

**OVÁRIOS POLICÍSTICOS**

Portaria SCTIE/MS nº 6 – 02/07/2019

<b>Medicamento</b>	<b>CIPROTERONA</b>	
<b>CID 10</b>	<b>E28.2, L 68.0</b>	
<b>Apresentação</b>	50mg (comprimido)	
<b>Inclusão</b>	<p>APRESENTAR <b>PELO MENOS DOIS DOS SEGUINTE CRITÉRIOS</b></p> <p>1- Alteração dos ciclos menstruais: presença de 9 ciclos ou menos no período de um ano;</p> <p>2-Hiperandrogenismo clínico: presença de um ou mais dos seguintes achados: Acne, hirsutismo e alopecia de padrão androgênico ou Hiperandrogenismo laboratorial (caracterizado por elevação de pelo menos um androgênio[testosterona total, androstenediona e sulfato de desidroepiandrosterona sérica (SDEA) ] ;</p> <p>3-Morfologia ovariana policística à ultrassonografia (US): presença de mais de 12 folículos antrais (entre 2 e 9) em pelo menos um dos ovários ou volume ovariano de <math>\geq 10 \text{ cm}^3</math>.</p>	
<b>Anexos Obrigatórios</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Relato médico detalhando critérios de inclusão E relato que o diagnóstico de SOP foi confirmado após exclusão de outras causas de hiperandrogenismo;</li> <li>- Exames: Beta-HCG e Testosterona sérica;</li> <li>- Laudo da US, caso paciente apresente critério 3 de inclusão do protocolo.</li> </ul>	
<b>Administração</b>	12,5 mg a 50 mg/dia, por via oral, no esquema 21/7 (utilizar por 21 dias e fazer intervalo de 7 dias para o período menstrual), em associação com anticoncepcional oral.	
<b>Prescrição Máxima Mensal</b>	21 cp	
<b>Monitoramento</b>	Níveis de testosterona sérica anuais devem se mostrar reduzidos em relação aos valores de antes do tratamento.	
<b>Exclusão</b>	<p>Hirsutismo secundário a outras doenças como tumores produtores de androgênios, hiperprolactinemia, síndrome de Cushing, tireoidopatias ou hirsutismo associado a medicamentos.</p> <p>Pacientes gestantes ou que apresentem hipersensibilidade ao medicamento.</p>	
<b>Tempo de Tratamento</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- O tratamento deve ser contínuo.</li> <li>- A ocorrência de hiperandrogenismo novamente está associada a até 80% de recorrência de hirsutismo dentro de 6 meses após a suspensão do tratamento.</li> <li>- <b>Desejo de engravidar é indicação, mesmo que temporária, de suspensão do tratamento.</b></li> </ul>	
<b>Validade dos Exames</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Testosterona sérica e Beta-HCG: 3 meses;</li> <li>- Ultrassonografia pélvica: 12 meses.</li> </ul>	
<b>Especialidade Médica</b>	<b>Novas Solicitações e Adequações</b>	Ginecologista ou Endocrinologista
	<b>Renovações Sem Alterações</b>	Ginecologista ou Endocrinologista
<p><b>CID 10:</b>  <b>E28.2</b> Síndrome dos ovários policísticos  <b>L68.0</b> Hirsutismo</p>		