

| PITIRÍASE RUBRA PILAR    |  |
|--------------------------|--|
| SEM PROTOCOLO            |  |
| Medicamento              | ACITRETINA   |
| CID 10                   | L44.0  |
| Apresentação             | 10mg e 25mg (cápsulas)   |
| Inclusão                 | Serão incluídos neste protocolo pacientes com diagnóstico clínico que apresentem anexos obrigatórios com resultados dentro dos valores de referência.  |
| Anexos Obrigatórios      | <p>- Exames: Beta-HCG (validade 30 dias), creatinina, uréia, AST, ALT, colesterol total e frações, triglicerídeos, glicose, fosfatase alcalina, bilirrubina, gama GT e exame qualitativo de urina (PCU).</p> <p>- Relato médico descrevendo o diagnóstico clínico. Na infância é obrigatório avaliação da idade óssea.</p> <p>- <b>Receituário de Controle Especial para Retinóides e Termo de Conhecimento de Risco e Consentimento Pós-informado para homens e mulheres (Portaria nº 344/98).</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>Atenção:</b> Existem dois tipos de Termo conforme Portaria nº 344/98, sendo um para mulheres em idade fértil (idade &lt;55 anos) e outro para mulheres fora da idade fértil ou homens;</li> <li>• <b>Para mulheres com idade &lt;55 anos é obrigatória a descrição no Termo do uso de ao menos 2 (dois) métodos anticoncepcionais no período de 2 meses antes e depois do tratamento;</b></li> <li>• <b>Pacientes &lt;21 anos deverão contar com responsável para incluir o nome e assinar no campo devido.</b></li> </ul> |
| Administração            | <p>- Adultos: dose inicial diária de 25-30mg durante 2 a 4 semanas. Dose de manutenção será estabelecida em função da eficácia clínica e tolerabilidade. A dose máxima é de 75mg/dia.</p> <p>- Crianças: dose diária de aproximadamente 0,5 a 1mg/kg/dia. Dose máxima de 35mg/dia. Após controle das manifestações cutâneas o medicamento deve ter sua dose reduzida até menor dose clinicamente eficaz.</p>   |
| Prescrição Máxima Mensal | 217 cap (10mg) ou 93 cap (25mg)  |
| Monitoramento            | <p>Perfil lipídico (colesterol total, HDL, triglicerídeos) e a glicemia a cada 2-4 semanas nas primeiras 8 semanas de tratamento e, após, a cada 3 meses.</p> <p>TGO e TGP a cada 2-4 semanas nos primeiros 2 meses de tratamento e após, a cada 3 meses</p> <p>Monitorização óssea em crianças, exames radiológicos da coluna cervical e lombar, ossos longos, mãos e punhos para idade óssea.</p>  |
| Exclusão                 | <p>Gestação ou planejando gestação nos 3 anos seguintes ao início da terapia; amamentação; doença renal ou hepática grave; e/ou hipertrigliceridemia grave (&gt; 800 mg/dl); história de hipervitaminose A; hipersensibilidade ao etretinato, acitretina, isotretinoína ou vitamina A, parabenos e seus derivados.</p> <p>Triglicerídeos acima de 800mg/dL indicam suspensão do tratamento para evitar o risco de pancreatite</p>  |

|  |   |   |
|--|---|---|
| <b>Tempo de Tratamento</b>   | Sugere-se reavaliar resposta terapêutica a cada 6 meses e intolerância antes, se necessário.  |   |
| <b>Validade dos Exames</b>   | <ul style="list-style-type: none"> <li>- Creatinina, uréia, AST, ALT, colesterol total e frações, triglicerídeos, glicose, fosfatase alcalina, bilirrubina, gama GT e exame qualitativo de urina (PCU): 3 meses;</li> <li>- Avaliação da idade óssea: 12 meses;</li> <li>- <b>Beta-HCG: 30 dias.</b></li> </ul> |   |
| <b>Especialidade Médica</b>  | <b>Novas Solicitações e Adequações</b>  | Dermatologista, Dermatologista Pediátrico ou Pediatra |
|  | <b>Renovações Sem Alterações</b>  | Não especificada a especialidade médica necessária.   |
| <b>OBSERVAÇÕES:</b><br>Para mulheres com potencial de gestação, recomenda-se o uso de duas formas distintas de contracepção (mecânica e hormonal), iniciada um mês antes do tratamento e suspensas três anos após o seu término. |   |   |
| <b>CID-10:</b><br>L44.0 Pitiríase Rubra Pilar  |   |   |



**DIAF**  
 Diretoria de Assistência  
 Farmacêutica