



**PREFEITURA MUNICIPAL DE ANANINDEUA**  
**Secretaria Municipal de Saúde**  
**Diretoria Técnica**  
**Assistência Farmacêutica**

De: Assistência Farmacêutica

Para: Serviço de Apoio e Assistência à Saúde - SAAS

Ananindeua, 11 de junho de 2015.

Em resposta ao processo nº2746/2015-SESAU/PMA de 01 de junho de 2015 de solicitação de medicamentos para o paciente **MARILDA DOS PRAZERES MATOS**, que trata de Sygen 100mg, Brator H 160mg, Anlodipina 10mg, e formula magistral: flunarizina 100mg+aspirina 50mg+nimodipina30mg.

**1- Monossialogangliosídeo sódico – GM1 (SYGEN ®):** Solução Injetável de 100 mg/5 mL é recomendado como coadjuvante no tratamento das sequelas pós-ictais e pós-traumáticas do sistema nervoso central, incluindo-se as cerebropatias pós-isquêmicas e pós-hemorrágicas. A ação esperada do produto está no restabelecimento funcional da estrutura nervosa, que sofreu subitamente dano de origem diversa.

**2- Hidroclorotiazida+valsartana 160 + 12,5mg (Brator H):** é indicado no Tratamento da hipertensão arterial sistêmica em pacientes não controlados por monoterapia. Esta associação deve ser usada como terapia de segunda escolha.

**3- Besilato de Anlodipino 10 mg:** é indicado como medicamento de primeira escolha no tratamento da hipertensão (pressão alta) e angina de peito (dor no peito, por doença do coração) devido à isquemia miocárdica (falta de sangue no coração). Também pode ser usado isoladamente ou em combinação com outros medicamentos para tratar as mesmas indicações acima.





**PREFEITURA MUNICIPAL DE ANANINDEUA**  
**Secretaria Municipal de Saúde**  
**Diretoria Técnica**  
**Assistência Farmacêutica**

De: Assistência Farmacêutica

Para: Serviço de Apoio e Assistência à Saúde - SAAS

Ananindeua, 11 de junho de 2015.

Em resposta ao processo nº2746/2015-SESAU/PMA de 01 de junho de 2015 de solicitação de medicamentos para o paciente **MARILDA DOS PRAZERES MATOS**, que trata de Sygen 100mg, Brator H 160mg, Anlodipina 10mg, e formula magistral: flunarizina 100mg+aspirina 50mg+nimodipina30mg.

**1- Monossialogangliosídeo sódico – GM1 (SYGEN ®):** Solução Injetável de 100 mg/5 mL é recomendado como coadjuvante no tratamento das sequelas pós-ictais e pós-traumáticas do sistema nervoso central, incluindo-se as cerebropatias pós-isquêmicas e pós-hemorragicas. A ação esperada do produto está no restabelecimento funcional da estrutura nervosa, que sofreu subitamente dano de origem diversa.

**2- Hidroclorotiazida+valsartana 160 + 12,5mg (Brator H):** é indicado no Tratamento da hipertensão arterial sistêmica em pacientes não controlados por monoterapia. Esta associação deve ser usada como terapia de segunda escolha.

**3- Besilato de Anlodipino 10 mg:** é indicado como medicamento de primeira escolha no tratamento da hipertensão (pressão alta) e angina de peito (dor no peito, por doença do coração) devido à isquemia miocárdica (falta de sangue no coração). Também pode ser usado isoladamente ou em combinação com outros medicamentos para tratar as mesmas indicações acima.





**PREFEITURA MUNICIPAL DE ANANINDEUA**  
**Secretaria Municipal de Saúde**  
**Diretoria Técnica**  
**Assistência Farmacêutica**

**4- Flunarizina 10mg + Aspirina 50mg+ Nimodipina 30mg:** sugere-se de uma fórmula constante especificando todos os seus componentes pelo nome químico, delimitando a sua concentração com forma farmacêutica e a posologia definido, estabelecido pelo médico prescrito.

**PARECER TÉCNICO:** Os medicamentos pretendidos não integram a Relação Nacional de Medicamentos Essenciais – RENAME atualizada em 14/10/13, tampouco figura a relação padronizada de medicamentos da rede municipal de saúde. Exceto o item 3 de descrição, Besilato de Anlodipino 10 mg, que faz parte do Anexo I - Relação Nacional de Medicamentos do Componente Básico da Assistência Farmacêutica, adquirido na Unidade Municipal de saúde – UMS e/ou Estratégia Saúde da Família – ESF, mediante receituário médico. O item 4, sua aquisição é realizada mediante receita em farmácias de manipulação.

  
**Francimônica Castro Souto**  
**Coord. Assistência Farmacêutica**  
**SESAU / ANANINDEUA**  
**CRF: 2862**

**Francimônica Castro Souto**  
Coordenação Assistência Farmacêutica

