



**FORMULÁRIO MÉDICO PARA SOLICITAÇÃO DE MEDICAMENTOS
POR MEIO DO CEF/SC PARA O TRATAMENTO DE
PÚRPURA TROMBOCITOPÊNICA IDIOPÁTICA (PTI)**

Portaria SAS/MS nº 09 – 31/07/2019.



Declaro, para os devidos fins que o (a) paciente _____, preenche os critérios de inclusão abaixo para a utilização do medicamento:

Azatioprina Ciclofosfamida Danazol Imunoglobulina Humana IV Eltrombopague

1. INFORMAR SE O PACIENTE POSSUI ALGUMA DAS CONDIÇÕES CLÍNICAS ABAIXO:

- Trombocitopenia Gestacional
 Pré – Eclâmpsia;
 Infecções Virais: HIV Hepatites Virais Mononucleose Infecciosa
 Helicobacter Pylori (infecção crônica)
 Hiperesplenismo devido a Hipertensão Portal: Cirrose alcoólica Esquistossomose
 Mielodisplasia
 Púrpura Trombocitopênica Trombótica / Síndrome Hemolítico-Urêmica
 Doenças Autoimunes: Lúpus Eritematoso Sistêmico Anticorpos Antifosfolípidos
 Coagulação Intravascular Disseminada
 Lesão ou Neoplasia Hepática (Contraindicação para DANAZOL)
 Nenhuma das condições

2. PARA SOLICITAÇÃO DE IMUNOGLOBULINA HUMANA:

- Paciente com PTI Grave - Presença de sangramento suficiente para indicar tratamento imediato ou nova hemorragia que necessite terapia adicional.
 Paciente com Doença Inicial com plaquetas $<20.000/mm^3$.
 Paciente com Doença Inicial com plaquetas $<50.000/mm^3$ na presença de sangramento.
 Gestante – Excluídas outras causas de plaquetopenia e presença de sangramento significativo, contra-indicação ou ausência de resposta aos corticóides e plaquetas $<20.000/mm^3$ (1º trim. gestação) e $30.000/mm^3$ (2º trim. gestação).
 Situação de Emergência – Presença de sangramento intracraniano ou mucoso (digestivo, geniturinário ou respiratório), com instabilidade hemodinâmica ou respiratória.

* **LEMBRETE:** Será autorizado IgIV para **UM** dia de tratamento, caso no segundo dia as plaquetas $< 20.000/mm^3$ ou $< 50.000/mm^3$ (situação de emergência), deve-se encaminhar a contagem de plaquetas para nova autorização.

3. PARA SOLICITAÇÃO DE AZATIOPRINA – CICLOFOSFAMIDA – DANAZOL:

PTI crônica e refratária em adultos (a partir 18 anos), com todas as seguintes características:

- Presença de PTI grave (Presença de sangramento suficiente para indicar tratamento imediato ou nova hemorragia que necessite terapia adicional); Ausência de resposta aos corticosteroides e imunoglobulina humana intravenosa; e Ausência de resposta ou contra-indicação a esplenectomia.
 Contagem de plaquetas abaixo de $20.000/mm^3$ de forma persistente, por pelo menos três meses; Ausência de resposta aos corticosteroides e imunoglobulina humana intravenosa; e Ausência de resposta ou contra-indicação a esplenectomia.

PTI crônica e refratária em crianças e adolescentes (menores de 18 anos), com todas as seguintes características:

- Contagem de plaquetas abaixo de $20.000/mm^3$ de forma persistente, por pelo menos 12 meses após o diagnóstico; Ausência de resposta aos corticosteroides e imunoglobulina humana intravenosa; e Ausência de resposta ou contra-indicação a esplenectomia.

4. PARA SOLICITAÇÃO DE ELTROMBOPAGUE:

- Paciente adulto (a partir 18 anos) com ausência de resposta ou contra-indicação a esplenectomia; risco de sangramento e recidiva, com falha a pelo menos uma linha de medicamento (AZATIOPRINA OU CICLOFOSFAMIDA), e: plaquetas $<20.000/mm^3$ ou presença de PTI grave.
 Paciente com menos de 18 anos, com contra-indicação a esplenectomia, com falha a pelo menos uma linha de medicamento (AZATIOPRINA OU CICLOFOSFAMIDA) e plaquetas $<20.000/mm^3$.

Assinatura e carimbo do(a) médico(a)

Data