

Contribuições da Consulta Pública - Formulário Técnico - Pastilha de nicotina 2mg para cessação do tabagismo - CONITEC

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição	Referência
30/05/2018	Profissional de saúde	1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar 2ª - Não 3ª - Não 4ª - Não 5ª - Não	
03/06/2018	Profissional de saúde	1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar 2ª - Não 3ª - Sim, De acordo com a atual situação econômica do país, é importante e se faz necessário a redução de gastos. Através do Relatório apresentado, onde foi explanada a dificuldade da obtenção da pastilha e do desperdício das gomas é importante que seja feita a exclusão tendo em vista a economia que isso trará e o fato de que ainda continuará disponível no sistema outras terapias de Reposição de Nicotina. Nós observamos um grande desperdício desses medicamentos e insumos para tratamento do Tabagismo nos municípios, grupos que não funcionam, produtos que vencem e são descartados, os usuários realmente quase não tem acesso as pastilhas. 4ª - Não 5ª - Não	
05/06/2018	Profissional de saúde	1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar 2ª - Não 3ª - Não 4ª - Não 5ª - Não	
06/06/2018	Profissional de saúde	1ª - Discordo parcialmente da recomendação preliminar. o tratamento deve seguir de acordo com o tratamento 2ª - Não 3ª - Não 4ª - Não 5ª - Não	

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição	Referência
06/06/2018	Profissional de saúde	1ª - Concordo parcialmente da recomendação preliminar 2ª - Não 3ª - Não 4ª - Não 5ª - Não	
06/06/2018	Profissional de saúde	1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar 2ª - Não 3ª - Não 4ª - Não 5ª - Não	
06/06/2018	Profissional de saúde	1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar. No tratamento com pacientes tabagistas quase nunca utilizamos as pastilhas, além do mais a quantidade que chega é insuficiente para todos os usuários que seriam indicados. 2ª - Não 3ª - Não 4ª - Não 5ª - Não	
07/06/2018	Profissional de saúde	1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar 2ª - Não 3ª - Não 4ª - Não 5ª - Não	

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição	Referência
08/06/2018	Profissional de saúde	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar. A PASTILHA COMO A GOMA FORNECEM AO PACIENTE GRANDE AJUDA E ALVIO NO TRATAMENTO PARA O AVANÇO FINAL, DEIXAR DE FUMAR. JÁ OS ADESIVOS NÃO TEM BOA ACEITAÇÃO,. MAS A PASTILHA E A GOMA AUXILIAM E AJUDAM MUITO NO TRATAMENTO,</p> <p>2ª - Sim, PELA EXPERIÊNCIA QUE TENHO COMO CONDUTORA DOS GRUPOS DE TABAGISMO NO MINUCIPIO GOSTARIA DE RESSALTAR A EFICACIA NO TRATAMENTO QUE A GOMA TRAZ AO PACIENTE.</p> <p>3ª - Não</p> <p>4ª - Não</p> <p>5ª - Não</p>	
08/06/2018	Secretaria Municipal de Saúde	<p>1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p> <p>4ª - Não</p> <p>5ª - Não</p>	
08/06/2018	Profissional de saúde	<p>1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar. ja que a pastilha estão tendo dificuldade de comprar e a goma faz o mesmo efeito não tem pra que as duas. substitui a pastilha pela goma.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p> <p>4ª - Não</p> <p>5ª - Não</p>	
08/06/2018	Profissional de saúde	<p>1ª - Discordo parcialmente da recomendação preliminar</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p> <p>4ª - Não</p> <p>5ª - Não</p>	

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição	Referência
11/06/2018	Profissional de saúde	<p>1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar. O ministério da Saude nunca consegue manter estoque mesmo. Sem contar a baixa adesao pelos usuarios</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p> <p>4ª - Não</p> <p>5ª - Não</p>	
12/06/2018	Profissional de saúde	<p>1ª - Discordo parcialmente da recomendação preliminar. Há 8 anos trabalho como coordenador de grupos de controle do tabagismo. Dentro da minha experiência posso afirmar que, nos casos de pacientes com carga tabágica muito alta, o uso de pastilha associada ao adesivo foi fundamental para a cessação do tabagismo.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p> <p>4ª - Não</p> <p>5ª - Não</p>	
12/06/2018	Profissional de saúde	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar. Tanto a goma quanto a pastilha de nicotina, permanecem até a presente data classificadas como medicamentos de primeira linha, e portanto eficazes no tratamento do dependente de nicotina. Essas duas formas rápidas de liberação de nicotina são muito utilizadas na prática clínica, principalmente no resgate da fissura, evitando muitas recaídas. Acho lamentável pensarem em retirar do Programa Nacional de Controle do Tabagismo, que acabou de ser reconhecido como um programa de sucesso no SUS. Será uma grande perda, e tornará o trabalho dos prescritores muito mais difícil. Poderá abrir a porta, da crença equivocada, que parar de fumar é impossível, pela limitação de recursos terapêuticos. Isso seria um verdadeiro desastre para a nossa Saúde Pública.</p> <p>2ª - Sim, Penso que a Conitec frente a dificuldade de conseguir a pastilha de nicotina, deveria manter a goma, e pensar na introdução de outras formas de liberação rápida de nicotina, classificadas como tratamento de primeira linha pelo consenso, como é o caso do spray nasal e inaladores de nicotina.</p> <p>3ª - Sim, Nenhum tratamento do tabagismo pode ser mais caro para o Brasil do que tratar as doenças tabaco relacionadas. Sabemos que atualmente o gasto/ano para a nação, com os custos médicos e perda de produtividade, é de R\$ 56,9 bilhões. A prevalência de fumantes no país cai cada vez mais, em decorrência das várias medidas implantadas, entre elas a disponibilização do tratamento no SUS.</p> <p>4ª - Não</p> <p>5ª - Não</p>	<p>Clique aqui</p>

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição	Referência
12/06/2018	Instituição de ensino	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar. Nos causou surpresa e perplexidade esta Consulta Pública da CONITEC, no momento em que está em construção um Protocolo Clínico e Diretrizes Terapêuticas - Dependência à Nicotina, envolvendo a participação de várias instituições e expertos de universidades, sociedades médicas e centros de pesquisa. Como um dos integrantes e colaboradores do referido protocolo nos sentimos bastante desconfortáveis com esta iniciativa, pois atropela o processo de seleção e classificação das evidências científicas relacionadas a este protocolo, pois a Terapia de Reposição de Nicotina, que inclui a goma de mascar é objeto de discussão no mesmo. O NETT-IDT-UFRJ defende o uso de todas as formas de reposição de nicotina disponíveis nomercado brasileiro, pois tem eficácia comprovada, baseada em evidências científicas, conforme as diretrizes para clínicas para o tratamento do tabagismo aprovadas pela AMB/ANS de 2009, http://diretrizes.amb.org.br/ans/tabagismo.pdf e as diretrizes americanas de Fiore et al, 2008 e as Diretrizes da Sociedade Brasileira de Pneumologia e Tisiologia, de 2008.</p> <p>2ª - Sim, Estamos enviando uma Nota Técnica que elaboramos este ano, sobre a terapia de reposição de nicotina e, com comentários sobre artigos de revisão sistemática com metanálise que enfocam também a goma de mascar.</p> <p>3ª - Não</p> <p>4ª - Não</p> <p>5ª - Não</p>	<p>Clique aqui</p>
12/06/2018	Profissional de saúde	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar. A pastilha de nicotina é importante ferramenta no tratamento para a cessação do tabagismo</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p> <p>4ª - Não</p> <p>5ª - Não</p>	

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição	Referência
13/06/2018	Profissional de saúde	<p>1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar. já com alguns anos trabalhando com grupos de tabagismo não vi superioridade da pastilha de nicotina em relação ao adesivo. Pelo contrario. Na minha experiencia, o adesivo se mostra bem mais efetivo. Em certas ocasiões notei que a pastilha estava ate de certa forma produzindo mais abuso e dependência a nicotina, uma vez que o usuário não respeitava a prescrição médica e acabava abusando das pastilhas e não atingindo o objetivo que era parar de fumar. Não tive sucesso em minhas abordagens terapêuticas com a pastilha de nicotina. Tanto é, que não prescrevo mais. Os resultados dos grupos que conduzi ate hoje foram muito melhores com as estratégias de bupropiona e o adesivo de nicotina.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p> <p>4ª - Não</p> <p>5ª - Não</p>	
13/06/2018	Profissional de saúde	<p>1ª - Concordo parcialmente da recomendação preliminar. A escolha de cada produto depende das considerações clinicas e subjetivas de cada pessoa.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p> <p>4ª - Não</p> <p>5ª - Não</p>	
13/06/2018	Profissional de saúde	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar. São os centenas os estudos que demonstram a eficácia da terapia de reposição de nicotina, na forma de goma, para ajudar os fumantes a cessar o tabagismo.A decisão de retirar a goma só irá favorecer a indústria do tabaco que já lançou gomas em outros países.</p> <p>2ª - Sim, São os centenas os estudos que demonstram a eficácia da terapia de reposição de nicotina, na forma de goma, para ajudar os fumantes a cessar o tabagismo.Funcionam tanto isoladamente como associada a TRN na forma de adesivo, cuja combinação é o tratamento com maior chance de sucesso.</p> <p>3ª - Não</p> <p>4ª - Não</p> <p>5ª - Não</p>	<p>Clique aqui</p>

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição	Referência
13/06/2018	Profissional de saúde	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar. A pastilha de nicotina faz parte da relação de medicamentos dispensados às pessoas que desejam parar de fumar. É preciso pensar em estratégias para aumentar os recursos e não diminuir. Um tratamento de câncer, por exemplo, é muito mais oneroso do que supostamente se economizaria com a pastilha.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Sim, Considero que é mais importante pensar nos gastos que o Brasil tem com as doenças tabaco relacionadas. São 56,9 bilhões a cada ano devido às despesas médicas e perdas de produtividade por conta do tabagismo.</p> <p>4ª - Sim, Considero que é mais importante pensar nos gastos que o Brasil tem com as doenças tabaco relacionadas. São 56,9 bilhões a cada ano devido às despesas médicas e perdas de produtividade por conta do tabagismo.</p> <p>5ª - Sim, É lamentável que vocês não tenham envolvido a área técnica responsável pela implementação no Programa de Controle do Tabagismo no Brasil.</p>	<p>Clique aqui</p>
13/06/2018	Profissional de saúde	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar. A terapia de reposição de nicotina é um dos principais arsenais no tratamento da dependência à nicotina, que é importante contribuinte para morbimortalidade por doenças cardiovasculares, respiratórias e neoplásicas no Brasil e no mundo. A pastilha de nicotina, em especial, possui uma característica não reproduzida por nenhum outro medicamento para o tratamento do tabagismo, que é sua rápida atuação para o controle de fissura. Além disso, sua meia-vida curta possibilita o uso em situações clínicas específicas e pode reduzir a chance de efeitos colaterais, como em indivíduos com infarto agudo do miocárdio recente e em gestantes.</p> <p>2ª - Sim, Revisão sistemática da base de dados da Cochrane, atualizada em maio de 2018, mostra evidência da eficácia do uso de nicotina na forma de goma para a cessação do tabagismo.</p> <p>3ª - Não</p> <p>4ª - Não</p> <p>5ª - Não</p>	<p>Clique aqui</p>

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição	Referência
13/06/2018	Sociedade médica	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar. Quanto ao fato da interrupção da fabricação da pastilha, lamentamos mas não há o que possa ser feito. Entretanto, a goma de nicotina deve ser mantida por ser ainda considerada sim eficaz no tratamento do fumante.</p> <p>2ª - Sim, A goma de nicotina é sim eficaz no tratamento do fumante, quer sejam usadas isoladamente no resgate da fissura ou em associação com adesivo e/ou cloridrato de bupropiona. conforme as diretrizes clínicas para o tratamento do tabagismo aprovadas pela AMB/ANS de 2009, http://diretrizes.amb.org.br/ans/tabagismo.pdf. Além de ser uma forma importante de prevenir a recaída. Deve, portanto, continuar sendo liberada na rede SUS.</p> <p>3ª - Sim, As evidências científicas mostram que tratar o fumante é sem sombra de dúvida mais barato do que o gasto anual que onera a rede pública do Brasil. Até quando continuaremos a gastar R\$ 56,9 bilhões por ano, com despesas médicas e perda de produtividade de apenas algumas doenças tabaco relacionadas? Retirar a goma e reduzir as terapêuticas disponíveis para o tratamento do fumante, baseadas em evidência científica, onerará mais ainda os cofres públicos.</p> <p>4ª - Sim, Mencionada acima.</p> <p>5ª - Sim, A AMB solicita que a goma de nicotina não seja retirada do SUS. Solicitamos também que a Conitec analise a disponibilização de outras formas de terapia de liberação rápida de nicotina, como é caso do spray nasal e do inalador, classificados como tratamento de primeira linha pelo consenso devido a sua eficácia, para que no futuro não fiquemos à mercê do interesse ou não da indústria farmacêutica em produzir esse medicamento. A prevalência do tabagismo no Brasil cai cada vez mais em decorrência de todas as medidas de saúde pública implantadas, entre elas a disponibilização do tratamento reconhecido como um dos melhores do SUS. A retirada da goma seria um retrocesso e um risco para as políticas públicas de controle do tabagismo.</p>	
13/06/2018	Profissional de saúde	<p>1ª - Concordo parcialmente da recomendação preliminar. Pelo que sei as pastilhas não são mais produzidas mas não sei exatamente por que. Assim seria logico excluir. Caso voltem a ser produzidas seriam uteis para os pacientes que não podem mascar gomas.</p> <p>2ª - Sim, Durante o período em que contamos com pastilhas no Programa de Tabagismo aqui na Secretaria Municipal de Saúde, ela foi bem aceita pelos pacientes em tratamento, especialmente pelos que não podiam usar gomas, devido a alguma dificuldade de mastigação.</p> <p>3ª - Não</p> <p>4ª - Não</p> <p>5ª - Sim, Caso voltassem a produzir pastilhas sugiro que a dosagem fosse de 2mg e não de 4mg como foi a que recebemos na época.</p>	

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição	Referência
13/06/2018	Profissional de saúde	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar. O tabagismo é causa de adoecimento e morte e ter medicamentos para ajudar os tabagistas a largarem esta dependencia quimica é uma medida de saúde publica</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p> <p>4ª - Sim, Cada real que é obtido com o imposto do tabagismo é triplicado com o tratamento dos tabagistas. O dinheiro gasto com a prevenção é investimento inteligente</p> <p>5ª - Não</p>	
13/06/2018	Profissional de saúde	<p>1ª - Concordo parcialmente da recomendação preliminar. Parcialmente, pois a gestante tabagista só pode utilizar a goma no tratamento para a cessação do Tabagismo, como fomos orientados pela SMS/RJ.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p> <p>4ª - Não</p> <p>5ª - Não</p>	
13/06/2018	Profissional de saúde	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar. Coordenei por um tempo as ações locais do Programa de Controle do Tabagismo em uma Area Programática do Município do Rio de Janeiro, eu tinha o controle dos pedidos de insumos das unidades e contato direto com os profissionais que realizam o grupo para tratamento. Posso afirmar que a procura e adesão à goma e à pastilha é grande, temos muitos usuários que só podem usar a goma ou pastilha.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p> <p>4ª - Não</p> <p>5ª - Sim, Não consegui perceber a relevância/necessidade das perguntas dos itens:1.6) Identidade de Gênero:1.7) Orientação Sexual:Qual a influencia que estas respostas podem ter no restante da pesquisa? Achei bastante desnecessário. A identidade de gênero ou orientação sexual não tem a menor influencia nesta consulta pública...</p>	
13/06/2018	Profissional de saúde	<p>1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p> <p>4ª - Não</p> <p>5ª - Não</p>	

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição	Referência
13/06/2018	Profissional de saúde	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar. A goma e a pastilha de nicotina são medicamentos para situações de urgência, de resgate, pois tem ação terapêutica em dois minutos aliviando a vontade de fumar urgente. O adesivo de nicotina é um controlador. Demora dias horas para atingir nível terapêutico, mas mantém por 24 horas seu efeito- nível inserico. Mesmo usando adesivo ou bupropiona o fumante tem situações de stress e urgência e requer o uso da goma e pastilha. Os médicos deveriam ser mais treinados no uso da goma. Num país de desdentados deve-se já dar preferência pela pastilha</p> <p>2ª - Sim, Todas as diretrizes nacionais e internacionais e revisões de meta-análise aprovam a pastilha e goma</p> <p>3ª - Não</p> <p>4ª - Sim, Tabagismo é a principal causa de morte e incapacidade física e aposentadoria precoce. Investir no tratamento do tabagismo e incrementar a reforma da previdência</p> <p>5ª - Não</p>	
13/06/2018	Profissional de saúde	<p>1ª - Concordo parcialmente da recomendação preliminar. concordo com a exclusão da goma, desde que outro medicamento como varenicilina, com custo e eficácia melhor seja incluído. So desta forma, sai um com eficácia menor e caro e entra outro com eficácia melhor e custo um pouco mais elevado, mas a relação de custo e eficácia mais farmacoeconômica</p> <p>2ª - Sim, TRN tem taxa de cessação menor que varenicilina, se assemelha a bupropiona em eficácia, mas é muito mais cara. Eu só usaria TRN em poucas situações, Especialmente pacientes hospitalizados em abstinência. Podendo usar os adesivos.</p> <p>3ª - Sim, trabalho de custo e efetividade no nosso ambulatório de tratamento tabagismo INCOR.</p> <p>4ª - Não</p> <p>5ª - Não</p>	<p>Clique aqui</p> <p>Clique aqui</p>
13/06/2018	Profissional de saúde	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar. A pastilha, assim como a goma só soma resultados de sucesso no tratamento do tabagismo. É essencial para os alérgicos ao adesivo.</p> <p>2ª - Sim, Minha experiência com os pacientes que utilizaram goma e pastilhas foi muito positiva.</p> <p>3ª - Não</p> <p>4ª - Não</p> <p>5ª - Não</p>	

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição	Referência
13/06/2018	Profissional de saúde	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar. As pastilhas e as formas de nicotina são ferramentas importantes para o tratamento de cessação do tabagismo.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p> <p>4ª - Não</p> <p>5ª - Não</p>	
13/06/2018	Profissional de saúde	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar. Os estudos científicos que embasam o uso das diversas formas de terapia de reposição de nicotina –as drogas pioneiras no tratamento do tabagismo – vêm sendo realizados desde o ano 2000, quando foi publicada a primeira revisão sistemática da Cochrane Library. O conjunto de estudos publicados em determinado período são criteriosamente analisados por metodologia que utiliza ferramentas de metanálise e medicina baseada em evidências científicas, como os realizados pela Revisão Cochrane Internacional e outros comitês científicos.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p> <p>4ª - Não</p> <p>5ª - Não</p>	
14/06/2018	Profissional de saúde	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar. absurdo querer tirar essas substancias importantes na TRN do mercado no tratamento de cessação de tabagismo;</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p> <p>4ª - Não</p> <p>5ª - Não</p>	

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição	Referência
14/06/2018	Profissional de saúde	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar. Atuo como Coordenadora do Programa Nacional de Controle do Tabagismo. No momento, elaborando a atualização do Protocolo de Dependência a nicotina e diretrizes clínicas, com participação de expertise - inclusive DAF e CONITEC. Sendo assim, considero prematuro a desincorporação do produto antes da finalização do PCDT, além de que na experiência da rede de tratamento do tabagismo no SUS, tal medicamento tem excelente aceitação de uso, principalmente para determinados grupos especiais. Portanto, considero pelos dois aspectos citados acima, a permanência do Padilha de Nicotina 2 mg entre os insumos da rede de tratamento do tabagismo no SUS.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p> <p>4ª - Não</p> <p>5ª - Não</p>	
14/06/2018	Profissional de saúde	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar. Há evidências de alta qualidade de que todas as formas licenciadas de TRN (goma, adesivo transdérmico, spray nasal, inalador e pastilhas / pastilhas sublinguais) podem ajudar as pessoas que querem parar de fumar e aumentam suas chances de parar em 50% a 60%, independentemente do apoio adicional fornecido ao indivíduo.</p> <p>2ª - Sim, Hartmann-Boyce J1, Chepkin SC, Ye W, Bullen C, Lancaster T. Nicotine replacement therapy versus control for smoking cessation. Cochrane Database Syst Rev. 2018 May 31;5:CD000146. doi: 10.1002/14651858.CD000146.pub5.</p> <p>3ª - Não</p> <p>4ª - Não</p> <p>5ª - Não</p>	

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição	Referência
14/06/2018	Sociedade médica	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar. A comissão de tabagismo da SBPT recebeu com surpresa a notícia da consulta pública da CONITEC sobre a exclusão da pastilha de nicotina 2,0mg para cessação do tabagismo. Justo, agora, em meio à construção do Protocolo Clínico e Diretrizes terapêuticas- Dependência à nicotina, organizado pelo INCA, em que várias instituições e seus expertos participam da sua elaboração, inclusive 6 membros da SBPT estão incluídos nesta equipe de trabalho, o que muito nos honra.Somos favoráveis ao uso de todas as formas de apresentação da Terapia de Reposição Nicotínica baseados em evidência científica robusta que nos norteia no trato destes pacientes na vida real, conforme as Diretrizes para a cessação do tabagismo da SBPT de 2008, http://www.jornaldepneumologia.com.br/PDF/2008_34_10_14_portugues.pdf.</p> <p>2ª - Sim, As duas formas de apresentação da TRN: liberação lenta (adesivos transdérmicos) e liberação rápida (goma, inalador, spray nasal e pastilhas) apresentam eficácia equivalente e elevam a chance do indivíduo parar de fumar em pelo menos duas vezes. Atualmente, estão disponíveis no Brasil apenas os adesivos e as gomas; as pastilhas se encontram em falta no Mercado brasileiro. A facilidade de modificar as dosagens permite ao médico individualizar as prescrições de acordo com as necessidades dos pacientes. Isso torna a TRN uma boa e segura opção terapêutica.A terapia de reposição de nicotina é segura e não são descritos efeitos colaterais graves.Há evidência, também, de benefício no uso de adesivo combinado com outras formas de liberação de nicotina quando comparado ao uso isolado, especialmente para pacientes que não atingiram a abstinência utilizando uma única forma de reposição. As taxas de abstinência do tabaco são maiores quando a TRN é usada em combinação com outros tratamentos medicamentosos (diferentes formas de TRN em combinação ou TRN com bupropiona ou vareniclina), incluindo, também, o treinamento de habilidades (grau/nível A). Os efeitos benéficos da cessação tabágica na redução de riscos à saúde são muito superiores aos efeitos colaterais destes medicamentos. Ensaio clínico recente demonstrou não haver elevação de riscos cardiovasculares do tratamento da cessação tabágica (TRN, vareniclina ou bupropiona)na população geral de fumantes. Fonte:http://www.acc.org/latest-in-cardiology/journal-scans/2018/04/09/13/43/cardiovascular-safety-of-varenicline-bupropion#.WyGONOFs69c.email</p> <p>3ª - Não</p> <p>4ª - Não</p> <p>5ª - Não</p>	<p>Clique aqui</p>