



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 aos Medicamentos para Hipertensão arterial pulmonar

|                                 |                                     |
|---------------------------------|-------------------------------------|
| Nome do Paciente: _____         | Idade: _____                        |
| Cartão Nacional de Saúde: _____ | Data do Atendimento: ____/____/____ |

Paciente preenche os critérios de inclusão abaixo para a utilização do(s) medicamento(s):  
( ) Sildenafil ( ) Ambrisentana ( ) Bosentana ( ) Iloprost ( ) Selexipague

### 1. Estratificação simplificada de risco de morte dos pacientes com HAP: Marcar com um X

|                            |                                |                       |
|----------------------------|--------------------------------|-----------------------|
| ( ) Risco baixo - CF I, II | ( ) Risco intermediário CF III | ( ) Risco alto -CF IV |
|----------------------------|--------------------------------|-----------------------|

### 2. Qual a classificação do paciente de acordo com o subgrupos dos mecanismos fisiopatológicos similares, apresentação clínica, características hemodinâmicas e abordagem terapêutica? Marcar com um X.

|             |                                                 |
|-------------|-------------------------------------------------|
| ( ) Grupo 1 | Hipertensão arterial pulmonar (HAP);            |
| ( ) Grupo 2 | HP devido à doença cardíaca esquerda;           |
| ( ) Grupo 3 | HP devido à doença pulmonar ou hipóxia;         |
| ( ) Grupo 4 | HP devido à obstrução de artérias pulmonares;   |
| ( ) Grupo 5 | HP com mecanismos multifatoriais ou não claros. |

### 3. Indicar a Classificação funcional da HAP da Organização Mundial da Saúde (OMS) Marcar com um X

| Classe  | Características clínicas                                                                 |
|---------|------------------------------------------------------------------------------------------|
| ( ) I   | Pacientes com HAP sem limitação das atividades físicas.                                  |
| ( ) II  | Pacientes com HAP com discreta limitação das atividades físicas.                         |
| ( ) III | Pacientes com HAP com relevante limitação das atividades físicas.                        |
| ( ) IV  | Pacientes com HAP com incapacidade para realizar qualquer atividade física sem sintomas. |

### 4. Cateterismo cardíaco Direto: Data \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Indicar os valores dos parâmetros abaixo: (comprovar através de exame)

PAPm: \_\_\_\_\_  
POAP ou PDFVE: \_\_\_\_\_  
RPV Wood: \_\_\_\_\_

PAPm: pressão arterial pulmonar média; POAP: pressão de oclusão da artéria pulmonar;  
PDFVE: pressão diastólica final do ventrículo esquerdo; RVP: resistência vascular pulmonar.

### 5. Informar Etiologia da Doença:

( ) HAP Idiopática, hereditária ou induzida por drogas.

Caso assinalado o item acima, indicar;

TESTE DE REATIVIDADE COM ÓXIDO NÍTRICO: ( ) POSITIVO ( ) NEGATIVO

( ) HAP Associada

Caso assinalado o item acima, indicar enfermidade associada:

( ) Colagenoses ( ) Hipertensão porto pulmonar ( ) Esquistosomose ( ) HIV  
( ) Cardiopatia congênita ( ) Veno-oclusiva



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

#### 6. Situações clínicas com recomendações de monoterapia: Marcar com um X

|                                                                                                                                                                                                                                                    |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 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;                                                                 |
| <input type="checkbox"/> Pacientes com HAP que permanecem estáveis e estratificados com baixo risco após tratamento prolongado (>5-10 anos) com monoterapia.                                                                                       |
| <input type="checkbox"/> 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). |
| <input type="checkbox"/> Pacientes com suspeita ou alta probabilidade de doença pulmonar venoclusiva ou hemangiomatose pulmonar capilar.                                                                                                           |
| <input type="checkbox"/> Terapia combinada não disponível ou contraindicada (ex. doença hepática grave).                                                                                                                                           |
| <input type="checkbox"/> Pacientes com doença muito leve (ex. CF-OMS I, RVP 3-4 WU, PAPm <30 mmHg, VD normal no ecocardiograma).                                                                                                                   |
| <input type="checkbox"/> Não se aplica nenhuma dessas condições para monoterapia.                                                                                                                                                                  |

#### 7. Paciente é Virgem de Tratamento?

☐ Sim ☐ Não

#### 8. O paciente apresenta alguma das situações abaixo?

|                                                                                                                                                                                                                       |         |         |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|---------|
| Doença Hepática                                                                                                                                                                                                       | SIM ( ) | NÃO ( ) |
| Suspeita ou alta probabilidade de doença pulmonar venoclusiva ou hemangiomatose pulmonar capilar                                                                                                                      | SIM ( ) | NÃO ( ) |
| Paciente com HAP-I>75 anos e com múltiplos fatores de riscopara insuficiência cardíaca com FE preservada(hipertensão arterial sistêmica, diabetes melito, doença arterialcoronariana, fibrilação arterial, obesidade) | SIM ( ) | NÃO ( ) |
| Pacientes com HAP que permanecem estáveis e estratificados com baixo risco após tratamento prolongado(>5-10anos).                                                                                                     | SIM ( ) | NÃO ( ) |
| Pacientes com HAP-I, HAP-H ou HAP-D com teste de vasorreatividade pulmonar positivo em classe funcionalI_II e resposta hemodinamica sustentada após 1 ano de BCC                                                      | SIM ( ) | NÃO ( ) |

Assinatura e carimbo do(a) médico(a)