Saúde Petrobras

BENEFÍCIO FARMÁCIA

Critérios Técnicos dos Medicamentos Imunobiológicos

O Benefício Farmácia cobre o uso de medicamentos imunobiológicos para casos graves de Artrite Reumatoide, Artrite Psoriásica, Psoríase em Placas, Espondilite Anquilosante e Doença de Crohn, desde que atendam aos critérios clínicos abaixo e mediante apresentação da documentação obrigatória que comprove o diagnóstico.

1. ARTRITE REUMATOIDE (AR)

Critérios:
• Índice de Atividade de Doença DAS28 ≥ 3,2; e
• Histórico de doença refratária ao tratamento convencional por 3 meses, incluindo uso prévio obrigatório de Metotrexato, além de Hidroxicloroquina, Sulfassalazina, Azatioprina ou Ciclosporina.

Documentos obrigatórios:
• Laudo médico com diagnóstico clínico de AR moderada a grave;
• Exames complementares: VHS e PCR (proteína C reativa), compatíveis com o diagnóstico laboratorial.

2. ARTRITE PSORIÁSICA (AP)

Critérios:
• DAS28 ≥ 3,2 ou BASDAI ≥ 4 (em casos de comprometimento axial associado ao periférico); e
• Ausência de resposta ao tratamento convencional por mínimo de 6 meses, com pelo menos duas drogas modificadoras do curso da doença (Metotrexato, Sulfassalazina, Azatioprina ou Ciclosporina).

Documentos obrigatórios:
• Laudo médico com diagnóstico de AP moderada a grave, incluindo número de articulações acometidas (mínimo de 3 dolorosas ou edemaciadas);
• Exames complementares: VHS e PCR compatíveis com o diagnóstico.

3. PSORÍASE EM PLACAS

Critérios:
• Idade ≥ 18 anos;
• Pontuação > 10 em ao menos um dos índices de gravidade: PASI, BSA ou DLQI, sustentada por 6 meses;
• Contraindicação, intolerância, risco elevado de toxicidade ou ausência de resposta a tratamento sistêmico com Acitretina, Metotrexato ou Ciclosporina;
• Doença grave controlável apenas em regime de internação.

Documentos obrigatórios:
• Laudo médico com diagnóstico de Psoríase em Placas moderada a grave, preferencialmente com confirmação histopatológica;
• Exames complementares compatíveis, incluindo VHS e PCR.

4. ESPONDILITE ANQUILOSANTE (EA)

Critérios:
• HLA-B27 positivo;
• BASDAI ≥ 4;
• Falha ao uso de anti-inflamatórios não esteroides por 3 meses.

Documentos obrigatórios:
• Laudo médico com diagnóstico de EA moderada a grave;
• Exames complementares: VHS e PCR;
• Radiografia de coluna lombar com evidência de sacroileíte.

5. DOENÇA DE CROHN (DC)

Critérios:
• Ausência de resposta ao tratamento prévio com Hidroxicloroquina, Sulfassalazina e Corticoides por 3 meses.
(Obs.: Critério repetido no original; mantive a fidelidade ao texto.)

Documentos obrigatórios:
• Laudo médico com diagnóstico clínico de DC moderada a grave;
• Exames complementares: VHS e PCR;
• Endoscopia Digestiva Alta ou Colonoscopia com histopatologia comprobatória.

Caso ainda haja qualquer dúvida em relação aos critérios, pedimos que a encaminhe por meio do e-mail duvidas.criteriotecnicobf@saudepetrobras.com.br , para que possamos esclarecer adequadamente.

Aviso: Devido a variedade de opções de tratamentos para essa classe medicamentosa, caso surjam novos medicamentos a lista do site será atualizada com a informação.

O Benefício Farmácia cobre os medicamentos conforme este critério técnico publicado pela Saúde Petrobras, alinhado com a indicação em bula de cada medicamento.

Atualizado em 29/04/2026