



**FORMULÁRIO MÉDICO PARA SOLICITAÇÃO DE MEDICAMENTO(S)
POR MEIO DO CEAF PARA O TRATAMENTO DE HIPERTENSÃO ARTERIAL
PULMONAR (HAP)**

Portaria Conjunta SAES/SCTIE/MS nº 10, de 18 de julho de 2023



Declaro, para os devidos fins que a(o)

paciente _____, preenche os
critérios de inclusão abaixo para a utilização do(s) medicamento(s) :

() Sildenafil () Ambrisentana () Bosentana () Iloprost () Selexipague

1. Estratificação de Risco (apresentar teste de caminhada- TC6M):

- () Risco baixo ;
() Risco Intermediário;
() Risco alto .

2. Classe Funcional na classificação da NYHA/OMS:

- () II;
() III;
() IV.

3. Para confirmar o diagnóstico de HP a(o) paciente deve preencher **TODOS os itens:**

- () Paciente apresenta cateterismo cardíaco direito com pressão arterial pulmonar média ≥ 20 mmHg em repouso e pressão de oclusão da artéria pulmonar (pressão capilar pulmonar) ≤ 15 mmHg (anexar exame);
() Resistência vascular pulmonar maior ou igual a 2 WU.

4. SOMENTE para pacientes com Hipertensão Arterial Pulmonar **IDIOPÁTICA, HEREDITÁRIA E/OU INDUZIDA POR DROGAS:**

- () Paciente apresenta Teste de Vasorreatividade **NEGATIVO; OU**
() Paciente apresenta Teste de Vasorreatividade **POSITIVO E**
() Falha terapêutica com o uso de bloqueadores de cálcio por no mínimo 3 meses.

5. O tratamento com **monoterapia requer **adicionalmente (assinalar pelo menos um destes itens):****

- () Pacientes com HAP-I, HAP-H ou HAP-D com teste de vasorreatividade positivo em classe funcional I-II e resposta hemodinâmica sustentada após 1 ano de BCC;
() Pacientes com HAP que permanecem estáveis e estratificados com baixo risco após tratamento prolongado (>5-10 anos) com monoterapia.
() Paciente com HAP-I > 75 anos e com múltiplos fatores de risco para insuficiência cardíaca com FE preservada (hipertensão arterial sistêmica, diabetes melito, doença arterial coronariana, fibrilação atrial, obesidade).

() Pacientes com suspeita ou alta probabilidade de doença pulmonar venoclusiva ou hemangiomasose pulmonar capilar.

() Terapia combinada não disponível ou contraindicada (ex. doença hepática grave).

() Pacientes com doença muito leve (ex. CF-OMS I, RVP 3-4 WU, PAPm <30 mmHg, VD normal no ecocardiograma).

Assinatura e carimbo do(a) médico(a)

Local e data