

Contribuições da Consulta Pública sobre Everolimo, sirolimo e tacrolimo - transplante cardíaco - CONITEC

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição	Referência
11/06/2015	Outra	1ª: Vários pacientes têm se beneficiado pela troca da ciclosporina por tacrolimus e sirolimus com benefício em casos de tumores cutâneo e reações adversas 2ª: -	
16/06/2015	Instituição de saúde	1ª: O Instituto Dante Pazzanese de Cardiologia realizou 348 transplantes de coração desde 1992. A necessidade de novos imunossuppressores é muito importante para tratar as complicações (insuficiência renal, rejeição, infecções, etc), aumentar a sobrevida e diminuir as comorbidades após o transplante. Nossa experiência é muito parecida com a apresentada neste relatório de recomendação (nacional e internacional). Temos hoje 27% dos pacientes em uso de tacrolimo e 21% em uso de everolimo/sirolimo como alternativa terapêutica visando superar os episódios de rejeições e complicações, principalmente a insuficiência renal, evitando a hemodiálise e/ou transplante de rim nestes pacientes. Assim como os membros da CONITEC, nós do Instituto Dante Pazzanese de Cardiologia recomendamos a incorporação dos imunossuppressores (everolimo, sirolimo e tacrolimo) em transplantes cardíacos. 2ª: -	
16/06/2015	Empresa fabricante da tecnologia avaliada	1ª: Srs, Existe um volume razoável de dados de utilização de tacrolimo dose única diária em pacientes pós-transplante cardíaco que sugiro serem avaliados. O uso desta opção (dose única diária) diminui a carga de tomadas de medicação do paciente, facilitando ao mesmo tempo manter uma regularidade de tratamento, diminuindo assim a possibilidade de rejeição associada ao tratamento inadequado. Este tipo de tecnologia pode ser utilizada tanto em pacientes iniciando o tratamento (medicação adotada logo no pós-transplante) como também em pacientes já em uso de terapia anti-rejeição. Atenciosamente, Celso Freitas 2ª: -	Clique aqui
18/06/2015	Ministério da Saúde	1ª: Favorável a incorporação por ser útil como alternativas em transplante cardíaco. 2ª: -	