



PARECER TÉCNICO/SES/SJ/NATJUS Nº 1451/2025

Rio de Janeiro, 14 de abril de 2025.

Processo nº 0818940-84.2025.8.19.0038,
ajuizado por

Trata-se de Autora, gestante (22 semanas e 3 dias em 10/03/2025), com diagnóstico de **trombose venosa profunda em membro inferior esquerdo**, demonstrada por laudo de Doppler. Dessa forma, necessita do medicamento **enoxaparina sódica em dose plena, 80mg de 12/12h** (DPP: 11/07/2025). (Num. 183430591 - Págs. 7, 9, 10 e 11)

A **Trombose Venosa Profunda (TVP)** é uma entidade clínica potencialmente grave, caracterizada pela formação de trombos dentro de veias do sistema venoso profundo, mais comumente nos membros inferiores (80 a 95% dos casos). Três fatores principais estão diretamente ligados à gênese dos trombos: estase sanguínea, lesões do endotélio e estados de hipercoagulabilidade. Dentre as principais complicações da TVP, podemos citar: a insuficiência venosa crônica pela síndrome pós-flebite, devido às lesões das válvulas venosas, conduzindo ao refluxo venoso; e a embolia pulmonar, quando o trombo fragmenta e através da circulação sanguínea atinge os pulmões, determinando alto índice de morbimortalidade, com sua maioria ocorrendo em pacientes hospitalizados, o que pode ser evitado com medidas profiláticas efetivas, incluindo a anticoagulação¹.

É importante citar que o **risco de trombose na gravidez é 5 vezes maior** que nas mulheres em geral, segundo a Federação Brasileira das Associações de Ginecologia e Obstetrícia (Febrasgo). Sabe-se, também, que o risco de ocorrência de trombose é maior no segundo trimestre da gestação².

A **enoxaparina sódica (Versa®)** apresenta registro válido na Agência Nacional de Vigilância Sanitária (Anvisa) e está indicada no tratamento da trombose venosa na gravidez³.

O medicamento **enoxaparina sódica, em dose plena, não é fornecido por nenhuma das esferas de gestão do SUS para o tratamento da trombose venosa profunda na gravidez**.

¹ BARROS, M.V.L.; PEREIRA, V.S.R.; PINTO, D.M. Controvérsias do diagnóstico e tratamento da trombose venosa profunda pela ecografia vascular. Jornal Vascular Brasileiro, v. 11, n. 2, p. 137-143, 2012. Disponível em: <http://www.scielo.br/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1677-54492012000200011>. Acesso em: 14 abr. 2025.

² Instituto de Angiologia e Cirurgia Vascular. Trombose na gravidez: causas, prevenção e tratamentos. Disponível em: <<https://iacv.med.br/trombose-na-gravidez-causas-prevencao-e-tratamentos/#:~:text=%C3%89%20importante%20citar%20que%20o,no%20segundo%20trimestre%20da%20gesta%C3%A7%C3%A3o>>. Acesso em: 14 abr. 2025.

³ ANVISA. Bula do medicamento enoxaparina sódica (Versa®) por Eurofarma Laboratórios S.A. Disponível em: <<https://consultas.anvisa.gov.br/#/medicamentos/25351189671201970/?nomeProduto=Versa>>. Acesso em: 14 abr. 2025.



GOVERNO DO ESTADO
RIO DE JANEIRO

Subsecretaria Jurídica
Núcleo de Assessoria Técnica em Ações de Saúde

O anticoagulante padronizado no SUS, varfarina, devido aos seus efeitos adversos no feto, não deve ser usado no tratamento pré-natal de TVP⁴.

Dessa forma, entende-se que foram esgotadas as opções terapêuticas padronizadas no SUS para o manejo do quadro clínico em tela.

É o parecer.

À 5ª Vara Cível da Comarca de Nova Iguaçu no Estado do Rio de Janeiro para conhecer e tomar as providências que entender cabíveis.

LEOPOLDO JOSÉ DE OLIVEIRA NETO

Farmacêutico
CRF-RJ 15023
ID.5003221-6

FLÁVIO AFONSO BADARÓ

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

⁴ Thromboembolic Disease in Pregnancy and the Puerperium: Acute Management. Green-top Guideline nº 37b (april 2015). Royal College of Obstetricians and Gynaecologists. Disponível em: <<https://www.rcog.org.uk/media/wj2lpco5/gtg-37b-1.pdf>>. Acesso em: 14 abr. 2025.