

## Contribuições da Consulta Pública - PCDT - Anemia paciente c/ IRC - Alfaepoetina - CONITEC

Dt. contrib.	Contribuiu como	O que você achou desta proposta de protocolo ou diretriz?	Você gostaria de alterar ou incluir alguma informação ao texto? Qual(is)	Gostaria de comentar sobre algum outro aspecto?	Referência
19/08/2016	Profissional de saúde	Muito boa	Não		
20/08/2016	Profissional de saúde	Boa	Não	Gostaria que fosse informatizado o sistema de solicitação de medicamentos especiais, facilitando o trabalho de todos os envolvidos e reduzindo o uso do papel	
25/08/2016	Profissional de saúde	Muito boa	Não	não	

Dt. contrib.	Contribuiu como	O que você achou desta proposta de protocolo ou diretriz?	Você gostaria de alterar ou incluir alguma informação ao texto? Qual(is)	Gostaria de comentar sobre algum outro aspecto?	Referência
05/09/2016	Profissional de saúde	Ruim	<p>Sim, 1) No item 5, sugiro deixar clara a forma de cálculo para estimativa da taxa de filtração glomerular (citar as equações e as faixa etárias nas quais as equações podem ser aplicadas).2) Sugiro que sejam acrescentadas informações sobre o uso pediátrico.3) No item 8.2, na parte do texto que trata do aumento de dose de alfaepoetina, só consta a observação do nível de hemoglobina (Se, após 4 semanas de tratamento, a elevação de hemoglobina for inferior a 0,3 g/dL por semana: aumentar a dose em 25%, respeitando-se o limite da dose máxima). Da forma que o texto está redigido, o paciente pode ter a dose de alfaepoetina aumentada, irracionalmente, mesmo com as reservas de ferro inadequadas, já que nesta parte, o único parâmetro que é mencionado é o nível sérico de hemoglobina. Sugiro que seja acrescentada além das observações sobre os valores de hemoglobina, a observação que a dose de alfaepoetina só deve ser aumentada se as reservas de ferro do paciente estiverem adequadas. Na maioria das solicitações de aumento de dose de alfaepoetina, o paciente está com as reservas de ferro inadequadas. No entanto, o texto do PCDT considera apenas a dosagem de hemoglobina como parâmetro para alteração de dose de alfaepoetina. Esta informação deve ficar muito clara e explícita na parte do texto do PCDT que trata do aumento de dose. O aumento de dose de alfaepoetina, dentro da política do uso racional de medicamentos, deve levar em conta as reservas de ferro do paciente. Esta é a oportunidade de fazer esta correção e incluir esta informação na parte do texto do PCDT que trata do aumento de dose de alfaepoetina.</p>	Não	