

## RR 274 ENOXAPARINA

<b>SOLICITANTE</b>	Regina Célia Silva Neves Juíza de Direito - Comarca de Itaúna – MG
<b>NÚMERO DO PROCESSO</b>	0338.14.005956-3
<b>DATA</b>	22/05/2014
<b>SOLICITAÇÃO</b>	<p>D.A.S. propôs ação em face do ESTADO DE MINAS GERAIS, autos de nº 0338.14.005956-3, a fim de que este proceda, de forma gratuita, ao fornecimento do medicamento ENOXAPARINA (1 ampola por dia), até o fim da sua gestação.</p> <p>Narra a exordial que a suplicante encontra-se na 22ª semana de gestação, e sendo portadora de T.V.P, precisa do fármaco para início de anticoagulação no pós- parto.</p> <p>Infere-se dos autos, que a suplicante tentou administrativamente o fornecimento dos medicamentos, porém, não houve êxito.</p>
<b>RESPOSTAS</b>	A trombose venosa profunda e a embolia pulmonar (doença tromboembólica) <sup>1</sup> na gestação são raras e, em poucos casos,

<sup>1</sup> A trombose venosa profunda (TVP) é causada pela formação de coágulos (trombos) no interior das veias profundas. Na maior parte das vezes, o trombo se forma na panturrilha, ou batata da perna, mas pode também instalar-se nas coxas e, ocasionalmente, nos membros superiores. O desprendimento do coágulo

fatal. De acordo com alguns estudos, sua incidência na gravidez varia de 0,055 a 0,13%. Entretanto, consiste na principal causa de mortalidade materna em países desenvolvidos. A maioria dos casos de óbitos é devido a embolia pulmonar.

O uso de anticoagulantes é recomendado no tratamento da doença tromboembólica. Na gravidez são usadas as heparinas porque não cruzam a placenta. Há dois tipos de heparina: a heparina não fracionada (obtida do intestino do porco) e a heparina de baixo peso molecular (obtida pela despolimerização da heparina não fracionada, tendo um peso molecular específico).

A enoxaparina é uma heparina de baixo peso molecular. Não está disponível no SUS. Tem duas apresentações comerciais: Clexane<sup>®</sup> (Sanofi Aventis farmacêutica LTDA) e Versa<sup>®</sup> (Eurofarma Laboratórios S.A

Não se sabe, por meio de estudos clínicos de comparação, qual a heparina mais eficaz no tratamento da TVP na gestação, se é a heparina não fracionada ou a heparina de baixo peso molecular. Em estudos com pessoas não grávidas, a heparina de baixo peso molecular mostrou-se mais efetiva. Além disso, têm sido associadas a um menor índice de sangramentos volumosos, a um menor risco de trombocitopenia (um grave complicador do tratamento, com índice de mortalidade de até 20%) e a frequência menor de fraturas osteoporóticas.

**Conclusão:**

**A paciente necessita de uso domiciliar de heparina de baixo peso molecular, conforme prescrição médica – Clexane ou Versa 80 mg, duas vezes ao dia até o final da gestação. A continuidade após a**

	<b>gestação será avaliada pelo médico assistente.</b>
<b>REFERÊNCIAS</b>	<ol style="list-style-type: none"><li>1. Gates, S.; Brocklehurst, P.; Davis, L. J. Prophylaxis for venous thromboembolic disease in pregnancy and the early postnatal period. Disponível em <a href="http://cochrane.bvsalud.org">http://cochrane.bvsalud.org</a>. Atualizado em 2013. Acessado em 13 de março de 2013.</li><li>2. Che YCA, Dzarr AA, Ismail AA, Zuky NLNA, Ho JJ. Anticoagulant therapy for deep vein thrombosis (DVT) in pregnancy. Cochrane Database of Systematic Reviews. In: <i>The Cochrane Library</i>, Issue 2, 2013. Art. No. CD007801. DOI: 10.1002/14651858.CD007801.pub6</li><li>3. Andrade BAM, Gagliardo GI, Péret FJA. Tromboembolismo venoso no ciclo gravídico puerperal. FEMINA 2009; 37(11):611-18.</li><li>4. Vilela, Verônica S.; Jesús, Nilson R.; Levy, Roger A. Prevention of thrombosis during pregnancy. IMAJ, 2002, 4: 794-797.</li></ol>