

INSTITUTO DE ASSISTÊNCIA À SAÚDE DOS SERVIDORES PÚBLICOS DO RS

ATOS ADMINISTRATIVOS

Gabinete da Presidência

ATOS ADMINISTRATIVOS

INSTRUÇÃO NORMATIVA IPE SAÚDE Nº 08, DE 10 DE OUTUBRO DE 2022

Altera a Instrução Normativa IPE Saúde nº 02, de 27 de abril de 2021 e o Comunicado nº 19/2022, que institui as Diretrizes de Cobertura dos Tratamentos Oncológicos do Sistema IPE Saúde e o fracionamento dos medicamentos, respectivamente.

O **DIRETOR-PRESIDENTE DO INSTITUTO DE ASSISTÊNCIA À SAÚDE DOS SERVIDORES PÚBLICOS DO RIO GRANDE DO SUL - IPE Saúde**, no uso das atribuições que lhe são conferidas pelo inciso VIII do art. 11 da Lei nº 15.144 e art. 5º da Lei Complementar nº 15.145, ambas de 5 de abril de 2018, e nos termos do PROA nº 21/2441-0001895-4,

RESOLVE:

Art. 1º Altera o Anexo Único da Instrução Normativa IPE Saúde nº 02/2021, que institui as diretrizes de cobertura dos tratamentos oncológicos do Sistema IPE Saúde, para incluir os códigos dos Protocolos, a seguir descritos:

08. ESÔFAGO (C15)

8.4 PRIMEIRA LINHA - IRRESSACÁVEL OU METASTÁTICO

ESO08U FOLFOX6
Oxaliplatina 85mg/m ² D1
Leucovorin 400mg/m ² D1
5-Fluorouracil 400mg/m ² em bolus D1
5-Fluorouracil 2400mg/m ² em infusão contínua por 46-48 horas
A cada 14 dias.

09. ESTÔMAGO (C16)

9.3 TRATAMENTO PALIATIVO

9.3.1 Primeira linha doença irrecorrível ou metastática

EST09U FOLFOX6
Oxaliplatina 85mg/m ² D1
Leucovorin 400mg/m ² D1
5-Fluorouracil 400mg/m ² em bolus D1
5-Fluorouracil 2400mg/m ² em infusão contínua por 46-48horas
A cada 14 dias, até 6 meses

EST11U FOLFIRI
Irinotecano 180mg/m ² D1
Leucovorin 400mg/m ² D1
Fluorouracil 400mg/m ² embolus D1
Fluorouracil 2400 mg/m ² em infusão contínua por 46-48h
A cada 14 dias, até 6 meses

11. FÍGADO (C 22)

11.1 PRIMEIRA LINHA - DOENÇA IRESSECÁVEL

FIG03U FOLFOX 6
Oxaliplatina 85mg/m ² D1
Leucovorin 400mg/m ² D1
Fluorouracil 400mg/m ² em bolus D1
Fluorouracil 2400 mg/m ² em infusão contínua por 46-48h
A cada 14 dias, até 6 meses

11.2 SEGUNDA LINHA

FIG03U FOLFOX 6
Oxaliplatina 85mg/m ² D1
Leucovorin 400mg/m ² D1
Fluorouracil 400mg/m ² em bolus D1
Fluorouracil 2400 mg/m ² em infusão contínua por 46-48h
A cada 14 dias, até 6 meses

FIG04U FOLFIRI
Irinotecano 180mg/m ² D1
Leucovorin 400mg/m ² D1
Fluorouracil 400mg/m ² em bolus D1
Fluorouracil 2400mg/m ² em infusão contínua por 46-48h

A cada 14 dias, até 6 meses

21. MAMA (C 50)

21.4 TRATAMENTO DOENÇA METASTÁTICA (ORDEM DE RESPOSTA E BENEFÍCIO CLÍNICO)

MAM15U

Gencitabina 1000mg/m² D1 e D8

Carboplatina AUC 5 D1

A cada 21 dias.

MAM16U

Paclitaxel 200mg/m² D1

Carboplatina AUC 6 D1

A cada 21 dias

MAM14U

Docetaxel 75mg/m² D1

Carboplatina AUC 5-6 D1

A cada 21 dias associado ao:

MAM05A

Trastuzumabe 8mg/kg - dose de ataque

OU

MAM05M

Trastuzumabe 6mg/kg - dose de manutenção

MAM13A

Pertuzumabe 840mg D1 - dose de ataque

OU

MAM13M

Pertuzumabe 420mg - dose de manutenção

Observação 1:

Se HER2 positivo, é necessário encaminhar os seguintes laudos de comprovação:

Se HER2++, encaminhar imuno-histoquímica mais o laudo do SISH com resultado positivo;

Se HER2+++, encaminhar somente imuno-histoquímica.

Observação 2:

Em pacientes jovens e pré-menopáusicas, pode-se utilizar bloqueio hormonal para proteção ovariana.

MAM17U
Goserelina 3,6 mg subcutânea
A cada 28 dias

MAM18U
Goserelina 10,8 mg subcutânea
A cada 3 meses.

MAM19U
Leuprorrelina 7,5 mg intramuscular
A cada 28 dias

MAM20U
Leuprorrelina 22,5 mg intramuscular
A cada 3 meses.

27. PRÓSTATA (C 61)

27.1 TRATAMENTO COMBINADO COM RADIOTERAPIA

PRO12A
Degarelix 240 mg subcutânea - dose de ataque
A cada 28 dias por 6 meses

PRO12M
Degarelix 80 mg subcutânea - dose de manutenção
A cada 28 dias por 6 meses

27.2 TRATAMENTO COMBINADO COM RADIOTERAPIA DE RESGATE

PRO02U
Goserelina 10,8 mg subcutânea
A cada 3 meses por 6 meses

PRO08U
Bicalutamida 150 mg/dia via oral
Por 2 anos.

27.3 RECIDIVA BIOQUÍMICA

PRO13U
Leuprorrelina 7,5 mg intramuscular
A cada 28 dias

PRO14U
Leuprorrelina 22,5 mg intramuscular
A cada 3 meses

PRO12A
Degarelix 240mg subcutânea -dose de ataque
A cada 28 dias por 6 meses

PRO12M
Degarelix 80mg subcutânea - dose de manutenção
A cada 28 dias por 6 meses

28. PÂNCREAS (C 25)

28.3.2 Doença metastática (m 1)

PAN05U FOLFOX 6
Oxaliplatina 85 mg/m ² D1
Leucovorin 400 mg/m ² D1
Fluorouracil 400 mg/m ² em bolus D1
Fluorouracil 2400 mg/m ² em infusão continua por 46-48h
A cada 14 dias.

PAN07U FOLFIRI
Irinotecano 180 mg/m ² D1
Leucovorin 400 mg/m ² D1
Fluorouracil 400 mg/m ² em bolus D1
Fluorouracil 2400 mg/m ² em infusão contínua por 46-48h
A cada 14 dias.

29. PULMÃO-NÃO PEQUENAS CÉLULAS (C 34)

29.1 TRATAMENTO ADJUVANTE

PNP25U
Pemetrexede 500 mg/m ² D1
Carboplatina AUC 5-6 D1
A cada 21 dias.

29.2 TRATAMENTO PALIATIVO

29.2.1 Doença não ressecável localmente avançada (ESTÁDIO IIIA-N2 OU IIIB)

PNP25U
Pemetrexede 500mg/m ² D1
Carboplatina AUC 5-6 D1
A cada 21 dias

PNP26U
Pemetrexede 500mg/m ² D1
Carboplatina AUC 5-6 D1
Pembrolizumabe 200 mg (dosefixa)
A cada 21 dias

29.2.2 Doença metastática:

Pacientes sem mutação dos éxons 19 ou 21 do EGFR

PNP25U
Pemetrexede 500mg/m ² D1
Carboplatina AUC 5-6 D1
A cada 21 dias

PNP26U
Pemetrexede 500mg/m ² D1
Carboplatina AUC 5-6D1
Pembrolizumabe 200 mg(dose fixa)
A cada 21 dias

Art. 2º Esta instrução normativa entra em vigor na data de sua publicação.

Bruno Queiroz Jatene,

Diretor-Presidente do IPE Saúde

BRUNO QUEIROZ JATENE
Avenida Borges de Medeiros, 1945
Porto Alegre
BRUNO QUEIROZ JATENE
Diretor-Presidente
Avenida Borges de Medeiros, 1945
Porto Alegre
Fone: 5132105656

Publicado no Caderno do Governo (DOE) do Rio Grande do Sul
Em 11 de Outubro de 2022

Protocolo: **2022000780124**

Publicado a partir da página: **29**