



FORMULÁRIO PARA SOLICITAÇÃO DE ALTERAÇÃO NA RELAÇÃO MUNICIPAL DE MEDICAMENTOS ESSENCIAIS

PROPOSTA DE:

- Inclusão
- Exclusão
- Substituição

DESCRIÇÃO DO PRODUTO:

- **Nome Genérico (DCB ou DCI):** Ácido Salicílico + Ácido Láctico
- **Forma Farmacêutica:** Solução tópica
- **Concentração:** Ácido salicílico 16,5% e ácido láctico 15%
- **Consta da última edição da Rename?** SIM NÃO

DADOS FARMACOLÓGICOS*:

- **Grupo(s) Farmacológico(s) (ATC):** O ácido salicílico aplicado topicamente possui ação queratolítica. A atividade queratolítica produz descamação por solubilização do componente intercelular no estrato córneo, resultando na descamação da pele. O ácido láctico afeta o processo de queratinização, reduzindo a hiperqueratose, característica das verrugas. Em concentrações elevadas pode causar epidermólise, levando à destruição do tecido queratósico da verruga e do vírus causador da doença. Apresenta também propriedades antissépticas. O colódio flexível fornece um veículo viscoso que permite uma aplicação precisa dos ingredientes ativos na verruga. Ele também forma uma película que ajuda a hidratar e promover a destruição do tecido das verrugas.
- **Contraindicações, precauções e toxicidade relacionadas ao uso deste medicamento:**
 - o **Contraindicações:** Não usar em verrugas abertas, pele irritada ou vermelha, ou em qualquer outra área que esteja infeccionada. Não usar em pintas, marcas de nascença, verrugas genitais, verruga na face ou em membranas mucosas, ou verrugas com crescimento de pelos, bordas avermelhadas ou cor incomum.
 - o **Precauções:** Para pacientes com hipersensibilidade ao ácido salicílico ou a qualquer componente da fórmula.
 - o **Efeitos adversos mais comuns:** Pode causar irritação nos olhos.

JUSTIFICATIVA DA SOLICITAÇÃO:

- **Solicitações de Inclusão:**
 - o **Extensão do uso (dados epidemiológicos):** É indicado no tratamento e remoção das verrugas vulgares os estudos demonstram efetividade superior ao cautério.
 - o **Dose diária:** A definir de acordo com a extensão da doença.



- o **Duração do tratamento:** Período da doença.

O medicamento proposto pode ser comparado com outros produtos do mesmo grupo ou classe terapêutica constante da Rename?

() SIM (X) NÃO Se sim, qual(is)?

Resumo das evidências clínicas e/ou econômicas que justifiquem a solicitação (eficácia, efeitos colaterais, contraindicações, precauções, toxicidade, custo/benefício, custo médio do tratamento, etc.), com as referências bibliográficas*: Medicamento de baixo custo com efetividade interessante para pacientes com verrugas vulgares, diagnóstico esse motivo de muitos encaminhamentos ao especialista em dermatologia para tratamento.

Vide estudos em anexo:

1. Leto MGP, Santos Jr GF, Porro AM, Tomimori J. Infecção pelo papilomavírus humano: etiopatogenia, biologia molecular e manifestações clínicas. An Bras Dermatol. 2011;86(2):306-17.
2. MINISTÉRIO DA SAÚDE. Dermatologia na Atenção Básica de Saúde / Cadernos de Atenção Básica Nº 9 / Série A - Normas de Manuais Técnicos; nº 174. 1ed. 2002.

DADOS DO PROPONENTE:

- **Autor(es) da solicitação (nome, cargo e lotação):**
 - o Izabela Dias Brugugnolli - Médica - Central de Regulação SMS
 - o Fernanda M. Martinez Perez - Médica - Coordenação Médica Atenção Primária em Saúde
- **Local:** Catanduva-SP
- **Data:** 22/04/2020
- **Assinatura do(s) autor(es) da solicitação:**