



ESTADO DE SANTA CATARINA  
SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE  
SUPERINTENDÊNCIA DE ATENÇÃO À SAÚDE  
DIRETORIA DE ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA

NOTA TÉCNICA nº 01/2026 DIAF/SAS/SES/SC

**Assunto:** Atualização de documentos de Protocolos Clínicos e Diretrizes Terapêuticas (PCDT) e ampliação da disponibilização de medicamentos do Componente Especializado da Assistência Farmacêutica (CEAF).

Considerando a Portaria de Consolidação nº 2, de 28 de setembro de 2017: Consolidação das Normas sobre as Políticas Nacionais de Saúde do Sistema Único de Saúde. Anexo XXVIII - Título IV - Trata das regras de Financiamento e Execução do Componente Especializado da Assistência Farmacêutica – CEAF, no âmbito do SUS;

Considerando a Retificação da Portaria de Consolidação nº 2 de 28 de setembro de 2017, publicada no Diário Oficial da União nº 71 de 13/04/2018;

Considerando a Portaria de Consolidação nº 6, de 28 de setembro de 2017: Consolidação das Normas sobre o financiamento e a transferência dos recursos federais para as ações e os serviços de saúde do Sistema Único de Saúde. Título V - Capítulos II e III - Trata do Financiamento do Componente Especializado da Assistência Farmacêutica;

Considerando a Portaria Conjunta SAES/SECTICS/MS nº 12, de 24 julho de 2025, que aprova o Protocolo Clínico e Diretrizes Terapêuticas da Amiloidoses Associadas à Transtirretina;

Considerando a Portaria Conjunta SAES/SECTICS/MS nº 16, de 01 de agosto de 2025, que aprova o Protocolo Clínico e Diretrizes Terapêuticas da Doença de Parkinson;

Considerando a Portaria Conjunta SAES/SCTIE/MS nº 27, de 27 de novembro de 2025, que aprova o Protocolo Clínico e Diretrizes Terapêuticas da Doença de Alzheimer;

Considerando a Portaria Conjunta SAES/SCTIE/MS nº 26, de 25 de novembro de 2025 que inclui e altera atributos de procedimentos pertencentes ao Componente Especializado da Assistência Farmacêutica na Tabela de Procedimentos, Medicamentos, Órteses e Materiais Especiais do SUS.

DIAF/GETAF/GEAAF



**Diretoria de Assistência Farmacêutica - DIAF**

Rua Esteves Júnior, nº 390 – Anexo I – 1º andar – Centro  
Florianópolis / SC - 88015-130

Telefone: (48) 3665 4508 / 3665 4509 e-mail: diaf@saude.sc.gov.br



### Informamos:

Foram atualizados e publicados os Protocolos Clínicos e Diretrizes Terapêuticas (PCDT) com a ampliação da disponibilização de medicamentos do Componente Especializado da Assistência Farmacêutica (CEAF), conforme contextualizado a seguir:

### **Amiloidoses Associadas à Transtirretina:**

No mês de julho de 2025 foi publicada a Portaria Conjunta SAES/SECTICS/MS nº 12, que aprovou o Protocolo Clínico e Diretrizes Terapêuticas das Amiloidoses Associadas à Transtirretina (TTR), **que substitui o PCDT da Polineuropatia Amiloidótica Familiar (PAF).**

Esta nova versão do PCDT aborda os dois quadros clínicos das amiloidoses hereditárias associadas à TTR, **a polineuropatia amiloidótica familiar (PAF-TTR) e a cardiomiopatia amiloidótica familiar (CAF-TTR).**

As amiloidoses sistêmicas são um grupo de doenças que se caracterizam pelo depósito de substância amiloide nos tecidos. As amiloidoses têm como mecanismo fisiopatológico comum a proteotoxicidade de moléculas precursoras aberrantes, devido à mutação ou outro mecanismo que se desagregam em formas intermediárias e, finalmente, se depositam como fibrilas de amiloide no interstício tecidual. Este depósito causa disfunção de diversos órgãos.

Existem diferentes tipos de amiloidoses sistêmicas, entre elas as amiloidoses hereditárias ligadas a proteínas precursoras que sofreram mutação, tais como a transtirretina (TTR).

As amiloidoses por TTR manifestam-se por meio de dois quadros clínicos principais: **a polineuropatia amiloidótica familiar (PAF-TTR) e a cardiomiopatia amiloidótica familiar (CAF-TTR).** A presença de um desses quadros ou da combinação dos mesmos associada à disautonomia, levanta a suspeita clínica de uma amiloidose por TTR, em especial em indivíduos com história familiar autossômica dominante.

Para o tratamento da polineuropatia amiloidótica familiar (PAF-TTR) hereditária (familiar) sintomática (CID-10 E85.1) em estágio inicial (estágio I de Coutinho) e não submetidos à transplante hepático, o PCDT preconiza o uso do tafamidis meglumina 20 mg.

O **tafamidis 61mg foi incorporado ao novo PCDT** e já encontra-se disponível para solicitação para atendimento dos pacientes com cardiomiopatia associada à TTR (selvagem ou hereditária), classe NYHA II ou III e idade acima de 60 anos para as CID-10: **E85.0 e E85.8.**

O **tafamidis 20 mg** está disponível somente para o CID-10: **E85.1.**

O medicamento tafamidis integra o grupo 1A de financiamento do CEAF, ou seja, a aquisição é centralizada pelo Ministério da Saúde (MS) e a responsabilidade pelo

DIAF/GETAF/GAAAF



armazenamento, distribuição é das Secretarias de Saúde dos Estados e do Distrito Federal.

Os documentos referentes ao PCDT da Polineuropatia Amiloidótica Familiar (PAF) estarão disponíveis por mais 30 dias no sítio eletrônico da SES, e após esse período, serão substituídos pelos documentos referentes ao PCDT das Amiloidoses Associadas à Transtirretina (TTR).

### Doença de Parkinson:

O PCDT da Doença de Parkinson foi atualizado através da publicação da Portaria Conjunta SAES/SECTICS/MS nº 16, em 01 de agosto de 2025. Dentre as alterações realizadas no PCDT, houve a incorporação do medicamento **rivastigmina** para o tratamento dos pacientes com **demência na Doença de Parkinson**.

A rivastigmina é um inibidor seletivo da colinesterase cerebral. As alterações patológicas na demência envolvem as vias neuronais colinérgicas que se projetam da base do cérebro anterior até o córtex cerebral e o hipocampo. Essas vias são conhecidas por estarem envolvidas na atenção, no aprendizado e na memória e em outros processos cognitivos. Acredita-se que a rivastigmina, um inibidor seletivo da acetil e butirilcolinesterase cerebral do tipo carbamato, facilita a neurotransmissão colinérgica pela diminuição da degradação da acetilcolina liberada por neurônios colinérgicos funcionalmente intactos.

A rivastigmina encontra-se disponível para solicitação na forma de apresentação de **cápsulas, adesivo transdérmico e solução oral** para o tratamento da Doença de Parkinson.

### Doença de Alzheimer:

Em novembro de 2025 houve a atualização do PCDT da Doença de Alzheimer com a publicação da Portaria Conjunta SAES/SCTIE nº 27, a qual ampliou o uso do medicamento **donepezila** para o tratamento dos pacientes com Doença de Alzheimer na **forma grave**. Até o momento, este medicamento era disponibilizado apenas para o tratamentos dos pacientes com formas leves ou moderadas. E em relação à rivastigmina 2,0 mg/mL solução oral, que voltou a ser disponibilizada.

### **Diante do exposto:**

Divulgamos as atualizações de Resumos dos Protocolos Clínicos e Diretrizes Terapêuticas e demais documentos para Solicitação de Medicamentos. Foram atualizados os documentos das patologias no que cabe:

**Amiloidoses Associadas à Transtirretina:** foram revisados e atualizados o Resumo, Formulário Médico, TER e Portaria (substitui os documentos do PCDT da Polineuropatia Amiloidótica Familiar - PAF)

DIAF/GETAF/GEAAF



ESTADO DE SANTA CATARINA  
SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE  
SUPERINTENDÊNCIA DE ATENÇÃO À SAÚDE  
DIRETORIA DE ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA

**Doença de Parkinson:** foram revisados e atualizados o Resumo, Formulário Médico, TER e Portaria;

**Doença de Alzheimer:** foram revisados e atualizados o Resumo, Formulário Médico, TER, Escala CDR, Mini Exame Mental e Portaria;

Os Resumos dos PCDTs e demais documentos relacionados ao CEAF estão disponíveis no sítio eletrônico da Secretaria de Estado da Saúde: [www.saude.sc.gov.br](http://www.saude.sc.gov.br) → Protocolos Clínicos, TER, Resumos e Formulários **OU** [www.saude.sc.gov.br](http://www.saude.sc.gov.br) → Serviços → DIAF → Componente Especializado - CEAF → Protocolos Clínicos, TER, Resumos e Formulários.

As Unidades de Assistência Farmacêutica terão **prazo de 30 dias** a partir da divulgação desta Nota Técnica para adaptação às modificações dos documentos técnicos.

Florianópolis, 14 de janeiro de 2026.

**Lia Quaresma Coimbra**  
Gerente Técnica DIAF  
(assinado digitalmente)

**Maiele da Silva Boller**  
Gerente Administrativa DIAF  
(assinado digitalmente)

DIAF/GETAF/GEAAF



**Diretoria de Assistência Farmacêutica - DIAF**  
Rua Esteves Júnior, nº 390 – Anexo I – 1º andar – Centro  
Florianópolis / SC - 88015-130  
Telefone: (48) 3665 4508 / 3665 4509 e-mail: [diaf@saude.sc.gov.br](mailto:diaf@saude.sc.gov.br)



# Assinaturas do documento



Código para verificação: **2T2V21ZS**

Este documento foi assinado digitalmente pelos seguintes signatários nas datas indicadas:

✓ **LIA QUARESMA COIMBRA** (CPF: 851.XXX.989-XX) em 14/01/2026 às 17:16:32  
Emitido por: "SGP-e", emitido em 13/07/2018 - 14:32:30 e válido até 13/07/2118 - 14:32:30.  
(Assinatura do sistema)

✓ **MAIELE DA SILVA BOLLER** (CPF: 043.XXX.929-XX) em 14/01/2026 às 17:19:22  
Emitido por: "SGP-e", emitido em 13/07/2018 - 14:36:50 e válido até 13/07/2118 - 14:36:50.  
(Assinatura do sistema)

Para verificar a autenticidade desta cópia, acesse o link <https://portal.sgpe.sea.sc.gov.br/portal-externo/conferencia-documento/U0VtXzcwNTIfMDAwMDkzODJfOTQ3MI8yMDI2XzJUMiYyMVpT> ou o site <https://portal.sgpe.sea.sc.gov.br/portal-externo> e informe o processo **SES 00009382/2026** e o código **2T2V21ZS** ou aponte a câmera para o QR Code presente nesta página para realizar a conferência.