

TRANSTORNO ESQUIZOAFETIVO			
Portaria Conjunta SAES/SCTIE nº 7, de 14 de maio de 2021			
Medicamento	RISPERIDONA	QUETIAPINA	OLANZAPINA
CID 10	F25.0; F25.1; F25.2		
Apresentação	1 e 2 mg (comprimidos)	25, 100,, 200 e 300mg (comprimidos)	5 e 10 mg (comprimidos)
Inclusão	Pacientes que preencherem os critérios para diagnóstico de Transtorno Esquizoafetivo, e que tenham familiar ou responsável legal para acompanhamento.		
Anexos Obrigatórios	Formulário Médico para Transtorno Esquizoafetivo completamente preenchido e assinado pelo médico Exames: hemograma com plaquetas, colesterol total e frações, triglicerídeos, glicemia de jejum, concentração de sódio e potássio		
Administração	Dose Máxima: 6 mg/dia.	Dose Máxima: 800 mg/dia.	Dose Máxima: 20 mg/dia. • Na ocorrência de efeitos adversos graves da Clozapina, em pacientes refratários, poderá ser utilizada até a dose de 30mg/dia.
Prescrição Máxima Mensal	186 cp (1 mg) 93 cp (2 mg)	992 cp (25 mg), 248 cp (100 mg), 124 cp (200 mg); 62 cp (300 mg).	186 cp (5 mg) 93 cp (10 mg)
Monitoramento	<ul style="list-style-type: none"> - Medidas antropométricas e de pressão arterial e pulso em 3, 6 e 12 meses; Após, monitorar anualmente; - Perfil lipídico, glicemia de jejum e eletrólitos em 3 e 12 meses; Após seguimento de 12 meses, monitorar anualmente. - Nível sérico de prolactina sempre que houver sinais e sintomas sugestivos de alterações hormonais. 		
Exclusão	Pacientes com psicose alcoólica ou tóxica, dependência ou abuso atual de fármacos psicoativos e impossibilidade de adesão ao tratamento e acompanhamento contínuo. Hipersensibilidade aos fármacos ou qualquer contraindicação absoluta ao seu uso.		
Tempo de Tratamento	Indeterminado		
Medicamento	ZIPRASIDONA	CLOZAPINA	
CID 10	F25.0; F25.1; F25.2		
Apresentação	40 e 80 mg (cápsula)	25 e 100 mg (comprimidos)	
Inclusão	Pacientes que preencherem os critérios para diagnóstico de Transtorno Esquizoafetivo, e que tenham familiar ou responsável legal para acompanhamento.		
		Poderá ser considerada em caso de refratariedade a pelo menos 2 medicamentos utilizados por pelo menos 6 semanas. Também em casos de alto risco de suicídio e discinesia tardia de repercussão significativa, mesmo antes de se completarem 6 semanas.	
Anexos Obrigatórios	Formulário Médico para Transtorno Esquizoafetivo completamente preenchido e assinado pelo médico		

	Exames: hemograma com plaquetas, colesterol total e frações, triglicerídeos, glicemia de jejum, AST e ALT.	
Administração	Dose Máxima: 160 mg/dia.	Dose Máxima: 800 mg/dia. • Em caso de risco grave de suicídio , dispensar somente para o responsável legal , com registro claro de alerta para a dose letal (2,5 g) .
Prescrição Máxima Mensal	124 cap (40 mg) 62 cap (80 mg)	992 cp (25 mg), 248 cp (100 mg)
Monitoramento	<ul style="list-style-type: none"> - Medidas antropométricas e de pressão arterial e pulso em 3, 6 e 12 meses; - Perfil lipídico e glicemia de jejum em 3 e 12 meses. Após, monitorar anualmente; - Hemograma com plaquetas, AST e ALT repetir anualmente; - Nível sérico de prolactina sempre que houver sinais e sintomas sugestivos de alterações hormonais. 	
		Hemograma completo a intervalos semanais e a cada aumento de dose nas primeiras 18 semanas e, após, mensalmente.
Exclusão	<p>Pacientes com psicose alcoólica ou tóxica, dependência ou abuso atual de fármacos psicoativos e impossibilidade de adesão ao tratamento e acompanhamento contínuo. Hipersensibilidade aos fármacos ou qualquer contraindicação absoluta ao seu uso.</p>	
		Leucócitos abaixo de 3.000/mm ³ , neutrófilos abaixo de 1.500/mm ³ ou plaquetas abaixo de 100.000/mm ³ , doenças mieloproliferativas ou uso de agentes mielossupressores, história de agranulocitose/granulocitopenia com Clozapina, depressão do sistema nervoso central ou estado comatoso de qualquer natureza, íleo paralítico, história de miocardite por Clozapina, doenças hepáticas ou cardíacas graves ou epilepsia não controlada.
Tempo de Tratamento	Indeterminado	
Associações Não Permitidas	Os medicamentos deste PCDT não podem ser associados entre si.	
Validades dos Exames	Hemograma com plaquetas, colesterol total e frações, triglicerídeos, glicemia de jejum, AST e ALT: 3 meses	
Especialidade Médica	Novas Solicitações e Adequações	Psiquiatria, CAPS ou Ambulatório de Saúde Mental.
	Renovações Sem Alterações	Conforme PCDT não há exigência de especialidade.
CASOS ESPECIAIS: Pacientes com diagnóstico de transtorno esquizoafetivo com risco de suicídio no momento e aqueles que desenvolverem discinesia tardia com repercussão significativa poderão ser tratados com CLOZAPINA, independente de terapias prévias.		
CID 10 F25.0 Transtorno esquizoafetivo do tipo maníaco F25.1 Transtorno esquizoafetivo do tipo depressivo F25.2 Transtorno esquizoafetivo do tipo misto		