

GLAUCOMA				
Portaria Conjunta SAS/SCTIE/MS nº 28 - 06/12/2023				
Medicamento	BIMATOPROSTA	BRIMONIDINA	BRINZOLAMIDA	DORZOLAMIDA
<b>CID 10</b>	<b>H40.1, H40.2, H40.3, H40.4, H40.5, H40.6, H40.8, Q15.0</b>			
<b>Apresentação</b>	0,3mg/mL solução oftálmica (frasco de 3mL)	2 mg/mL solução oftálmica (frasco de 5mL)	10 mg/mL suspensão oftálmica (frasco de 5mL)	20 mg/mL solução oftálmica (frasco de 5mL)
<b>Inclusão</b>	<p>Apresentar <b>pelo menos 2</b> dos seguintes itens:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- PIO média sem tratamento acima de 21 mmHg E</li> <li>- Dano típico ao nervo óptico com perda da rima neuroretiniana identificado por biomicroscopia de fundo (escavação igual ou acima de 0,5) <b>OU</b></li> <li>- Campo visual compatível com o dano ao nervo óptico.</li> </ul>			
<b>Anexos Obrigatórios</b>	<p>- <b>Formulário Médico para Glaucoma</b> completamente preenchido, assinado e carimbado pelo médico.</p> <p><b>Exames:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>● <b>Avaliação do fundo do olho;</b></li> <li>● <b>Medição da PIO basal atual.</b></li> </ul> <p>- <b>Os resultados dos exames devem estar obrigatoriamente transcritos no Formulário Médico (preferencialmente anexar os exames ao processo).</b></p> <p><b>Exames complementares:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>● <b>Tomografia de coerência óptica (TCO);</b></li> <li>● <b>Retinografia binocular colorida;</b></li> <li>● <b>Campimetria visual;</b></li> <li>● <b>Paquimetria.</b></li> </ul>			
<b>Administração</b>	1 gota no olho 1x ao dia (à noite)	1 gota no olho 2-3x ao dia (monoterapia) 2x ao dia (associação)	1 gota no olho 2-3x ao dia (monoterapia) 2x ao dia (associação)	1 gota no olho 2-3x ao dia (monoterapia) 2x ao dia (associação)
<b>Prescrição Máxima Mensal</b>	1 frasco	2 frascos	2 frascos	2 frascos
<b>Monitoramento</b>	Conforme PCDT.			
<b>Exclusão</b>	Hipersensibilidade ou contra-indicação aos medicamentos preconizados.			
<b>Tempo de Tratamento</b>	Indeterminado.			
Medicamento	LATANOPROSTA	TIMOLOL	TRAVOPROSTA	
<b>CID 10</b>	<b>H40.1, H40.2, H40.3, H40.4, H40.5, H40.6, H40.8, Q15.0</b>			
<b>Apresentação</b>	0,05mg/mL solução oftálmica (frasco de 2,5mL)	5,0mg/mL solução oftálmica (frasco de 5mL)	0,04mg/mL solução oftálmica (frasco de 2,5mL)	
<b>Inclusão</b>	<p>Apresentar <b>pelo menos 2</b> dos seguintes itens:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- PIO média sem tratamento acima de 21 mmHg E</li> <li>- Dano típico ao nervo óptico com perda da rima neuroretiniana identificado por biomicroscopia de fundo (escavação igual ou acima de 0,5) <b>OU</b></li> <li>- Campo visual compatível com o dano ao nervo óptico.</li> </ul>			

Anexos Obrigatórios	<p>- <b>Formulário Médico para Glaucoma</b> completamente preenchido, assinado e carimbado pelo médico.</p> <p><b>Exames:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>● <b>Avaliação do fundo do olho;</b></li> <li>● <b>Medição da PIO basal atual.</b></li> </ul> <p>- <b>Os resultados dos exames devem estar obrigatoriamente transcritos no Formulário Médico (preferencialmente anexar os exames ao processo).</b></p> <p><b>Exames complementares:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>● <b>Tomografia de coerência óptica (TCO);</b></li> <li>● <b>Retinografia binocular colorida;</b></li> <li>● <b>Campimetria visual;</b></li> <li>● <b>Paquimetria.</b></li> </ul>		
Administração	1 gota no olho 1x ao dia (à noite).	1 gota no olho 2x ao dia.	1 gota no olho 1x ao dia (à noite).
Prescrição Máxima Mensal	1 frasco	1 frasco	1 frasco
Monitoramento	Conforme PCDT.		
Exclusão	Toxicidade (intolerância, hipersensibilidade ou outro evento adverso) ou contraindicação aos medicamentos preconizados.		
Tempo de Tratamento	Indeterminado.		
Medicamento	<b>ACETAZOLAMIDA</b>		<b>PILOCARPINA</b>
CID 10	<b>H40.1, H40.2, H40.3, H40.4, H40.5, H40.6, H40.8, Q15.0</b>		
Apresentação	250 mg (comprimido)	20 mg/mL solução oftalmológica (frasco de 10mL)	
Inclusão	<p>Apresentar <b> pelo menos 2 </b> dos seguintes itens:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- PIO média sem tratamento acima de 21 mmHg E</li> <li>- Dano típico ao nervo óptico com perda da rima neuroretiniana identificado por biomicroscopia de fundo (escavação igual ou acima de 0,5) <b>OU</b></li> <li>- Campo visual compatível com o dano ao nervo óptico.</li> </ul> <p><b>Observação: Por apresentarem incidência elevada de efeitos adversos, Pilocarpina e Acetazolamida ficam reservadas para pacientes com PIO elevada que aguardam a realização de procedimentos.</b></p>		
Anexos Obrigatórios	<p>- <b>Formulário Médico para Glaucoma</b> completamente preenchido, assinado e carimbado pelo médico.</p> <p><b>Exames:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>● <b>Avaliação do fundo do olho;</b></li> <li>● <b>Medição da PIO basal atual.</b></li> </ul> <p>- <b>Os resultados dos exames devem estar obrigatoriamente transcritos no Formulário Médico (preferencialmente anexar os exames ao processo).</b></p>		

<b>Anexos Obrigatórios (continuação)</b>	<b>Exames complementares:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>● Tomografia de coerência óptica (TCO);</li> <li>● Retinografia binocular colorida;</li> <li>● Campimetria visual;</li> <li>● Paquimetria.</li> </ul>	
<b>Administração</b>	1 comprimido via oral de até 6 em 6 horas.	1 gota no olho de 6 em 6 horas.
<b>Prescrição Máxima Mensal</b>	124 comprimidos.	2 frascos.
<b>Monitoramento</b>	Conforme PCDT.	
<b>Exclusão</b>	Hipersensibilidade ou contraindicação aos medicamentos preconizados.	
<b>Tempo de Tratamento</b>	Indeterminado.	
<b>Associações Não Permitidas</b>	- Brinzolamida, Dorzolamida e Acetazolamida; - Duas prostaglandinas: Latanoprostá ou Bimatoprostá ou Travoprostá.	
<b>Especialidade Médica</b>	<b>Novas Solicitações e Adequações</b>	Oftalmologia
	<b>Renovações Sem Alterações</b>	Oftalmologia
<b>CRITÉRIOS PARA DEFINIÇÃO DO TRATAMENTO:</b>		
<ul style="list-style-type: none"> <li>● <b>Crítérios de gravidade menores:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>- PIO de 21-26 mmHg na ausência de medicamento antiglaucomatoso;</li> <li>- Alargamento da escavação (relação entre o diâmetro da escavação e o diâmetro do disco) do disco entre 0,5-0,8;</li> <li>- Alteração no campo visual compatível com glaucoma sem comprometimento dos 10 graus centrais em nenhum dos olhos.</li> </ul> </li> </ul>		
<ul style="list-style-type: none"> <li>● <b>Crítérios de gravidade maiores:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>- PIO acima de 26 mmHg na ausência de medicamento antiglaucomatoso;</li> <li>- Cegueira por dano glaucomatoso em um olho;</li> <li>- Alargamento da escavação (relação entre o diâmetro da escavação e o diâmetro do disco) do disco óptico acima de 0,8;</li> <li>- <b>Comprometimento em três ou mais quadrantes ou dano nos 10 graus centrais em um dos olhos.</b></li> </ul> </li> <li>● <b>Casos Especiais (seguir orientações segundo PCDT):</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Glaucoma congênito</li> <li>- Glaucoma primário de ângulo fechado</li> <li>- Glaucoma secundário</li> <li>- Hipertensão ocular</li> <li>- Glaucoma de pressão normal</li> </ul> </li> </ul>		

**CID-10:**

**H40.1** Glaucoma primário de ângulo aberto

**H40.2** Glaucoma primário de ângulo fechado

**H40.3** Glaucoma secundário a traumatismo ocular

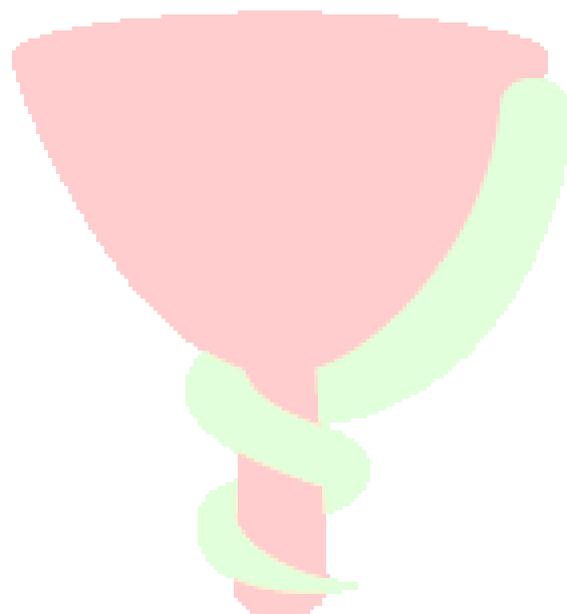
**H40.4** Glaucoma secundário a inflamação ocular

**H40.5** Glaucoma secundário a outros transtornos do olho

**H40.6** Glaucoma secundário a drogas

**H40.8** Outro glaucoma

**Q15.0** Glaucoma congênito



**DIAF**

Diretoria de Assistência  
Farmacêutica