



## FORMULÁRIO PARA SOLICITAÇÃO DE ALTERAÇÃO NA RELAÇÃO MUNICIPAL DE MEDICAMENTOS ESSENCIAIS

### PROPOSTA DE:

- Inclusão  
 Exclusão  
 Substituição

### DESCRIÇÃO DO PRODUTO:

- **Nome Genérico (DCB ou DCI):** Adenosina
- **Forma Farmacêutica:** Solução injetável
- **Concentração:** 3mg/mL (Frasco 2ml)
- **Consta da última edição da Rename?**  SIM  NÃO

### DADOS FARMACOLÓGICOS\*:

- **Grupo(s) Farmacológico(s) (ATC):** É um medicamento com ação no miocárdio e sistema de condução cujo princípio ativo é a adenosina, nucleosídeo endógeno presente em todas as células do organismo, quimicamente denominada 6-amino-9-beta-D-ribofuranosila-9-H-purina, com peso molecular 267,24 e fórmula empírica C<sub>10</sub>H<sub>13</sub>N<sub>5</sub>O<sub>4</sub>. A adenosina é um pó branco cristalino, solúvel em água e praticamente insolúvel em álcool. Sua solubilidade aumenta com o aquecimento e a diminuição do pH. A adenosina não está quimicamente relacionada a outros fármacos antiarrítmicos.
- **Contraindicações, precauções e toxicidade relacionadas ao uso deste medicamento:**
  - o **Contraindicações:** Bloqueio AV de segundo e terceiro grau (exceto em pacientes com marca-passo artificial funcionante); doença do nó sinusal ou bradicardia sintomática (exceto em pacientes com marca-passo artificial funcionante); hipersensibilidade à adenosina ou aos componentes de sua formulação. Doença pulmonar broncoconstritiva conhecida ou suspeita (e.g. asma).
  - o **Precauções:** Apesar de a administração intravenosa de adenosina não ter ocasionado exacerbação severa de asma em indivíduos que apresentam essa afecção, deve-se alertar quanto à possibilidade de ocorrência de broncoconstrição, tendo em vista os relatos sobre este tipo de evento clínico pela inalação de adenosina por pacientes asmáticos. Foi observado comprometimento respiratório durante infusão da adenosina em pacientes com doença pulmonar obstrutiva, não associada à broncoconstrição (como enfisema e bronquite). A adenosina deve ser descontinuada no caso de o paciente desenvolver dificuldades respiratórias.



o **Efeitos adversos mais comuns:**

- Reações muito comuns ( $\geq 10\%$ ): rubor facial (flushing) e respiração ofegante/dispneia; cefaleia; desconfortos gastrintestinais; atordoamento, tontura, dor de cabeça e na região do pescoço.
- Reações comuns ( $\geq 1\%$  e  $< 10\%$ ): pressão no peito; náuseas; bloqueio AV de primeiro ou segundo grau; parestesia, hipotensão, nervosismo.

**JUSTIFICATIVA DA SOLICITAÇÃO:**

• **Solicitações de Inclusão:**

- o **Extensão do uso (dados epidemiológicos):** No tratamento da taquicardia paroxística supraventricular (TPSV) ao ritmo sinusal, incluindo a associada à síndrome de Wolff-Parkinson-White, visando a reversão ao ritmo sinusal.
- o **Dose diária:** Inicial: 6 mg (uma ampola) administrados rapidamente em bolus intravenoso em um a dois segundos. Administração subsequente: podem ser administradas uma segunda ou terceira dose de 12 mg (duas ampolas) após intervalo de um a dois minutos, em caso de persistência da taquicardia. Doses únicas superiores a 12 mg não são recomendadas.
- 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\*:** Adenosina é um importante medicamento no contexto do atendimento das urgências e emergências, principalmente nas arritmias de complexo QRS estreito supra ventriculares, sendo essa a droga recomendada para abordagem do paciente no atendimento emergencial.

**Vide estudos em anexo:**

1. Gonzalez MM, Timerman S, Gianotto-Oliveira R, et al. I Diretriz de Ressuscitação Cardiopulmonar e Cuidados Cardiovasculares de Emergência da SBC. Arquivos Brasileiros de Cardiologia, 2013, pág. 36 - 44.

**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



PREFEITURA DE  
**CATANDUVA**

**SECRETARIA DE SAÚDE**

- **Data:** 27/04/2020
- **Assinatura do(s) autor(es) da solicitação:**