

Parecer Técnico nº 94/2017

Belém, 07 de Agosto de 2017.

Dados do Paciente:

Carlos Alberto Baima Pessoa
Endereço: Rua Coronel Juvêncio Sarmento, nº 1844
Contatos: (91) 99266-3076 / (91) 98875-1865
Procedência Médica: UMS Icoaraci
Médico (a): Sandra Reis
CRM-PA: 5491

Idade: 64 anos
Bairro: Ponta Grossa - Icoaraci

Dados do Processo:

Ofício nº 627/2017-SPC/SEMAJ/PMB
Protocolo/Sesma: 1714330/2017
Processo Nº : 0813710-67.2017.8.14.0301 – Juizado Especial Cível

Tratamento Solicitado:

Tutela Antecipada determinando o Município de Belém que forneça ao autor os medicamentos XIGDUO XR 10/1000 MG (dapagliflozina + cloridrato de metformina), GLIFAGE XR 500 MG, LIPIDIL 160 MG (FENOFIBRATO), AZUKON MR 30 MG (GLICLAZIDA), CILOSTAZOL 50 MG, SINVASTATINA 20 MG, NAPRIX A 10/10 MG (ramipril + besilato de anlodipino) e NIFEDIPINA 20 MG.

Do Atendimento pelo SUS:

Informo que os medicamentos em tela não fazem parte do padrão de dispensação desta Secretaria Municipal de Saúde – SESMA conforme legislação vigente do Ministério da Saúde, Portaria nº 4217/10, que trata de **financiamento específico para aquisição de medicamentos básicos (REMUME e RENAME – Relação Nacional de Medicamentos Essenciais)**, de competência deste Município; com exceção da SINVASTATINA 20 MG e AZUKON MR 30 MG (GLICLAZIDA). Em relação ao NIFEDIPINA 20 MG, faz parte do padrão desta SESMA apenas o de 10 mg e não o de 20 mg.

Em relação aos medicamentos XIGDUO XR 10/1000 MG e GLIFAGE XR 500 MG que possuem indicação para Diabetes, não foram contemplados como de responsabilidade deste Município, na Ação Civil Pública de processo nº 2008.39.00.006479-0, conforme Sentença anexa.

O LIPIDIL 160 MG, CILOSTAZOL 50 MG, NAPRIX A 10/10 MG e NIFEDIPINA 20 MG, não fazem parte de nenhuma esfera de atendimento do SUS.



Tv: Chaco, 2086, (Almirante Barroso e 25 de setembro)
Marco, CEP. 66093-543
E-mail: ndj.sesma@gmail.com
Tel: (91) 3236-1889

Informações Técnicas

XIGDUO XR 10/1000 MG (dapagliflozina + cloridrato de metformina): é indicado como adjuvante à dieta e exercícios para melhorar o controle glicêmico em adultos com diabetes mellitus tipo 2 quando o tratamento com ambos dapagliflozina e metformina é apropriado.

GLIFAGE XR 500 MG:

Como agente antidiabético, associado ao regime alimentar, para o tratamento de:

- Diabetes do tipo 2, não dependente de insulina (diabetes da maturidade, diabetes do obeso, diabetes em adultos de peso normal), isoladamente ou complementando a ação de outros antidiabéticos;
- Diabetes do tipo 1, dependente de insulina: como complemento da insulino terapia em casos de diabetes instável ou insulino resistente.

LIPIDIL 160 MG (FENOFIBRATO): é indicado para pacientes com colesterol c/ou triglicérides(gordura) aumentados no sangue, que não responderam à dieta e à outras medidas terapêuticas não medicamentosas(ex. perda de peso ou atividade física),em especial quando existirem fatores de risco associados,como pressão alta (hipertensão)e uso de cigarro (tabagismo).

AZUKON MR 30 MG: é indicado para tratamento do diabetes não insulino dependente, diabetes no obeso, diabetes no idoso e diabetes com complicações vasculares.

CILOSTAZOL 50 MG: indicado para tratamento de doença vascular periférica, para redução do sintoma da claudicação intermitente e na prevenção da recorrência de acidente vascular cerebral (AVC).

SIN VASTATINA 20 MG: reduz os níveis do mau colesterol (LDL-colesterol) e de substâncias gordurosas chamadas triglicérides e aumenta os níveis do bom colesterol (HDL-colesterol) no sangue.

NAPRIX A 10/10 MG (ramipril + besilato de anlodipino): Tratamento da hipertensão arterial.

NIFEDIPINA 20 MG: indicado para hipertensão arterial, doença arterial coronária e angina do peito crônica estável (angina de esforço).

32 m

Considerações Finais

Como já exposto no decorrer deste documento e, levando em consideração tratar-se de **DECISÃO JUDICIAL**, segue abaixo o quantitativo para subsidiar cotação.

XIGDUO XR 10/1000 MG (dapagliflozina + cloridrato de metformina)

06 caixas com 30 comprimidos cada, para 06 (seis) meses de atendimento.

GLIFAGE XR 500 MG

24 caixas com 30 comprimidos cada, para 06 (seis) meses de atendimento.

(Em relação ao medicamento Glifage XR 500mg foi levado em consideração a posologia da receita mais atual datada em 20/04/2017).

LIPIDIL 160 MG (FENOFIBRATO):

06 caixas com 30 comprimidos cada, para 06 (seis) meses de atendimento.

AZUKON MR 30 MG (GLICLAZIDA):

Temos em estoque. Será liberado pela DRM 360 comprimidos que supri 06 (seis) meses de atendimento. Por isso não entrará para cotação. Quantitativo calculado conforme receita médica fls. 19.

CILOSTAZOL 50 MG:

06 caixas com 30 comprimidos cada, para 06 (seis) meses de atendimento.

SINVASTATINA 20 MG:

Temos em estoque. Será liberado pela DRM 180 comprimidos que supri 06 (seis) meses de atendimento. Por isso não entrará para cotação. Quantitativo calculado conforme receita médica fls. 19.

NAPRIX A 10/10 MG (ramipril + besilato de anlodipino):

06 caixas com 30 comprimidos cada, para 06 (seis) meses de atendimento.

NIFEDIPINA 20 MG:

06 caixas com 30 comprimidos cada, para 06 (seis) meses de atendimento.



Telma Lúcia Araújo Ferreira
Técnica Farmacêutica / Núcleo de Promoção a Saúde-NUPS/SESMA
CRF/PA 2818



Tv: Chaco, 2086, (Almirante Barroso e 25 de setembro)
Marco, CEP. 66093-543
E-mail: ndj.sesma@gmail.com
Tel: (91) 3236-1889