

Contribuições da Consulta Pública - PCDT - Imunossupressão Transplante Pulmonar - 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
14/09/2016	Profissional de saúde	Muito boa	Não	Atualmente o hospital arca com os custos da imunossupressão que não é disponibilizada pelo SUS diferte dos demais órgãos.	
14/09/2016	Profissional de saúde	Muito boa	Não	Importante a inclusão de FK e inibidores da Mtor no regime imunissupressor do transplante de pulmão.	
14/09/2016	Profissional de saúde	Muito boa	Não	não	
14/09/2016	Profissional de saúde	Muito boa	Não	Esse protocolo é fundamental para o melhor manejo dos pacientes submetidos a Tx pulmonar e, conseqüentemente, aumentando sobrevida.	
14/09/2016	Profissional de saúde	Muito boa	Não	Não	
14/09/2016	Profissional de saúde	Muito boa	Não	Não	
16/09/2016	Profissional de saúde	Muito boa	Não	parabenizar pela iniciativa	
27/09/2016	Profissional de saúde	Muito boa	Não	Não	
27/09/2016	Profissional de saúde	Muito boa	Sim, Com relação ao exame de prova cruzada no pre operatório de transplante de pulmão dos pacientes ativos em lista: há alguma orientação do protocolo para a sua periodicidade?	simCom relação ao DSA por Luminex - considero esse exame de extrema importância e um avanço no cuidado do paciente no pos operatório imediato, sobretudo para indicar quais pacientes devem se submeter a plasmaferese. Já temos o Luminex disponível no país? Haverá alguma acao no sentido de oferecer acesso ä esse exame aos pacientes transplantados de pulmão?	

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
30/09/2016	Instituição de ensino	Muito boa	Não	<p>Gostaria de ressaltar a importância em ter disponível alternativas terapêuticas para tratamento dos pacientes transplantados de pulmão, pois, o protocolo vigente permite apenas o uso de azatioprina e ciclosporina. Muitos pacientes não toleram esta associação, podendo apresentar bronquite obliterante, rejeição. Conforme dados de julho de 2016, 145 pacientes transplantados de pulmão estão retirando medicamentos na Farmácia Ambulatorial do HC, sendo que cerca de 75% tiveram que utilizar da terapia de resgate. Temos paciente transplantado de pulmão desde 2004 super ativo. O Serviço de Farmácia realiza o seguimento farmacoterapêutico dos pacientes transplantados de pulmão, monitorando a segurança no uso dos medicamentos, com especial atenção aos medicamentos imunossupressores, no período da internação e ambulatorialmente (consultório farmacêutico), por até 6 meses após a alta hospitalar. Uma das ferramentas para orientar o paciente sobre os medicamentos imunossupressores é o folder "Como usar seus medicamentos - Transplante de Coração e Pulmão".</p>	Clique aqui
02/10/2016	Profissional de saúde	Muito boa	Não	Não	