos, necessário apresentar Formulário Médico completamente preenchido.</p>			
Administração	1 gota no olho 1x ao dia (à noite)	1 gota no olho 2-3x ao dia (monoterapia) 2x ao dia (associação)	1 gota no olho 2-3x ao dia (monoterapia) 2x ao dia (associação)	1 gota no olho 2-3x ao dia (monoterapia) 2x ao dia (associação)
Prescrição Máxima Mensal	1 frasco	2 frascos	2 frascos	2 frascos
Monitoramento	Conforme PCDT.			
Exclusão	Hipersensibilidade ou contraindicação aos medicamentos preconizados.			
Tempo de Tratamento	Indeterminado.			
Medicamento	LATANOPROSTA	TIMOLOL	TRAVOPROSTA	
CID 10	H40.1, H40.2, H40.3, H40.4, H40.5, H40.6, H40.8, Q15.0			
Apresentação	0,05mg/mL solução oftálmica (frasco de 2,5mL)	5,0mg/mL solução oftálmica (frasco de 5mL)	0,04mg/mL solução oftálmica (frasco de 2,5mL)	
Inclusão	<p>Apresentar pelo menos 2 dos seguintes itens:</p> <ul style="list-style-type: none"> - PIO média sem tratamento acima de 21mmHg E - Dano típico ao nervo óptico com perda da rima neuroretiniana identificado por biomicroscopia de fundo (escavação igual ou acima de 0,5) OU - Campo visual compatível com o dano ao nervo óptico. 			
Anexos Obrigatórios	<ul style="list-style-type: none"> - Formulário Médico para Glaucoma completamente preenchido, assinado e carimbado pelo médico. - Os resultados dos exames devem estar obrigatoriamente transcritos no Formulário Médico (anexar os exames, ao processo, se possível). <p>Renovação e Adequação: para troca ou inclusão de medicamentos, necessário apresentar Formulário Médico completamente preenchido.</p>			

Administração	1 gota no olho 1x ao dia (à noite)	1 gota no olho 2x ao dia	1 gota no olho 1x ao dia (à noite)
Prescrição Máxima Mensal	1 frasco	1 frasco	1 frasco
Monitoramento	Conforme PCDT.		
Exclusão	Hipersensibilidade ou contraindicação aos medicamentos preconizados.		
Tempo de Tratamento	Indeterminado.		
Medicamento	ACETAZOLAMIDA	PILOCARPINA	
CID 10	H40.1, H40.2, H40.3, H40.4, H40.5, H40.6, H40.8, Q15.0		
Apresentação	250 mg (comprimido)	20 mg/mL solução oftalmológica (frasco de 10mL)	
Inclusão	<p>Apresentar pelo menos 2 dos seguintes itens:</p> <ul style="list-style-type: none"> - PIO média sem tratamento acima de 21mmHg E - Dano típico ao nervo óptico com perda da rima neuroretiniana identificado por biomicroscopia de fundo (escavação igual ou acima de 0,5) OU - Campo visual compatível com o dano ao nervo óptico. <p>Observação: Por apresentarem incidência elevada de efeitos adversos, Pilocarpina e Acetazolamida ficam reservadas para pacientes com PIO elevada que aguardam a realização de procedimentos.</p>		
Anexos Obrigatórios	<ul style="list-style-type: none"> - Formulário Médico para Glaucoma completamente preenchido, assinado e carimbado pelo médico. - Exames conforme Formulário Médico. - Os resultados dos exames devem estar obrigatoriamente transcritos no Formulário Médico (anexar os exames, ao processo, se possível). <p>Renovação e Adequação: para troca ou inclusão de medicamentos, necessário apresentar Formulário Médico completamente preenchido.</p>		
Administração	1 comprimido via oral de até 6 em 6 horas.	1 gota no olho de 6 em 6 horas.	
Prescrição Máxima Mensal	124 comprimidos.	2 frascos.	
Monitoramento	Conforme PCDT.		
Exclusão	Hipersensibilidade ou contraindicação aos medicamentos preconizados.		
Tempo de Tratamento	Indeterminado.		
Associações Não Permitidas	<ul style="list-style-type: none"> - Acetazolamida e Pilocarpina; - Brinzolamida e Dorzolamida; - Duas prostaglandinas: Latanoprostá ou Bimatoprostá ou Travoprostá. 		
Especialidade Médica	Novas Solicitações e Adequações	Oftalmologia	
	Renovações Sem Alterações	Oftalmologia	
CRITÉRIOS PARA DEFINIÇÃO DO TRATAMENTO:			
<ul style="list-style-type: none"> ● Crítérios de gravidade menores: <ul style="list-style-type: none"> - PIO de 21-26 mmHg na ausência de medicamento antiglaucomatoso; - Alargamento da escavação (relação entre o diâmetro da escavação e o diâmetro do disco) do disco entre 0,5-0,8; - Alteração no campo visual compatível com glaucoma sem comprometimento dos 10 graus centrais em nenhum dos olhos. 			

● **Critérios de gravidade maiores:**

- PIO acima de 26 mmHg na ausência de medicamento antiglaucomatoso;
- Cegueira por dano glaucomatoso em um olho;
- Alargamento da escavação (relação entre o diâmetro da escavação e o diâmetro do disco) do disco óptico acima de 0,8;
- **Comprometimento em três ou mais quadrantes ou dano nos 10 graus centrais em um dos olhos.**

● **Casos Especiais (seguir orientações segundo PCDT):**

- Glaucoma congênito
- Glaucoma primário de ângulo fechado
- Glaucoma secundário
- Hipertensão ocular
- Glaucoma de pressão normal

CID-10:

- H40.1** Glaucoma primário de ângulo aberto
- H40.2** Glaucoma primário de ângulo fechado
- H40.3** Glaucoma secundário a traumatismo ocular
- H40.4** Glaucoma secundário a inflamação ocular
- H40.5** Glaucoma secundário a outros transtornos do olho
- H40.6** Glaucoma secundário a drogas
- H40.8** Outro glaucoma
- Q15.0** Glaucoma congênito



DIAF
Diretoria de Assistência
Farmacêutica