

DEFICIÊNCIA DE HORMÔNIO DO CRESCIMENTO – HIPOPITUITARISMO

Portaria SAS/MS nº 28, de 30 de novembro de 2018 ([Protocolo na íntegra](#))

Medicamentos

- [Somatropina 4 UI e 12 UI injetável – frasco-ampola](#)

CID's contemplados

E23.0

Relação de exames necessários para dispensação dos medicamentos nos locais de dispensação do Componente Especializado da Assistência Farmacêutica no Estado de São Paulo

1ª solicitação

PARA CRIANÇAS E ADOLESCENTES:

- Relatório médico com descrição do quadro clínico: idade atual, peso e altura ao nascer e atuais, idade gestacional (se possível), velocidade de crescimento no último ano ou curva de crescimento (preferencial) em crianças com mais de 2 anos, estadiamento puberal, altura dos pais biológicos (se possível);
- Laudo/relatório médico de Radiografia de mãos e punhos, para determinação de idade óssea;
- Dosagem de IGF-1 (Somatomedina C);
- Glicemia de jejum;
- Dosagem sérica – TSH (Hormônio Tireoestimulante);
- Dosagem sérica – T4 (Tetraiodotironina);
- Testes para GH com datas e estímulos diferentes com valores de pico de GH < 5 ng/mL (informar se foi realizado priming com estradiol ou testosterona).

À critério do médico prescritor:

- Laudo/relatório médico de Ressonância Magnética.

PARA LACTANTES

- Sinais e sintomas clássicos de Deficiência de Hormônio de Crescimento/Hipopituitarismo incluem hipoglicemia, icterícia prolongada, micropênis e defeitos de linha média. Nessa situação, pode-se confirmar o diagnóstico apenas com uma dosagem de GH e cortisol na vigência de hipoglicemia. No caso de múltiplas deficiências hormonais no lactente e alteração na RNM com IGF-1 abaixo do limite

DEFICIÊNCIA DE HORMÔNIO DO CRESCIMENTO – HIPOPITUITARISMO (Atualizado em 05/07/2021)



COORDENADORIA DE ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA

Componente Especializado da Assistência Farmacêutica

inferior da normalidade, pode-se prescindir do teste de estímulo. A RNM não é um exame indispensável, mas pode ser considerada como critério de investigação adicional.

PARA ADULTOS:

- Relatório médico com descrição do quadro clínico: idade, comprovação de deficiência prévia (se existente), fatores de risco para deficiência iniciada na vida adulta (traumatismo, irradiação no SNC, cirurgias no SNC, doenças que acometem o eixo hipotálamo-hipofisário);
- Dosagem de IGF-1 (Somatomedina C);
- Glicemia de jejum;
- Dosagem sérica – TSH (Hormônio Tireoestimulante);
- Dosagem sérica – T4 (Tetraiodotironina);
- Teste de estímulo para GH (Hormônio de Crescimento);
- Laudo/relatório médico de Densitometria óssea;
- Dosagem sérica – colesterol total;
- Dosagem sérica – HDL (High-density lipoprotein);
- Dosagem sérica – triglicerídeos.

À critério do médico prescritor:

- Laudo/relatório médico da Ressonância Magnética.

Renovação da Continuidade

PARA CRIANÇAS E ADOLESCENTES:

Semestralmente:

- Medidas antropométricas.

Anualmente:

- Dosagem sérica – TSH (Hormônio Tireoestimulante);
- Dosagem sérica – T4 (Tetraiodotironina);
- Glicemia de jejum;
- Laudo/relatório médico de Radiografia de mãos e punhos.

Anualmente ou após a mudança de dose:

- Dosagem de IGF-1 (Somatomedina C).

PARA ADULTOS:

Anualmente ou após a mudança de dose:

- Dosagem de IGF-1 (Somatomedina C).

À critério do médico prescritor:

- Laudo/relatório médico de Densitometria óssea;
- Dosagem sérica – colesterol total;

DEFICIÊNCIA DE HORMÔNIO DO CRESCIMENTO – HIPOPITUITARISMO (Atualizado em 05/07/2021)

COORDENADORIA DE ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA

Componente Especializado da Assistência Farmacêutica

- Dosagem sérica – HDL (High-density lipoprotein);
- Dosagem sérica – triglicerídeos;
- Glicemia de jejum.

DEFICIÊNCIA DE HORMÔNIO DO CRESCIMENTO – HIPOPITUITARISMO (Atualizado em 05/07/2021)