

ANEXO I - ESQUEMAS TERAPÊUTICOS HEPATITE C:

Atualizado pela Nota Técnica nº 5/2025-CGHV/.DATHI/SVSA/MS, de 11/03/2025 e pela Nota Técnica nº 07/2025 - DIAF/SAS/SES/SC, de 19/03/2025.

QUADRO 01 - ESQUEMAS PARA PACIENTES ADULTOS E PEDIÁTRICOS (a partir de 12 anos) ou pesando ≥ 30 kg, SEM tratamento prévio com DAA ¹			
Opção terapêutica	Escore APRI < 1	Escore APRI ≥ 1 CHILD A	Escore APRI ≥ 1 CHILD B ou C
		Sofosbuvir + Daclatasvir por 12 semanas	Velpatasvir/Sofosbuvir por 12 semanas
NÃO PRECISA GENOTIPAGEM			

¹ DAA: Daclatasvir, Ledipasvir, Velpatasvir, Elbasvir, Ombitasvir/Veruprevir/Ritonavir + Dasabuvir, Pibrentasvir, Simeprevir, Glecaprevir, Grazoprevir, Sofosbuvir.

QUADRO 02 - ESQUEMAS PARA PACIENTES ADULTOS E PEDIÁTRICOS (a partir de 12 anos), tratados previamente ² com antivirais de ação direta (DAA ¹)			
Opção terapêutica	SEM CIRROSE	CHILD A	CHILD B ou C ³
		Sofosbuvir/Velpatasvir/Voxilaprevir por 12 semanas	Sofosbuvir + Glecaprevir/Pibrentasvir por 12 semanas
NÃO PRECISA GENOTIPAGEM			

² Deve-se considerar pacientes tratados previamente, aqueles que não obtiveram resposta virológica sustentada (RVS) entre a 12^a e 24^a semana após o término do tratamento. Pacientes que obtiveram RVS e adquiriram nova infecção (reinfecção), deverão ser tratados conforme o **Quadro 1 deste Anexo**.

³ Esquema de retratamento composto por Sofosbuvir/Velpatasvir pode ser utilizado em pacientes menores de 12 anos com cirrose Child B ou C, desde que pesem pelo menos 30 kg.

QUADRO 03 - ESQUEMAS PARA PACIENTES PEDIÁTRICOS (entre 03 e 11 anos) e pesando menos de 30 kg (esquemas válidos até Outubro/2025)		
GENÓTIPO	SEM CIRROSE	CHILD A
1, 4, 5 e 6	Alfapeginterferona 2a (180 µg/1,73m ²), por via subcutânea, uma vez por semana + Ribavirina (15 mg/kg/dia) por 48 semanas	Alfapeginterferona 2a (180 µg/1,73m ²), por via subcutânea, uma vez por semana + Ribavirina (15 mg/kg/dia) por 48 semanas
2 e 3	Alfapeginterferona 2a (180µg/1,73m ²), por via subcutânea, uma vez por semana + Ribavirina (15 mg/kg/dia) por 24 semanas	Alfapeginterferona 2a (180 µg/1,73m ²), por via subcutânea, uma vez por semana + Ribavirina (15 mg/kg/dia) por 24 semanas
OBRIGATÓRIO GENOTIPAGEM		

QUADRO 04 - ESQUEMAS PARA CRIANÇAS E ADOLESCENTES COM OU SEM CIRROSE COMPENSADA (03 a 17 anos)				
PESO	IDADE	FORMULAÇÃO	DOSE	DURAÇÃO (semanas)
< 17 kg	3-11 anos	granular	150 mg sofosbuvir / 37,5 mg velpatasvir uma vez ao dia	12
≥ 17 a < 30 kg	3-11 anos	granular	200 mg sofosbuvir / 50 mg velpatasvir uma vez ao dia	12
≥ 30 kg	≥ 12 anos	comprimido	400 mg sofosbuvir / 100 mg velpatasvir uma vez ao dia	12
NÃO PRECISA GENOTIPAGEM				

DIAF/GETAF
MAR./2025