



**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

**FORMULÁRIO DE ACESSO - DOENÇA DE CROHN**  
**PORTARIA CONJUNTA Nº 14, DE 28 DE NOVEMBRO DE 2017**

Nome do Paciente: \_\_\_\_\_ Data do atendimento: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Médico Responsável: \_\_\_\_\_ CRM: \_\_\_\_\_ UF: \_\_\_\_\_

**1. Qual o Índice de Harvey-Bradshaw (IHB):**

**Indicar com um X.**

- ☐ Paciente sem sintomas: valor total  $\leq 4$ ;  
☐ Doença leve a moderada: valores entre 5 e 7;  
☐ Doença moderada a grave: valores  $\geq 8$ ;  
☐ **Doença grave ou fulminante: valores  $> 8$ .**

**2. O escalonamento do tratamento foi definido segundo localização da doença, grau de atividade e complicações?**

☐ Sim ☐ Não

**3. Fez uso do medicamento Sulfassalazina para Indução da remissão de doença colônica ou ileocolônica com IHB 5-7?**

☐ Sim ☐ Não

**4. Fez uso do medicamento Mesalazina para Indução da remissão de doença colônica ou ileocolônica com IHB 5-7 em intolerantes à Sulfassalazina (reações alérgicas, discrasias sanguíneas, hepatite, pancreatite, dor abdominal de forte intensidade ou outro efeito adverso grave).**

☐ Sim ☐ Não

**5. Para uso da Azatioprina, qual a estratégia de tratamento de indução da remissão foi utilizada?**

- ☐ Complicação por **fístulas perianais não supurativas**.  
☐ **Manutenção** da remissão após tratamento com **Corticosteroide** ou **Anti-TNF**.  
☐ **Manutenção** da remissão **após tratamento de indução cirúrgico** em pacientes com ressecção ileocolônica e **pelo menos um fator de risco para recorrência** (tabagismo, cirurgia prévia, ausência de tratamento profilático, doença penetrante, localização perianal, granulomas à peça cirúrgica ou inflamação do plexo mioentérico).

**6. Para uso do Metotrexato, qual a estratégia de tratamento de indução da remissão foi utilizado?**

- ☐ **Indução** da remissão de doença ileal com **IHB 5-7 após falha/intolerância a Corticosteroide e à Azatioprina**.  
☐ **Indução** da remissão de doença colônica ou ileocolônica com **IHB 5-7 após falha/intolerância à Sulfassalazina, à Mesalazina e à Azatioprina**.  
☐ **Indução** da remissão com **IHB  $\geq 8$ , após falha/intolerância à Azatioprina**.  
☐ **Manutenção** da remissão (via parenteral) **após tratamento com Metotrexato ou medicamento Anti-TNF**.



**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

**7. Para uso do INFLIXIMABE, qual a estratégia de tratamento de indução da remissão foi utilizada?**

- ( ) Indução da remissão com IHB  $\geq 8$  após falha/intolerância a Corticosteroide, a Azatioprina mais Alopurinol e ao Metotrexato.
- ( ) **Indução** da remissão de doença ileal com IHB 5-7 após falha/intolerância a Corticosteroide, à Azatioprina, e ao Metotrexato.
- ( ) **Indução** da remissão de doença colônica ou ileocolônica com IHB 5-7 após falha/intolerância à Sulfassalazina, à Mesalazina, à Azatioprina e ao Metotrexato.
- ( ) Complicação por **fístulas perianais complexas**, após a exclusão de sepse concomitante.
- ( ) **Manutenção** após falha na manutenção da remissão com **Azatioprina ou Metotrexato ou medicamento Anti-TNF. (adalimumabe/certolizumabe).**

**8. Para uso do ADALIMUMABE, qual a estratégia de tratamento de indução da remissão foi utilizada?**

- ( ) Indução da remissão com IHB  $\geq 8$  após falha/intolerância a Corticosteroide, a Azatioprina mais Alopurinol e ao Metotrexato.
- ( ) Complicação por **fístulas perianais complexas**, após a exclusão de sepse concomitante.
- ( ) **Manutenção** após falha na manutenção da remissão com **Azatioprina ou Metotrexato ou medicamento Anti-TNF. (Infliximabe/certolizumabe).**

**9. Para uso do CERTOLIZUMABE, qual a estratégia de tratamento de indução da remissão foi utilizada?**

- ( ) Indução da remissão com IHB  $\geq 8$  após falha/intolerância a Corticosteroide, a Azatioprina mais Alopurinol e ao Metotrexato.
- ( ) **Manutenção** da remissão após tratamento de indução medicamentoso em caso de falha na manutenção da remissão, caracterizada por progressão de sintomas e recorrências **apesar do uso de Azatioprina ou Metotrexato.**
- ( ) **Manutenção** após falha na manutenção da remissão com **Azatioprina ou Metotrexato ou medicamento Anti-TNF. (Infliximabe/adalimumabe).**

**10. Observações:**

---

---

---

---

---

Declaro, para os devidos fins que o(a) paciente não apresenta critérios de exclusão e satisfaz as condições para as seguintes indicações de tratamento.

---

Assinatura e carimbo médico (a)