

FORMULÁRIO MÉDICO PARA SOLICITAÇÃO DE MEDICAMENTOS LÚPUS ERITEMATOSO SISTÊMICO (LES)

Declaro, para fins de solicitação de medicamentos para o tratamento de Lúpus Eritematoso Sistêmico, que a(o) paciente _____ não apresenta critérios de exclusão e satisfaz **os critérios de classificação**, propostos pelo American College of Rheumatology (ACR) 1982/1997, SLICC 2012 ou Eular/ACR 2019.

Favor assinalar os critérios de inclusão apresentados pelo paciente (Item 1 OU Item 2 OU Item 3):

Item 1. Critérios da American College of Rheumatology (ACR) 1982/1997:

O paciente pode ser classificado com LES a partir da presença de, pelo menos, **4 dos 11 critérios** descritos abaixo, em qualquer momento da vida:

- Eritema malar;**
- Lesão discóide;**
- Fotossensibilidade;**
- Úlcera oral;**
- Artrite:** artrite não erosiva envolvendo 2 ou mais articulações periféricas, caracterizada por dor à palpação, edema ou derrame;
- Serosite;**
- Alteração renal:** proteinúria persistente maior que 0,5 g/dia ou acima de +++ se não quantificada ou presença de cilindros celulares – **Anexar exames comprobatórios;**
- Alteração neurológica;**
- Alterações hematológicas:** anemia hemolítica com reticulocitose e/ou leucopenia < 4.000/mm³ e/ou linfopenia < 1.500/mm³ e/ou trombocitopenia < 100.000/mm³ - **Anexar exames comprobatórios;**
- Alterações imunológicas:** presença de: anti-DNA nativo, **ou** anti-Sm, **ou** anticorpos antifosfolípídios (anticardioplipina, anticoagulante lúpico) - **Anexar exames comprobatórios;**
- Anticorpo antinuclear (FAN):** título anormal - **Anexar exame comprobatório.**

Item 2. Critérios SLICC 2012:

O paciente pode ser classificado como com LES quando apresentar:

1. Pelo menos **4** dos critérios a seguir, incluindo pelo menos 1 **critério clínico (item 2.1)** e 1 **critério imunitário (item 2.2)**;

OU

2. Biópsia renal compatível com nefrite lúpica + FAN ou anticorpos anti-dsDNA **(item 2.3)**.

Item 2.1. Critérios Clínicos:

- Lúpus cutâneo agudo;**
- Lúpus cutâneo crônico;**
- Alopecia não cicatricial;**
- Úlceras orais ou nasais;**
- Alterações articulares:** sinovite em duas ou mais articulações, com edema ou derrame articular ou artralgia em duas ou mais articulações e rigidez matinal maior que 30 minutos;
- Serosites;**
- Alterações renais:** relação entre proteína e creatinina urinárias (ou proteinúria de 24 horas) representando mais de 500 mg de proteínas nas 24 horas ou presença de cilindros hemáticos. - **Anexar exames comprobatórios;**
- Alterações neurológicas;**
- Anemia hemolítica - Anexar exames comprobatórios;**
- Leucopenia ou linfopenia:** leucócitos $<4.000/mm^3$ ou linfopenia $<1.000/mm^3$ - **Anexar exames comprobatórios;**
- Trombocitopenia:** plaquetas $<100.000/mm^3$ - **Anexar exames comprobatórios.**

Item 2.2. Critérios Imunitário:

- Fator Antinuclear (FAN)** acima do valor de referência - **Anexar exames comprobatórios;**
- Anti-DNA nativo** acima do valor de referência - **Anexar exames comprobatórios;**
- Anti-Sm positivo - Anexar exames comprobatórios;**
- Antifosfolípideo positivos:** anticoagulante lúpico; OU VDRL falso-positivo; OU anticardiolipinas (IgA, IgG ou IgM) em títulos moderados ou altos, OU anti-beta 2-glicoproteína 1 (IgA, IgG ou IgM); - **Anexar exames comprobatórios;**
- Complementos** abaixo do limite inferior do valor de referência: frações C3, C4 ou CH50 - **Anexar exames comprobatórios;**
- Coombs direto positivo** (na ausência de anemia hemolítica) - **Anexar exames comprobatórios.**

Item 2.3:

- Biópsia renal compatível com nefrite lúpica - Anexar FAN ou anticorpos anti-dsDNA.**

Item 3. Critérios Eular/ACR 2019

O paciente pode ser classificado como com LES se tiver pontuação ≥ 10 , sendo que, em cada domínio, deve ser utilizada a maior pontuação. Ainda, é condição necessária a positividade de FAN $\geq 1:80$.

Domínio Constitucional <input type="checkbox"/> Febre (2 pontos)	Domínio hematológico <input type="checkbox"/> Leucopenia (3 pontos) <input type="checkbox"/> Plaquetopenia (4 pontos) <input type="checkbox"/> Hemólise autoimune (4 pontos)
Domínio Cutâneo <input type="checkbox"/> Alopecia não cicatricial (2) <input type="checkbox"/> Úlceras orais (2) <input type="checkbox"/> Lúpus cutâneo subagudo ou Lúpus Eritematoso Discóide (4) <input type="checkbox"/> Lúpus cutâneo agudo (6 pontos)	Domínio renal <input type="checkbox"/> Proteinúria $\geq 0,5$ g/24 horas (4 pontos) <input type="checkbox"/> Biópsia renal classe II ou nefrite lúpica classe V (8 pontos) <input type="checkbox"/> Biópsia renal classe III ou nefrite lúpica classe IV 6 (10 pontos)
Domínio articular <input type="checkbox"/> Sinovite ou dor à palpação ≥ 2 articulações e rigidez matinal ≥ 30 minutos (6 pontos)	Domínio dos anticorpos antifosfolipídicos (Apresentar o exame quando o item for assinalado) <input type="checkbox"/> aCL (IgG > 400 PL ou anti-B2GPI IgG > 40 ou LAC+ (2 pontos)
Domínio neurológico <input type="checkbox"/> Delírio (2 pontos) <input type="checkbox"/> Psicose (3 pontos) <input type="checkbox"/> Convulsão (5 pontos)	Domínio complemento (Apresentar o exame quando o item for assinalado) <input type="checkbox"/> C3 baixo ou C4 baixo 3 (3 pontos) <input type="checkbox"/> C3 e C4 baixos (4 pontos)
Domínio serosas <input type="checkbox"/> Derrame pleural ou pericárdico (5 pontos) <input type="checkbox"/> Pericardite aguda (6 pontos)	Domínio dos anticorpos altamente específicos (Apresentar o exame quando o item for assinalado) <input type="checkbox"/> Anti-dsDNA (6 pontos) <input type="checkbox"/> Anti-Smith (6 pontos)
<input type="checkbox"/> Paciente apresenta fator antinuclear (FAN) $\geq 1:80$ (condição necessária - Apresentar o exame)	

DECLARAÇÃO MÉDICA SOBRE A POSITIVIDADE OU NÃO REALIZAÇÃO DO TESTE DE MANTOUX (PPD) E IGRA

(para os medicamentos: Azatioprina, Metotrexato, Ciclofosfamida, Micofenolato de Mofetila e Ciclosporina)

() a (o) paciente está em tratamento (há pelo menos trinta dias) para tuberculose latente ou já o completou a quimioprofilaxia para Tuberculose, devido à apresentação de exame positivo de PPD ou IGRA (deve ser anexada ao processo).

() a (o) paciente não apresenta manifestações clínicas e radiológicas características de Tuberculose. Considero em comum acordo com o paciente, que está ciente dos riscos, ser possível iniciar o tratamento com medicamentos biológicos ou inibidores de via de sinalização intracelular sem o resultado do exame de PPD ou IGRA (devido à impossibilidade de realização dos exames na rede pública de saúde) e sem a realização de tratamento para tuberculose latente.

Assinatura e carimbo médico (a)

Data