



RELATÓRIO MÉDICO PADRONIZADO
– PÚRPURA IDIOPÁTICA TROMBOCITOPÊNICA –
IMUNOGLOBULINA HUMANA



PORTARIA CONJUNTA SCTIE/SAES/MS Nº 9, DE 31 DE JULHO DE 2019

O(A) Sr(a) _____,
está em acompanhamento com diagnóstico de **Púrpura Trombocitopênica Idiopática, CID-10 D69.3.**

I) CRITÉRIO DE INCLUSÃO (deverá apresentar 1 (um) dos critérios abaixo):

- ☐ Diagnóstico de Púrpura Trombocitopênica Idiopática (PTI), independentemente da idade, que apresentem PTI grave **E** contagem de plaquetas abaixo de 20.000/mm³, **OU** PTI grave **E** contagem de plaquetas abaixo de 50.000/mm³ na presença de sangramento;
- ☐ Pacientes com PTI crônica e refratária em adultos (a partir de 18 anos de idade) com presença de PTI grave ou com contagem de plaquetas abaixo de 20.000/mm³ de forma persistente, por, pelo menos, três meses **E** ausência de resposta ou contraindicação a esplenectomia;
- ☐ Paciente com PTI crônica e refratária em crianças e adolescentes (menos de 18 anos de idade) que apresentem contagem de plaquetas abaixo de 20.000/mm³ de forma persistente por pelo menos 12 meses após o diagnóstico **E** ausência de resposta ou contraindicação a esplenectomia;

II) CRITÉRIOS DE EXCLUSÃO (será excluído caso apresente algum dos critérios abaixo):

- ☐ Paciente com diagnóstico de outras causas causadoras de plaquetopenia;
- ☐ Intolerância ao medicamento;
- ☐ Contraindicação ao medicamento.

III) MEDICAMENTO PRESCRITO: IMUNOGLOBULINA HUMANA 5G INJ (FR)

- ☐ **Crianças e adolescentes:** 0,8 g/kg a 1 g/kg por dia, EV, durante um a dois dias;
- ☐ **Adultos:** 1 g/kg por dia, EV, durante um a dois dias. Independente da idade repetir no segundo dia se aplaquetometria estiver abaixo de 20.000 plaquetas/mm³
- ☐ **Emergência:** 0,8 g/kg a 1 g/kg por um a dois dias (repete-se a dose no segundo dia caso a contagem de plaquetas permaneça abaixo de 50.000/mm³)

OBS.: define-se como emergência a presença de sangramento intracraniano ou mucoso (digestivo, geniturinário ou respiratório), com instabilidade hemodinâmica ou respiratória.

IV) DEMAIS CONDIÇÕES RELEVANTES (se necessário, utilizar o verso):

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO ASSISTENTE

DATA