

**GOVERNO DO ESTADO DA BAHIA**

Secretaria da Saúde do Estado da Bahia - SESAB

Superintendência de Assistência Farmacêutica, Ciência e Tecnologia em Saúde - SAFTEC

Diretoria de Assistência Farmacêutica – DASF

Coordenação de Assistência Farmacêutica na Atenção Especializada - COAFE

**FLUXO DE ACESSO
DOENÇA DE PAGET - OSTEÍTE DEFORMANTE
PORTARIA CONJUNTA Nº 2, DE 17 DE JANEIRO DE 2020**

MEDICAMENTOS

- ÁCIDO ZOLEDRÔNICO 0,05 MG/ML (POR FRASCO DE 100 ML)
- CALCITONINA 200 UI /DOSE SPRAY NASAL (POR FRASCO)
- RISEDRONATO 35 MG (POR COMPRIMIDO)

DOCUMENTOS NECESSÁRIOS

- Cópia do Cartão Nacional de Saúde (CNS) do paciente;
- Cópia de documento de identidade e CPF do paciente;
- Cópia do comprovante de residência; (em nome do paciente ou responsável pelo paciente)
- Laudo para Solicitação de Medicamentos do Componente Especializado (LME), adequadamente preenchido, assinado e carimbado pelo médico (renovar SEMESTRALMENTE);
- Prescrição médica devidamente preenchida, assinada e carimbada pelo médico. (As prescrições médicas devem obedecer as normas sanitárias vigentes para cada tipo de medicamento solicitado. ([LEI Nº 13.732, DE 8 DE NOVEMBRO DE 2018](#); PORTARIA 344, de 1998; RESOLUÇÃO – RDC Nº 20, DE 5 DE MAIO DE 2011 e outros).
- Termo de Esclarecimento e Responsabilidade -TER; preenchido, assinado e carimbado pelo médico, assinado pelo paciente.
- Formulário de Acesso aos Medicamentos da Doença de Paget- Osteíte Deformante, preenchido, assinado e carimbado pelo médico, OU relatório médico com CID-10, descrevendo as informações do formulário de acesso acima indicado.
- Formulário pré Aplicação do Ácido zoledrônico, preenchido, assinado e carimbado pelo médico.

EXAMES PARA ABERTURA DE PROCESSO**EXAME DE IMAGEM (anexar cópia dos laudos):**

- Cintilografia óssea (de preferência) (validade 12 meses)
- Radiografia das partes ósseas acometidas (imprescindível na ausência da cintilografia óssea)

EXAMES LABORATÓRIAS (com validade de 90 dias – anexar cópia dos laudos):

- AST/TGO (validade 3 meses)
- ALT/TGP (validade 3 meses)
- Bilirrubina Total e Frações (validade 3 meses)
- Cálcio Sérico (validade 3 meses)
- Albumina (validade 3 meses)
- Creatinina Sérica (validade 3 meses)
- Fosfatase alcalina (validade 3 meses)
- PTH (se hipercalcemia) (validade 3 meses)

EXAMES DE MONITORAMENTO

- Dosagem de Fosfatase Alcalina. **Periodicidade:** semestralmente, dependendo do ciclo de uso do medicamento.
- EXAME RADIOLÓGICO ou outro EXAME DE IMAGEM da região acometida. **Periodicidade:** a critério médico.

**GOVERNO DO ESTADO DA BAHIA**

Secretaria da Saúde do Estado da Bahia - SESAB

Superintendência de Assistência Farmacêutica, Ciência e Tecnologia em Saúde - SAFTEC

Diretoria de Assistência Farmacêutica – DASF

Coordenação de Assistência Farmacêutica na Atenção Especializada - COAFE

UNIDADES DE REFERÊNCIA**Capital e Região Metropolitana****CEDEBA- Centro de Diabetes e Endocrinologia do Estado da Bahia****End: Av. Antônio Carlos Magalhães, s/nº, Edf. Professor José Maria de Magalhães Neto. Salvador/Ba.****Tel: da Farmácia: 3270-5701****Horário: 8h às 18h****E-mail: cedeba.farmacia@saude.ba.gov.br****Horário: 8h às 18h****Interior****Bases Regionais de Saúde e Núcleos Regionais de Saúde (antigas DIRES)****CLASSIFICAÇÃO ESTATÍSTICA INTERNACIONAL DE DOENÇAS E PROBLEMAS RELACIONADOS À SAÚDE (CID-10)****- M88.0 Doença de Paget do crânio****- M88.8 Doença de Paget de outros ossos****Atenção: Para consultar as atualizações dos medicamentos e CID-10 desta patologia, acessar o SISTEMA DE GERENCIAMENTO DA TABELA UNIFICADA DE PROCEDIMENTOS (SIGTAP): <http://sigtap.datasus.gov.br/>****OBSERVAÇÕES**

- Pacientes que permanecerem ou se tornarem novamente sintomáticos (dor ou deformidade óssea) ou sinais de atividade da doença (elevação de fosfatase alcalina) são candidatos a novos ciclos de tratamento e devem documentar isso através de relatório médico, receita médica e LME devidamente preenchidas.
- Lembrar que os novos ciclos devem obedecer ao tempo mínimo de retratamento conforme descrito no PCDT
- TEMPO DE TRATAMENTO Após completar cada ciclo de tratamento, que varia em duração para cada medicamento, os pacientes que persistirem com doença ativa são candidatos a novo ciclo (uma vez ou mais), mantendo-se o acompanhamento a cada 3 a 6 meses. Nos pacientes com doença estável, o acompanhamento pode ser espaçado para intervalos de 6 a 12 meses.
PARA CALCITONINA – De 06 a 18 meses
PARA RISEDRONATO – 60 dias
PARA ÁCIDO ZOLEDRÔNICO – Dose Única



GOVERNO DO ESTADO DA BAHIA

Secretaria da Saúde do Estado da Bahia - SESAB

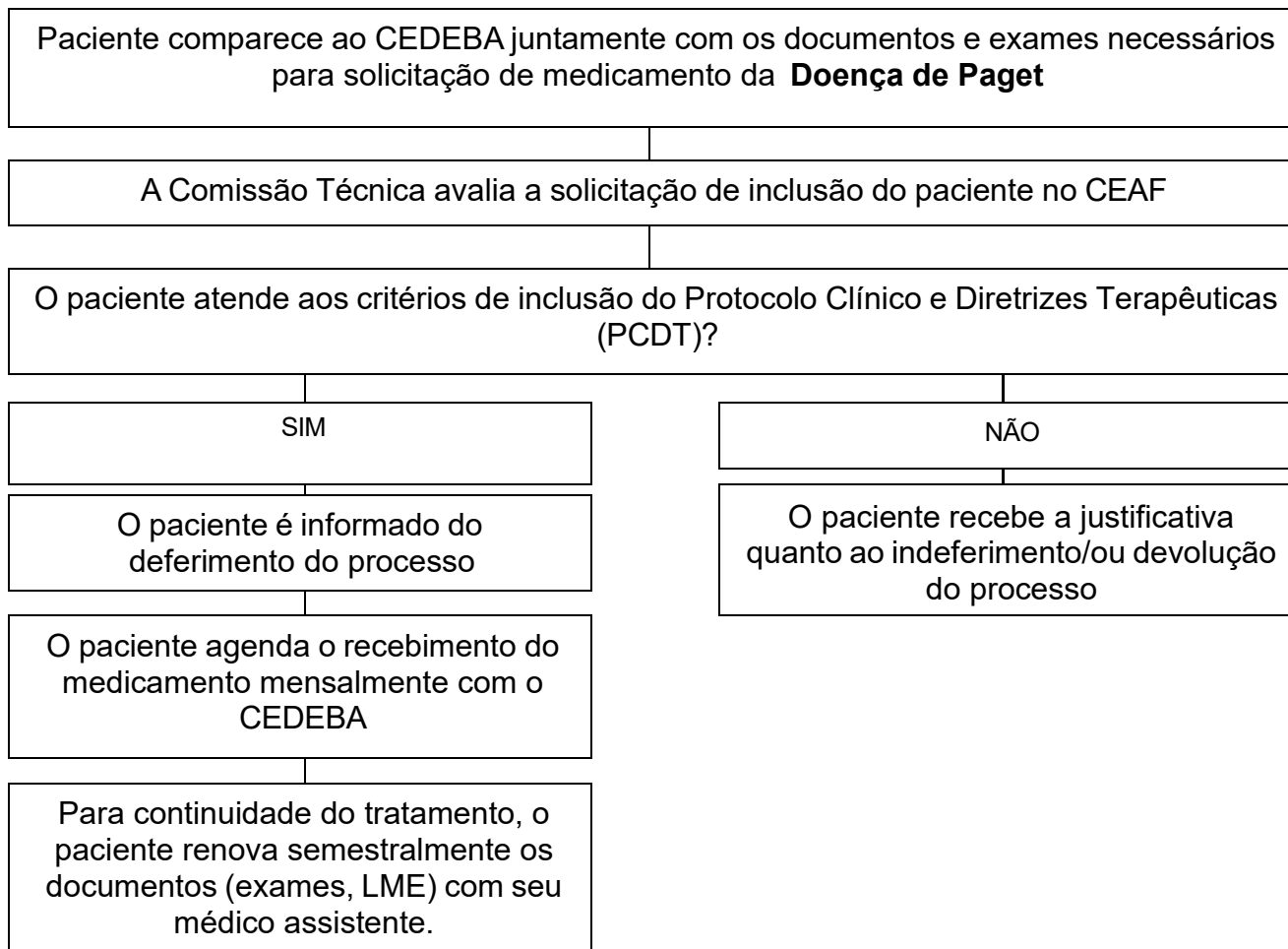
Superintendência de Assistência Farmacêutica, Ciência e Tecnologia em Saúde - SAFTEC

Diretoria de Assistência Farmacêutica – DASF

Coordenação de Assistência Farmacêutica na Atenção Especializada - COAFE

DESCRIÇÃO DO FLUXO PARA SALVADOR

ÁCIDO ZOLEDRÔNICO, CALCITONINA e RISEDRONATO





GOVERNO DO ESTADO DA BAHIA

Secretaria da Saúde do Estado da Bahia - SESAB

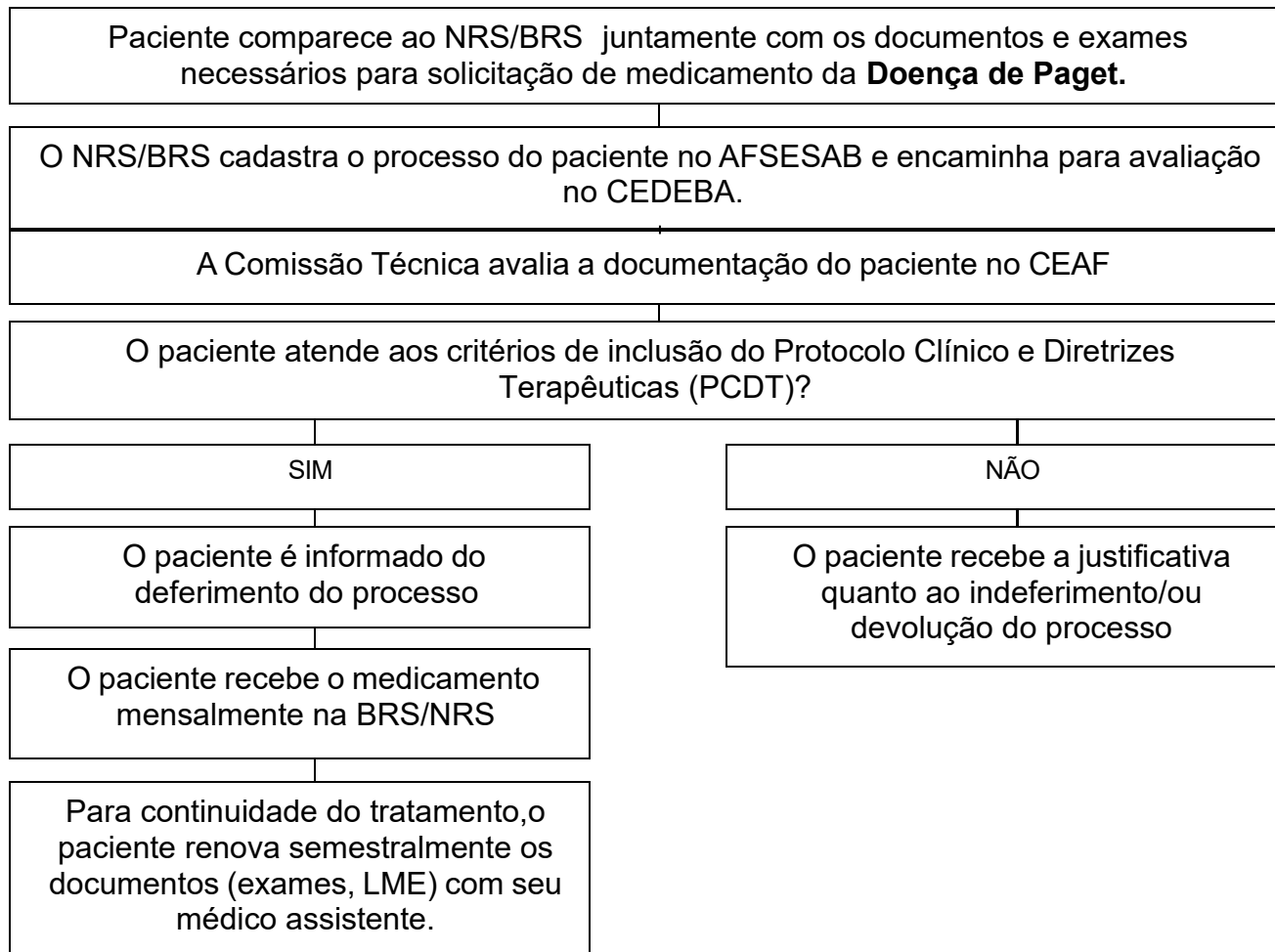
Superintendência de Assistência Farmacêutica, Ciência e Tecnologia em Saúde - SAFTEC

Diretoria de Assistência Farmacêutica – DASF

Coordenação de Assistência Farmacêutica na Atenção Especializada - COAFE

**FLUXO DOS PROCEDIMENTOS PARA NÚCLEOS REGIONAIS DE SAÚDE- NRS E/OU BASES
REGIONAIS DE SAÚDE- BRS (Antigas DIRES)**

CALCITONINA e RISEDRONATO





GOVERNO DO ESTADO DA BAHIA

Secretaria da Saúde do Estado da Bahia - SESAB

Superintendência de Assistência Farmacêutica, Ciência e Tecnologia em Saúde - SAFTEC

Diretoria de Assistência Farmacêutica – DASF

Coordenação de Assistência Farmacêutica na Atenção Especializada - COAFE

**FLUXO DOS PROCEDIMENTOS PARA NÚCLEOS REGIONAIS DE SAÚDE- NRS E/OU BASES
REGIONAIS DE SAÚDE- BRS (Antigas DIRES)**

ÁCIDO ZOLEDRÔNICO

