

Contribuições da Consulta Pública - PCDT - PCDT para Doença de Alzheimer - 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
26/04/2017	Profissional de saúde	Concordo parcialmente da recomendação preliminar	<p>Sim, Como avaliadora/autorizadora, frequentemente me vejo em meio à polêmica da VALIDADE DOS EXAMES. Buscamos sempre usar o bom senso, mas nem sempre a ponta (paciente ou mesmo médico assistente) compreende a importância dos exames serem atuais. Como esta informação não consta nos PCDTs, é bem complicado entrar num consenso e não sermos ditatoriais. Outra informação que poderia vir de forma clara, como um subitem nos Critérios de Inclusão, é qual a especialidade médica que pode efetuar novas solicitações, adequações ou renovações. Aqui em SC, por exemplo, padronizamos que a simples renovação pode ser efetuada por qualquer médico (inclusive clínico geral), mas via de regra as novas solicitações e adequações precisam vir de médico especialista. Como os PCDTs costumam trazer "centros de referência", o que é vago e nada esclarecedor, é outra fonte de polêmicas semanais. Não estou dizendo que SC está certa nesta exigência (ou falta de)... apenas que seria extremamente interessante ter o posicionamento oficial em relação a esta questão.</p>	<p>Como avaliadora/autorizadora de processos submetidos ao CEAF, sugiro que da mesma forma que existem "bulas para pacientes" e "bulas para profissionais de saúde", os PCDTs que forem atualizados deveriam ter um segundo arquivo vinculado, onde os avaliadores pudessem entender o embasamento do PCDT. Por exemplo: eu sou farmacêutica, mas trabalhei muito tempo em desvio de função. Quando me deparei com um processo solicitando medicamento para Doença de Alzheimer onde o exame do paciente apresentava valor baixo para Plaquetas, perdi muuuuito tempo pesquisando "quão baixo" o valor deveria ser e como esta condição iria influenciar no diagnóstico de Alzheimer, para poder embasar meu indeferimento. Uma vez que são feitos extensos estudos para a elaboração do PCDT, acredito que fazer este arquivo com: 1) sugestão dos valores dos exames que devem levar ao indeferimento - quando o resultado permitir essa quantificação, como no caso dos exames de sangue; 2) o que o exame alterado interfere no diagnóstico, não seria `dar essas informações de bandeja`, mas evitar o retrabalho de centenas (se não milhares) de avaliadores. Além de otimizar o recurso humano empregado nesta atividade e economizar portanto o dinheiro do contribuinte, este documento unificaria a</p>	

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
27/04/2017	Profissional de saúde	Concordo totalmente com a recomendação preliminar	Sim, Acredito que a utilização do medicamento em adesivo transdérmico de rivastigmina, também deveria contemplar a dose de 15 cm ² , com percentual de liberação de 13,3 mg do medicamento. Trabalho em saúde pública no município e observo muitas solicitações da terapia também nesta dosagem.	Sim, percebo que nos novos protocolos não existe o cuidado de se criar os formulários farmacoterapêuticos e orientação a respeito da terapia (Guia), bem assim conservação adequadas dos medicamentos. Solicito que esta iniciativa, extremamente válida para o ambiente de Farmácia que realiza o acompanhamento do paciente, continue sendo estabelecida nos novos protocolos, como também os fluxogramas de dispensação e monitoramento.	
03/05/2017	Profissional de saúde	Concordo parcialmente da recomendação preliminar	Não		
04/05/2017	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	Concordo totalmente com a recomendação preliminar	Não		
04/05/2017	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	Concordo totalmente com a recomendação preliminar	Não	Torço para que este projeto vá adiante, pois seria de extrema importância para pacientes com DA. Obrigado!	
04/05/2017	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	Concordo totalmente com a recomendação preliminar	Não		
04/05/2017	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	Concordo totalmente com a recomendação preliminar	Não		
04/05/2017	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	Concordo totalmente com a recomendação preliminar	Não		
04/05/2017	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	Concordo totalmente com a recomendação preliminar	Não	que o prazo a ser disponibilizado aos pacientes de DA seja cumprido, bem como a sua distribuição não seja suspensa de forma repentina e desavisada e principalmente por falha de organização;	

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
04/05/2017	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	Concordo totalmente com a recomendação preliminar	Não	Excellon é o medicamento que minha mãe toma e que a deixou mais equilibrada, dentro do quadro geral da doença de alzheimer. todos ou demais, foram testados por nós e o melhor resultado, o que a deixou com menos efeitos-colaterais foi esse medicamento. super recomendo	
04/05/2017	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	Concordo totalmente com a recomendação preliminar	Não		
04/05/2017	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	Concordo totalmente com a recomendação preliminar	Não		
04/05/2017	Interessado no tema	Concordo totalmente com a recomendação preliminar	Não		
04/05/2017	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	Concordo totalmente com a recomendação preliminar	Não		
04/05/2017	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	Concordo totalmente com a recomendação preliminar	Não		
04/05/2017	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	Concordo totalmente com a recomendação preliminar	Não		
04/05/2017	Profissional de saúde	Concordo totalmente com a recomendação preliminar	Não		
04/05/2017	Profissional de saúde	Concordo totalmente com a recomendação preliminar	Não		
04/05/2017	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	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
04/05/2017	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	Concordo totalmente com a recomendação preliminar	Não		
04/05/2017	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	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
04/05/2017	Profissional de saúde	Concordo parcialmente da recomendação preliminar	<p>Sim, Sou avaliadora/autorizadora de processos. Já preenchi este formulário na semana passada, mas estive lendo novamente a atualização proposta para o PCDT e me ocorreu solicitar/sugerir mais as seguintes questões:1) No item 3.2, onde são elencados os exames para o diagnóstico diferencial, é citado ALT/AST, mas esses 2 exames não aparecem no item 4, nos critérios de inclusão. Já é assim no protocolo vigente... e já é confuso: afinal, o exame ALT/AST é obrigatório ou é apenas uma sugestão?2) Na minha colaboração anterior, eu abordei a questão do PCDT não ser claro em relação às especialidades médicas (por exemplo, para asma/dpoc/hap, fala em centros de referência, mas não especifica que tipos de médicos podem assistir os paciente nos processos do CEAF). Gostaria de ser um pouco mais clara, em relação ao Alzheimer: o PCDT traz que "pode ser feito por médico com treinamento na avaliação de demências". Sugiro que venha detalhado que, quando for este o caso, deve ser incluído no processo um documento que confirme esta situação (cópia do certificado de capacitação para tal ou, no mínimo, uma declaração do médico afirmando que possui treinamento), pois com o simples carimbo de clínico geral ou médico da família não conseguimos saber a qualificação do médico... e é terrível ter um processo todo "ok" e ter que devolver para solicitar comprovação de que o médico tem treinamento em demência, principalmente quando esta informação não está clara no PCDT.3) No item 09 (TER) onde foi alterado de `obrigatório` para `sugestão` sobre informar o paciente sobre os potenciais riscos, benefícios e efeitos adversos, na minha opinião, deveria permanecer como item obrigatório. É um documento muito simples de ser preenchido pelo médico na mesma consulta em que for fazer CDR/MEEM/LME e eu considero este tema de extrema importância, pois nem sempre os médicos/farmacêuticos conseguem assistir adequadamente os pacientes. Tendo conhecimento dos possíveis efeitos adversos, o paciente ou seus familiares podem observar a ocorrência desses efeitos, relacioná-los com o medicamento e procurar ajuda especializada à</p>	<p>É ultrajante a quantidade de processos que eu avalio onde os exames CDR e MEEM não possuem data (!), nome do paciente (!!), carimbo e assinatura do médico (!!!) ou, no caso do MEEM, a quantidade de anos de estudo que o paciente possui. O MEEM é uma salada, recebo vários modelos diferentes. Até é bom, porque o modelo oficial que consta no anexo do PCDT pode ser bem confuso. Já o CDR geralmente recebo cópia do oficial. Por isso, gostaria de sugerir que a tabela CDR utilizasse apenas 1 página (conforme PCDT anterior) e já viesse com os campos "Data", "Nome do Paciente" e "Assinatura e Carimbo do(a) Médico(a)". E, para o MEEM, um campo para informar se o paciente tem "até 4" ou "mais de 4 anos de escolaridade", pois muitas vezes o médico escreve "1º grau incompleto" e o escore, dependendo da escolaridade pode ou não ser contemplado pelo PCDT. Acredito piamente que, tendo estes campos, os exames não viriam mais sem estas informações tão importantes. Como só é possível anexar 1 documento (pelo menos no meu navegador), segue anexo uma sugestão para o MEEM (transformei a tabela pequenininha do PCDT num arquivo de página inteira) e, junto, um print da escala CDR que costumo encaminhar para minhas Regionais... que nada mais é que a tabela CDR oficial, mais os campos referidos acima.</p>	Clique aqui

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
			respeito.		
04/05/2017	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	Concordo totalmente com a recomendação preliminar	Não	É muito importante lembrar sempre que o adesivo torna menos sofrível para o paciente o seu dia a dia e de quem cuida dele . A liberação da rivastignamina é muito mais rápida e eficaz. Não sobrecarrega o doente que depois de algum tempo não consegue engolir bem.	
04/05/2017	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	Concordo totalmente com a recomendação preliminar	Não		
04/05/2017	Profissional de saúde	Concordo totalmente com a recomendação preliminar	Não		
04/05/2017	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	Concordo totalmente com a recomendação preliminar	Não	Que o remédio para a doença citada acima seja fornecido pelo SUS.	
04/05/2017	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	Concordo totalmente com a recomendação preliminar	Não		
04/05/2017	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	Concordo totalmente com a recomendação preliminar	Não		
04/05/2017	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	Concordo totalmente com a recomendação preliminar	Não		
04/05/2017	Profissional de saúde	Concordo totalmente com a recomendação preliminar	Não	Precisa incluir o excelente no SUS	
04/05/2017	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	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
04/05/2017	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	Concordo totalmente com a recomendação preliminar	Sim, Minha companheira depois que começou usar o adesivo, teve uma boa resposta. Os efeitos colaterais são inexistentes para ela. Ela toma desde 2015, está no segundo nível	A baixa toxicidade dessa medicação nesse veículo, é notável.	
04/05/2017	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	Concordo totalmente com a recomendação preliminar	Não		
05/05/2017	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	Concordo totalmente com a recomendação preliminar	Não		
05/05/2017	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	Concordo totalmente com a recomendação preliminar	Não		
05/05/2017	Profissional de saúde	Concordo totalmente com a recomendação preliminar	Não		
05/05/2017	Profissional de saúde	Discordo totalmente da recomendação preliminar	Não		
05/05/2017	Profissional de saúde	Concordo totalmente com a recomendação preliminar	Não	ESTA SUBSTÂNCIA É MUITO BOA, DANDO MENOS EFEITOS ADVERSOS	
05/05/2017	Profissional de saúde	Concordo totalmente com a recomendação preliminar	Não		
05/05/2017	Profissional de saúde	Concordo parcialmente da recomendação preliminar	Não		
05/05/2017	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	Concordo totalmente com a recomendação preliminar	Não		
05/05/2017	Profissional de saúde	Concordo totalmente com a recomendação preliminar	Não		
05/05/2017	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
05/05/2017	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	Concordo totalmente com a recomendação preliminar	Não		
05/05/2017	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	Concordo parcialmente da recomendação preliminar	Não		
05/05/2017	Profissional de saúde	Concordo parcialmente da recomendação preliminar	Sim, inclusão da posologia de adesivo de 15		
05/05/2017	Profissional de saúde	Concordo totalmente com a recomendação preliminar	Não		
05/05/2017	Profissional de saúde	Concordo totalmente com a recomendação preliminar	Sim, Incluir o adesivo de 15 cm seria extremamente benéfico aos pacientes. Já que consegue-se retardar a progressão da doença com essa dosagem.		
05/05/2017	Profissional de saúde	Concordo totalmente com a recomendação preliminar	Não	No momento não	
05/05/2017	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	Concordo totalmente com a recomendação preliminar	Não		
05/05/2017	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
05/05/2017	Profissional de saúde	Discordo parcialmente da recomendação preliminar	Sim, 1) exigência de exame de imagem: na maioria dos municípios é muito difícil realizar CT ou RM. A fila pode demorar até alguns anos. Muitas famílias carentes tem que pagar exame de imagem particular.2) Interrupção de tratamento com MEEM abiaxo de 12. É certo que os inibidores de colinesterase menos efeito em pacientes com quadros mais graves (mas tem efeito)> entretanto interromper o tratamento leva a piora importante, facilmente verificada por quem trabalha na área. 3) O protocolo não estabelece que quem avalia os exames e faz o diagnóstico é o médico responsável pelo caso. Atualmente o farmacêutico (sem formação para isto) avalia os resultados de exames. O médico responsável deveria apenas informar que os exames foram feitos, e que a avaliação cognitiva esta dentro dos parâmetros recomendados.	A Burocracia deveria ser simplificada, não há motivo razoável para o paciente aguardar de 60 a 90 dias para receber a medicação	
05/05/2017	Profissional de saúde	Concordo totalmente com a recomendação preliminar	Não		
05/05/2017	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	Concordo totalmente com a recomendação preliminar	Não		
05/05/2017	Profissional de saúde	Concordo totalmente com a recomendação preliminar	Não	Não	
05/05/2017	Profissional de saúde	Concordo totalmente com a recomendação preliminar	Não		
05/05/2017	Profissional de saúde	Concordo totalmente com a recomendação preliminar	Não	Facilidade posologica vai ajudar	
05/05/2017	Profissional de saúde	Concordo totalmente com a recomendação preliminar	Não		
05/05/2017	Profissional de saúde	Concordo totalmente com a recomendação preliminar	Não	Espero que	
05/05/2017	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
05/05/2017	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	Concordo totalmente com a recomendação preliminar	Não		
05/05/2017	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	Concordo totalmente com a recomendação preliminar	Não		
05/05/2017	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	Concordo parcialmente da recomendação preliminar	Não		
05/05/2017	Profissional de saúde	Concordo totalmente com a recomendação preliminar	Não	nao	
05/05/2017	Profissional de saúde	Concordo totalmente com a recomendação preliminar	Não		A DA é muito grave para que todos os brasileiros não tenham acesso a todas terapêuticas
05/05/2017	Profissional de saúde	Concordo totalmente com a recomendação preliminar	Não		
05/05/2017	Paciente	Concordo parcialmente da recomendação preliminar	Não		
05/05/2017	Profissional de saúde	Concordo totalmente com a recomendação preliminar	Não		
05/05/2017	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	Concordo totalmente com a recomendação preliminar	Não		
05/05/2017	Profissional de saúde	Concordo totalmente com a recomendação preliminar	Não		Como neurologista, considero a Rivastigmina uma excelente opção terapêutica de primeira linha para a Doença de Alzheimer. Medicamento eficaz, sendo a opção transdérmica uma apresentação com menos efeitos colaterais que a via oral e particularmente útil em pacientes com dificuldade de deglutição.
05/05/2017	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
05/05/2017	Profissional de saúde	Concordo parcialmente da recomendação preliminar	Sim, Pelas evidências existentes na literatura e no próprio texto disponibilizado (referencias 22,23 e 24), acredito que seria necessária a inclusão da rivastigmina transdémica também na dose de 27mg (15cm ²). A dose mais alta sempre que possível, e a não disponibilização da dosagem máxima liberada pela ANVISA vai impedir os pacientes de obterem o benefício pleno da terapia.	Dentre os exames laboratoriais necessário para inclusão no protocolo acredito ser desnecessária a dosagem de uréia. Apenas a creatinina já é suficiente para avaliação de função renal. Assim também a realização de exame de sódio que somente faria sentido para pacientes que façam uso de medicamentos que poderiam desencadear hiponatremia, como diuréticos de alça e ISRS.	
05/05/2017	Profissional de saúde	Concordo totalmente com a recomendação preliminar	Não		
05/05/2017	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	Concordo totalmente com a recomendação preliminar	Não		
05/05/2017	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	Concordo totalmente com a recomendação preliminar	Sim, Incluir o medicamento excelon na lista de medicamento da farmácia pública continua do sus		
05/05/2017	Profissional de saúde	Concordo totalmente com a recomendação preliminar	Não	A rivastigmina transdermica tem baixo efeito colateral, mas custa muito caro para o pcte.	
05/05/2017	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	Concordo totalmente com a recomendação preliminar	Não		
05/05/2017	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	Concordo totalmente com a recomendação preliminar	Não		
05/05/2017	Profissional de saúde	Concordo totalmente com a recomendação preliminar	Não		
05/05/2017	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	Concordo totalmente com a recomendação preliminar	Não		
05/05/2017	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
05/05/2017	Profissional de saúde	Concordo totalmente com a recomendação preliminar	Não		
05/05/2017	Profissional de saúde	Concordo totalmente com a recomendação preliminar	Não	não	
05/05/2017	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	Concordo totalmente com a recomendação preliminar	Não		
05/05/2017	Profissional de saúde	Concordo totalmente com a recomendação preliminar	Não		
05/05/2017	Profissional de saúde	Concordo totalmente com a recomendação preliminar	Não		
05/05/2017	Profissional de saúde	Concordo totalmente com a recomendação preliminar	Não		
05/05/2017	Profissional de saúde	Concordo totalmente com a recomendação preliminar	Não		
06/05/2017	Profissional de saúde	Concordo totalmente com a recomendação preliminar	Não		
06/05/2017	Profissional de saúde	Concordo totalmente com a recomendação preliminar	Não		
06/05/2017	Profissional de saúde	Concordo parcialmente da recomendação preliminar	Sim, O texto considera os usos dos medicamentos em pacientes diagnosticados com DA e padrão de acompanhamento. Pela minha experiência como neurologista , prescrevendo essas substâncias há muitos anos, acho que deve ser com intervalos mais curtos em função dos efeitos colaterais, que devem ser vigiados atentamente, especialmente os que podem levar a sangramento gástrico.	A frequência de pacientes com alterações cognitivas, causadas por medicamentos e alterações metabólicas, diagnosticados erroneamente como DA é preocupante, pois a causa não é corrigida, agravando o quadro, e o uso dessas medicações tem que ser justificado por encerrar riscos.Outro aspecto, mais geral, é a alergia e intolerância ao material adesivo, que impede o uso de vários medicamentos tópicos. Deveria haver desenvolvimento de outros materiais que não fossem irritantes ou alergênicos.	
06/05/2017	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	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
06/05/2017	Profissional de saúde	Concordo totalmente com a recomendação preliminar	Não		
06/05/2017	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	Concordo totalmente com a recomendação preliminar	Não		
06/05/2017	Profissional de saúde	Concordo totalmente com a recomendação preliminar	Não		
06/05/2017	Profissional de saúde	Concordo totalmente com a recomendação preliminar	Não		
06/05/2017	Profissional de saúde	Concordo totalmente com a recomendação preliminar	Não	Como geriatra, na minha experiência clínica os resultados da rivastigmina transdérmica são muito benéficos aos pacientes que dela fizeram uso. Evitando sobremaneira os efeitos gastro-intestinais indesejáveis da forma oral, tornando possível atingir a dose terapêutica desejada com menos interações e efeitos colaterais indesejados.	
06/05/2017	Profissional de saúde	Concordo totalmente com a recomendação preliminar	Não		
06/05/2017	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	Concordo totalmente com a recomendação preliminar	Não		
07/05/2017	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	Concordo totalmente com a recomendação preliminar	Não		
07/05/2017	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	Concordo totalmente com a recomendação preliminar	Não	Quando da utilização do Exelon, via oral minha mãe teve reações horríveis, entre elas vômitos, indisposição pra andar, comer. Estas reações não aconteceram com o uso do patch.	

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
07/05/2017	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	Concordo totalmente com a recomendação preliminar	Não	Quando da utilização do Excelon, via oral minha mãe teve reações horríveis, entre elas vômitos, indisposição pra andar, comer. Estas reações não aconteceram com o uso do patch.	
07/05/2017	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	Concordo totalmente com a recomendação preliminar	Não		
07/05/2017	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	Concordo totalmente com a recomendação preliminar	Não		
07/05/2017	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	Concordo totalmente com a recomendação preliminar	Não		
07/05/2017	Profissional de saúde	Concordo totalmente com a recomendação preliminar	Não		
08/05/2017	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	Concordo totalmente com a recomendação preliminar	Não		
08/05/2017	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	Concordo totalmente com a recomendação preliminar	Não		
08/05/2017	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
08/05/2017	Profissional de saúde	Concordo totalmente com a recomendação preliminar	Não	Como neurologista considero fundamental a inclusão do medicamento no PCDT para Doença de Alzheimer. Muitos paciente tem boa resposta ao tratamento porem tem intolerancia gastrica ao uso via oral, fato totalmente resolvido com o adesivo. Também tem um grupo de indicação absoluta quando o paciente se nega a ingerir o remédio pelo comprometimento cognitivo apresentado e pode ser tratado com o adesivo. Ou seja, pode-se expor o paciente a um melhor tratamento com o medicamento citado.	
08/05/2017	Profissional de saúde	Concordo totalmente com a recomendação preliminar	Não		
08/05/2017	Profissional de saúde	Concordo totalmente com a recomendação preliminar	Não		
08/05/2017	Profissional de saúde	Concordo totalmente com a recomendação preliminar	Não	Única opção para os pacientes que não toleram o tratamento via oral. Precisamos menos burocracia, pois o tratamento é direito de todos.	
08/05/2017	Profissional de saúde	Concordo totalmente com a recomendação preliminar	Não		
08/05/2017	Profissional de saúde	Concordo totalmente com a recomendação preliminar	Não	Um número expressivo de pacientes não toleram a medicação oral (30 %) , devendo fazer uso do adesivo Exelon patch.	

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
08/05/2017	Profissional de saúde	Discordo totalmente da recomendação preliminar	Não	Os valores mais caros desta opção transdérmica irão aumentar desnecessariamente os gastos públicos. Temos as mesmas opções em outras apresentações e com eficácia semelhante. Existem outras inúmeras prioridades para especificamente medicamentos para o SUS. Trabalho concursado na rede pública e atendo pessoas muito carentes. Sou neurologista. O acesso aos medicamentos que já são padronizados por exemplo ainda é muito difícil. Temos que falar sobre isso. Incluir o patch não irá resolver quase nada.	
08/05/2017	Profissional de saúde	Concordo parcialmente da recomendação preliminar	Não		
08/05/2017	Profissional de saúde	Concordo totalmente com a recomendação preliminar	Não		
08/05/2017	Profissional de saúde	Concordo totalmente com a recomendação preliminar	Não		
08/05/2017	Profissional de saúde	Concordo totalmente com a recomendação preliminar	Não		
08/05/2017	Profissional de saúde	Concordo totalmente com a recomendação preliminar	Não		
08/05/2017	Profissional de saúde	Discordo parcialmente da recomendação preliminar	Sim, Tenho boa experiencia com a Memantina. Gostaria de ver esta droga ser incluída	Não	
08/05/2017	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	Concordo totalmente com a recomendação preliminar	Não		
08/05/2017	Profissional de saúde	Concordo totalmente com a recomendação preliminar	Não		
08/05/2017	Profissional de saúde	Concordo totalmente com a recomendação preliminar	Não		
08/05/2017	Profissional de saúde	Concordo parcialmente da recomendação preliminar	Sim, Incluir dosagem de 15 cm2		

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
08/05/2017	Profissional de saúde	Concordo totalmente com a recomendação preliminar	Não		
08/05/2017	Profissional de saúde	Concordo totalmente com a recomendação preliminar	Não		
08/05/2017	Profissional de saúde	Concordo totalmente com a recomendação preliminar	Não		
08/05/2017	Profissional de saúde	Concordo totalmente com a recomendação preliminar	Não		
08/05/2017	Profissional de saúde	Concordo totalmente com a recomendação preliminar	Não		
08/05/2017	Profissional de saúde	Concordo totalmente com a recomendação preliminar	Não		
08/05/2017	Profissional de saúde	Concordo totalmente com a recomendação preliminar	Não		
08/05/2017	Profissional de saúde	Concordo totalmente com a recomendação preliminar	Não		
08/05/2017	Profissional de saúde	Concordo parcialmente da recomendação preliminar	Não		
08/05/2017	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	Concordo totalmente com a recomendação preliminar	Não		
08/05/2017	Profissional de saúde	Concordo totalmente com a recomendação preliminar	Não	Os idosos portadores de Alzheimer, se beneficiariam com uma tecnologia de absorcao medicamentosa mais segura, sem riscos de efeitos colaterais gastrointestinais. O que é comum nas outras apresentações de rivastigmina.	
08/05/2017	Profissional de saúde	Concordo totalmente com a recomendação preliminar	Não		
08/05/2017	Profissional de saúde	Concordo totalmente com a recomendação preliminar	Não	Gostaria de comentar o fato de que os medicamentos fornecidos pelo SUS tivessem bioequivalência comprovada	
08/05/2017	Profissional de saúde	Concordo totalmente com a recomendação preliminar	Sim, Deve ser oferecida o patch de 15 cm	Essa forma de administrar a rivastigmina é excelente e tem mistrado bons resultados	

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
08/05/2017	Profissional de saúde	Concordo totalmente com a recomendação preliminar	Não		Creio que a escala CDR seja irrelevante para o início e manutenção do tratamento...mini mental é o exame de triagem suficiente.
08/05/2017	Profissional de saúde	Discordo parcialmente da recomendação preliminar	Sim, Facilidade de uso e certeza do paciente estar		menos efeitos colaterais
08/05/2017	Profissional de saúde	Concordo totalmente com a recomendação preliminar	Não		
08/05/2017	Profissional de saúde	Concordo totalmente com a recomendação preliminar	Não		Prática empírica pessoal de maior tolerabilidade em termos de efeitos colaterais e maior resultado de controle do comportamento agitado.
08/05/2017	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	Concordo totalmente com a recomendação preliminar	Não		Não
09/05/2017	Profissional de saúde	Concordo totalmente com a recomendação preliminar	Não		
09/05/2017	Profissional de saúde	Concordo totalmente com a recomendação preliminar	Não		
09/05/2017	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
09/05/2017	Empresa fabricante da tecnologia avaliada	Concordo parcialmente da recomendação preliminar	<p>Sim, Pelo presente, a Novartis vem, respeitosamente, apresentar suas contribuições em relação à Proposta de atualização do Protocolo Clínico e Diretrizes Terapêuticas (PCDT) para Doença de Alzheimer (DA), aberta para Consulta Pública conforme publicado no DOU de 24 de abril de 2017. Com relação à inclusão de rivastigmina adesivos transdérmicos nesta atualização do PCDT, foi observada a descrição de apenas duas apresentações de Exelon® Patch: e#61607;adesivos transdérmicos de 5 cm2 contendo 9 mg de rivastigmina com percentual de liberação de 4,6 mg/24 h; e#61607;adesivos transdérmicos de 10 cm2 contendo 18 mg de rivastigmina, percentual de liberação de 9,5 mg/24 h.No entanto, é importante ressaltar que existe também a apresentação de Exelon® Patch 15: adesivos transdérmicos de 15 cm2 contendo 27 mg de rivastigmina, percentual de liberação é de 13,3 mg/24 h. De acordo com a bula do produto, respostas individuais à rivastigmina podem variar e alguns pacientes podem ter efeitos benéficos adicionais com doses mais altas. Aumentos subsequentes para Exelon® Patch 15 devem ser sempre baseados na boa tolerabilidade da dose atual, e devem ser considerados somente após um mínimo de quatro semanas de tratamento com cada nível de dose.De acordo com a revisão sistemática apresentada pela demandante, um estudo clínico de fase III, multicêntrico, foi conduzido por Cummings e colaboradores (2012), que comparou a rivastigmina patch de 10 cm2 (9,5mg/24h) e a rivastigmina patch de 15 cm2 (13,3mg/24h), primariamente, em relação à mudança na pontuação das escalas ADCS-ADL (Alzheimer’s Disease Cooperative Study –Activities of Daily Living) e ADAS-cog (Alzheimer’s Disease Assessment Scale – cognitive subscale), do início do estudo até a semana 48. Além disso, segurança e tolerabilidades também foram avaliadas. O estudo envolveu 1.584 pacientes entre 50 e 85 anos, diagnosticados com demência do tipo Alzheimer, com pontuação MEEM entre 10 e 24. Em resumo, os resultados do estudo foram favoráveis ao Exelon® Patch 15 nas pontuações das escalas ADCS-ADL e ADAS-cog,</p>		

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
			<p>em todos os marcos temporais. Um declínio significativamente menor foi observado nas pontuações totais dos escores de ADCS-ADL, nas semanas 16, 24, 32 e 48, nos pacientes tratados com o adesivo de 15cm² comparados aos tratados com adesivo de 10cm². Não foram relatados eventos adversos inesperados. Adicionalmente, com relação ao preço da apresentação de Exelon® Patch 15, a Novartis reitera a proposta inicialmente submetida, isto é, preço equivalente ao da apresentação de Exelon® Patch 10. Por fim, é importante reconhecer a decisão desta Comissão, na ampliação do arsenal terapêutico para o tratamento de pacientes brasileiros com DA, através da inclusão desta tecnologia que oferece eficácia semelhante a da rivastigmina oral (já disponível no SUS), porém com melhor perfil de tolerabilidade, melhor acesso a doses terapêuticas ideais, além de oferecer menor impacto na vida diária dos pacientes, gerando maior satisfação e preferência pelos cuidadores. Referência: Cummings J, Froelich L, Black SE et al. Randomized, Double-Blind, Parallel-Group, 48-Week Study for Efficacy and Safety of a Higher-Dose Rivastigmine Patch (15 vs. 10cm²) in Alzheimer's Disease. Dement Geriatr Cogn Disord. 2012;33:341-353.</p>		
09/05/2017	Profissional de saúde	Concordo totalmente com a recomendação preliminar	Não		
09/05/2017	Profissional de saúde	Concordo parcialmente da recomendação preliminar	Não		
09/05/2017	Profissional de saúde	Concordo totalmente com a recomendação preliminar	Não	a dificuldade de chegar a dosagem plena via oral e os benefícios da rivastigmina transdermica, justificam a necessidade da inclusão, ha casos que somente esta via tem efeito no acompnhamento	

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
09/05/2017	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	Concordo totalmente com a recomendação preliminar	Não	Minha mãe é portadora de Alzheimer e por ter problemas gástricos não pode tomar os comprimidos, tivemos que comprar Exelon adesivo para que ela recebesse o tratamento mais adequado! É importante que o sua forneça os adesivos porque nem todas as famílias podem arcar com esse investimento!	
09/05/2017	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	Concordo totalmente com a recomendação preliminar	Não	Minha mãe usa o adesivo, porque ela teve efeitos colaterais com o comprimido.	
09/05/2017	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	Concordo totalmente com a recomendação preliminar	Não		
09/05/2017	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	Concordo totalmente com a recomendação preliminar	Não		
09/05/2017	Profissional de saúde	Concordo totalmente com a recomendação preliminar	Não	A grande dificuldade de deglutição do paciente com Alzheimer, com isso, a pouca absorção da droga por via oral. A absorção transdérmica é a ideal para o tratamento desta doença	
09/05/2017	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	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
09/05/2017	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	Concordo totalmente com a recomendação preliminar	Não	Minha mãe faleceu em 15/08/2015, aos 64 anos. Diagnosticada inicialmente com uma doença degenerativa, enquadrou-se no grupo de Portadora Precoce da Doença de Alzheimer, visto que os sintomas iniciais surgiram por volta dos 55 anos. Uma das primeiras medicações indicadas pela Neurologista foi o uso dos adesivos (patches) de rivastigmina. Lembro bem que deixávamos bilhetes espalhados pela casa para que nem minha mãe, nem nós, esquecêssemos de colocá-los. Foram muitos meses utilizando os adesivos e sempre adquiridos, por preços elevados, por nós da família. Sem dúvida uma necessidade e de extrema importância que nosso Serviço Único de Saúde passe a incluí-lo em sua lista de medicamentos.	
09/05/2017	Profissional de saúde	Concordo totalmente com a recomendação preliminar	Não		
09/05/2017	Interessado no tema	Concordo totalmente com a recomendação preliminar	Não	V	
09/05/2017	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	Concordo totalmente com a recomendação preliminar	Não		
09/05/2017	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	Concordo totalmente com a recomendação preliminar	Não		
10/05/2017	Profissional de saúde	Concordo totalmente com a recomendação preliminar	Não		
10/05/2017	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	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
10/05/2017	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	Concordo parcialmente da recomendação preliminar	Não		
10/05/2017	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	Concordo totalmente com a recomendação preliminar	Não		
11/05/2017	Profissional de saúde	Concordo totalmente com a recomendação preliminar	Sim, No item diagnóstico diferencial ou monitoração, baseado em estudos científicos e recentes sobre o papel do 25-hidroxicolecalciferol(25(OH)D3) ou vitamina D no Sistema Nervoso Central, considerando que, segundo artigos científicos, valores abaixo de 10ng/mL ou insuficiência, atuam de forma negativamente no estado cognitivo, levando em conta o relevante ponto do estado nutricional de um modo geral em idosos, portanto, sugere-se para avaliação, acréscimo de mensuração sérica de vitamina D no item de diagnóstico diferencial ou em monitorização, para fins de cuidados pelo médico assistente e orientação farmacêutica ao deparar-se com idoso que tem acesso ao medicamentos de alto custo pelo CEAF/SUS.	Tal acréscimo alerta para o cuidado no controle dos níveis de vitamina D, que, a cada dia tem manifestado insuficiência sérica não somente nos idosos, como também em jovens haja vista estilo de vida em tempos atuais considerando hábitos alimentares e exposição a sol de forma suficiente. Para tal avaliação segue como amostra de motivação para esta análise 2 artigos científicos de Revistas para colaboração neste ponto.	Clique aqui
11/05/2017	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	Concordo totalmente com a recomendação preliminar	Não		
11/05/2017	Profissional de saúde	Concordo parcialmente da recomendação preliminar	Não	Gostaria de que a dosagem dos 15 mm tb fosse distribuída pois muitos pacientes chegam nesta necessidade Por que não?	
11/05/2017	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	Concordo totalmente com a recomendação preliminar	Não		
11/05/2017	Profissional de saúde	Concordo parcialmente da recomendação preliminar	Sim, Incluir a Rivastigmina de uso transdérmico na dose de 15 cm2 (13,3 mg).		
11/05/2017	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
12/05/2017	Profissional de saúde	Concordo totalmente com a recomendação preliminar	Não		
12/05/2017	Profissional de saúde	Concordo totalmente com a recomendação preliminar	Não		
12/05/2017	Profissional de saúde	Concordo totalmente com a recomendação preliminar	Não		
12/05/2017	Profissional de saúde	Concordo totalmente com a recomendação preliminar	Não	Estava faltando esta opção terapêutica (rivastigmina transdermica) para a rede pública	
12/05/2017	Profissional de saúde	Concordo totalmente com a recomendação preliminar	Não	O uso de rivastigmina patch é um progresso considerável para o tratamento dos pacientes com demência de Alzheimer	
12/05/2017	Profissional de saúde	Concordo totalmente com a recomendação preliminar	Não	nao	
12/05/2017	Profissional de saúde	Concordo totalmente com a recomendação preliminar	Não		
12/05/2017	Profissional de saúde	Concordo totalmente com a recomendação preliminar	Não		
12/05/2017	Profissional de saúde	Concordo totalmente com a recomendação preliminar	Não	Realmente há necessidade desta via de administração, pois beneficia muito o paciente e cuidadores quando for o caso.	
12/05/2017	Profissional de saúde	Concordo totalmente com a recomendação preliminar	Não	alternativa terapêutica importantíssima para o tratamento devido a dificuldade de deglutição ou recusa dos pacientes em ingerirem a medicação,além dos efeitos colaterais que a medicação via oral pode causar.	
12/05/2017	Profissional de saúde	Concordo totalmente com a recomendação preliminar	Não		
12/05/2017	Profissional de saúde	Concordo totalmente com a recomendação preliminar	Não		
12/05/2017	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
12/05/2017	Profissional de saúde	Concordo totalmente com a recomendação preliminar	Não	1. Facilidade e controle da prescrição para o médico assistente, para a família e cuidadores.2. Pelo perfil farmacológico e farmacodinâmica, permitindo níveis plasmáticos mais regulares da rivastigmina.	
12/05/2017	Profissional de saúde	Concordo totalmente com a recomendação preliminar	Não		
12/05/2017	Profissional de saúde	Concordo totalmente com a recomendação preliminar	Sim, Ja fazer a inclusão do Patch 15		
12/05/2017	Profissional de saúde	Concordo totalmente com a recomendação preliminar	Não		
12/05/2017	Profissional de saúde	Concordo totalmente com a recomendação preliminar	Sim, Que inclua a Rivastigmina Transdérmica de 05 cm e 10cm como parte do tratamento de primeira linha do SUS.		
12/05/2017	Profissional de saúde	Concordo totalmente com a recomendação preliminar	Não		
12/05/2017	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	Concordo totalmente com a recomendação preliminar	Não		
12/05/2017	Profissional de saúde	Concordo parcialmente da recomendação preliminar	Não		
12/05/2017	Profissional de saúde	Concordo totalmente com a recomendação preliminar	Não		
12/05/2017	Profissional de saúde	Concordo totalmente com a recomendação preliminar	Não		
12/05/2017	Profissional de saúde	Concordo totalmente com a recomendação preliminar	Não		
12/05/2017	Profissional de saúde	Concordo totalmente com a recomendação preliminar	Não		
12/05/2017	Profissional de saúde	Concordo parcialmente da recomendação preliminar	Não		
12/05/2017	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
13/05/2017	Paciente	Concordo totalmente com a recomendação preliminar	Sim, Prezados,Esse medicamento de alto custo,beneficia principalment os pacientes com problemas gstroenterais que não podem fazer uso de medicamento oral.Seria mais uma opção de grande ajuda para as famílias.	A falta dos medicamentos de uso contínuo prejudica o tratamento do paciente.	
13/05/2017	Profissional de saúde	Concordo totalmente com a recomendação preliminar	Não		
13/05/2017	Profissional de saúde	Concordo parcialmente da recomendação preliminar	Não		
13/05/2017	Profissional de saúde	Concordo totalmente com a recomendação preliminar	Não	nao	
13/05/2017	Profissional de saúde	Concordo totalmente com a recomendação preliminar	Não		
13/05/2017	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	Concordo totalmente com a recomendação preliminar	Não		
13/05/2017	Profissional de saúde	Concordo totalmente com a recomendação preliminar	Não	Nao	
14/05/2017	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	Concordo totalmente com a recomendação preliminar	Não	Não	
14/05/2017	Profissional de saúde	Concordo totalmente com a recomendação preliminar	Não		
14/05/2017	Profissional de saúde	Concordo totalmente com a recomendação preliminar	Não		
15/05/2017	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	Concordo totalmente com a recomendação preliminar	Não		
15/05/2017	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	Concordo totalmente com a recomendação preliminar	Não		
15/05/2017	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
15/05/2017	Profissional de saúde	Concordo totalmente com a recomendação preliminar	Não	Nozaki S1, Yamaguchi M2, Lefèvre G3Pharmacokinetic Modeling to Simulate the Concentration-Time Profiles After Dermal Application of Rivastigmine Patch..J Pharm Sci. 2016 Jul;105(7):2213-21. doi: 10.1016/j.xphs.2016.04.011. Epub 2016 May 20.	Clique aqui
15/05/2017	Profissional de saúde	Concordo parcialmente da recomendação preliminar	Sim, RECOMENDO QUE A MEMANTINA SEJA INCLUIDA NO PROTOCOLO PARA OS CASOS DE DEMENCIA GRAVE , SITUAÇÃO CLINICA ONDE NÃO HÁ MAIS INDICAÇÃO DO USO DOS ANTICOLINESTERÁSICOS, OU PARA OS CASOS DE DEMENCIA LEVE A MODERADA COM INTOLERANCIA A TODOS OS ANTICOLINESTERÁSICOS	RECOMENDO QUE A QUETIAPINA SEJA INCLUIDA NO PROTOCOLO PARA OS CASOS DE DEMENCIA GRAVE , SITUAÇÃO CLINICA ONDE NÃO HÁ MAIS INDICAÇÃO DO USO DOS ANTICOLINESTERÁSICOS, PARA CONTROLE DAS ALTERAÇÕES COMPORTAMENTAIS, COMO AGRESSIVIDADE E ALUCINAÇÕES	
15/05/2017	Profissional de saúde	Concordo parcialmente da recomendação preliminar	Sim, incluir o patch 15	não	
15/05/2017	Profissional de saúde	Concordo totalmente com a recomendação preliminar	Não		
15/05/2017	Profissional de saúde	Concordo totalmente com a recomendação preliminar	Não		
16/05/2017	Profissional de saúde	Concordo totalmente com a recomendação preliminar	Não		
16/05/2017	Profissional de saúde	Concordo parcialmente da recomendação preliminar	Sim, Gostaria de incluir uma proposta de intervenção que não foi considerada no documento		Clique aqui
16/05/2017	Profissional de saúde	Discordo totalmente da recomendação preliminar	Sim, Propor a inclusão de Terapia Ocupacional como tratamento não farmacológico imprescindível junto as demencias		Clique aqui
16/05/2017	Profissional de saúde	Concordo parcialmente da recomendação preliminar	Sim, Sim, abordar a necessidade do tratamento não farmacológico , no caso a Terapia Ocupacional		Clique aqui
16/05/2017	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
16/05/2017	Profissional de saúde	Concordo totalmente com a recomendação preliminar	Não	Faltou falar sobre o impacto no cuidador, normalmente familiar e mulher, do paciente de DA. Além da parte emocional estar muito abalada devido à perda gradual de seu parente, o aspecto físico e cognitivo são afetados a partir do momento em que precisam estar praticamente 100% disponíveis para satisfazer as necessidades do doente. Essas pessoas, muitas vezes, acabam desenvolvendo problemas de saúde e/ou saindo de suas funções. Esse cuidador também deve ser visto no aspecto de saúde e social.	
16/05/2017	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	Concordo totalmente com a recomendação preliminar	Não		
16/05/2017	Outra	Concordo parcialmente da recomendação preliminar	Sim, PROPOSTAS DE INTERVENÇÕES AO IDOSO COM DEMENCIA INTERVENÇÕES AO CUIDADOR E FAMILIAINTERVENÇÃO AMBIENTAL PROGRAMA DE AÇÕES COMBINADAS	ORIENTAÇÕES PRATICAS DE AÇÕES COMBINADAS COM O TRATAMENTO FARMACOLOGICO	Clique aqui
16/05/2017	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	Concordo totalmente com a recomendação preliminar	Sim, Sim quais os meios para poder obter esses medicamentos. Guando sera liberado e todas as dosagens seja liberado. Ex o pacth tem tbem de 15 e nao foi sitado no artigo.	nao	
16/05/2017	Grupos/associação/organização de pacientes	Concordo totalmente com a recomendação preliminar	Sim, Ampliação do uso da ozonioterapia como tratamento auxiliar para os pacientes com doença de alzheimer.		Clique aqui
16/05/2017	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	Concordo totalmente com a recomendação preliminar	Não	Minha mãe faz uso da medicação rivastgmina (Patch há uns sete anos), com bons efeitos(retardando a evolução da doença) e também a memantina, acho fundamental há inclusão. O tratamento fica muito caro, difícil suportar tantos gastos.	