

NOTA TÉCNICA 7708**IDENTIFICAÇÃO DA REQUISIÇÃO****CÂMARA/VARA:** Cruzília**COMARCA:** Única**I – DADOS COMPLEMENTARES À REQUISIÇÃO:****IDADE:** 11 anos**PEDIDO DA AÇÃO:** Aripiprazol e Metilfenidato**DOENÇA(S) INFORMADA(S):** F84**FINALIDADE / INDICAÇÃO:****REGISTRO NO CONSELHO PROFISSIONAL:** CRM- 60093**NÚMERO DA SOLICITAÇÃO:** 2025.0007708**II – PERGUNTAS DO JUÍZO**

Não há perguntas do juízo

III – CONSIDERAÇÕES E RESPOSTAS:**RELATÓRIO MÉDICO**

quadro abaixo:

Doença	Medicamentos/insumos/tratamentos/exames médicos
Transtorno do espectro autista Dificuldade de aprendizado	Aripiprazol 10mg/cp 2cp ao dia. metilfenidato 10mg/cp 2cp ao dia.

Em que consiste a doença?
Trata-se de falhas na interação social e na comunicação, associados a interesses restritos e movimentos repetitivos, que levam a prejuízos no funcionamento diário do paciente. Ademais, o doente tem dificuldade de aprendizado, comportamento ansioso e oscilações de humor.

Medicamentos como a risperidona e o aripiprazol são os dois únicos medicamentos disponíveis reconhecidos pela Food and Drug Administration, principalmente para tratar os sintomas comportamentais desse distúrbio. Essas drogas têm eficácia limitada e alto potencial de induzir efeitos indesejáveis, comprometendo a adesão ao tratamento.

Risperidona- Autismo Pacientes pediátricos (5 a 17 anos) A dose de risperidona deve ser individualizada de acordo com as necessidades e a resposta do paciente. O tratamento deve ser iniciado com 0,25 mg/dia para pacientes com peso < 20 kg e 0,5 mg/dia para pacientes com peso ≥ 20 kg. No Dia 4, a dose deve ser aumentada em 0,25 mg/dia para pacientes com peso < 20 kg e em 0,5 mg/dia para pacientes com peso ≥ 20 kg. Essa dose deve ser mantida e a resposta deve ser avaliada ao redor do 14º dia. Apenas para os pacientes que não obtiverem resposta clínica suficiente, aumentos adicionais da dose devem ser considerados. Os aumentos da dose devem ser realizados em intervalos ≥ 2 semanas em aumentos de 0,25 mg para pacientes < 20 kg ou 0,5 mg para pacientes ≥ 20 kg. Em estudos clínicos, a dose máxima estudada não excedeu uma dose diária total de 1,5 mg em pacientes < 20 kg, 2,5 mg em pacientes ≥ 20 kg ou 3,5 mg em pacientes > 45 kg. Doses inferiores a 0,25 mg/dia não se mostraram efetivas nos estudos clínicos. Doses de risperidona em pacientes pediátricos com autismo (total em mg/dia)

Peso	Dias 1-3	Dias 4-14+
< 20kg	0,25 mg	0,5 mg +0,25 mg em intervalos ≥ 2 semanas
≥ 20 kg	0,5 mg	1,0 mg – 1,5 mg 0,5 mg +0,5 mg em intervalos ≥ 2 semanas
> 45 kg	1,0 mg	2,5 mg* * pacientes pesando > 45 kg podem necessitar de doses maiores; a dose máxima avaliada foi 3,5 mg/dia.

A risperidona pode ser administrada uma ou duas vezes ao dia. Os pacientes que apresentarem sonolência podem se beneficiar de uma mudança na administração de uma vez ao dia para duas vezes ao dia ou uma vez ao dia ao deitar-se. Uma vez que uma resposta clínica suficiente tenha sido obtida e mantida, deve-se considerar a redução gradual da dose para obter um equilíbrio ótimo de eficácia e segurança

Metilfenidato

o metilfenidato, conhecido comercialmente como Ritalina, geralmente, é fornecido na apresentação de comprimidos de 10mg, de acordo com protocolos específicos. Embora não esteja na Relação Nacional de Medicamentos Essenciais (RENAME) (2024), ele é disponibilizado pelo SUS através de protocolos específicos.. Anexo PCDT para TDAH.

IV – CONCLUSÕES:

- ✓ Aripripzol está disponível no SUS para tratamento de autismo
- ✓ Metilfenidato não faz parte da RENAME , está bem indicado no caso em tela. Em alguns municípios a medicação é dispensada em protocolos específicos
- ✓ Anexo nota técnica do Hospital Sírio Libanês sobre o tema

V – REFERÊNCIAS:

Conitec

RENAME.

VI – DATA: 13/08/2025

NATJUS - TJMG