



**CLIPPING
NOVEMBRO
DEZEMBRO
2019**

CONITEC

Ministério da Saúde incorpora tratamento para asma alérgica grave

Contribuições enviadas por pacientes e especialistas auxiliaram na avaliação da tecnologia

Pacientes com asma alérgica grave terão no SUS mais uma opção de tratamento para a doença: o medicamento omalizumabe. A participação da sociedade, durante a consulta pública, foi fundamental no processo de avaliação da tecnologia. [Veja aqui o relatório da Conitec.](#)

O omalizumabe é indicado para tratamento da asma alérgica grave em pacientes que não conseguiram o controle da doença, mesmo após o uso do tratamento já disponível no SUS, com corticoide inalatório e beta-2 agonista de longa ação.

Inicialmente, a Comissão recomendou a não incorporação do medicamento, por não encontrar evidências científicas suficientes sobre os benefícios desse tratamento.

Durante os vinte dias em que a consulta pública esteve aberta, foram recebidas cerca de 2.300 contribuições e maioria destas, quase 88% do total enviado, mostraram experiências positivas para controle da asma em grupos específicos de pacientes. Por isso, os membros do Plenário consideraram que houve argumentação suficiente e recomendaram a incorporação do medicamento. 



Ministério da Saúde atualiza a RENAME

Com o objetivo de atualizar o elenco de medicamentos e insumos estratégicos disponíveis no SUS e definir a responsabilidade pela compra e distribuição destes, o Ministério da Saúde publicou a Portaria GM/MS nº 3.047/2019, que estabeleceu Relação Nacional de Medicamentos Essenciais - RENAME 2020.

Nesta versão há a inclusão de 37 (trinta e sete) medicamentos e 2 (dois) insumos. Foram ainda excluídos 5 (cinco) medicamentos conforme recomendação da Conitec. 

MINISTÉRIO DA SAÚDE

Relação Nacional de Medicamentos Essenciais 2020



Brasília – DF
2019

PCDT para as mucopolissacaridoses IV A e VI é publicado

Publicados os Protocolos Clínicos e Diretrizes Terapêuticas (PCDT) para as mucopolissacaridoses (MPS) dos tipos IV A e VI.

Os documentos foram elaborados após a incorporação dos medicamentos alfaelosulfase e galsulfase, como terapia de reposição enzimática para os tipos IV A e VI da doença, respectivamente. Eles orientam os tratamentos específicos ofertados no SUS para os dois tipos da doença e, também, os cuidados multidisciplinares, como tratamento oftalmológico, auditivo, ortopédico e cirúrgico, quando necessário. Veja [aqui o Relatório Técnico MPS tipo IV A](#) e [aqui o da MPS tipo VI](#).

Para os casos em que a doença se manifesta de forma precoce, até seis anos de idade, esses PCDT também incluem o transplante de células tronco como alternativa de tratamento. ©

aprovação

PCDT
Mucopolissacaridose
Tipos IV A e VI



Saiba quais são as novidades no tratamento para Hemoglobinúria Paroxística Noturna

Foram publicadas as decisões finais do Ministério da Saúde sobre algumas das tecnologias analisadas pela Conitec para o tratamento da Hemoglobinúria Paroxística Noturna (HPN). Seguindo as recomendações da Comissão, a Pasta decidiu pela incorporação da vacina ACWY, pela ampliação do transplante de células-tronco. As tecnologias incorporadas estão incluídas no PCDT publicado para tratamento de pacientes com HPN no SUS.

Saiba mais sobre a recomendação de cada tecnologia:

Transplante Alogênico de Células-Tronco Hematopoiéticas de Medula Óssea

Esse procedimento é uma técnica utilizada no tratamento de várias doenças do sangue, que consiste em fornecer ao paciente as células-tronco que podem ser retiradas dele mesmo, de um doador compatível ou até mesmo de células do cordão umbilical. Assim, as células doadas (saudáveis)

vão se abrigar na medula óssea, estimulando a produção de novas células sanguíneas normais.

Vacina meningocócica ACWY (conjugada)

A vacina previne contra os meningococos dos sorogrupos A, C, Y e W-135 (vacina quadrivalente). Por causa da rapidez, gravidade e letalidade da doença, bem como seu potencial caráter epidêmico, a prevenção por meio da vacina se torna mais eficaz. A orientação é que todos os pacientes sejam vacinados antes do tratamento com o medicamento.

Citometria de Fluxo para Diagnóstico de Hemoglobinúria Paroxística Noturna

A citometria de fluxo é um método utilizado para contagem, classificação e análise das células. Os estudos analisados demonstraram que este exame é considerado padrão para o diagnóstico laboratorial da HPN e para o monitoramento da evolução da doença. ☺



Ministério da Saúde publica atualização do PCDT para diabetes

Nova versão do documento inclui o uso da insulina análoga de ação prolongada recentemente incorporada ao SUS

Foi publicada, no dia 13 de novembro, a atualização do Protocolo Clínico e Diretrizes Terapêuticas (PCDT) para Diabetes Mellito tipo 1 (DM1). Nesta versão está incluída a insulina análoga de ação prolongada, alternativa de tratamento incorporada ao SUS em março desse ano.

Essa insulina é formada por quatro sequências de aminoácidos similares à insulina humana, hormônio essencial para controle dos níveis de glicose no sangue.

A DM1 é uma doença causada pela produção insuficiente ou pela má absorção de insulina, hormônio que regula a glicose no sangue e garante energia para o organismo. Isso acontece devido a distúrbios do sistema imunológico que danifica, de forma irreversível, o pâncreas, órgão responsável pela secreção da insulina. Por isso, os pacientes devem administrar esse hormônio diariamente. 



Incorporado tratamento para pacientes coinfectedados com HIV e Tuberculose

A tuberculose é uma das principais causas de morte entre pessoas com HIV

O Ministério da Saúde (MS) incorporou o dolutegravir para pacientes coinfectedados com HIV e tuberculose (HIV-TB). O medicamento é um antirretroviral já incorporado no SUS para o tratamento de pessoas vivendo com HIV, entretanto, o PCDT contraindicava sua utilização concomitante com rifampicina, utilizada no tratamento de tuberculose. Assim, esses pacientes não eram tratados com dolutegravir, mas com o raltegravir, até então recomendado pelo protocolo.

Por solicitação do próprio MS, a Conitec analisou a proposta de substituição do tratamento atual pelo dolutegravir, em casos de coinfeção HIV-TB. Para isso, foram realizados estudos que comparam o tratamento proposto com o já incorporado no SUS. As evidências demonstraram que o dolutegravir é bem tolerado pelos pacientes e que a substituição traria economia para o sistema público. Considerando esses dados, a Conitec recomendou sua incorporação. 

Dolutegravir
para o tratamento
de pacientes
coinfectedados
com HIV
e tuberculose



Ministério da Saúde incorpora tratamento de edema macular diabético

SUS ofertará medicamento para doença ocular que é uma das principais causas de cegueira entre pessoas em idade economicamente ativa

Pessoas com edema macular diabético (EMD) terão acesso, no SUS, ao aflibercepte. A tecnologia é uma alternativa para impedir a evolução da doença.

O medicamento é aplicado por meio de uma injeção intraocular para bloquear a proliferação dos vasos sanguíneos da retina, que levam ao agravamento do EMD. ©



Portarias de Decisão

- Portaria SCTIE/MS nº 65/2019 – Publicada em 30/12/2019 - Incorporar o Fumarato de dimetila para tratamento de primeira linha da esclerose múltipla remitente recorrente
- Portaria SCTIE/MS nº 64/2019 – Publicada em 30/12/2019 - Incorporar o Omalizumabe para o tratamento de asma alérgica grave não controlada apesar do uso de corticoide inalatório associado a um beta-2 agonista de longa ação
- Portaria SCTIE/MS nº 63/2019 – Publicada em 16/12/2019 - Incorporar a Citologia em meio líquido para o rastreamento de câncer de colo de útero e lesões precursoras
- Portaria Conjunta SCTIE/SAES/MS nº 19/2019 - Publicada em 06/12/2019 – Aprovar o Protocolo Clínico e Diretrizes Terapêuticas (PCDT) da Mucopolissacaridose Tipo IV A (Síndrome de Morquio A)
- Portaria Conjunta SCTIE/SAES/MS nº 20/2019 - Publicada em 06/12/2019 – Aprovar o Protocolo Clínico e Diretrizes Terapêuticas (PCDT) da Mucopolissacaridose Tipo VI (Síndrome Maroteaux-Lamy)
- Portaria SCTIE/MS nº 62/2019 – Publicada em 28/11/2019 - Incorporar o Emicizumabe para tratamento de indivíduos com hemofilia A e inibidores ao fator VIII refratários ao tratamento de imunotolerância
- Portaria Conjunta SCTIE/SAES/MS nº 18/2019 - Publicada em 22/11/2019 – Aprovar o Protocolo Clínico e Diretrizes Terapêuticas (PCDT) da Hemoglobinúria Paroxística Noturna
- Portaria SCTIE/MS nº 61/2019 - Publicada em 22/11/2019 - Ampliar uso da Citometria de fluxo para diagnóstico de hemoglobinúria paroxística noturna
- Portaria SCTIE/MS nº 60/2019 - Publicada em 20/11/2019 – Incorporar a Vacina meningocócica ACWY (conjugada) para pacientes com Hemoglobinúria Paroxística Noturna (HPN) que utilizem eculizumabe
- Portaria SCTIE/MS nº 60/2019 - Publicada em 20/11/2019 - Não incorporar a Vacina adsorvida meningocócica B (recombinante) para pacientes com Hemoglobinúria Paroxística Noturna (HPN) que utilizem eculizumabe
- Portaria SCTIE/MS nº 58/2019 - Publicada em 20/11/2019 – Ampliar o usos do Transplante alogênico de células-tronco hematopoiéticas de medula óssea para hemoglobinúria paroxística noturna
- Portaria SCTIE/MS nº 57/2019 - Publicada em 20/11/2019 – Incorporar a Reação em cadeia da polimerase – transcriptase reversa (RT-PCR) qualitativa e quantitativa (RT-qPCR) e Hibridização in situ (ISH) para o diagnóstico e monitoramento da Leucemia Mieloide Crônica (LMC) e da Leucemia Linfoblástica Aguda cromossoma Philadelphia positivo (LLA Ph+)
- Portaria SCTIE/MS nº 59/2019 - Publicada em 20/11/2019 – Incorporar o Certolizumabe Pegol para o tratamento da artrite psoríaca
- Portaria SCTIE/MS nº 56/2019 - Publicada em 20/11/2019 – Não incorporar o Eculizumabe para tratamento da Síndrome Hemolítica Urêmica Atípica
- Portaria Conjunta SCTIE/SAES nº 17/2019 - Publicada em 13/11/2019 – Aprovar o Protocolo Clínico e Diretrizes Terapêuticas (PCDT) - Diabetes Mellito Tipo 1
- Portaria SCTIE/MS nº 55/2019 - Publicada em 13/11/2019 - Não incorporar o Canaquinumabe para o Tratamento da Artrite Idiopática Juvenil Sistêmica
- Portaria SCTIE/SAES/MS nº 16/2019 - Publicada em 08/11/2019 - Aprovar o PCDT - Artrite Reumatoide
- Portaria SCTIE/MS nº 54/2019 - Publicada em 06/11/2019 - Não incorporar o Secuquinumabe como primeira etapa de terapia biológica para o tratamento da espondilite anquilosante ativa em pacientes adultos
- Portaria SCTIE/MS nº 53/2019 - Publicada em 06/11/2019 – Ampliar o uso do Dolutegravir para o tratamento de pacientes coinfectados com HIV e tuberculose
- Portaria SCTIE/MS nº 52/2019 - Publicada em 06/11/2019 - Não incorporar o Secuquinumabe para o tratamento da artrite psoríaca ativa em pacientes adultos na primeira etapa de terapia biológica
- Portaria SCTIE/MS nº 52/2019 - Publicada em 06/11/2019 – Incorporar o Aflibercepte para Edema Macular Diabético

Consultas Públicas

Vigentes

- CP nº 80 - Sibutramina para o tratamento dos pacientes com obesidade
Publicada no DOU 30/12/2019
Início: 31/12/2019
Término: 30/01/2020
PRAZO PRORROGADO (Despacho publicado no DOU de 15/01/2020)
- CP nº 79 - Orlistate para a redução de peso em indivíduos com sobrepeso ou obesidade
Publicada no DOU 30/12/2019
Início: 31/12/2019
Término: 30/01/2020
PRAZO PRORROGADO (Despacho publicado no DOU de 15/01/2020)
- CP nº 78 - Protocolo de Uso Profilaxia Primária para Hemofilia grave
Publicada no DOU 30/12/2019
Início: 31/12/2019
Término: 30/01/2020
PRAZO PRORROGADO (Despacho publicado no DOU de 15/01/2020)
- CP nº 77 - Diretrizes Diagnóstico Terapêuticas Tumor Cerebral no Adulto
Publicada no DOU 19/12/2019
Início: 20/12/2019
Término: 20/01/2020
PRAZO PRORROGADO (Despacho publicado no DOU de 03/01/2020)
- CP nº 76 - Protocolo Clínico e Diretrizes Terapêuticas da Artrite Idiopática Juvenil (AIJ)
Publicada no DOU 19/12/2019
Início: 20/12/2019
Término: 20/01/2020
PRAZO PRORROGADO (Despacho publicado no DOU de 03/01/2020)
- CP nº 75 - Protocolo Clínico e Diretrizes Terapêuticas da Cessação do Tabagismo
Publicada no DOU 19/12/2019
Início: 20/12/2019
Término: 20/01/2020
PRAZO PRORROGADO (Despacho publicado no DOU de 03/01/2020)

Encerradas

- CP nº 74 - Ampliação de uso do dolutegravir para o tratamento de gestantes vivendo com HIV
Publicada no DOU 13/12/2019
Início: 16/12/2019
Término: 16/01/2020
PRAZO PRORROGADO (Despacho publicado no DOU de 03/01/2020)
- CP nº 73 - Riociguate para o tratamento da hipertensão pulmonar tromboembólica crônica inoperável ou persistente/recorrente
Publicada no DOU 13/12/2019
Início: 16/12/2019
Término: 16/01/2020
PRAZO PRORROGADO (Despacho publicado no DOU de 03/01/2020)
- CP nº 72 - Protocolo Clínico e Diretrizes Terapêuticas da Esclerose Lateral Amiotrófica
Publicada no DOU 13/12/2019
Início: 16/12/2019
Término: 16/01/2020
PRAZO PRORROGADO (Despacho publicado no DOU de 03/01/2020)
- CP nº 71 - Baricitinibe para pacientes com artrite reumatoide ativa, moderada a grave
Publicada no DOU 02/12/2019
Início: 03/12/2019
Término: 23/12/2019
- CP nº 70 - Protocolo Clínico e Diretrizes Terapêuticas da Síndrome Nefrótica Primária em adulto
Publicada no DOU 28/11/2019
Início: 29/11/2019
Término: 18/12/2019
- CP nº 69 - Ampliação de uso do sistema de frequência modulada pessoal para indivíduos com deficiência auditiva de qualquer idade matriculados em qualquer nível acadêmico
Publicada no DOU 28/11/2019
Início: 29/11/2019
Término: 18/12/2019
- CP nº 68 - Protocolo Clínico e Diretrizes Terapêuticas da Retocolite Ulcerativa
Publicada no DOU 28/11/2019
Início: 29/11/2019
Término: 18/12/2019

- CP nº 67 - Terapia fotodinâmica para o tratamento de câncer de pele não melanoma
Publicada no DOU 22/11/2019
Início: 25/11/2019
Término: 16/12/2019
- CP nº 66 - Antimuscarínicos (oxibutinina, tolterodina, solifenacina e darifenacina) para o tratamento da disfunção de armazenamento em pacientes com bexiga neurogênica
Publicada no DOU 22/11/2019
Início: 25/11/2019
Término: 16/12/2019
- CP nº 65 - Mirabegrone para o tratamento da disfunção de armazenamento em pacientes com bexiga neurogênica
Publicada no DOU 20/11/2019
Início: 21/11/2019
Término: 10/12/2019
- CP nº 64 - Protocolo Clínico e Diretrizes Terapêuticas para Prevenção de Tromboembolismo Venoso em Gestantes com Trombofilia
Publicada no DOU 07/11/2019
Início: 08/11/2019
Término: 27/11/2019
- CP nº 63 - Diretrizes Brasileiras para Diagnóstico e Tratamento da Doença de Niemann-Pick tipo C
Publicada no DOU 13/11/2019
Início: 14/11/2019
Término: 03/12/2019
- CP nº 62 - Fumarato de dimetila para tratamento de primeira linha da esclerose múltipla remitente recorrente
Publicada no DOU 06/11/2019
Início: 07/11/2019
Término: 26/11/2019

conitec.gov.br

CONITEC



MINISTÉRIO DA
SAÚDE



PÁTRIA AMADA
BRASIL
GOVERNO FEDERAL