

RESPOSTA RÁPIDA 108 /2014

Tansulosina – Secotex® na hipertrofia prostática benigna

Nimodipino para isquemia cerebral

SOLICITA NTE	Maria Augusta Balbinot Juíza do JESP de São João Del Rei
NÚMERO DO PROCESSO	Processo nº 0625.14.002096-1
DATA	28/02/2014
SOLICITA ÇÃO	O. J.L. ingressou com ação em desfavor do Município de Tiradentes e do Estado de Minas Gerais pleiteando o fornecimento dos medicamentos VASODIPINA 30 mg e SECOTEX ADV 0,4mg. Alega ter 77 anos, ser portador de isquemia cerebral e patologia prostática (CID 10: N40 + 645,9) e necessitar dos medicamentos, continuamente, para seu tratamento. Afirma que não reagiu bem a tratamento com outros medicamentos. Do relatório médico que instruiu a inicial, consta: "Declaro que O. J. L. é portador de isquemia cerebral e patologia prostática (HPB).

	Em uso regular diário de Secotex 0,4 mg (Prostata) e Vasodipina (Nimodipina 30 mg) Secotex (Tamsulosina 0,4 mg) CID 10: N40 e 645-9 Informo que o paciente acima não respondeu bem a outras formulações terapêuticas e/ou medicações genéricas/similares. Outrossim deixo claro que a patologia cerebral e prostática podem levar a óbito caso não tratadas corretamente." Dr. José Augusto de Vasconcellos - CRM MG 34922 (Formulário do Departamento Municipal de Saúde do Município de Tiradentes, datado de 24/02/2014) No receituário médico estão prescritos os medicamentos supramencionados, para uso contínuo, na dose de 1 comprimido de 12/12 horas. Solicito sua análise e informações técnicas no prazo de 48 horas sobre a adequação dos fármacos solicitados, prazo para utilização e demais observações que Vossas Senhorias entenderem relevantes.
--	---

Resposta	1. Hiperplasia prostática benigna – medicamento Tansulosina A Hiperplasia Prostática Benigna (HPB) é uma das doenças mais comuns no homem idoso, e quando associada aos sintomas do trato urinário inferior (STUI) tem importante impacto na qualidade de vida, por interferir diretamente nas atividades diárias e no padrão do sono. Estes sintomas são classificados em obstrutivos e irritativos. (1)(2) A tansulosina é a substância ativa do medicamentos Tamsulon®. Este medicamento reduz a tensão da musculatura da próstata e da uretra e desse modo promove o aumento do fluxo urinário. Sua forma de apresentação é em cápsula gelatinosa 0,4mg. <u>RESPOSTAS:</u> 1) Dentro da divisão estabelecida pelo SUS, qual o ente público responsável diretamente pelo fornecimento do medicamento? Esse medicamento não está incluído na lista de Assistência Farmacêutica do SUS. 2) No caso do medicamento não ser fornecido, há medicamentos similares que são fornecidos pelo SUS? De acordo com a PORTARIA Nº 533, DE 28 DE MARÇO DE 2012, que estabelece o elenco de medicamentos e insumos da Relação Nacional de Medicamentos Essenciais (RENAME), no âmbito do Sistema Único de Saúde (SUS), os medicamentos doxazosina (antagonista dos receptores alfa-adrenérgicos) e finasterida (inibidor de testosterona 5-alfa-redutase) pertencem ao Componente Básico da Assistência Farmacêutica.
-----------------	--

Não há indicação da substituição da tansulosina (Tamsulon®) em detrimento da doxazosina e finasterida, que são fornecidos pelo SUS.

Obs: A doença hiperplasia prostática benigna não apresenta risco de vida.

2. Isquemia cerebral- medicamento VASODIPINA® (Nimodipino)

VASODIPINA ou NIMODIPINA – 30MG É um anti-hipertensivo utilizado para: profilaxia e tratamento das deficiências neurológicas isquêmicas causadas por vasoespasma cerebral subsequente à hemorragia subaracnóidea causada por aneurisma (HSAa).

- Tratamento das alterações da função cerebral em idosos com sintomas pronunciados, como perda da memória, alterações do comportamento e da concentração e oscilações de humor.

A Linha de Cuidado do Acidente Vascular Cerebral (AVC) do Ministério da Saúde indica o medicamento para o cuidado do paciente com AVC, embora não conste da Relação Nacional de Medicamentos.

Em revisão *Cochrane*, **nimodipino**, bloqueador de canais de cálcio, foi avaliado no tratamento de Doença de Alzheimer, demência cerebrovascular ou mista. Houve benefício em escalas cognitivas e de impressão clínica global, mas não em escalas de avaliação da capacidade de realização de atividades diárias.

Conclusão:

Não há indicação da substituição da tansulosina (Tamsulon®) em detrimento da doxazosina e finasterida, que são fornecidos pelo SUS.

O paciente encontra-se com sequela de AVC isquêmico, o que justificaria o uso de **nimodipino**.

Referências:

1. Cunningham GR KD. Medical treatment of benign prostatic hyperplasia. uptodate. 2013.

2.

AMB/CFM2006 [cited 2013 30/08/2013]. Available from:

http://www.projetodiretrizes.org.br/5_volume/24-hiperpla.pdf.

LINHA DE CUIDADOS EM ACIDENTE VASCULAR CEREBRAL (AVC) NA REDE DE ATENÇÃO ÀS URGÊNCIAS E EMERGÊNCIAS
Disponível em:

http://peraltasrv.com/rimel/app_d_e/lcavc.pdf