



**PARECER TÉCNICO/SES/SJ/NATJUS N° 0158/2025**

Rio de Janeiro, 23 de janeiro de 2025.

Processo n° 0008783-38.2011.8.19.0083,  
ajuizado por

Em atendimento a Intimação Eletrônica (Pág. 2160), seguem as informações.

Acostado aos autos, encontram-se **Pareceres Técnicos** anteriormente elaborados:

- **PARECER TÉCNICO/SES/SJ/NAT N° 2030/2016**, emitido em 01 de julho de 2016 (Págs. 348 a 352), no qual foram abordados os aspectos referentes ao quadro clínico da autora – **lúpus eritematoso sistêmico e doença de graves** –, quanto à indicação e ao fornecimento dos pleitos **lubrificante oftalmico** (Sustane® UL), **ácido poliacrílico** (Adaptis® gel), **trifolium pratense** (Climatrix®), **regenerador labial** (Bepantol®), **repelente à base de icaridina** (Exopsis® Extreme), **filtro solar FPS 60** (Nutrogena® Sun Fresh) e **plantago ovata 3,5g** (Plantaben®). Bem como a sugestão de alternativas aos pleitos não padronizados lubrificante oftalmico (Sustane® UL) e solicitação de laudo médico esclarecendo a indicação dos pleitos trifolium pratense (Climatrix®), repelente à base de icaridina (Exopsis® Extreme) e plantago ovata 3,5g (Plantaben®).
- **PARECER TÉCNICO/SES/SJ/NAT N° 3308/2016**, emitido em 10 de outubro de 2016 (Págs. 379 a 383) no qual foram abordados os aspectos referentes ao quadro clínico da Autora (**lúpus eritematoso sistêmico, doença de graves, enxaqueca, doença do refluxo gastroesofágico, micose cutânea, poliartrite e alopecia**), à indicação e ao fornecimento dos pleitos **metotrexato 2,5mg, lubrificante oftalmico** (Sustane® UL), **carbômer 2mg/g** (Vidisic® Gel), **ondansetrona 4mg comprimido de desintegração oral** (Vonau® Flash), **sumatriptana 25mg** (Sumax®), **escitalopram 10mg, estriol 1mg/g** (Stele®), **trifolium pratense** (Climatrix®), **hidroxizina 25mg e amorolfina 50mg/mL** (Loceryl® esmalte) e aos cosméticos **repelente à base de icaridina** (Exopsis® Extreme), **regenerador labial** (Bepantol®), **hidratante corporal** (Neutrogena® Bodycare) e **filtro solar FPS 60** (Nutrogena® Sun Fresh). Bem como foi reiterada a necessidade de emissão de laudo médico esclarecendo a indicação dos pleitos **escitalopram 10mg, estriol 1mg/g** (Stele®), **trifolium pratense** (Climatrix®) e **plantago ovata 3,5g** (Plantaben®).
- **PARECER TÉCNICO/SES/SJ/NAT N° 3949/2016**, emitido em 13 de dezembro de 2016 (Págs. 410 a 413), no qual foram abordados os aspectos referentes ao quadro clínico da Autora (**climatério, depressão e constipação**), à indicação e ao fornecimento dos pleitos **metotrexato 2,5mg, lubrificante oftalmico** (Systane® UL), **sulfato de hidroxicloroquina 400mg** (Requinol®), **prednisona 5mg, ácido fólico 5mg** (Neo Folico®), **propranolol 40mg, carbonato de cálcio + colecalciferol** (Caltrate® 600 D), **clonazepam 2mg, domperidona 10mg, omeprazol 20mg, carbômer 2mg/g** (Vidisic® Get), **cloridrato de ondansetrona 4mg comprimido de desintegração oral** (Vonau Flash®), **succinato de sumatriptana 25mg** (Sumax®), **oxalato de escitalopram 10mg, estriol 1mg/g** (Stele"). **trifolium pratense 100mg** (Climatrix®), **hidroxizina 25mg e cloridrato de amorolfina 50mg/mL** (Loceryl® Esmalte) e aos cosméticos **repelente à base de icaridina** (Exopsis" Extreme), **regenerador labial** (Bepantol®, **hidratante corporal** (Neutrogena® Bodycare) e **filtro solar FPS 60** (Neutrogena® Sun Fresh).



- **PARECER TÉCNICO/SES/SJ/NAT N° 0102/2017**, emitido em 24 de janeiro de 2017 (Págs. 427 a 429), no qual foram abordados os aspectos referentes à indicação e ao fornecimento dos pleitos **escitalopram 10mg, estriol 1mg/g (Stele®), trifolium pratense (Climatrix®)**.
- **PARECER TÉCNICO/SES/SJ/NATJUS N° 0746/2023**, emitido em 05 de março de 2024 (Págs. 1993 a 2001), no qual foram abordados os aspectos referentes à indicação e ao fornecimento dos pleitos **trifolium pratense (Climatrix®), estriol 1mg/g (Stele®), Plantago Ovata 3,5g (Plantaben®), carbonato de cálcio + colecalciferol (Caltrate® 600 + D), succinato de sumatriptana 25mg (Sumax®), metotrexato 2,5mg, levotiroxina sódica 88mcg (Puran T4®), atorvastatina 40mg, domperidona 10mg, ibandronato de sódio 150mg (Osteoban®), clonazepam 2mg, pregabalina 75mg, sulfato de hidroxicloroquina 400mg (Reuquino1®), pantoprazol 40mg, cloridrato de fluoxetina 20mg (Daforim®), lubrificante oftálmico (Systane UL®), cloridrato de ondansetrona 4mg comprimido de desintegração oral (Vonau Flesh®), hidroxizina 25mg, ácido fólico 5mg (Neo Fólico®), prednisona 5mg; e cosméticos regenerador labial (Bepantol®), repelente à base de icaridina (Exopsis® Extreme), hidratante corporal (Neutrogena® Bodycare) e filtro solar fps 60 (Neutrogena® Sun Fresh); bem como a sugestão de alternativas aos medicamentos não padronizados e solicitação de emissão de receituário médico atualizado relativo aos pleitos atorvastatina 40mg e levotiroxina sódica 88mcg (Puran T4®).**
- **PARECER TÉCNICO/SES/SJ/NATJUS N° 4311/2024**, emitido em 18 de outubro de 2024 (Págs. 2120 a 2122), no qual este Núcleo também prestou esclarecimentos acerca dos medicamentos **pregabalina e duloxetina, assim como reiterou a necessidade de avaliação médica acerca do uso do medicamento gabapentina 300mg e 400mg (CEAF) frente ao pleito pregabalina.**

Após emissão do parecer técnico mais recente (PT N° 4311/2024) foi acostado aos autos novo documento médico (Págs. 2129 a 2144) em impressos elaborados por médicos pertencentes ao Hospital Universitário Clementino Fraga Filho - HUCFF / UFRJ:

- documento médico (Págs. 2129 a 2133) emitido em 16 de outubro de 2024, no qual informa que a Autora apresenta **hipotireoidismo** devido a doença de base. Em uso de **levotiroxina sódica (Puran T4®)**. Utiliza alendronato devido osteopenia de muito alto risco de fratura. Além disso, utiliza **atorvastatina devido dislipidemia refratária a simvastatina**. Prescrito os medicamentos de uso contínuo: atorvastatina 40mg, levotiroxina 88mcg, e alendronato;
- documento médico (Págs. 2134 a 2138) emitido em 27 de novembro de 2024, no qual informa que a Autora apresenta **lúpus eritematoso sistêmico, histórico de fotossensibilidade, artrite e úlceras orais**. Em uso de hidroxicloroquina, metotrexato e prednisona. Prescrito o uso contínuo de **hidratante corporal (Neutrogena® Bodycare)**. Sendo relatado que não há substituto;
- receituário médico (Pág. 2139) emitido em 16 de outubro de 2024 com a prescrição: **levotiroxina sódica 88mcg (Puran T4®), vitamina D 400UI, atorvastatina 40mg e alendronato 70mg**;
- documento médico (Págs. 2140 a 2144) emitido em 25 de novembro de 2024, no qual informa que Autora apresenta **transtorno depressivo recorrente, transtorno de ansiedade generalizada**, com história de episódios depressivos, perda de peso, crises de ansiedade, dores musculares desde 2015. Já fez uso de escitalopram, amitriptilina, clonazepam, paroxetina, quetiapina, fluoxetina, chegando a doses otimizadas com uso por pelo menos 2 meses de cada. Atualmente, em uso de **duloxetina 60mg, pregabalina 300mg/dia**,



**GOVERNO DO ESTADO  
RIO DE JANEIRO**

Subsecretaria Jurídica  
Núcleo de Assessoria Técnica em Ações de Saúde

clonazepam 2mg e clorpromazina 25mg. Prescrito o medicamento de uso contínuo: **duloxetina 60mg, pregabalina 75mg**, clonazepam 2mg (Rivotril®), clorpromazina 25mg. Relatado que a Autora já fez uso de amitriptilina 25mg na dose de 3 comprimidos à noite com baixa resposta, além da gabapentina 300mg 1 comprimido com relato de náusea e diarreia incapacitantes.

Frente ao exposto, informa-se que as alternativas sugeridas por esse Núcleo não configuraram substituições apropriadas para as condições clínicas apresentadas pela Autora.

**É o parecer.**

**À 2ª Vara da Comarca de Japeri do Estado do Rio de Janeiro, para conhecer e tomar as providências que entender cabíveis.**

**TASSYA CATALDI CARDOSO**

Farmacêutica  
CRF-RJ 21278  
ID: 50377850

**JACQUELINE ZAMBONI MEDEIROS**

Farmacêutica  
CRF/RJ 6485  
ID: 50133977

**FLÁVIO AFONSO BADARÓ**

Assessor-chefe  
CRF-RJ 10.277  
ID. 436.475-02