

	PROTOCOLO	CÓDIGO PROT.HABF.014
	TÍTULO: ANGIOEDEMA HEREDITÁRIO: CRITÉRIOS DE UTILIZAÇÃO DO ICATIBANTO	
ELABORADO POR: Coordenador do Pronto Socorro Clínico - Octavio Ferraz Lucchi	APROVADO POR: Diretoria Geral – Neio Lúcio Fraga Pereira Diretoria Técnica – Daniela Mill Damasceno Gerência Hospitalar – Leticia Pacheco de Castro	
REVISADO POR: Analista da Qualidade – Theone Valadares Soares Enfermeira da Qualidade – Bianca Medici Aires Arnous	Data Aprovação: 31/10/2022 Versão: 00	

1. OBJETIVO

Orientar as equipes quanto ao uso medicamento Icatibanto no tratamento de crise em pacientes com Angioedema Hereditário

2. CRITÉRIOS DE INCLUSÃO

Será incluso neste protocolo todos os pacientes com Angioedema Hereditário já cadastrado e documento de identificação no programa de tratamento de Angioedema Hereditário

3. CRITÉRIOS DE EXCLUSÃO

Todo paciente sem o diagnóstico de Angioedema Hereditário, com hipersensibilidade aos componentes da fórmula, pacientes com angina instável, paciente portadores de síndrome coronariana aguda.

4. DESCRIÇÃO DO PROTOCOLO

O Angioedema Hereditário (AEH) é uma doença autossômica dominante, que tem por característica a deficiência quantitativa e/ou funcional do inibidor de C1, que acarreta em crises de edema com acometimento de diversos órgãos.

O Icatibanto deve ser estocado em temperatura de 4°C. É antagonista de BR-2. O medicamento é de aplicação subcutânea com meia vida plasmática de 2-4 horas, tendo sua excreção por via renal.

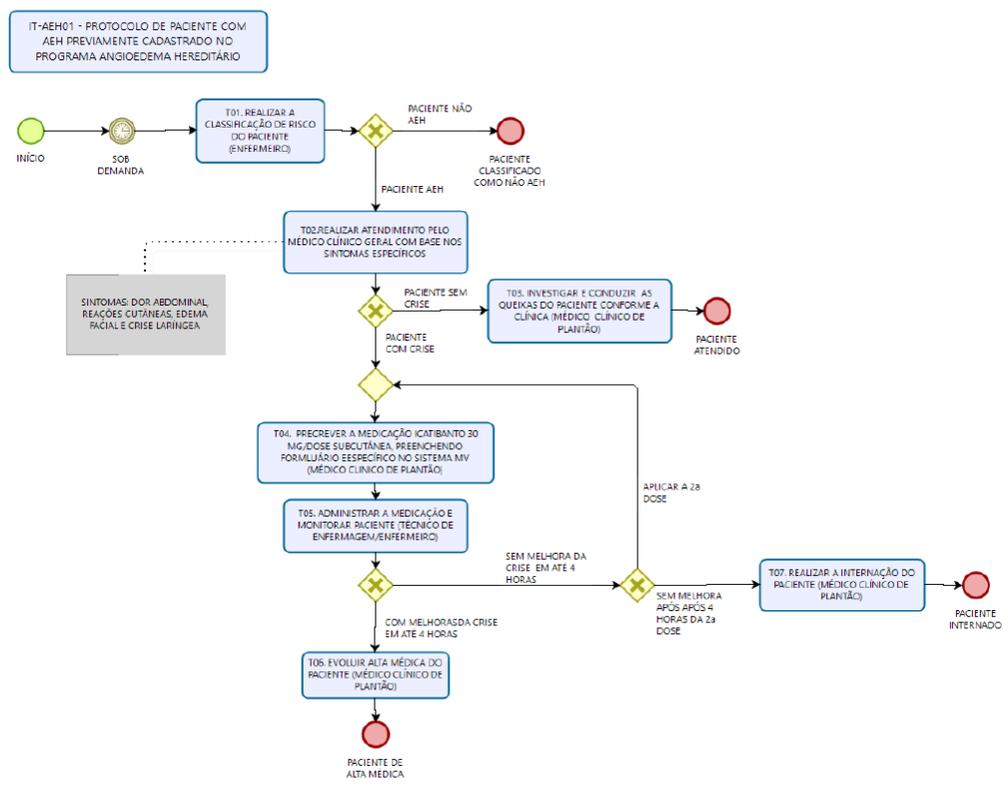
Deverá ser usado em crises (crises abdominais, edema facial, reações cutâneas e crise laríngea) com dose de 30mg/dose, podendo ser repetida por no máximo 3 (três) vezes no intervalo de 4 horas, caso haja persistência da crise.

Após 4hrs da administração do medicamento se o paciente apresentar melhora dos sintomas o mesmo poderá receber alta hospitalar, caso não melhore dos sintomas após 4 horas o mesmo poderá receber nova dose do medicamento e mantido em observação clínica.

Geralmente o fármaco é bem tolerado, o efeito adverso mais frequente é a reação cutânea transitória local.

	PROTOCOLO	CÓDIGO PROT.HABF.014
	TÍTULO: ANGIOEDEMA HEREDITÁRIO: CRITÉRIOS DE UTILIZAÇÃO DO ICATIBANTO	
ELABORADO POR: Coordenador do Pronto Socorro Clínico - Octavio Ferraz Lucchi	APROVADO POR: Diretoria Geral – Neio Lúcio Fraga Pereira Diretoria Técnica – Daniela Mill Damasceno Gerência Hospitalar – Leticia Pacheco de Castro	
REVISADO POR: Analista da Qualidade – Theone Valadares Soares Enfermeira da Qualidade – Bianca Medici Aires Arnous	Data Aprovação: 31/10/2022 Versão: 00	

5. FLUXOGRAMA



	PROTOCOLO	CÓDIGO PROT.HABF.014
	TÍTULO: ANGIOEDEMA HEREDITÁRIO: CRITÉRIOS DE UTILIZAÇÃO DO ICATIBANTO	
ELABORADO POR: Coordenador do Pronto Socorro Clínico - Octavio Ferraz Lucchi	APROVADO POR: Diretoria Geral – Neio Lúcio Fraga Pereira Diretoria Técnica – Daniela Mill Damasceno Gerência Hospitalar – Leticia Pacheco de Castro	
REVISADO POR: Analista da Qualidade – Theone Valadares Soares Enfermeira da Qualidade – Bianca Medici Aires Arnous	Data Aprovação: 31/10/2022	
	Versão: 00	

6. INDICADOR

Não se aplica

7. ANEXOS

Não se aplica.

8. HISTÓRICO DE REVISÃO

Revisão	Alterações
000	Emissão Inicial

9. REFERÊNCIAS

Secretaria de Saúde do Estado do Espírito Santo (SESA), Ministério da Saúde, **Revista Brasileira de Alergia e Imunopatologia**.

Responsável pela Elaboração	Responsável pela Revisão	Responsável pela Aprovação
Octavio Ferraz Lucchi	Theone Valadares Soares Bianca Medici Aires Arnous	Neio Lúcio Fraga Pereira Daniela Mill Damasceno Leticia Pacheco de Castro

ASSINATURAS (6)

Documento original assinado eletronicamente, conforme MP 2200-2/2001, art. 10, § 2º, por:

NEIO LUCIO FRAGA PEREIRA
DIRETOR
DGER (HABF) - INOVA - GOVES
assinado em 31/10/2022 14:58:40 -03:00

THEONE VALADARES SOARES
ANALISTA DA QUALIDADE
CQUA (HABF) - INOVA - GOVES
assinado em 01/11/2022 14:34:34 -03:00

LETICIA PACHECO DE CASTRO
GERENTE
GHOSP (HABF) - INOVA - GOVES
assinado em 01/11/2022 08:30:29 -03:00

DANIELA MILL DAMASCENO
MÉDICA DA REGULAÇÃO
DTEC (HABF) - INOVA - GOVES
assinado em 01/11/2022 14:32:50 -03:00

BIANCA MEDICI AIRES
ENFERMEIRO DE GESTÃO DA QUALIDADE
CQUA (HABF) - INOVA - GOVES
assinado em 01/11/2022 08:38:25 -03:00

OCTAVIO FERRAZ LUCCHI
CIDADÃO
assinado em 01/11/2022 18:48:07 -03:00



INFORMAÇÕES DO DOCUMENTO

Documento capturado em 01/11/2022 18:48:07 (HORÁRIO DE BRASÍLIA - UTC-3)
por FLAVIO ALVES THOMAZ (ENFERMEIRO UNIDADE DE TERAPIA INTENSIVO - CQUA (HABF) - INOVA - GOVES)
Valor Legal: ORIGINAL | Natureza: DOCUMENTO NATO-DIGITAL

A disponibilidade do documento pode ser conferida pelo link: <https://e-docs.es.gov.br/d/2022-HRZHDX>