



## ANEXO I - Questionário – Glaucoma

Nome do paciente: \_\_\_\_\_.

Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_.

1) Informar o valor da **PIO alvo** estimada para o paciente: \_\_\_\_\_.

2) Assinalar a escolha terapêutica e os critérios que definiram o tratamento:

**A avaliação do tratamento proposto levará em consideração os critérios de gravidade citados a seguir, a caracterização de falha ao tratamento e a estratégia terapêutica contemplada no PCDT vigente:**

➤ **Critérios de gravidade menores :**

- PIO de 21-26 mmHg na ausência de medicamento antiglaucomatoso;
- alargamento da escavação (relação entre o diâmetro da escavação e o diâmetro do disco) do disco óptico entre 0,5-0,8; e
- alteração no campo visual compatível com glaucoma sem comprometimento dos 10 graus centrais em nenhum dos olhos.

➤ **Critérios de gravidade maiores :**

- PIO acima de 26 mmHg na ausência de medicamento antiglaucomatoso;
- cegueira por dano glaucomatoso em um olho;
- alargamento da escavação (relação entre o diâmetro da escavação e o diâmetro do disco) do disco óptico acima de 0,8; e
- comprometimento em três ou mais quadrantes ou dano nos 10 graus centrais em um dos olhos.

➤ **Falha primária:**

- redução da PIO inferior a 10% com o uso do hipotensor ocular por 4 semanas do início de tratamento.

➤ **Falha terapêutica:**

- redução da PIO superior a 10% com impossibilidade de atingir a PIO alvo com o uso do hipotensor ocular após 4 semanas do início do tratamento OU progressão documentada mesmo atingindo a PIO alvo inicial.

\*Atenção: Para os casos enquadrados como **Falha (primária ou terapêutica)** deverão ser apresentados as cópias dos **últimos dois exames de PIO** a fim de caracterização da falha ao tratamento (primária ou terapêutica).

### MONOTERAPIA

**1ª Linha:** [  ] TIMOLOL 0,5%

(Assinalar somente uma alternativa)

Pacientes com 2 ou mais critérios de gravidade menores

Pacientes com um critério de gravidade menor e um critério de gravidade maior

**2ª Linha:** [  ] DORZOLAMIDA 2% OU [  ] BRINZOLAMIDA 1% OU [  ] BRIMONIDINA 0,2%

Falha\* primária ou contraindicação ou reação adversa ao timolol.

**3ª Linha:** [  ] LATANOPROSTA 0,005% OU [  ] BIMATOPROSTA 0,03% OU [  ] TRAVOPROSTA 0,004%

(Assinalar somente uma alternativa)

Paciente com dois ou mais critérios de gravidade maiores.

Paciente com um critério de gravidade maior e dois ou mais menores.

Falha\* primária ou terapêutica da associação de timolol e um medicamento de segunda linha (ou dorzolamida ou brinzolamida ou brimonidina).

Falha\* primária ou terapêutica de medicamento de segunda linha (ou dorzolamida ou brinzolamida ou brimonidina).



### ASSOCIAÇÃO DE MEDICAMENTOS

[ ] TIMOLOL 0,5% + [ ] DORZOLAMIDA 2% OU [ ] BRINZOLAMIDA 1% OU [ ] BRIMONIDINA 0,2%  
OU

<sup>1</sup>[ ] TIMOLOL 0,5% + [ ] DORZOLAMIDA 2% + [ ] BRIMONIDINA 0,2%

OU

<sup>1</sup>[ ] TIMOLOL 0,5% + [ ] BRINZOLAMIDA 1% + [ ] BRIMONIDINA 0,2%

Falha\* terapêutica com Timolol

Falha\* primária com o uso de prostaglandina<sup>1</sup>

Contraindicação com o uso de prostaglandina<sup>1</sup>

[ ] TIMOLOL 0,5% + [ ] LATANOPROSTA 0,005% OU [ ] BIMATOPROSTA 0,03% OU [ ] TRAVOPROSTA 0,004%

Falha\* terapêutica com o uso de prostaglandina.

[ ] DORZOLAMIDA 2% OU [ ] BRINZOLAMIDA 1% OU [ ] BRIMONIDINA 0,2% + [ ] LATANOPROSTA 0,005% OU [ ] BIMATOPROSTA 0,03% OU [ ] TRAVOPROSTA 0,004%

Falha\* terapêutica com monoterapia medicamentosa de segunda linha

### OUTROS

Por apresentar incidência elevada de efeitos adversos, a **pilocarpina** fica reservada para pacientes com PIO elevada que aguardam a realização de procedimentos.

PILOCARPINA SOL. OFTÁLMICA A 2%

3) Informar as terapias utilizadas em caso de **MUDANÇA DE TRATAMENTO:**

Esquemas terapêuticos utilizados	
Medicamento(s)	Período de uso (em meses)

4) Observações pertinentes:

Assinatura e carimbo do Médico (**Oftalmologista**)