



GOVERNO DO ESTADO
RIO DE JANEIRO

Subsecretaria Jurídica

Núcleo de Assessoria Técnica em Ações de Saúde

PARECER TÉCNICO/SES/SJ/NATJUS Nº 4781/2024.

Rio de Janeiro, 03 de dezembro de 2024.

Processo nº 0802387-40.2023.8.19.0067,
ajuizado por

, neste ato representada por

Acostado Num. 111025387 - Pág. 1 a 4, encontra-se PARECER TÉCNICO/SES/SJ/NATJUS Nº 1199/2024, emitido em 04 de abril de 2024, no qual foram esclarecidos os aspectos relativos às legislações vigentes, à patologia que acomete a Autora – **incontinência urinária** não especificada (CID-10: R32), **doença vascular periférica** não especificada (CID-10: I73.9) e **insuficiência cardíaca** não especificada (CID-10: I50.9), à indicação e ao fornecimento dos medicamentos **bissulfato de clopidogrel 75mg, carvedilol 3,125mg, dicloridrato de trimetazidina 35mg** (Vastarel MR®) e **cilostazol 100mg** (Cebralat®). Neste parecer foram solicitadas informações mais detalhadas sobre o quadro clínico da Autora para uma inferência segura sobre a indicação de **bissulfato de clopidogrel 75mg** e **dicloridrato de trimetazidina 35mg** (Vastarel MR®).

Após emissão do Parecer Técnico supramencionado, foi acostado às folhas 24/25 documentos médico, emitido em 03 de setembro de 2024, onde relata que a Autora, 91 anos, acamada com história de **infarto agudo do miocárdio** em 2020, com exame de eco cardiograma evidenciando **cardiopatia isquêmica com disfunção moderada do ventrículo esquerdo, fração de ejeção 38%, átrio esquerdo de dimensões aumentadas**, sendo prescrito **bissulfato de clopidogrel 75mg, carvedilol 3,125mg, dicloridrato de trimetazidina 35mg** (Vastarel MR®) e **que devem ser mantidas**. Além do mais apresenta **doença obstrutiva arterial periférica**, sendo necessária amputação dos hálux bilateral em 2021, sendo prescrito **cilostazol** para a circulação vascular.

Frente ao exposto os medicamentos **bissulfato de clopidogrel 75mg, dicloridrato de trimetazidina 35mg** (Vastarel MR®) e **cilostazol 100mg** (Cebralat®) **estão indicados** para tratamento do quadro clínico da Demandante.

Quanto a disponibilização no âmbito do SUS, reitera-se que

- **Dicloridrato de trimetazidina 35mg** (Vastarel MR®) e **cilostazol 100mg** (Cebralat®) **não integram** uma lista oficial de medicamentos disponibilizados no SUS, **não cabendo** seu fornecimento a nenhuma das esferas de gestão do SUS.
- **Bissulfato de clopidogrel 75mg** é **fornecido** pela Secretaria de Estado de Saúde do Rio de Janeiro, por meio do Componente Especializado da Assistência Farmacêutica (CEAF), aos pacientes que perfazem os critérios de inclusão do **Protocolo Clínico das Síndromes Coronarianas Agudas - SCA** (Portaria SAS/MS nº 2.994, de 13 de dezembro de 2011¹).

Em consulta ao Sistema Nacional de Gestão da Assistência Farmacêutica (HORUS), verificou-se que a parte Autora **não possui cadastro no CEAF**. Faz-se importante que

¹ BRASIL. Ministério da Saúde. Portaria SAS/MS nº 2.994, de 13 de dezembro de 2011. Protocolo Clínico – Síndromes Coronarianas Agudas. Disponível em: < https://www.gov.br/conitec/pt-br/midias/protocolos/protocolo_uso/pcdt_sindromescoronarianasagudas.pdf>. Acesso em: 03 dez. 2024.



GOVERNO DO ESTADO
RIO DE JANEIRO

Subsecretaria Jurídica

Núcleo de Assessoria Técnica em Ações de Saúde

o médico assistente verifique o caso de sua paciente para saber se ela se enquadra nas diretrizes do PCDT da dor crônica.

Estando a Autora dentro dos enquadramentos das diretrizes do PCDT da Protocolo Clínico das Síndromes Coronarianas Agudas – SCA, para o recebimento do referido medicamento, deverá efetuar seu cadastro no CEAF, comparecendo ao **Riofarms Nova Iguaçu**, situado em Rua Governador Roberto Silveira, 206 – Centro/ Nova Iguaçu, telefones (21) 98169-4917 / 98175-1921, munida da seguinte documentação: Documentos pessoais: Original e Cópia de Documento de Identidade ou da Certidão de Nascimento, Cópia do CPF, Cópia do Cartão Nacional de Saúde/SUS e Cópia do comprovante de residência. Documentos médicos: Laudo de Solicitação, Avaliação e Autorização de Medicamentos (LME), em 1 via, emitido a menos de 90 dias, Receita Médica em 2 vias, com a prescrição do medicamento feita pelo nome genérico do princípio ativo, emitida a menos de 90 dias.

Nesse caso, o médico assistente deve observar que o laudo médico será substituído pelo Laudo de Solicitação, avaliação e autorização de medicamentos (LME), o qual deverá conter a descrição do quadro clínico do paciente, menção expressa do diagnóstico, tendo como referência os critérios de inclusão previstos nos Protocolos Clínicos e Diretrizes Terapêuticas (PCDT) do Ministério da Saúde, bem como os exames exigidos no PCDT, quando for o caso.

À 1ª Vara Cível da Comarca de Queimados do Estado do Rio de Janeiro, para conhecer e tomar as providências que entender cabíveis.

**MARIA FERNANDA DE
ASSUNÇÃO BARROZO**

Farmacêutica
CRF-RJ 9554
ID. 50825259

MILENA BARCELOS DA SILVA

Farmacêutica
CRF- RJ 9714
ID. 4391185-4

FLÁVIO AFONSO BADARÓ

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