

Contribuições da Consulta Pública - Formulário Técnico - Curativo de biocelulose para lesões de pele - CONITEC

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição	Referência
30/10/2017	Profissional de saúde	1ª - Discordo parcialmente da recomendação preliminar. PARA LESÕES DESSA NATUREZA COM TECIDO VIÁVEL E POUCO EXSUDATO SEROSO É UMA BOA OPÇÃO. 2ª - Não 3ª - Não 4ª - Não 5ª - Não	
31/10/2017	Profissional de saúde	1ª - Discordo parcialmente da recomendação preliminar. A terapia se mostra como uma alternativa de tratamento a apceintes com feridas superficiais de difícil cicatrização, portanto acredito que a população estará beneficiada com mais esta opção de terapia a ser prescriat por profissionaos de saude 2ª - Não 3ª - Não 4ª - Não 5ª - Não	

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição	Referência
01/11/2017	Profissional de saúde	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar. Discordo que esta tecnologia (curativo de biocelulose) não seja incorporada ao SUS.</p> <p>2ª - Sim, Contribuo com uma vasta experiência após realizar o acompanhamento de vários pacientes em tratamento com o curativo de biocelulose Nexfill. O relato dos pacientes é de diminuição imediata da dor após aplicação do produto e cicatrização mais rápida e efetiva, quando comparado a tratamentos convencionais a que estes pacientes foram anteriormente submetidos (e que não apresentaram resultados satisfatórios). Para o paciente com lesão há vários anos, com risco iminente de infecção, a evolução mais rápida da cicatrização faz grande diferença, e a sensação de bem-estar e alívio dos sintomas é muito marcante com o uso do curativo de biocelulose. Portanto, reduzir o tempo de tratamento é muito vantajoso para o paciente e seus familiares, diminuindo não só a dor, mas também o desconforto associado à lesão. A diminuição do tempo de tratamento propicia um retorno mais rápido ao trabalho e às atividades rotineiras do paciente. Além disso, o uso do Nexfill diminui consideravelmente o custo total do tratamento devido ao número reduzido de trocas do curativo. Para a equipe médica e enfermagem, que assistem estes pacientes, há economia de tempo devido à redução de trocas de curativo. Nexfill transforma um ferimento aberto, potencialmente contaminado, em um ferimento fechado e limpo, ao mesmo tempo permite visualização direta das áreas lesionadas sem necessidade de trocar o curativo. Nossos pacientes relatam que não há incômodo ou dor nas trocas do curativo, como acontece comumente com curativos convencionais. Nexfill apresenta permeabilidade seletiva, facilidade de aplicação e remoção, aderência perfeito à lesão, é atóxico e hipoalergênico. A experiência com os pacientes que usaram Nexfill é surpreendente, eles ficam muito satisfeitos com a reparação de uma lesão que, em alguns casos, estava aberta há vários anos. O resultado com o uso do Nexfill é de cicatrização mais rápida e de melhor qualidade, comparado a tratamentos convencionais.</p> <p>3ª - Não</p> <p>4ª - Sim, Uma tecnologia que pode melhorar significativamente a qualidade de vida dos pacientes com lesões cutâneas e propiciar uma economia de mais de R\$56 milhões em 5 anos com o tratamento de pacientes com úlceras venosas de perna (segundo análise de impacto orçamentário) deve estar disponível e amplamente difundida no SUS. As vantagens que o Nexfill curativo de biocelulose proporciona ao paciente e ao Estado são extremamente relevantes, fator que favorece a incorporação desta tecnologia ao SUS.</p> <p>5ª - Não</p>	<p>Clique aqui</p>

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição	Referência
06/11/2017	Profissional de saúde	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar. Discordo que esta tecnologia (Nexfill - curativo de biocelulose), que pode oferecer tratamento mais rápido e de melhor qualidade para o paciente e possibilitar uma economia de mais de R\$56 milhões ao estado em tratamentos de pacientes com úlceras venosas, não seja incorporada ao SUS.</p> <p>2ª - Sim, Contribuo com uma vasta experiência após realizar o acompanhamento de vários pacientes em tratamento com o curativo de biocelulose Nexfill. O relato dos pacientes é de diminuição imediata da dor após aplicação do produto e cicatrização mais rápida e efetiva, quando comparado a tratamentos convencionais a que estes pacientes foram anteriormente submetidos (e que não apresentaram resultados satisfatórios). Para o paciente com lesão há vários anos, com risco iminente de infecção, a evolução mais rápida da cicatrização faz grande diferença, e a sensação de bem-estar e alívio dos sintomas é muito marcante com o uso do curativo de biocelulose. Portanto, reduzir o tempo de tratamento é muito vantajoso para o paciente e seus familiares, diminuindo não só a dor, mas também o desconforto associado à lesão. A diminuição do tempo de tratamento propicia um retorno mais rápido ao trabalho e às atividades rotineiras do paciente. Além disso, o uso do Nexfill diminui consideravelmente o custo total do tratamento devido ao número reduzido de trocas do curativo. Para a equipe médica e enfermagem, que assistem estes pacientes, há economia de tempo devido à redução de trocas de curativo. Nexfill transforma um ferimento aberto, potencialmente contaminado, em um ferimento fechado e limpo, ao mesmo tempo permite visualização direta das áreas lesionadas sem necessidade de trocar o curativo. Nossos pacientes relatam que não há incômodo ou dor nas trocas do curativo, como acontece comumente com curativos convencionais. Nexfill apresenta permeabilidade seletiva, facilidade de aplicação e remoção, aderência perfeito à lesão, é atóxico e hipoalergênico. A experiência com os pacientes que usaram Nexfill é surpreendente, eles ficam muito satisfeitos com a reparação de uma lesão que, em alguns casos, estava aberta há vários anos. O resultado com o uso do Nexfill é de cicatrização mais rápida e de melhor qualidade, comparado a tratamentos convencionais.</p> <p>3ª - Não</p> <p>4ª - Sim, Uma tecnologia que pode melhorar significativamente a qualidade de vida dos pacientes com lesões cutâneas e propiciar uma economia de mais de R\$56 milhões em 5 anos com o tratamento de pacientes com úlceras venosas de perna (segundo análise de impacto orçamentário) deve estar disponível e amplamente difundida no SUS. As vantagens que o Nexfill curativo de biocelulose proporciona ao paciente e ao Estado são extremamente relevantes, fato que favorece a incorporação desta tecnologia ao SUS.</p> <p>5ª - Não</p>	<p>Clique aqui</p>

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição	Referência
06/11/2017	Profissional de saúde	<p>1ª - Discordo parcialmente da recomendação preliminar. Como profissional da saúde discordo parcialmente da recomendação preliminar, pois a incorporação desta tecnologia (biocelulose no tratamento de feridas unidas) beneficiaria muito os pacientes com lesões de pele (úlceras), queimaduras de 2º grau e para o tratamento de lesões com perda de pele e em áreas doadoras de enxerto cutâneo, promovendo o processo de reepitelização, acelerando o processo de cicatrização evitando o aparecimento de infecções devido ao tempo estendido de exposição. Isola os terminais nervosos expostos, resultando no alívio da dor. Além de todas estas vantagens para o paciente apresenta uma grande vantagem para equipe de enfermagem, pelo fato de não exigir trocas diárias, ganhando-se economia no material e em horas de trabalho.</p> <p>2ª - Sim, Contribuo como profissional da área da saúde com estudos clínicos utilizando o curativo de biocelulose. O curativo de biocelulose uma película composta inteiramente de microfibrilas de celulose, sintetizada por uma bactéria do gênero Acetobacter através de um processo fermentativo. A celulose bacteriana é um biopolímero, biocompatível, biodegradável, atóxico e não alergênico, características essas que o tornam um biomaterial promissor na área da saúde. Os espaços interfibrilares da película oferecem pontos de ancoragem para as estruturas de fibrina e outros elementos do sangue. Isso faz com que a película tenha perfeita aderência sobre a parte cruenta da lesão. Esta perfeita aderência da película à área lesionada isola as terminações nervosas, inibindo o estímulo doloroso. Além disso, o curativo de biocelulose mantém as condições normais de temperatura, umidade e oxigenação, conservando o microambiente natural da pele facilitando a formação do tecido de granulação, garantindo uma reepitelização. Desta forma, curativo de biocelulose integra-se naturalmente ao organismo como um componente temporário, por possuir características desejáveis determinadas como: aderência, permeabilidade ao vapor d'água, elasticidade, durabilidade, barreira bacteriana, não antigênica e hemostática, proporciona o ambiente ideal para uma cicatrização completa, o qual irá desprender-se com a evolução da reepitelização. O curativo de biocelulose apresenta outra importante característica: não existe um período específico para a troca do curativo, ou seja, não é preciso realizar trocas diárias, o que é muito vantajoso para o paciente, visto que é um momento de muita dor e desconforto para o paciente. Além de todas estas características, o curativo é de fácil aplicação e manuseio. Por ser um curativo transparente, o médico não precisa remover o curativo para observar a evolução do tratamento, possibilitando a intervenção com facilidade em casos de excesso de exsudato ou de um foco infeccioso. Utilizado por Pitanguy et al. (1988) pelo mesmo autor em lesões como dermabrasão, queimaduras de 2º grau e zona doadora de enxerto, observou-se boa adesividade da película na região frontal com bom efeito hemostático e ausência de desconforto ou dor, com retirada da crosta entre 5 a 8 dias. Em casos de dermabrasão foi associada com a ressecção de cicatrizes, verificou-se uma boa aderência da película de biocelulose às suturas, sem comprometer-las. A transparência deste curativo permitiu ao médico acompanhar a evolução do tratamento sem a necessidade de sua remoção. Cabra et al. (1987) descreveu um caso de tratamento de grande queimado onde se optou pelo uso do curativo de biocelulose. Obtiveram uma cobertura temporária satisfatória, a aderência à superfície desepitelizada fez com que a dor fosse em grande parte ausente, não permitindo invasão bacteriana secundária e diminuindo as perdas de proteínas e eletrólitos. A película auxilia a preparação do leito receptor, é de fácil aplicação e remoção, e a reepitelização é feita em menor tempo, abreviando desta forma o tempo de internação, com uma vantagem</p>	

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição	Referência
		<p>de podermos observar as áreas queimadas sem fazer as trocas de curativos. Portal et al. (2009) descreveu um caso de úlceras de extremidade inferior de difícil cicatrização que foram tratadas com o curativo de biocelulose. A aplicação do curativo de biocelulose proporcionou uma redução de 75% no tempo médio de reepitalização em comparação com o curativo padrão, ou seja, o fechamento das feridas foram muito mais rápidas com o uso do curativo de biocelulose. De acordo com estes e outros mais relatos e com as inúmeras características positivas que o curativo oferece tanto para o paciente quanto para o profissional de saúde, acredito que o curativo de biocelulose será uma ótima aquisição para o SUS.</p> <p>3ª - Não</p> <p>4ª - Sim, Os gastos com a hospitalização das vítimas de queimaduras, tratamentos de úlceras no país são exorbitantes. A incorporação do curativo de biocelulose será uma ótima aquisição para o SUS, uma vez que além das vantagens que este curativo traz ao paciente e a equipe de enfermagem irá trazer também uma redução significativa de 56 milhões em 5 anos para tratamento de úlceras venosas de perna, com redução no tempo de cicatrização e menor número de trocas do curativo.</p> <p>5ª - Não</p>	
07/11/2017	Profissional de saúde	<p>1ª - Discordo parcialmente da recomendação preliminar. Discordo da recomendação preliminar não favorável à incorporação da tecnologia no SUS. O curativo de biocelulose deve estar disponível para utilização em pacientes tratados pelo SUS.</p> <p>2ª - Sim, Acompanhei indiretamente casos de pacientes que utilizaram o curativos em úlceras venosas e queimaduras de 2º grau. Foi relatada melhora significativa pelos pacientes, com destaque para o imediato alívio da dor. A facilidade de aplicação, troca e visualização da lesão também foram importantes durante os tratamentos. O artigo anexo, apesar de antigo, relata a utilização do produto de idêntica composição.</p> <p>3ª - Não</p> <p>4ª - Sim, Segundo o relatório técnico, é estimada uma economia de mais de 50 milhões de reais ao longo de 5 anos. Esse valor já um argumento a favor da incorporação da tecnologia na lista do SUS. Se pode ser oferecido aos pacientes um produto com vantagens imediatas, e o custo pro sistema ser reduzido, acho coerente que sua utilização seja considerada.</p> <p>5ª - Sim, Contribuo citando características do produto. Trata-se de um curativo biodegradável, que não possui impacto ambiental no descarte. Ainda, é atóxico e biocompatível, não provocando reações adversas ao uso, e também é citado na literatura como indutor de remodelamento tecidual.</p>	<p>Clique aqui</p> <p>Clique aqui</p>

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição	Referência
07/11/2017	Profissional de saúde	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p> <p>4ª - Não</p> <p>5ª - Não</p>	
09/11/2017	Empresa	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar. Como profissional da saúde e pesquisadora, conheço a biocelulose bacteriana e seus inúmeros benefícios. Caso o Nexfill faça parte do protocolo do SUS para tratamento de queimaduras de 2º grau, será economizado tempo gasto com troca de curativos, custo com a troca diária de curativos convencionais e disponibilizará para toda a população maior conforto para o tratamento de queimaduras de 2º grau, evitando a constante troca dos curativos em área demasiada de sensibilização.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Sim, A diminuição da troca de curativos faz do tratamento Nexfill um tratamento economicamente superior aos tratamentos convencionais como: Curativos úmidos utilizando gaze embebida de solução fisiológica trocada a cada duas horas, e outros curativos como atadura de crepe e rayon com 7 trocas por semana contra 1 troca por semana com Nexfill, como mostra artigo em anexo.</p> <p>4ª - Não</p> <p>5ª - Sim, Sobre discordar da recomendação preliminar da CONITEC: Em entrevista ao médico Dr. Antonio Menin - UNIMED Vale do Caí "Por não ser um produto padronizado pela equipe que trata queimados, nos hospitais onde o produto é usado em alguns casos, isso dificulta a utilização em queimados de 2º grau".O Dr. relata que prefere utilizar em Queimados – 2º grau, onde há remoção de pele. Porém a porcentagem de uso é insignificante, pois o médico não possui equipe padronizada para utilização do Nexfill, e como não é sempre que o médico faz o primeiro atendimento, fica receoso de utilizar o Nexfill em um procedimento já iniciado, devido a possibilidade de foco de infecção. "Devido a não padronização sobre a utilização do produto, atualmente somente utilizo em áreas doadoras de enxerto".</p>	

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição	Referência
10/11/2017	Profissional de saúde	<p>1ª - Discordo parcialmente da recomendação preliminar. Discordo parcialmente. Sou pesquisadora e tiver experiência juntamente com uma equipe multidisciplinar com tratamento de úlceras venosas utilizando curativos decelulose bacteriana e esse curativo além de reduzir a dor dos pacientes também possibilitou a redução do tempo de tratamento.</p> <p>2ª - Sim, Desde 2014 estou envolvida em uma equipe multidisciplinar que trata úlceras venosas e em pacientes dos quais foram aplicados os biocurativos e notórios foram as melhoras clínicas.</p> <p>3ª - Sim, Os biocurativos de celulose são capazes de acelerar a cicatrização de feridas e também de proteger as lesões de infecções, dessa forma, reduz o tempo de tratamento dos pacientes reduzindo assim os custos gerados nos serviços de saúde.</p> <p>4ª - Sim, O investimento dos serviços de saúde na aquisição dos biocurativos apresentam um impacto no orçamento dos serviços de saúde, visto que reduz o número de internações causados por lesões infeccionadas e também reduz o tempo gasto pela equipe de enfermagem no tratamento de pacientes acometidos por essas lesões.</p> <p>5ª - Não</p>	
13/11/2017	Interessado no tema	<p>1ª - Discordo parcialmente da recomendação preliminar. Os curativos de biocelulose são comprovadamente curativos de alta eficacia, trazendo apenas beneficios ao pacientealém de facilitar o trabalho e dia a dia dos médicos e enfermeiros. Esses curativos possuem alto poder cicatrizante, nãocausando dor aos pacientes além de reduzirem o tempo de internação e, principalmente, os gastos com tratamentos(curativos) do</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Sim, O uso de curativos de biocelulose reduz significativamente o custo do tratamento dos pacientes, devido ao alto efeito cicatrizante do biocurativo além da redução das trocas dos curativos no paciente, sendo que o biocurativo pode ser utilizado por periodos maiores que gazes e outros curativos. Desta forma, o uso de biocelulose é economicamente viavel pois reduz o custo material em geral utilizado (a biocelulose não necessita de adesivos ou outros componentes), e reduz o tempo de tratamento dos pacientes, em relação aos metodos convencionais disponibilizados pelo governo como gazes, hidrogéis e outros curativos.</p> <p>4ª - Não</p> <p>5ª - Não</p>	<p>Clique aqui</p> <p>Clique aqui</p> <p>Clique aqui</p>