

Nota Técnica Unidade de Farmácia nº 242 de 05 de agosto de 2024.

Assunto: Disponibilização do medicamento Dapagliflozina 10mg conforme o Protocolo Clínico e Diretrizes Terapêuticas do Diabetes Mellito Tipo 2

Destinatário:

- Equipe Médica
- Equipe de Enfermagem
- Equipe Farmacêutica

Uso ambulatorial

A Portaria SECTICS/MS nº 17, de 28 de fevereiro de 2024, aprovou atualização do Protocolo Clínico e Diretrizes Terapêuticas do Diabetes Mellito Tipo 2 e a incorporação do medicamento Dapagliflozina 10mg, conforme os critérios abaixo:

GÊNERO	IDADE	CRITÉRIOS
PARA MULHERES	40 anos a 59 anos e 11 meses	Laudo/Relatório médico descrevendo a presença de doença cardiovascular estabelecida (infarto agudo do miocárdio prévio, cirurgia de revascularização do miocárdio prévia, angioplastia prévia das coronárias, angina estável ou instável acidente vascular cerebral isquêmico prévio, ataque isquêmico transitório prévio e insuficiência cardíaca com fração de ejeção abaixo de 40%).
	60 anos ou mais	Laudo/relatório médico descrevendo alto risco de desenvolver doença cardiovascular (hipertensão arterial sistêmica, dislipidemia ou tabagismo).
PARA HOMENS	40 anos a 54 anos e 11 meses	Laudo/relatório médico descrevendo a presença de doença cardiovascular estabelecida (infarto agudo do miocárdio prévio, cirurgia de revascularização do miocárdio prévia, angioplastia prévia das coronárias, angina estável ou instável acidente vascular cerebral isquêmico prévio, ataque isquêmico transitório prévio e insuficiência cardíaca com fração de ejeção abaixo de 40%).
	55 anos ou mais	Laudo/relatório médico descrevendo alto risco de desenvolver doença cardiovascular (hipertensão arterial sistêmica, dislipidemia ou tabagismo).

Contraindicação: disfunção renal moderada a grave (com Taxa de Filtração Glomerular estimada persistentemente inferior a 25 mL/min/1,73 m²).

ELABORADO POR: Dra. Mariangela Lima Data: 02/08/2024 Serviço de Farmácia	VERIFICADO POR: Dra. Mariana Galante Data: 02/08/2024 Serviço de Farmácia	APROVADO POR: Dra. Ana Lúcia Camargo Data: 02/08/2024 Serviço de Farmácia
--	---	---

Conforme informações da Coordenadoria de Assistência Farmacêutica da Secretaria da Saúde do Estado de São Paulo, o medicamento foi incorporado no Componente Especializado da Assistência Farmacêutica e para a dispensação, se faz necessário o preenchimento do Laudo de Solicitação, Avaliação e Autorização de Medicamentos (LME) com os CIDs autorizados: E11.2, E11.3, E11.4, E11.5, E11.6, E11.7, E11.8, E11.9.

Documentos necessários para a 1ª solicitação do medicamento, que deverão ser impressos:

- Receita médica;
- Laudo de Solicitação, Avaliação e Autorização de Medicamentos (LME);
- Laudo/relatório[#] médico contendo as seguintes informações: idade do paciente, presença de comorbidades e resposta aos tratamentos prévios;
- Glicemia de Jejum e HbA1c.

[#] Será aceita a evolução de consulta médica no SI³ com as informações solicitadas acima.

Documentos necessários para a renovação da continuidade:

- Glicemia em jejum (semestralmente);
- Dosagem de HbA1C (semestralmente).

Em caso de dúvidas, solicitamos que entre em contato com a Equipe Farmacêutica:

Andar	Farmácia	Ramal
4º andar	Farmácia Internação	5943
6º andar	Farmácia Internação	5679
7º andar	Farmácia Beira Leito	4913 4914
7º andar	Assistência Farmacêutica Clínica	5709
8º andar	Central de Avaliação de Prescrição	5020
CDM	Central de Dispensação de Medicamentos	2427

Referências:

1. Protocolo Clínico e Diretrizes Terapêuticas do Diabetes Mellito Tipo 2. Disponível em: <https://www.gov.br/conitec/pt-br/midias/protocolos/PCDTDM2.pdf>
2. Daplagliflozina. Coordenadoria da Assistência Farmacêutica SES-SP. http://www.saude.sp.gov.br/resources/ses/perfil/cidadao/aceso-rapido/medicamentos/relacao-estadual-de-medicamentos-do-componente-especializado-da-assistencia-farmaceutica/consulta-por-medicamento/498_daplagliflozina_diabetesmeltipoi_04.2024.pdf

ELABORADO POR: Dra. Mariangela Lima Data: 02/08/2024 Serviço de Farmácia	VERIFICADO POR: Dra. Mariana Galante Data: 02/08/2024 Serviço de Farmácia	APROVADO POR: Dra. Ana Lúcia Camargo Data: 02/08/2024 Serviço de Farmácia
--	---	---