



PARECER TÉCNICO/SES/SJ/NATJUS Nº 4699/2024.

Rio de Janeiro, 08 de novembro de 2024.

Processo nº	0912234-44.2024.8.19.0001	•
ajuizado por		

Trata-se de Autora, 62 anos de idade, portadora de **Fibromialgia** (CID-10 M79.7), Transtorno de Ansiedade Generalizada (TAG)(CID-10 F41.1), Depressão (CID-10 F33.2), Espondiloartrose cervical e lombar (CID-10 M47.8) com dor crônica, além de ser portadora de estimulador vesical por cistite intersticial, arritmia e diabetes mellitus (DM). Faz uso de diversas medicações, incluindo Donarem, Quetiapina, Bupropiona, Ansitec, Clonazepam, além de analgésicos e opioides usados diariamente. Assim, foi proposta a terapia com Canabidiol Cannfly NeuroGuard "E 7,435 mg (CBD (65%), CBG (10%), CBN (10%), CBC (5%), CBDA (5%), CBGA (4.8%), THC (0.2%) e Terpenos: Anti-Inflammation Terpenes e Pain Management **Terpenes** (Num. 139749366 - Pág. 1-3 e 2 e Num. 139749359 - Pág. 1).

"Cannabis medicinal" é um termo amplo que pode ser aplicado para qualquer tipo de medicamento à base de Cannabis. Apesar do grande interesse na Cannabis, existem ainda poucos estudos com método científico robusto e uma necessidade premente de mais pesquisas sobre seu uso com segurança. A planta Cannabis sativa contém mais de 500 componentes, dentre os quais 85 são farmacologicamente ativos, denominados canabinoides. Dentre eles, os mais conhecidos são o delta-9- -tetrahidrocanabinol (Δ9-THC, ou THC), responsável pelos efeitos psicoativos, e o canabidiol (CBD), sem efeitos psicoativos. A Cannabis pode ser administrada como drágeas comestíveis, cápsulas, pastilhas, tintura, adesivo dérmico, sprays e vaporizada. A descoberta de receptores de membrana específicos mediando os efeitos dos canabinoides levou ao reconhecimento de ligantes endógenos que atuam como ativadores dessas substâncias, chamados endocanabinoides. Desta forma, o termo "canabinoides" atualmente inclui tanto os componentes derivados da planta Cannabis sativa (fitocanabinoides), os endocanabinoides e os análogos sintéticos de cada grupo¹.

Inicialmente, cabe destacar que com relação ao uso do produto Canabidiol no tratamento das condições clínicas da Autora, vale dizer que a Associação Brasileira de Psiquiatria (2022) se posicionou oficialmente, em consonância com a Associação Americana de Psiquiatria (2019), afirmando que não há evidências científicas convincentes de que o uso de CBD, ou quaisquer dos canabinoides, possam ter efeito terapêutico para qualquer transtorno mental. Salienta ainda que não há nenhum registro, em nenhuma agência reguladora internacional, de nenhum canabinoide para o tratamento de nenhuma doença psiquiátrica^{2,3}.

³ American Psychiatric Association. APA Official Actions. Position Statement in Opposition to Cannabis as Medicine. Disponível em: https://www.psychiatry.org/getattachment/12aa44f8-016e-4f8c-8b92-d3fb11a7155f/Position-Cannabis-as-Medicine.pdf. Acesso em:



¹ SOCIEDADE BRASILEIRA DE PEDIATRIA. Departamento Científico de Neurologia (2019-2021) e Departamento Científico de Medicina da Dor e Cuidados Paliativos (2019-2021). Indicações para uso da Cannabis em pacientes pediátricos: uma revisão baseada em evidências. Documento Científico. Nº 3, dezembro de 2019. Disponível em: https://www.sbp.com.br/fileadmin/user_upload/_22241c- DocCient_-_IndicUso_Cannabis_pacientes_pediat.pdf>. Acesso em: 08 nov. 2024.

² Silva AG da, Baldaçara LR. Posicionamento oficial da Associação Brasileira de Psiquiatria relativo ao uso da cannabis em tratamentos psiquiátricos. Debates em Psiquiatria [Internet]. 25º de julho de 2022 [citado 24º de abril de 2023];12:1-6. Disponível em: https://revistardp.org.br/revista/article/view/393. Acesso em: 08 nov. 2024.

Secretaria de Saúde



Núcleo de Assessoria Técnica em Ações de Saúde

Um estudo de revisão recente (2023) mostrou que, embora exista a crença de que os canabinóides, tenham um papel terapêutico para certas condições de saúde mental, todas as revisões sistemáticas recentes concluíram que <u>são fracas e de qualidade muito baixa</u>, as evidências de que os canabinóides melhoram os transtornos **depressivos** e de **ansiedade**. Há uma necessidade de estudos de alta qualidade que examinem os efeitos dos canabinóides nos transtornos mentais em geral e na **depressão/ansiedade** em particular, bem como as consequências do uso em longo prazo devido a possíveis riscos, como dependência e até mesmo reversão de melhoria⁴.

Quanto ao quadro de **dor**, cita-se uma revisão sistemática publicada em 2018, que avaliou os estudos referentes ao uso do **Canabidiol** para adultos com <u>dor neuropática crônica</u>, a qual apontou que <u>não há evidências de alta qualidade para a eficácia de qualquer produto à base de *Cannabis* em qualquer condição de dor neuropática crônica⁵. Em revisão sistemática recente (2021), da Associação Internacional para o Estudo da Dor, concluiu-se que a evidência atual "não apoia nem refuta as alegações de eficácia e segurança para canabinóides, *Cannabis* ou medicamentos à base de *Cannabis* no manejo da dor" e que há "a necessidade premente de estudos para preencher a lacuna de pesquisa"⁶.</u>

De acordo com a Sociedade Brasileira de Reumatologia, o tratamento da **fibromialgia** consiste em aliviar os sintomas com melhora na qualidade de vida, sendo a <u>atividade física o principal tratamento não medicamentoso</u>⁷. Na literatura científica consultada, verificou-se que, embora sejam abundantes as evidências que apoiam o uso da *Cannabis* em condições de dor crônica, na **fibromialgia**, elas <u>são limitadas</u>. O uso de *Cannabis* não é isento de riscos, incluindo riscos psiquiátricos, cognitivos e de desenvolvimento, bem como os riscos de dependência⁸.

Com base no exposto, na presente data, **não foi verificada por este Núcleo** evidência científica robusta que possibilite inferir com segurança acerca da eficácia e segurança do Canabidiol no manejo do quadro clínico descrito para a Autora.

Elucida-se que o produto **Canabidiol** <u>não foi avaliado</u> pela Comissão Nacional de Incorporação de Tecnologias no SUS (CONITEC)⁹.

No que tange à disponibilização no âmbito do SUS, informa-se que os produtos **derivados de** *Cannabis* <u>não integram</u> nenhuma lista oficial de medicamentos (Componentes Básico, Estratégico e Especializado) dispensados através do SUS, no âmbito do Município e do Estado do Rio de Janeiro.

Insta mencionar que o pleito Cannfly NeuroGuard "E 7,435 mg (CBD (65%), CBG (10%), CBN (10%), CBC (5%), CBDA (5%), CBGA (4.8%), THC (0.2%) e Terpenos: anti-inflammation terpenes e pain management terpenes não apresenta registro na Agência Nacional de Vigilância Sanitária (ANVISA) como medicamento.

⁹ BRASIL. Ministério da Saúde. Comissão Nacional de Incorporação de Tecnologias no SUS – CONITEC. Tecnologias demandadas. Disponível em: https://www.gov.br/conitec/pt-br/assuntos/avaliacao-de-tecnologias-em-saude/tecnologias-demandadas. Acesso em:



2

 ⁴ HASBI A, MADRAS BK, GEORGE SR. Endocannabinoid System and Exogenous Cannabinoids in Depression and Anxiety: A
Review. Brain Sci. 2023 Feb 14;13(2):325. Disponível em: https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/36831868/. Acesso em: 03 out. 2024.
⁵ Mücke M, Phillips T, Radbruch L, Petzke F, Häuser W. Cannabis-based medicines for chronic neuropathic pain in adults. Cochrane

³ Mücke M, Phillips T, Radbruch L, Petzke F, Häuser W. Cannabis-based medicines for chronic neuropathic pain in adults. Cochrand Database of Systematic Reviews 2018, Issue 3. Art. No.: CD012182. DOI: 10.1002/14651858.CD012182.pub2. Acesso em: 08 nov. 2024

⁶ Haroutounian S, Arendt-Nielsen L, Belton J, et al. IASP Presidential Task Force on Cannabis and Cannabinoid Analgesia: Agenda de pesquisa sobre o uso de canabinóides, cannabis e medicamentos à base de cannabis para o controle da dor. Dor 2021;162 Supl 1:S117–24. doi: 10.1097/j.pain.00000000000002266>. Acesso em: 08 nov. 2024.

⁷ SOCIEDADE BRASILEIRA DE REUMATOLOGIA. Fibromialgia. Disponível em: https://www.reumatologia.org.br/doencas-reumaticas/fibromialgia-e-doencas-articulares-inflamatorias/. Acesso em: 08 nov. 2024.

⁸ BERGER AA, KEEFE J, WINNICK A, et al. Cannabis and cannabidiol (CBD) for the treatment of fibromyalgia. *Best Pract Res Clin Anaesthesiol*. 2020;34(3):617-631. Disponível em: https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/33004171/. Acesso em: 08 nov. 2024.

Secretaria de Saúde



Núcleo de Assessoria Técnica em Ações de Saúde

Acrescenta-se que a ANVISA aprovou a concessão da Autorização Sanitária para a fabricação e a importação, bem como estabelece requisitos para a comercialização, prescrição, a dispensação, o monitoramento e a fiscalização de produtos de *Cannabis* para fins medicinais, através da Resolução da Diretoria Colegiada – RDC Nº 327, de 9 de dezembro de 2019, **cadastrando tais produtos como fitofármacos e não como medicamentos**.

De acordo com a **RDC Nº 327, de 9 de dezembro de 2019**, a prescrição do produto de *Cannabis* com concentração de THC até 0,2%, deverá ser acompanhada da notificação de receita "B". Conforme a autorização, o **Canabidiol** poderá ser prescrito quando estiverem esgotadas outras opções terapêuticas disponíveis no mercado brasileiro. <u>A indicação e a forma de uso dos **produtos à base de** *Cannabis* são de responsabilidade do médico assistente.</u>

Cabe informar que foi acostado aos autos (Num. 139749360 - Pág. 1 2) documento de <u>Autorização de Importação Excepcional</u> do produto **Cannfly CBD**, com validade até <u>19-8-2026</u>.

Por se tratar de produto importado, o pleito **Canabidiol Cannfly NeuroGuard** "E 7,435 mg (CBD (65%), CBG (10%), CBN (10%), CBC (5%), CBDA (5%), CBGA (4.8%), THC (0.2%) e Terpenos: Anti-Inflammation Terpenes e Pain Management Terpenes <u>não apresenta</u> registro na ANVISA.

Destaca-se que a ANVISA através da <u>Resolução RDC nº 660, de 30 de março de 2022</u>, definiu os critérios e os procedimentos para a <u>importação de produto derivado de *Cannabis*</u>, por pessoa física, para uso próprio, mediante prescrição de profissional legalmente habilitado, para tratamento de saúde¹⁰.

O Ministério da Saúde <u>não publicou</u> Protocolo Clínico e Diretrizes Terapêuticas (PCDT) para o tratamento de **depressão**, **ansiedade**.

Ressalta-se que para o tratamento de <u>ansiedade</u>, <u>depressão</u>, o município do Rio de Janeiro disponibiliza os seguintes medicamentos: <u>Amitriptilina 25mg</u>, <u>Clomipramina 25mg</u>, <u>Fluoxetina 20mg</u>, <u>Imipramina 25mg</u>, <u>Nortriptilina 25mg</u>, <u>Clonazepam 2mg</u> e <u>25mg/mL</u> e <u>Diazepam 5mg</u> e 10mg.

Cumpre informar que <u>não há</u>, até o momento, Protocolo Clínico e Diretrizes Terapêuticas (PCDT)¹¹ publicado para o manejo da **fibromialgia**, contudo, para o tratamento da **dor crônica**, o Ministério da Saúde atualizou o Protocolo Clínico e Diretrizes Terapêuticas (PCDT) da referida condição, regulamentado pela Portaria Conjunta nº 01, de 22 de agosto de 2024. Segundo o protocolo, as classes de medicamentos com mais evidências de eficácia em condições associadas à dor nociplástica, como a **fibromialgia**, incluem os antidepressivos tricíclicos como <u>Amitriptilina</u>, <u>Nortriptilina</u>, que se mostraram eficazes na melhora do sono, da dor e qualidade de vida relacionada à saúde, os inibidores seletivos de recaptação de serotonina e noradrenalina (ISRSN) como a <u>Duloxetina</u> e os gabapentinóides, como a <u>Gabapentina</u>¹². O PCDT para o tratamento da **dor crônica** preconiza o uso dos seguintes medicamentos:

Antidepressivos tricíclicos: Amitriptilina 25mg, Clomipramina 25mg, e Nortriptilina 25mg
/ Antiepilépticos tradicionais: Fenitoína 100mg, Carbamazepina 200mg e 20mg/mL e Ácido

¹² BRASIL. Ministério da Saúde. Portaria Conjunta SAES/SAPS/SECTICS nº 1, de 22 de agosto de 2024. Disponível em: https://www.gov.br/conitec/pt-br/midias/protocolos/dorcronica-1.pdf>. Acesso em: 08 nov. 2024.



¹⁰ BRASIL. Ministério da Saúde. Agência Nacional de Vigilância Sanitária (ANVISA). Resolução RDC nº 570, de 06 de outubro de 2021. Define os critérios e os procedimentos para a importação de Produto derivado de Cannabis, por pessoa física, para uso próprio, mediante prescrição de profissional legalmente habilitado, para tratamento de saúde. Disponível em:

https://www.in.gov.br/en/web/dou/-/resolucao-rdc-n-570-de-6-de-outubro-de-2021-350923691. Acesso em: 08 nov. 2024. Comissão Nacional de Incorporação de Tecnologias no SUS – CONITEC. Disponível em: https://www.gov.br/conitec/pt-br/assuntos/avaliacao-de-tecnologias-em-saude/protocolos-clinicos-e-diretrizes-terapeuticas. Acesso em: 08 nov. 2024.



Núcleo de Assessoria Técnica em Ações de Saúde

<u>Valpróico</u> 500mg / <u>Opióides</u>: <u>Codeína</u> 30mg e 3mg/mL – <u>disponibilizados</u> pela Secretaria Municipal do Rio de Janeiro, no âmbito da Atenção Básica, conforme Relação Municipal de Medicamentos Essenciais (REMUME – Rio 2018);

• <u>Gabapentina</u> 300mg e 400mg <u>disponibilizado</u> pela Secretaria de Estado de Saúde do Rio de Janeiro por meio do Componente Especializado da Assistência Farmacêutica (CEAF).

Embora a médica assistente (Num. 139749366 - Pág. 1-3) tenha informado que a Autora "faz uso de diversas medicações, incluindo Donarem, Quetiapina, Bupropiona, Ansitec, Clonazepam, além de analgésicos e opioides", o documento médico não especifica os tratamentos já efetuados ou quaisquer contraindicações relacionadas aos medicamentos disponibilizados pelo SUS. Sendo assim, sugere-se à médica assistente que avalie a inclusão dos medicamentos supramencionados no plano terapêutico da Requerente, para tratamento do seu quadro clínico.

Caso a médica assistente considere a possibilidade de uso dos medicamentos padronizados no SUS, no âmbito da **atenção básica** e do **CEAF**, para o tratamento do <u>quadro álgico</u> da Autora, a forma de acesso está descrita em **ANEXO I**.

É o parecer.

Ao 3º Juizado Especial de Fazenda Pública da Comarca da Capital, do Estado do Rio de Janeiro, para conhecer e tomar as providências que entender cabíveis.

CYNTHIA KANE Médica CRM/RJ 5259719-5 ID: 3044995-2 MILENA BARCELOS DA SILVA

Farmacêutica CRF-RJ 9714 ID. 4391185-4

FLÁVIO AFONSO BADARÓ Assessor-chefe

CRF-RJ 10.277 ID. 436.475-02





Núcleo de Assessoria Técnica em Ações de Saúde

ANEXO I

COMPONENTE ESPECIALIZADO DA ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA (CEAF)

Unidade: RIOFARMES PRAÇA XI – Farmácia Estadual de Medicamentos Especiais.

Endereço: Rua Júlio do Carmo, 585 – Cidade Nova (ao lado do metrô da Praça Onze). Telefones: 96943-0300 / 98235-5121 / 97983-3535 / 98596-6516.

<u>Documentos pessoais</u>: Original e Cópia de Documento de Identidade ou da Certidão de Nascimento, Cópia do Cartão Nacional de Saúde/ SUS, Cópia do comprovante de residência.

<u>Documentos médicos</u>: Laudo de Solicitação, Avaliação e Autorização de Medicamentos (LME), em 1 via, emitido a menos de 90 dias, Receita Médica em 2 vias, com a prescrição do medicamento feita pelo nome genérico do princípio ativo, emitida a menos de 90 dias.

Observações: O LME deverá conter a descrição do quadro clínico do paciente, menção expressa do diagnóstico, tendo como referência os critérios de inclusão previstos nos PCDT do Ministério da Saúde, nível de gravidade, relato de tratamentos anteriores (medicamentos e período de tratamento), emitido a menos de 90 dias e Exames laboratoriais e de imagem previstos nos critérios de inclusão do PCDT.

ATENÇÃO BÁSICA

A Autora deverá dirigir-se a unidade básica de saúde mais próxima de sua residência, com receituário apropriado, a fim de receber as devidas informações.

