

DAF – Departamento de Assistência Farmacêutica CAF – Central de Abastecimento Farmacêutico	Procedimento Operacional Padrão nº 34	Versão 01
---	---------------------------------------	-----------

<b>TRATAMENTO DA TOXOPLASMOSE EM GESTANTES: ROTINA OPERACIONAL PARA SOLICITAÇÃO E DISPENSAÇÃO DE MEDICAMENTOS</b>	
<b>1. PALAVRA CHAVE:</b> TOXOPLASMOSE, ESPIRAMICINA, TRATAMENTO TRÍPLICE, GESTANTE.	
<b>2. OBJETIVO:</b> Orientar os profissionais dos Serviços de Saúde Municipais sobre o fluxo para acesso ao medicamento Espiramicina e/ou esquema tríplice da toxoplasmose em gestantes.	
<b>3. CAMPO DE APLICAÇÃO:</b> Serviços de Saúde.	
<b>4. DEFINIÇÕES</b> <b>4.1. Componente Estratégico da Assistência Farmacêutica:</b> acesso a medicamentos e insumos para controle de doenças e agravos específicos com potencial impacto endêmico, relacionados em programas estratégicos de saúde do SUS. <b>4.2. Esquema tríplice da toxoplasmose:</b> esquema que inclui os medicamentos Sulfadiazina, Pirimetamina e Ácido Folínico no tratamento da toxoplasmose. <b>4.3. Pacientes externos:</b> pacientes que não pertencem à rede pública de saúde.	
<b>5. ABREVIATURAS</b> 5.1. AF: Assistência farmacêutica. 5.2. CAESM: Centro de Atendimento Especializado na Saúde da Mulher. 5.3. CAF: Central de Abastecimento Farmacêutico. 5.4. DRS: Departamento Regional de Saúde. 5.5. HB: Hospital de Base. 5.6. US: Unidade de Saúde.	
<b>6. META</b> <b>6.1. Fornecer Espiramicina ou Esquema Tríplice a 100% das gestantes com diagnóstico de toxoplasmose e necessidade de tratamento.</b>	
<b>7. RESPONSABILIDADE NA EXECUÇÃO DO POP:</b> Farmacêuticos, Técnico em Farmácia, Enfermagem e Médicos.	
<b>8. DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO</b> <b>8.1 Responsabilidades</b> a) DRS XV: armazenar, controlar o estoque e validades, distribuir os medicamentos Espiramicina 500 mg e esquema tríplice (Sulfadiazina 500mg, pirimetamina 25mg e Ácido Folínico 15mg), para o tratamento da toxoplasmose em gestantes, aos municípios de sua área de abrangência. b) CAF: mensalmente, solicitar os medicamentos Espiramicina e do esquema tríplice da toxoplasmose à DRS XV e enviar o relatório de prestação de contas, distribuir a medicação às Unidades de Saúde para início ou continuidade de tratamento. c) US: reunir documentação necessária para solicitação de Espiramicina e/ou de esquema tríplice durante o acompanhamento pré-natal (receita + notificação + exames) e encaminhar a gestante para o Ambulatório de Gestação de Alto Risco. d) Farmácia da US: analisar a conformidade da prescrição médica, preencher o formulário eletrônico sinalizando a CAF sobre o início do tratamento com espiramicina e/ou esquema tríplice, realizar pedido mensal à CAF pelo SICOM, receber os medicamentos da CAF, dispensar os medicamentos e orientar a gestante sobre o uso racional dos medicamentos. <b>8.2. Fluxo</b> 8.2.1. O serviço de saúde responsável pelo acompanhamento de cada gestante (Unidade de Saúde, CAESM, HB) deve providenciar a documentação	

Elaborado por: DAF e CAF Data: 29/07/2022	Aprovado por: DAF Data: 08/08/2022	Próxima revisão: Data: 08/08/2024
--	---------------------------------------	--------------------------------------

DAF – Departamento de Assistência Farmacêutica CAF – Central de Abastecimento Farmacêutico	Procedimento Operacional Padrão nº 34	Versão 01
---	--	-----------

<p>(prescrição médica com a quantidade necessária para 30 (trinta) dias de tratamento, assinada e datada, com CRM legível; Ficha de Notificação individual do SINAN devidamente preenchida e legível; resultado de exames sorológicos – IgM e IgG).</p> <p>8.2.2. A farmácia do serviço de saúde, ao receber a documentação inicial, deve:</p> <ol style="list-style-type: none"><li>Analisar a conformidade dos dados da prescrição médica.</li><li>Preencher o formulário eletrônico de solicitação do tratamento de medicamentos para a toxoplasmose em gestantes, sinalizando a CAF sobre o início do tratamento. O formulário eletrônico encontra-se disponível no link <a href="https://docs.google.com/forms/d/e/1FAIpQLSfdFm29JD8--yE03V7AF1dICj1ILUoVbryhg7eSM--lsYYO4A/viewform">https://docs.google.com/forms/d/e/1FAIpQLSfdFm29JD8--yE03V7AF1dICj1ILUoVbryhg7eSM--lsYYO4A/viewform</a> ou acessá-lo através do portal da AF pelo seguinte caminho: <a href="http://riopreto.sp.gov.br">riopreto.sp.gov.br</a> → Secretarias → Saúde → Clique aqui para acessar o Portal da Saúde → Assistência Farmacêutica → 5. Formulários de Prescrição de medicamentos → Tratamento de Toxoplasmose. Dispensar os medicamentos e orientar a gestante.</li><li>Encaminhar os resultados de exames sorológicos para toxoplasmose (IgM e IgG) à CAF pelo e-mail <a href="mailto:sms.farmacia@riopreto.sp.gov.br">sms.farmacia@riopreto.sp.gov.br</a>. Se for necessária a continuidade do tratamento com Espiramicina, o resultado do teste de avidéz de anticorpos também deve ser encaminhado, por e-mail, à CAF.</li><li>Mensalmente, realizar pedido da espiramicina e/ou do tratamento tríplice no sistema informatizado (SICOM), em quantidade suficiente para 30 dias de tratamento.</li></ol> <p>8.2.3. Não é necessário o preenchimento do formulário eletrônico mensalmente. Somente preencher o formulário eletrônico no início do tratamento.</p> <p>8.2.4. O pedido do(s) medicamento(s) no SICOM à CAF deve ser realizado mensalmente.</p> <p>8.2.5. A CAF é responsável pela distribuição dos medicamentos às unidades de saúde solicitantes.</p> <p>8.2.6. A CAF enviará à DRS XV o pedido mensal dos medicamentos para tratamento da toxoplasmose, conforme programação pactuada para medicamentos do Componente Estratégico da AF.</p> <p>8.2.7. Gestantes que não pertencem à rede pública de saúde devem providenciar a documentação com seu médico (prescrição + exames + notificação) e entregar na Unidade de Saúde para que o medicamento seja providenciado.</p> <p>8.2.8. Para gestantes externas, a notificação também pode ser realizada na Unidade de Saúde.</p> <p>8.2.9. Nos casos de interrupção do tratamento (aborto, parto, descontinuação do tratamento após resultado do teste de avidéz ou por resultado falso positivo de IgM), a CAF deve ser informada por e-mail e o medicamento deverá ser devolvido.</p> <p>8.2.10. Os medicamentos para o tratamento de toxoplasmose (Espiramicina 500mg, Sulfadiazina 500mg, Pirimetamina 25mg e Ácido Fólnico 15mg) não estarão disponíveis na Farmácia Municipal.</p> <p><b>9. REFERÊNCIAS</b></p> <p>9.1. Brasil. Ministério da Saúde. Nota Técnica nº 14/2020-COSMU/CGCIVI/DAPES/SAPS/MS. Brasília: Ministério da Saúde, 2020. Disponível em: <a href="https://saude.rs.gov.br/upload/arquivos/202112/17150626-nota-tecnica-n-14-2020-cosmu-cgcivi-dapes-saps-ms-2.pdf">https://saude.rs.gov.br/upload/arquivos/202112/17150626-nota-tecnica-n-14-2020-cosmu-cgcivi-dapes-saps-ms-2.pdf</a></p>
--

Elaborado por: DAF e CAF Data: 29/07/2022	Aprovado por: DAF Data: 08/08/2022	Próxima revisão: Data: 08/08/2024
--	---------------------------------------	--------------------------------------

DAF – Departamento de Assistência Farmacêutica CAF – Central de Abastecimento Farmacêutico	Procedimento Operacional Padrão nº 34	Versão 01
---	--	-----------

9.2 Brasil. Ministério da Saúde. Nota Técnica nº 249/2018-CGAFME/DAF/SCTIE/MS. Brasília: Ministério da Saúde, 2018. Disponível em: <https://saude.sc.gov.br/index.php/informacoes-gerais-documentos/assistencia-farmaceutica/componente-estrategico/toxoplasmose/16150-nota-tecnica-n-249-2018-cgafme-daf-sctime-ms/file>

9.3 Brasil. Ministério da Saúde. Ofício Circular nº 5/2019/CGAFME/DAF/SCTIE/MS. Brasília: Ministério da Saúde, 2019. Disponível em: [https://www.conasems.org.br/wp-content/uploads/2019/06/Oficio\\_Circular\\_9567263.pdf](https://www.conasems.org.br/wp-content/uploads/2019/06/Oficio_Circular_9567263.pdf)

9.4 Brasil. Ministério da Saúde. Protocolos da Atenção Básica: Saúde das Mulheres/Ministério da Saúde, Instituto Sírio-Libanês de Ensino e Pesquisa. Brasília: Ministério da Saúde, 2016. 230 p. Disponível em: [https://bvsmms.saude.gov.br/bvs/publicacoes/protocolos\\_atencao\\_basica\\_saude\\_mulheres.pdf](https://bvsmms.saude.gov.br/bvs/publicacoes/protocolos_atencao_basica_saude_mulheres.pdf)