



MINISTÉRIO DA SAÚDE
SECRETARIA DE ATENÇÃO À SAÚDE
SECRETARIA DE CIÊNCIA, TECNOLOGIA E
INSUMOS ESTRATÉGICOS

RETIFICAÇÃO

No Anexo da Portaria Conjunta nº 25/SAS/SCTIE/MS, de 22 de outubro de 2018, que aprova o Protocolo Clínico e Diretrizes Terapêuticas da Espondilite Ancilosante,

ONDE SE LÊ:

7.4 ESQUEMAS DE ADMINISTRAÇÃO

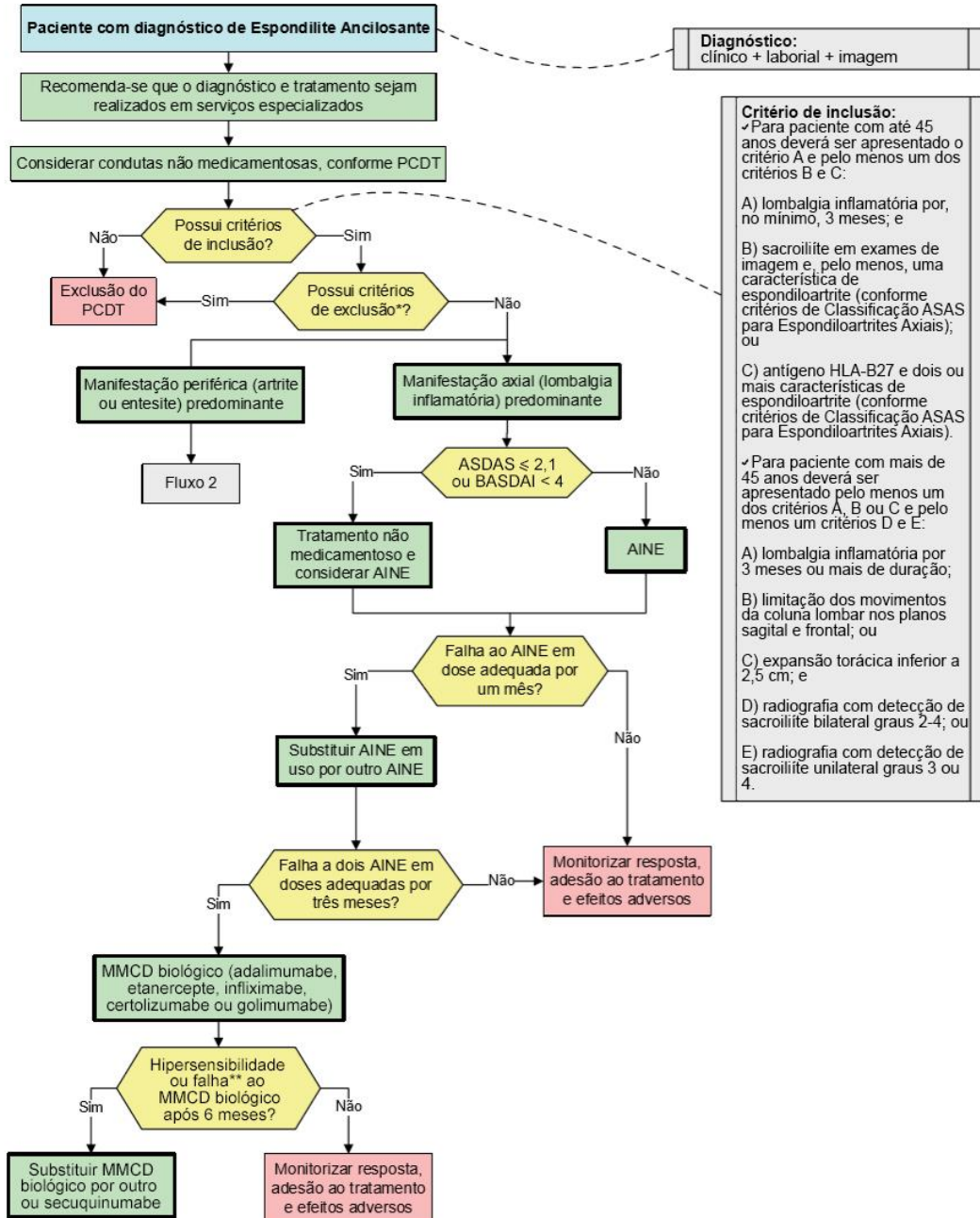
Secuquinumabe: 150mg/ml ou 300mg/ml, por via subcutânea, nas semanas 0, 1, 2 e 3, posteriormente, uma vez/mês. Aprovado apenas para pacientes adultos.

LEIA SE:

7.4 ESQUEMAS DE ADMINISTRAÇÃO

Secuquinumabe: A dose de indução é 150 mg por injeção subcutânea com administração inicial nas semanas 0, 1, 2, 3 e 4, seguida por administração de manutenção uma vez a cada 4 semanas. Aprovado apenas para pacientes adultos.

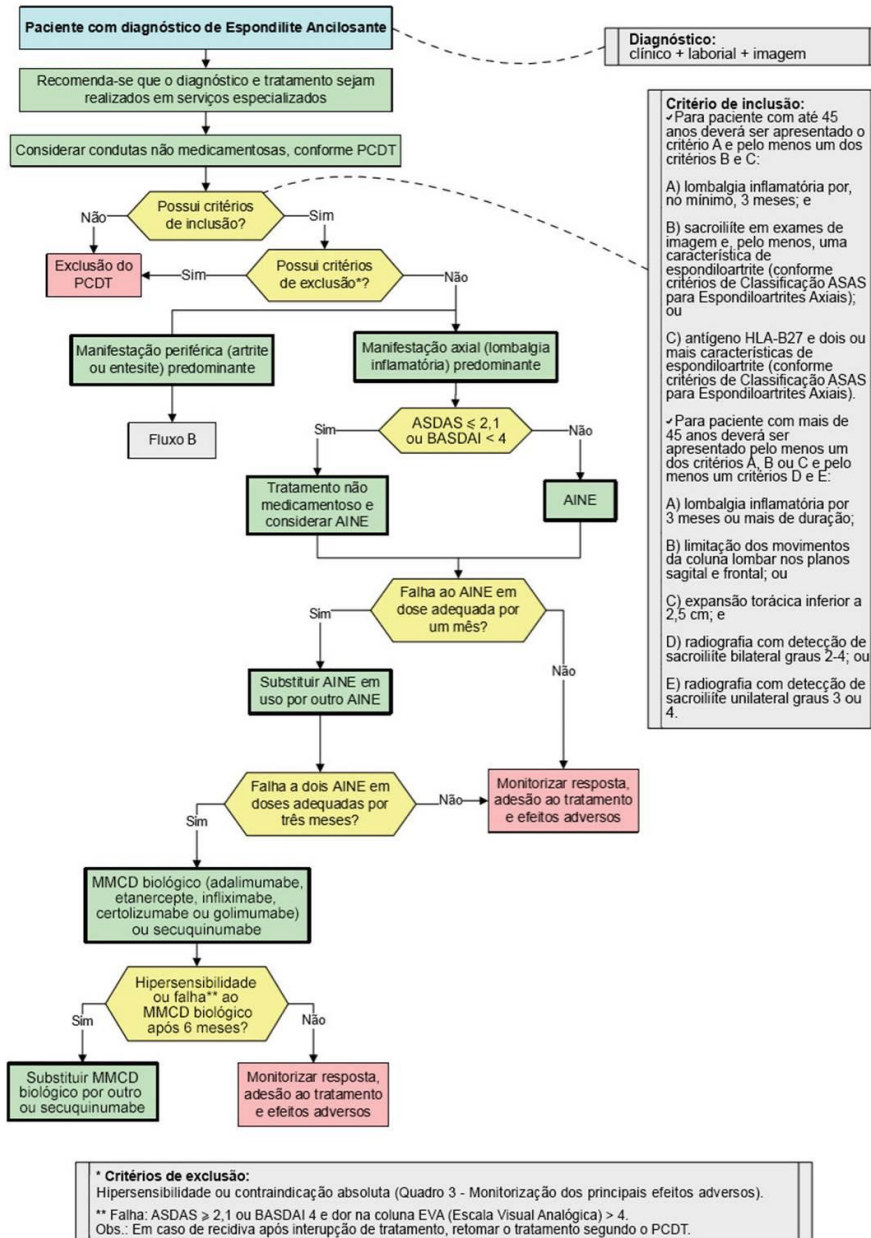
FLUXOGRAMA DE TRATAMENTO ESPONDILITE ANCILOSANTE



*** Critérios de exclusão:**
Hipersensibilidade ou contraindicação absoluta (Quadro 4 do PCDT) ao uso do medicamento.

**** Falha:** ASDAS $\geq 2,1$ ou BASDAI 4 e dor na coluna EVA (Escala Visual Analógica) > 4 .
Obs.: Em caso de recidiva após interrupção de tratamento, retomar o tratamento segundo o PCDT.

FLUXO A FLUXOGRAMA DE TRATAMENTO ESPONDILITE ANCILOSANTE MANIFESTAÇÃO AXIAL

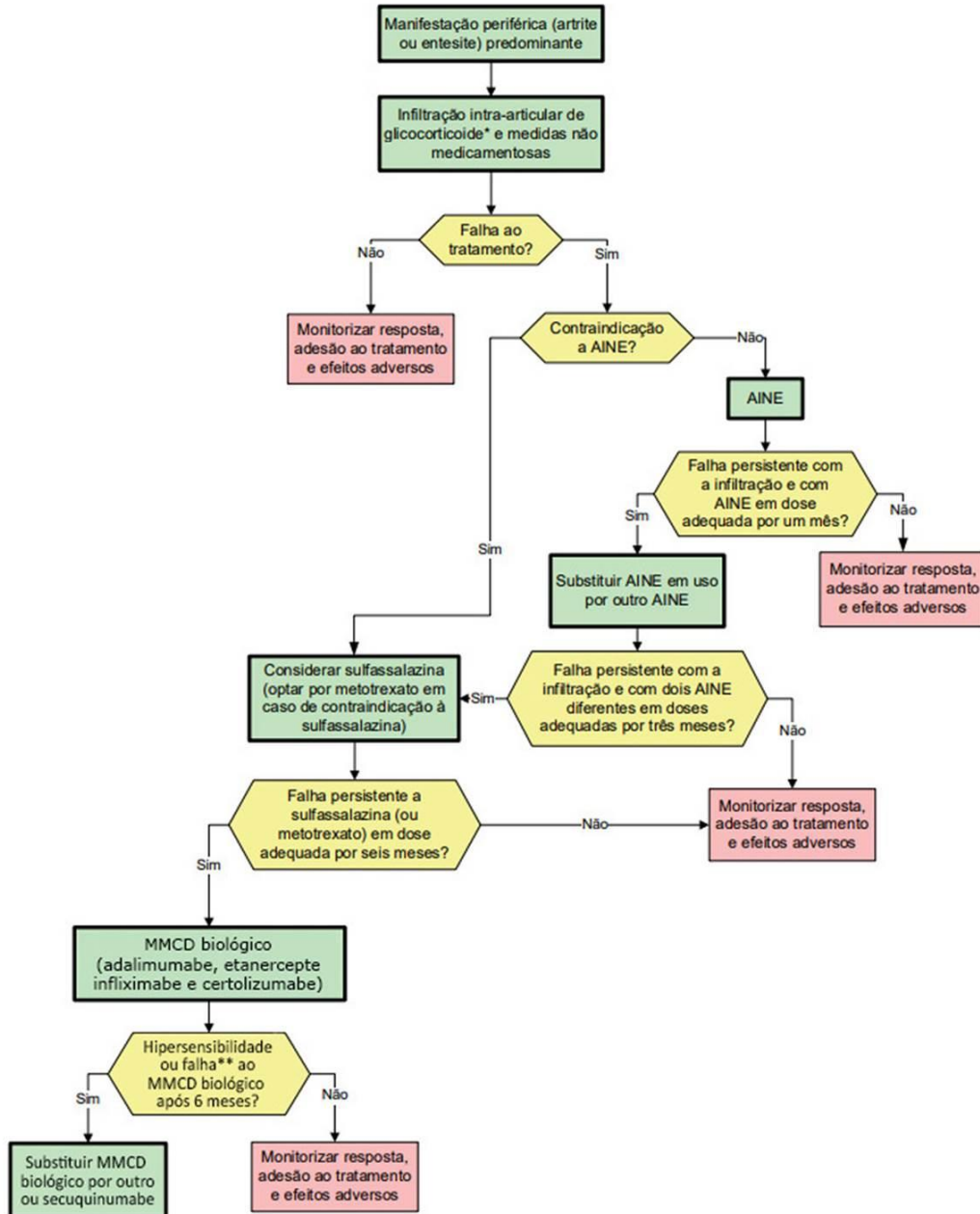


FLUXO B

FLUXOGRAMA DE TRATAMENTO

ESPONDILITE ANCILOSANTE

MANIFESTAÇÃO PERIFÉRICA



* Considerar sempre a infiltração intra-articular de glicocorticoide ao longo do acompanhamento da artrite periférica ou da entesite.
 ** Falha: ASDAS \geq 2,1 ou BASDAI 4 e dor na coluna EVA (Escala Visual Analógica) $>$ 4.
 Obs.: Em caso de recidiva após interrupção de tratamento, retomar o tratamento segundo o PCDT.