

HIPERPROLACTINEMIA		
Portaria SAS/MS nº 1160 – 20/11/2015		
Medicamento	BROMOCRIPTINA	CABERGOLINA
CID 10	E22.1	
Apresentação	2,5mg (comprimido)	0,5mg (comprimido)
Inclusão	Pacientes que apresentarem 2 (dois) dos critérios de inclusão abaixo, sendo o critério (A) obrigatório: A) Níveis de prolactina maior que o limite superior da normalidade de acordo com o método de dosagem utilizado ; e B) TC ou RM de hipófise demonstrando macroprolactinoma; C) RM demonstrando microprolactinoma associado à clínica de hiperprolactinemia ou hipogonadismo; D) RM de hipófise normal, mas associado à clínica de hiperprolactinemia ou hipogonadismo.	
Anexos Obrigatórios	- Relato médico com sintomatologia e medicamentos usados pelo paciente; - Prolactina, creatinina, ureia, ALT e AST, Beta-HCG < 55 anos; - Tomografia Computadorizada ou Ressonância Magnética de hipófise; - Macroprolactina por quimioluminescência deve ser anexado nos seguintes casos: Hiperprolactinemias assintomática; Se exame de imagem da hipófise estiver normal; Gravidez ou amamentação; Pacientes que utilizam medicamentos que alteram a concentração de prolactina.	
Administração	Iniciar com 1,25mg por uma semana. Aumentar para 1,25mg 2x/dia. Dose preconizada: 1,25mg a 15mg/dia VO.	Iniciar com 0,25mg 2x/semana, ou 0,5mg 1x/semana. Dose preconizada: 0,5mg a 2mg/semana.
Prescrição Máxima Mensal	180 comprimidos	36 comprimidos
Monitoramento	- Prolactina trimestralmente no primeiro ano, e a cada 6 a 12 meses após normalização do exame; RM de hipófise para macroprolactinoma repetir somente se a prolactina estiver acima do limite superior de normalidade; - Para Cabergolina recomenda-se ecocardiografia transtorácica, a critério médico. *Para aumento de posologia encaminhar para Avaliação Central com exame de prolactina atual anexado.	
Exclusão	Hipotireoidismo primário como causa da hiperprolactinemia; hiperprolactinemia secundária a medicamentos; gestação como causa da hiperprolactinemia; Insuficiência renal e Insuficiência Hepática; hipersensibilidade aos medicamentos ou hiperprolactinemia por compressão da haste hipofisária (pseudoprolactinomas).	
Tempo de Tratamento	Microadenoma: tratamento mínimo de 1 ano. Macroadenoma: Indeterminado.	
Associações Não Permitidas	Os medicamentos deste PCDT não podem ser associados entre si.	
Validade dos Exames	- Prolactina, creatinina, ureia, ALT, AST e Beta-HCG : 3 meses; - Exame de imagem (RM ou TC) e ecocardiografia : 12 meses.	
Especialidade Médica	Novas Solicitações e Adequações	Conforme PCDT não há exigência de especialidade.
	Renovações Sem Alterações	Conforme PCDT não há exigência de especialidade.
Sintomas Clínicos: Hipogonadismo, infertilidade, impotência, diminuição da libido e da massa muscular, osteoporose, ginecomastia, oligomenorréia, amenorréia, galactorréia, secreta vaginal, cefaleia e alterações visuais.		
CID-10: E22.1 Hiperprolactinemia		