

ANEMIA HEMOLÍTICA AUTOIMUNE

Protocolo Clínico e Diretrizes Terapêuticas da Anemia Autoimune

CLASSIFICAÇÃO ESTATÍSTICA INTERNACIONAL DE DOENÇAS E PROBLEMAS RELACIONADOS À SAÚDE (CID-10)

- D59.0 Anemia hemolítica autoimune induzida por droga
- D59.1 Outras anemias hemolíticas autoimune

Medicamentos

- CICLOFOSFAMIDA 50 MG COMPRIMIDO – Grupo 2
- CICLOSPORINA 10 MG CÁPSULA MOLE – Grupo 2
- CICLOSPORINA 100 MG/ML SOLUÇÃO ORAL (FRASCO COM 100 ML) – Grupo 2
- CICLOSPORINA 25 MG CÁPSULA MOLE – Grupo 2
- CICLOSPORINA 50 MG CÁPSULA MOLE – Grupo 2
- CICLOSPORINA 100 MG CÁPSULA MOLE – Grupo 2
- IMUNOGLOBULINA HUMANA 5G INJETÁVEL (FRASCO) – Grupo 1A

Documentos necessários

- Cópia do Cartão Nacional de Saúde (CNS) do paciente;
- Cópia de documento de identidade e CPF do paciente;
- Cópia do comprovante de residência;
- Laudo para Solicitação de Medicamentos do Componente Especializado adequadamente preenchido (renovar a cada 3 ou 6 meses, ou caso não haja mudança de dose);
- Prescrição médica devidamente preenchida (deve ser renovada a cada 3 ou 6 meses, junto com o LME, caso não haja mudança de dose);

- Termo de Esclarecimento e Responsabilidade -TER; assinado pelo médico e paciente.

Exames para abertura de processo

- Hemograma (validade de 3 meses)
- Teste de Coombs direto (validade de 3 meses)
- Contagem de reticulócitos ou LDH (desidrogenase láctica)
- Para a identificação do subtipo: Anti-IgG ou anti-IgA ou Anti-C3 e pesquisa de crioaglutininas ou AntiIgG com teste de Donath-Landsteiner.

Exames de Monitoramento/ Renovação

- Hemograma (validade de 3 meses)
- Creatinina (validade de 3 meses)
- Saturação de Transferrina (validade de 3 meses)
- Ferritina (validade de 3 meses)

****ATENÇÃO:** A cópia de outros exames complementares poderá ser solicitada por esta Unidade de saúde, para que a avaliação dessa solicitação seja concluída.