

ANEXO I

FORMULÁRIO DE REQUISIÇÃO DO NIRSEVIMABE

Serviço:	Data:
Paciente:	DN:
CNS ou CPF:	Nome da mãe:
Peso atual:	Dose: ☐ 0,5 mL ☐ 1,0 mL ☐ 2,0 mL

INDICAÇÃO

☐ Prematuridade (≤36 semanas e 6 dias)* CID-10 (imaturidade extrema P07.0 ou P07.2) (Outros recém-nascidos de pré-termo P07.1 ou P07.3)		Observações/Exclusões
☐ Cardiopatia congênita com repercussão hemodinâmica CID-10 Q20 a Q26	☐ Cardiopatia acianótica com uso de medicamentos para insuficiência cardíaca e indicação cirúrgica ☐ Hipertensão pulmonar moderada a grave ☐ Necessidade de uso contínuo de medicamentos específicos	Não indicado para: a. Doença cardíaca sem repercussão (ex.: CIA ostium secundum, DSV pequeno, estenoses leves, PDA leve). b. Lesão corrigida cirurgicamente sem uso de medicamentos. c. Cardiopatia leve sem tratamento. Segunda sazonalidade: apenas se mantida repercussão clínica e uso de medicação.
☐ Doença pulmonar crônica da prematuridade (DPCP) CID-10 P27.1	☐ Prematuros dependentes de O ₂ ≥28 dias de vida com alterações radiográficas ☐ Necessidade de oxigênio até 36 semanas de idade corrigida ☐ Uso de suporte terapêutico (oxigênio, corticoide, diurético) nos últimos 6 meses antes da segunda sazonalidade	Não indicado no segundo ano de vida se não houve necessidade de suporte terapêutico nos 6 meses anteriores ao período sazonal.
☐ Imunocomprometidos graves (inato ou adquirido) CID-10 D80 a D84.9	☐ <12 meses com CD4+ ≤750 células/mm ³ ☐ 12 a 24 meses com CD4+ ≤500 células/mm ³ ☐ Erros inatos graves da imunidade ☐ Uso de corticoides em altas doses (>2 mg/kg/dia ou ≥20 mg/dia por >2 semanas) ☐ Transplantados de órgãos sólidos ou TCTH ☐ Doenças oncológicas em tratamento ou pós-quimioterapia/radioterapia	Aplicável também a neoplasias hematológicas em tratamento.
☐ Fibrose cística CID-10 E84	☐ Doença pulmonar grave (ex.internação prévia por exacerbação) ☐ Alterações persistentes em imagem pulmonar ☐ Peso/estatura <10º percentil	Indicação restrita aos casos com comprometimento clínico importante.
☐ Doenças neuromusculares graves CID-10 G70.2 P94.0 a P94.9	Crianças com fraqueza muscular respiratória que comprometa ventilação, tosse e eliminação de secreções. Inclui: AME 0/1, SMARD1, neuropatias e distrofias congênitas graves, doenças mitocondriais, miopatias congênitas graves, doença de Pompe infantil, entre outras listadas	Alto risco de evolução rápida para insuficiência respiratória aguda por VSR.
☐ Síndrome de Down CID-10 Q90.0 a Q90.9	Todas as crianças com idade inferior a 24 meses de idade	Independentemente de presença de cardiopatia ou outras comorbidades.
☐ Anomalias congênitas das vias aéreas e doenças pulmonares graves CID-10 Q30-Q34	Crianças <24 meses com alterações estruturais que comprometam ventilação/depuração de secreções, como: agenesia/hipoplasia pulmonar, cistos broncogênicos, sequestro pulmonar, traqueomalácia grave, estenose traqueal, compressões vasculares, síndromes (Pierre Robin, Apert), entre outras	Considerar especialmente se houver internações respiratórias recorrentes, necessidade de oxigênio, suporte ventilatório ou dificuldade relevante de eliminação de secreções.

***ATENÇÃO:** para estratégia de resgate, as crianças prematuras devem ter idade inferior a 6 meses no momento da aplicação.

Profissional: _____ Conselho: _____ Assinatura: _____