

Contribuições da Consulta Pública - PCDT - Protocolo Clínico e Diretrizes Terapêuticas da Imunossupressão no transplante de Pâncreas - 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
08/01/2017	Profissional de saúde	Concordo parcialmente da recomendação preliminar	Sim, Como Médico coordenador do Programa de Transplante de Pâncreas e liderando a equipe com maior experiência latino-americana neste procedimento, considero boa a apresentação do PCDT e acrescentaria 2 aspectos:- Os transplantes de pâncreas, por serem mais imunogênicos do que transplantes de outros órgãos sólidos, necessitam doses de timoglobulina cumulativa para tratamento de rejeição ou indução superiores ao limite estabelecido no PCDT de 6mg/kg. Solicito considerarem a elevação do limite de timoglobulina para indução/tratamento de rejeição para até 9mg/kg;- A rejeição mediada por anticorpo é atualmente bem reconhecida e prevalente em 10% dos transplantes de pâncreas, tendo como fator maior de risco, os receptores de TRANSPLANTE DE PÂNCREAS ISOLADO, objeto deste PCDT. Portanto, desde que bem documentada pelos critérios estabelecidos(disfunção do pâncreas, presença de DSA, presença de C4d na Biópsia, ao menos 2 destes quesitos), deveria estar incluída a disponibilização de Plasmaferese (até 5 sessões e Imunoglobulina Humana 1gr/IV por até 3 vezes. Estes recursos devem estar explicitados na nova Portaria e o financiamento dos mesmos devem ser esclarecidos nas Portarias com os respectivos valores.		Clique aqui
09/01/2017	Profissional de saúde	Concordo totalmente com a recomendação preliminar	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
09/01/2017	Empresa fabricante da tecnologia avaliada	Concordo parcialmente da recomendação preliminar	Sim, Pelos dados já publicados, observa-se que já existem evidências significativas de inferioridade e até mesmo de superioridade do tacrolimo de liberação estendida (um dose ao dia) em relação ao tacrolimo de liberação rápida (duas doses ao dia), no que se refere às taxas de rejeição, sobrevida de enxertos e pacientes e aos eventos adversos, em transplantes de órgãos sólidos. Observam-se também benefícios importantes do tacrolimo em dose única diária, em relação à função renal nos diferentes transplantes e na adesão ao tratamento imunossupressor em receptores de transplantes de órgãos sólidos.		Clique aqui
09/01/2017	Profissional de saúde	Concordo totalmente com a recomendação preliminar	Sim, Considerar a importância da saúde bucal antes de qualquer transplante.		
10/01/2017	Profissional de saúde	Concordo parcialmente da recomendação preliminar	Sim, Favor verificar em anexo		Clique aqui