



# **PADRONIZAÇÃO MUNICIPAL DE MEDICAMENTOS**

**Abril, 2024**

**PREFEITURA MUNICIPAL DE LIMEIRA SP  
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE  
CENTRAL DE MEDICAMENTOS**



# **PREFEITURA MUNICIPAL DE LIMEIRA**

## **SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE**

**Vitor Sérgio Couto dos Santos**  
**Secretário Municipal da Saúde**

**Farmacêutico Responsável: Deise Karla A. S. Blanco - CRF. 27.781**

**Farmacêuticos Colaboradores: Fabiano Faber do Nascimento - CRF. 84.186**  
**Maria Flávia Sônego - CRF. 62.784**

**2024**

REVISADA EM 04/2024

## Apresentação

A Padronização de Medicamentos foi iniciada no Município de Limeira em 1.997, sendo revisada anualmente. Atualmente conta com 250 apresentações. Sua reformulação é realizada por uma equipe multidisciplinar composta de médicos de diversas especialidades, farmacêuticos e outros profissionais da área da Saúde, visando primordialmente suprir as necessidades básicas para tratamento medicamentoso da população.

A Padronização de Medicamentos tem como objetivos principais:

- Aquisição correta de medicamentos reduzindo custos e desperdícios;
- Frequente disponibilidade dos medicamentos aos munícipes atendendo prescrições de uso contínuo ou esporádico;
- Cobertura as especialidades médicas disponíveis na Rede Pública.



ESTADO DE SÃO PAULO - BRASIL

## Sumário

<b>Apresentação .....</b>	<b>3</b>
<b>1- Sistema nervoso .....</b>	<b>8</b>
1.1 – Ansiolíticos e Hipnóticos.....	8
1.2 – Antidepressivos.....	8
1.2.1 – Inibidores Seletivos da Recaptação da Serotonina.....	8
1.2.2 – Tricíclicos.....	8
1.3 – Anticonvulsivantes.....	8
1.4 – Antipsicóticos e Neurolépticos.....	9
1.5 – Antiparkinsoniano.....	9
1.6 – Psicoestimulante - Déficit de atenção e hiperatividade (DAH).....	10
<b>2 – Sistema Cardiovascular .....</b>	<b>10</b>
2.1 – Antiagregantes Plaquetários e Antitrombóticos.....	10
2.2 – Antiarrítmicos.....	10
2.3 – Antianginosos.....	10
2.4 – Antivertiginosos/ Vasodilatadores.....	10
2.5 – Anti-hipertensivos.....	10
2.5.1 - Bloqueadores Adrenérgicos.....	10
2.5.2 - Bloqueadores de Canal de Cálcio.....	11
2.5.3 - Inibidores da Enzima Conversora da Angiotensina.....	11
2.5.4 - Beta-Bloqueadores Cardiosseletivo B1.....	11
2.5.5 - Beta-Bloqueador Não-Seletivo .....	11
2.5.6 - Vasodilatadores .....	11
2.6 – Cardiotônicos.....	11
2.7 - Estimulante Adrenérgico.....	11
2.8 – Anticoagulante.....	12
2.9 - Vasculoprotetor e Venotônico.....	12
2.10 – Antilipêmico.....	12
<b>3 – Sistema Urinário.....</b>	<b>12</b>
3.1 - Diurético de Alça.....	12

3.2 – Diurético Pougador de Potássio .....	12
3.3 – Disfunção Prostática.....	12
<b>4 – Sistema Digestivo, Nutritivo e Metabólico.....</b>	<b>13</b>
4.1 - Antiácidos e Inibidores de Secreção Gástrica.....	13
4.2 - Antieméticos e Antinauseantes.....	13
4.3 – Antiespasmódicos.....	13
4.4 – Antiflatulento.....	13
4.5 – Laxante.....	13
4.6 – Repositores da Flora Intestinal.....	13
4.7 – Nutrientes.....	14
4.7.1 – Eletrólitos.....	14
4.7.2 – Minerais.....	14
4.7.3 – Suplementos Nutricionais.....	14
4.7.4 – Supressores da Reabsorção Óssea.....	14
4.7.5 - Repositores Hidroeletrólíticos Parenterais.....	14
<b>5 – Sistema Muscular e Esquelético.....</b>	<b>15</b>
5.1 – Anti-inflamatórios Não Esteróides.....	15
5.2 – Anti-inflamatórios Esteroides.....	15
5.3 - Analgésicos / Antitérmicos.....	15
5.4 - Analgésico Opióide.....	15
5.5 – Miorelaxante.....	15
<b>6 – Hormônios Sexuais.....</b>	<b>16</b>
6.1 – Reposição Hormonal.....	16
6.2 – Anticoncepcionais.....	16
<b>7 – Antiparasitários, Antifúngicos e Antivirais.....</b>	<b>16</b>
7.1 – Antifúngicos.....	16
7.2 – Antiinfeciosos de uso Parasitário.....	16
7.3 – Antimicótico.....	17
7.4 – Anti- Helmíntico.....	17
7.5 – Antiescabiótico.....	17
7.6 – Antivirais.....	17
<b>8 – Sistema Respiratório.....</b>	<b>17</b>
8.1 – Expectorante.....	17
8.2 – Broncodilatadores e Antiasmáticos.....	17
8.3 – Antisséptico Nasal.....	18
8.4 – Corticosteroide Nasal.....	18
8.5 – Descongestionante.....	18
<b>9 – Sistema Endócrino.....</b>	<b>18</b>

9.1 – Antidiabéticos orais.....	18
9.2 – Insulinas.....	18
9.3 – Hormônio Tireoidiano .....	19
<b>10 – Anestésicos.....</b>	<b>19</b>
<b>11 – Antialérgicos.....</b>	<b>19</b>
11.1 – Inibidores dos Receptores H1 da Histamina.....	19
<b>12 – Anti- Hiperirucêmico.....</b>	<b>19</b>
<b>13 – Oftálmicos.....</b>	<b>19</b>
13.1 – Anticolinérgicos.....	19
13.2 – Antibacterianos.....	20
13.3 – Antiglaucomatoso.....	20
13.4 – Anestésico.....	20
13.5 – Lubrificante Ocular.....	20
<b>14 -Antibacterianos.....</b>	<b>20</b>
14.1 – Cefalosporinas.....	20
14.2 – Macrolídeos.....	20
14.3 – Penicilinas.....	20
14.4 - Quinolonas.....	21
14.5 – Sulfonamidas.....	21
14.6 – Nitrofuranos.....	21
14.7 – Tetraciclina.....	21
<b>15 – Tópicos.....</b>	<b>21</b>
15.1 – Antibacterianos e Cicatrizantes.....	21
15.2 – Anti-infeccioso de uso ginecológico .....	22
15.3 – Anti-inflamatórios Esteroides.....	22
15.4 – Dermoprotetor.....	22
15.5 – Antifúngicos.....	22
<b>16 – Otológico.....</b>	<b>22</b>
<b>17- Tratamento para dependência de álcool e antagonista opioide.....</b>	<b>22</b>
<b>18 – Programas Ministério da Saúde – Governo do Estado - DRS X.....</b>	<b>23</b>
<b>19 - Protocolos municipais.....</b>	<b>25</b>
19.1 – Cloridrato de Venlafaxina 75mg.....	25
19.2 – Insulina Glargina 100UI/mL.....	26
19.3 – Vitamina B6.....	27
19.4 – Xinafoato de Salmeterol + Propionato de Fluticasona 25/50mcg aerossol.....	28

19.5 – Rivaroxabana 15 e 20mg.....	29
19.6 – Palmitato de Paliperidona 75, 100 e 150mg .....	31
19.7 – Sensor FreeStyle Libre® .....	32
19.8 – Cloridrato de Naltrexona 50mg® .....	35



ESTADO DE SÃO PAULO - BRASIL

## Classificação por Grupos Farmacológicos

### 1 – Sistema Nervoso

#### 1.1 – Ansiolíticos e Hipnóticos

Nome Genérico	Apresentação	Nome Comercial
Alprazolam 1mg	Comprimido	Frontal ®
Bromazepam 3mg	Comprimido	Lexotan ®
Clobazam 20mg	Comprimido	Frisium ®
Diazepam 10mg	Ampola com 2ml	Valium ® – Caixa de Emergência
Diazepam 10mg	Comprimido	Valium ®
Nitrazepam 5mg	Comprimido	Sonebon ®

#### 1.2 – Antidepressivos

##### 1.2.1 – Inibidores Seletivos da Recaptação da Serotonina

Nome Genérico	Apresentação	Nome Comercial
Clor. Fluoxetina 20mg	Comprimido	Prozac ®
Clor. Sertralina 50mg	Comprimido	Zoloft ®
Clor. Venlafaxina 75mg	Comprimido liberação prolongada	Efexor ® - PROTOCOLO

##### 1.2.2 – Tricíclicos

Nome Genérico	Apresentação	Nome Comercial
Clor. Amitriptilina 25mg	Comprimido	Tryptanol ®
Clor. Clomipramina 25mg	Comprimido	Anafranil ®
Clor. Imipramina 25mg	Comprimido	Tofranil ®

#### 1.3 – Anticonvulsivantes

Nome Genérico	Apresentação	Nome Comercial
Ácido Valproico 250mg	Cápsula	Depakene ®
Ácido Valproico 500mg	Comprimido	Depakene ®
Ácido Valproico 250mg/ml	Frasco com 100mL	Depakene ®
Carbamazepina 2% suspensão	Frasco com 100mL	Tegretol ®
Carbamazepina 200mg	Comprimido	Tegretol ®
Carbamazepina 400mg	Comprimido	Tegretol ®



Nome Genérico	Apresentação	Nome Comercial
Clonazepan 2mg	Comprimido	Rivotril ®
Clonazepan 2,5mg/mL gotas	Frasco com 20mL	Rivotril ®
Fenitoína 100mg	Comprimido	Hidantal ®
Fenitoína 50mg	Ampola	Hidantal ®
Fenobarbital 100mg	Comprimido	Gardenal ®
Fenobarbital 200mg	Ampola	Gardenal ®
Fenobarbital 4% gotas	Frasco com 20mL	Gardenal ®
Oxcarbazepina 300mg	Comprimido	Trileptal ®

#### 1. 4 – Antipsicóticos e Neurolépticos

Nome Genérico	Apresentação	Nome Comercial
Carbonato de Lítio 300mg	Comprimido	Carbolitium ®
Clor. Clorpromazina 25mg	Ampola	Amplictil ® – Caixa de Emergência
Clor. Clorpromazina 25mg	Comprimido	Amplictil ®
Clor. Clorpromazina 100mg	Comprimido	Amplictil ®
Haloperidol 1mg	Comprimido	Haldol ®
Haloperidol 5mg	Comprimido	Haldol ®
Haloperidol Decanoato 70,52mg	Ampola	Haldol Decanoato ®
Haloperidol 5mg/ml	Ampola com 1ml	Haldol ® – Caixa de Emergência
Haloperidol 2mg gotas	Frasco com 20mL	Haldol ®
Mal. Levomepromazina 100mg	Comprimido	Neozine ®
Mal. Levomepromazina 4% gotas	Frasco com 20mL	Neozine ®
Palmitato de Paliperidona 75mg	Ampola	Invega Sustenna ® - PROTOCOLO
Palmitato de Paliperidona 100mg	Ampola	Invega Sustenna ® - PROTOCOLO
Palmitato de Paliperidona 150mg	Ampola	Invega Sustenna ® - PROTOCOLO
Periciazina 4% gotas	Frasco com 20mL	Neuleptil ®

#### 1. 5 – Antiparkinsonianos

Nome Genérico	Apresentação	Nome Comercial
Clor. Biperideno 2mg	Comprimido	Akineton ®
Levodopa 100mg + Benzerazida 25mg	Comprimido bi-ranhurado	Prolopa BD ®
Levodopa 200mg + Benzerazida 50mg	Comprimido	Prolopa ®
Levodopa 250mg + Carbidopa 25mg	Comprimido	Sinemet ®

## 1. 6 – Psicoestimulante - Déficit de atenção e hiperatividade (DAH)

Nome Genérico	Apresentação	Nome Comercial
Cloridrato de Metilfenidato 10mg	Comprimido	Ritalina ®

## 2 – Sistema Cardiovascular

### 2. 1 – Antiagregantes Plaquetários e Antitrombóticos

Nome Genérico	Apresentação	Nome Comercial
Ácido Acetil Salicílico 100 mg	Comprimido	Aspirina ®
Clopidogrel 75mg	Comprimido	Plavix ®

### 2. 2 – Antiarrítmicos

Nome Genérico	Apresentação	Nome Comercial
Clor. Amiodarona 200mg	Comprimido	Ancoron ®
Clor. Amiodarona 50mg/mL	Ampola	Ancoron ® - Caixa de Emergência
Clor. Propafenoma 300mg	Comprimido	Ritmonorm ®
Sulf. Atropina 0,25mg	Ampola	Atropina ® - Caixa de Emergência

### 2. 3 – Antianginosos

Nome Genérico	Apresentação	Nome Comercial
Mon. Isossorbida 20mg	Comprimido	Monocordil ®
Propatilnitrato 10mg	Comprimido	Sustrate ®

### 2. 4 – Antivertiginosos / Vasodilatadores

Nome Genérico	Apresentação	Nome Comercial
Cinarizina 25mg	Comprimido	Stugeron ®
Cinarizina 75mg	Comprimido	Stugeron ®
Clor. Hidralazina 25mg	Comprimido	Apresolina ®
Clor. Hidralazina 50mg	Comprimido	Apresolina ®

### 2. 5 – Anti-hipertensivos

#### 2.5.1– Bloqueadores Adrenérgicos

Nome Genérico	Apresentação	Nome Comercial
Metildopa 250mg	Comprimido	Aldomet ®
Metildopa 500mg	Comprimido	Aldomet ®

## 2.5.2 – Bloqueadores de Canal de Cálcio

Nome Genérico	Apresentação	Nome Comercial
Besilato de Anlodipino 10mg	Comprimido	Pressat ®
Besilato de Anlodipino 5mg	Comprimido	Pressat ®
Clor. Diltiazem 60mg	Comprimido	Cardizem ®
Nifedipina 20mg	Comprimido	Adalat ®

## 2.5.3 – Inibidores da Enzima Conversora da Angiotensina

Nome Genérico	Apresentação	Nome Comercial
Captopril 25mg	Comprimido	Capoten ® - Caixa de Emergência
Mal. Enalapril 20mg	Comprimido	Renitec ®

## 2.5.4 – Beta-Bloqueador Cardiosseletivo B 1

Nome Genérico	Apresentação	Nome Comercial
Atenolol 50mg	Comprimido	Angipress ®
Succinato de Metoprolol 25mg	Comprimido Liberação Controlada	Selozok ®
Succinato de Metoprolol 50mg	Comprimido Liberação Controlada	Selozok ®

## 2.5.5 – Beta-Bloqueador Não-Seletivo

Nome Genérico	Apresentação	Nome Comercial
Carvedilol 6,25mg	Comprimido	Karvil ®
Carvedilol 12,5mg	Comprimido	Karvil ®
Carvedilol 25mg	Comprimido	Karvil ®
Cloridrato de Propranolol 40mg	Comprimido	Inderal ® - Caixa de Emergência

## 2.5.6 – Vasodilatadores

Nome Genérico	Apresentação	Nome Comercial
Cilostazol 50mg	Comprimido	Vasogard ®
Dinitrato de Isossorbida 5mg	Comprimido Sub lingual	Isordil ® - Caixa de Emergência

## 2.6 – Cardiotônicos

Nome Genérico	Apresentação	Nome Comercial
Deslanosídeo 2mg	Ampola	Cedilanide ® - Caixa de Emergência
Digoxina 0,25mg	Comprimido	Digoxina ®

## 2.7 – Estimulante Adrenérgico

Nome Genérico	Apresentação	Nome Comercial
Adrenalina 0,001mg	Ampola	Adrenalina ® - Caixa de Emergência

## 2.8 – Anticoagulante

Nome Genérico	Apresentação	Nome Comercial
Heparina Sódica 5.000UI/0,25mL subcutânea	Ampola	Liquemine ®
Varfarina Sódica 5mg	Comprimido	Marevan ®
Rivaroxabana 15mg	Comprimido	Xarelto ® - PROTOCOLO
Rivaroxabana 20mg	Comprimido	Xarelto ® - PROTOCOLO

## 2.9 – Vasculoprotetor e Venotônico

Nome Genérico	Apresentação	Nome Comercial
Diosmina 450mg + Hesperidina 500mg	Comprimido	Daflon 500 ®

## 2.10 – Antilipêmico

Nome Genérico	Apresentação	Nome Comercial
Sinvastatina 20mg	Comprimido	Zocor ®
Sinvastatina 40mg	Comprimido	Zocor ®

## 3 – Sistema Urinário

### 3.1 – Diurético de Alça

Nome Genérico	Apresentação	Nome Comercial
Furosemida 40mg	Comprimido	Lasix ®
Furosemida 10mg/ml	Ampola	Lasix ®

### 3.2 – Diurético Pougador de Potássio

Nome Genérico	Apresentação	Nome Comercial
Espironolactona 25mg	Comprimido	Aldactone ®

### 3.3 – Disfunção Prostática

Nome Genérico	Apresentação	Nome Comercial
Finasterida 5mg	Comprimido	Finalop ®
Mesilato de Doxazosina 2mg	Comprimido	Unoprost ®
Mesilato de Doxazosina 4mg	Comprimido	Unoprost ®

## 4 – Sistema Digestivo, Nutritivo e Metabólico

### 4.1 – Antiácidos e Inibidores de Secreção Gástrica

Nome Genérico	Apresentação	Nome Comercial
Hidróxido de Alumínio 6,2% suspensão	Frasco com 100mL	Aldrox ®
Omeprazol 20mg	Comprimido	Losec ®
Omeprazol 40mg - pó líofilo injetável	Frasco-ampola	

### 4.2 – Antieméticos e Antinauseantes

Nome Genérico	Apresentação	Nome Comercial
Bromoprida 5mg/ml	Ampola com 2ml	Digesan ®
Clor. Metoclopramida 0,40% gotas	Frasco com 10mL	Plasil ®
Clor. Metoclopramida 10mg	Ampola	Plasil ®
Clor. Metoclopramida 10mg	Comprimido	Plasil ®
Clor. Ondansetrona 4mg	Comprimido dispersível	Vonau Flash®
Clor. Ondansetrona 2mg/ml	Ampola com 4ml	Vonau ®
Dimenidrato + Piridoxina	Frasco com 20ml	Dramin B6 ®
Dimenidrinato + Piridoxina + Glicose + Frutose	Ampola com 10ml	Dramin DL ®

### 4.3 – Antiespasmódicos

Nome Genérico	Apresentação	Nome Comercial
Escopolamina + Dipirona	Ampola	Buscopan Composto ®
Escopolamina 10mg	Drágea	Buscopan ®
Escopolamina 20mg	Ampola	Buscopan ®

### 4.4 – Antiflatulento

Nome Genérico	Apresentação	Nome Comercial
Simeticona 75mg/mL gotas	Frasco com 10mL	Luftal ®

### 4.5 – Laxante

Nome Genérico	Apresentação	Nome Comercial
Óleo Mineral 100%	Frasco com 100mL	Óleo Mineral ®

### 4.6 – Repositores da Flora Intestinal

Nome Genérico	Apresentação	Nome Comercial
Saccharomyces Boulardii (liofilizado) 100mg	Cápsula	Floratil ®
Saccharomyces Boulardii (liofilizado) 200mg	Envelope	Floratil ®

## 4.7 – Nutrientes

### 4.7.1 – Eletrólitos

Nome Genérico	Apresentação	Nome Comercial
Sais para Reidratação Oral	Envelope	Rehidrat ®

### 4.7.2 – Minerais

Nome Genérico	Apresentação	Nome Comercial
Sulfato Ferroso 200mg	Comprimido	Sulfato Ferroso ®
Sulfato Ferroso 25mg/mL gotas	Frasco com 20mL	Sulfato Ferroso ®

### 4.7.3 – Suplementos nutricionais

Nome Genérico	Apresentação	Nome Comercial
Acetato de Retinol + Colecalciferol gotas	Frasco com 20mL	Adtil ®
Ácido Fólico 5mg	Comprimido	Endofolin ®
Carbonato de Cálcio 500mg	Comprimido	Oscal ®
Carbonato de Cálcio 500mg + Vitamina D 200UI	Comprimido	Suprical D ®
Cianocobalamina 1000mcg	Ampola	Amicored ®
Cloridrato de Tiamina 300mg	Comprimido	Benerva ®
Complexo B	Comprimido	Complexo B ®
Complexo B	Ampola	Hyplex B ®
Polivitamínico gotas	Frasco com 20mL	Polivitaminico ®
Vitamina B6 40mg	Comprimido	Neuri B6 ® - PROTOCOLO
Vitamina C 500mg	Ampola	Citroplex C ®

### 4.7.4 – Supressores da Reabsorção Óssea

Nome Genérico	Apresentação	Nome Comercial
Alendronato de Sódio 70mg	Comprimido	Ostenan ®

### 4.7.5 – Repositores Hidroeletrólíticos Parenterais

Nome Genérico	Apresentação	Nome Comercial
Bicarbonato de Sódio 8,40%	Ampola	Bicarbonato de Sódio ® – Caixa de Emergência
Cloreto de Potássio 19,10%	Ampola	Cloreto de Potássio ® – Caixa de Emergência
Cloreto de Sódio 20%	Ampola	Cloreto de Sódio ® – Caixa de Emergência
Glicose 25%	Frasco-ampola	Glicose ®
Glicose 50%	Frasco-ampola	Glicose ®
Gluconato de Cálcio 10%	Ampola	Gluconato de Cálcio ® – Caixa de Emergência

## 5 – Sistema Muscular e Esquelético

### 5.1 – Anti-inflamatórios Não Esteroides

Nome Genérico	Apresentação	Nome Comercial
Diclofenaco Sódico 50mg	Comprimido	Voltaren®
Diclofenaco Sódico 75mg	Ampola	Voltaren®
Ibuprofeno 600mg	Comprimido	Dalsy®
Ibuprofeno 50mg/mL solução oral	Frasco com 20mL	Alivium®
Nimesulida 100mg	Comprimido	Nisulid®

### 5.2 – Anti-inflamatórios Esteroides

Nome Genérico	Apresentação	Nome Comercial
Acetato de betametasona 3mg/ml + Fosf. dissód. betametasona 3mg/ml	Frasco/ampola	Celestone soluspan®
Fosf. Sód. Dexametasona 4mg/mL injetável	Frasco/ampola	Decadron®
Fosf. Sód. Dexametasona Elixir 0,5mg/5mL	Frasco com 120mL	Decadron®
Fosfato Sódico de Prednisolona 3mg/mL	Frasco com 60mL	Predsin®
Prednisona 20mg	Comprimido	Metcorten®
Prednisona 5mg	Comprimido	Metcorten®
Suc. Hidrocortisona 500mg	Frasco/ampola	Solu – Cortef®

### 5.3 – Analgésicos / Antitérmicos

Nome Genérico	Apresentação	Nome Comercial
Dipirona + Adifenina + Prometazina gotas	Frasco com 15mL	Lisador®
Dipirona 500mg	Comprimido	Novalgina®
Dipirona 500mg	Ampola	Novalgina®
Dipirona 500mg gotas	Frasco com 10mL	Novalgina®
Paracetamol 500mg	Comprimido	Tylenol®
Paracetamol gotas	Frasco com 10mL	Tylenol®

### 5.4 – Analgésico Opióide

Nome Genérico	Apresentação	Nome Comercial
Cloridrato de Petidina 100mg	Ampola	Dolosal® - Exame

### 5.5 – Miorelaxante

Nome Genérico	Apresentação	Nome Comercial
Baclofeno 10mg	Comprimido	Baclofen®

## 6 – Hormônios Sexuais

### 6.1 – Reposição Hormonal

Nome Genérico	Apresentação	Nome Comercial
Estriol 1mg/g creme vaginal	Bisnaga com 50g	Ovestrion ®
Estrógenos Conjugados 0,625mg	Comprimido	Premarin ®
Progesterona 200mg	Comprimido	Evocanil ®

### 6.2 – Anticoncepcionais

Nome Genérico	Apresentação	Nome Comercial
Acet. Medroxiprogesterona 150mcg	Ampola	Contracept ®
Acet. Noretisterona 0,35mg	Comprimido	Micronor ®
Acetofenido de Diidroprogesterona 150mg + Enantato de Estradiol 10mg	Ampola	Perlutan ®
Enantato de Noretisterona 50mg + Valerato de Estradiol 5mg	Ampola	Mesigyna ®
Etinilestradiol 0,15mg + Levonorgestrel 0,03mg	Comprimido	Ciclo 21 ®
Levonorgestrel 0,75mg	Comprimido	Postinor ®

## 7 – Antiparasitários, Antifúngicos e Antivirais

### 7.1 – Antifúngicos

Nome Genérico	Apresentação	Nome Comercial
Fluconazol 150mg	Cápsula	Zoltec ®
Metronidazol 100mg/g creme vaginal	Bisnaga com 50g	Flagyl ®
Nistatina 25.000UI/g creme vaginal	Bisnaga com 60g	Micostatin ®
Nistatina 100.000UI/mL suspensão	Frasco com 50mL	Micostatin ®
Nitrato de Miconazol 20mg/g creme vaginal	Bisnaga com 80g	

### 7.2 – Antiinfeciosos de uso Parasitário

Nome Genérico	Apresentação	Nome Comercial
Metronidazol 250mg	Comprimido	Flagyl ®
Metronidazol 4% suspensão	Frasco com 120mL	Flagyl ®



### 7.3 – Antimicótico

Nome Genérico	Apresentação	Nome Comercial
Cetoconazol 200mg	Comprimido	Nizoral ®

### 7.4 – Anti-Helmíntico

Nome Genérico	Apresentação	Nome Comercial
Albendazol 400mg	Comprimido	Zolben ®
Albendazol 40mg/mL	Frasco com 10mL	Zolben ®
Ivermectina 6mg	Comprimido	Revectina ®
Mebendazol 100mg	Comprimido	Pantelmin ®
Mebendazol 20mg/mL suspensão	Frasco com 30mL	Pantelmin ®

### 7.5 – Antiescabióticos

Nome Genérico	Apresentação	Nome Comercial
Permetrina 5% loção	Frasco com 100mL	Nedax Plus ®

### 7.6 – Antivirais

Nome Genérico	Apresentação	Nome Comercial
Aciclovir 200mg	Comprimido	Zovirax ®
Aciclovir 50mg/g	Bisnaga com 10g	Zovirax ®

## 8 – Sistema Respiratório

### 8.1 – Expectorante

Nome Genérico	Apresentação	Nome Comercial
Clor. Ambroxol 15mg/5mL xarope	Frasco com 120 mL	Mucosolvan ®
Clor. Ambroxol 30mg/5mL xarope	Frasco com 120 mL	Mucosolvan ®

### 8.2 – Broncodilatadores e Antiasmáticos

Nome Genérico	Apresentação	Nome Comercial
Aminofilina 100mg	Comprimido	Aminofilina ®
Aminofilina 240mg	Ampola	Aminofilina ® – Caixa de Emergência
Brometo de Ipratrópio 0,25mg gotas	Frasco com 20mL	Atrovent ®
Sulf. de Salbutamol xarope	Frasco com 120mL	Aerolin ®

Nome Genérico	Apresentação	Nome Comercial
Sulf. de Salbutamol 5mg/ml – Solução para nebulização	Ampola com 10ml	Aerolin® Solução para nebulização
Sulf. Terbutalina 0,5mg	Ampola	Brycanil®
Xinafoato de Salmeterol + Propionato de Fluticasona 25/50mcg	Frasco com 120 doses	Seretide® - <b>PROTOCOLO</b>

### 8.3 – Antisséptico Nasal

Nome Genérico	Apresentação	Nome Comercial
Cloreto de Sódio + Cloreto de Benzalcônio solução nasal	Frasco com 30mL	Rinossoro®

### 8.4 – Corticosteroides Nasais

Nome Genérico	Apresentação	Nome Comercial
Budesonida 32mcg/dose spray nasal	Frasco com 6mL – 120 doses	Budecort Aqua®

### 8.5 – Descongestionante

Nome Genérico	Apresentação	Nome Comercial
Maleato de Bronfeniramina 2mg/5mL + Clor. de Fenilefrina 5mg/5mL xarope	Frasco com 120mL	Decongex Plus®

## 9 – Sistema Endócrino

### 9.1 – Antidiabéticos orais

Nome Genérico	Apresentação	Nome Comercial
Gliclazida 30mg	Comprimido	Diamicron MR®
Gliclazida 60mg	Comprimido	Diamicron MR®
Glimepirida 2mg	Comprimido	Amaryl®
Glimepirida 4mg	Comprimido	Amaryl®

### 9.2 – Insulinas

Nome Genérico	Apresentação	Nome Comercial
Insulina Glargina 100UI/mL	Refil com 3mL	Lantus® - <b>PROTOCOLO</b>
Insulina Análoga de Ação Ultrarrápida 100UI/mL	Refil com 3mL	Novorapid Penfill®
Insulina Humana Regular	Frasco com 10mL	Humulin R®
Insulina Humana Regular	Refil com 3mL	Humulin N®
Insulina NPH 100UI/mL Humana	Frasco com 10mL	Biohulin®
Insulina NPH 100UI/mL Humana	Refil com 3mL	Humulin R®

## 9.3 – Hormônio Tireoidiano

Nome Genérico	Apresentação	Nome Comercial
Levotiroxina Sódica 100mcg	Comprimido	Puran T4 ®
Levotiroxina Sódica 25mcg	Comprimido	Puran T4 ®
Levotiroxina Sódica 50mcg	Comprimido	Puran T4 ®

## 10 – Anestésicos

Nome Genérico	Apresentação	Nome Comercial
Clor. Lidocaína 10% Spray	Frasco com 50 mL	Xylocaína ® - Exame
Clor. Lidocaína 2% s/ vaso	Ampola	Xylocaína ®
Clor. Lidocaína Geleia	Bisnaga com 30g	Xylocaína ®

## 11 – Antialérgicos

### 11.1 – Inibidores dos Receptores H1 da Histamina

Nome Genérico	Apresentação	Nome Comercial
Clor. Prometazina 25mg	Comprimido	Fenergan ®
Clor. Prometazina 25mg	Ampola	Fenergan ®
Fum. Cetotifeno xarope	Frasco com 100 mL	Asmax ®
Loratadina 1mg/mL xarope	Frasco com 100 mL	Claritin ®
Loratadina 10mg	Comprimido	Claritin ®
Mal. Dexclorferinamina 2mg	Comprimido	Polaramine ®
Mal. Dexclorferinamina 2mg xarope	Frasco com 120mL	Polaramine ®

## 12 – Anti-Hiperuricêmico

Nome Genérico	Apresentação	Nome Comercial
Alopurinol 100mg	Comprimido	Zyloric ®
Alopurinol 300mg	Comprimido	Zyloric ®

## 13 – Oftálmicos

### 13.1 – Anticolinérgicos

Nome Genérico	Apresentação	Nome Comercial
Clor. Ciclopentolato 10mg solução oftálmica	Frasco com 5mL	Cicloplégico ® - Exame
Fluoresceína solução oftálmica	Frasco com 3mL	Fluoresceína ® - Exame
Tropicamida 0,01% solução oftálmica	Frasco com 5mL	Mydriacyl ® - Exame

### 13.2 – Antibacteriano

Nome Genérico	Apresentação	Nome Comercial
Dexametasona + Neomicina + Polimixina B + Hipromelose solução oftálmica	Frasco com 5mL	Maxitrol ®

### 13.3 – Antiglaucomatoso

Nome Genérico	Apresentação	Nome Comercial
Mal. Timolol 0,5% solução oftálmica	Frasco com 5mL	Timoptol ®

### 13.4 – Anestésico

Nome Genérico	Apresentação	Nome Comercial
Cloridrato proximetacaína 5,0 mg	Frasco com 5mL	Anestalcon ® - Exame

### 13.5 – Lubrificante Ocular

Nome Genérico	Apresentação	Nome Comercial
Dextrano 70 + Hipromelose 3 mg + Poliuretano solução oftálmica	Frasco com 15mL	Lacrima Plus ®

## 14 - Antibacterianos

### 14.1 – Cefalosporinas

Nome Genérico	Apresentação	Nome Comercial
Cefalexina 250mg suspensão	Frasco com 100mL	Keflex ®
Cefalexina 500mg	Comprimido	Keflex ®
Ceftriaxona sódica 1g IM	Frasco/ampola	Rocefin ®

### 14.2 – Macrolídeos

Nome Genérico	Apresentação	Nome Comercial
Azitromicina 500mg	Comprimido	Astro ®
Azitromicina 900mg suspensão	Frasco com 22,5mL	Astro ®
Espiramicina 1,5 M.UI	Comprimido	Rovamicina ®

### 14.3 - Quinolonas

Nome Genérico	Apresentação	Nome Comercial
Clor. Ciprofloxacino 500mg	Comprimido	Cipro ®
Levofloxacino 500mg	Comprimido	Levoxin ®
Norfloxacino 400mg	Comprimido	Floxacin ®

#### 14.4 – Penicilinas

Nome Genérico	Apresentação	Nome Comercial
Amoxicilina 250mg suspensão	Frasco com 150mL	Amoxil ®
Amoxicilina 500mg	Comprimido	Amoxil ®
Amoxicilina + Clavulanato de Potássio 500mg + 125mg	Comprimido	Clavulin ®
Amoxicilina + Clavulanato de Potássio 50mg + 12,5mg/mL suspensão	Frasco 75mL	Clavulin ®
Benzilpenicilina Benzatina 1.200.000 UI	Frasco/ampola	Benzetacil ® 1.200.000 UI

#### 14.5 – Sulfonamidas

Nome Genérico	Apresentação	Nome Comercial
Sulfametoxazol 200 mg + Trimetoprima 40mg suspensão	Frasco com 100 mL	Bactrim ®
Sulfametoxazol 400 mg + Trimetoprima 80mg	Comprimido	Bactrim ®

#### 14.6 – Nitrofuranos

Nome Genérico	Apresentação	Nome Comercial
Nitrofurantoína 100mg	Comprimido	Macrofantina ®

#### 14.7 - Tetraciclinas

Nome Genérico	Apresentação	Nome Comercial
Doxiciclina 100mg	Comprimido	Vibramicina ®

### 15 – Tópicos

#### 15.1 – Antibacterianos e Cicatrizantes

Nome Genérico	Apresentação	Nome Comercial
Ac. Graxos Essenciais + Associações	Frasco c/ 200 mL	Dersani ®
Colagenase + Cloranfenicol pomada	Bisnaga com 15g	Iruxol ®
Sulfadiazina de Prata 10mg/g creme	Bisnaga com 50g	Sulfadiazina de Prata ®
Sulf. Neomicina + Bacitracina pomada	Bisnaga com 15g	Nebacatin ®

## 15.2 – Anti-infeccioso de uso ginecológico

Nome Genérico	Apresentação	Nome Comercial
Anfotericina B + Tetraciclina Creme Vaginal	Bisnaga com 45g	Vagiklin®

## 15.3 – Anti-inflamatórios Esteroides

Nome Genérico	Apresentação	Nome Comercial
Acet. de Dexametasona pomada	Bisnaga com 10g	Cortitop®
Dipropionato de Betametasona + Sulf. Gentamicina pomada	Bisnaga com 30g	Diprogenta®

## 15.4 – Dermoprotetor

Nome Genérico	Apresentação	Nome Comercial
Óxido de Zinco + Associações pomada	Bisnaga com 30g	Hipoglós®

## 15.5 - Antifúngicos

Nome Genérico	Apresentação	Nome Comercial
Cetoconazol 2% creme	Bisnaga com 30g	Nizoral®
Cetoconazol 2% shampoo	Frasco com 100mL	Nizoral®
Nitrato de Miconazol 20mg/g creme dermatológico	Bisnaga com 28g	Vodol®

## 16 – Otológico

Nome Genérico	Apresentação	Nome Comercial
Acetofenido de Fluocinolona 0,275 + Sulf. Polimixina B + Neomicina + Clor. Lidocaína solução otológica	Frasco 5mL	Otosynalar®

## 17- Tratamento para dependência de álcool e Antagonista opioide

Nome Genérico	Apresentação	Nome Comercial
Cloridrato de Naltrexona 50mg	Comprimido	Uninaltrex®

## 18 – Programas Ministério da Saúde – Governo do Estado - DRS X

### Esquistossomose

Nome genérico
Praziquantel 500 mg comprimido

### Hanseníase

Nome Genérico
Dapsona 100mg comprimido
Filtro Solar
Talidomida 100 mg comprimido
Tratamento Paucibacilar (PB) Adulto
Tratamento Paucibacilar (PB) Infantil
Tratamento Multibacilar (MB) Adulto
Tratamento Multibacilar (MB) Infantil
Uréia frasco

### Leishamiose

Nome Genérico
Meglumina, Antimoniato 300 mg/ml injetável

### Lúpus Eritematoso Sistêmico

Nome Genérico
Cloroquina 150mg comprimido
Filtro Solar
Talidomida 100mg comprimido

### Meningite

Nome genérico
Rifampicina 2% suspensão
Rifampicina 300mg comprimido

### Pneumonia/Tuberculose

Nome Genérico
Etambutol 2,5% xarope
Etambutol 400 mg comprimido
Etionamida 250 mg comprimido
Isoniazida + Rifampicina 200 mg/300 mg comprimido
Isoniazida 100 mg comprimido
Pirazinamida 3% Suspensão
Pirazinamida 500 mg comprimido
Rifampicina 2% Suspensão

Rifampicina 300 mg comprimido
-------------------------------

Sulfato de Estreptomicina 1 g injetável
---

### Programa Diabetes

Nome genérico
---------------

Insulina Humana NPH 100UI frasco 10mL
---------------------------------------

Insulina Humana NPH refil com 3ml
-----------------------------------

Insulina Humana Regular frasco 10mL
-------------------------------------

Insulina Humana Regular refil com 3ml
---------------------------------------

### Programa Saúde da Mulher

Nome genérico
---------------

Acetato de Medroxiprogesterona 150mg injetável
--

Acetato de Noretisterona 0,35mg comprimido
--

Enantato de Noretisterona 50mg + Valerato de Estradiol 5mg injetável
--

Etinilestradiol 0,15mg + Levonorgestrel 0,03mg comprimido
---

Levonorgestrel 0,75mg comprimido
----------------------------------

ESTADO DE SÃO PAULO - BRASIL



## 19 – Protocolos Municipais



### PROTÓCOLO MUNICIPAL PARA FORNECIMENTO DE CLORIDRATO DE VENLAFAXINA 75MG

**Venlafaxina (como Cloridrato de Venlafaxina)** é uma droga antidepressiva da classe dos antidepressivos inibidores seletivos da recaptção da serotonina e da noradrenalina (ISRSN ou SNRI), heterocíclicos de terceira geração, com efeitos sobre as aminas serotonina e noradrenalina. O medicamento cloridrato de venlafaxina, tem prescrição destinada à:  Tratamento da depressão, incluindo depressão com ansiedade associada.  Prevenção de recaída e recorrência da depressão. Tratamento de ansiedade ou transtorno de ansiedade generalizada (TAG), incluindo tratamento em longo prazo. Tratamento do transtorno de ansiedade social (TAS), também conhecido como fobia social. Tratamento do transtorno do pânico, com ou sem agorafobia, conforme definido no DSM-IV (Diagnostic and Statistical Manual of Mental Disorders).

**Critérios para fornecimento pela rede pública municipal (Farmácia do Ambulatório de Saúde Mental) do medicamento Cloridrato de Venlafaxina 75mg:**

- 1 - Apresentação de receituário atualizado atendendo as normas da Legislação vigente. A dose inicial recomendada de Cloridrato de Venlafaxina é de 75 mg, administrada uma vez por dia (1x/dia). Os pacientes que não respondem à dose inicial de 75 mg/dia podem beneficiar-se com o aumento da dose até, no máximo, 225 mg/dia, com justificativa do médico prescritor.
- 2 - Declaração médica especificando falha prévia a esquema de tratamento com antidepressivos constantes na Padronização Municipal, ou seja, falha ao tratamento com antidepressivos tricíclicos (Cloridrato de Amitriptilina 25mg, Cloridrato de Imipramina 25mg e Cloridrato de Clomipramina 25mg) ou Inibidores Seletivos da recaptção de serotonina (Cloridrato de Fluoxetina 20mg e Cloridrato de Sertralina 50mg) e falha as possíveis associações.
- 3 - Retirada exclusiva nas Farmácias polos de dispensação de Medicamentos Controlados.

## PROTOCOLO MUNICIPAL PARA FORNECIMENTO DE INSULINA GLARGINA

A **insulina glargina** é indicada para o tratamento de diabetes mellitus tipo 2 em adultos e também é indicada para o tratamento de diabetes mellitus tipo 1 em adultos e em crianças com 2 anos de idade ou mais que necessitam de insulina basal (longa duração) para o controle da hiperglicemia (nível alto de açúcar no sangue).

### **Critérios para fornecimento pela rede pública municipal do medicamento Insulina Glargina 100UI/mL:**

**1 - Mínimo de 2 itens positivos dos 3 a seguir, especificados em *Relatório Médico atualizado*:**

Item 1 - Falha prévia a pelo menos um destes esquemas de aplicação de Insulina, associado à dieta e atividades físicas:

Insulinas de ação intermediária em múltiplas doses ou  
Insulina de ação intermediária com insulina rápida ou ultra-rápida ou  
Insulina em pré-mistura em múltiplas doses

Item 2 - Mau controle glicêmico nos últimos 12 meses, comprovado por 2 exames:

Glicemia de jejum > 140,0mg/dl e  
Hemoglobina glicada/glicosilada 2 pontos acima do valor máximo para o método.

Item 3 - Hipoglicemia grave

Glicemia <50,0 mg/dl requerendo ajuda de terceiros ou acompanhada de convulsão, mínimo de 2 episódios nos últimos 6 meses e/ou

Perda da percepção da hipoglicemias, como registrado pelo médico assistente.

**2 - Apresentação de receituário atualizado inicialmente e posteriormente a cada 6 meses, atendendo as normas da Legislação vigente, de médico endocrinologista.**

**3 - Apresentação de exames de Glicemia de jejum e hemoglobina glicosilada/glicada inicialmente e posteriormente a cada 6 meses, para comprovação da eficácia do tratamento.**

**4 - Primeiro atendimento com apresentação dos documentos solicitados ocorrerá na Central de Medicamentos e as demais retiradas ocorrerão na Farmácia 2 da Policlínica.**



ESTADO DE SÃO PAULO - BRASIL

## PROTOCOLO MUNICIPAL PARA FORNECIMENTO DE VITAMINA B6

A Vitamina B6 é indicada para prevenção e tratamento de deficiências de piridoxina (vitamina B6) nos seguintes casos: dietas restritivas e inadequadas, necessidades aumentada na gestação e no aleitamento, doenças crônicas, onde ocorre diminuição dos níveis de vitaminas no organismo.

### **Critérios para fornecimento pela rede pública municipal do medicamento Vitamina B6 comprimido:**

- 1 - Retirada exclusiva na Farmácia da Policlínica.
- 2 - Apresentação de receituário atualizado e posteriormente a cada 6 meses, atendendo as normas da Legislação vigente, de **médico Infectologista ou Pneumologista**. A dose média usual preconizada é de 40mg 3 a 5 vezes ao dia.
- 3 - Prescrições restritas à pacientes em esquemas de tratamento de Tuberculose, RHZ (rifampicina + isoniazida + pirazinamida) ou RHZE (rifampicina + isoniazida + pirazinamida + etambutol).

ESTADO DE SÃO PAULO - BRASIL

## PROTOCOLO MUNICIPAL PARA FORNECIMENTO DE XINAFOATO DE SALMETEROL + PROPIONATO DE FLUTICASONA 25/50MCG AEROSSOL

O medicamento Xinafoato de Salmeterol + Propionato de Fluticasona 25/50mcg tem indicação para o tratamento regular das doenças obstrutivas reversíveis das vias respiratórias, incluindo asma, quando a combinação broncodilatador e corticosteróide por via inalatória for apropriada: Pacientes em tratamento de manutenção com b-agonistas de longa ação e corticosteróides por via inalatória; pacientes que permaneçam sintomáticos em monoterapia com corticosteróides por via inalatória; pacientes em tratamento regular com broncodilatadores que requeiram o uso de corticosteróides por via inalatória. O medicamento Xinafoato de Salmeterol + Propionato de Fluticasona 25/50mcg possui também indicação para o tratamento de manutenção da DPOC (doença pulmonar obstrutiva crônica), incluindo bronquite crônica e enfisema.

### **Critérios para fornecimento pela rede pública municipal do medicamento Xinafoato de Salmeterol + Propionato de Fluticasona 25/50mcg aerossol:**

- 1 - Retirada exclusiva na Farmácia Básica da Policlínica.
- 2 - Apresentação de receituário atualizado e posteriormente a cada 6 meses, atendendo as normas da Legislação vigente, de **médico especialista em Pneumologia ou Alergologia pediátrica**. A dose recomendada de Xinafoato de Salmeterol + Propionato de Fluticasona 25/50mcg aerossol é de duas inalações, duas vezes ao dia.
- 3 – Para início do fornecimento necessário apresentar declaração médica informando diagnóstico, medicamentos utilizados, resposta ao uso de cada medicamento e tempo previsto de uso, assim como demais informações relevantes.
- 4 - Medicação destinada para tratamento em crianças/adolescentes maiores que 4 anos e menores que 18 anos.

## PROTOCOLO MUNICIPAL PARA FORNECIMENTO DE RIVAROXABANA

### ➤ Indicações de uso do medicamento Rivaroxabana nas apresentações 15 e 20mg

PREVENÇÃO E TRATAMENTO DE TROMBOEMBOLISMO VENOSO

PREVENÇÃO DE AVC E DE FORMAÇÃO DE COÁGULOS EM PACIENTES COM FIBRILAÇÃO ATRIAL NÃO-VALVAR

PREVENÇÃO DE TROMBOEMBOLISMO VENOSO APÓS CIRURGIA ORTOPÉDICA

PREVENÇÃO E TRATAMENTO DE EMBOLIA PULMONAR

PÓS-COVID: PREVENÇÃO OU TRATAMENTO EM PACIENTES COM FATOR DE RISCO PARA EP E TVP E/OU DÍMERO-D ACIMA DE 500ng/ml

### ➤ Posologia

- Tratamento e prevenção Trombose Venosa Profunda (TVP) e Embolia Pulmonar: 15mg duas vezes ao dia por 21 dias, a partir do dia 22: 20mg uma vez ao dia\*.
- Fibrilação atrial não-valvar (FA): 20mg uma vez ao dia contínuo ( $CICr > 50ml/min$ ) ou 15mg uma vez ao dia ( $CICr 15-49ml/min$ )
- Terapia pós-Covid: 15mg uma vez ao dia

A terapia de curta duração deve ser baseada em fatores de risco transitório (por exemplo cirurgia recente, trauma, imobilização) sendo indicado *3 meses para membros distais e 6 meses para membros proximais*. Durações mais longas devem ser baseadas em fatores de risco permanentes ou TVP idiopática com indicação *de até 12 meses e/ou a critério médico*.

*\* Não recomendado em pacientes com  $CICr < 15ml/min$ , utilizar com cautela em pacientes com  $CICr 15 - 29 ml/min$  e pacientes com insuficiência renal que estejam fazendo uso concomitante de outros medicamentos que aumentem a concentração plasmática de rivaroxabana.*

### ➤ Critérios para fornecimento pela rede pública municipal

- Apresentação de exames diagnósticos:

- Exames de RNI (Relação Normalizada Internacional) ou,
  - Exames comprobatórios de trombofilia ou,
  - Exames comprobatórios de fibrilação atrial ou,
  - Exames comprobatórios de fenômeno tromboembólico.
- 
- Apresentação de receituário atualizado inicialmente e posteriormente a cada 6 meses, atendendo as normas da Legislação vigente, de médico especialista em cardiologia ou angiologia.
  - Relatório médico detalhado, justificando patologia, quadro clínico, opção de tratamento e previsão de tempo de tratamento.



## PROTOCOLO MUNICIPAL PARA FORNECIMENTO DE PALMITATO DE PALIPERIDONA INJETÁVEL

O diagnóstico de esquizofrenia é baseado em uma avaliação abrangente dos aspectos históricos, de sinais e de sintomas. Informações oriundas de fontes auxiliares, tais como a rede de apoio, são muito importantes. Considerada uma doença crônica, pode progredir em diversas fases, com duração variável.

De acordo com a CONITEC (2013, pág. 5), esquizofrenia é:

*[...] uma síndrome caracterizada por uma variedade de problemas comportamentais, emocionais e cognitivos. Os sintomas da esquizofrenia são classificados em positivos e negativos. Os sintomas positivos são relacionados a distorções das funções sensoriais, incluindo alucinações (geralmente auditivas), ilusões, fala desorganizada ou desordem do pensamento e comportamento desorganizado, bizarro ou catatônico. Os sintomas negativos são relacionados à inibição das funções afetivas e psicomotoras e incluem: apatia emocional, isolamento social, comportamento anormalmente desinteressado, falta de motivação e perda do prazer.*

O uso contínuo do medicamento Paliperidona injetável pode propiciar diminuição dos sintomas positivos (alucinações, delírios, agitação psicomotora), melhora (ou não piora) dos sintomas negativos (embotamento afetivo, prejuízo psicomotor, discurso empobrecido), maior organização conceitual e melhora do funcionamento global.

### **Critérios para fornecimento pela rede pública municipal do medicamento Paliperidona injetável nas apresentações 75mg, 100mg e 150mg:**

- Pacientes com diagnóstico CID-10 F20. Outros diagnósticos devem ser justificados, com base em estudos que asseguram o uso da medicação, a critério médico;
- Apresentação de resposta insatisfatória ou efeitos colaterais intoleráveis às medicações antipsicóticas injetáveis (Haloperidol Decanoato 50 mg/ml) e ter apresentado falha no tratamento com as outras medicações orais;
- Usuários em acompanhamento regular nos CAPS que tenham indicação para a medicação e/ou usuários que fazem uso da respectiva medicação e encontram-se estáveis a longa data, não mais necessitando acompanhamento contínuo nos CAPS, mantendo-se apenas em atendimento ambulatorial.
- Apresentação de receituário atualizado, atendendo as normas da Legislação vigente, de médico especialista do serviço de referência do município.

A autorização da dispensação do medicamento será efetivada, mediante avaliação da Comissão de Assistência Farmacêutica e a comprovação da não eficácia dos tratamentos ofertados.



ESTADO DE SÃO PAULO - BRASIL

## **PROTOCOLO MUNICIPAL PARA FORNECIMENTO DE SENSOR FREESTYLE LIBRE ®**

O Sensor FreeStyle Libre tem por finalidade facilitar e simplificar o processo de monitoramento de glicose, com uma tecnologia menos invasiva e mais confortável.

É um Sistema Flash de monitoramento, ou seja, as leituras dos níveis da glicose do líquido intersticial são obtidas de forma simples e rápida. Além disso, o processo é indolor, basta posicionar o leitor sobre o sensor e fazer a leitura. Esse sistema flash também oferece mais informações úteis aos usuários e aos profissionais de saúde que os acompanham.

O Freestyle Libre é um mecanismo que permite uma maior probabilidade do portador de Diabetes Mellitus tipo 1 se manter dentro de índices glicêmicos considerados normais. O objetivo desse controle não é só corrigir as eventuais hiperglicemias que ocorrerão, mas também tentar manter a glicemia o mais próximo da normalidade, sem causar hipoglicemia.

O objetivo da inserção do paciente diabético tipo 1 no protocolo de fornecimento de sensores é promover um melhor controle glicêmico, reduzindo deste modo as complicações causadas pelo DM1 descompensado.

O sensor FreeStyle Libre é resistente à água e tem durabilidade de até 14 dias assim, o protocolo municipal disponibilizará 2 sensores a cada 28 dias.

### ➤ **CRITÉRIOS DE INCLUSÃO**

Protocolo destinado exclusivamente a pacientes **MAIORES DE 4 ANOS** e **MENORES DE 18 ANOS**. Pacientes que completem 18 anos já incorporados no protocolo, terão garantido o direito a permanência, desde que atendendo os critérios estabelecidos).

Previsão de Pacientes definida por Limite Orçamentário: inclusão de até 30 pacientes/ano, sujeito a alterações (para mais ou para menos) baseado em disponibilidade orçamentária.

- Prescrição original de uso de sensor, elaborada de forma completamente legível, realizada por médico especialista (Endocrinologista), obrigatoriamente renovada a cada 6 meses;



- Relatório médico com justificativa da prescrição, pautado em EPISÓDIOS GRAVES e CONTINUOS DE HIPOGLICEMIA < 70 MG/DL e/ou HIPERGLICEMIA > 250 MG/DL (Risco de Cetoacidose);
- Apresentação de exames recentes (máximo 6 meses) de Glicemia de jejum e hemoglobina glicosilada/glicada ;
- Pacientes insulínodépendentes com correta adesão e engajamento ao tratamento terapêutico e ao Programa de Educação preconizado fornecido pela Empresa parceira (Compromisso do paciente com o Programa de Educação será fundamental para inclusão no protocolo de fornecimento);
- A etapa de efetivação da inclusão do paciente será avaliada pelo uso do sensor pelos primeiros 28 dias (2 unidades), o resultado deste primeiro período em conjunto com os demais critérios de inclusão determinará a efetivação do paciente no protocolo de fornecimento;
- Etapas da efetivação do paciente no programa de fornecimento do sensor de monitoramento está descrita no FLUXOGRAMA anexo).

#### ➤ **CRITÉRIOS DE MANUTENÇÃO**

- Escanear o leitor ou app FreeStyle Librelink no sensor 6-8 vezes ao dia;
- Manutenção da glicemia na metaalvo de glicose (permanência na metaalvo mínima de 70%, conforme relatório de Tempo no Alvo) definida em parceria com seu médico e registrada no equipamento em seu primeiro uso.
- Paciente com bom uso/engajado na Tecnologia FreeStyle Libre \* (Número de scans);
- Melhora dos episódios de hipoglicemia e hiperglicemia \* (Ver evolução nos gráficos plataforma LibreView – redução ou aumento de episódios).

Para manutenção no protocolo o paciente permitirá, obrigatoriamente, o acesso as informações disponibilizadas pelo aparelho\* como: relatório, gráficos, download das informações e/ou outros relatórios/gráficos gerados no ambiente virtual do paciente no sistema Libre (Termo de uso).

➤ **CRITÉRIOS DE EXCLUSÃO**

- Pacientes que NÃO apresentem resultados favoráveis para os critérios de manutenção estabelecidos em protocolo - Porcentagem no intervalo-alvo (70 – 180mg/dl) inferior a 70%;
- Pacientes que não estejam engajados no Autocuidado e no bom uso da Tecnologia FreeStyle Libre;
- Após 3 termos de advertência, o paciente estará automaticamente excluído do programa.

***A exclusão impacta em inelegibilidade para nova solicitação de inclusão pelo período mínimo de 12 meses.***

\* RESULTADOS EXTRAÍDOS ATRAVÉS DE PLATAFORMA DIGITAL DE GESTÃO DE DADOS DO PACIENTE.



ESTADO DE SÃO PAULO - BRASIL

## PROTOCOLO MUNICIPAL PARA FORNECIMENTO DE NALTREXONA 50MG COMPRIMIDO

A naltrexona é um [antagonista competitivo](#) dos receptores de [opioides endógenos](#), em especial do receptor  $\mu$ . É uma droga utilizada para o tratamento de dependência de [opioides](#) e álcool, sendo capaz de reduzir a fissura e a euforia que os usuários sentem ao utilizar essas substâncias.

Esta droga tem duas possíveis ações no organismo, uma de antagonista (realizada principalmente pelo seu metabólito ativo, e uma de [agonista parcial](#) de receptores opioides, o que significa que sua ligação causa efeitos opioides de baixa intensidade. Essa ação de agonista parcial explica a capacidade da naltrexona em causar efeitos de abstinência de opioides em usuários desses narcóticos.

Assim, a Naltrexona inibe a região do cérebro que interpreta o uso de drogas ou o consumo de álcool como um prazer. É bastante indicado como terapia farmacológica no programa de tratamento do alcoolismo.

O tratamento utilizando Naltrexona deve ser multimodal, envolvendo, além do medicamento, suporte psicossocial.

### ➤ Posologia preconizada para o Cloridrato de Naltrexona 50mg

- Tratamento do Alcoolismo: Para a maioria dos pacientes recomenda-se uma dose diária de 50 mg.
- Tratamento da Dependência de Narcóticos: Não deve ser iniciado até que o paciente esteja desintoxicado e tenha abstinência de opioides por no mínimo 7 a 10 dias. Relatos pessoais de viciados em narcóticos informando sobre a abstinência de opioides devem ser confirmados através da análise da urina do paciente para detectar a ausência de opioides. O paciente deve estar manifestando sinais de abstinência.

Doses maiores podem, eventualmente, serem necessárias, porém, doses únicas acima de 50 mg ou intercaladas trazem maior risco de dano hepático, de forma que convém análise médica quanto aos possíveis riscos em relação aos prováveis benefícios.

Tempo de tratamento preconizado em bula: 12 semanas

Antes do início do tratamento sugere-se a solicitação de exames específicos como enzimas hepáticas, incluindo GGT, bilirrubinas, lipidograma, triglicerídeos; ácido úrico;

hemograma; lipase; vitamina B12; glicemia de jejum, TSH. Durante o tratamento a função hepática deve ser acompanhada periodicamente.

➤ **Critérios para fornecimento pela rede pública municipal**

- Pessoas com transtornos mentais e comportamentais decorrentes do uso de álcool e drogas em ativo acompanhamento no CAPS AD de Limeira
- Prescrição de medicamento original, elaborada de forma completa e legível, atendendo as normas da legislação vigente, realizada pelo médico psiquiatra do serviço de referência do município.
- Relatório médico detalhado justificando a prescrição, incluindo CID e previsão de tempo de tratamento. Caso seja necessário continuidade de tratamento após o período preconizado, o médico deverá emitir um novo relatório justificando a necessidade de manutenção do tratamento.
- A dispensação do referido medicamento para o paciente ocorrerá mensalmente na Central de Medicamentos, com apresentação de receituário C1 (Branco em duas vias) para retenção de uma via, conforme exigido pela legislação vigente.
- Caso o paciente não efetue as retiradas conforme a prescrição médica, é exigido um intervalo de 180 dias para possível reinclusão no protocolo.

OBSERVAÇÃO: Previsão de Pacientes definida por Limite Orçamentário: limitados em até 20 pacientes em período de tratamento simultâneo, sujeito a alterações (para mais ou para menos) baseado em disponibilidade orçamentária.