

## EVEROLIMO

### Imunossupressão no Transplante Renal

Portaria conjunta nº 1, de 05 de janeiro de 2021 ([Protocolo na íntegra](#))

#### Informações gerais

**Dosagem / Apresentação:** 0,5 mg; 0,75 mg; e 1,0 mg – comprimido

**CIDs contemplados:** T86.1, Z94.0

**Quantidade máxima mensal:**

- **Para dispensação:** 0,5 mg – 310 comprimidos / 0,75 mg – 217 comprimidos / 1,0 mg – 155 comprimidos
- **Para faturamento (SIGTAP):** 0,5 mg – 310 comprimidos / 0,75 mg – 217 comprimidos / 1,0 mg – 155 comprimidos

**Grupo de financiamento:** 1ª – Aquisição Centralizada pelo Ministério da Saúde

**Observações:** —

#### Documentos necessários para solicitação do medicamento

##### 1ª Solicitação

1. [Laudo de Solicitação, Avaliação e Autorização de Medicamentos do Componente Especializado da Assistência Farmacêutica](#) original, preenchido de forma completa e legível pelo médico responsável pelo atendimento ao paciente.  
ATENÇÃO: O LME terá 90 (noventa) dias de validade para solicitação do medicamento, a partir da data de seu preenchimento pelo médico solicitante.
2. Prescrição de medicamento original, em duas vias, elaborada de forma completa e legível, pelo médico responsável pelo atendimento ao paciente.
3. Cópia de documentos pessoais do paciente
  - Documento de identidade e CPF;
  - Comprovante de residência com CEP;

EVEROLIMO – IMUNOSSUPRESSÃO NO TRANSPLANTE RENAL (Atualizado em 09/08/2022)



# COORDENADORIA DE ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA

## Componente Especializado da Assistência Farmacêutica

- Cartão Nacional de Saúde (CNS).
4. Cópia dos exames:
- Não são exigidos exames de diagnóstico inicial, porém, o médico prescritor deverá descrever no campo “anamnese” do LME (Laudo de Solicitação, Avaliação e Autorização de Medicamentos do Componente Especializado da Assistência Farmacêutica) a data do transplante se doador vivo (HLA idêntico ou distinto) ou falecido e a condição clínica do transplantado frente ao tratamento imunossupressor atualmente empregado, bem como os medicamentos já utilizados.

### A critério do médico prescritor:

#### Para rejeição aguda celular:

- Dosagem sérica – creatinina.

#### Para rejeição aguda mediada por anticorpos:

- Pesquisa anticorpo anti-HLA (Antígeno Leucocitário Humano);
- Biópsia renal.

#### Para rejeição crônica:

- Dosagem sérica – creatinina;
- Ultrassonografia e doppler colorido da vasculatura do enxerto;
- Biópsia renal.

### 5. [Termo de Esclarecimento e Responsabilidade](#)

## Renovação da Continuidade

1. [Laudo de Solicitação, Avaliação e Autorização de Medicamentos do Componente Especializado da Assistência Farmacêutica](#) original, preenchido de forma completa e legível pelo médico responsável pelo atendimento ao paciente (semestralmente).

ATENÇÃO: O LME terá 90 (noventa) dias de validade para solicitação do medicamento, a partir da data de seu preenchimento pelo médico solicitante.

2. Prescrição de medicamento original, em duas vias, elaborada de forma completa e legível, pelo médico responsável pelo atendimento ao paciente (semestralmente).
3. Cópia de documentos pessoais do paciente
  - Comprovante de residência com CEP;

4. Cópia dos exames:

### A critério do médico prescritor:

- Dosagem sérica – fármaco;
- Glicemia de jejum;
- Dosagem sérica – creatinina;

EVEROLIMO – IMUNOSSUPRESSÃO NO TRANSPLANTE RENAL (Atualizado em 09/08/2022)



## COORDENADORIA DE ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA

Componente Especializado da Assistência Farmacêutica

- Dosagem sérica – colesterol total;
  - Dosagem sérica – HDL (High-density lipoprotein);
  - Dosagem sérica – triglicerídeos;
  
  - Dosagem sérica – LDL **ou** cálculo do LDL pela equação de Friedewald;
- Equação de Friedewald:  $LDL = [(Colesterol\ total) - HDL] - (Triglicerídeos/5)$
- Dosagem sérica – sódio;
  - Dosagem sérica – potássio.

De posse dos documentos mencionados, o paciente ou seu representante deve dirigir-se a um dos [locais de dispensação de medicamentos do Componente Especializado da Assistência Farmacêutica do Estado de São Paulo](#) para entrega dos documentos e dispensação do medicamento.

Caso não possa comparecer pessoalmente, o paciente poderá designar representantes para a retirada do medicamento na unidade responsável.

Para o cadastro de representantes, serão exigidos os seguintes documentos:

- I – [Declaração autorizadora](#);
- II – Cópia de documentos pessoais do representante: documento de identidade;
- II – Número de telefone do representante.