



Fluxo de Acesso - Acromegalia
PORTARIA CONJUNTA SAES/SECTICS Nº 23, DE 22 DE OUTUBRO DE 2025.

MEDICAMENTOS

- CABERGOLINA 0,5 MG (POR COMPRIMIDO)
- LANREOTIDA 120 MG INJETÁVEL (POR SERINGA PREENCHIDA)
- LANREOTIDA 60 MG INJETÁVEL (POR SERINGA PREENCHIDA)
- LANREOTIDA 90 MG INJETÁVEL (POR SERINGA PREENCHIDA)
- OCTREOTIDA LAR 20 MG INJETÁVEL (POR FRASCO - AMPOLA)
- OCTREOTIDA LAR 30 MG INJETÁVEL (POR FRASCO - AMPOLA)

DOCUMENTOS NECESSÁRIOS

- Cópia de documento de identidade e CPF do paciente;
- Cópia do comprovante de residência; (em nome do paciente ou responsável legal pelo paciente), se o comprovante estiver em nome de terceiros preencher Formulário.
- Laudo para Solicitação de Medicamentos do Componente Especializado (LME), adequadamente preenchido (renovar SEMESTRALMENTE);
- Prescrição médica adequadamente 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; adequadamente preenchido, assinado e carimbado pelo médico e assinado pelo paciente.
- Formulário de acesso aos Medicamentos para Acromegalia, adequadamente preenchido, assinado e carimbado pelo médico do paciente. **OU**
- Relatório do Endocrinologista com CID-10, informando: 1. Critérios de Inclusão apresentados pelo paciente. 2. Ausência de critério de exclusão para uso do medicamento, conforme PCDT de Acromegalia.



EXAMES PARA ABERTURA DE PROCESSO

Exames obrigatórios:

- Glicemia de jejum (validade 3 meses)
- Dosagem de HbA1c (hemoglobina glicada) (validade 3 meses)
- Dosagem de IGF 1 (fator de crescimento tipo insulina 1);(validade 3 meses)
- Dosagem de hormônio de crescimento (GH) após sobrecarga de glicose ou basal (sem sobrecarga de glicose para paciente diabético);(validade 3 meses)
- Ressonância magnética (RM) de Hipófise. (pacientes com contraindicação a esse exame devem realizar Tomografia Computadorizada (TC) de Hipófise).(validade indeterminada).

Exames condicionados à situação clínica do paciente (não são obrigatórios, mas podem ser solicitados pelo avaliador):

- Dosagem dos Níveis Séricos dos seguintes hormônios: Cortisol, TSH, T4 livre, Prolactina, LH, FSH e Testosterona total (em homens).
- Laudo de Tomografia Computadorizada de tórax ou de abdômen; Ou
- Colonoscopia; OU
- Ecografia de tireoide; Ou
- Ecocardiografia Ou
- Exame oftalmológico com realização de campimetria visual

EXAMES DE MONITORAMENTO

- Dosagens séricas de IGF-1 e GH após sobrecarga de glicose **Periodicidade:** a cada 12 meses
- RM de Hipófise **Periodicidade:** a cada 6 a 12 meses depois do procedimento, depois disso, quando houver sinais clínicos ou laboratoriais de recorrência.

No caso de diabéticos, devem ser realizadas;

- Dosagens de IGF-1 e GH basal sem sobrecarga de glicose. **Periodicidade:** Trimestralmente no primeiro ano e, após, anualmente.

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 Netto. Salvador/Ba.

Tel: da Farmácia: 3103-6039/6040

Horário: 8h às 17h

E-mail: cedeba.farmacia@saude.ba.gov.br

Interior

Bases Regionais de Saúde e Núcleos Regionais de Saúde (antigas DIRES)



GOVERNO DO ESTADO DA BAHIA
Secretaria da Saúde do Estado da Bahia
Diretoria de Assistência Farmacêutica
Coordenação de Assistência Farmacêutica na Atenção Especializada

**CLASSIFICAÇÃO ESTATÍSTICA INTERNACIONAL DE DOENÇAS E PROBLEMAS
RELACIONADOS À SAÚDE (CID-10)**

E22.0 Acromegalia e gigantismo hipofisário.

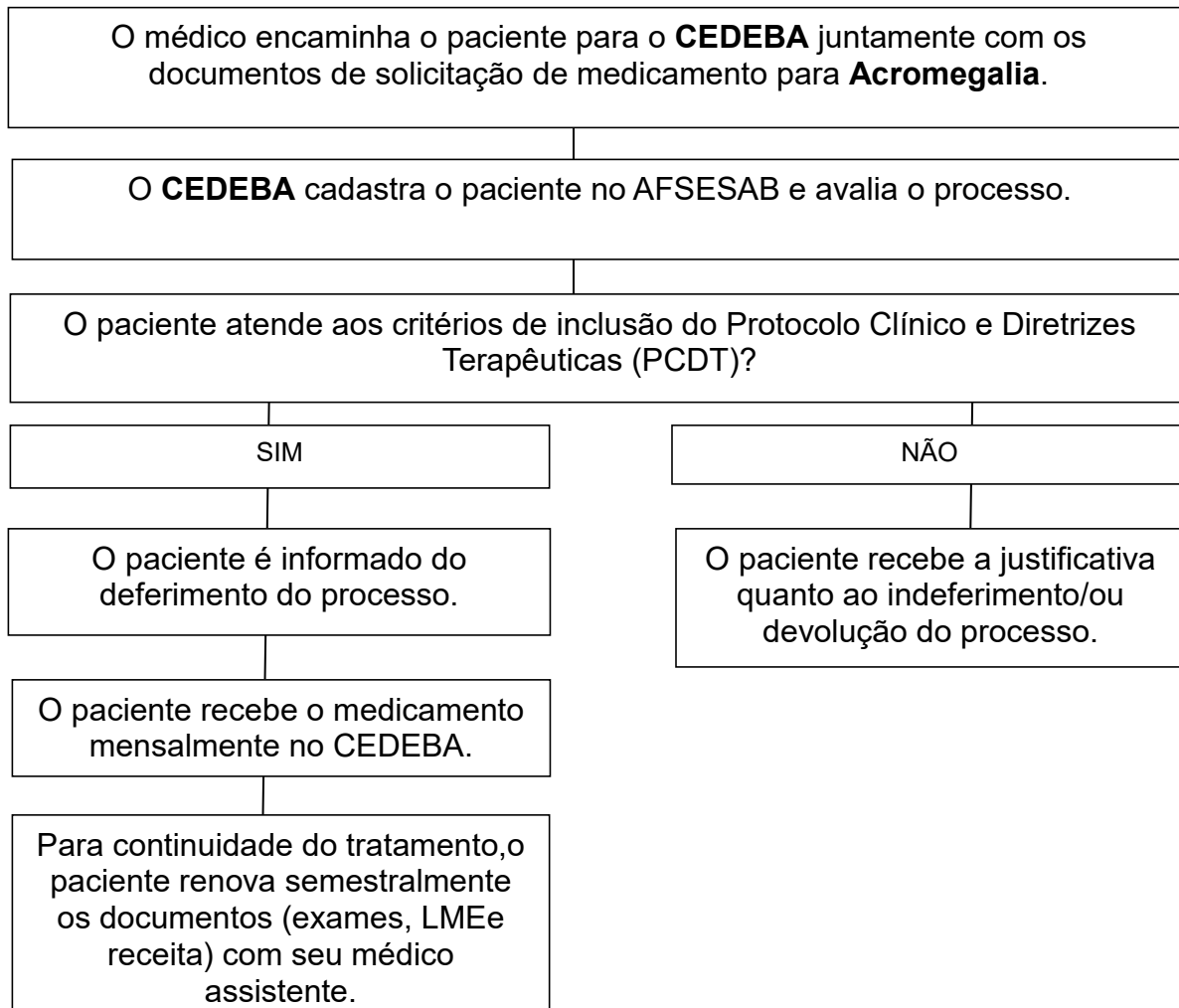
Atenção: Para consultar as atualizações dos medicamentos e CID-10 desta patologia, acessar o SISTEMA DE GERENCIAMENTO DA TABELA UNIFICADA DE PROCEDIMENTOS (SIGTAP): <http://sigtap.datasus.gov.br/>

OBSERVAÇÕES

Pacientes com acromegalia devem ser avaliados periodicamente em relação à eficácia do tratamento e ao desenvolvimento de toxicidade aguda ou crônica em serviços especializados de neurocirurgia com endocrinologia ou neuroendocrinologia. A existência de centro de referência facilita a avaliação diagnóstica, o tratamento, o ajuste de doses conforme necessário e o controle de efeitos adversos.



DESCRIÇÃO DO FLUXO PARA SALVADOR





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

